

ด่วนที่สุด

ที่ พร ๐๐๒๓.๖/ว ๙๖



ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่  
และสำนักงานเทศบาลเมืองแพร่

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่ได้รับแจ้งจาก กรมส่งเสริมการปกครอง  
ท้องถิ่นว่า กรมสุขภาพจิตได้จัดให้มีการรับฟังความคิดเห็นพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไข  
เพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ขึ้น เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปประกอบการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย  
ตามมาตรา ๗๗ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ และพระราชบัญญัติหลักเกณฑ์  
การจัดทำร่างกฎหมายและการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย พ.ศ. ๒๕๖๒

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
จังหวัดแพร่ ขอประชาสัมพันธ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมแสดงความคิดเห็นพระราชบัญญัติสุขภาพจิต  
พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาพร้อมนี้



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นฯ  
โทร. ๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๑๐๒

นพ. ...  
จิร...

๐๐๔

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่  
เลขที่ 375  
วันที่ ๒๙ มี.ค. ๒๕๖๘  
เวลา

# ความที่สุด



ที่ มท ๐๘๒๑.๕/ว ๒๐๘

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกระทรวงมหาดไทยว่า กรมสุขภาพจิต ได้จัดให้มีการรับฟังความคิดเห็นพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ขึ้น เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปประกอบการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย ตามมาตรา ๗๗ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ และพระราชบัญญัติหลักเกณฑ์การจัดทำร่างกฎหมายและการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย พ.ศ. ๒๕๖๒

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงขอความร่วมมือจังหวัดประชาสัมพันธ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมแสดงความคิดเห็นพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ผ่านระบบกลางทางกฎหมาย (<http://law.go.th>) หรือเว็บไซต์กรมสุขภาพจิต <http://dmh.go.th/> ได้ถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘ เพื่อนำข้อมูลจากการรับฟังความคิดเห็นมาประกอบการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมายต่อไป ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๕๙๐ ๘๐๔๓ และดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://shorturl.asia/yckdm> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดแพร่

- กรมส่งเสริมฯ ของประชาสัมพันธ์  
ใน สบท. ร่วมพลังสังคมดีด้าน  
มาตราบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑  
และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒)
- เห็นควรแจ้ง สบท. ในจังหวัดแพร่
- จัดเงินมาซื้อไปรษณียบัตร



*Amk*

(นางสาวโสธิตา ทองสุข)  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน



กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น  
กลุ่มงานป้องกันโรค  
โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๖  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [saraban@dla.go.th](mailto:saraban@dla.go.th)  
ผู้ประสานงาน นางสาวรัตนภรณ์ สองแก้ว โทร. ๐๘ ๑๑๗๔ ๓๗๓๘  
นางสาวยุภาณี ช่วยเทศ

*Star*

*กรมส่งเสริมฯ*  
*Amk*

(นายชินกร ดีสุยา)  
ท้องถิ่นจังหวัดแพร่



## บันทึกข้อความ

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขรับ 7415141
วันที่ 27 ม.ค. 2568
เวลา

ส่วนราชการ กระทรวงมหาดไทย สำนักงานปลัดกระทรวง (สกม.) โทร.๐-๒๒๒๒-๒๘๔๙

ที่ มท ๐๒๐๘.๔/ว ๗๐๕

วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการประเมินผลสัมฤทธิ์พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

เรียน หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมในสังกัดกระทรวงมหาดไทย

ด้วยกรมสุขภาพจิตแจ้งว่า กรมสุขภาพจิตได้จัดให้มีการรับฟังความคิดเห็นพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปประกอบการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย ตามมาตรา ๗๗ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ และพระราชบัญญัติหลักเกณฑ์การจัดทำร่างกฎหมายและการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย พ.ศ. ๒๕๖๒ และขอเชิญหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชนทั่วไป ร่วมแสดงความคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติดังกล่าวผ่านระบบกลางทางกฎหมาย (<http://law.go.th>) หรือเว็บไซต์กรมสุขภาพจิต <https://dmh.go.th/> ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘ เพื่อนำข้อมูลจากการรับฟังความเห็นมาประกอบการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย รายละเอียดปรากฏตาม QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

