

ที่ ศธ ๐๗๐๘๘/ว ๓๓๖



สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดสตูล
ต.คลองขุด อ.เมืองสตูล จ.สตูล ๙๑๐๐๐

๖ ตุลาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์แนวทางการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในสถานศึกษา
เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล ที่ สต ๐๐๓๓/๓๗๒๐ จำนวน ๑ ชุด
ลงวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๙

๒. แนวทางการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในสถานศึกษา จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล ขอความอนุเคราะห์สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสตูล
ประชาสัมพันธ์ แนวทางการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในสถานศึกษา ผ่านกลไก คณะอนุกรรมการ
สุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร ไปยังสถานศึกษาในจังหวัดสตูล เพื่อส่งเสริม ให้สถานศึกษามีระบบ
ในการเฝ้าระวัง ดูแลช่วยเหลือ และส่งต่อนักเรียนที่มีปัญหาด้านพฤติกรรม อารมณ์ และสังคม ตลอดจนส่งเสริม
การพัฒนาทักษะสุขภาพจิตของครูและบุคลากรทางการศึกษา

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดสตูล จึงขอประชาสัมพันธ์แนวทาง
ดังกล่าวไปยังสถานศึกษา เพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการตามความเหมาะสม (รายละเอียด ปรากฏดัง
สิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางวาสนา อนุสรณ์ประเสริฐ)
ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดสตูล

กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการเรียนรู้
งานส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อคุณภาพตามระดับ
โทร. ๐ ๗๔๗๑ ๑๔๔๔
โทรสาร ๐ ๗๔๗๒ ๑๔๑๓

ที่ สด ๐๐๓๓/ ๓๗/๒๐



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล
ถนนยาดราสวัสดิ์ สด ๙๑๐๐๐

๒๕ กันยายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุญาตประกอบอาชีพประมงน้ำจืด แจกแนวทางการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในสถานศึกษา
ผ่านกลไกคณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร

เรียน ศึกษาธิการจังหวัดสตูล

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ ที่ สธ ๐๘๕๑/ว ๔๓๕๕ เรื่อง

แนวทางการขับเคลื่อนประเด็นสุขภาพจิต ผ่านกลไกคณะกรรมการ

สุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย เมื่อวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๙ ในการประชุมคณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดสตูล
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๙ ณ ห้องประชุมนครี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล โดยที่ประชุมได้มีข้อสั่งการให้แจ้ง
แนวทางการขับเคลื่อนดังกล่าว ไปยังสถานศึกษาพร้อมทั้งแบบประเมินทางสุขภาพจิตที่เกี่ยวข้อง
เพื่อขับเคลื่อนสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในสถานศึกษา

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูลขออนุญาตประกอบอาชีพประมงน้ำจืด แจกแนวทางการ
ขับเคลื่อนประเด็นสุขภาพจิตเด็กและเยาวชน ไปยังสถานศึกษาในจังหวัดสตูล รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีรศักดิ์ เด่นดวง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำพูน

รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด

โทร. ๐ ๙๔๗๑ ๑๐๗๑ ต่อ ๓๐๘

โทรสาร ๐ ๙๔๗๒ ๑๕๒๓

ผู้ประสานงาน : นางสาวเสาวภา หมาดเน้ง ๐๘ ๔๖๓๑ ๘๙๓๙

វិស័យ បេតិកភណ្ឌ/វត្ថុបុរាណ

คณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ
กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

จำนวน ๒ แผ่น

๒. สำเนาประกาศกระทรวงศึกษาธิการ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

จำนวน ๕ แผ่น

๓. สรุปมติการประชุมคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑

จำนวน ๔ แผ่น

เมื่อวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

๔. แนวทางการขับเคลื่อนประเด็นสุขภาพจิต

จำนวน ๑ แผ่น

ผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร

๕. แนวทางการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในสถานศึกษา

จำนวน ๔ แผ่น

ผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร

คณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ โดยฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ ขอให้ท่าน
ในฐานะอนุกรรมการและเลขานุการคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร ดำเนินการตามแนวทาง
การขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในสถานศึกษาผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและ
กรุงเทพมหานคร รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

— ۱۰۰ —

ขอแสดงความนับถือ

- 75N

- nicht notwendig

[illegible]

๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๑

[illegible]

17. 12. 2018
17. 12. 2018

จังหวัดจันทบุรี

- ทั่วไปของระบบไฟฟ้า

(นายกิตติศักดิ์ อักษรวงศ์)

(นายธีรศักดิ์ เต๋นดวง)

อธิบดีกรมสุขภาพจิต

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำพูน

กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสภาพัฒนาการและ
กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสภาพัฒนาการและ

รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล
รศ.สุภาพผดุงนันทชาติ

สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ

W.C. Calkins

(ใบกำกับราคา) เลขที่ ๐๒๕๙๐

21 K.O. 69

ମାଧ୍ୟମ ୨୧ ୫୦ ୬୭

สแกนด้วย CamScanner

ด่วนที่สุด

สำเนา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ที่ นร ๐๕๐๕/ว(ล) ๑๕๖๙

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานสรุปเหตุการณ์ เมื่อวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ จากการเกิดเหตุการณ์ยิงในพื้นที่โรงเรียนเทพศิรินทร์
นนทบุรี อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี เป็นเหตุให้มีผู้ได้รับบาดเจ็บและเสียชีวิต

เรียน รัฐ-กท., กก., อว., มท., วธ., สธ., ผอ.-ทศ., ผบ.-ตร., อธิบดี-สอ., ผู้ว่า-กทม.

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงศึกษาธิการ ด่วนที่สุด ที่ ศร ๐๒๐๔/๒๑๗๖ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

ด้วยกระทรวงศึกษาธิการได้ขอให้นำเสนอคณะรัฐมนตรีรับทราบ ดังนี้

๑. ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง มาตรการความปลอดภัยของสถานศึกษา
ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ และขอความร่วมมือส่วนราชการที่มีสถานศึกษาในสังกัดพิจารณาประกาศ
กระทรวงศึกษาธิการดังกล่าวไปปรับใช้ให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน

๒. ความคืบหน้าการจัดทำร่างพระราชบัญญัติว่าด้วยความปลอดภัยและการใช้เครื่องมือสื่อสาร
หรืออุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ของนักเรียนและนักศึกษาในสถานศึกษา พ.ศ. เพื่อใช้เป็นกฎหมายแม่บท
ด้านความปลอดภัยของนักเรียนและนักศึกษาในสถานศึกษาต่อไป
ความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะรัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ลงมติว่า

๑. รับทราบทั้ง ๒ ข้อ ตามที่กระทรวงศึกษาธิการเสนอ

๒. ให้กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม กระทรวงมหาดไทย
สำนักงานตำรวจแห่งชาติ และส่วนราชการ/หน่วยงานของรัฐอื่นที่มีสถานศึกษาในสังกัดนำประกาศ
กระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง มาตรการความปลอดภัยของสถานศึกษา ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ ไปปรับใช้
ให้เป็นไปในแนวทางเดียวกันต่อไป

