



โรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี
THANYARAK UDONT HANI HOSPITAL



ยินดีต้อนรับ
แพทย์หญิงบุญศิริ จันศิริมงคล
สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 8
ในโอกาสตรวจเยี่ยม โรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี
วันที่ 9 ธันวาคม 2567



“82 ปี กรมการแพทย์ ทำดีที่สุด เพื่อทุกชีวิต”



กรมการแพทย์

“ทำดีที่สุด เพื่อทุกชีวิต”

โรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี



THANYARAK UDONTHANI HOSPITAL



ประเด็นการตรวจเยี่ยม

ข้อมูลองค์กร

โครงสร้าง อัตรากำลัง

บทบาทหน้าที่ งบประมาณ

และข้อมูลการให้บริการของหน่วยงาน

“82 ปี กรมการแพทย์ ทำดีที่สุด เพื่อทุกชีวิต”

โครงสร้างขององค์กร



ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี



นางสาวนาถอนงค์ จันทรเรืองโสภา
รองผู้อำนวยการด้านอำนวยการ

1. ภารกิจด้านอำนวยการ

1.1 กลุ่มงานอำนวยการ

- 1.1.1 งานบริหารทั่วไป
- 1.1.2 งานทรัพยากรบุคคล
- 1.1.3 งานยุทธศาสตร์และแผนงาน
- 1.1.4 งานการเงิน
- 1.1.5 งานบัญชี
- 1.1.6 งานพัสดุและบำรุงรักษา

โรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี



นายแพทย์เกรพ วัฒนยา

รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์

2. ภารกิจด้านวิชาการและการแพทย์

- 2.1 กลุ่มงานเวชศาสตร์สารเสพติด
 - 2.2 กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ
 - 2.3 กลุ่มงานเภสัชกรรม
 - 2.4 กลุ่มงานจิตวิทยา
 - 2.5 กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์
- ทางการแพทย์



รองผู้อำนวยการด้านการพยาบาล

3. ภารกิจด้านการพยาบาล

- 3.1 กลุ่มงานวิชาการพยาบาล
- 3.2 กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก
- 3.3 กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน
 - 3.3.1 งานการพยาบาลผู้ป่วยในบำบัดด้วยยา
 - 3.3.2 งานการพยาบาลผู้ป่วยในฟื้นฟูสมรรถภาพ



นายแพทย์เกรพ วัฒนยา

รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบสุขภาพ

4. ภารกิจด้านการพัฒนาระบบสุขภาพ

- 4.1 กลุ่มงานประกันสุขภาพ
- 4.2 กลุ่มงานดิจิทัลการแพทย์
- 4.3 กลุ่มงานวิจัย ถ่ายทอดและสนับสนุนวิชาการ
- 4.4 กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ
- 4.5 กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์การแพทย์



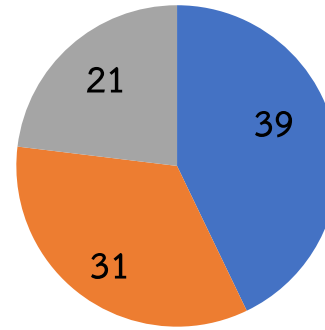
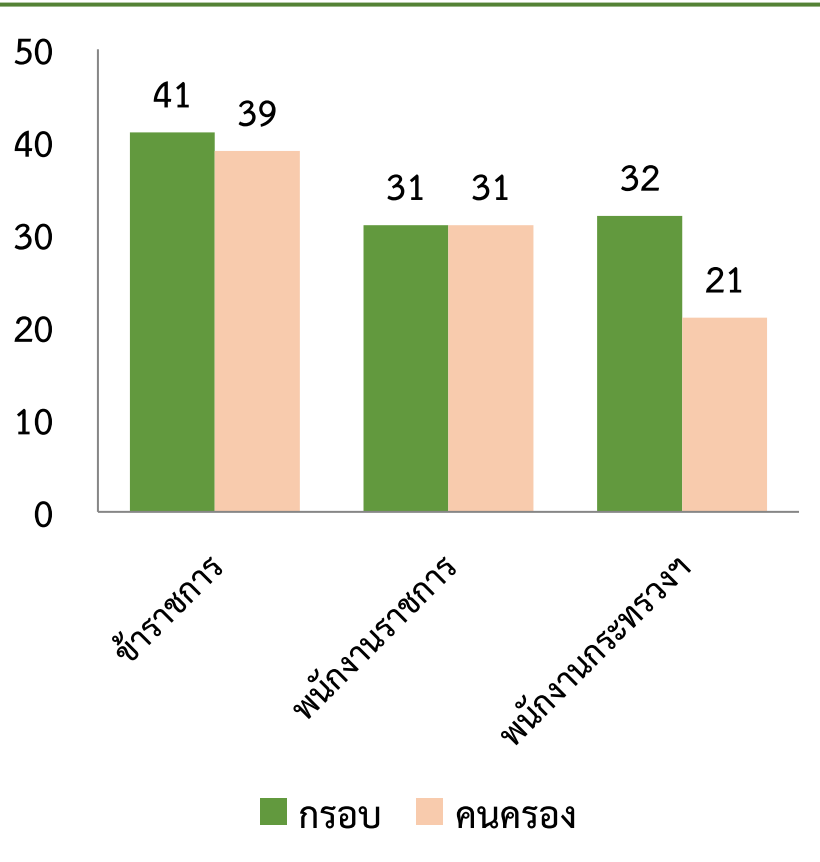
“82 ปี กรมการแพทย์ ทำดีที่สุด เพื่อทุกชีวิต”

อัตรากำลัง

ข้อมูล ณ วันที่ 22 พฤศจิกายน 2567



ตามกรอบ 104 คน
คนครอง 94 คน



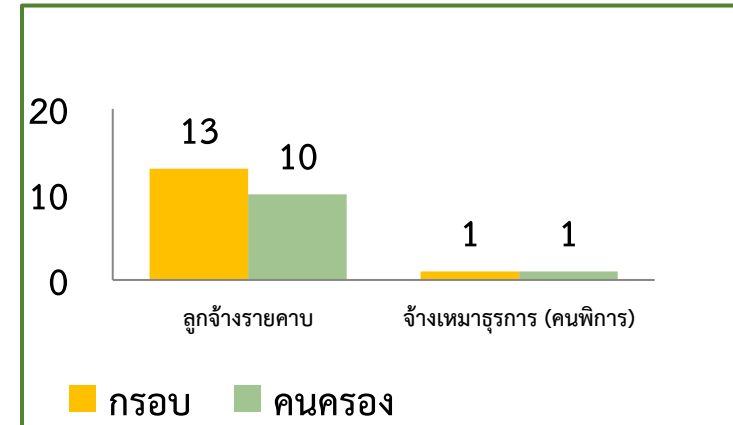
- ข้าราชการ (มาช่วยราชการ 1 คน)
- พนักงานราชการ
- พนักงานกระทรวงฯ

กรอบอัตรากำลังที่ขาด 11 คน

พนักงานกระทรวงฯ

พยาบาลวิชาชีพ 3	พนง.ช่วยเหลือคนไข้ 2
นักกิจกรรมบำบัด 1	นักวิชาการพัสดุ 1
พนักงานบริการ 1	เจ้าพนักงานเภสัชกรรม 1

ตามกรอบ 14 คน
คนครอง 11 คน



กรอบอัตรากำลังที่ขาด 3 คน

ลูกจ้างรายคาบ

ผู้ช่วยพยาบาล	1
พนง.ช่วยเหลือคนไข้	2

โรงพยาบาลรัฐนุรักษ์อุดรธานี



อัตรากำลัง (ต่อ)



แพทย์ จำนวน 3 คน

- แพทย์ทั่วไป 2 คน
(ยืมตำแหน่งจาก รพธ.แม่ฮ่องสอน 1 คน)
- กำลังศึกษาต่อเฉพาะทาง 1 คน
(สาขาจิตเวชศาสตร์การเสพติดหลักสูตร 4 ปี)



เภสัชกร จำนวน 2 คน

- กำลังศึกษาต่อปริญญาโท 1 คน
(สาขาการจัดการเภสัชกรรม มช.)



นักสังคมสงเคราะห์ จำนวน 2 คน

- ปริญญาโท 1 คน (สาขาจิตวิทยาอุตสาหกรรมฯ)



นักวิชาการสาธารณสุข จำนวน 3 คน

- ปริญญาเอก 1 คน (สาขาประวัติศาสตร์)
- ปริญญาโท 1 คน (สาขาการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย)



พยาบาลวิชาชีพ จำนวน 25 คน

- ปริญญาเอก 1 คน (สาขาวิทยาการระบาดและชีวสถิติ)
- ปริญญาเอก 1 คน (สาขาการวิจัยและสถิติทางวิทยาการปัญญา)
- ปริญญาโท 8 คน ประกอบด้วย
 - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาบริหารการพยาบาล 1 คน
 - วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาการพัฒนาศักยภาพชุมชน 7 คน
- กำลังศึกษาปริญญาโท สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1 คน



สาขาเฉพาะทาง

สาขาเฉพาะทาง	จำนวน
สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุและสารเสพติด	3
สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	3
สาขาการเวชปฏิบัติทั่วไป(การรักษาโรคเบื้องต้น)	3
สาขาการพยาบาลควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ	2

Mini GP 6

นักจิตวิทยา จำนวน 2 คน



ข้อมูล ณ วันที่ 7 ตุลาคม 2567

ภารกิจและบทบาทหน้าที่



บริการหลัก Main service

- 1) บำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาและสารเสพติด ทั้งในระบบสมัครใจ ระบบศาลสั่งและระบบต้องโทษ ภายใต้กรอบกฎหมาย
- 2) วิจัยและพัฒนาการบำบัดรักษาและฟื้นฟู สมรรถภาพผู้ติดยาและสารเสพติด
- 3) ถ่ายทอดองค์ความรู้เทคโนโลยีการบำบัดรักษาและฟื้นฟู สมรรถภาพผู้ติดยาและสารเสพติด ให้แก่บุคลากรทางการแพทย์และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง การประสานที่สอดคล้องกันอย่างดี



- เริ่มก่อสร้างปี พ.ศ. 2547 แล้วเสร็จ ธันวาคม 2550
- เปิดให้บริการแบบผู้ป่วยใน 8 ธันวาคม 2551
- เปิดให้บริการตึกบำบัดยา 1 กุมภาพันธ์ 2556
- เปิดให้บริการตึกผู้ป่วยในหญิง 1 ตุลาคม 2564

โรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี



THANYARAK UDONTHANI HOSPITAL

“82 ปี กรมการแพทย์ ทำดีที่สุด เพื่อทุกชีวิต”

วิสัยทัศน์ โรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึง ๒๕๗๐

โรงพยาบาลแห่งนวัตกรรมที่เชี่ยวชาญเฉพาะทาง
ด้านยาและสารเสพติด เป็นเลิศแบบครบวงจร ทันสมัย
เครือข่ายเข้มแข็ง ผู้รับบริการใช้ชีวิตอย่างปกติสุข

Vision

Research

๑. วิจัย ค้นคว้า
สร้างสรรค์องค์ความรู้
เทคโนโลยีทางการแพทย์
และนวัตกรรม เพื่อการ
พัฒนาบริการทางการแพทย์

