

ด่วนที่สุด

เรียน พอ.สวท. พอ.สทท. พอ.สนข. พอ.สพป. พอ.ศสช.

พอ.สปช.๑ - ๔ และ ปชส. ๗๖ จังหวัด

เพื่อดำเนินการประชาสัมพันธ์ ตามที่ อปส. มอบหมาย
ต่อไปด้วย ทั้งนี้ สนพ. ได้จัดทำเอกสารเผยแพร่ในประเด็น
ดังกล่าว ตามที่แนบมาพร้อมนี้

(นางจริยา ประสมทรัพย์)

พอ.สนพ.

๙ พ.ค. ๒๕๖๒

๙:๑๕

๙:๑๕ - ๗ 月 2562

๙:๑๕

๙:๑๕ ๘:๓๐ ๘:๓๐



บันทึกข้อความ

ห้องครุภัณฑ์	๒๐๙๖	เวลา	๑๐.๐๐ น.
วันที่	๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓	ผู้รับ	แม่

ส่วนราชการ สำนักพัฒนาโยบายและแผนฯ ส่วนวิจัยและพัฒนา โทร. ๐๒๖๗๘ ๒๓๒๓ ต่อ ๑๕๐๗
ที่ นร. ๐๒๖๐.๐๕/ ศปท๒ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓
เรื่อง สรุปการประชุมคณะทำงานเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน ตามคำสั่ง ศอ.ปส. ที่ ๖/๒๕๖๑

(๑) เรียน օปส.

เรื่องเดิม

กรมสุขภาพจิต มีหนังสือด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๘๐๔/ว ๑๗๔๙ ลงวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ขอเชิญผู้แทน
กรมประชาสัมพันธ์เข้าร่วมประชุมคณะทำงานเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน ตามคำสั่ง ศอ.ปส. ที่ ๖/๒๕๖๑ ในวันที่
๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ กรมสุขภาพจิต (เอกสารแนบ ๑)

ข้อเท็จจริง

นางสาวอินทิรา สุวรรณ นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการพิเศษ และนางสาวชาลินี ศรีอ่อน อ้วน
นักประชาสัมพันธ์ปฏิบัติการ ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้แทนเข้าประชุม และสรุปสาระสำคัญการประชุม ดังนี้

๑. การประชุมครั้งนี้ประกอบด้วย ผู้แทนภาครัฐ จำนวน ๓๐ คน จากหน่วยงานที่ได้เข้าร่วมลงนาม
ในบันทึกข้อตกลงว่าด้วยความร่วมมือ เพื่อการป้องกัน เฝ้าระวัง และแก้ไขปัญหาผู้ป่วยที่มีอาการทางจิต
อันเนื่องมาจากการใช้ยาเสพติด เมื่อวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๑๕ หน่วยงาน ได้แก่ สำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข กรมการแพทย์ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรมควบคุมโรค
สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย กรมการปกครอง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น สำนักงานตำรวจแห่งชาติ
สำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ สำนักงาน
กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ กรมสุขภาพจิต สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด
และกรมประชาสัมพันธ์

๒. นายแพทย์ บุรินทร์ สุรอรุณ สัมฤทธิ์ ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต
กรมสุขภาพจิต เป็นประธาน กล่าวถึงวัตถุประสงค์ที่จัดประชุมครั้งนี้เพื่อติดตามความคืบหน้าการดำเนินงาน
หลังจากการเข้าร่วมลงนามในบันทึกข้อตกลงว่าด้วยความร่วมมือ เพื่อการป้องกัน เฝ้าระวัง และแก้ไขปัญหาผู้ป่วย
ที่มีอาการทางจิตอันเนื่องมาจากการใช้ยาเสพติด เมื่อวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๒

๓. ที่ประชุมพิจารณาและรับทราบแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานในระยะหลังการลงนาม
ในบันทึกข้อตกลงฯ จาก ๑๕ หน่วยงาน เช่น การประชาสัมพันธ์เพื่อให้เกิดการรับรู้แนวทางการเฝ้าระวังผู้ป่วย
ที่มีอาการทางจิตจากการใช้ยาเสพติด การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการในระดับจังหวัด การประสานงานการส่งต่อผู้ป่วย
เข้ารับการบำบัดรักษา การพัฒนาระบบการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน การติดตามคุณภาพชีวิตผู้ป่วย การอบรม
บุคลากรที่ทำหน้าที่เผยแพร่ความรู้ให้แก่ชุมชนและครอบครัวเรื่องการใช้ยาเสพติดและการจัดทำ
มาตรการการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การสนับสนุนผู้ป่วยที่สิ้นสุดการรักษาที่ไม่มีญาติและนำเข้าสู่สถานสงเคราะห์
การพัฒนาสื่อวิชาการด้านยาเสพติด เป็นต้น