จึงเรียนยืนยันมา และขอได้โปรดดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรีในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป/
จึงเรียนยืนยันมา และขอได้โปรดดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรีในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป ทั้งนี้ สำนักเลขาธิการ
คณะรัฐมนตรีได้แจ้งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นและกรุงเทพมหานครทราบด้วยแล้ว/จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ
และขอได้โปรดดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรีในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ธวัชชัย จันทร์ไพศาลสิน

(นายธวัชชัย จันทร์ไพศาลสิน)

ที่ปรึกษาประจำสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

กองพัฒนายุทธศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ

โทร. ๐ ๒๒๔๐ ๔๐๐๐ ต่อ ๑๕๓๒ (ภูริ), ๑๕๓๒ (ลักขณา)

โทรสาร ๐ ๒๒๔๐ ๑๔๔๖ www.soc.go.th

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@soc.go.th

วันที่ ๑๗. ๑๘. ๑๙. ๒๐. ๒๑. ๒๒. ๒๓. ๒๔. ๒๕. ๒๖. ๒๗. ๒๘. ๒๙. ๓๐. ๓๑. ๓๒. ๓๓. ๓๔. ๓๕. ๓๖. ๓๗. ๓๘. ๓๙. ๔๐. ๔๑. ๔๒. ๔๓. ๔๔. ๔๕. ๔๖. ๔๗. ๔๘. ๔๙. ๕๐. ๕๑. ๕๒. ๕๓. ๕๔. ๕๕. ๕๖. ๕๗. ๕๘. ๕๙. ๖๐. ๖๑. ๖๒. ๖๓. ๖๔. ๖๕. ๖๖. ๖๗. ๖๘. ๖๙. ๗๐. ๗๑. ๗๒. ๗๓. ๗๔. ๗๕. ๗๖. ๗๗. ๗๘. ๗๙. ๘๐. ๘๑. ๘๒. ๘๓. ๘๔. ๘๕. ๘๖. ๘๗. ๘๘. ๘๙. ๙๐. ๙๑. ๙๒. ๙๓. ๙๔. ๙๕. ๙๖. ๙๗. ๙๘. ๙๙. ๑๐๐.

๑๑. ๑๒. ๑๓. ๑๔. ๑๕. ๑๖. ๑๗. ๑๘. ๑๙. ๒๐. ๒๑. ๒๒. ๒๓. ๒๔. ๒๕. ๒๖. ๒๗. ๒๘. ๒๙. ๓๐. ๓๑. ๓๒. ๓๓. ๓๔. ๓๕. ๓๖. ๓๗. ๓๘. ๓๙. ๔๐. ๔๑. ๔๒. ๔๓. ๔๔. ๔๕. ๔๖. ๔๗. ๔๘. ๔๙. ๕๐. ๕๑. ๕๒. ๕๓. ๕๔. ๕๕. ๕๖. ๕๗. ๕๘. ๕๙. ๖๐. ๖๑. ๖๒. ๖๓. ๖๔. ๖๕. ๖๖. ๖๗. ๖๘. ๖๙. ๗๐. ๗๑. ๗๒. ๗๓. ๗๔. ๗๕. ๗๖. ๗๗. ๗๘. ๗๙. ๘๐. ๘๑. ๘๒. ๘๓. ๘๔. ๘๕. ๘๖. ๘๗. ๘๘. ๘๙. ๙๐. ๙๑. ๙๒. ๙๓. ๙๔. ๙๕. ๙๖. ๙๗. ๙๘. ๙๙. ๑๐๐.

๑๑. ๑๒. ๑๓. ๑๔. ๑๕. ๑๖. ๑๗. ๑๘. ๑๙. ๒๐. ๒๑. ๒๒. ๒๓. ๒๔. ๒๕. ๒๖. ๒๗. ๒๘. ๒๙. ๓๐. ๓๑. ๓๒. ๓๓. ๓๔. ๓๕. ๓๖. ๓๗. ๓๘. ๓๙. ๔๐. ๔๑. ๔๒. ๔๓. ๔๔. ๔๕. ๔๖. ๔๗. ๔๘. ๔๙. ๕๐. ๕๑. ๕๒. ๕๓. ๕๔. ๕๕. ๕๖. ๕๗. ๕๘. ๕๙. ๖๐. ๖๑. ๖๒. ๖๓. ๖๔. ๖๕. ๖๖. ๖๗. ๖๘. ๖๙. ๗๐. ๗๑. ๗๒. ๗๓. ๗๔. ๗๕. ๗๖. ๗๗. ๗๘. ๗๙. ๘๐. ๘๑. ๘๒. ๘๓. ๘๔. ๘๕. ๘๖. ๘๗. ๘๘. ๘๙. ๙๐. ๙๑. ๙๒. ๙๓. ๙๔. ๙๕. ๙๖. ๙๗. ๙๘. ๙๙. ๑๐๐.



ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ
เรื่อง มาตรการความปลอดภัยของสถานศึกษา

ตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง นโยบายการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๔ กำหนดให้โรงเรียนต้องเป็นพื้นที่ปลอดภัยอย่างแท้จริง เพื่อปกป้องผู้เรียน ครูและบุคลากรทางการศึกษาจากความเสี่ยงทุกรูปแบบ โดยบูรณาการการทำงานร่วมกับทีมนักกฎหมาย ทีมนักจิตวิทยา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นั้น

เพื่อเป็นการยกระดับมาตรการการป้องกัน ป้องปราม ฝ่าละออง แลความเสี่ยง และการบริหารจัดการความปลอดภัยแก่นักเรียนและนักศึกษา ครูและบุคลากรทางการศึกษาในสถานศึกษาให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด รวมทั้งการกำกับดูแลและการส่งเสริมความปลอดภัยของนักเรียนและนักศึกษาในสถานศึกษาให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๒ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการกระทรวงศึกษาธิการ พ.ศ. ๒๕๔๖ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ จึงกำหนดมาตรการความปลอดภัยของสถานศึกษา ดังต่อไปนี้

๑. ให้มีการจัดตั้งศูนย์พิทักษ์สิทธิ เสรีภาพ และความปลอดภัยในระดับสถานศึกษา

ให้สถานศึกษาทุกแห่งจัดตั้งศูนย์พิทักษ์สิทธิ เสรีภาพ และความปลอดภัยในระดับสถานศึกษา เพื่อเป็นช่องทางในการแจ้งข้อมูลข่าวสาร การให้คำปรึกษา คำแนะนำ ช่วยเหลือ เกี่ยวกับปัญหาการเรียนการสอนหรือการจัดการศึกษา ปัญหาด้านการละเมิดสิทธิและเสรีภาพ ปัญหาความรุนแรงหรือความขัดแย้ง ปัญหาด้านสุขภาพจิต หรือปัญหาอื่นใดแก่นักเรียน นักศึกษา ข้าราชการครู บุคลากรทางการศึกษา เจ้าหน้าที่ของสถานศึกษา หรือผู้ปกครอง โดยเชื่อมโยงกับศูนย์พิทักษ์สิทธิ เสรีภาพ และความปลอดภัยของกระทรวงศึกษาธิการ เพื่อประสานงานและหาแนวทางความช่วยเหลือ รวมทั้งเป็นกลไกสำหรับการแสวงหาทางออก การแก้ไขปัญหา การฟื้นฟู การเยียวยา การบำบัดรักษา หรือการบรรเทาผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น ตลอดจนลดความเสี่ยงการเกิดพฤติกรรมการเล่นแบบ (Copycat Effect)