กระทรวงมหาดไทยขอเรียนว่า เพื่อให้การประเมินผลสัมฤทธิ์พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ บรรลุวัตถุประสงค์ และเป็นการประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานในสังกัดร่วมแสดงความคิดเห็น จึงขอให้หน่วยงานพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับพระราชบัญญัตินี้ดังกล่าว โดยดำเนินการภายในระยะเวลาที่กำหนดข้างต้น และให้รายงานผลการดำเนินการให้กระทรวงมหาดไทยทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นายชำนาญวิทย์ เตรัตน์)

รองปลัดกระทรวงมหาดไทย ปฏิบัติราชการแทน  
ปลัดกระทรวงมหาดไทย



หนังสือกรมสุขภาพจิต  
ที่ สธ ๐๘๕๑/ว ๑๖๙ ลงวันที่  
๑๔ มกราคม ๒๕๖๘

กองส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขรับ 164
วันที่ 28 ม.ค. 2568
เวลา

สำนักกฎหมาย สป.  
เลขรับ ๑.๕๐  
วันที่ 7 มี.ค. 2568  
เวลา ๐๙.๕๕ น.

ที่ สธ ๐๘๕๑/ว ๑๖๙



กระทรวงมหาดไทย  
กองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย  
วันที่ 17 มี.ค. 2568  
เลขรับ 2444

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๔ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการประเมินผลสัมฤทธิ์พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศกรมสุขภาพจิต เรื่อง การรับฟังความคิดเห็นในการประเมิน จำนวน ๑ ฉบับ  
ผลสัมฤทธิ์พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม  
๒. แบบฟอร์มการแสดงความคิดเห็นผ่านระบบกลางทางกฎหมาย จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยกรมสุขภาพจิต ได้จัดให้มีการรับฟังความคิดเห็นพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ขึ้น เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปประกอบการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย ตามมาตรา ๗๗ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ และพระราชบัญญัติหลักเกณฑ์การจัดทำร่างกฎหมายและการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย พ.ศ. ๒๕๖๒ นั้น

กรมสุขภาพจิต ขอเชิญหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชนทั่วไป ร่วมแสดงความคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ผ่านระบบกลางทางกฎหมาย (<http://law.go.th>) หรือเว็บไซต์กรมสุขภาพจิต <https://dmh.go.th/> ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘ เพื่อนำข้อมูลจากการรับฟังความเห็นมาประกอบการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมายต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริศักดิ์ รัตติลภรณ์)  
รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต  
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสุขภาพจิต

สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๘๐๔๓



ประกาศกรมสุภาพจิต

เรื่อง การรับฟังความคิดเห็นในการประเมินผลสัมฤทธิ์  
พระราชบัญญัติสุภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

โดยที่กรมสุภาพจิต ในฐานะหน่วยงานที่รับผิดชอบการประเมินผลสัมฤทธิ์พระราชบัญญัติสุภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อให้การประเมินผลสัมฤทธิ์ของพระราชบัญญัตินี้ดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อยตามเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติหลักเกณฑ์การจัดทำร่างกฎหมายและการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย พ.ศ. ๒๕๖๒ และแนวทางการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมายตามที่คณะกรรมการพัฒนากฎหมายโดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรีกำหนดซึ่งจะต้องมีการประกาศรับฟังความคิดเห็นและข้อมูลประกอบการรับฟังความคิดเห็นการบังคับใช้กฎหมาย กรมสุภาพจิตจึงเห็นควรออกประกาศการรับฟังความคิดเห็นในการประเมินผลสัมฤทธิ์พระราชบัญญัติสุภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ดังต่อไปนี้

๑. การรับฟังความคิดเห็น

๑.๑ กฎหมายที่จะเปิดรับฟังความคิดเห็นเพื่อประเมินผลสัมฤทธิ์ตามพระราชบัญญัติหลักเกณฑ์การจัดทำร่างกฎหมายและการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย พ.ศ. ๒๕๖๒

พระราชบัญญัติสุภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒

๑.๒ ผู้เกี่ยวข้องที่จะทำการรับฟังความคิดเห็น

(๑) คณะกรรมการตามพระราชบัญญัติสุภาพจิตฯ

(๒) ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่หน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้องทั้งส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค

และส่วนท้องถิ่น

(๓) หน่วยงานเอกชนที่เกี่ยวข้อง

(๔) ประชาชน

๑.๓ วิธีการรับฟังความคิดเห็น

(๑) ทางเว็บไซต์ระบบกลางทางกฎหมาย <https://www.law.go.th>

(๒) แสดงความคิดเห็นผ่านช่องทาง QR Code ท้ายประกาศนี้

๑.๔ ระยะเวลาการรับฟังความคิดเห็น

ตั้งแต่วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘

๑.๕ รอบระยะเวลาการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย

การประเมินผลสัมฤทธิ์ครั้งนี้ เป็นการประเมินผลสัมฤทธิ์จากการบังคับใช้พระราชบัญญัติสุภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ตั้งแต่วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗

๒. ข้อมูลประกอบการรับฟังความคิดเห็น

๒.๑ วัตถุประสงค์ของพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒

พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ เป็นกฎหมายที่มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุมปัจจัยที่คุกคามสุขภาพจิต ค้ำครองสิทธิของบุคคลที่มีความผิดปกติทางจิตซึ่งรวมไปถึงอาการผิดปกติที่เกิดจากสุรา หรือสารอื่นที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท เพิ่มการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพจิตครอบคลุมการบำบัดรักษา ตามมาตรฐานทางการแพทย์ และการฟื้นฟูสมรรถภาพบุคคลที่มีความผิดปกติทางจิตฯ โดยคำนึงถึงศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ป้องกันความรุนแรงที่อาจเป็นอันตรายต่อชีวิต ร่างกาย หรือทรัพย์สินของตนเอง หรือผู้อื่น อันเนื่องมาจากความเจ็บป่วยทางจิตที่ไม่ได้รับการบำบัดรักษาอย่างเหมาะสม ทั้งเป็นการคุ้มครองความปลอดภัยของสังคมด้วย โดยพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้กำหนดแนวทางการให้ความยินยอมในการรับการบำบัดรักษาของผู้ป่วย และผู้ให้ความยินยอมแทนในกรณีบุคคลนั้นขาดความสามารถในการตัดสินใจ กำหนดกระบวนการบำบัดรักษาโดยคณะกรรมการสถานบำบัดรักษา กำหนดกระบวนการในการบำบัดรักษาบุคคลที่มีความผิดปกติทางจิตฯ ซึ่งอยู่ระหว่างการสอบสวน ไต่สวนมูลฟ้อง หรือพิจารณา หรือภายหลังศาลมีคำพิพากษาในคดีอาญาด้วย ทั้งนี้การกำหนดกระบวนการดังกล่าว ยังเป็นการคุ้มครองผู้ปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิต และยาเสพติด ซึ่งได้ดำเนินการตามแนวทางการดำเนินงานที่กฎหมายกำหนด โดยมีเป้าหมายสูงสุดคือการอยู่ร่วมกันในสังคมอย่างปกติสุข

๒.๒ มาตรการสำคัญของกฎหมายที่กำหนดขึ้นเพื่อแก้ไขปัญหา

(๑) กำหนดให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นผู้รักษาการตามพระราชบัญญัตินี้ มีอำนาจแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ ออกระเบียบและประกาศเพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้

(๒) กำหนดให้มีคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ ทำหน้าที่

๑) เสนอนโยบาย ยุทธศาสตร์ และแผนสุขภาพจิตระดับชาติ เกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพจิต การป้องกันและการควบคุมปัจจัยที่คุกคามสุขภาพจิต การคุ้มครองสิทธิของบุคคลที่มีความผิดปกติทางจิตฯ การเข้าถึงการบริการด้านสุขภาพจิตและการอยู่ร่วมกันในสังคม ต่อคณะรัฐมนตรี เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบและมอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ ทั้งนี้การจัดทำนโยบาย ยุทธศาสตร์ และแผนงานสุขภาพจิตระดับชาติ ให้คำนึงถึงหลักการมีส่วนร่วมของหน่วยงานของรัฐและประชาชนในทุกภาคส่วนด้วย

