



ที่ นธ ๐๐๑๗.๒/ว ๕๒๖๒

ศาลากลางจังหวัดนราธิวาส

ถนนศูนย์ราชการ นธ ๙๖๐๐๐

๖๖ กันยายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญร่วมแสดงความคิดเห็นในชั้นเสนอหลักการร่างพระราชบัญญัติสุขภาพจิต (ฉบับที่ ..) พ.ศ. ....

เรียน หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกแห่ง นายอำเภอทุกอำเภอ  
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส และนายกเทศมนตรีเมืองทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๒๑๑.๓/ว ๗๘๐๔

ลงวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๙

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดนราธิวาสได้รับแจ้งจากกระทรวงมหาดไทยว่า กรมสุขภาพจิตได้เปิดรับฟังความคิดเห็น  
ในชั้นเสนอหลักการร่างพระราชบัญญัติสุขภาพจิต (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... ผ่านทางเว็บไซต์ระบบกลางทางกฎหมาย  
[www.law.go.th](http://www.law.go.th) และเว็บไซต์สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ <https://omhc.dmh.go.th>  
ตั้งแต่วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๙ จึงขอเชิญบุคลากรในหน่วยงาน ร่วมแสดงความคิดเห็น  
ในชั้นเสนอหลักการร่างพระราชบัญญัติสุขภาพจิต (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จังหวัดนราธิวาส จึงขอความร่วมมือท่านและบุคลากรในสังกัดร่วมแสดงความคิดเห็น  
ในชั้นเสนอหลักการร่างพระราชบัญญัติสุขภาพจิต (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... ตามช่องทางที่ กรมสุขภาพจิตกำหนด  
ผ่านทางเว็บไซต์ระบบกลางทางกฎหมาย [www.law.go.th](http://www.law.go.th) และเว็บไซต์สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการ  
สุขภาพจิตแห่งชาติ <https://omhc.dmh.go.th> ตั้งแต่วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๙  
ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย ได้ทางเว็บไซต์จังหวัดนราธิวาส [www.narathiwat.go.th](http://www.narathiwat.go.th)  
หัวข้อ “ระบบหนังสือราชการจังหวัดนราธิวาส”

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ในพื้นที่ดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายชาคริต สุรณัฐกุล)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาส

สำนักงานจังหวัด

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลเพื่อการพัฒนาจังหวัด

โทร ๐ ๗๓๖๔ ๒๖๓๘





ที่ มท ๐๒๑๑.๓/ว ๖๗๐๔

๖ กันยายน ๒๕๖๙

|                           |
|---------------------------|
| ศาลากลางจังหวัดนครราชสีมา |
| รับเลขที่ 50302           |
| วันที่ ๐๙ ก.ย. ๒๕๖๙       |
| เวลา ๑๔.๑๕ น.             |

กระทรวงมหาดไทย

สำนักงานจังหวัดนครราชสีมา

ถนนอภัยวงศ์ ถนน ๑๐๒๐๔

รับเลขที่ 9708

วันที่ ๐๙ ก.ย. ๒๕๖๙

เวลา ๑๔.๑๕ น.

สำนักงานจังหวัดนครราชสีมา

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูล

เลขที่รับหนังสือ ๙๕

๙ / ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญร่วมแสดงความคิดเห็นในชั้นเสนอหลักการร่างพระราชบัญญัติสุขภาพจิต

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมสุขภาพจิต ที่ สธ ๐๘๕๑/ว ๕๒๒๐ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๙

ด้วยกระทรวงมหาดไทยได้รับแจ้งจากกรมสุขภาพจิตว่า ได้เปิดรับฟังความคิดเห็นในชั้นเสนอ

หลักการร่างพระราชบัญญัติสุขภาพจิต (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... ผ่านทางเว็บไซต์ระบบกลางทางกฎหมาย

www.law.go.th และเว็บไซต์สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ https://omhc.dmh.go.th

ตั้งแต่วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๙ จึงขอเชิญบุคลากรในหน่วยงาน ร่วมแสดง

ความคิดเห็นในชั้นเสนอหลักการร่างพระราชบัญญัติสุขภาพจิต (ฉบับที่ ..) พ.ศ. ....