๒. ให้มีแผนมาตรการรักษาความปลอดภัยภายในบริเวณพื้นที่ของสถานศึกษา
ระบบการติดต่อสื่อสาร การซักซ้อมแผนเผชิญเหตุการณ์ฉุกเฉิน และการตรวจตราความปลอดภัย

๒.๑ ให้สถานศึกษาทุกแห่งจัดทำแผนมาตรการรักษาความปลอดภัยภายในบริเวณพื้นที่ของสถานศึกษา ระบบการติดต่อสื่อสาร มาตรการความปลอดภัยสำหรับนักเรียนและนักศึกษาที่เข้ารับการศึกษาหรือฝึกประสบการณ์วิชาชีพในสถานประกอบการ มาตรการความปลอดภัยในการเดินทางไป - กลับระหว่างสถานที่พักกับสถานศึกษาของนักเรียนและนักศึกษา รวมทั้งการเดินทางไปทัศนศึกษา และให้ดำเนินการซักซ้อมแผนเผชิญเหตุการณ์ฉุกเฉินเป็นประจำ โดยดำเนินการให้ความสอดคล้องกับแผนมาตรการความปลอดภัยในสถานศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะในห้วงระยะเวลาที่มีการเรียนการสอนหรือการจัดการศึกษาให้ดำเนินการตรวจตราความปลอดภัยเพื่อป้องกัน ป้องปราม และฝ่าละอองอย่างเคร่งครัด

๒.๒ กรณีมีความจำเป็น...

๒.๒ กรณีมีความจำเป็นต้องใช้วัสดุ อุปกรณ์ หรือสิ่งของอื่นใดในการจัดการเรียนการสอน หรือการจัดการศึกษาของสถานศึกษาที่มีลักษณะเป็นสิ่งของมีคมหรือมีลักษณะที่อาจเป็นอันตราย หรืออาจใช้กระทำการประทุษร้ายแก่กายหรือจิตใจได้ ให้สถานศึกษา ข้าราชการครู บุคลากรทางการศึกษา หรือเจ้าหน้าที่ของสถานศึกษาที่เกี่ยวข้องกำกับดูแลและเฝ้าระวังการใช้งานวัสดุ อุปกรณ์ หรือสิ่งของเช่นว่านั้น อย่างใกล้ชิดเพื่อให้เกิดความปลอดภัยสูงสุด

๓. ให้มีระบบดูแล คัดกรอง ช่วยเหลือด้านสุขภาพจิต และการพัฒนาครูแนะแนว

๓.๑ ให้สถานศึกษาจัดระบบ ดูแล คัดกรอง ช่วยเหลือด้านสุขภาพจิต และประสานงาน กับหน่วยงานต้นสังกัดโดยเร่งด่วน พร้อมทั้งประสานการปฏิบัติกับบุคลากรด้านจิตวิทยาหรือนักจิตวิทยา ในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาหรือผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและพฤติกรรมของหน่วยงาน ด้านสาธารณสุขในพื้นที่ใกล้เคียงสถานศึกษา เพื่อเร่งเข้ามาดูแล ช่วยเหลือ คัดกรอง ให้คำปรึกษา คำแนะนำ บำบัดรักษาฟื้นฟู เยียวยาด้านสุขภาพจิตแก่นักเรียน นักศึกษา ข้าราชการครู บุคลากรทางการศึกษา เจ้าหน้าที่ของสถานศึกษา ผู้ปกครอง หรือผู้ได้รับผลกระทบทางจิตใจอย่างรวดเร็วและมีความเหมาะสม ตลอดจนการประสานส่งต่อไปยังผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและพฤติกรรมที่เกี่ยวข้อง

๓.๒ ให้สถานศึกษาจัดให้มีการพัฒนาครูแนะแนวหรือครูที่ปรึกษาให้มีความรู้ ความเข้าใจ ในการปฐมพยาบาลทางใจเบื้องต้น รวมทั้งการดูแล ช่วยเหลือ คัดกรอง ให้คำปรึกษา คำแนะนำ บำบัดรักษา ฟื้นฟู เยียวยาด้านสุขภาพจิตแก่นักเรียน นักศึกษา หรือผู้ได้รับผลกระทบทางจิตใจ

๔. ให้มีการบูรณาการความปลอดภัยของสถานศึกษาร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ให้สถานศึกษาบริหารจัดการความปลอดภัยและการกำกับดูแลการส่งเสริมความประพฤติ ของนักเรียนและนักศึกษาในสถานศึกษา โดยพิจารณาขอความร่วมมือไปยังหน่วยงานของรัฐหรือ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง เช่น เจ้าหน้าที่ตำรวจ พนักงานอัยการประจำสำนักงาน คู่คุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายแก่ประชาชน สำนักงานอัยการสูงสุด แพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่ ด้านสาธารณสุข นักจิตวิทยา นักสังคมสงเคราะห์ อาสาสมัคร หรือบุคคลอื่นใดในพื้นที่ใกล้เคียงสถานศึกษา เป็นต้น เพื่อบูรณาการป้องกัน ป้องปราม เฝ้าระวัง ลดความเสี่ยง การฟื้นฟู บำบัดรักษา เยียวยา รวมทั้ง การพิทักษ์สิทธิและเสรีภาพได้ตามความจำเป็นและเหมาะสม

๕. ให้มีการเปิดพื้นที่สถานศึกษาให้ผู้ปกครองเข้ามามีส่วนร่วมสังเกตการณ์

ให้สถานศึกษาทุกแห่งเปิดพื้นที่ให้ผู้ปกครองของนักเรียนและนักศึกษาได้มีโอกาสเข้ามา มีส่วนร่วมเพื่อสังเกตการณ์หรือเยี่ยมเยียนการจัดการเรียนการสอนหรือการจัดการศึกษาของสถานศึกษา ได้ตามความเหมาะสม เพื่อสร้างหลักประกันและความมั่นใจในความปลอดภัยของสถานศึกษา โดยดำเนินการ ตามแผนมาตรการรักษาความปลอดภัยภายในบริเวณพื้นที่ของสถานศึกษาอย่างเคร่งครัด

๖. ให้มีการสร้างความตระหนักรู้และการเสริมสร้างสัมพันธภาพที่ดีภายในสถานศึกษา

ให้สถานศึกษาทุกแห่งสร้างความตระหนักรู้เกี่ยวกับการแก้ไขปัญหาโดยสันติวิธี การหลีกเลี่ยงการใช้ความรุนแรง การจัดการความขัดแย้ง การจัดการและการควบคุมอารมณ์ของตนเอง การสื่อสารอย่างถูกต้อง ไม่ให้เกิดพฤติกรรมการเล่นแบบ และการประนีประนอม รวมทั้งการเสริมสร้าง สัมพันธภาพที่ดีระหว่างนักเรียนด้วยกัน ระหว่างนักเรียนกับผู้ปกครอง และระหว่างนักเรียน ผู้ปกครอง กับข้าราชการครู บุคลากรทางการศึกษา และเจ้าหน้าที่ของสถานศึกษา

๗. ให้สถานศึกษา

๘. ๙. ๑๐. ๑๑. ๑๒.