๔. ผู้แทน กปส. นำเสนอแนวทางการดำเนินงานต่อที่ประชุมว่า ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
กปส. ดำเนินงานตามโครงการภารกิจยุทธศาสตร์ของ กปส. คือ โครงการประชาสัมพันธ์รณรงค์ป้องกันและแก้ไข
ปัญหายาเสพติด มีเนื้อหาประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับนโยบายและแผนฯ การแก้ไขปัญหายาเสพติดของรัฐบาล การสร้าง
ความเข้มแข็งของชุมชนในการแก้ไขปัญหายาเสพติด สถานที่บำบัดอาการติดยา ความร่วมมือของภาครัฐ ภาคเอกชน

และการประชาสัมพันธ์รณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในโครงการฯ โดย กปส. ได้ผลิตรายการ สปอต สารคดีเชิงข่าว เมยแพร่ทางสื่อวิทยุโทรทัศน์ สื่อวิทยุกระจายเสียง และผลิตคลิปวิดีโอเผยแพร่ทางสื่อดิจิทัล รวมทั้งจัดอบรมแก่นำเยาวชนสัญจรต้านภัยยาเสพติด โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ กปส. จะเพิ่มเนื้อหา การประชาสัมพันธ์ด้านการป้องกัน เฝ้าระวัง และแก้ไขปัญหายาผู้ป่วยที่มีอาการทางจิตอันเนื่องมาจากการใช้ยาเสพติด ในโครงการฯ

นอกจากนี้ ผู้แทน กปส. ได้นำเสนอรายการสนทนาร่วมกับสถานีที่สามารถสนับสนุนหน่วยงานราชการต่าง ๆ ในการเผยแพร่ข่าวสารทุกด้านของการดำเนินงานหน่วยงานภาครัฐ เช่น ๑) รายการ “NBT มีคำตอบ” ออกอากาศวันจันทร์ – ศุกร์ เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๑.๐๐ น. ทางช่องทีวีดิจิทัล NBT ๒ HD โดยนำเสนอประเด็น สุขภาพ ทุกวันจันทร์ ๒) รายการ “หมุนตามวัน” นำเสนอสาระข่าวสารตามสถานการณ์ประจำวันทุกประเด็น ออกอากาศวันจันทร์ – ศุกร์ เวลา ๑๖.๔๕ – ๑๗.๐๐ น. ทาง สวท. F.M. ๙๒.๕ MHz. และ A.M. ๘๙.๑ KHz. และ ๓) รายการ “บันทึกสถานการณ์” นำเสนอสาระข่าวสารตามสถานการณ์ประจำวันทุกประเด็น ออกอากาศ วันจันทร์ – ศุกร์ เวลา ๐๙.๐๐ – ๐๙.๐๐ น. ทาง สวท. F.M. ๙๒.๕ MHz. และ A.M. ๘๙.๑ KHz.

๕. สนพ. ได้ประสานกับ สพป. ในฐานะหน่วยกำกับดูแล รับผิดชอบโครงการประชาสัมพันธ์ รณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด เพื่อขับเคลื่อนงานให้บรรลุผลตามบันทึกข้อตกลงฯ โดยได้จัดทำ ประเด็นการประชาสัมพันธ์ให้กับ สพป. แล้ว เมื่อวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๒ เพื่อบริหารเนื้อหาการประชาสัมพันธ์ ให้ครอบคลุมบันทึกข้อตกลงฯ ดังกล่าว (เอกสารแนบ ๒)

ข้อพิจารณา

เพื่อดำเนินการขับเคลื่อนภารกิจตามบันทึกข้อตกลงฯ เห็นควรมอบหมาย สวท. สพท. สนข. สพป. ศสช. สปช. ๑ – ๔ และ สปชส. ๗๖ จังหวัด ให้การสนับสนุนเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร เพื่อสร้างการรับรู้และความเข้าใจ ต่อประชาชนในประเด็นการป้องกัน เฝ้าระวัง และแก้ไขปัญหาผู้ป่วยที่มีอาการทางจิตอันเนื่องมาจากการใช้ยาเสพติด ผ่านสื่อต่างๆ ของกรมประชาสัมพันธ์ ตามรายละเอียดที่แนบ (เอกสารแนบ ๓)

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา毛病ที่ สวท. สพท. สนข. สพป. ศสช. สปช. ๑ – ๔ และ ส.ปชส.
๗๖ จังหวัด ดำเนินการตามข้อพิจารณาต่อไป

(นางจริยา ประสพทรัพย์)
ผอ.สนพ.

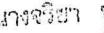
④ *Phragmites*
wetland
marsh
5264 - 1950

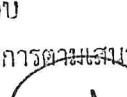
(๒) ព្រោះ/ថ្លែង ១៤៩០រៀល
• ដើម្បីជាបនាការអ៊ូតិ

ໝາຍດີກົມ
ນາງສາວວິກູ້ຮາ ທີມທະນາ

(បាយក្រិះ និងក្រុង)
របស់
- ២ ៧១ ពេលវេលា

พาราน/เรียน R/O. ก็จะ
-เพื่อคำนวณการต่อไป



• เที่นขอบ
• ดำเนินการตามส่วนอุปส.
พลโท 
(สรรเสริญ แก้วกานต์เนิด)

พลโท
(สรรเสริญ แก้วกាเนด)
อปส.