Services

๒. จัดบริการทางการแพทย์เฉพาะทาง
ด้านยาและสารเสพติด

Network

๓. การเสริมสร้างเครือข่ายทางการแพทย์ในเขตสุขภาพให้มีมาตรฐาน
การจัดบริการทางการแพทย์ตาม
มาตรฐานวิชาชีพ เพื่อให้การดูแล
สุขภาพแก่ประชาชนทั่วถึง
๔. ส่งเสริม ป้องกัน และเสริมสร้าง
ความร่วมมือด้านสุขภาพ แก่ประชาชน
ให้เท่าทันโทษจากยาเสพติด และ
พัฒนาเครือข่ายเชิงพื้นที่ให้เข้มแข็ง
เพื่อบูรณาการการดูแล บำบัดฟื้นฟู
สมรรถภาพแก่ผู้ป่วยแบบองค์รวม
ครบวงจร

System & Management

๕. พัฒนาโรงพยาบาลให้มีความเข้มแข็ง เป็นโรงพยาบาลคุณภาพมาตรฐาน ที่บุคลากรมีคุณภาพ และ
เป็นโรงพยาบาลสมรรถนะสูงที่ทันสมัย และมีธรรมาภิบาล

Core Value & Culture

<M - O - P - H - D - M - S> & <T - U - H >

ความเชี่ยวชาญเฉพาะขององค์กร

ให้การบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาและสารเสพติดระดับตติยภูมิ

เข็มมุ่งองค์กร

- Amphetamine induce psychosis
- Alcohol withdrawal delirium
- มุ่งพัฒนาคุณภาพสู่มาตรฐาน HA

Pre admission

Medical Treatment

Rehabilitation

After Care

Key Requirement

Quality , Safety , Humanized
and Spiritual Care by
Empowering Patient and Family
in Healing ENV

คืนคนดีสู่สังคม

โรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี



THANYARAK UDONTHANI HOSPITAL

“82 ปี กรมการแพทย์ ทำดีที่สุด เพื่อทุกชีวิต”

ข้อมูลพื้นที่

จังหวัด	ประชากร		
	ชาย	หญิง	รวม
อุดรธานี	775,357	791,153	1,566,510
สกลนคร	569,364	576,922	1,146,286
นครพนม	357,096	359,944	717,040
เลย	319,949	318,783	638,732
หนองบัว	253,757	255,244	509,001
หนองคาย	256,268	260,575	516,843
บึงกาฬ	211,494	210,501	421,995
รวม	2,743,285	2,773,122	5,516,407

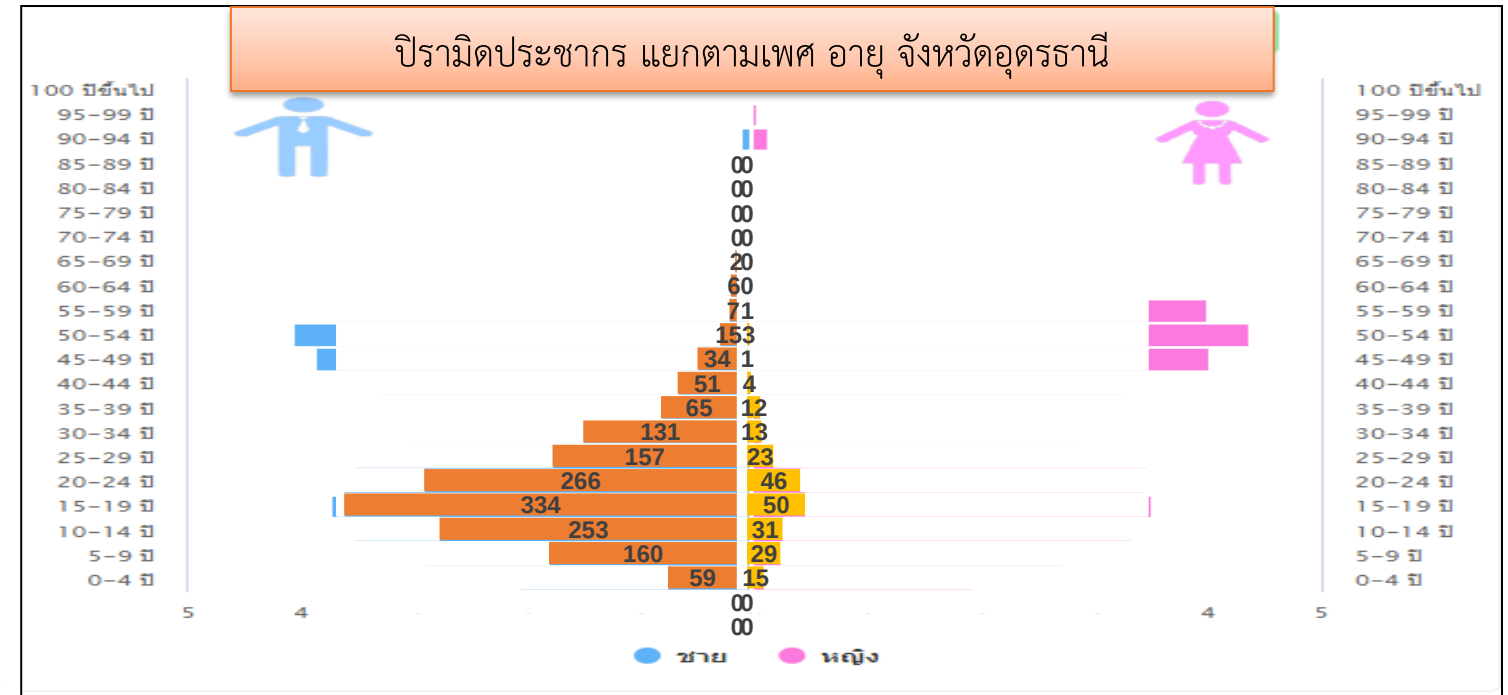
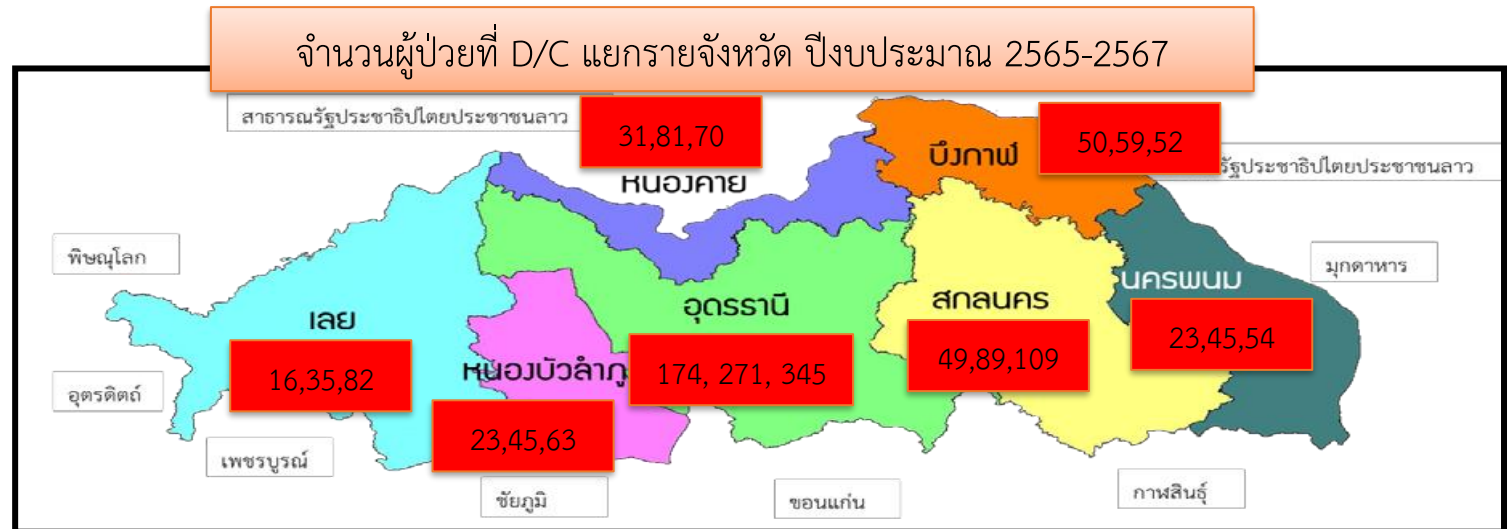
ข้อมูล เขตสุขภาพที่ 8 ณ วันที่ 20 กันยายน 2567

โรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี



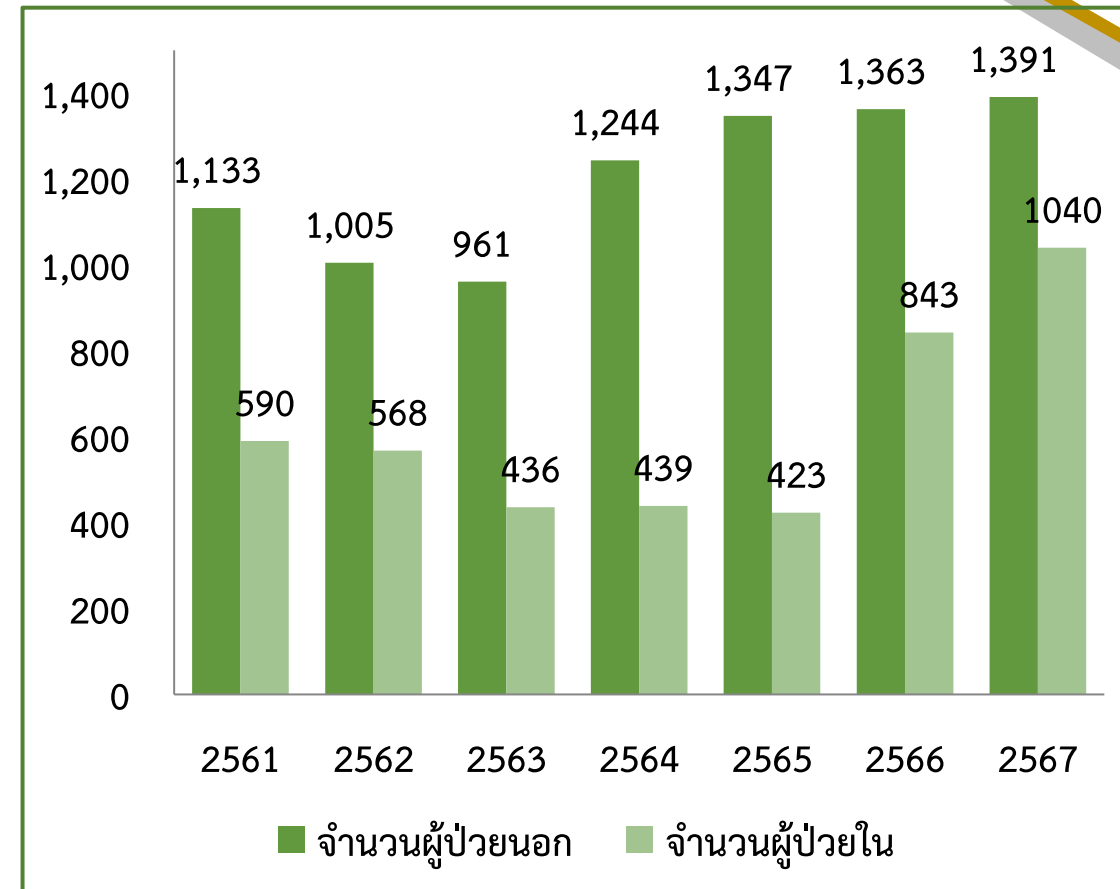
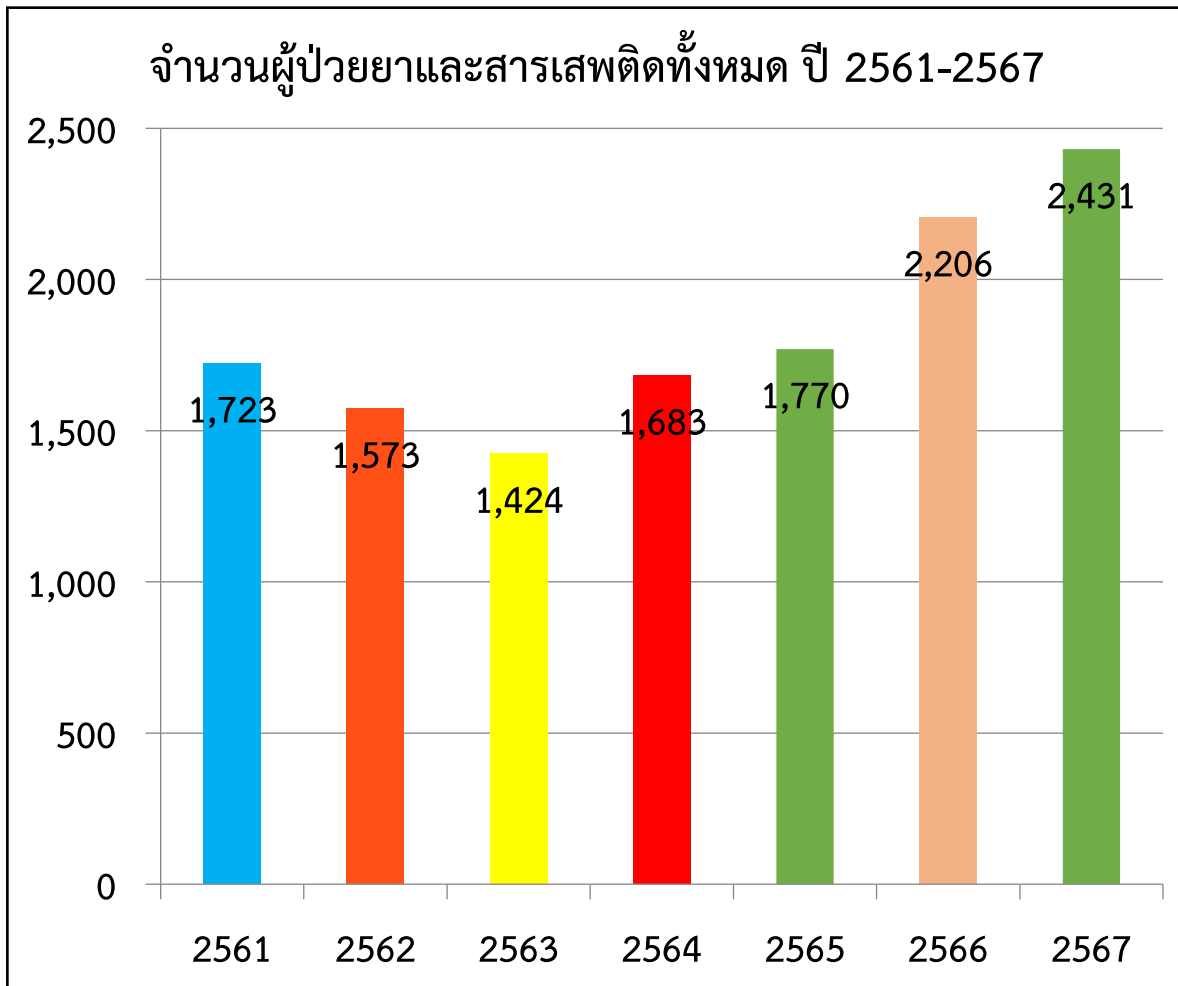
THANYARAK UDONTHANI HOSPITAL