๑๓. ๑๔. ๑๕. ๑๖. ๑๗. ๑๘. ๑๙. ๒๐. ๒๑. ๒๒. ๒๓. ๒๔. ๒๕. ๒๖. ๒๗. ๒๘. ๒๙. ๓๐. ๓๑. ๓๒. ๓๓. ๓๔. ๓๕. ๓๖. ๓๗. ๓๘. ๓๙. ๔๐. ๔๑. ๔๒. ๔๓. ๔๔. ๔๕. ๔๖. ๔๗. ๔๘. ๔๙. ๕๐. ๕๑. ๕๒. ๕๓. ๕๔. ๕๕. ๕๖. ๕๗. ๕๘. ๕๙. ๖๐. ๖๑. ๖๒. ๖๓. ๖๔. ๖๕. ๖๖. ๖๗. ๖๘. ๖๙. ๗๐. ๗๑. ๗๒. ๗๓. ๗๔. ๗๕. ๗๖. ๗๗. ๗๘. ๗๙. ๘๐. ๘๑. ๘๒. ๘๓. ๘๔. ๘๕. ๘๖. ๘๗. ๘๘. ๘๙. ๙๐. ๙๑. ๙๒. ๙๓. ๙๔. ๙๕. ๙๖. ๙๗. ๙๘. ๙๙. ๑๐๐.

๑๐๑. ๑๐๒. ๑๐๓. ๑๐๔. ๑๐๕. ๑๐๖. ๑๐๗. ๑๐๘. ๑๐๙. ๑๑๐. ๑๑๑. ๑๑๒. ๑๑๓. ๑๑๔. ๑๑๕. ๑๑๖. ๑๑๗. ๑๑๘. ๑๑๙. ๑๒๐. ๑๒๑. ๑๒๒. ๑๒๓. ๑๒๔. ๑๒๕. ๑๒๖. ๑๒๗. ๑๒๘. ๑๒๙. ๑๓๐. ๑๓๑. ๑๓๒. ๑๓๓. ๑๓๔. ๑๓๕. ๑๓๖. ๑๓๗. ๑๓๘. ๑๓๙. ๑๔๐. ๑๔๑. ๑๔๒. ๑๔๓. ๑๔๔. ๑๔๕. ๑๔๖. ๑๔๗. ๑๔๘. ๑๔๙. ๑๕๐. ๑๕๑. ๑๕๒. ๑๕๓. ๑๕๔. ๑๕๕. ๑๕๖. ๑๕๗. ๑๕๘. ๑๕๙. ๑๖๐. ๑๖๑. ๑๖๒. ๑๖๓. ๑๖๔. ๑๖๕. ๑๖๖. ๑๖๗. ๑๖๘. ๑๖๙. ๑๗๐. ๑๗๑. ๑๗๒. ๑๗๓. ๑๗๔. ๑๗๕. ๑๗๖. ๑๗๗. ๑๗๘. ๑๗๙. ๑๘๐. ๑๘๑. ๑๘๒. ๑๘๓. ๑๘๔. ๑๘๕. ๑๘๖. ๑๘๗. ๑๘๘. ๑๘๙. ๑๙๐. ๑๙๑. ๑๙๒. ๑๙๓. ๑๙๔. ๑๙๕. ๑๙๖. ๑๙๗. ๑๙๘. ๑๙๙. ๒๐๐.

๗. ให้สถานศึกษาเป็นเขตพื้นที่ปลอดภัย

๗.๑ ให้สถานศึกษาทุกแห่งเป็นเขตพื้นที่ปลอดภัย (School Safety Zone) ต้องห้ามมิให้นักเรียน นักศึกษา ข้าราชการครู บุคลากรทางการศึกษา เจ้าหน้าที่ของสถานศึกษา ผู้ปกครองหรือบุคคลอื่นใดนำพาหรือพกพาสิ่งของดังต่อไปนี้เข้ามาภายในบริเวณพื้นที่ของสถานศึกษาโดยเด็ดขาด

๗.๑.๑ สิ่งของที่มีไว้ในครอบครองเป็นความผิดตามกฎหมาย เช่น อาวุธปืน เครื่องกระสุนปืน วัตถุระเบิด ดอกไม้เพลิง สิ่งเทียมอาวุธปืน ยาเสพติดให้โทษ วัตถุออกฤทธิ์ สารระเหย แก๊สน้ำตา เครื่องช็อตไฟฟ้า สเปรย์พริกไทย สนับมือ บุหรี่ไฟฟ้า บารากู่ บารากู่ไฟฟ้า น้ำยาสำหรับเติม บุหรี่ไฟฟ้าหรือบารากู่ไฟฟ้า สารเคมี เป็นต้น

๗.๑.๒ สิ่งของที่มีไว้ในครอบครองอาจไม่เป็นความผิดตามกฎหมายแต่ต้องห้ามมิให้นำพา พกพาเข้ามาหรือต้องห้ามใช้ภายในบริเวณพื้นที่ของสถานศึกษา เช่น อาวุธมีด ดาบ เหล็กชุดซาร์ป กรรไกร คัตเตอร์ เป็นต้น

๗.๒ นักเรียน นักศึกษา ข้าราชการครู บุคลากรทางการศึกษา เจ้าหน้าที่ของสถานศึกษา ผู้ปกครอง หรือบุคคลอื่นใดที่มีความประสงค์จะเดินทางเข้าไปภายในบริเวณพื้นที่ของสถานศึกษาแห่งใดเพื่อเข้ารับการเรียนการสอน การจัดการศึกษา การปฏิบัติหน้าที่ราชการ การตรวจสอบ การสังเกตการณ์ การเยี่ยมเยียน หรือปฏิบัติการอื่นใด จะต้องแสดงตนเพื่อลงทะเบียนและเปิดเผยสัมภาระหรือสิ่งของที่ได้นำพาหรือพกพาติดตัวมาต่อเจ้าหน้าที่ด้านความปลอดภัยของสถานศึกษาซึ่งได้รับการแต่งตั้งหรือมอบหมายจากผู้อำนวยการสถานศึกษา เจ้าหน้าที่ตำรวจ เจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง หรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเพื่อตรวจสอบและคัดกรองความปลอดภัย

๗.๓ กรณีนักเรียน นักศึกษา ข้าราชการครู บุคลากรทางการศึกษา เจ้าหน้าที่ของสถานศึกษา ผู้ปกครอง หรือบุคคลอื่นใดไม่ให้ความร่วมมือ ไม่ให้ความยินยอม หรือขัดขวางการแสดงตนเพื่อการลงทะเบียนหรือการเปิดเผยสัมภาระหรือสิ่งของที่ได้นำพาหรือพกพาติดตัวมา ให้สถานศึกษาดำเนินการ ดังนี้

๗.๓.๑ กรณีเป็นนักเรียน นักศึกษา ข้าราชการครู บุคลากรทางการศึกษา เจ้าหน้าที่ของสถานศึกษา หรือผู้ปกครอง

๗.๓.๑.๑ เชิญตัวบุคคลดังกล่าวไปยังห้องฝ่ายปกครอง ป้อมยามหรือให้พักคอยบริเวณพื้นที่จุดตรวจสอบและคัดกรองความปลอดภัย

๗.๓.๑.๒ รีบแจ้งให้ผู้ปกครองของนักเรียน นักศึกษา หรือผู้บังคับบัญชาที่เกี่ยวข้องเพื่อเข้าร่วมเป็นพยานในการตรวจสอบและคัดกรองความปลอดภัย หรือให้ประสานงานไปยังเจ้าหน้าที่ตำรวจหรือเจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครองเพื่อดำเนินการตรวจสอบหรือดำเนินการตามกฎหมายโดยเร่งด่วนและอาจดำเนินการอื่นใดเท่าที่จำเป็นและพอสมควรแก่เหตุในการระงับ ยับยั้ง หรือลดความเสี่ยงเพื่อป้องกันอันตรายได้

๗.๓.๒ กรณีเป็นบุคคลภายนอกหรือผู้มาติดต่อ

๗.๓.๒.๑ ห้ามมิให้บุคคลดังกล่าวเข้าไปภายในบริเวณพื้นที่ของสถานศึกษาโดยเด็ดขาด

๗.๓.๒.๒ แจ้งเตือน เฝ้าระวัง และตรวจตราความปลอดภัยภายในบริเวณพื้นที่ของสถานศึกษาตามแผนมาตรการรักษาความปลอดภัยภายในบริเวณพื้นที่ของสถานศึกษาอย่างเคร่งครัด

๗.๓.๒.๓ ให้ประสานงาน...