กระทรวงมหาดไทย จึงขอให้จังหวัดเชิญชวนบุคลากรในสังกัดร่วมแสดงความคิดเห็นในชั้นเสนอหลักการร่างพระราชบัญญัติสุขภาพจิต (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... ตามช่องทางที่กรมสุขภาพจิตกำหนดรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดเอกสารที่เกี่ยวข้องได้ทางเว็บไซต์สำนักนโยบายและแผนสำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย <http://www.ppb.moi.go.th/midev01/> หัวข้อ “หนังสือแจ้งเวียน/ประชาสัมพันธ์”

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสันติธร ยิ้มละมัย)

รองปลัดกระทรวงมหาดไทย ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สำนักงานปลัดกระทรวง

สำนักนโยบายและแผน

โทร. ๐ ๒๒๒๓ ๕๒๔๔



ที่ สธ ๐๘๕๑/ว ๕ ๒๒๐

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

|                                    |             |
|------------------------------------|-------------|
| กระทรวงมหาดไทย                     |             |
| กองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย |             |
| วันที่                             | ๙ ก.ย. ๒๕๖๙ |
| เลขรับ                             | ๙๙๑๕๔       |
| เวลา                               |             |

๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๙

|                       |             |
|-----------------------|-------------|
| สำนักงานโยธาและแผน สป |             |
| วันที่                | ๙ ก.ย. ๒๕๖๙ |
| เลขรับ                |             |
| จำนวน ๘ แผน           |             |
| จำนวน ๑ แผน           |             |

เรื่อง ขอเชิญร่วมแสดงความคิดเห็นในชั้นเสนอหลักการร่างพระราชบัญญัติสุขภาพจิต (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ....  
เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศกรมสุขภาพจิต ลงวันที่ ๒๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙  
๒. QR Code สำหรับแสดงความคิดเห็น

ตามพระราชบัญญัติหลักเกณฑ์การจัดทำร่างกฎหมายและการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย พ.ศ. ๒๕๖๒ กำหนดให้ก่อนตรากฎหมายทุกฉบับ รัฐพึงจัดให้มีการรับฟังความคิดเห็นของผู้เกี่ยวข้อง วิเคราะห์ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากกฎหมายอย่างรอบด้านและเป็นระบบ รวมถึงเปิดเผยการรับฟังความคิดเห็นและการวิเคราะห์นั้นต่อประชาชน และนำมาประกอบการพิจารณาในกระบวนการตรากฎหมายทุกขั้นตอน นั้น

กรมสุขภาพจิต ได้เปิดรับฟังความคิดเห็นในชั้นเสนอหลักการร่างพระราชบัญญัติสุขภาพจิต (ฉบับที่ ...) พ.ศ. .... ผ่านทางเว็บไซต์ระบบกลางทางกฎหมาย [www.law.go.th](http://www.law.go.th) และเว็บไซต์สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ (ลคสช.) <https://omhc.dmh.go.th> ตั้งแต่วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๙ จึงขอเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่านร่วมแสดงความคิดเห็นในชั้นเสนอหลักการร่างพระราชบัญญัติสุขภาพจิต (ฉบับที่ ...) พ.ศ. .... รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

๔๔

(นายกิตติศักดิ์ อักษรวงศ์)  
อธิบดีกรมสุขภาพจิต

|                  |
|------------------|
| กพด.สนผ.สป.      |
| เลขรับที่ 1237   |
| วันที่ 3 ก.ย. ๖๙ |

สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ  
โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๘๐๔๓



ประกาศกรมสุขภาพจิต

เรื่อง การรับฟังความคิดเห็นในชั้นเสนอหลักการร่างพระราชบัญญัติสุขภาพจิต (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ....

