



Loei Rajanagarindra Psychiatric Hospital

โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์



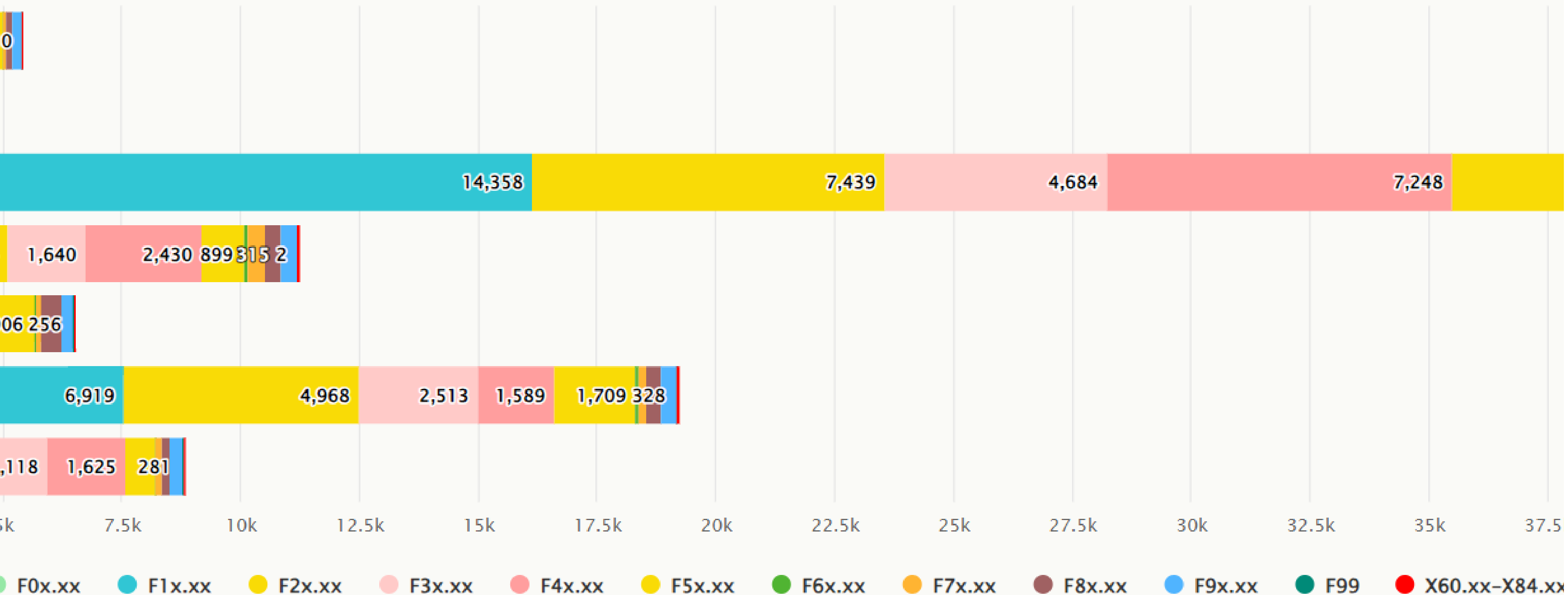
กรมสุขภาพจิต  
DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH



วาระพิจารณาการเปิดโรงพยาบาลจิตเวช  
/เพิ่มเตียงผู้ป่วยยาเสพติดติดกลุ่มสีแดง(Acute care)  
ในโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี  
จังหวัดอุดรธานี เขตสุขภาพที่ 8

พญ.จุฬารัตน์ เหมกุล  
รพ.จิตเวชเลยราชนครินทร์  
25 ธันวาคม 2566

จำนวนและร้อยละผู้ใช้บริการที่มีความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรม (F00.xx-F99) รวมกับผู้ที่ตั้งใจทำร้ายตนเอง (X60.xx-X84.xx) จำแนกตามพื้นที่



จังหวัด	F10.xx-F19.xx			
	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ
บึงกาฬ	1,223	247	1,470	5.27
หนองบัวลำภู	662	50	712	2.56
อุดรธานี	9,766	4,592	14,358	51.47
เลย	1,865	234	2,099	7.52
หนองคาย	987	83	1,070	3.84
สกลนคร	4,209	2,710	6,919	24.80
นครพนม	1,140	129	1,269	4.55
รวม	19,852	8,045	27,897	100.00