๗.๓.๒.๓ ให้ประสานงานไปถึงเจ้าหน้าที่ตำรวจหรือเจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง เพื่อดำเนินการตรวจหอบหรือดำเนินการตามกฎหมายโดยเร่งด่วน และอาจดำเนินการอื่นใดเท่าที่จำเป็น และพอสมควรแก่เหตุในการระงับ ยับยั้ง หรือลดความเสี่ยงเพื่อป้องกันอันตรายได้

๗.๔ กรณีเกิดเหตุภัยพิบัติสาธารณะหรือเหตุการณ์ฉุกเฉินร้ายแรงที่กระทบ ต่อความปลอดภัยของนักเรียน นักศึกษา ข้าราชการครู บุคลากรทางการศึกษา และเจ้าหน้าที่ของสถานศึกษา ให้สั่งปิดสถานศึกษาได้ตามความจำเป็น และดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยของสถานศึกษา ที่เกี่ยวข้องโดยทันที

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายประเสริฐ จันทรวงทอง)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ



กรมสุขภาพจิต

สรุปมติการประชุมคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗

วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมชัชวาทินเรนทร อาคาร ๑ ชั้น ๒ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
และในรูปแบบการประชุมทางไกล (Teleconference) ผ่านโปรแกรม Cisco Webex Meetings

ประธานการประชุม : นายสมศักดิ์ เทพสุทิน รองนายกรัฐมนตรี

มติการประชุม	ผู้รับผิดชอบ
วาระที่ ๓.๑ การดำเนินงานของคณะกรรมการสุขภาพจิตระดับจังหวัด มติที่ประชุม ๑. รับทราบ ๒. มอบคณะกรรมการสุขภาพจิตระดับจังหวัด ดำเนินการ ๕ เรื่อง คือ ๑) การลดอัตราการฆ่าตัวตาย Suicide ๒) การเฝ้าระวังผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง SMI-V ๓) การติดตามและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ๔) การดูแลสุขภาพจิตเด็กและเยาวชน Child & Adolescent และ ๕) การแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตตามบริบทพื้นที่ ๓. มอบผู้แทนปลัดกระทรวงมหาดไทยรายงานความก้าวหน้า เป็นวาระสืบเนื่องในการประชุมคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติครั้งต่อไป	- คณะกรรมการสุขภาพจิตระดับจังหวัด - ผู้แทนกระทรวงมหาดไทย
วาระที่ ๓.๒ สิทธิประโยชน์ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช มติที่ประชุม ๑. รับทราบ ๒. ดำเนินการนำ 2nd generation long-acting antipsychotics เข้าบัญชียาหลักแห่งชาติ และรายงานความก้าวหน้าต่อคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ	- กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต
วาระที่ ๓.๓ การดำเนินงานควบคุมและป้องกันความรุนแรง และการดูแลผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง (V-Care) มติที่ประชุม ๑. เห็นชอบ ๒. กำกับติดตาม และรายงานผลทุกไตรมาส ๓. ทำหนังสือชี้แจงถึงคณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดฯ และรายงานความก้าวหน้าต่อคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ	- คณะกรรมการสุขภาพจิตระดับจังหวัด - คณะทำงานขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การควบคุมและป้องกันความรุนแรงที่เกี่ยวข้องกับปัญหาสุขภาพจิต
วาระที่ ๔.๑ การดำเนินงานของคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ มติที่ประชุม ๑. รับทราบ	
วาระที่ ๕.๑ การนำเสนอแผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ (พ.ศ.๒๕๖๑-๒๕๘๐) ระยะที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐) ต่อคณะรัฐมนตรี	

มติที่ประชุม	มติที่ประชุม
มติที่ประชุม ๑. เห็นชอบ ๒. เสนอแผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๘๐) ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) ต่อคณะรัฐมนตรี และรายงานความก้าวหน้าต่อคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ	ผู้รับผิดชอบ - สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ กรมสุขภาพจิต
วาระที่ ๕.๒ แผนปฏิบัติการพัฒนาระบบและบริการสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนอย่างบูรณาการ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) มติที่ประชุม ๑. เห็นชอบ ๒. เผยแพร่แผนปฏิบัติการพัฒนาระบบและบริการสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนอย่างบูรณาการ พร้อมทั้งรายงานความก้าวหน้าต่อคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ	- คณะทำงานพัฒนาและขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพจิตเด็กและเยาวชน
วาระที่ ๕.๓ คำสั่งคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ เรื่อง แต่งตั้งคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร ที่ .../๒๕๖๗ มติที่ประชุม ๑. เห็นชอบ ๒. ปรับแก้คำสั่งตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติและเสนอคำสั่งฯ เพื่อลงนามต่อไป	- สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ กรมสุขภาพจิต
วาระที่ ๕.๔ การแต่งตั้งคณะอนุกรรมการที่ปรึกษาสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ มติที่ประชุม ๑. เห็นชอบ ๒. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะอนุกรรมการที่ปรึกษาสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ เพื่อเสนอลงนามต่อไป	- สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ กรมสุขภาพจิต
วาระที่ ๕.๕ การทบทวนพระราชบัญญัติสุขภาพจิตและอนุบัญญัติ มติที่ประชุม ๑. เสนอคำสั่งแต่งตั้งคณะอนุกรรมการปรับปรุงกฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต เพื่อลงนามต่อไป ๒. ดำเนินการทบทวน พ.ร.บ.สุขภาพจิตฯ และอนุบัญญัติ พร้อมทั้งรายงานความก้าวหน้าต่อคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ	- สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ กรมสุขภาพจิต - คณะอนุกรรมการปรับปรุงกฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต
วาระที่ ๖.๑ รับรองมติที่ประชุม มติที่ประชุม รับรองมติที่ประชุม	
วาระที่ ๖.๒ นัดหมายการประชุมคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติครั้งต่อไป มติที่ประชุม นัดหมายการประชุมคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติครั้งต่อไป เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗	- สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ กรมสุขภาพจิต

รายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับระเบียบวาระที่ ๓.๑
การดำเนินงานของคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตระดับจังหวัด

รายงานผลวิจัยการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการฯ ระดับจังหวัด คัดเลือกจากจังหวัดที่มี แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best practice) จำนวน ๔ จังหวัด ได้แก่ ๑. เชียงใหม่ ๒. นครสวรรค์ ๓.หนองบัวลำภู และ ๔.ปัตตานี โดยปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการทั้ง ๔ จังหวัดต้นแบบ คือ ๑. กระทรวงมหาดไทยเป็นหลักในการดำเนินงาน โดยกระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงอื่น เป็นภาคีร่วม ๒. เหตุการณ์ที่มีผลกระทบทางสังคม ๓. MINDSET ของคณะอนุกรรมการฯ ๔. เป้าหมายร่วมและบูรณาการงานกัน และ ๕. กลไกระดับอำเภอเข้มแข็ง

