

# 7

## สีนามิ

### กับผลกระทบ

### ทางสุขภาพ



ภาพ: ศูนย์ข้อมูลนงสือพิมพ์รัฐบาลฯ

#### หนึ่งปีผ่านไปกลิ่นอายความเสร้ายังไม่จาง

คืนวันล่วงเลยมาจนครบ周年ปีที่ภัยธรรมชาติครั้งร้ายแรงเล่นงาน 6 จังหวัดชายฝั่งอันดามัน ยังไม่มีใครลืมนาทีระทึกของวันที่ 26 ธันวาคม 2547 ซึ่งนำความโศกสลดมาสู่คนไทยทั้งประเทศ เพื่อเป็นการไว้อาลัยแก่ผู้เสียชีวิตจากเหตุการณ์ธรรมชาติภัย และสร้างวัฒนธรรมลังใจในการเริ่มต้นชีวิตใหม่ให้กับผู้ประสบชะตากรรม พร้อมกับเผยแพร่วิถีพัฒนาตนที่ดีและความมีน้ำใจของคนไทยสู่สหายชาวโลก ภาครัฐและเอกชนจึงร่วมมือกันจัดงานวันรำลึก 1 ปีสีนามิขึ้นอย่างยิ่งใหญ่ เมื่อวันที่ 26 ธันวาคม 2548 ในพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบ 7 แห่ง คือ บ้านบางเนียง และบ้านน้ำเค็ม จังหวัดพังงา หาดป่าตอง หาดุมลา และสุสานไม้ข้าว จังหวัดภูเก็ต เกาะพีพี จังหวัดกระบี่ และหาดเจ้าใหม่ จังหวัดตรัง โดยใชเงินงบประมาณกว่า 300 ล้านบาท เป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และจัดเตรียมที่พักสำหรับผู้ประสบภัย และญาติของผู้เสียชีวิตทั้งชาวต่างชาติ และคนไทยที่เดินทางมาร่วมงาน รวมทั้งกิจกรรมการแสดงภายในงาน<sup>1</sup>

ในขณะที่รัฐบาลคาดหวังให้การจัดงานครั้งนี้ช่วยจุดประกายการฟื้นตัวด้านการท่องเที่ยว แต่ชาวต่างชาติจำนวนไม่น้อยก็ปฏิเสธที่จะเข้าร่วมงานรำลึก 1 ปีสีนามิ ด้วยเหตุผลที่ว่าไม่อยากเข้ามายังที่ที่รัฐบาลไทยออกให้สำหรับการเดินทางและที่พักนั้นเป็นเงินภาษีของประชาชน ซึ่งพวกเขายังต้องการเดินทางมาเที่ยวด้วยงบประมาณส่วนตัวหลังจากเสร็จสิ้นงานรำลึกหรือผ่านพื้นที่ทางเทศบาลปีใหม่ไปแล้วมากกว่า

#### เมื่อความช่วยเหลือกลายเป็นปัญหา

แม้ว่ารัฐบาลได้ยืนยันหลักการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยอย่างทั่วถึง แต่เนื่อง และให้ครอบคลุมเท่าที่จะทำได้<sup>2</sup> โดยเงินที่ได้รับบริจาคผ่านรัฐบาลจำนวนประมาณ 1,300 ล้านบาทถูกจัดตั้งเป็นกองทุนช่วยเหลือผู้ประสบภัยสีนามิ มีการเบิกจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือด้านการสร้างที่พัก ซึ่งของใช้ที่จำเป็น และสร้างหอเตือนภัยสีนามิ จนถึงวันที่ 15 ธันวาคม 2548 เหลือเงินในกองทุนประมาณ 170 ล้านบาท กระนั้นก็ยังมีข่าวว่า จำนวนไฟที่หลังไฟฟ้าไปชั่นน้ำตาพื้นดังอันดามันตั้งแต่วันเกิดเหตุจนวนนี้ก่อให้เกิดปัญหาต่างๆ ตามมาจำนวนมาก<sup>3</sup>