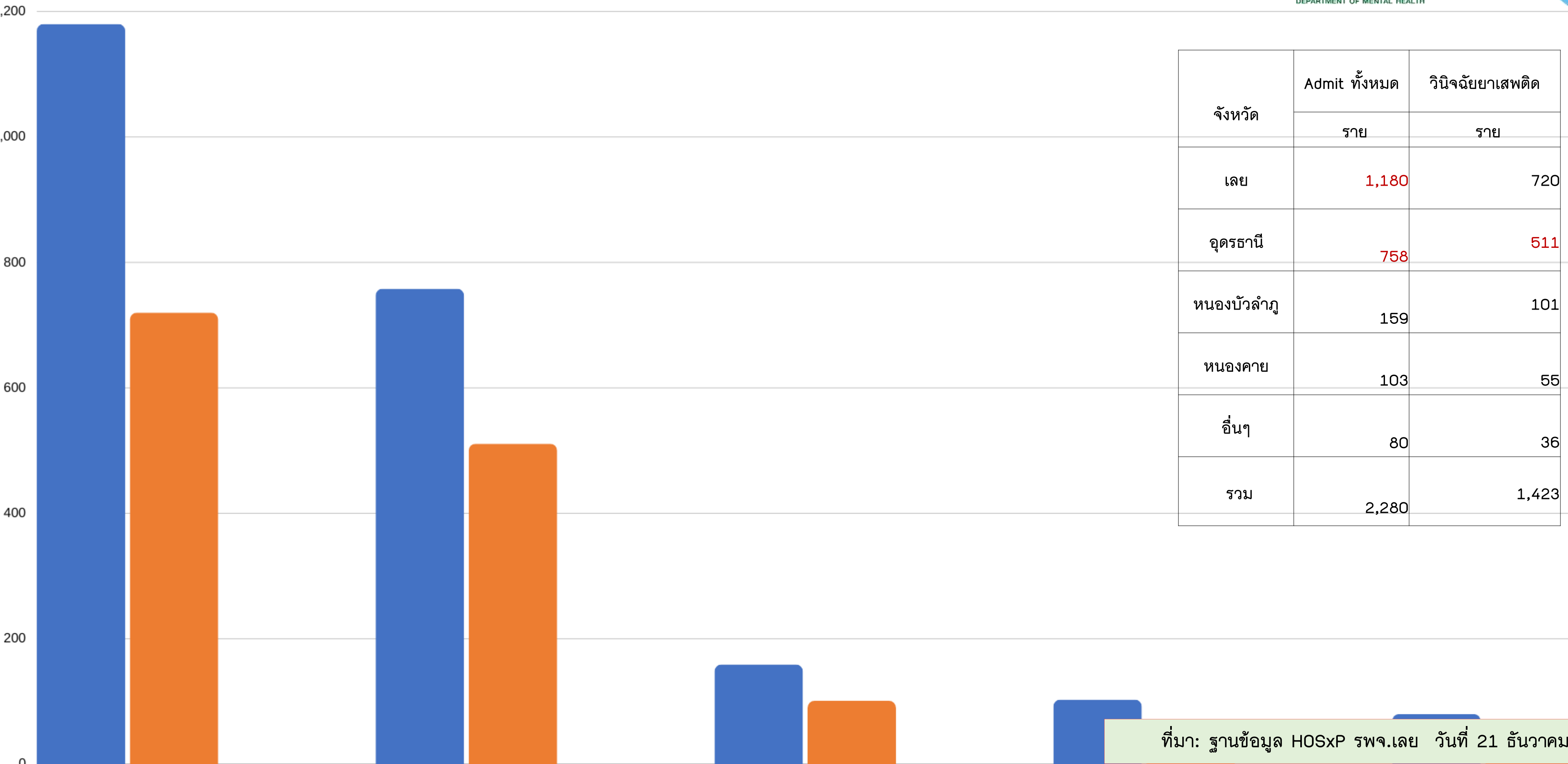
# Loei Rajanagarindra Psychiatric Hospital

โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์

Admit ทั้งหมด F1x.xx



กรมสุขภาพจิต  
DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH



ที่มา: ฐานข้อมูล HOSxP รพจ.เลย วันที่ 21 ธันวาคม 2566

## ผลการดำเนินงานเปิด Ward จิตเวช ใน รพศ./รพท. (จำนวน 156

เตียง)

จังหวัด	รพศ.(A)	จำนวนเตียง	รพท.(S)	จำนวนเตียง	รพท.(M)	จำนวนเตียง
อุดรธานี	รพศ.อุดรธานี	Ward 10	รพ.กุมภวาปี	Corner Ward 10	-	-
สกลนคร	รพศ.สกลนคร	Ward 20	รพร.สว่างแดนดิน	Ward 14	รพ.วานรนิวาส	Corner Ward 14
หนองคาย	-	-	รพ.หนองคาย	Ward 17	รพร.ท่าบ่อ	Corner Ward 16
หนองบัวลำภู	-	-	รพ.หนองบัวลำภู	Ward 20	-	-
นครพนม	-	-	รพ.นครพนม	Corner Ward 14	-	-
เลย	-	-	รพ.เลย	Ward 11	-	-
บึงกาฬ	-	-	รพ.บึงกาฬ	Corner Ward 10	-	-



## เตียงผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดระดับตติยภูมิและเหนือกว่าตติยภูมิในเขตสุขภาพที่ 8

	พื้นที่	ประชากร	เตียงในปัจจุบัน	เตียงที่ควรมี	ร้อยละของเตียงที่มี
รพศ./รพท.	สกลนคร	1,145,187	48	115	42
	นครพนม	716,647	14	72	19
	บึงกาฬ	421,684	10	42	24
	อุดรธานี	1,563,048	20	156	13
	เลย	637,341	11	63	17
	หนองบัวลำภู	508,325	20	51	39
	หนองคาย	515,795	33	52	63
รพ.ในสังกัด กรมวิชาการ	รพจ.นครพนมฯ	-	110(16)		
	รพจ.เลยฯ	-	120(30)		
	รพธ.อุดรธานี	-	*เตียงacute 30 (เตียงฟื้นฟู 90)		
เขตสุขภาพที่8		5,508,027	386	551	

ธันวาคม  
2566



### ประชุมหารือการดำเนินงานนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2567

วันพฤหัสบดีที่ 7 ธันวาคม 2566 ณ ห้องการประชุม อาคาร 1 ชั้น 3 ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



#### ประธานการประชุม

นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

#### วัตถุประสงค์การประชุม

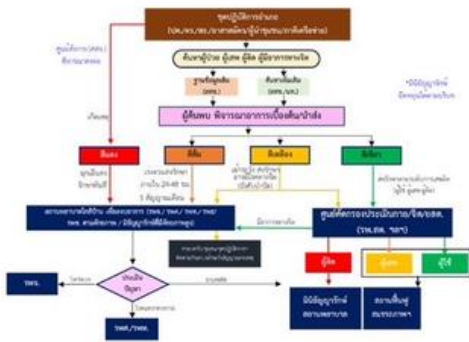
เพื่อหารือแนวทางและพัฒนาการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ด้านสุขภาพจิตและยาเสพติด



#### สรุปประเด็นหารือ

##### 1. คู่มือการปฏิบัติรักษาผู้ป่วยยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข

- กำหนดนิยาม บทบาทหน้าที่ และ patient journey มอบ สบ. รวบรวมข้อมูลคู่มือและบูรณาการร่วมกับกรมการแพทย์และกรมสุขภาพจิต
- กำหนดเกณฑ์สีเขียว สีเหลือง สีส้ม สีแดง และการส่งต่อให้ชัดเจน



##### ผู้เข้าร่วมประชุม

- นพ.กิตติศักดิ์ อักษรวงศ์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- นพ.พงศ์เกษม ไข่มุกด์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- รักษาการอธิบดีกรมสุขภาพจิต
- พญ.อัมพร เบลอฉพลพิทักษ์ รักษาการผู้อำนวยการอธิบดีกรมการแพทย์
- นพ.ศิริศักดิ์ ธีรดิถีรัตน์ รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต
- นพ.ณัฐพงษ์ วงศ์วิวัฒน์ รองอธิบดีกรมการแพทย์
- แพทย์หญิงปฐมพร ศิริประภาศิริ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 13
- นพ.ภาสกร ทรัพย์พัฒน์ สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
- พญ.ณัฐวิจิตร จีระกุลวิทย์ ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต
- นพ.กรรณิการ์ สันสนุนต์ ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข
- นพ.อภิศักดิ์ วิทยาบุญกุลลักษณ์ ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมการแพทย์
- ผู้แทนกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต
- ผู้แทนกองบริหารการสาธารณสุข