แนวคิดการพัฒนาารูปแบบสุขภาวะทางจิตบนพื้นฐานความมั่นคง (MH Well-being through MH Security Model) ในการดำเนินการขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชทั้งในและนอกระบบสุขภาพ โดยผ่านกลไกทางสังคมที่กำหนดสุขภาพ ขับเคลื่อนผ่าน Social Determinants of Health ครอบคลุม ทุกด้านทั้งด้านเศรษฐกิจ ด้านสุขภาพ ด้านสังคมชุมชน ด้านสิ่งแวดล้อมและเพื่อนบ้าน ซึ่ง Model Development ๔ จังหวัดต้นแบบ จะเพิ่ม ๘ พื้นที่ขยายผล ได้แก่ ๑. พิษณุโลก ๒. ปทุมธานี ๓. นครปฐม ๔. ระยอง ๕. มหาสารคาม ๖. นครราชสีมา ๗. ศรีสะเกษ และ ๘. นครศรีธรรมราช

ดังนั้น การขับเคลื่อนสิ่งแวดล้อมและเพื่อนบ้าน สังคม และชุมชน ต้องดูแลครอบคลุมทุกด้าน ในสังคมทั้งสุขภาพเศรษฐกิจและการศึกษา โดยมีเป้าหมายสูงสุด คือทำให้สุขภาวะทางจิตและสังคมดี ทั้งสุขภาวะทางจิตที่ดี (MH Well-being) และสุขภาวะทางจิตและสังคม (MH Security) ซึ่งสอดคล้องกับ มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ขับเคลื่อนในประเด็น ระบบสุขภาวะทางจิตเพื่อสังคมไทย ไร้ความรุนแรง พยายามจะขับเคลื่อนให้เกิดสุขภาวะทางจิตและสังคม (MH Security) ซึ่งมีหน่วยงานสนับสนุนคือ กรมสุขภาพจิต ภาคีเครือข่ายในระบบสุขภาพ ภาคีเครือข่ายภาควิชาการ ร่วมกันให้คำปรึกษาและหน่วย ปฏิบัติ คือ เครือข่ายระบบสุขภาพในจังหวัด เครือข่ายความมั่นคงต่าง ๆ ภาคประชาสังคมในจังหวัด ก็จะ ขับเคลื่อนเป้าหมายและผลลัพธ์ร่วมกัน โดยประเด็นสำคัญของเป้าหมายร่วมมุ่งเน้นเรื่อง ๑. Suicide ลดอัตราการฆ่าตัวตาย ๒. SMI-V เฝ้าระวังผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง ๓. ยาเสพติด ติดตาม และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ๔. Child & Adolescent ดูแลสุขภาพจิตเด็กและเยาวชน และ ๕. แก้ไขปัญหาสุขภาพจิตตามบริบทพื้นที่

มติที่ประชุม

๑. รับทราบ

๒. มอบคณะอนุกรรมการสุขภาพจิตระดับจังหวัด ดำเนินการ ๕ เรื่อง คือ ๑) การลดอัตราการฆ่าตัวตาย Suicide ๒) การเฝ้าระวังผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง SMI-V ๓) การติดตามและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ๔) การดูแลสุขภาพจิตเด็กและเยาวชน Child & Adolescent และ ๕) การแก้ไขปัญาสุขภาพจิตตามบริบทพื้นที่

๓. มอบผู้แทนปลัดกระทรวงมหาดไทยรายงานความก้าวหน้า เป็นวาระสืบเนื่องในการประชุม คณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติครั้งต่อไป

ผลวิจัยการดำเนินงานของคณะกรรมการฯ ระดับจังหวัด จำนวน 4 จังหวัด

ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงานของ คณะกรรมการฯ ทั้ง 4 จังหวัดต้นแบบ

1. กระทรวงมหาดไทยเป็นหลัก
2. เหตุการณ์ที่มีผลกระทบทางสังคม
3. MINDSET ของคณะกรรมการฯ
4. เป้าหมายร่วมและบูรณาการงานกัน
5. กลไกระดับอำเภอเข้มแข็ง

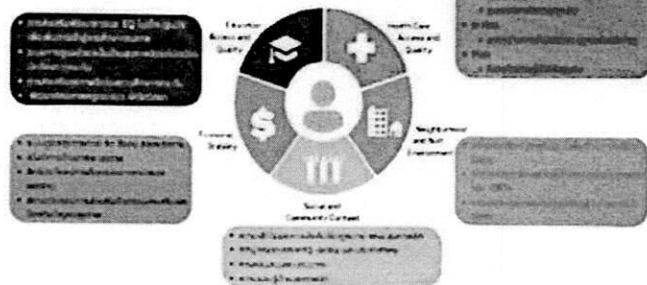
- Model Development 4 จังหวัดต้นแบบ เรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์ ของปวงข้าพเจ้า
- Model Implementation 12 จังหวัด 4 จังหวัดต้นแบบ + 8 พื้นที่ขยายผล

๑. ผลลัพธ์

แนวคิดการพัฒนาแบบ

- คณะกรรมการฯ ขับเคลื่อน MH in All Policy
- คณะกรรมการฯ ประกอบด้วย Multi sectors (ทั้งในและนอกกระบวนการ)
- ดำเนินการด้วยกลไกทางสังคมที่กำหนดคุณภาพ (มากกว่าเรื่องสุขภาพและโรค)

Social Determinants of Health

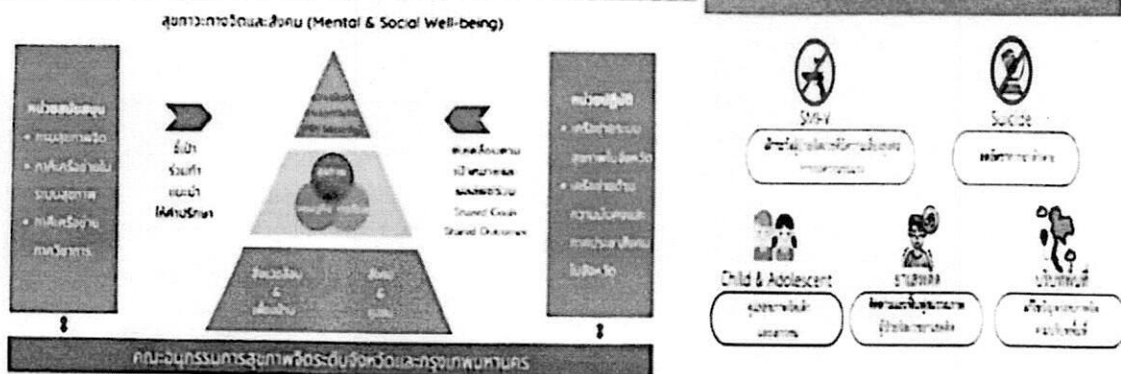


12

แผนการดำเนินงานของคณะกรรมการฯ ระดับจังหวัด จำนวน 77 จังหวัด ปีงบประมาณ 2567

กรอบแนวคิดสุขภาพจิตผ่านความมั่นคง (MH Well-being through MH Security Model) เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตของคณะกรรมการสุขภาพจิตระดับจังหวัด และกรุงเทพมหานคร