กรมการแพทย์
โรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี



“82 ปี กรมการแพทย์ ทำดีที่สุด เพื่อทุกชีวิต”

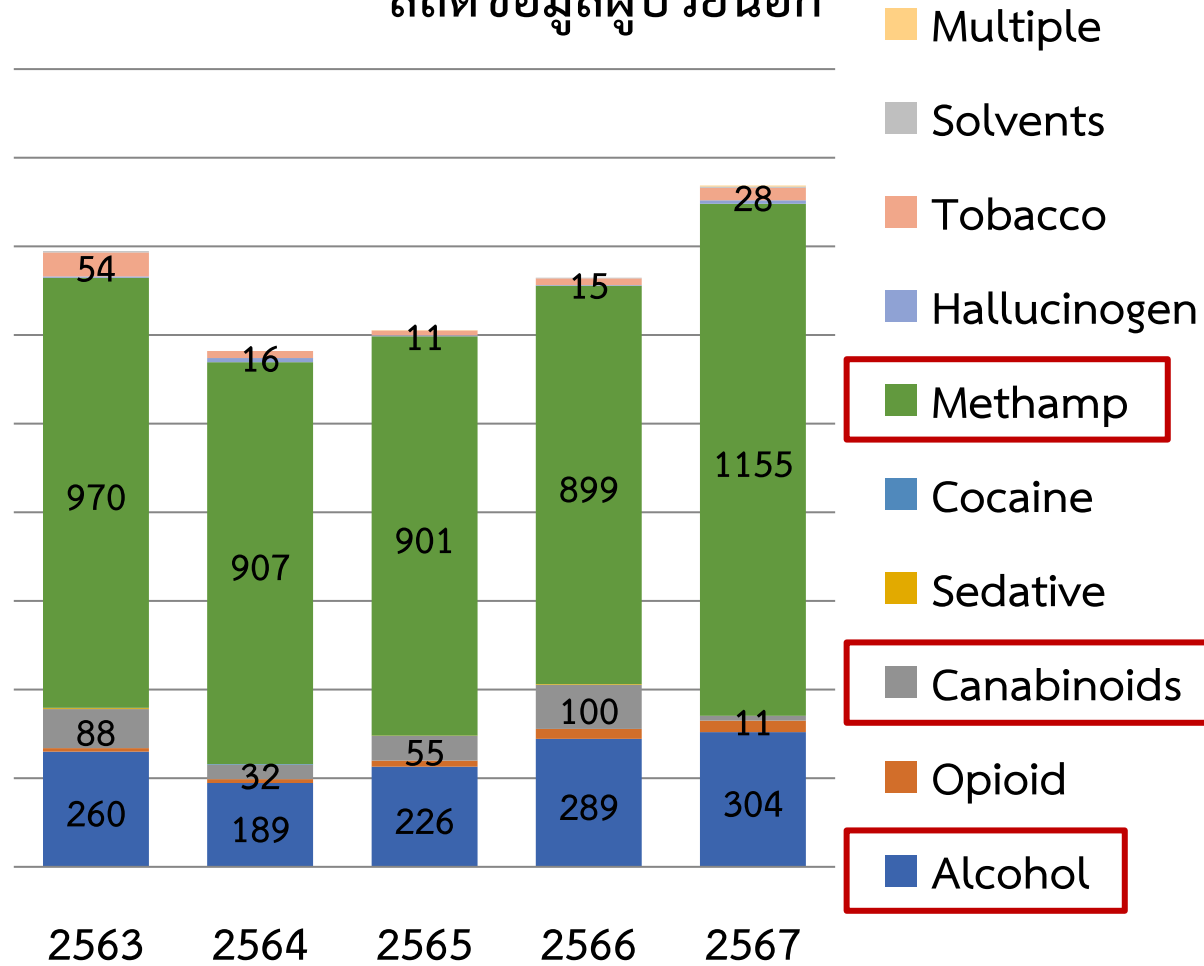
ข้อมูลการให้บริการของหน่วยงาน



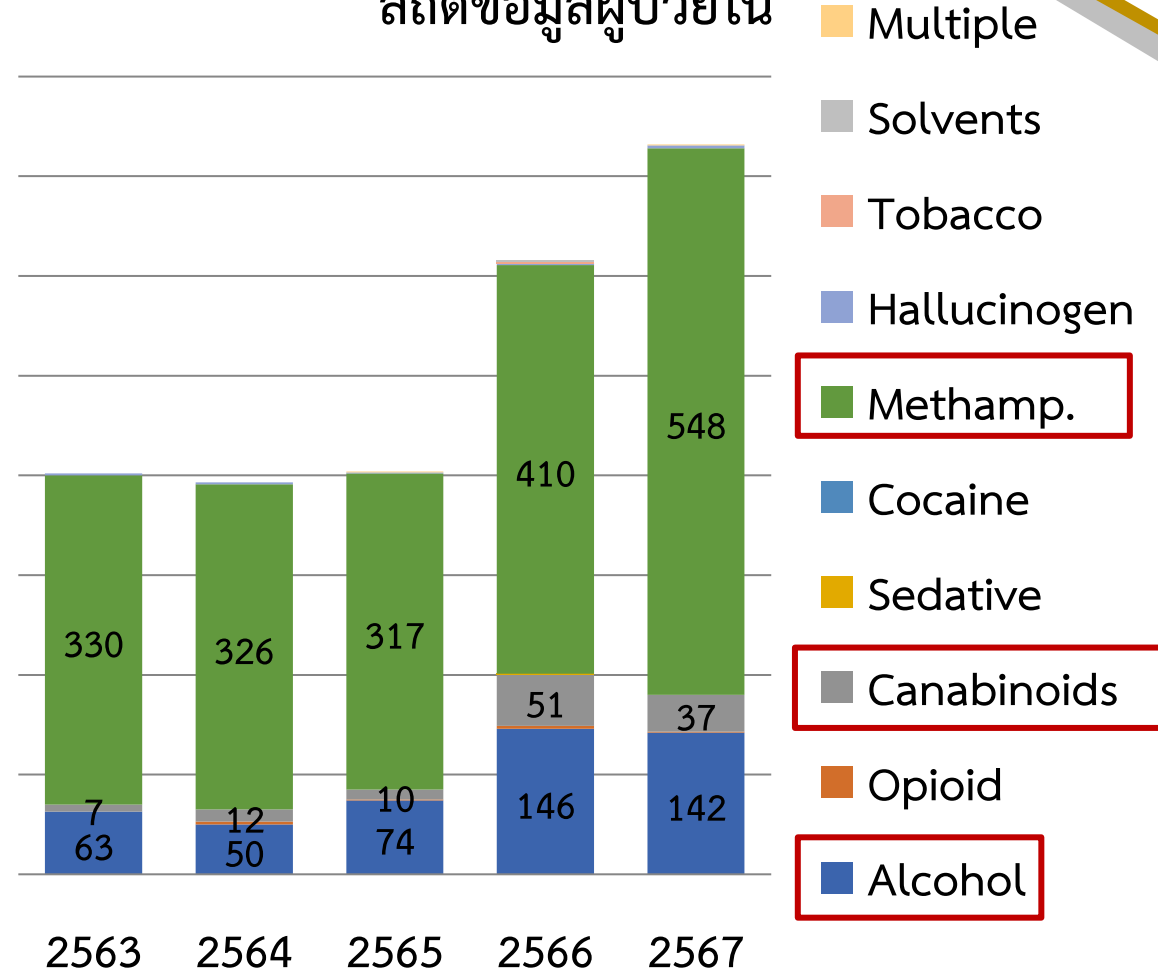
ข้อมูลจาก สสร. ัฒญารักษัุตรธานี ณ 20 กันยายน 2567