##### Next Step

- วันที่ 15 ธันวาคม 2566 เวลา 10.00 น. ประชุมติดตามการดำเนินงานตามนโยบายฯ
- วันที่ 26 ธันวาคม 2566 ทบทวนการดำเนินงานตามนโยบายฯ
- วันที่ 27 ธันวาคม 2566 ประกาศนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ด้านสุขภาพจิตและยาเสพติด ปี 2567

##### 2. การจัดตั้งโรงพยาบาลจิตเวช

- จัดตั้งโรงพยาบาลจิตเวชเพิ่ม เพื่อรองรับผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่เพิ่มมากขึ้น โดยดำเนินการก่อนในจังหวัดอุดรธานี ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 26 ธ.ค.66 มอบกรมการแพทย์และ รพศ.อุดรธานี ดำเนินการในเรื่องโครงสร้างสถานที่ บุคลากร และกรมสุขภาพจิตสนับสนุนองค์ความรู้และการฝึกอบรมให้ความรู้การดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด
- โรงพยาบาลรัฐญารักษ์แม่ฮ่องสอน เตรียมเปิดโรงพยาบาลจิตเวชในระยะต่อไป
- โรงพยาบาลรัฐญารักษ์ปัตตานี มอบกรมการแพทย์ปรึกษาหารือภายในก่อน

##### 3. มิติสัญญาณภัย

- ดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดในระยะ IMC และ LTC และรองรับผู้ป่วยยาเสพติด สีส้ม สีเหลือง ใน รพช. ที่มีศักยภาพสูงกว่าปกติที่สามารถดูแลในระดับ IMC ขึ้นไป เชื่อมโยงกับเครือข่าย รพช./ รพศ.
- การเบิกจ่ายได้เฉพาะ IMC ตามสิทธิ UC ส่วนสิทธิประกันสังคม กรมบัญชีกลาง และ LTC ยังไม่สามารถเบิกจ่ายได้ มอบ สบ.ประสาน กบรส. พิจารณาหาแนวทางการเบิกจ่ายต่อไป

##### 4. การฝึกอบรม

- ฝึกอบรมบุคลากรใน รพช./ รพศ. เพื่อบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดอย่างครบวงจร มอบ กบรส. รวบรวมหลักสูตรการฝึกอบรม

## 2.การจัดตั้งโรงพยาบาลจิตเวช

- จัดตั้งโรงพยาบาลจิตเวชเพิ่ม เพื่อรองรับผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่เพิ่มมากขึ้น โดยดำเนินการก่อนในจังหวัดอุดรธานี ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 26 ธ.ค.66 มอบกรมการแพทย์และ รพศ.อุดรธานี ดำเนินการในเรื่องโครงสร้างสถานที่ บุคลากร และกรมสุขภาพจิตสนับสนุนองค์ความรู้และการฝึกอบรมให้ความรู้การดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด

- โรงพยาบาลรัฐญารักษ์แม่ฮ่องสอน เตรียมเปิดโรงพยาบาลจิตเวชในระยะต่อไป
- โรงพยาบาลรัฐญารักษ์ปัตตานี มอบกรมการแพทย์ปรึกษาหารือภายในก่อน

## 3. มิติสัญญาณภัย

- ดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดในระยะ IMC และ LTC และรองรับผู้ป่วยยาเสพติด สีส้ม สีเหลือง ใน รพช. ที่มีศักยภาพสูงกว่าปกติที่สามารถดูแลในระดับ IMC ขึ้นไป เชื่อมโยงกับเครือข่าย รพช./ รพศ.
- การเบิกจ่ายได้เฉพาะ IMC ตามสิทธิ UC ส่วนสิทธิประกันสังคม กรมบัญชีกลาง และ LTC ยังไม่สามารถเบิกจ่ายได้ มอบ สบ.ประสาน กบรส. พิจารณาหาแนวทางการเบิกจ่ายต่อไป

