

การอบรมฟื้นฟูจิตใจสมาชิกชมรมเวชบุคคลคาทอลิกแห่งประเทศไทย

27 ตุลาคม 2561



(ภาคเช้า)

หัวข้อ “อดีตสู่ปัจจุบัน รอยเท้าแห่งการแพร่ธรรม”

โดย คุณพ่อวิทยา ธรรมวงศ์



การหว่านเมล็ดพันธุ์แห่งความเชื่อในภาคอีสาน ต่างจากภาคกลาง กล่าวคือ ภาคกลางเป็นการเผยแพร่ โดยกลุ่มคนจีนและเวียดนามที่เป็นคริสตชนอยู่ แล้วอพยพมาอยู่ไทย แต่ทางอีสานเริ่มจากกลุ่มผู้เข้านับถือ ศาสนาใหม่ เริ่มจากปี 1881 พระคุณเจ้าหลุยส์ เวย์ มีความสัมพันธ์ที่ดีกับเจ้าเมืองอุบล กลุ่มมิชชันนารีปรับตัว เข้ากับคนอีสานได้ดีโดย ใช้ภาษาพื้นเมือง ทำให้ศาสนาคริสต์เข้ามาเผยแพร่ได้ง่าย ประกอบกับอีสานเป็น เขตอิทธิพลของฝรั่งเศส จึงมีการสนับสนุนที่ดี การตั้งชุมชนคาทอลิกเริ่มแรกเน้นในกลุ่มคนจน ผู้ด้อยโอกาส เช่น ทาส ภรรยาของกรมการเมือง คนจนพื้นเมือง คนเวียดนาม กิจกรรมหลัก ได้แก่ การตั้งโรงเรียน การตั้ง อารามซิสเตอร์ บ้านเณร การทำมาหากิน รักษาผู้ป่วย ขับไล่ผี ระยะแรกมิชชันนารีมีชาวบ้านช่วยทำงาน ต่อมา มีการตั้งคณะภคินีรักการчен ทำให้ทำงานได้ต่อเนื่อง อุปสรรคสำคัญคือ ปัญหาด้านการเมือง ทั้งเรื่องกระทบ ผลประโยชน์และข้อพิพาทกับฝรั่งเศสกรณี รศ 112 ปัญหาระบบงานของมิชชันนารีที่มีลักษณะตั้งกลุ่มถาวร อยู่กับที่ ขยายตัวลำบาก ปัจจุบันอีสานมี 4 สังฆมณฑลเริ่มจากท่าแร่ (1950) และขยายต่อมาเป็นอุตรธานี และ อุบลราชธานี (1953) และนครราชสีมา (1965)

หัวข้อ “จิตตารมณ์การแพร่ธรรมผ่านภารกิจเมตตาธรรม”

โดย คุณแม่โยวานนา วนิดา ถาวร



ภคินีคณะรักการเขนเป็นภคินีกลุ่มแรกที่ก่อตั้งในประเทศไทย เมื่อ 7 กันยายน 1672 สมัยกรุงศรีอยุธยา ทำหน้าที่ช่วยมิสซันนารี จุดประสงค์หลักของคณะ เพื่ออบรมหญิงสาวให้เป็นนักบวช เตรียมครูคำสอนของวัดต่างๆ รับผิดชอบและดูแลเด็กกำพร้า งานหลักๆได้แก่ การสวดภาวนา การทำงานอภิบาลร่วมกับพระสงฆ์ท้องถิ่น ทางด้านการพัฒนาสังคม การศึกษาอบรมแก่เด็ก เยาวชนและสตรี และการดูแลผู้ป่วย นับเป็นคณะที่เข้มแข็งและช่วยงานประกาศข่าวดีได้อย่างต่อเนื่อง

(ภาคบ่าย)

หัวข้อ “ศิษย์พระคริสต์ ประกาศข่าวดีใหม่”



นำเสนอการทางาน 3 รูปแบบคือ

- 1) การจัดทำ Young Catholic Health Care Group โดย พจ พิชนารถ วีรานนท์
- 2) รูปแบบการบูรณาการงานสุขภาพกับหน่วยงานภาครัฐและหน่วยงานท้องถิ่น โดย คุณภัทรเนตร สุนาร์รัตน์
- 3) จากบ้านข้างมิ่ง ท่าแร่ และบทบาทคาทอลิกกับการส่งเสริมสุขภาพกรณีลดละเลิกบุหรี่และสุรา โดย คุณแอน นพรัตน์