ด้วยกรมสุขภาพจิต โดยสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ ได้วิเคราะห์ปัญหาในการบังคับใช้พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ เสนอต่อคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ ในการประชุมคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ ที่ประชุมมีมติให้ปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ โดยเพิ่มกองทุนสุขภาพจิตแห่งชาติ แหล่งเงิน หรืองบประมาณสำหรับการขับเคลื่อนงาน เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติด ประกอบกับผลการประเมินผลสัมฤทธิ์พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ที่เผยแพร่เมื่อวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ดังนั้น เพื่อให้การบังคับใช้พระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ เป็นไปอย่างมีคุณภาพและสอดคล้องกับความต้องการของประชาชน จึงเห็นควรปรับปรุงแก้ไขพระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ เพื่อแก้ไขปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้นจากการบังคับใช้กฎหมายในทางปฏิบัติ และเพื่อให้สอดคล้องกับหลักสากลและสถานการณ์ปัจจุบัน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ มาตรา ๑๓ และมาตรา ๑๔ แห่งพระราชบัญญัติหลักเกณฑ์การจัดทำร่างกฎหมายและการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกอบกับมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๙ เห็นชอบร่างคำแนะนำของคณะกรรมการพัฒนากฎหมาย เรื่อง การรับฟังความเห็นของผู้เกี่ยวข้องประกอบการจัดทำร่างกฎหมาย (ฉบับที่ ...) พ.ศ. .... อธิบดีกรมสุขภาพจิต จึงกำหนดให้มีการรับฟังความคิดเห็นในชั้นเสนอหลักการร่างพระราชบัญญัติสุขภาพจิต (ฉบับที่ ...) พ.ศ. .... หรือประเด็นสำคัญของร่างพระราชบัญญัติสุขภาพจิต (ฉบับที่ ...) พ.ศ. .... เพื่อนำผลการรับฟังความคิดเห็นไปใช้ประกอบการพิจารณาจัดทำร่างกฎหมายเสนอต่อคณะรัฐมนตรีต่อไป โดยรับฟังความคิดเห็นผ่านระบบกลางทางกฎหมาย (<http://www.law.go.th>) และช่องทางอื่น ๆ ตั้งแต่วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๙ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายกิตติศักดิ์ อักษรวงศ์)

อธิบดีกรมสุขภาพจิต

# หลักการของการปรับปรุง พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒

## ชื่อการรับฟัง

รับฟัง “หลักการ” เพื่อปรับปรุงพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

## ผู้ได้รับผลกระทบ

ที่ปรึกษา คณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ และคณะทำงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่หน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง ภาคเอกชนที่เกี่ยวข้อง ผู้ป่วย ญาติ ผู้ดูแล และประชาชน

## ความเป็นมา (สภาพปัญหาและเป้าหมาย)

โดยที่กรมสุขภาพจิต มีภารกิจเกี่ยวกับการส่งเสริมพัฒนาบริการด้านสุขภาพจิต การศึกษา วิจัย พัฒนา และการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยี การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพด้านสุขภาพจิต เพื่อให้ประชาชนมีความตระหนักและสามารถดูแลสุขภาพจิตของตนเอง ครอบครัว และชุมชนได้ รวมทั้งสามารถเข้าถึงบริการด้านสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ มาตรฐานและเป็นธรรม ทั้งนี้ อาศัยกลไกของพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งมีการบังคับใช้เพื่อป้องกันปัจจัยที่คุกคามสุขภาพจิต ป้องกันแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต ตลอดจนคุ้มครองสิทธิของผู้ป่วยทางจิต ครอบครัวและสังคม มาเป็นระยะเวลาพอสมควร ทำให้พบปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้นในทางปฏิบัติ รวมทั้งพบว่าพบปัญหาจิตบางประการอาจยังไม่สอดคล้องกับหลักสากล ร่วมกับสถานการณ์การเพิ่มขึ้นของปัญหาสุขภาพจิต ซึ่งในปัจจุบันเกี่ยวเนื่องกับปัญหายาเสพติดอย่างมาก โดยจากรายงานภาวะสังคมไทยไตรมาสหนึ่ง ปีพ.ศ. ๒๕๖๗ ของสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติที่ว่า “สุขภาพจิตเป็นปัญหาสำคัญที่ต้องเฝ้าระวัง” และจากสถิติของกรมสุขภาพจิตในปี พ.ศ. ๒๕๖๖ พบผู้ป่วยจิตเวชเข้ารับบริการเพิ่มขึ้นเป็น ๒.๙ ล้านคน ในขณะที่ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติดในประเทศไทยนั้นมากถึง ๑๐ ล้านคน ซึ่งสูงกว่าค่าเฉลี่ยระดับโลก (เอกสารแนบที่ ๑) อันสะท้อนถึงประเด็นปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติดที่ต้องได้รับการจัดการเพิ่มขึ้น ภายใต้ข้อจำกัดทางการเงินหรืองบประมาณ และกำลังคนด้านสุขภาพจิตในประเทศไทย

การปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ จะส่งผลให้การป้องกันแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต และยาเสพติดในประเทศไทยมีประสิทธิภาพมากขึ้น ดังนั้นกรมสุขภาพจิตจึงเสนอในการประชุมคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ซึ่งได้มีมติให้ปรับปรุงพระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ โดยเพิ่มกองทุนสุขภาพจิตแห่งชาติ แหล่งเงินหรืองบประมาณและแก้ไขประเด็นปัญหาอุปสรรคอื่นๆ ในการขับเคลื่อนงานเพื่อป้องกันแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติด ประกอบกับจากผลการประเมินผลสัมฤทธิ์พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งเผยแพร่เมื่อวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ได้พบประเด็นในการปรับปรุงกฎหมาย กรมสุขภาพจิตจึงเห็นควรปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ เพื่อจัดการกับปัญหาและอุปสรรคในการบังคับใช้กฎหมาย รวมทั้งให้สอดคล้องกับหลักสากลและสถานการณ์ปัจจุบัน

คำอธิบายหลักการหรือประเด็นสำคัญของร่างกฎหมายหรือกฎหมายที่นำมาปรับปรุงความคิดเห็น

กรมสุขภาพจิตเสนอให้มีการปรับปรุงพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติมตามประเด็นสำคัญ ดังต่อไปนี้

#### ๑. นิยามคำในพระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ

นิยามบางคำอาจจะยังไม่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันที่ปัญหาสุขภาพจิตอันเกี่ยวเนื่องกับยาเสพติดเพิ่มขึ้น จึงเห็นควรให้ทบทวนคำนิยามในกฎหมายนี้

#### ๒. กลไกทางการเงินหรืองบประมาณ

จากการที่คณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ มีมติให้ปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ โดยเพิ่มกองทุนสุขภาพจิตแห่งชาติ กรมสุขภาพจิตจึงดำเนินการตามขั้นตอนทางกฎหมายในการขอจัดตั้งกองทุนหมุนเวียน เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการนโยบายการบริหารทุนหมุนเวียน ซึ่งการประชุมคณะกรรมการนโยบายการบริหารทุนหมุนเวียน เมื่อวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๘ มีมติไม่เห็นชอบในการจัดตั้งกองทุนสุขภาพจิตแห่งชาติ และเสนอให้กรมสุขภาพจิตทบทวนการบริหารจัดการงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานหรือองค์กรอื่นๆ เพื่อดำเนินงานตามภารกิจให้เกิดประสิทธิภาพและประโยชน์สูงสุดในการปฏิบัติงานตามภารกิจแทนการดำเนินงานในรูปแบบทุนหมุนเวียน (เอกสารแนบที่ ๒) อย่างไรก็ตาม การเพิ่มเติมแหล่งเงินหรืองบประมาณเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามพระราชบัญญัตินี้ยังคงมีความสำคัญอย่างมาก จึงเห็นควรให้มีการปรับปรุงกฎหมาย เพื่อจัดหาแหล่งเงินหรืองบประมาณในการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและยาเสพติดเพิ่มเติม

#### ๓. กลไกแผนสุขภาพจิตระดับชาติ

พระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ กำหนดให้มีแผนสุขภาพจิตระดับชาติ และเมื่อวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๘ คณะรัฐมนตรีได้มีมติเห็นชอบแผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๖๑ - พ.ศ. ๒๕๘๐) ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - พ.ศ. ๒๕๘๐) รวมทั้งมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำแผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติไปดำเนินการ (เอกสารแนบที่ ๓) อย่างไรก็ตาม ยังคงพบข้อจำกัดในการขับเคลื่อนแผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติไปสู่การปฏิบัติจริงของหน่วยงาน หรือองค์กรที่เกี่ยวข้องในทุกภาคส่วน จึงเห็นควรให้มีการปรับปรุงกฎหมาย เพื่อให้การขับเคลื่อนแผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น

#### ๔. กลไกกำลังคนด้านสุขภาพจิต

การป้องกันแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติดมีความซับซ้อนมากขึ้น และจำเป็นต้องใช้ความเชี่ยวชาญเฉพาะของบุคลากรด้านสุขภาพจิต ทั้งจิตแพทย์ พยาบาลจิตเวช นักจิตวิทยา นักสังคมสงเคราะห์ นักกิจกรรมบำบัด เภสัชกร และบุคลากรอื่นที่เกี่ยวข้อง แต่พบว่าอาจจะยังมีจำนวนไม่เพียงพอ รวมทั้งการกระจายและคุณภาพอาจจะยังไม่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัญหาในปัจจุบัน จึงเห็นควรให้มีการปรับปรุงกฎหมาย เพื่อให้การผลิตและพัฒนาากำลังคนด้านสุขภาพจิตมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