ผลจากการสำรวจสถานะของครอบครัว มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ เรื่อง "สภาพความเป็นอยู่ สังคม เศรษฐกิจ และจิตใจ ภายหลังครบรอบ 1 ปีเหตุการณ์สีนามิ: กรณีศึกษาผู้รอดชีวิตจากเหตุการณ์สีนามิและประชาชนทั่วไปในพื้นที่ประสบภัย 6 จังหวัดภาคใต้" ชี้ให้เห็นว่า การเยี่ยวยาผู้รอดชีวิตและผู้ประสบภัยสีนามิ ตลอดระยะเวลาที่ผ่านมาอย่างไม่สามารถตอบสนองความต้องการได้อย่างทั่วถึง โดยเฉพาะเรื่องการช่วยเหลือด้านการเงิน วัสดุอุปกรณ์เครื่องมือในการประกอบอาชีพ และการจัดทางานหรือจัดสรรที่ดินทำกิน ทั้งนี้รายได้เฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่างก่อนประสบภัยสีนามิอยู่ที่ 15,337 บาทต่อเดือน หลังเกิดสีนามิรายได้เฉลี่ยเหลือเพียง 10,119 บาทต่อเดือน ลดลงถึงเดือนละ 5,218 บาท<sup>4</sup>

โครงการช่วยเหลือด้านที่อยู่อาศัยในพื้นที่ประสบภัยที่รัฐบาลจัดทำขึ้นเพื่อบรารเทาความเดือดร้อนของประชาชนอย่างเร่งด่วน โดยใช้กำลังจากกองทัพบก กองทัพอากาศ และหน่วยงานเอกชนจำนวนมาก ทำให้บ้านใหม่ของผู้สูญเสียมีหน้าตาต่างกันไปในแต่ละพื้นที่ ขึ้นอยู่กับว่าเป็นผลงานสร้างของหน่วยงานใด ซึ่งนักวิชาการตั้งข้อสังเกตว่า เป็นการสร้างบ้านแบบไม่สนใจอยู่ และไม่ศึกษาวิถีชีวิตชาวบ้านให้ถ่องแท้ อีกทั้งวัสดุที่ใช้ไม่แข็งแรงพอที่จะรับมือกับพายุฝนฤดูร้อนและฝนตัวที่สอง

บ้านพักถาวรในหลายพื้นที่สร้างคิดกันเป็นแนวๆ ต่างจากบ้านแบบเดิมที่ชาวบ้านอาศัยอยู่ก่อนเกิดสึนามิ เมื่อต้องย้ายเข้าไปอยู่ที่บ้านใหม่ที่ไม่เคยรู้จักกัน ทำให้รู้สึกอึดอัดและเริ่มเกิดความขัดแย้ง<sup>6</sup> ขณะเดียวกันหลายครอบครัวยังคงอาศัยอยู่ในบ้านพักชั่วคราว เนื่องจากบ้านพักถาวรยังสร้างไม่เสร็จหรือสร้างเสร็จแล้วแต่ไม่มีน้ำ ไม่มีไฟฟ้า<sup>7</sup>

ชาวประมงส่วนใหญ่สูญเสียเรือให้กับความเกรี้ยวกราดของทะเล มีจำนวนไม่น้อยที่กลับไปโผล่แล่นทำประมงในห้องทะเลร้อนกับเรือลำใหม่ที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ปัญหาที่คือบางคนที่ไม่เคยมีเรือกลับได้รับเรือประมงขนาดที่บานกว้างซึ่งเป็นลูกประมงคั้งเคมียงไม่ได้รับการพิจารณาเพื่อแยกจ่ายเรือ หรือไม่ก็ได้รับเรือประมงแล้วแต่ขาดอุปกรณ์ทำประมงทั้งหมด<sup>8</sup> สถานการณ์นี้ไม่ต่างจากการจ่ายเงินชดเชยที่ล่าช้า ไม่ทั่วถึง และไม่เป็นธรรม<sup>9</sup>