ข้อมูลสถิติผู้ป่วยแยกประเภทตามยาและสารเสพติด

สถิติข้อมูลผู้ป่วยนอก

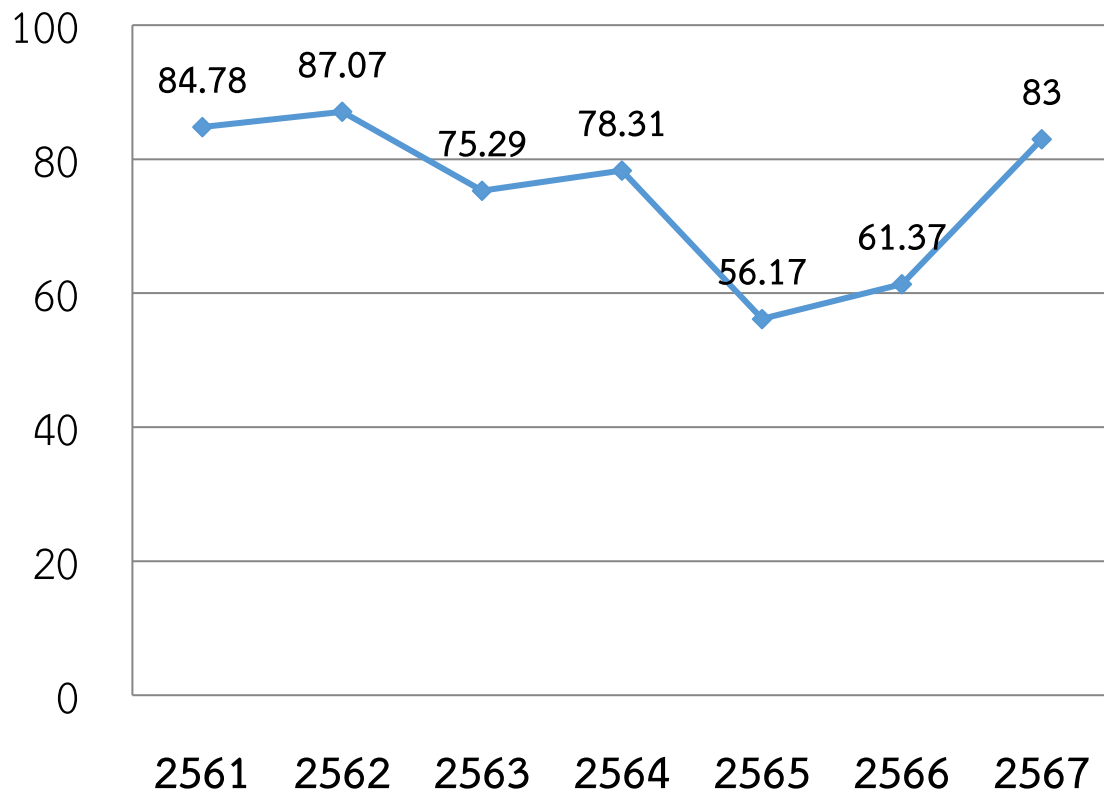


สถิติข้อมูลผู้ป่วยใน



ผลการดำเนินงานจากการปรับรูปแบบการให้บริการ

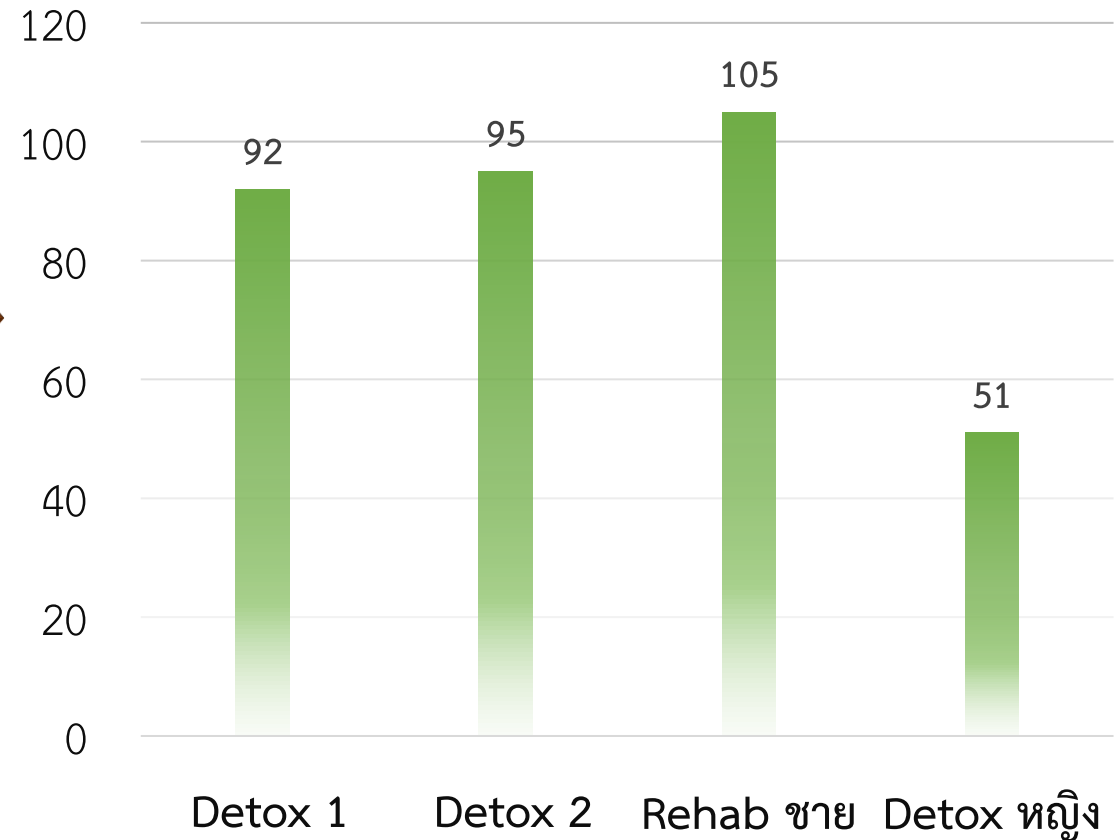
อัตราการครองเตียงในระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 - 2567



โรงพยาบาลรัฐญารักษ์อุดรธานี



อัตราการครองเตียงในระหว่าง 1 ก.พ. 2567 – 30 ก.ย. 2567





กรมการแพทย์

“ทำดีที่สุด เพื่อทุกชีวิต”

ประเด็นการตรวจเยี่ยม

ผลการดำเนินงาน

ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์
และแนวปฏิบัติที่ดี

การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาและสารเสพติด เขตสุขภาพที่ 8



Dashboard การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 8



Capacity เต็มที่รองรับการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด

เตียงสีแดง

เตียงมีบัตรสัญญารักษ



เหลือ 198



เหลือ 156

Retention Rate



พื้นที่บำบัดฯ
966 คน
ติดตามครบตามเกณฑ์
613 คน

59.62 %
เกณฑ์ร้อยละ
70
Total 59.62 %
(1 ต.ค. 67 - 25 พ.ย. 67)

ข้อมูลคัดกรองผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดจำแนกตามประเภทสี

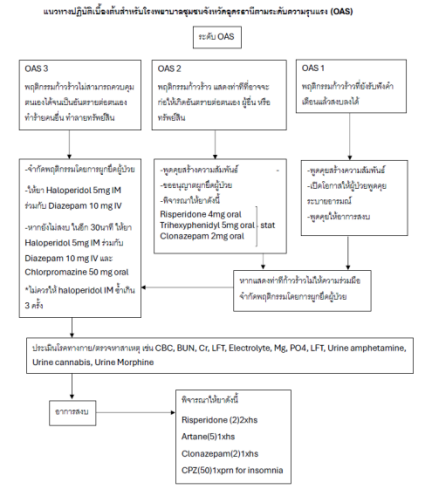
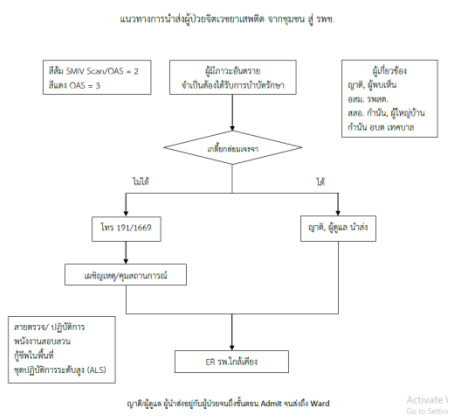
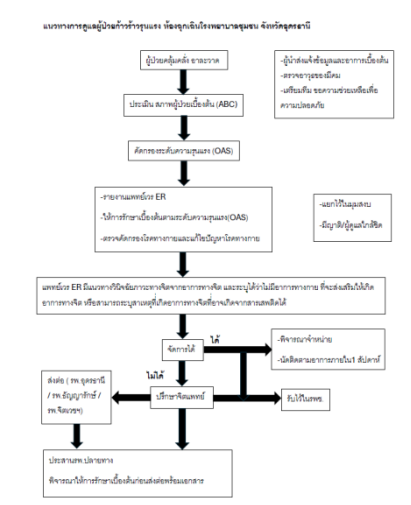
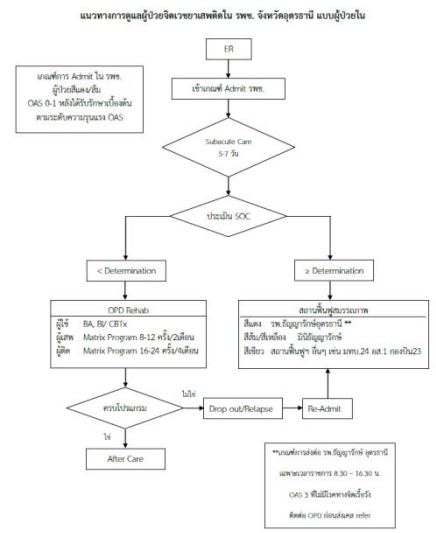
ลำดับ	จังหวัด	จำนวนคัดกรองรายใหม่ในสัปดาห์					จำนวนยอดคัดกรองสะสม ปีนับ 2568				
		สีส้ม	สีเหลือง	สีส้ม	สีเหลือง	รวม	สีส้ม	สีเหลือง	สีส้ม	สีเหลือง	รวม
1	อุดรธานี	45	2	3	17	82	302	6	91	56	465
2	เลย	38	5	5	0	48	141	8	16	14	179
3	สกลนคร	7	0	1	0	8	53	4	7	2	66
4	หนองบัวลำภู	19	0	0	1	20	43	1	10	2	56
5	บึงกาฬ	5	0	1	0	6	31	0	1	0	32
6	นครพนม	26	0	10	12	48	108	0	25	38	179
7	หนองคาย	27	0	1	0	28	108	1	2	2	113
รวม		217	7	21	25	270	806	20	152	112	1,090
รายใหม่ในสัปดาห์		217	7	21	25	270					
ยอดสะสม		806	20	152	112	1,090					

4

ผลการดำเนินงานที่มีความโดดเด่นและแนวปฏิบัติที่ดี (Best Practice)



การพัฒนาแบบการส่งต่อผู้ป่วยยาเสพติด (Model Udonthani)



โรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี



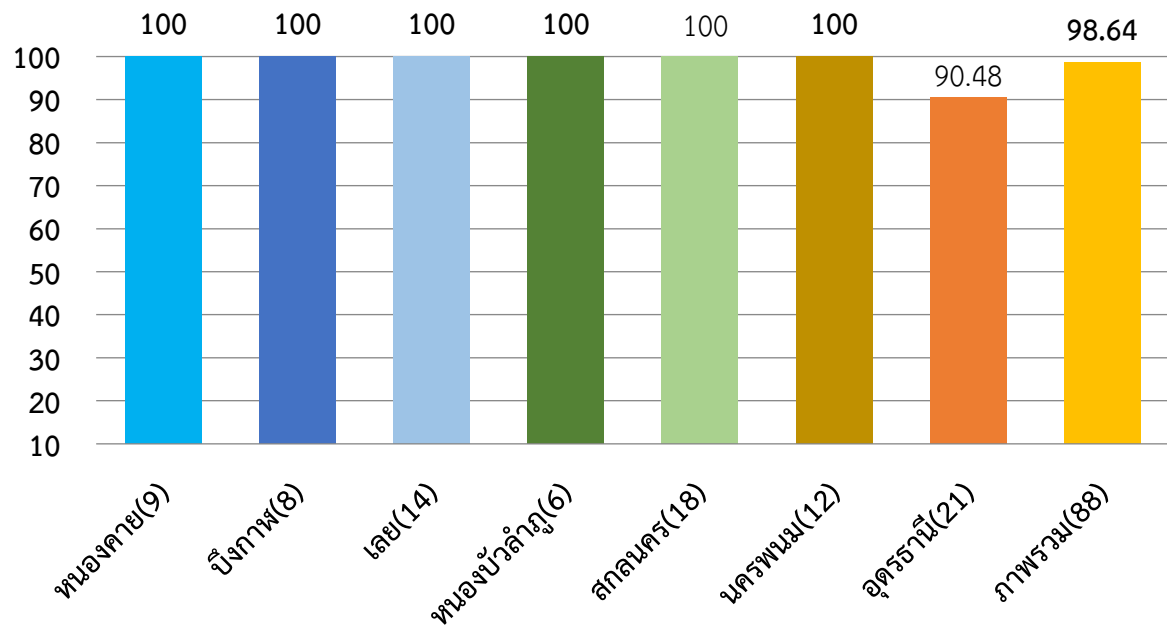
THANYARAK UDONTHANI HOSPITAL

“82 ปี กรมการแพทย์ ทำดีที่สุด เพื่อทุกชีวิต”

HA ยาเสพติด



HA ยาเสพติดเขตสุขภาพที่ 8 (รพ.สังกัด สป.)