#### ๕. คณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ

องค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ อาจจะยังไม่ครอบคลุมการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและยาเสพติดที่มีความซับซ้อนมากขึ้น รวมทั้งขั้นตอนกระบวนการ เพื่อให้ได้กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิและผู้แทนองค์กรภาคเอกชนต้องใช้เวลาามาก ส่งผลให้บางครั้งอาจจะไม่ทันเวลาตามที่กำหนดไว้ตามกฎหมายเดิม จึงเห็นควรให้มีการปรับปรุงกฎหมาย เพื่อให้ได้คณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติทันเวลา ครอบคลุมผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับการสุขภาพจิตและยาเสพติดที่สำคัญ รวมทั้งสามารถเกิดการบูรณาการงานสุขภาพจิตและยาเสพติดในหลากหลายมิติ โดยคำนึงถึงปัจจัยทางเศรษฐกิจ สังคมและสิ่งแวดล้อมที่มีส่วนในการกำหนดสุขภาพจิตด้วย

## ๖. คณะกรรมการสถานบำบัดรักษา

คณะกรรมการสถานบำบัดรักษาทำหน้าที่ตรวจวินิจฉัย ประเมินอาการ และมีคำสั่ง รวมทั้งพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับการบำบัดรักษาและผลการบำบัดรักษาตามกฎหมายนี้ แต่ในทางปฏิบัติยังพบว่าหน้าที่และอำนาจอาจจะยังไม่ครอบคลุมถึงการปกป้องคุ้มครองสิทธิของผู้ป่วยที่ไม่มีญาติและขาดความสามารถในการตัดสินใจในบางกรณีที่เป็น จึงเห็นควรให้มีการปรับปรุงกฎหมาย เพื่อเพิ่มหน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการสถานบำบัดรักษา

## ๗. สิทธิของผู้ป่วย ญาติ และผู้ดูแล

บทบัญญัติที่ใช้ในพระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ เพื่อปกป้องคุ้มครองสิทธิของผู้ป่วยที่ไม่มีญาติและขาดความสามารถในการตัดสินใจในบางกรณีที่เป็น อาจจะยังมีความไม่สอดคล้องกับหลักการสากล จึงเห็นควรให้มีการปรับปรุงกฎหมาย เพื่อให้มีการคุ้มครองสิทธิตามหลักการสากล

## ๘. การดำเนินงานสุขภาพจิต

สภาพปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติดมีความรุนแรงและซับซ้อนเพิ่มขึ้น อีกทั้งการบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและการควบคุมปัจจัยที่คุกคามสุขภาพจิต อาจจะยังมีความไม่ชัดเจนในทางปฏิบัติ จึงเห็นควรให้มีการปรับปรุงกฎหมาย เพื่อสนับสนุนให้หน่วยงานต่างๆ ทั้งภาครัฐและภาคเอกชนดำเนินงานสุขภาพจิตให้ครบทุกมิติ ทั้งส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัจจัยที่คุกคามสุขภาพจิต บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพด้านสุขภาพจิต รวมทั้งปกป้องคุ้มครองสิทธิผู้ป่วย ครอบครัว และสังคม

## ๙. การยินยอมในการบำบัดรักษา

การตีความถ้อยคำทางกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการให้ความยินยอมในการบำบัดรักษาอาจจะยังมีปัญหาในบางกรณี ทำให้เป็นอุปสรรคสำหรับการปฏิบัติงานและเกิดความไม่มั่นใจในการให้บริการด้านสุขภาพจิต จึงเห็นควรให้มีการปรับปรุงกฎหมาย เพื่อให้เกิดความชัดเจนและสร้างความมั่นใจในการปฏิบัติงาน

## ๑๐. การนำส่งบุคคลที่มีความผิดปกติทางจิต

ขั้นตอนการนำส่งบุคคลที่มีความผิดปกติทางจิต ซึ่งมีภาวะอันตรายหรือจำเป็นต้องได้รับการบำบัดรักษา อาจจะยังมีปัญหาและอุปสรรคในทางปฏิบัติ เนื่องจากมีผู้เกี่ยวข้องหลายภาคส่วน ได้แก่ ตำรวจ ฝ่ายปกครอง ผู้ปฏิบัติการตามกฎหมายว่าด้วยการแพทย์ฉุกเฉิน และพนักงานเจ้าหน้าที่ภายใต้พระราชบัญญัตินี้ จึงเห็นควรให้มีการปรับปรุงกฎหมายเพื่อลดปัญหาและอุปสรรค รวมทั้งเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขความรุนแรงที่เกิดจากปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติด

## ๑๑. บทกำหนดโทษ

การกำหนดโทษทางอาญาในกฎหมายนี้เป็นไปเพื่อการคุ้มครองสิทธิและสวัสดิภาพของผู้ป่วย ซึ่งเป็นกลุ่มเปราะบาง รวมทั้งครอบครัวและสังคม ตลอดจนเพื่อป้องกันและแก้ปัญาสุขภาพจิตให้มีประสิทธิภาพ แต่โทษปรับและจำคุกในบรรดาความผิดตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ บางส่วนยังไม่สอดคล้องกับสภาพความรุนแรงของปัจจัยคุกคามสุขภาพจิต ร่วมกับปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติดที่เพิ่มขึ้น จึงเห็นควรให้มีการปรับปรุงกฎหมาย เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการคุ้มครองสิทธิและสวัสดิภาพของบุคคลและสังคม

เกี่ยวข้อง

- ที่ปรึกษา คณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ และคณะทำงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ
- ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่หน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้องทั้งส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และส่วนท้องถิ่น
- ภาคเอกชนที่เกี่ยวข้อง
- ผู้ป่วย ญาติ และผู้ดูแล
- ประชาชน

เหตุผลความจำเป็นของการให้มีระบบอนุญาต ระบบคณะกรรมการหรือการกำหนดโทษอาญา รวมทั้งหลักเกณฑ์การใช้ดุลพินิจของเจ้าหน้าที่รัฐ

- พระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ ไม่มีการกำหนดหลักเกณฑ์เกี่ยวกับระบบอนุญาต
- เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดและยาเสพติด จึงจำเป็นต้องมีผู้แทนหน่วยงานภาครัฐตามตำแหน่งผู้ที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญเฉพาะในสาขาต่างๆ รวมทั้งผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่ขับเคลื่อนงานสุขภาพจิต ตลอดจนตัวแทนผู้ป่วย ญาติ และผู้ดูแล เข้ามามีส่วนร่วมในการพิจารณากำหนดนโยบายและกฎเกณฑ์ต่างๆ ที่เกี่ยวข้องตลอดจนบูรณาการงานให้ครอบคลุมทุกมิติ จึงจำเป็นต้องมีคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ
- เพื่อคุ้มครองสิทธิและสวัสดิภาพของผู้ป่วยซึ่งเป็นกลุ่มเปราะบาง รวมทั้งครอบครัวและสังคม ตลอดจนเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดให้มีประสิทธิภาพ จึงจำเป็นต้องมีการกำหนดโทษอาญาทั้งนี้บรรดาความผิดตามกฎหมายนี้ ให้คณะกรรมการเปรียบเทียบมีอำนาจเปรียบเทียบได้ตามระเบียบคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ

### ข้อคำถาม

๑. สถานะของผู้แสดงความเห็น (สามารถตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ผู้ป่วยทางจิตหรือผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิต
- ผู้ดูแลผู้ป่วย ญาติ ครอบครัว
- ผู้ให้บริการด้านสุขภาพจิต เช่น จิตแพทย์ พยาบาล นักจิตวิทยา นักสังคมสงเคราะห์
- ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต เช่น ครูแนะแนว ครูพัฒนาการเด็ก นักให้การปรึกษา
- ผู้บังคับใช้กฎหมาย เช่น ตำรวจ พนักงานฝ่ายปกครอง
- ผู้ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการแพทย์ฉุกเฉิน
- ผู้กำหนดนโยบายด้านสุขภาพจิต เช่น ที่ปรึกษา คณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ คณะทำงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
- ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่หน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้องทั้งส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค หรือส่วนท้องถิ่น
- พนักงานเจ้าหน้าที่ภายใต้พระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ
- องค์กรภาคเอกชนที่เกี่ยวกับงานสุขภาพจิต
- ประชาชนทั่วไป

๒. ท่านเสนอให้มีการปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมกฎหมายฉบับนี้ในประเด็นใด ดังต่อไปนี้ (สามารถตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- นิยามคำในกฎหมาย
- กลไกแผนสุขภาพจิตระดับชาติ
- กลไกทางการเงินหรืองบประมาณ
- กลไกกำลังคนด้านสุขภาพจิต
- คณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ
- คณะกรรมการสถานบำบัดรักษา
- สิทธิของผู้ป่วย ญาติ หรือผู้ดูแล

- การดำเนินงานสุขภาพจิต
- การยินยอมในการบำบัดรักษา
- การนำส่งบุคคลที่มีความผิดปกติทางจิต
- บทกำหนดโทษ
- ความเห็นเพิ่มเติม โปรดระบุ...