การป้องกัน เฝ้าระวัง และแก้ไขปัญหาผู้ป่วยที่มีอาการทางจิตอันเนื่องมาจากการใช้ยาเสพติด

๑. แนวทางการประชาสัมพันธ์

ผู้ป่วยที่มีอาการทางจิตอันเนื่องมาจากการใช้ยาเสพติด (ผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด) หมายถึง ผู้ป่วยที่เป็นผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด แล้วมีอาการผิดปกติทางอารมณ์และพฤติกรรมตามมา หรือผู้ป่วยมีภาวะความผิดปกติทางจิตใจร่วมกับการเป็นผู้เสพ ผู้ติดสารเสพติด ทั้งนี้ สมควรได้รับการดูแลร่วมกันทั้งปัญหาการใช้สารเสพติด ที่ผิดปกติและภาวะความผิดปกติทางจิตใจ

บุคคลที่มีความผิดปกติทางจิตที่ต้องได้รับการบำบัดรักษา ได้แก่

๑. ผู้ที่มีภาวะอันตราย คือ มีพฤติกรรมที่แสดงออกมากจากความผิดปกติทางจิต มีอันตรายต่อตนเอง ต่อผู้อื่น และต่อทรัพย์สิน น่าจะก่อให้เกิดอันตรายร้ายแรง

๒. ผู้ที่มีความจำเป็นต้องได้รับการบำบัดรักษา คือผู้ที่ขาดความสามารถในการตัดสินใจ ให้ยินยอมรับการรักษา ไม่เข้าใจลักษณะความเจ็บป่วยของตนเองซึ่งต้องได้รับการรักษา ไม่เข้าใจลักษณะและสาระสำคัญของแผนการรักษาที่แพทย์เสนอ ไม่ตระหนักรถล่อกลที่จะเกิดขึ้นจากการที่ตนตัดสินใจรับ หรือไม่รับ การรักษาของแพทย์

สัญญาณเตือนการก่อความรุนแรงจากผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด มีดังนี้ ทำลายสิ่งของจนแตกหัก ทำร้ายคนอื่น จนได้รับบาดเจ็บ พกพาอาวุโสโดยไม่ส่งเหตุสมผล ขีดข่วน/กรีดตัวเองเป็นรอยแผล รื้อ/ขว้างป้ายของประจำร้าย ข่มขู่จะทำร้ายคนอื่น ส่งเสียงดัง หรือตะโกนด่าผู้อื่นด้วยคำหยาบคายรุนแรง

หากพบผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด ก่อเหตุรุนแรงในสังคม โทรศัพท์แจ้งสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพช.) ๑๖๖๙ หรือประสานตำรวจ ๑๙๑ เพื่อนำส่งโรงพยาบาลใกล้เคียง/สถานบำบัดรักษา/โรงพยาบาลจิตเวช ต่อไป

๒. ความก้าวหน้าการดำเนินการ

๑. กปส. ร่วมลงนามในบันทึกข้อตกลงว่าด้วยความร่วมมือ เพื่อการป้องกัน เฝ้าระวัง และแก้ไขปัญหาผู้ป่วยที่มีอาการทางจิตอันเนื่องมาจากการใช้ยาเสพติด เมื่อวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๒ รวมจำนวน ๑๕ หน่วยงาน

๒. กปส. จะทำการประชาสัมพันธ์อย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างการรับรู้ และความเข้าใจต่อประชาชนเกี่ยวกับ การป้องกัน เฝ้าระวัง และแก้ไขปัญหาผู้ป่วยที่มีอาการทางจิตอันเนื่องมาจากการใช้ยาเสพติด

๓. ประโยชน์ที่ประชาชนจะได้รับ

๑. ประชาชนรับรู้ เข้าใจ มีส่วนร่วมในการป้องกัน เฝ้าระวัง และแก้ไขปัญหาผู้ป่วยที่มีอาการทางจิต อันเนื่องมาจากการใช้ยาเสพติด

๒. ประชาชน สังคม ชุมชน ได้รับอันตรายลดลงจากผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด

๓. ผู้ป่วยได้รับการบำบัดรักษาตามมาตรฐานทุกการแพทย์

ข้อมูลจากเอกสาร :

๑. แนวทางการป้องกัน เฝ้าระวัง และแก้ไขปัญหาผู้ป่วยที่มีอาการทางจิตจากการใช้ยาเสพติด โดยกรมสุขภาพจิต
 ๒. คู่มือการดูแล/เฝ้าระวัง ผู้ป่วยจิตเวชสุรา/ยา/สารเสพติด ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง โดยกรมสุขภาพจิต
- สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ : - กรมสุขภาพจิต โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๘๐๔๑ , ๐ ๒๕๕๐ ๘๑๓๐ เว็บไซต์ www.dmh.go.th
 - สำนักงาน ป.ป.ส. โทรศัพท์ ๐ ๒๒๔๗ ๐๙๐๑-๑๙ เว็บไซต์ : www.oncb.go.th

สามารถดาวน์โหลดเอกสารที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติมได้ที่ QR CODE