- อุดรธานี รพร.บ้านดุง และ รพ.เพ็ญ ขาดต่ออายุการรับรอง
- กรมสุขภาพจิต 2 แห่ง (100%) - กรมพินิจและคุ้มครองเด็กฯ 3 แห่ง (100%)
- กรมราชทัณฑ์ 4 แห่ง (66.67%)



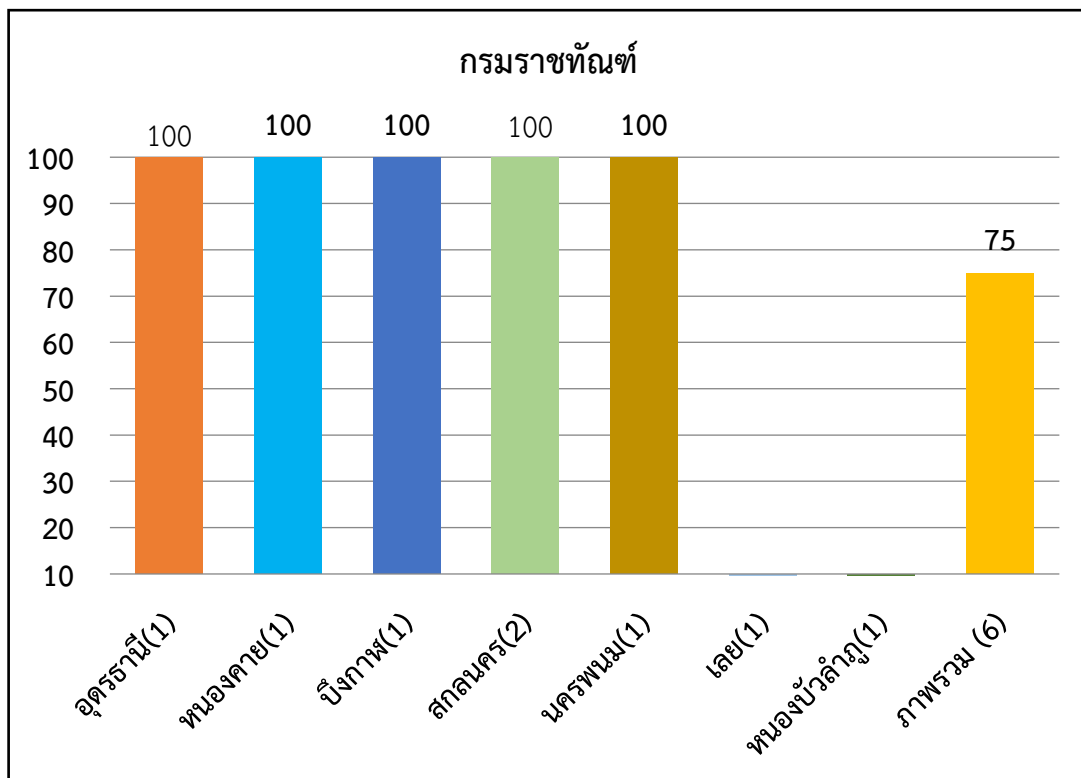
โรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี



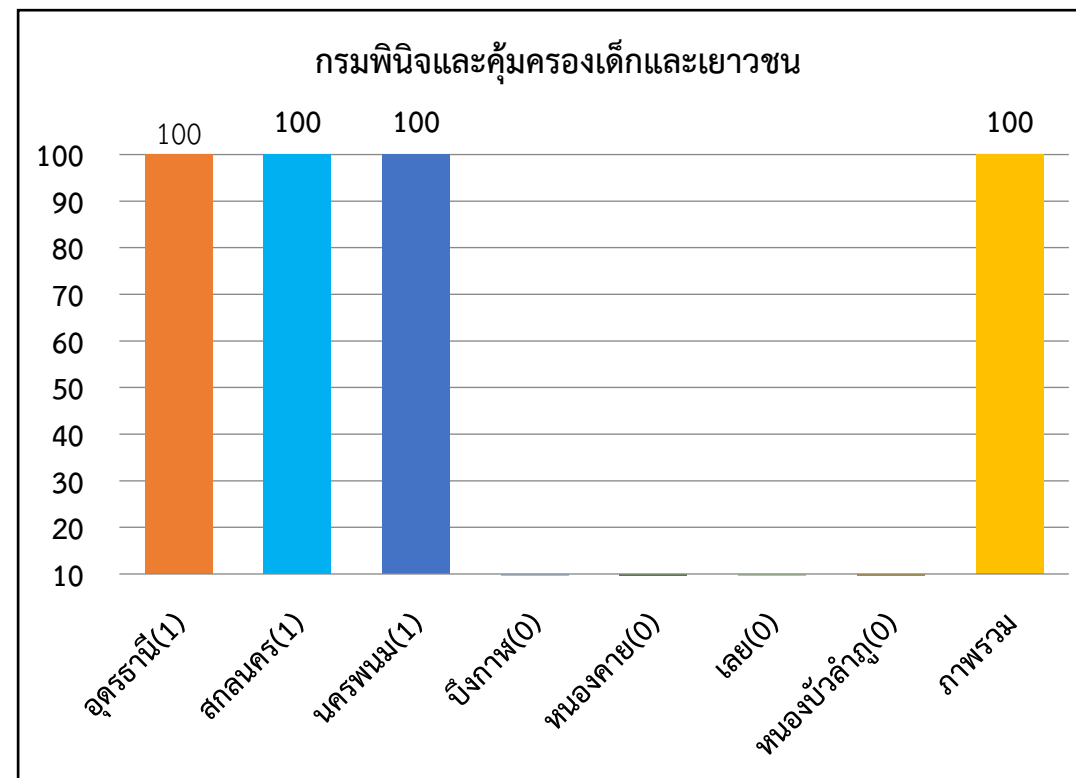
THANYARAK UDONTHANI HOSPITAL

“82 ปี กรมการแพทย์ ทำดีที่สุด เพื่อทุกชีวิต”

การจัดตั้งสถานฟื้นฟูฯ ตามกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. 2564



* จังหวัดเลย และหนองบัวลำภู อยู่ระหว่างพิจารณา



* จังหวัดบึงกาฬ หนองคาย เลย และหนองบัวลำภู ไม่อยู่ในเกณฑ์การจัดตั้ง

(Community Based Treatment and Rehabilitation: CBTx)



01 ชุมชนบ้านตุม หมู่ที่ 9 ตำบลหนองนาคำ อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

02 อำเภอเมืองอุดรธานี 21 ตำบล ประกอบด้วย 252 หมู่บ้านและ 104 ชุมชน

03 ตำบลบ้านโคก อำเภอสว่างคอม จังหวัดอุดรธานี

04 การบำบัดฟื้นฟูโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (CBTx) สู่จังหวัดสกลนคร 9 อำเภอ

05 บ้านแสงเจริญ หมู่ 8 ตำบลอินแปลง อำเภอมโนรมย์ จังหวัดสกลนคร

06 บ้านบะหว้า ตำบลบะหว้า อำเภออากาศอำนวย จังหวัดสกลนคร

07

Half – way house
วัดลำดวน ต.พันดอน
อ.กุมภวาปี จ.อุดรธานี
อยู่ระหว่างดำเนินการ



โรงพยาบาลรัญญูรักษุอุดรธานี



(Community Based Treatment and Rehabilitation: CBTx)



การดำเนินงาน CBTx ในเขตสุขภาพที่ 8 นำไปสู่การพัฒนา Seamless โรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี

2562

2563

2564

2565-ปัจจุบัน

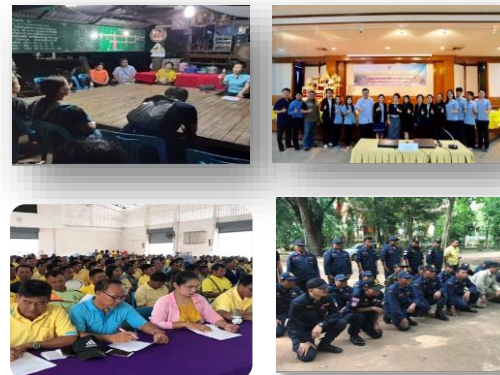


เริ่มต้น Udon Model ปี 2562
บ้านตุม ตำบลหนองนาคำ



พัฒนาศักยภาพ ครอบครัวพื้นที่ 21 ตำบล
252 หมู่บ้าน 104 ชุมชน

โรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี



นำ CBTx สู่เขตสุขภาพที่ 8
เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้
พื้นที่ดำเนินการครบ ทั้ง 7 จังหวัด



ทุกจังหวัดมีพื้นที่เด่นๆ ดำเนินการได้ดี
เยี่ยม เป็นพื้นที่ศึกษาดูงาน
มีพื้นที่ได้รับรางวัลระดับเขต
และระดับประเทศ



พัฒนาแนวทางการส่งต่อผู้ติดยาและสารเสพติดระดับ
จังหวัดและระดับเขตสุขภาพที่ 8
ตามประมวลกฎหมายยาเสพติด 2564



ขยายการดำเนินงาน CBTx สู่การพัฒนา
seamless ครอบคลุม เขตสุขภาพที่ 8

“82 ปี กรมการแพทย์ ทำดีที่สุด เพื่อทุกชีวิต”

โครงการราชทัณฑ์ปันสุข



อบรม อส.รจ.



