

สำเนาถูกต้อง

ที่ ๐๐๑๐.๐๑๑/๕๗๗๕

เรียน ผบช.สงป.

รอง ผบช.สงป.

เพื่อโปรดทราบ

ผบก.ในสังกัด สงป.

ผกก.ฝอ.สงป., ผกก.ฝทง.สงป.

เพื่อทราบตามหนังสือ ตร. ที่ ๐๐๐๙.๓๓๑/ว ๗๒

ลง ๒๖ พ.ย.๖๒ และถือปฏิบัติ

พล.ต.ต.



(สมพงษ์ เตชะสมุทร)

รอง ผบช.ฯ พรท.ผบช.สงป.

๒ ธ.ค.๖๒



บันทึกข้อความ

สำนักงานงบประมาณและบริหารเงิน
เลขรับ..... ๙๘๖
วันที่..... ๒๕ พย ๒๕๖๒
เวลา..... ๑๓.๐๘

ส่วนราชการ ดร.
ที่ ๐๐๐๙.๓๓๑/ว ๗๒

โทร. ๐ ๒๒๐๕ ๒๕๒๘
วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง มาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาข้าราชการตำรวจกระทำอัตวินิบาตกรรม (ฆ่าตัวตาย)

จตช. , รอง ผบ.ตร. หรือตำแหน่งเทียบเท่า

ผู้ช่วย ผบ.ตร. หรือตำแหน่งเทียบเท่า

เพื่อทราบ

ผบช. หรือตำแหน่งเทียบเท่า

ผบก. ในสังกัด สง.ผบ.ตร. หรือตำแหน่งเทียบเท่า

จากสภาพปัญหาสังคมที่มีความซับซ้อน ส่งผลต่อสภาพจิตใจของข้าราชการตำรวจ จนนำไปสู่ความเครียดกระทบต่อพฤติกรรมการดำเนินชีวิตของข้าราชการตำรวจ จนเป็นสาเหตุของการฆ่าตัวตาย ดร. จึงมีคำสั่งที่ ๕๗๐/๒๕๖๒ ลง ๑๐ ต.ค. ๒๕๖๒ แต่งตั้งคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ข้าราชการตำรวจกระทำอัตวินิบาตกรรม (ฆ่าตัวตาย) เพื่อศึกษาสาเหตุ กำหนดวิธีการช่วยเหลือบรรเทาความเดือดร้อนให้แก่ข้าราชการตำรวจอย่างเป็นรูปธรรม แล้วเสนอมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าว

เพื่อเป็นการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ข้าราชการตำรวจกระทำอัตวินิบาตกรรม (ฆ่าตัวตาย) จึงได้กำหนดมาตรการ ๓ ระยะ ดังนี้

๑. ระยะเร่งด่วน

๑.๑ ให้ผู้บังคับบัญชาประเมินผู้ใต้บังคับบัญชาที่มีลักษณะกลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ด้วยการสังเกตพฤติกรรมที่ส่งผลให้เกิดความเครียดอย่างรุนแรง ดังนี้

๑.๑.๑ มีปัญหาเกี่ยวข้องกับกรปฏิบัติงาน เช่น มีความกดดันจากการปฏิบัติหน้าที่ ความขัดแย้งระหว่างเพื่อนร่วมงานหรือผู้บังคับบัญชาหรือผู้ใต้บังคับบัญชา การจริงจังกับชีวิตและการทำงาน มากเกินไป ถูกดำเนินการทางวินัยหรืออาญา ถูกกล่าวหาให้เสื่อมเสียชื่อเสียงอย่างร้ายแรง เป็นต้น

๑.๑.๒ มีปัญหาส่วนตัวและครอบครัว เช่น ความสัมพันธ์ ความขัดแย้งภายในครอบครัว อย่างรุนแรง ครอบครัวแตกแยก รายได้ไม่เพียงพอกับรายจ่าย ภาระหนี้สินจำนวนมาก มีภาระต้องดูแลครอบครัวมาก ปัญหาชู้สาว เป็นต้น