การจัดตั้งกลุ่ม Young Catholic Health Care Group จุดประสงค์เพื่อรวมตัวกลุ่มนักศึกษาและคนทำงานรุ่นใหม่ เพื่อทำกิจกรรมสุขภาพภายใต้จิตตารมณ์คาทอลิก พจ พจนารถ และทีมงานได้จัดทำใบสมัครเข้าชมรมแจกจ่ายในสังฆมณฑลต่างๆ ปัจจุบันมีสมาชิก 50 คน กิจกรรมที่ทำไปแล้วเช่น การออกหน่วยแพทย์ การจัดประชุม โดยมีสังฆมณฑลกรุงเทพฯเป็นผู้ support เชื่อว่าคนรุ่นใหม่ที่ยากทำงานจิตอาสาจะมีมากกว่าช่องทาง ข้อจำกัดที่พบคือปัญหาเรื่องเวลาของสมาชิก

รูปแบบการบูรณาการงานสุขภาพกับหน่วยงานภาครัฐและหน่วยงานท้องถิ่นของสังฆมณฑลท่าแร่ โดยทีม รพสต.ที่เจ้าหน้าที่เป็นคาทอลิก บูรณาการงานของสังฆมณฑลเข้ากับราชการ ทำงานทุกกลุ่มวัย ที่บูรณาการกับคาทอลิกจะเน้นการดูแลผู้สูงอายุและผู้ป่วยติดเตียง ทำให้งานก้าวหน้าและสามารถเชื่อมโยงกันได้ดี เป็นอีกรูปแบบของการประกาศข่าวดี

บทบาทคาทอลิกกับการส่งเสริมสุขภาพพระณิลละเล็กบุหรีและสุรา เป็นงานที่บริหารจัดการโดยคาลิตัส ส่วนกลาง รับทุนจาก สสส ทำงานร่วมกัน 4 สังฆมณฑล คือท่าแร่ อุบลราชธานี อุดรธานี นครสวรรค์ ทุนเดิมของทางคาทอลิกเรื่องการทำงานรณรงค์เล็กเหล่า บุหรี เริ่มมาตั้งแต่สมัยพระคุณเจ้าบุญเลื่อน หมั่นทรัพย์ (2005-2006) ภายใต้กิจกรรมเครดิตยูเนี่ยน เนื่องจากการดื่มเหล้าและสูบบุหรี่เป็นอุปสรรคต่อการออมและคุณภาพชีวิตของคนในของชุมชน จึงพยายามกระตุ้นให้ชุมชนลดละเลิกเหล้าบุหรีเพื่อเพิ่มการออม มีการสร้างกิจกรรมเพื่อส่งเสริมให้เลิก เช่นการใช้กีฬา (ชุมชนพระคริสต์ไม่ติดยา) ของวัดบ้านแปง สิงห์บุรี ผลพลอยได้คือทำให้นักบวชเข้ากับชุมชนดีขึ้น เยาวชนเข้าวัดมากขึ้น

ในปี 2017 ได้รับทุนจาก สสส เพื่อทำกิจกรรมรณรงค์งดเหล้าบุหรี ใน 4 สังฆมณฑล 22 วัด 2 โรงเรียน เบื้องต้นได้ทำกิจกรรม 'มหาพรตงดเหล้าบุหรี' ลงชื่อร่วมงดเหล้าบุหรีในช่วง 7 วัน มหาพรต มีผู้ลงชื่อ 2,017 คน ทำสำเร็จ 440 คน ที่สำคัญเกิดความร่วมมือกันทำงานระหว่างพระสงฆ์ นักบวช กับสัตบุรุษมากขึ้น

บทเรียนสำคัญจากการทำงาน คือให้มองว่าผู้สูบ/ดื่ม ไม่ใช่อาชญากร แต่เป็นผู้ต้องการการดูแลกันแบบลูกหลาน มอง ผู้สูบ/ดื่มเหมือนแกะตัวที่ 100 ที่ต้องค้นหา คนเหล่านี้มักเป็นหัวหน้าครอบครัว เป็นหลักของบ้าน และชุมชน ต้องไม่ถูก discriminate และเป็นการเปิดโอกาสให้มองการพัฒนาแบบภาพกว้างและยั่งยืนเพราะการเลิกสูบ/ดื่ม ต้องบูรณาการกับหลายกิจกรรม เช่นต้องพัฒนาอาชีพ พัฒนาความสัมพันธ์ในครอบครัว ประยุกต์ใช้คำสอนทางศาสนา เป็นต้น ที่สำคัญกิจกรรมนี้เป็นการประกาศข่าวดี ช่วยเสริมภาพลักษณ์คาทอลิกว่าเรามีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพให้กับชุมชน

สรุปความโดย **ท.ญ. จันทนา อึ้งชูศักดิ์**