เหล่านี้เป็นเพียงส่วนเสี้ยวของปัญหาที่เกิดขึ้นจากความช่วยเหลือหลังสึนามิ ซึ่งงานวิจัยของมูลนิธิสถาวนสุนแห่งชาติเรื่อง "ระบบการรับมือกับภัยพิบัติสึนามิ ด้านสังคมและการจัดการปักครอง: ลดผลกระทบสึนามิเชิงระบบ"<sup>10</sup> ระบุว่า มีสาเหตุมาจากการขาดการวางแผนงานพื้นฟูพื้นที่ประสบภัยอย่างเป็นระบบ ความช่วยเหลือมีมากมาย แต่ไม่มีการเก็บข้อมูลเรื่องความต้องการและความจำเป็นของผู้ประสบภัยชาวบ้านไม่มีส่วนร่วมในการตัดสินใจโดย การสร้างบ้านพักถาวรเป็นไปอย่างเร่งรีบและขาดการจัดการที่ดี เมื่อย้ายเข้าไปอยู่จึงเกิดปัญหาต่างๆ ตามมา ของบริจาคจำนวนมากก็เป็นช่วงของความขัดแย้ง เพราะต่างคนต่างนำของไป และกำหนดเป้าหมายว่าให้เก็บให้ชาวมอแกน จนชาวบ้านรู้สึกว่าได้รับไม่เท่าเทียมกัน เมื่อช่วยเหลืออย่างไรทิศทางและไม่ตอบสนองความต้องการอย่างแท้จริง ความปรารรณดีจึงกลایเป็นต้นที่ดูเหมือนปัญหาโดยไม่ได้ตั้งใจ

## สิทธิที่คืนยังวุ่นวายไม่รู้จบ

เนื่องจากหมู่บ้านเคราะห์ร้ายส่วนใหญ่เป็นชุมชนประมงได้แก่ กลุ่มชาวเต (ไทยใหม่) แผ่นดินแกน อุรักษ์ลาโวย ไทยมุสลิม และไทยพุทธ ซึ่งอาศัยอยู่บนผืนดินริมทะเลโดยไม่มีเอกสารสิทธิ์ เมื่อสึนามิซัดกระหน่ำพื้นที่ชายฝั่งทะเลจึงไม่เพียงปลิดชีวิตและทำลายทรัพย์สินจนเสียหาย แต่กลับเปิด扉

พรให้เห็นขยายวงใหญ่ที่ซ่อนไว้ข้างใต้ นั่นคือปัญหาเรื่องกรรมสิทธิ์ที่คืน

ตลอดปีที่ผ่านมา มีการร้องเรียนต่อคณะกรรมการแก้ปัญหาที่คืนในพื้นที่อ่อนนุบำรุงธรรมชาติ 6 จังหวัด ให้พิจารณาข้อข้อดึงมากถึง 56 กรณี ซึ่งคณะกรรมการฯ สามารถหาข้อยุติได้แล้ว 53 กรณี ทั้งหมดเป็นข้อพิพาทระหว่างชาวบ้านกับหน่วยงานรัฐ เหลือเพียงข้อพิพาทระหว่างชาวบ้านกับเอกชน 3 กรณีเท่านั้นที่ยังไม่มีข้อยุติ เพราะอยู่ในระหว่างการตรวจสอบเอกสารสิทธิ์ ได้แก่ ชุมชนแหลมป้อม ชุมชนในไร่ และชุมชนทับตะวัน ในจังหวัดพังงา

นอกจากนี้ยังมีชุมชนที่เพิ่งจะเรียกร้องให้คืนอนุกรรมการฯ เก้ามานับสนุนการแก้ปัญหาที่คืนเพิ่มเติมอีก 17 ชุมชนซึ่งมีประเด็นที่แตกต่างกัน ทั้งข้อพิพาทระหว่างชาวบ้านกับเอกชนที่อ้างสิทธิ์ในที่คืน กรณีเขตอุทยานแห่งชาติและป่าสงวนแห่งชาติซ้อนทับพื้นที่ชุมชน กรณีที่คืนชาวบ้านซ้อนทับที่คืนสาธารณะโดยชื่นหรือซ้อนทับที่ราชพัสดุ

ในส่วนของเกาะพีพี จังหวัดกระบี่ ซึ่งแต่เดิมพื้นที่บางส่วนซ้อนทับกับเขตอุทยานแห่งชาติ และหลังเกิดสึนามิ องค์การบริหารการพัฒนาพื้นที่พิเศษเพื่อการท่องเที่ยวอย่างยั่งยืนยังคงประกาศให้เกาะพีพีเป็นพื้นที่พิเศษเพื่อการท่องเที่ยว พื้นที่น้ำมีชาวบ้านเข้าไปพื้นฟูสภาพความเสียหาย ชาวบ้านและผู้ประกอบการที่เดือดร้อนยืนเรื่องให้คืนอนุกรรมการฯ เข้ามาพิจารณาด้วยเช่นกัน<sup>11</sup>