๑.๑.๓ มีปัญหาทางบุคลิกลักษณะหรือสุขภาพจิต เช่น ซึมเศร้า สิ้นหวัง โดดเดี่ยว ความรู้สึกโกรธที่ไม่สามารถแสดงออกได้โดยตรง มีความผิดปกติทางอารมณ์หรือบุคลิกภาพ เป็นต้น

๑.๑.๔ มีปัญหาสุขภาพ ได้แก่ เป็นโรคร้ายแรง เรื้อรัง รักษาไม่หาย เป็นโรคที่ทำให้เกิดความพิการ อากาเรเจ็บป่วยรุนแรงทรมาณ ไม่สามารถใช้ชีวิตได้ตามปกติ ติดสุราเรื้อรังหรือติดสารเสพติด เป็นต้น

๑.๑.๕ มีประวัติเคยพยายามฆ่าตัวตายมาก่อน

โดยผู้บังคับบัญชาต้องทำความเข้าใจ ให้คำแนะนำ ช่วยเหลือ สอดส่องดูแล เอาใจใส่อย่างใกล้ชิดกับผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการตัดสินใจฆ่าตัวตาย ทั้งในกลุ่มผู้มีความเสี่ยงสูงและผู้มีความเสี่ยงต่ำ ตลอดจนปฏิบัติตามการช่วยเหลืออย่างได้ทันที่ โดยประสาน รพ.ตร. หรือสถานพยาบาลในพื้นที่ ทำการช่วยเหลือและรักษา ทั้งนี้ ให้ผู้บังคับบัญชาเฝ้าระวัง ติดตาม ตลอดจนการช่วยเหลือฟื้นฟูผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและการเสริมความเข้มแข็งด้านจิตใจอย่างต่อเนื่อง

กรณีมี ...

กรณีมีข้าราชการตำรวจฆ่าตัวตาย อันเกิดจากปัญหาความบีบคั้นจากสภาพการปฏิบัติงาน หรือปัญหาชีวิตส่วนตัวที่มีต่อข้าราชการตำรวจผู้นั้น หากพบว่าเป็นข้าราชการตำรวจกลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย แต่ผู้บังคับบัญชาปล่อยปละละเลย หรือไม่สอดส่อง กำกับดูแลช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน จนเกิดความสูญเสียแก่ชีวิต ให้พิจารณาความบกพร่องของผู้บังคับบัญชาตามคำสั่ง ตร. ที่ ๑๒๑๒/๒๕๓๗ ลง ๑ ต.ค. ๒๕๓๗ เรื่อง มาตรการควบคุมและเสริมสร้างความประพฤติและวินัยข้าราชการตำรวจ

๑.๒ ให้ทุกหน่วยงานในระดับ กก. และระดับสถานีตำรวจ แต่งตั้ง “คณะกรรมการสร้างเสริมคุณภาพชีวิตข้าราชการตำรวจและครอบครัว” คณะหนึ่ง ประกอบด้วยข้าราชการตำรวจในสังกัดที่มีความเหมาะสม และอาจมีบุคคลภายนอกซึ่งเป็นผู้ที่น่าเชื่อถือเข้าร่วมเป็นกรรมการได้ โดยให้มีอำนาจหน้าที่ วิเคราะห์ ศึกษาสาเหตุ ปัญหา และให้ความช่วยเหลือข้าราชการตำรวจกลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายอย่างเร่งด่วน โดยประสาน รพ.ตร. หรือสถานพยาบาลในพื้นที่ การขอความร่วมมือกับผู้นำศาสนาเพื่อเป็นเครื่องยึดเหนี่ยวจิตใจ ตลอดจนเครือข่ายชุมชนทุกภาคส่วน อันนำไปสู่การแก้ไขปัญหาข้าราชการตำรวจฆ่าตัวตาย