๓. ปัจจุบันปัญหาสุขภาพจิตที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติดเพิ่มขึ้น การป้องกันแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติด ต้องมีการบูรณาการร่วมกันทั้งด้านสุขภาพจิตและด้านยาเสพติดที่รวมถึงการลดอันตรายจากยาเสพติด นิยามบางคำในกฎหมายอาจจะไม่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน จึงจำเป็นต้องทบทวนนิยาม เช่น นิยามของความผิดปกติทางจิตควรให้รวมถึงความผิดปกติของจิตใจที่เกิดจากยาเสพติดด้วย ท่านเห็นด้วยหรือไม่

- เห็นด้วย
- ไม่เห็นด้วย
- ความเห็นเพิ่มเติม โปรดระบุ...

๔. ปัจจุบันการดำเนินงานแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติด ยังมีข้อจำกัดทางการเงินหรืองบประมาณ หากมีการปรับปรุงกฎหมายเพื่อเพิ่มแหล่งเงินและงบประมาณ เช่น ให้นำเงินค่าปรับมาใช้ในการสนับสนุนการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ และให้เพิ่มแหล่งเงินหรืองบประมาณในการขับเคลื่อนแผนสุขภาพจิตระดับชาติ ท่านเห็นด้วยหรือไม่

- เห็นด้วย
- ไม่เห็นด้วย
- ความเห็นเพิ่มเติม โปรดระบุ...

๕. ปัจจุบันองค์ประกอบของคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติอาจจะยังไม่ครอบคลุมเพียงพอ หากมีการปรับปรุงกฎหมายเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพจิตแบบบูรณาการ เช่น ให้เพิ่มองค์ประกอบของคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ ให้ครอบคลุมหน่วยงานหรือภาคส่วนที่เกี่ยวข้องด้านเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพจิตเพื่อบูรณาการงานสุขภาพจิตร่วมกัน ท่านเห็นด้วยหรือไม่

- เห็นด้วย
- ไม่เห็นด้วย
- ความเห็นเพิ่มเติม โปรดระบุ...

๖. ปัจจุบันหน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ อาจจะยังไม่ครอบคลุมการดำเนินงานสุขภาพจิตและยาเสพติดที่มีความซับซ้อนมากขึ้น หากมีการปรับปรุงกฎหมายเพื่อเพิ่มหน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ เช่น เพิ่มให้ควบคุมและกำกับการทำงานด้านสุขภาพจิตและยาเสพติด เพิ่มให้จัดหาแหล่งเงินหรืองบประมาณ ทรัพยากร และกำลังคน ท่านเห็นด้วยหรือไม่

- เห็นด้วย
- ไม่เห็นด้วย
- ความเห็นเพิ่มเติม โปรดระบุ...

๗. ปัจจุบันการสรรหาและแต่งตั้งคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติอาจจะไม่ทันเวลาที่กำหนดไว้ตามกฎหมายเดิมอยู่บ้าง หากมีการปรับปรุงกฎหมายในขั้นตอนการได้มาของคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ เช่น ขยายกำหนดระยะเวลาการแต่งตั้งคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ ท่านเห็นด้วยหรือไม่

- ☐ เห็นด้วย
- ☐ ไม่เห็นด้วย
- ☐ ความเห็นเพิ่มเติม โปรดระบุ...

๘. ปัจจุบันหน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการสถานบำบัดรักษาอาจยังไม่ครอบคลุมถึงการปกป้องคุ้มครองสิทธิของผู้ป่วยในบางกรณีที่เป็น หากมีการปรับปรุงกฎหมายเพื่อเพิ่มหน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการสถานบำบัดรักษา เช่น คุ้มครองสิทธิผู้ป่วยที่ไม่มีญาติและขาดความสามารถในการตัดสินใจ ในด้านความปลอดภัยจากการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์ ท่านเห็นด้วยหรือไม่

- ☐ เห็นด้วย
- ☐ ไม่เห็นด้วย
- ☐ ความเห็นเพิ่มเติม โปรดระบุ...