ปัญหาที่คืนหมายกรณีค้างคานคั้งแต่ก่อนเกิดสึนามิ เมื่อผ่านวิกฤติที่เกิดขึ้นหลังเหตุการณ์คลื่นยักษ์ ความขัดแย้งก็ยิ่งทวีความรุนแรงมากขึ้น แม้จะมีกระบวนการฯ จะเข้ามาช่วยแก้ไขความวุ่นวายในหลายชุมชน แต่ข้อสรุปที่ได้อาจไม่เอื้อต่อการใช้ประโยชน์อย่างยั่งยืนของชาวบ้านได้ หากคืนอนุกรรมการฯ และคณะทำงานในพื้นที่ยังไม่เปิดโอกาสให้ประชาชนในชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการแก้ปัญหาที่คืนของตนเอง

## แรงงานข้ามชาติไร้การเหลียวแล

กรณีพิบัติภัยครั้งร้ายแรงนี้สร้างความเสียหายเป็นบริเวณกว้าง ส่งผลให้การคุ้มครองผู้ประสบภัยเป็นไปแบบฟัน阎ไม่ทั่วทั่วไป เกิดความเหลื่อมล้ำในการได้รับความช่วยเหลือ โดยเฉพาะกลุ่มแรงงานข้ามชาติที่ไร้หลักฐานหรือเอกสารการพำนุญาตค้ามนุษย์

จำนวนแรงงานข้ามชาติที่ลงทะเบียนตามกฎหมายและทำงานอยู่ในพื้นที่ชายฝั่งอันดามัน 6 จังหวัด มีประมาณ 60,000 คน ส่วนใหญ่เป็นแรงงานมาจากประเทศไทย ซึ่งมีทั้งที่ได้รับงานตัวเพื่อขึ้นทะเบียนขอรับใบอนุญาตทำงาน และที่ลักลอบทำงานอย่างผิดกฎหมาย ในกลุ่มที่ขึ้นทะเบียนอย่างถูกต้องก็มักมีปัญหาด้านเอกสาร ทั้งจากการระบุชื่อผิดพลาดหรือขาดการต่ออายุ ข้อมูลจากสำนักจัดหางานจังหวัด ปี 2547 ระบุว่า

จังหวัดพังงามมีแรงงานพม่า 22,668 คน ประมาณ 7,000 คน ทำงานที่บ้านน้ำเค็ม และมีอีกไม่น้อยที่ทำงานก่อสร้างรีสอร์ต บริเวณชายหาดต่างๆ ทั้งนี้ไอโอดีม (IOM - International Organization for Migration) องค์กรนานาชาติที่ทำงาน เกี่ยวกับแรงงานข้ามชาติคาดว่า สินามิทำให้แรงงานกลุ่มนี้ เสียชีวิตประมาณ 800 คน<sup>12</sup>

แรงงานพม่าที่ขึ้นทะเบียนจะมีรอยพิมพ์นิ้วมือเป็นหลักฐานในการตรวจสอบคน แต่เมื่อระบุได้ก็ยังไม่สามารถให้ญาติรับศพไปประกอบพิธีทางศาสนาได้ เพราะต้องรอการคุกคามห่วงรัฐบาลไทยกับรัฐบาลพม่า จนถึงตอนนี้ญาติพื้นบ้านและครอบครัวของแรงงานพม่าที่เสียชีวิตก็ยังไม่ได้รับเงินช่วยเหลืออะไรเลย แทนไม่ค่างอะไรจากแรงงานพม่าที่ยังมีลมหายใจ แม้จะรอคิวจากเจ้าหน้าที่ภัยธรรมชาติก็มีปัญหาในการได้รับความช่วยเหลือเพื่อฟื้นฟูชีวิตใหม่<sup>13</sup>

จากแหล่งการน์ของศูนย์พิสูจน์เอกสารลักษณ์บุคคลและส่งกลับสำนักงานตำรวจนครบาลชัตติเมื่อวันที่ 21 ธันวาคม 2548 ระบุว่า มีเศษผู้เสียชีวิตจากเหตุการณ์สืบวนมีที่รือการพิสูจน์อีกประมาณ 800 กว่าเศษ และเป็นเศษคนต่างชาติ 70 คน ที่เหลือประมาณ 730 คน เป็นเศษคนไทยและแรงงานข้ามชาติ<sup>14</sup> ซึ่งสันนิษฐานว่าส่วนใหญ่คือคนแรงงานข้ามชาตินั่นเอง