การช่วยเหลือในภาวะฉุกเฉินก้าวร้าวรุนแรง
การส่งเสริมป้องกันการกลับไปเสพซ้ำ

โรงพยาบาลรัฐญารักษ์อุดรธานี

ประเมิน จัดตั้งสถานฟื้นฟูฯ เรือนจำ



เรือนจำกลางอุดรธานี เรือนจำจังหวัดบึงกาฬ
เรือนจำจังหวัดสกลนคร เรือนจำสว่างแดนดิน
เรือนจำจังหวัดนครพนม
และ เรือนจำจังหวัดหนองคาย

HA ยาเสพติด (เรือนจำ)



เรือนจำกลางอุดรธานี เรือนจำจังหวัดบึงกาฬ
เรือนจำจังหวัดสกลนคร



โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดแบบไร้รอยต่อจากโรงพยาบาลสู่ชุมชน



1 ประชุมเตรียมการ



2 ประชุมเชิงปฏิบัติการ



3 การเยี่ยมบ้านติดตามผล



แนวปฏิบัติ



ผลลัพธ์



3 ซ้อมแผนการจัดการผู้ป่วยยาเสพติดที่เสี่ยงต่อความรุนแรง



โรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี



THANYARAK UDONTANI HOSPITAL

ลำดับ	รายละเอียด	ปี ๒๕๖๖ (จำนวน)
๑	ผลการคัดกรองผู้ป่วย SMI-V ในชุมชน (Pre-Hospital)	๘๕
๒	จำนวนผู้ป่วย SMI-V ได้รับการส่งต่อจากชุมชนมายังโรงพยาบาล	๘๕
๓	จำนวนผู้ป่วย SMI-V ที่เข้ารับบริการในโรงพยาบาล	๘๕
รายเก่า		๕๔
สาเหตุจาก อาการเดิมกำเริบ		๑๙
สาเหตุจาก ยาเสพติด		๓๕
รายใหม่		๓๑
สาเหตุ ป่วยอาการทางจิตเวช(U/D)		๗
สาเหตุจาก ยาเสพติด		๒๔
๔	จำนวนผู้ป่วย SMI-V ได้รับการส่งต่อรพ./รพ.เฉพาะทาง	๒๑
๕	จำนวนผู้ป่วย SMI-V ที่ได้รับการติดตามดูแลเฝ้าระวังตามแนวทางที่กำหนด	๕๔

“82 ปี กรมการแพทย์ ทำดีที่สุด เพื่อทุกชีวิต”



ประเด็นการตรวจเยี่ยม

ผลการดำเนินงาน

ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

กรมการแพทย์

“ทำดีที่สุด เพื่อทุกชีวิต”

การดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568

ยกระดับการสาธารณสุขไทย สุขภาพแข็งแรงทุกวัย เศรษฐกิจสุขภาพไทยมั่นคง

1. ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

- เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ ในระบบบริการทุกระดับ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของข้อมูลสุขภาพ
- พัฒนาระบบ Telemedicine / AI ทางไกลแพทย์ และการใช้ เทคโนโลยีสุขภาพ (Health Tech)
- ขยายเครือข่ายการบริการระดับปฐมภูมิ Health Station ระบบปฐมภูมิดิจิทัล ให้ทันสมัย ครอบคลุม
- พัฒนา SW 50 ให้ช่วยงานด้านสุขภาพ มีระบบบริหารจัดการที่ดี

2. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต และบำบัดยาเสพติด

- พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งให้กับระบบบริการ การให้คำปรึกษา โดยนักจิตบำบัด
- ยกระดับการบำบัดรักษา มีนิติคุณาภิบาล และทีมชุมชนล้อมรั้ว ให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยสิ่งเสพติด
- ตั้งกรมสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด เร่งรัดปรับปรุงโครงสร้างระดับพื้นที่

3. คนไทยห่างไกลโรค และภัยสุขภาพ

- ส่งเสริมสุขภาพทุกมิติ เพื่อลดโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ (NCDs)
- ผลักดันแนวคิดเวชศาสตร์วิถีชีวิตและสุขภาพองค์รวมสู่การปฏิบัติ
- ปรับปรุงกฎหมายและมาตรการให้เฝ้าระวังการควบคุม ดูแล ส่งเสริมสุขภาพ เช่น พรบ. NCDs การป้องกันผู้สูบบุหรี่/บุหรี่ยาเสพติด
- สนับสนุนแนวคิด สุขภาพดี สิทธิประโยชน์เพิ่ม
- สานต่อ วัคซีน HPV / วัคซีนป้องกันมะเร็ง / มะเร็งกระเพาะ
- ผลักดันแนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว เชื่อมโยงสุขภาพคน สัตว์ สิ่งแวดล้อม



4. สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพ ภาคประชาชน

- พัฒนากฎหมายสนับสนุนเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน เช่น พรบ. อสม.
- เพิ่มศักยภาพ อสม. เพื่อส่งเสริมงานสุขภาพเชิงรุกในชุมชน
- ส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพ ของประชาชนทุกกลุ่ม

7. บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข

- สนับสนุนการมีส่วนร่วมในการลงทุนพัฒนาการสาธารณสุข นโยบาย 50 100 SW. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ
- พัฒนากฎหมาย / ระบบสนับสนุน การบริหารจัดการ รพ. และการจัดซื้อจัดจ้าง
- บริหารจัดการกองทุน / งบประมาณ อย่างมีประสิทธิภาพ
- เพิ่มการผลิตแพทย์ และบุคลากรด้านสาธารณสุข สร้างเสริมคุณภาพชีวิต ขวัญกำลังใจ ผลิตดี พรบ. ก.สธ.
- ส่งเสริม SW. สืบเชื้อ ปรับปรุงให้เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

6. เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพ สู่ Medical & Wellness Hub

- ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความปลอดภัยทุกมิติ
- ยกระดับภูมิปัญญาไทย ส่งเสริมการใช้แพทย์แผนไทย และสมุนไพรเพื่อการแพทย์ ในระบบบริการสุขภาพ
- เพิ่มโอกาสการเติบโตธุรกิจการแพทย์และสุขภาพ ปรับปรุงกฎระเบียบ ลดขั้นตอนการอนุมัติ / อนุญาต
- ส่งเสริมการต่อยอดงานวิจัย การถ่ายทอดเทคโนโลยี นวัตกรรมสุขภาพและเทคโนโลยีชีวภาพทางการแพทย์

5. จัดระบบบริการสุขภาพ เพื่อกลุ่มเปราะบาง และพื้นที่พิเศษ

- ยกระดับ สถานะชีวากับบาล ภูมิชีวากับบาล
- เพิ่มศักยภาพระบบบริการสุขภาพและหน่วยบริการ พื้นที่ชายแดน
- ส่งเสริมการผลิตและจ้างงานผู้ดูแลสุขภาพในชุมชน (Caregiver)

การดำเนินการตามนโยบาย กระทรวงสาธารณสุข : เพิ่มการเข้าถึงการให้บริการ



มินิธัญญารักษ์ดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดอย่างครบวงจร

ผ่านการอบรมหลักสูตรเวชศาสตร์
ยาเสพติดสำหรับแพทย์

ผ่านการอบรมหลักสูตรเฉพาะทางด้าน
ยาเสพติด

จังหวัดหนองคาย ๓ แห่ง

- รพ. โพนพิสัย (ร้อยละ 58.35)
- รพ. สังคม (ร้อยละ 90.91)
- รพ. ศรีเชียงใหม่ (ร้อยละ 59.02)

จังหวัดบึงกาฬ 1 แห่ง

- รพ. เซกา (ร้อยละ 77.42)

จังหวัดเลย 1 แห่ง

- รพ. นาด้วง (ร้อยละ 78.57)

จังหวัดหนองบัวลำภู 2 แห่ง

- รพ. สุวรรณคูหา (ร้อยละ 67.49)
- รพ. นากลาง

จังหวัดอุดรธานี 3 แห่ง

- รพ. วังสามหมอ (ร้อยละ 38.42)
- รพ. กุดจับ (ร้อยละ 48.10)
- รพ. บ้านผือ (ร้อยละ 13.97)

จังหวัดนครพนม 5 แห่ง

- รพ. ธาตุพนม (ร้อยละ 40.74)
- รพ. นาหว้า (ร้อยละ 41.45)
- รพ. โพนสวรรค์ (ร้อยละ 80.52)
- รพ. ศรีสงคราม (ร้อยละ 38.83)
- รพ. เรณูนคร

จังหวัดสกลนคร 4 แห่ง

- รพ. สกลนคร (ร้อยละ 120.33)
- รพ. พังโคน (ร้อยละ 31.42)
- รพ. พระอาจารย์มั่น ภูริทัตโต (ร้อยละ 26.70)
- รพ. อากาศอำนวย (ร้อยละ 79.12)

โรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี



ข้อมูล วันที่ 1 ต.ค. 66 – 30 มิ.ย. 67

จำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด จังหวัดอุดรธานี



ข้อมูลจำนวนเตียงที่รองรับผู้ป่วยใน ยาเสพติด รายโรงพยาบาล จังหวัดอุดรธานี																				
ที่	โรงพยาบาล	วันที่ 6 ธันวาคม พ.ศ.2567 เวลา 8.00 น.															รวม			
		จำนวนเตียง Acute / Subacute	รับ admit			ว่าง				จำนวน เตียง มี ผู้ป่วย	รับ admit			ว่าง				จำนวนเตียงทั้งหมด		
			ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	ไม่แบ่งเขต	รวม		ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	ไม่แบ่งเขต	รวม	มี	ใช้ไป	คงเหลือ
1	วังสามหมอ	14	13	0	13	1	0	0	1									14	13	1
2	วินิฉัณญารักษ์ วังสามหมอ									10	0	0	0	10	0	0	0	10	0	10
3	กุดจับ	4	1	0	1	3	0		3				0				0	4	1	3
4	วินิฉัณญารักษ์ กุดจับ				0				0	16	11		11	5	0	0	5	16	11	5
5	บ้านผือ	4	1	0	1	1	2		3				0				0	4	1	3
6	วินิฉัณญารักษ์ บ้านผือ				0				0	15	6	0	6	9	0	0	9	15	6	9
7	อุดรธานี	10	3	4	7	2	1		3								0	10	7	3
8	กุมภวาปี	8	1	0	1	3	4		7								0	8	1	7
9	พิบูลย์รักษ์	5	0		0			5	5								0	5	0	5
10	น้ำโสม	4	2	1	3	0	1		1								0	4	3	1
11	บ้านดุง	4	4	0	4	0	0		0								0	4	4	0
12	เพ็ญ	5	4	0	4	1	0	0	1									5	4	1
13	วินิฉัณญารักษ์ เพ็ญ									20	4	0	4	16	0	0	16	20	4	16
14	สร้างคอม	4	0	0	0			4	4				0				0	4	0	4
15	หนองวัวซอ	4	1	0	1	1	2		3				0				0	4	1	3
16	หนองหาน	5	3	0	3	1	1		2				0				0	5	3	2
17	วินิฉัณญารักษ์ หนองหาน									15	8	0	8	7	0	0	7	15	8	7
18	ห้วยเก้ง	2	0	0	0			2	2				0				0	2	0	2
19	กุมแก้ว	2	0	0	0			2	2				0				0	2	0	2
20	โซยวาน	4	1	0	1	1	2		3				0				0	4	1	3
21	วินิฉัณญารักษ์ โซยวาน									8	0	0	0	8	0	0	8	8	0	8
22	ทุ่งฝน	5	3	0	3			2	2				0				0	5	3	2
23	นาแก	2	0	0	0			2	2				0				0	2	0	2
24	โนนสะอาด	4	0	0	0			4	4				0				0	4	0	4
25	ประจักษ์ศิลปาคม	2	1	0	1			1	1				0				0	2	1	1
26	ศรีธาตุ	2	0	0	0			2	2				0				0	2	0	2
27	หนองแสง	2	0	0	0	2	0	0	2				0				0	2	0	2
รวม		96	38	5	43	16	13	24	53	76	29	0	29	47	0	0	47	172	72	100

รายงานเตียงประจำวัน

ข้อมูลเตียงรองรับผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติด ประจำวัน ที่ 6 ธันวาคม พ.ศ.2567

1.เตียงที่รองรับผู้ป่วย แบบ Acute/subacute มีจำนวน 96 เตียง
รับ Admit ผป.ชายทั้งสิ้น 38 ราย หญิง 5 ราย รวม 43 ราย
เตียงว่าง ชาย 16 เตียง หญิง 13 เตียง ไม่ระบุเพศ 24 เตียง
รวมเตียงว่างทั้งสิ้น 53 เตียง

2.เตียงที่รองรับผู้ป่วยใน รพ.มิโนธัญญารักษ์ (6 แห่ง คือ วังสามหมอ กุดจับ บ้านผือ เพ็ญ หนองหาน และโซยวาน) มีจำนวน 76 เตียง
รับ Admit ผป.ชายทั้งสิ้น 29 ราย หญิง 0 ราย รวม 29 ราย
เตียงว่าง ชาย 47 เตียง หญิง 0 เตียง ไม่ระบุเพศ 0 เตียง
รวมเตียงว่างทั้งสิ้น 47 เตียง

มีเตียง
172

ใช้เตียง
72

เตียงว่าง
100

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

การสนับสนุนการดำเนินงานในเขตพื้นที่



กลุ่มเป้าหมายคือบุคลากรที่ปฏิบัติงานใน รพ.มินิธัญารักษ์ 14 แห่งประกอบด้วย :

แพทย์ พยาบาล นักจิตวิทยา นักสังคมศึกษา นักวิชาการสาธารณสุข ผู้ช่วยนักกิจกรรมบำบัด เป็นต้น

1. ขยายระบบ Refer จากมินิธัญารักษ์ (รพ.วังสามหมอ) ไป รพศ.