ประเด็นสำคัญ (เป้าหมายร่วม) ในการดำเนินงาน



เพิ่มกลไกคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ เรือง แต่งตั้งคณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร

๑. ผลลัพธ์

13

แนวทางการขับเคลื่อนประเด็นสุขภาพจิต ผ่านกลไกคณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร

ตามคำสั่งคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ ที่ ๒/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๗ เรื่อง แต่งตั้ง คณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร กำหนดให้คณะกรรมการฯ มีหน้าที่และอำนาจในการวางแผน และกำกับติดตามการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ในระดับจังหวัด ได้แก่ ด้านการส่งเสริมสุขภาพจิต การป้องกันและการควบคุมปัจจัยที่คุกคามสุขภาพจิต การคุ้มครองสิทธิ ของบุคคลที่มีความผิดปกติทางจิต การเข้าถึงบริการด้านสุขภาพจิต และการอยู่ร่วมกันในสังคม รวมทั้งสนับสนุนและผลักดัน การบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิตและนำแผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติไปสู่การปฏิบัติ โดยประสานและแก้ไขปัญหา ที่เกิดจากการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยสุขภาพจิต และให้ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการฯ อย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง พร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินงานพร้อมข้อเสนอแนะต่อคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ

จากมติคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ มอบหมายให้ คณะอนุกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานครขับเคลื่อนงานตามประเด็นสำคัญ ดังนี้ ๓) Suicide ลดอัตราการฆ่าตัวตาย ๒) SMI-V เน้นระวังผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดความเสี่ยง ๓) ยาเสพติด ติดตามและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวช ยาเสพติด ๔) Child & Adolescent ดูแลสุขภาพจิตเด็กและเยาวชน และ ๕) แก้ไขปัญหาสุขภาพจิตตามบริบทพื้นที่

แนวทางการขับเคลื่อนประเด็นสุขภาพจิตผ่านกลไกคณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร

๑. จัดประชุมคณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร อย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง
๒. กำหนดแผนบูรณาการเพื่อดำเนินงานสุขภาพจิตภายในจังหวัด ร่วมกันระหว่างพหุภาคี (Multi-sectors) ตามประเด็นสำคัญ ทั้ง ๕ ประเด็น ดังนี้
 - ๒.๑ การส่งเสริมการเลี้ยงดูแลกลุ่มเด็กเล็ก
 - ๒.๒ การติดตามดูแลวัยรุ่นวัยเรียนวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงให้ได้รับการดูแลช่วยเหลือ
 - ๒.๓ การป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย
 - ๒.๔ การติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)
 - ๒.๕ การติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชเนื่องจากสารเสพติด
๓. ดำเนินงานสุขภาพจิตในประเด็นสำคัญ และกำกับติดตามเพื่อให้เป็นไปตามแผนบูรณาการที่ได้กำหนดไว้ในข้อที่ ๒ ผ่านกลไกคณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร
๔. รายงานผลการดำเนินงานของคณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร ซึ่งสอดคล้องกับแผนบูรณาการ ที่ได้กำหนดไว้ ไปยังสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ (ลคสช.) ตามที่ได้กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติ สุขภาพจิตฯ ผ่านทาง Google Sheet : <https://shorturl.asia/56NVk> โดยกำหนดระยะเวลาการส่งรายงานฯ ดังนี้
 - ๔.๑ ไตรมาสที่ ๑ : ภายในวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๘
 - ๔.๒ ไตรมาสที่ ๒ : ภายในวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๙
 - ๔.๓ ไตรมาสที่ ๓ : ภายในวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๙
 - ๔.๔ รอบ ๑๑ เดือน : ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๙

QR Code

แบบรายงานผลการดำเนินงานของคณะกรรมการฯ



<https://shorturl.asia/56NVk>

QR Code

คู่มือการรายงานผลการดำเนินงานคณะกรรมการฯ



<https://shorturl.asia/0dKDZ>

อ้างอิงตามหนังสือกรมสุขภาพจิต ที่ สอ ๐๘๕๑/ว ๔๓๘๘ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘
เรื่อง ขอความร่วมมือรายงานผลการดำเนินงานของคณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

แนวทางการขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในสถานศึกษา ผ่านกลไกคณะกรรมการสุขภาพจิตจังหวัดและกรุงเทพมหานคร

กรมสุขภาพจิตดำเนินการ

กรมสุขภาพจิตดำเนินการในระดับนโยบาย วิชาการ ระบบบริการ และการสนับสนุนพื้นที่ ประกอบด้วย

๑.๑ พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ดูแลช่วยเหลือ และส่งต่อ นักเรียนที่มีปัญหาพฤติกรรม อารมณ์ สังคม ร่วมกับ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ) ผ่านดิจิทัลแพลตฟอร์ม HERO OBEC Care

๑.๒ พัฒนาทักษะสุขภาพจิตสำหรับครูและบุคลากรทางการศึกษาเพื่อการเฝ้าระวังปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์-สังคม ครอบคลุมการปรับพฤติกรรมเด็ก การดูแลสุขภาพจิตเบื้องต้น การให้การปรึกษาสุขภาพจิต และการส่งต่อ ในแนวทางที่เหมาะสมกับบริบทของสถานศึกษา โดยมีหลักสูตร E-Learning เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการศึกษา ดังนี้ (ตาม QR code ด้านล่าง)

๑) หลักสูตรต่อเติมใจสำหรับครูในการดูแลจิตใจตนเอง

๒) หลักสูตรการปรับพฤติกรรมเด็กวัยเรียน (SAFE B-Mod)

๑.๓ ให้การปรึกษารณิกเรียนโดย HERO Consultant ผ่านดิจิทัลแพลตฟอร์ม HERO OBEC Care เพื่อเป็นกลไกสนับสนุนครูในการจัดการนักเรียนที่มีความเสี่ยงสูงหรือยุ่งยากซับซ้อน และประสานงานส่งต่อนักเรียน โดยเชื่อมโยงระหว่างสถานศึกษาและระบบสุขภาพในระดับจังหวัด

๑.๔ สนับสนุนด้านองค์ความรู้ เครื่องมือ วิทยาการ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและบุคลากรทางการศึกษาเรื่องการป้องกันและแก้ไขการกลั่นแกล้งรังแกในโรงเรียน (Anti-Bullying Program) เพื่อให้โรงเรียนสามารถป้องกัน ค้นหา ช่วยเหลือ และส่งต่อเด็กที่ได้รับผลกระทบจากการกลั่นแกล้งได้อย่างเหมาะสม

๗ กลไกขับเคลื่อนระดับจังหวัด

เพื่อเชื่อมต่อมาตรการด้านสุขภาพจิตโรงเรียนสู่การปฏิบัติในพื้นที่ ขอให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ในนามเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตระดับจังหวัด พิจารณา “กลไกขับเคลื่อนระดับจังหวัด” ดังนี้