12 เดือน...น้อยเกินไปสำหรับการเยียวยาบากแพลงในใจ

หน่วยงานรัฐที่รับมือกับวิกฤตหลังสึนามิได้อย่างน่าชื่นชม และมีผลงานให้เห็นเป็นรูปธรรม คงจะหนีไม่พ้นกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข ที่ลงไปช่วยเหลือผู้รอดชีวิตที่สภาพจิตใจ ย่ำแย่ตั้งแต่ในช่วงแรกและดำเนินงานคู่เนื่องจนถึงปัจจุบัน โดยจัดตั้งศูนย์พื้นฟูสุขภาพจิตผู้ประสบภัยสึนามิ ที่ตำบล คึกคัก อำเภอตะ瓜ป่า จังหวัดพังงา เพื่อคุ้มครองสุขภาพจิตของ ผู้ประสบภัยใน 6 จังหวัด ควบคู่กับการส่งทีมสุขภาพจิตออกให้ บริการผู้ป่วยถึงชุมชนในพื้นที่ห่างไกลหรือในกรณีที่ผู้ป่วยไม่ สามารถไปรับบริการที่สถานพยาบาลได้ด้วยตนเอง<sup>15</sup>

การพื้นฟูแบ่งกลุ่มผู้ป่วยเป็น 3 กลุ่มตามระดับอายุ คือ ผู้สูงอายุ ผู้ใหญ่ และเด็ก ทั้งนี้จำนวนเด็กกำพร้ามีรวมสูงถึง 1,671 คน โดยเป็นเด็กในจังหวัดที่ได้รับผลกระทบ 1,203 คน<sup>16</sup> หลังเหตุการณ์สึนามิในช่วงแรกเด็กจะซึมเศร้าและร้องไห้ คิดถึงพ่อแม่ บางคนหาวค葭ภากลัวน้ำ แต่หลังจาก 6 เดือน ผ่านไป เด็กจะปรับตัวเข้าสู่ภาวะปกติได้ หากยังซึมเศร้า ร้องไห้ ทีมแพทย์สุภาพจิตก็จะต้องเข้าไปคุ้ยและอย่างใกล้ชิด

ผู้ใหญ่ส่วนใหญ่มีอาการคีบขึ้นแล้ว แต่ประเดิมที่น่าเป็นห่วงคือ วัยแรงงานมีพฤติกรรมดีดเหล้าเพิ่มขึ้นถึง 10 เปรอร์เซ็นต์ โดยมีสาเหตุจากภาวะความเครียด เมื่อไม่ได้รับการช่วยเหลือ จากภาครัฐอย่างที่คาดหวังไว้ก็เลือกที่จะจับกลุ่มคู่มีสุราเพื่อให้ลีมปัญหาที่เกิดขึ้น ผู้สูงอายุเป็นกลุ่มที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิตมากที่สุด ก cioè มีอาการเครียด นอนไม่หลับ หั้นน้ำห้าเป็นผู้สูงอายุที่ต้องอยู่คนเดียวเพระลอกหลานเสียชีวิต ที่มีแพทย์

สูญเสียพิจิตค้องหมั่นเข้าไปเยี่ยมเยียนเพื่อไม่ให้รู้สึกว่าถูกทอดทิ้งและคงเข้ามาไว้วางใจรวมของกลุ่มผู้สูงอายุ<sup>17</sup>

คลอค 12 เดือน กรมสุขภาพจิตเข้าช่วยเหลือพื้นทุทางจิตใจ  
แก่ผู้ประสบภัยสึนามิรวม 18,697 คน จังหวัดพังงาซึ่งโคนเล่น  
งานหนักที่สุด มีผู้เข้ารับการรักษาทางจิตใจถึง 9,736 ราย  
นับว่ามากที่สุดเมื่อเปรียบเทียบกับอีก 5 จังหวัดที่ได้รับผลกระทบ  
กว่าร่วมกัน โดยจำนวนผู้ป่วยที่ต้องได้รับการบำบัดด้วยยา  
ทางจิตทั้ง 6 จังหวัดรวม 4,815 คน (คุتاраг) ในจำนวนนี้  
ประมาณ 3,000 คน เป็นผู้ป่วยที่ตกอยู่ในภาวะเครียดรุนแรง  
หลังภัยพิบัติ (Post Traumatic Stress Disorder - PTSD)  
และจนถึงเดือนมกราคม 2549 มีผู้ป่วยที่ต้องศึกษาความคุ้มครอง  
ต่อเนื่องอีกร่วม 300 ราย