๙. ปัจจุบันการปกป้องคุ้มครองสิทธิของผู้ป่วยที่ไม่มีญาติและขาดความสามารถในการตัดสินใจในบางกรณีตามกฎหมายนี้อาจจะยังไม่สอดคล้องกับหลักการสากล หากมีการปรับปรุงกฎหมายให้เป็นไปตามหลักสากล เช่น การคุ้มครองสิทธิของผู้ป่วยในกรณีคุมกำเนิด ท่านเห็นด้วยหรือไม่

- ☐ เห็นด้วย
- ☐ ไม่เห็นด้วย
- ☐ ความเห็นเพิ่มเติม โปรดระบุ...

๑๐. ปัจจุบันปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติดมีความรุนแรงและซับซ้อนเพิ่มขึ้น รวมทั้งการบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและการควบคุมปัจจัยที่คุกคามสุขภาพจิตอาจจะมีปัญหาในทางปฏิบัติ หากมีการปรับปรุงกฎหมายให้สนับสนุนการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตและยาเสพติดให้ครอบคลุมทุกมิติ เช่น ให้กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ มาตรฐาน การควบคุมกำกับงานสุขภาพจิตและยาเสพติด และให้กำหนดหลักเกณฑ์ในการเผยแพร่ของสื่อต่างๆ ไม่ให้เป็นปัจจัยที่คุกคามสุขภาพจิต ท่านเห็นด้วยหรือไม่

- ☐ เห็นด้วย
- ☐ ไม่เห็นด้วย
- ☐ ความเห็นเพิ่มเติม โปรดระบุ...

๑๑. ปัจจุบันอาจยังพบปัญหาและอุปสรรคในการตีความถ้อยคำทางกฎหมายกรณีการให้ความยินยอมในการบำบัดรักษา ส่งผลให้ผู้ปฏิบัติงานบางส่วนเกิดความไม่มั่นใจในการให้บริการด้านสุขภาพจิต หากมีการปรับปรุงกฎหมายเพื่อเพิ่มความชัดเจนของถ้อยคำทางกฎหมาย เช่น การให้ความยินยอมในการบำบัดรักษากรณีผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก ท่านเห็นด้วยหรือไม่

- ☐ เห็นด้วย
- ☐ ไม่เห็นด้วย
- ☐ ความเห็นเพิ่มเติม โปรดระบุ...

๑๒. ปัจจุบันการบังคับใช้พระราชบัญญัติสุขภาพจิตฯ อาจยังพบปัญหาและอุปสรรคในการนำส่งตัวบุคคลที่มีภาวะอันตรายหรือจำเป็นต้องได้รับการบำบัดรักษา หากมีการปรับปรุงกฎหมายเพื่อลดปัญหาและอุปสรรครวมทั้งเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขความรุนแรงที่เกิดจากปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติด เช่น ให้กำหนดหลักเกณฑ์ และวิธีการในการปฏิบัติที่ชัดเจนสำหรับผู้เกี่ยวข้อง ท่านเห็นด้วยหรือไม่

- ☐ เห็นด้วย
- ☐ ไม่เห็นด้วย
- ☐ ความเห็นเพิ่มเติม โปรดระบุ...

๑๓. ปัจจุบันโทษตามความผิดของกฎหมายนี้บางส่วนยังไม่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันที่สภาพความรุนแรงของปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติดเพิ่มขึ้น หากมีการปรับปรุงกฎหมายเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบังคับใช้กฎหมาย และคุ้มครองผู้ป่วย ครอบครัว และสังคมได้ดียิ่งขึ้น เช่น เพิ่มบทกำหนดโทษในความผิดที่เป็นการคุ้มครองสิทธิและสวัสดิภาพของกลุ่มเปราะบาง ท่านเห็นด้วยหรือไม่

- ☐ เห็นด้วย
- ☐ ไม่เห็นด้วย
- ☐ ความเห็นเพิ่มเติม โปรดระบุ...

๑๔. ความเห็นหรือข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

- ☐ โปรดระบุ...

## QR code สำหรับแสดงความคิดเห็น

หลักการของการปรับปรุง พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒



เอกสารประกอบการรับฟังความเห็น



ช่องทางการรับฟังความคิดเห็น

(Google Forms)



ช่องทางการรับฟังความคิดเห็น

(ระบบกลางทางกฎหมาย)