๑.๓ มอบหมายให้ รพ.ตร. จัดอบรมให้แก่ “คณะกรรมการสร้างเสริมคุณภาพชีวิตข้าราชการตำรวจและครอบครัว” ที่ทุกหน่วยงานจัดตั้งขึ้น เพื่อให้ความรู้และทักษะเกี่ยวกับแนวทางการป้องกันและแก้ไข ปัญหาข้าราชการตำรวจฆ่าตัวตาย รวมถึงการดูแลจิตใจของผู้พยายามฆ่าตัวตาย เพื่อเป็นต้นแบบ เป็นที่ปรึกษา และถ่ายทอดความรู้ ความเข้าใจของปัจจัยและสาเหตุ วิธีการสังเกตสัญญาณเตือนที่จะนำไปสู่การฆ่าตัวตาย และมีความสามารถในการระงับยับยั้งการพยายามฆ่าตัวตายหรือรับมือกับปัญหาสุขภาพจิตได้

๑.๔ ให้ทุกหน่วยงานประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการตำรวจในสังกัดได้รับทราบในการเข้าถึง บริการทางด้านสุขภาพจิต ติดต่อ รพ.ตร. สายด่วน Depress We Care หมายเลข ๐๘ ๑๙๓๒ ๐๐๐๐ ผ่านทาง inbox ของ Facebook Page : Depress We Care และสายด่วนสุขภาพจิต หมายเลข ๑๓๒๓

๑.๕ ให้ สท. ประสานข้อมูลกับ รพ.ตร. ประชาสัมพันธ์ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการฆ่าตัวตาย แนวทางการเฝ้าระวังและการดูแลเบื้องต้น โดยจัดทำเป็นวีดิทัศน์หรือสื่อออนไลน์ต่างๆ และจัดส่งไปยังหน่วยงานต่างๆ เพื่อเผยแพร่ให้แก่ข้าราชการตำรวจทราบโดยทั่วกัน

๒. ระยะกลาง

๒.๑ กำชับให้ทุกหน่วยงานจัดให้มีการตรวจสุขภาพข้าราชการตำรวจประจำปี ซึ่งเป็นการตรวจทั้งสุขภาพกายและสุขภาพจิต ภาวะการติดสุราเรื้อรังหรือสารเสพติด และมีนักจิตวิทยาร่วมตรวจด้วย โดยประสาน รพ.ตร. หรือสถานพยาบาลในพื้นที่ แล้วรายงาน ตร. ทราบเป็นประจำทุกปี

๒.๒ ให้ บข.ศ., รร.นรต. และศูนย์ฝึกอบรมประจำหน่วยงาน สอดแทรกเนื้อหาการวางแผนการเงินส่วนบุคคล ไว้ในหลักสูตรการฝึกอบรมต่างๆ ซึ่งมีใช้หลักสูตรการฝึกทางยุทธวิธีตำรวจ ตามความเหมาะสมกับระยะเวลาของหลักสูตร เพื่อเสริมสร้างวินัยทางการเงินและป้องกันปัญหาการมีหนี้สินล้นพ้นตัว

๒.๓ ให้ จต. ตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาข้าราชการตำรวจกระทำอัตวินิบาตกรรม (ฆ่าตัวตาย) ของทุกหน่วยงานในการตรวจราชการประจำปี

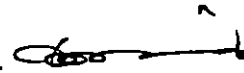
๓. ระยะยาว ...

๓. ระยะยาว

มอบหมายให้ รพ.ตร. จัดตั้งศูนย์เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาข้าราชการตำรวจกระทำ
อัตวินิบาตกรรม (ฆ่าตัวตาย) โดยจัดทำรายละเอียดโครงสร้างอำนาจหน้าที่ และแนวทางการดำเนินงาน
นำเสนอ ตร. พิจารณาต่อไป

จึงแจ้งมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติ

พล.ต.อ.



(จักรทิพย์ ชัยจินดา)

ผบ.ตร.