ผู้ป่วยด้วยโรค PTSD ในเหตุการณ์สีนามีเป็นกลุ่มตัวอย่างของโครงการวิจัยทางพัฒนกรรมที่เกี่ยวข้องกับโรค PTSD (Post Traumatic Stress Disorder) ที่ดำเนินการโดยภาควิชาจิตเวช คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และสถาบันราชนาวีกุฎ กรมสุขภาพจิต สนับสนุนโดยศูนย์ความเป็นเลิศทางค้านเชื้อวิทยาศาสตร์ของประเทศไทย สำนักนายกรัฐมนตรี โครงการนี้เริ่มต้นสำรวจผู้ป่วยใน 6 จังหวัดมาตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ 2548 โดยในช่วงเดือนธันวาคม 2548 คือต้นปี 2549 จะมีการเก็บรายละเอียดข้อมูลส่วนตัวและตัวอย่างเลือดจากกลุ่มตัวอย่าง 3,000 คนที่ป่วยเป็น PTSD ซึ่งทั้ง 3 หน่วยงานวิจัยจะเป็นผู้คัดเลือกเฉพาะที่ได้จากการเลือกทั้งหมด

นายแพทท์วีรยุทธ ประพันธ์พจน์ นักวิจัยในโครงการกล่าวว่า “น่าสนใจว่า หลังจากผ่านมา 1 ปี สถิติผู้ประสบภัยที่ป่วยเป็นโรคทางจิตลคน้อยลงเป็นที่น่าพอใจ รวมทั้งโรค PTSD ด้วย แต่ขณะเดียวกันก็พบว่า ตัวเลขในผู้ป่วยเด็กกลับไม่ลดลงเลย ซึ่งน่าเป็นห่วงและยังไม่มีการศึกษาแก้ไขรายละเอียดว่าเป็นเพราะเหตุใด”

โครงการนี้จะกล่าวเป็นคลังข้อมูลคีเอ็นของคนไทยที่ใหญ่ที่สุดในการค้นคว้าเชิงพันธุกรรม ซึ่งถูกตั้งค่าตามในประเทศ เนื่องจากความเชี่ยวชาญและความมั่นคงของอาสาสมัคร สิทธิ์ความเป็นเจ้าของงานวิจัย ระบบรักษาความเป็นส่วนตัวในข้อมูล เป็นต้น เนื่องจากขณะนี้ประเทศไทยยังไม่มีกฎหมายควบคุมการศึกษาวิจัยในมนุษย์<sup>18</sup>

รายงานผลการข่าวใหญ่และพื้นฟุทางจิตใจแก่ผู้ประสานกิจกรรม  
กรณีพิบัติชำรุดทรัพย์สินทางการเมือง ประจำวันที่ 27 มกราคม 2549

จังหวัด	ชนิดของภาร ให้บริการ (ครั้ง)	บ้านคดีราย ญาทางจิต	การให้คำปรึกษา แนะน้า	ครัวสุขภาพ
กรุงเทพมหานคร	3,617	839	1,966	1,312
พัทลุง	9,736	3,110	6,334	3,626
ภูเก็ต	2,600	634	2,052	995
ระยอง	1,484	178	1,115	278
สตูล	646	48	167	532
ตรัง	614	6	594	0
รวม	18,697	4,815	12,228	6,743

## ภาวะเครียดรุนแรงหลังภัยพิบัติ (Post Traumatic Stress Disorder: PTSD)

- เป็นความผิดปกติทางจิตใจที่เกิดขึ้นกับผู้ที่ได้รับความกระแทกgrave; เหตุการณ์ไม่คาดคิด เกิดได้กับคนทุกกลุ่ม ทั้งเด็กและผู้สูงอายุ ที่ควรทราบคือ บางครั้ง PTSD มีได้เกิดกับผู้รอดชีวิตเท่านั้น แต่เกิดกับผู้ที่เห็นเหตุการณ์หรือญาติของผู้รอดชีวิตได้ด้วย เพราะฉะนั้นกลุ่มเสี่ยงอาจมีได้มีเพียงเหยื่อแค่ช่วงรวมถึงญาติและญาสนั้นก็ตามมากที่เข้าไปในพื้นที่และพบเห็นความรุนแรงที่หลงเหลืออยู่