อุดรธานี / รพ.ธัญารักษ์อุดรธานี / รพ.จิตเวชเลย เกณฑ์การส่งต่อ,
flow การส่งต่อ ให้กับ 12 แห่งที่เหลือ (ยกเว้น รพศ.สกลนคร)

2. ระบบ consult ผ่าน Line Group, เบอร์โทรส่วนตัว จะพัฒนาใช้
ระบบ Tele consult ต่อไป

3. โครงการอบรมการดูแลผู้ป่วยกลุ่ม SMI-V ใน รพ.มินิธัญารักษ์
ตามหลัก 3P Safety แบบครบวงจร เพื่อรองรับการดูแล
Acute/Subacute care

4. โครงการส่งบุคลากรอบรม On the job training ที่ รพ.ธ อุดรธานี

การสนับสนุนการดำเนินงานในเขตพื้นที่



การอบรมหลักสูตร “มินิธัญญารักษ์” ภาคทฤษฎี ณ จังหวัดสกลนคร (ระยะเวลา 5 วัน)

(ร่าง) กำหนดการอบรมระยะสั้น หลักสูตร “มินิธัญญารักษ์” ภาคทฤษฎี ณ จังหวัดสกลนคร					
วัน/ป	08.30-09.00 น.	09.00-10.30 น.	10.30-12.00 น.	13.00-16.00 น.	
วันจันทร์ที่ 25 พ.ค. 67	ลงทะเบียน	09.00-10.30 น. อบรมบรรยาย : สถานการณ์และประมวลกฎหมายอาญาพิเศษ (โจร) นพ.สราพร วัฒนธนา	10.30-12.00 น. อบรมบรรยาย : แนวทางการบังคับใช้กฎหมายอาญาพิเศษ (โจร) นพ.สราพร วัฒนธนา	13.00-16.00 น. อบรมบรรยาย : แนวคิดและกรอบการปฏิบัติงานของสายงานพิเศษ (นักวิชาการป้องกัน, แพทย์) โจร อ.วิมลชัย กุศลพงษ์	
	วันอังคารที่ 26 พ.ค. 67	09.00-10.30 น. อบรมบรรยาย : การวินิจฉัยและให้การรักษามะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก นพ.สราพร วัฒนธนา	10.30-12.00 น. อบรมบรรยาย : การวินิจฉัยและให้การรักษามะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก อ.วิมลชัย กุศลพงษ์	13.00-14.30 น. อบรมบรรยาย : การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก อ.สมาน ชุตินันท์	14.30-16.00 น. อบรมบรรยาย : การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก นพ.วิมลชัย กุศลพงษ์
วันพุธที่ 27 พ.ค. 67	09.00-10.30 น. อบรมบรรยาย : การดูแลผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก อ.สมาน ชุตินันท์	10.30-12.00 น. อบรมบรรยาย : การดูแลผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก อ.สมาน ชุตินันท์	วันพฤหัสบดีที่ 28 พ.ค. 67 วันศุกร์ที่ 29 พ.ค. 67 วันเสาร์ที่ 30 พ.ค. 67 วันอาทิตย์ที่ 31 พ.ค. 67	13.00-14.30 น. อบรมบรรยาย : แนวคิดและกรอบการปฏิบัติงานของสายงานพิเศษ (นักวิชาการป้องกัน, แพทย์) โจร อ.สมาน ชุตินันท์	14.30-16.00 น. อบรมบรรยาย : แนวคิดและกรอบการปฏิบัติงานของสายงานพิเศษ (นักวิชาการป้องกัน, แพทย์) โจร อ.สมาน ชุตินันท์
				13.00-14.30 น. อบรมบรรยาย : แนวคิดและกรอบการปฏิบัติงานของสายงานพิเศษ (นักวิชาการป้องกัน, แพทย์) โจร อ.สมาน ชุตินันท์	14.30-16.00 น. อบรมบรรยาย : แนวคิดและกรอบการปฏิบัติงานของสายงานพิเศษ (นักวิชาการป้องกัน, แพทย์) โจร อ.สมาน ชุตินันท์



(ร่าง) กำหนดการอบรมหลักสูตร “มินิธัญญารักษ์” ภาคทฤษฎี ณ จังหวัดสกลนคร				
วัน/ป	08.30-10.00 น.	09.00-10.30 น.	10.30-12.00 น.	13.00-15.00 น.
วันพฤหัสบดีที่ 28 พ.ค. 67		09.00-10.30 น. อบรมบรรยาย : การดูแลผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก อ.สมาน ชุตินันท์	10.30-12.00 น. อบรมบรรยาย : การดูแลผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก อ.สมาน ชุตินันท์	13.00-14.30 น. อบรมบรรยาย : แนวคิดและกรอบการปฏิบัติงานของสายงานพิเศษ (นักวิชาการป้องกัน, แพทย์) โจร อ.สมาน ชุตินันท์
วันศุกร์ที่ 29 พ.ค. 67		09.00-10.30 น. อบรมบรรยาย : แนวทางการบังคับใช้กฎหมายอาญาพิเศษ (โจร) อ.สมาน ชุตินันท์	10.30-12.00 น. อบรมบรรยาย : แนวทางการบังคับใช้กฎหมายอาญาพิเศษ (โจร) อ.สมาน ชุตินันท์	13.00-15.00 น. อบรมบรรยาย : แนวคิดและกรอบการปฏิบัติงานของสายงานพิเศษ (นักวิชาการป้องกัน, แพทย์) โจร อ.สมาน ชุตินันท์



หมายเหตุ : ผู้ที่ลงทะเบียนสามารถรับ ค่า ค่า 10.30 - 10.45 น. และค่า ค่า 14.30 - 14.45 น.
กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ ขึ้นอยู่กับความเหมาะสมของเนื้อหาและระยะเวลาในการอบรม

โรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี



กรมการแพทย์
โรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี

THANYARAK UDONTHANI HOSPITAL

“82 ปี กรมการแพทย์ ทำดีที่สุด เพื่อทุกชีวิต”

หลักสูตรการฝึกอบรมปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



ปฏิทินหลักสูตรการฝึกอบรม โรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ลำดับ	หลักสูตร	คุณสมบัติ	จำนวนผู้เข้าอบรม	วันที่รับสมัคร	วันที่ประกาศรายชื่อ	หมายเหตุ
๑	หลักสูตรการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดสำหรับพยาบาลวิชาชีพ (ระยะเวลา ๕ วัน)	พยาบาลวิชาชีพที่รับผิดชอบงานด้านยาเสพติดในโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป (ไม่มีประสบการณ์หรือมีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยยาและสารเสพติดไม่เกิน ๖ เดือน)	๓๐ คน	๑ ธันวาคม ๒๕๖๗	๑ มกราคม ๒๕๖๘	ฟรีค่าลงทะเบียนและค่าที่พัก ค่าเดินทางและค่าเบี้ยเลี้ยง เบิกจากต้นสังกัด
๒	หลักสูตรการให้คำปรึกษาเบื้องต้นสำหรับผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด (ระยะเวลา ๓ วัน)	บุคลากรทางการแพทย์/สหวิชาชีพผู้มีหน้าที่ให้การบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด	๔๐ คน	๑ ธันวาคม ๒๕๖๗	๑ มกราคม ๒๕๖๘	ฟรีค่าลงทะเบียนและค่าที่พัก ค่าเดินทางและค่าเบี้ยเลี้ยง เบิกจากต้นสังกัด
๓	หลักสูตรการบำบัดรักษาฟื้นฟูรูปแบบการสร้างแรงจูงใจในผู้ป่วยยาเสพติด (ระยะเวลา ๓ วัน)	บุคลากรทางการแพทย์/สหวิชาชีพผู้มีหน้าที่ให้การบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด	๔๐ คน	๑ ธันวาคม ๒๕๖๗	๑ มกราคม ๒๕๖๘	ฟรีค่าลงทะเบียนและค่าที่พัก ค่าเดินทางและค่าเบี้ยเลี้ยง เบิกจากต้นสังกัด

หมายเหตุ ๑. ผู้จัดการอบรมรับผิดชอบ ค่าที่พัก, ค่าอาหารกลางวัน, อาหารว่างและเครื่องดื่ม (เช้า-บ่าย) ตลอดวันที่มีการฝึกอบรม
 ๒. ค่าพาหนะ, ค่าเบี้ยเลี้ยง สามารถเบิกจากต้นสังกัดผู้เข้ารับการอบรม
 ๓. บุคลากรภาครัฐไม่เสียค่าลงทะเบียน

ลงทะเบียนอบรม



โรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี



THANYARAK UDONTHANI HOSPITAL

“82 ปี กรมการแพทย์ ทำดีที่สุด เพื่อทุกชีวิต”

หลักสูตรการฝึกอบรมปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



หลักสูตรเวชศาสตร์สารสนเทศสำหรับแพทย์ (ระยะเวลา 3 วัน)



- กำหนดจัดช่วงไตรมาสที่ 2 (เดือน กุมภาพันธ์ – มีนาคม 2568)
- จำนวนผู้เข้าอบรม 20 คน
- ฟรีค่าลงทะเบียนและค่าที่พัก ค่าเดินทางและค่าเบี้ยเลี้ยงเบิกจากต้นสังกัด

โรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี



THANYARAK UDONTHANI HOSPITAL

“82 ปี กรมการแพทย์ ทำดีที่สุด เพื่อทุกชีวิต”