๒) ส่งเสริมสนับสนุนให้หน่วยงานของรัฐและเอกชนดำเนินการสร้างเสริมสุขภาพจิต และป้องกันปัจจัยที่คุกคามสุขภาพจิต

๓) กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการให้หน่วยงานของรัฐและเอกชนดำเนินการเกี่ยวกับการคุ้มครองสิทธิของบุคคลที่มีความผิดปกติทางจิตฯ การให้บริการด้านสุขภาพจิต และการอยู่ร่วมกันในสังคม

(๓) กำหนดสิทธิบุคคลที่มีความผิดปกติทางจิตฯ

๑) การบำบัดรักษาตามมาตรฐานทางการแพทย์และฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยคำนึงถึงศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์

๒) การคุ้มครองในระบบประกันสุขภาพและประกันสังคมและระบบอื่น ๆ ของรัฐอย่างเสมอภาคและเท่าเทียมกัน

๓) การบำบัดรักษาโดยการผูกมัดร่างกาย การกักบริเวณ หรือแยกผู้ป่วย จะกระทำไม่ได้ เว้นแต่เป็นความจำเป็นเพื่อป้องกันการเกิดอันตรายต่อผู้ป่วยเอง บุคคลอื่น หรือทรัพย์สินของผู้อื่น โดยต้องอยู่ภายใต้การดูแลอย่างใกล้ชิดของผู้บำบัดรักษาตามมาตรฐานวิชาชีพ

๔) การรักษาทางจิตเวชด้วยไฟฟ้า การกระทำต่อสมองหรือระบบประสาท หรือการบำบัดรักษาด้วยวิธีอื่นใด ที่อาจเป็นผลทำให้ร่างกายไม่อาจกลับคืนสู่สภาพเดิมอย่างถาวร จะกระทำได้ในกรณีผู้ป่วยให้ความยินยอมเป็นหนังสือเพื่อการบำบัดรักษานั้น โดยผู้ป่วยได้รับทราบเหตุผล ความจำเป็น ความเสี่ยงที่อาจเกิดภาวะแทรกซ้อนที่เป็นอันตรายร้ายแรง หรืออาจเป็นผลทำให้ไม่สามารถแก้ไขให้ร่างกายกลับคืนสู่สภาพเดิม และประโยชน์ของการบำบัดรักษา หรือกรณีเหตุฉุกเฉินหรือมีความจำเป็นอย่างยิ่ง เพื่อประโยชน์ของผู้ป่วยหากมิได้บำบัดรักษาจะเป็นอันตรายถึงแก่ชีวิตของผู้ป่วยโดยความเห็นชอบเป็นเอกฉันท์ของคณะกรรมการสถานบำบัดรักษา

๕) การทำหมันผู้ป่วยจะกระทำมิได้ เว้นแต่ผู้ป่วยให้ความยินยอมเป็นหนังสือเพื่อการบำบัดรักษานั้น โดยผู้ป่วยได้รับทราบเหตุผลความจำเป็น ความเสี่ยงที่อาจเกิดภาวะแทรกซ้อนที่เป็นอันตรายร้ายแรง หรืออาจเป็นผลทำให้ไม่สามารถแก้ไขให้ร่างกายกลับคืนสู่สภาพเดิม และประโยชน์ของการบำบัดรักษา

๖) การวิจัยใด ๆ ที่กระทำต่อผู้ป่วยจะกระทำต่อเมื่อได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากผู้ป่วย และต้องผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการที่ดำเนินการเกี่ยวกับจริยธรรมการวิจัยในคนของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๗) ห้ามมิให้เปิดเผยข้อมูลด้านสุขภาพของผู้ป่วยในประการที่น่าจะก่อให้เกิดความเสียหายแก่ผู้ป่วย เว้นแต่ ในกรณีที่อาจเกิดอันตรายต่อผู้ป่วยหรือผู้อื่น กรณีเพื่อความปลอดภัยของสาธารณชน หรือมีกฎหมายเฉพาะบัญญัติให้ต้องเปิดเผย