- โดยทั่วไป PTSD เกิดขึ้นประมาณ 3 เดือนหลังเกิดเหตุ แต่บางรายจะเกิดอาการเมื่อไก่ครบรอบเดือนหรือครบรอบปี บางคนหายใจหายใจใน 6 เดือน แต่บางคนเป็นนานและไม่ยอมหายใจกว่าจะได้รับการรักษา พฤติกรรมที่บ่งบอกว่ามีอาการ PTSD คือ สั่น กลัว คลัมคลั่ง เมื่อประสบเหตุการณ์คล้ายๆ กับที่เคยเกิดขึ้น หลีกหนีที่จะพูดถึงเหตุการณ์หรือเข้าไปยังสถานที่เกิดเหตุ เลื่อนลอย คงใจง่าย ฉุนเฉียวง่าย นอนไม่หลับ ขาดสมาธิ หาดผัว ขาดความเชื่อมั่นในตนเอง มีพฤติกรรมที่เป็นลบต่อตนเอง เช่น ติดเหล้า นักทำร้ายตัวเอง หรือมีพฤติกรรมที่เสี่ยงต่อชีวิต ที่มา: นายแพทย์ประเสริฐ ผลิตผลการพิมพ์ "PTSD เป็นอย่างไร" นิตยสารรายวัน. วันที่ 12 มกราคม 2548.

### ฝึกหัดไว้ที่ระบบเดือนภัยสีนามิ

ศูนย์เดือนภัยพิบัติแห่งชาติ (ศศช.) ได้จัดตั้งขึ้นตามคำสั่งของรัฐบาลเมื่อ 30 พฤษภาคม 2548 โดยมีวัตถุประสงค์ให้เป็นศูนย์กลางในการป้องกันและเดือนภัยบรรเทาความทุกข์ทรมานที่จะเกิดขึ้นในอนาคต ซึ่งจะช่วยเสริมสร้างความเชื่อมั่นในความปลอดภัยแก่ประชาชนและนักท่องเที่ยวต่างชาติ ทั้งนี้ไทยถือเป็นประเทศแรกในบรรดาประเทศที่ได้รับผลกระทบจากคลื่นยักษ์ที่มีความพร้อมในการจัดตั้งศูนย์เดือนภัยพิบัติแห่งชาติ<sup>19</sup>

ในส่วนของการติดตั้งระบบสัญญาณเดือนภัย 62 จุดตามแนวชายฝั่งทะเลอันดามันของประเทศไทย พังงา กระบี่ ภูเก็ต ตรัง และสตูล ที่สามารถใช้งานได้แล้วเป็นส่วนใหญ่ หลังจากนี้จะเพิ่มเล็กน้อยซึ่งคาดว่าจะเสร็จสมบูรณ์ภายในเดือนกุมภาพันธ์ 2549 โดยอุปกรณ์สัญญาณเดือนภัยจะมีเครื่องรับสัญญาณวิทยุทำหน้าที่รับสัญญาณจากสถานีส่งสัญญาณที่กรุงเทพฯ และใช้พลังงานจากแบตเตอรี่ที่ติดตั้งลงในโครงสร้างของสะพานฯ จึงไม่ต้องใช้บุคลากรควบคุมการทำงาน

กรณีที่เกิดเหตุแผ่นดินไหวและมีแนวโน้มจะเกิดสึนามิ สถานีควบคุมที่ศูนย์เดือนภัยพิบัติแห่งชาติจะส่งสัญญาณเดือนภัยผ่านเครือข่ายไปยังศูนย์สัญญาณที่ติดตั้งอยู่บนหอเดือนภัยทุกจุด ภายในเวลา 2 นาที เครื่องรับสัญญาณจะส่งเสียงไซเรนเดือนภัยให้ได้ยินในรัศมี 1-1.5 กิโลเมตร จำนวนจะต้องเป็นค่าพุ่ง 5 ภาษา คือ ไทย อังกฤษ เยอรมัน จีน ญี่ปุ่น นอกจากนี้ศูนย์เดือนภัยพิบัติแห่งชาติจะถ่ายทอดสัญญาณ