Smart Hospital



@thanHIS

Line & Application ห่วงใย

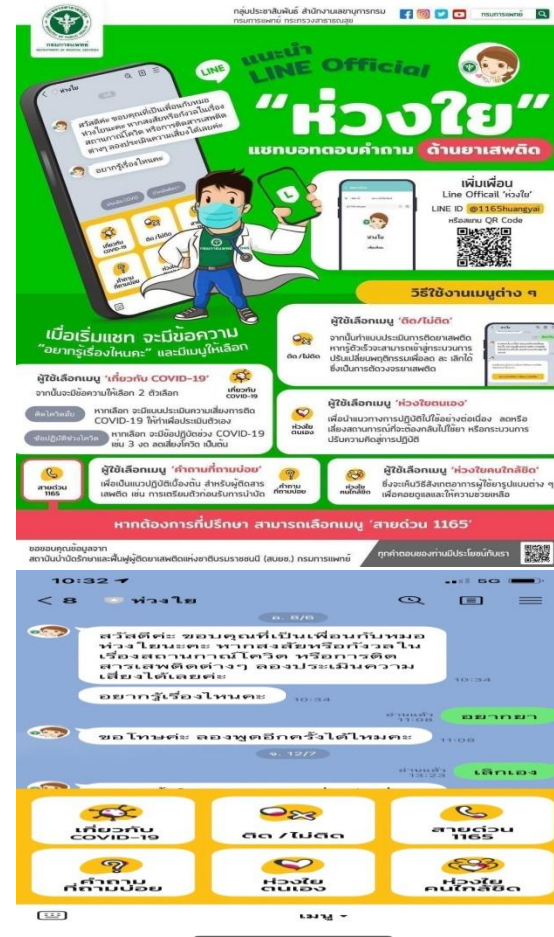
Telemedicine

โรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี



THANYARAK UDONTANI HOSPITAL

TYR Smart Center



ระบบปรึกษาการแพทย์ทางไกล กรมการแพทย์ เริ่มเปิดใช้งาน เดือนกรกฎาคม 2566 จนถึงปัจจุบัน มีผู้ป่วยที่เข้าในระบบทั้งสิ้น 76 รายลงทะเบียน

“82 ปี กรมการแพทย์ ทำดีที่สุด เพื่อทุกชีวิต”



กรมการแพทย์
“ทำดีที่สุดเพื่อทุกชีวิต”

กรมการแพทย์

“ทำดีที่สุด เพื่อทุกชีวิต”

โรงพยาบาลรัฐญารักษ์อุดรธานี



กรมการแพทย์
โรงพยาบาลรัฐญารักษ์อุดรธานี

THANYARAK UDONTHANI HOSPITAL

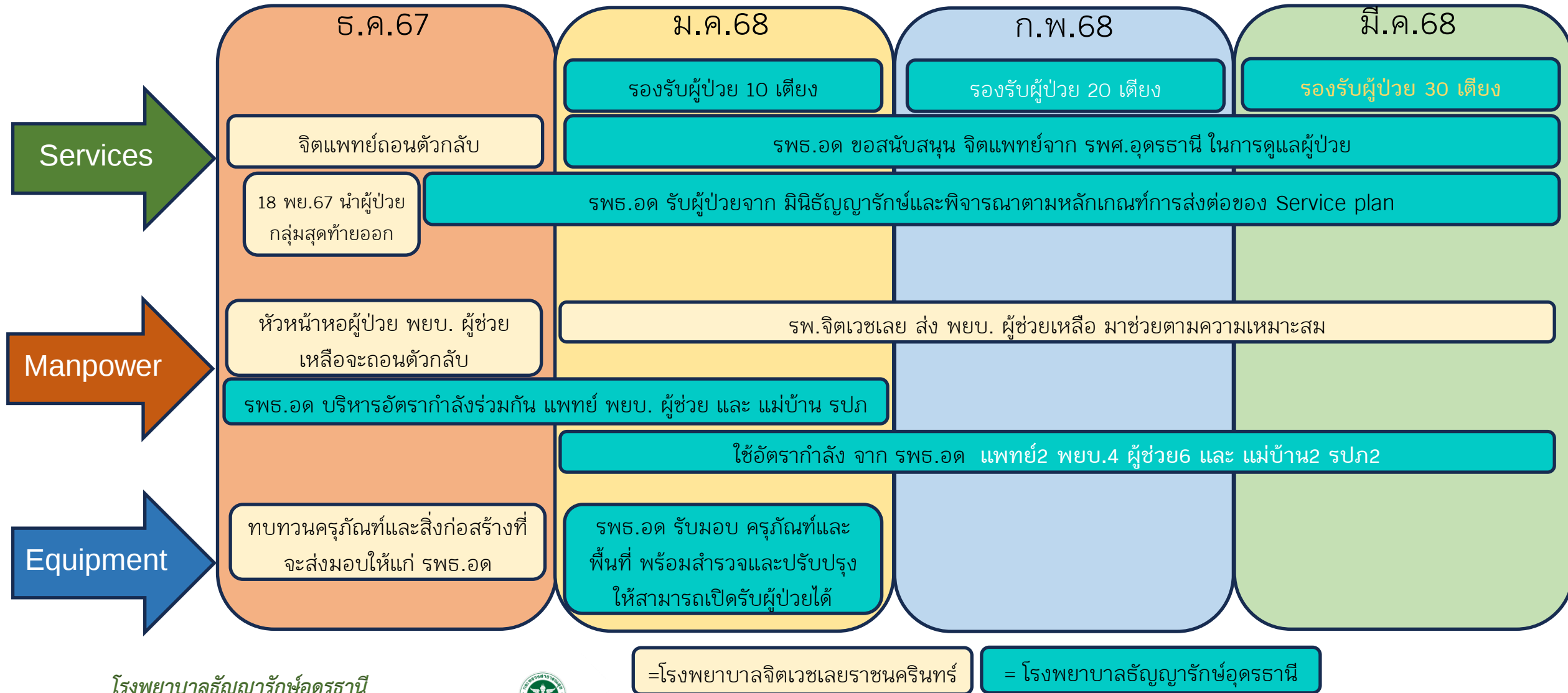
“82 ปี กรมการแพทย์ ทำดีที่สุด เพื่อทุกชีวิต”

ข้อมูลแผนปฏิบัติการการเปิดหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ขนาด 30 เตียง



1. ข้อมูล อัตรากำลัง
2. งบประมาณที่ใช้ งบบุคลากร ค่าตอบแทน ค่าเวร ค่าใช้จ่ายในการดูแลผู้ป่วย ยาเวชภัณฑ์ ครุภัณฑ์
3. หลักเกณฑ์การรับผู้ป่วย
4. แผนปฏิบัติการ การเปิดดำเนินงาน และ Business plan

แผนการดำเนินการรับมอบภารกิจดูแลผู้ป่วยจิตเวช จาก โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์



โรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี



Timeline การส่งมอบหอผู้ป่วย



ประเด็น	การดำเนินการ / รายละเอียด
Admission	18 พ.ย. 2567 นำส่งผู้ป่วยกลุ่มสุดท้าย จากรพ.จิตเวชเลยฯ ไปยังหอผู้ป่วยราชรัตน์ หลังจากนั้น รพ.ธัญญารักษ์อุดรธานีจะรับผู้ป่วยไว้รักษาตามระบบบริการของรพ.ธัญญารักษ์ฯ
จิตแพทย์	แพทย์เวรจากรพ.จิตเวชเลยฯ มีถึงสิ้นเดือน พ.ย. 67 /จิตแพทย์ จากรพ.อุดรธานี มีถึงสิ้นเดือน ธ.ค. 67 กำลังประสานการสนับสนุนจิตแพทย์จาก รพ.อุดรธานี ตั้งแต่ ม.ค.68 อีกครั้ง
อัตรากำลัง	- บริหารอัตรากำลังร่วมกัน (พยาบาล ผู้ช่วยเหลือคนไข้) ในช่วงเปลี่ยนผ่าน (ธ.ค. – ก.พ. 68) - หัวหน้าหอผู้ป่วย พยาบาล ผู้ช่วยเหลือคนไข้ จากจิตเวชเลยฯ อยู่ถึงสิ้นเดือน ธ.ค. 67 และ ช่วง ม.ค.-ก.พ. 68 จะส่งอัตรากำลังไปช่วยตามเหมาะสม - บุคลากร 6 ท่าน ขออยู่ในสังกัดธัญญารักษ์ฯ (พยาบาล 2 ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 2 Back office 2) โดยใช้กระบวนการรับสมัครตามปกติของธัญญารักษ์ฯ ระยะถัดไปธัญญารักษ์ฯ จะขยายกรอบเพิ่มตามความเหมาะสม เพื่อรองรับบริการผู้ป่วยสีแดง 30 เตียง (กรอบปัจจุบันที่มีอยู่รองรับได้ 10-20 เตียง)

Timeline การส่งมอบหอผู้ป่วย

ประเด็น	การดำเนินการ / รายละเอียด
ครุภัณฑ์	กลุ่มงานพัสดุและตึกราชรัตน์ ร่วมกันทบทวน จัดทำทะเบียนครุภัณฑ์ทั้งหมด ให้มีเลขครุภัณฑ์ตามระเบียบพัสดุ ก่อนดำเนินการในขั้นตอนต่อไป โดยหากเป็นครุภัณฑ์ที่ได้รับบริจาค เช่น เครื่องปรับอากาศ และงบประมาณบางรายการที่ได้รับสนับสนุนจาก กรมสุขภาพจิต ให้มอบแก่ธัญญารักษ์ฯ ส่วนครุภัณฑ์เดิมที่นำไปจากจิตเวชเลยฯ พิจารณานำกลับคืน หรือส่งมอบให้แก่ธัญญารักษ์ฯตามสมควร
เวชภัณฑ์ยา	กลุ่มงานเภสัชกรรมและแพทย์ทั้งสองรพ. ประสานงานร่วมกันพิจารณารายการยา ให้เพียงพอต่อการดูแลเคสสีแดง ส่วนการเพิ่มบัญชีรายการยา ให้เป็นเรื่องภายในของรพ.ธัญญารักษ์ฯ ระยะนี้ให้ประสานขอบัญชีรายการยาที่ธัญญารักษ์มีอยู่ในปัจจุบัน เพื่อช่วยเป็นข้อมูลตัดสินใจ พิจารณาสันับสนุนยาเบื้องต้นที่ยังไม่มียาในบัญชี รพ จนถึง กุมภาพันธ์ 2567
ระบบรับส่งต่อ	ปัจจุบันธัญญารักษ์จะรับผู้ป่วยส่งต่อโดยตรงจากมินิธัญญารักษ์ และสามารถส่งต่อไป รพ จิตเวชหากอาการทางจิตไม่ทุเลา กำลังพิจารณาระบบรับส่งต่ออีกครั้งตามมติ service plan

ความท้าทายการดำเนินงาน การขอสนับสนุน



1. การขอสนับสนุน งบประมาณในการปรับปรุงของผู้ป่วยพิเศษรวม เป้าหมายเพิ่มรายได้ในการเรียกเก็บและการดูแลผู้ป่วยยาเสพติด

2. การขอสนับสนุนอัตรากำลัง

- ข้าราชการ – ตัดอัตรากำลังแพทย์จาก รพธ.แม่ฮ่องสอน/ขอเพิ่มอัตรากำลังแพทย์อีก 1-2 อัตรา ตามข้อมูล FTE , พยาบาล , สหวิชาชีพ
- พนักงานราชการ : พยาบาล

3. การปรับปรุงหอผู้ป่วยผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดขนาด 30 เตียง

(กรอบอัตรากำลังการจ้าง พยาบาลวิชาชีพ (ขรก. พรก. พกส.))

4. การขอสนับสนุนวิทยากรที่ใช้ในการอบรมถ่ายทอดหลักสูตรมินิธัญญารักษ์ ในเขตสุขภาพที่ 8

ระดับความสำคัญ

มากและเร่งด่วน

จำเป็นตามแผน

ปานกลาง



กรมการแพทย์

“ทำดีที่สุด เพื่อทุกชีวิต”

ทรงรับสั่งว่า

“ คนที่ติดยาเขาเป็นคนหรือเปล่า
ในเมื่อเขาเป็นคน...
เรามีการช่วยเหลือเขาได้ไหม
ถ้าช่วยเหลือเขาได้
เท่ากับชุบชีวิตใหม่ให้เขา...
เราก็ควรทำ ”



กรมการแพทย์
“ทำดีที่สุดเพื่อทุกชีวิต”

THANK YOU



“82 ปี กรมการแพทย์ ทำดีที่สุด เพื่อทุกชีวิต”