๘) การเผยแพร่ข้อมูลใด ๆ ทางสื่อสิ่งพิมพ์ สื่ออิเล็กทรอนิกส์ หรือสื่ออื่นใด ต้องไม่ทำให้เกิดความรังเกียจตื้นตัน หรือความเสียหายแก่จิตใจ ชื่อเสียง เกียรติคุณ หรือสิทธิประโยชน์อื่นใดของผู้ป่วยและครอบครัว หากฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตาม ให้อธิบดีกรมสุขภาพจิตมีอำนาจออกคำสั่งให้ผู้เผยแพร่ดำเนินการแก้ไขข้อความหรือวิธีการในการเผยแพร่ข้อมูล ห้ามการใช้ข้อความบางอย่างที่ปรากฏในการเผยแพร่ข้อมูล ระวังการเผยแพร่ข้อมูลหรือห้ามใช้วิธีการนั้นในการเผยแพร่ข้อมูล หรือให้เผยแพร่ข้อมูลเพื่อแก้ไขความเข้าใจผิดของผู้อื่นที่อาจเกิดขึ้น

(๔) กำหนดให้ผู้ที่มีพฤติกรรมอันน่าเชื่อว่ามีภาวะอันตราย หรือมีความจำเป็นต้องได้รับการบำบัดรักษา แจ้งต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ พนักงานฝ่ายปกครองหรือตำรวจโดยไม่ชักช้า

(๕) กำหนดวิธีการส่งตัวเมื่อพนักงานเจ้าหน้าที่ พนักงานฝ่ายปกครองหรือตำรวจได้รับแจ้ง หรือพบเห็นบุคคลซึ่งมีพฤติกรรมอันน่าเชื่อว่ามีภาวะอันตรายหรือมีความจำเป็นต้องได้รับการบำบัดรักษาไปยังสถานพยาบาลของรัฐหรือสถานบำบัดรักษาซึ่งอยู่ใกล้โดยไม่ชักช้า รวมทั้งกระบวนการตรวจวินิจฉัยและประเมินอาการเบื้องต้น

(๖) กำหนดให้การบำบัดรักษาจะกระทำได้ก็ต่อเมื่อผู้ป่วยได้รับการอธิบายเหตุผลความจำเป็นในการบำบัดรักษา รายละเอียดและประโยชน์ของการบำบัดรักษา และได้รับความยินยอม

ทั้งนี้ พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้บัญญัติให้คณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติมีอำนาจหน้าที่ เสนอนโยบาย ยุทธศาสตร์ และแผนสุขภาพจิตระดับชาติ ครอบคลุมถึงการป้องกันและการควบคุมปัจจัยที่คุกคามสุขภาพจิต แต่ยังไม่มิตัวบทที่บัญญัติเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมปัจจัยที่คุกคามสุขภาพจิตโดยตรง จึงทำให้ไม่สามารถมีอนุบัญญัติในการดำเนินการดังกล่าว ที่จะทำให้เกิดมาตรการหรือแนวทางในการป้องกันและควบคุมปัจจัยที่คุกคามสุขภาพจิตอย่างเป็นรูปธรรม

๓) ในบริบทของสังคมปัจจุบัน การเผยแพร่ข้อมูลผ่านสื่อทุกชนิด โดยเฉพาะสื่ออิเล็กทรอนิกส์เป็นไปอย่างรวดเร็ว ทันต่อเหตุการณ์ ขณะเดียวกันคนในสังคมเข้าถึงสื่อและเป็นเจ้าของสื่อได้มากขึ้น ทำให้ข้อมูลในสื่อถูกกรองน้อยลง การเผยแพร่ข้อมูลใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับบุคคลที่มีความผิดปกติทางจิตอาจเป็นไปอย่างไม่ถูกต้องตามหลักวิชาการ ทำให้เกิดทัศนคติเชิงลบต่อบุคคลที่มีความผิดปกติทางจิต และการบำบัดรักษาทางสุขภาพจิต เกิดความรังเกียจเคียดแค้น หรือความเสียหายแก่จิตใจ ชื่อเสียง เกียรติคุณ หรือสิทธิประโยชน์อื่นใดของผู้ป่วยและครอบครัว รวมทั้งข้อมูลบางอย่างยังเป็นปัจจัยที่คุกคามสุขภาพจิต ซึ่งอาจก่อให้เกิดอันตรายต่อคนในสังคม เช่น การเผยแพร่วิธีการทำร้ายตนเองหรือผู้อื่นโดยละเอียด อาจทำให้เกิดพฤติกรรมลอกเลียนแบบอันนำไปสู่ความรุนแรงในสังคม

พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ มาตรา ๑๖/๑ บัญญัติไว้ว่า การเผยแพร่ข้อมูลใด ๆ ทางสื่อสิ่งพิมพ์ สื่ออิเล็กทรอนิกส์ หรือสื่ออื่นใดต้องไม่ทำให้เกิดความรังเกียจเคียดแค้น หรือความเสียหายแก่จิตใจ ชื่อเสียง เกียรติคุณ หรือสิทธิประโยชน์อื่นใดของผู้ป่วยและครอบครัว ประกอบกับมาตรา ๑๖/๒ บัญญัติไว้ว่าในกรณีที่มีอธิบดีกรมสุขภาพจิตเห็นว่าการเผยแพร่ข้อมูลใด ๆ ผ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรา ๑๖/๑ ให้อธิบดีกรมสุขภาพจิตมีอำนาจออกคำสั่งให้ผู้เผยแพร่แก้ไขข้อความหรือวิธีการในการเผยแพร่ข้อมูล ห้ามการใช้ข้อความบางอย่างที่ปรากฏในการเผยแพร่ข้อมูล ระงับการเผยแพร่ข้อมูลหรือห้ามใช้วิธีการนั้นในการเผยแพร่ข้อมูล หรือให้เผยแพร่ข้อมูลเพื่อแก้ไขความเข้าใจผิดของผู้อื่นที่อาจเกิดขึ้น แต่การบังคับใช้กฎหมายยังคงมีข้อจำกัด ในทางปฏิบัติการที่อธิบดีกรมสุขภาพจิตจะออกคำสั่งไปยังผู้เผยแพร่ข้อมูลใด ๆ อันเป็นการฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรา ๑๖/๑ จำต้องได้รับการร้องเรียนไม่ว่าช่องทางใด ๆ หรือได้รับแจ้งจากพนักงานเจ้าหน้าที่ เพื่อให้อธิบดีกรมสุขภาพจิตสามารถดำเนินการตามกระบวนการการออกคำสั่งได้ ที่ผ่านมายังไม่มีผู้ร้องเรียนมายังอธิบดีกรมสุขภาพจิต ซึ่งอาจเกิดจากการขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสุขภาพจิต และช่องทาง การร้องเรียน หากดำเนินการได้ตามบทบัญญัติและเจตนารมณ์ ย่อมทำให้การคุ้มครองสิทธิของบุคคลที่มีความผิดปกติทางจิตฯ เกิดขึ้นอย่างเป็นรูปธรรมมากยิ่งขึ้นในอนาคต

๒.๕ สถิติการดำเนินคดีและการลงโทษตามกฎหมาย

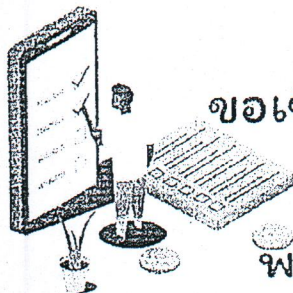
ไม่มี

ประกาศ ณ วันที่ ๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายศิริศักดิ์ ธิติฉกรรต์)  
รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต  
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสุขภาพจิต



ประกาศการรับฟังความคิดเห็น  
การประเมินผลสัมฤทธิ์พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. 2551 และที่แก้ไข  
เพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562  
ระหว่างวันที่ 13 - 31 มกราคม 2568  
ผ่านระบบกลางทางกฎหมาย หรือ เว็บไซต์กรมสุขภาพจิต



ขอเชิญร่วมแสดงความคิดเห็นต่อ  
พระราชบัญญัติสุขภาพจิต  
พ.ศ. 2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม  
(ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562

สแกนเพื่อแสดงความคิดเห็น

ผ่านทางใดก็ได้ ดังนี้

1. เว็บไซต์ระบบกลางทางกฎหมาย หรือ
2. เว็บไซต์กรมสุขภาพจิต



แบบแสดงความคิดเห็น  
ผ่านระบบกลางทางกฎหมาย



แบบแสดงความคิดเห็น  
ผ่านเว็บไซต์กรมสุขภาพจิต



พ.ร.บ.สุขภาพจิตฯ



13 มกราคม 2568 - 31 มกราคม 2568