โทรศัพท์ด้วยการเดือนภัยผ่านทางสถานีโทรศัพท์กองทัพภาคช่อง 5 พร้อมทั้งส่งข้อความสั้นไปยังโทรศัพท์มือถือ<sup>21</sup>

สถานีโทรศัพท์กองทัพภาคช่อง 5 ซึ่งเป็นแม่ป้ำของ การเดือนภัยพิบัติแห่งชาติได้จัดให้มี "จุดสีเขียว-เหลือง-แดง" ประจำอยู่หน้าอุโมงค์โทรศัพท์กองทัพภาคช่อง 5 (ททบ. 5) ที่มุ่งข้าวค้านบนของจุดโทรศัพท์กองทัพภาคช่อง 5 เพื่อประโยชน์ในการเดือนภัยในกรณีเกิดเหตุการณ์ที่อาจส่งผลกระทบต่อชีวิตและทรัพย์สินของประชาชนภายในประเทศ ซึ่งจุดสีเขียวหมายถึงไม่มีภัยพิบัติเกิดขึ้นหรือมีภัยพิบัติแค่ไม่ส่งผลกระทบต่อประเทศไทย จุดสีเหลืองหมายถึง เกิดภัยพิบัติแค่ส่งผลกระทบต่อคนไทยไม่มากและจะมีการรายงานข่าวเหตุการณ์นั้นเป็นช่วงๆ ส่วนจุดสีแดงหมายถึง เกิดภัยพิบัติที่ส่งผลกระทบรุนแรงต่อประเทศไทยและมีการรายงานข่าวค่อนข้างต่อเนื่อง โดย ททบ. 5 จะตัดเข้าสู่การรายงานข่าวจากศูนย์เดือนภัยพิบัติแห่งชาติทันทีที่ได้รับสัญญาณ<sup>22</sup>

นอกจากเครื่องมือทันสมัยที่ใช้ในระบบการเดือนภัยแล้ว ยังต้องมีการฝึกซ้อมแผนอพยพประชาชนในพื้นที่เสี่ยงภัยควบคู่กันไปด้วย ซึ่งกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยได้ดำเนินการไปแล้วใน 6 พื้นที่ คือ หาดป่ากอง จ. ภูเก็ต เทศบาลตำบลแหลมสัก จ. กระบี่ บ้านน้ำเงิน จ. พังงา หาดปากเมง จ. ตรัง หาดประพาส จ. ระนอง และหาดบ้านปากบารา จ. สตูล สำหรับการฝึกซ้อมในพื้นที่เสี่ยงภัยอื่นๆ กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยมอบหมายให้อำเภอ จังหวัด กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเร่งจัดการแผนอพยพประชาชนและฝึกซ้อมอย่างทั่วถึง<sup>23</sup> อีกสิ่งที่ขาดไม่ได้คือการติดตั้งป้ายเดือนภัยแบบสามัญและป้ายบอกเส้นทางการอพยพหนีภัยที่ชัดเจนในพื้นที่ชุมชน แหล่งท่องเที่ยว และชายหาดที่เคยประสบเหตุสึนามิ

แม่กลิ่นอย่างของความเครียดยังไม่จำกัดแค่ตั้งหมกที่กล่าวมา น่าจะสร้างความเชื่อมั่นในความปลอดภัยให้ประชาชนและนักท่องเที่ยวได้อุ่นใจว่า คลื่นที่จะมาปะทะประเทศไทย มีการเตรียมพร้อมอย่างจัดไว้ในการรับมือกับความรุนแรงจากธรรมชาติที่อาจเกิดขึ้นอยู่ในนั้นทั้งหน้า

อย่างไรก็ตามภัยธรรมชาติเป็นสิ่งที่อยู่หน้าตาทุกคน ของมนุษย์ หากยืนยันจะใช้ชีวิตอยู่ในโลกนี้ ต้องมีความตั้งใจ เราก็ต้องทำความเข้าใจความเป็นไปของธรรมชาติและยอมรับความเสี่ยงที่จะโอนสึนามิเล่นงานในอนาคต ... ค่างกันก็เพียงวันนี้คนไทยมีประสบการณ์เป็นบทเรียนและมีระบบเดือนภัยเป็นอาวุธป้องกันค้า เมื่อพ่วง "ศศิสัมปชัญญะ" เข้าไปด้วยคลื่นยักษ์ลูกค่อไปก็จะสร้างความเสียหายได้น้อยกว่าที่เคย...