๒.๑ จัดตั้งกลไกกำกับดูแลงานสุขภาพจิตโรงเรียนระดับจังหวัด โดยมอบหมายผู้รับผิดชอบหลัก ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อประสานการทำงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ โรงพยาบาลจิตเวช/ศูนย์สุขภาพจิต โรงพยาบาลในพื้นที่ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา สถานศึกษาเอกชน สถานศึกษาในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๒.๒ ร่วมกับศูนย์สุขภาพจิตและโรงพยาบาลจิตเวชในพื้นที่ จัดทำ “แผนสุขภาพจิตโรงเรียนระดับจังหวัด” โดยนำมาตรการสุขภาพจิตโรงเรียนที่กรมสุขภาพจิตไปใช้เป็นแนวทางจัดทำเป็นแผนปฏิบัติการของจังหวัด ทั้งนี้ ควรให้ความสำคัญกับโรงเรียนที่มีปัจจัยเสี่ยงสูง เช่น โรงเรียนขนาดใหญ่ โรงเรียนที่มีปัญหาความรุนแรง ปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์-กลั่นแกล้งรังแก หรือเคยมีเหตุการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิตของนักเรียน และบุคลากร

๒.๓ สนับสนุนแนวทางการดูแลสุขภาพจิตนักเรียนในโรงเรียน โดยเริ่มจากการรู้จักนักเรียนรายบุคคล และเร่งรัดการเฝ้าระวังคัดกรองเพื่อค้นหาเด็กและเยาวชนกลุ่มเสี่ยงด้านสุขภาพจิตในสถานศึกษา โดยประสานความร่วมมือกับสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดและสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา เพื่อสนับสนุนให้สถานศึกษาคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพจิตอย่างเป็นระบบ โดยใช้ระบบ HERO OBEC CARE หรือระบบอื่นที่คล้ายคลึงกัน เพื่อให้การช่วยเหลือนักเรียนกลุ่มเสี่ยงได้ตั้งแต่ระยะเริ่มต้น เพื่อให้นักเรียนกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลจิตใจ ครูสามารถให้การปรึกษาเบื้องต้น

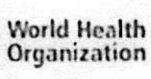
๒.๔ สร้างความเข้มแข็งของระบบส่งต่อระหว่างโรงเรียนกับหน่วยบริการสุขภาพ เพื่อให้มีระบบส่งต่อที่เหมาะสมทันเวลา โดยเฉพาะในกรณีที่พบสัญญาณเตือนหรือมีความเสี่ยงสูง เช่น ความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ปัญหาพฤติกรรมรุนแรง ภาวะเครียดรุนแรง หรือปัญหาสุขภาพจิตอื่นๆ ที่ต้องได้รับการประเมินและรักษา

๒.๕ ร่วมกับศูนย์สุขภาพจิต โรงพยาบาลจิตเวชในพื้นที่ พัฒนาทีมสนับสนุนโรงเรียนในระดับจังหวัด ประกอบด้วยบุคลากรด้านสุขภาพจิต นักจิตวิทยา สหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง และเครือข่าย HERO Consultant เพื่อให้คำปรึกษาเรื่องการดูแลสุขภาพจิตในโรงเรียน และให้คำแนะนำแก่โรงเรียนในกรณีนักเรียนกลุ่มเสี่ยงสูง

๒.๖ จัดให้มีการดูแลจิตใจและพัฒนาศักยภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาร่วมกับศูนย์สุขภาพจิตและเครือข่ายในจังหวัด เพื่อให้ครูมีความพร้อมและทักษะสุขภาพจิตเพื่อการดูแลนักเรียนระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ถึงมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ครอบคลุมทักษะการปรับพฤติกรรม ทักษะการให้การปรึกษาเด็กและครอบครัว และทักษะการจัดกิจกรรมเสริมสร้างทักษะสังคมอารมณ์

๒.๗ สร้างความตระหนักและเสริมสร้างศักยภาพผู้บริหารและครู เรื่องการป้องกันและแก้ไขการกลั่นแกล้งรังแกในโรงเรียน (Anti-Bullying Program) ร่วมกับศูนย์สุขภาพจิต โรงพยาบาลจิตเวชในพื้นที่และเครือข่ายในจังหวัด ให้ผู้บริหารโรงเรียนและครูสามารถจัดการปัญหากลั่นแกล้งรังแกกันในโรงเรียนได้อย่างเป็นระบบ

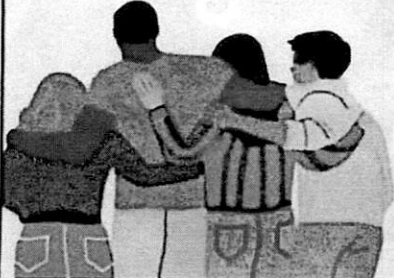






หลักสูตร..Training Online

ต่อ-เติม-ใจ ดูแลสุขภาพใจ



♥ เรียนรู้วิธี..
การรับมือกับความเครียดภาวะเครียดและซึมเศร้า

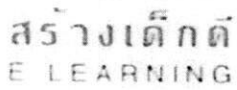
♥ เรียนรู้ด้วยตนเอง..
จากการฝึกปฏิบัติออนไลน์ โดยผู้ช่วยดิจิทัล E-Helper

ลงทะเบียนใช้งานฟรี!



เว็บไซต์ www.ต่อเติมใจ.com






"สร้างไว้ในพื้นที่ สร้างเด็กผู้เก่งดี
สร้างระบบบริการสุขภาพจิตให้ยั่งยืน"

หลักสูตร SAFE B-MOD

โปรแกรมเสริมพลังครูเพื่อการปรับพฤติกรรม



E-LEARNING



เว็บไซต์ www.sarngdekdee.net/index.php



กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๔

ขับเคลื่อนสุขภาพจิตในโรงเรียน จากนโยบายสู่การปฏิบัติระดับจังหวัด



กรมสุขภาพจิตดำเนินการ

1



1. ระบบเฝ้าระวัง ดูแล
ช่วยเหลือ และส่งต่อ
ผ่าน HERO OBEC Care

2



2. พัฒนากักขะครูและ
บุคลากรทางการศึกษา
• ต่อเติมใจสำหรับครู
• SAFE B-Mod
ปรับพฤติกรรมเด็กวัยเรียน

3



3. HERO Consultant
ให้คำปรึกษากรณีเสี่ยงสูง
หรือซับซ้อน

4



4. สนับสนุน
Anti-Bullying Program

7 กลไกขับเคลื่อนระดับจังหวัด

1



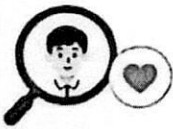
1. ตั้งกลไกกำกับและ
ผู้รับผิดชอบหลัก
ระดับจังหวัด

2



2. จัดทำแผนสุขภาพจิต
โรงเรียนระดับจังหวัด
เน้นโรงเรียนเสี่ยงสูง

3



3. รู้จักนักเรียนรายบุคคล
คัดกรอง และช่วยเหลือ
ตั้งแต่ระยะแรก

4



4. เชื่อมระบบส่งต่อ
โรงเรียน-บริการสุขภาพ
ให้เหมาะสมและทันเวลา

5



5. พัฒนากับสนับสนุน
และเครือข่าย
HERO Consultant

6



6. ดูแลจิตใจและ
พัฒนากักขะครู
ตั้งแต่ ป.1-ม.6

7



7. สร้างโรงเรียนปลอดภัย
ป้องกันและจัดการ
การกลั่นแกล้ง
อย่างเป็นระบบ



เป้าหมาย: ค้นหาเร็ว • ช่วยเหลือไว • ส่งต่อกัน • โรงเรียนปลอดภัย