## 4. การฝึกอบรม

- ฝึกอบรมบุคลากรใน รพช./ รพศ. เพื่อบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดอย่างครบวงจร มอบ กบรส. รวบรวมหลักสูตรการฝึกอบรม




# การบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด เพื่อ “คืนคนสู่สังคมอย่างปลอดภัย”

กระบวนการบำบัดรักษา

ผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดยา

ศูนย์คัดกรอง  
(9,854 แห่ง)

กลุ่มสีแดง 


กลุ่มสีส้ม

กลุ่มสีเหลือง

กลุ่มสีเขียว

## Medical Treatment



สถานพยาบาลยาเสพติดสังกัด ก.สธ. 

กรมสุขภาพจิต (รพ.จิตเวช) 20 แห่ง

กรมการแพทย์ (รพ.ธัญญารักษ์ภูมิภาค) 6+1 แห่ง



สถานพยาบาลสังกัด สป.สธ.

สถานพยาบาลยาเสพติด (รพศ./รพท.) 127 แห่ง  
(ผู้ป่วยในระยะสั้นและผู้ป่วยนอก) (ผู้ป่วยสีแดง)

“มินิธัญญารักษ์” 126 แห่ง

(ผู้ป่วยสีส้ม)

สถานพยาบาลยาเสพติด (รพช.) 776 แห่ง (ผู้ป่วยสีเหลือง)

ศักยภาพในการรองรับผู้ป่วย 250,000 ราย/ต่อปี

## Social Treatment

ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม  
3,258 แห่ง  
(กระทรวงมหาดไทย)



สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด  
(กองทัพ+กรมการปกครอง) 60 แห่ง

การดูแลอย่างมีส่วนร่วมในชุมชน  
(CBTx) ขับเคลื่อนโดย พชอ. / ศปปศ.อ.



การบูรณาการระหว่างภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน

# การแบ่งระดับความรุนแรงของผู้ป่วยยาเสพติด

การแบ่งระดับความรุนแรงของผู้ป่วยยาเสพติด ต้องคำนึงถึง อารมณ์ ความรุนแรง และพฤติกรรมการเสพร่วมด้วย

โดยใช้แบบประเมิน OAS

กลุ่มสีแดง

เป็นผู้ป่วยยาเสพติดที่มีอาการทางจิตเวชร่วมด้วยและกำลังแสดงอาการอาละวาด คลุ้มคลั่ง (ผู้ป่วย SMI-V)  
(ประเมิน OAS = 3 คะแนน)

กลุ่มสีส้ม

เป็นผู้ป่วยยาเสพติดที่มีอาการทางจิตเวชร่วม และมี 5 สัญญาณเตือนที่จะก่อเหตุรุนแรง ได้แก่ ไม่หลับไม่นอน หงุดหงิด  
ฉุนเฉียว เดินไปเดินมา พูดจาคนเดียว เทียบหวาดระแวง  
(ประเมิน OAS = 2 คะแนน)

กลุ่มสีเหลือง

เป็นผู้ป่วยยาเสพติดที่มีอาการทางจิตเวชร่วมด้วย (OAS = 1 คะแนน)

กลุ่มสีเขียว

เป็นผู้ป่วยยาเสพติดอย่างเดียว ไม่มีอาการทางจิตเวชร่วมด้วย (OAS = 0 คะแนน)





**จัดเวทียุทธศาสตร์ ร่วมประชุมพัฒนาระบบ Digital Health การบริการจิตเวชและยาเสพติด**

เมื่อวันอังคารที่ 12 ธันวาคม 2566 ที่ผ่านมา

นายแพทย์จุมภฏ พรหมเสถียร รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต พร้อมด้วย นายแพทย์ปราโมทย์ เสถียรรัตน์ ที่ปรึกษากกรมสุขภาพจิต เป็นประธานเปิด การประชุมพัฒนาการเชื่อมระบบ Digital Health การบริการจิตเวชและยาเสพติด โดยมี นายแพทย์โกศล วราจิวปิติ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์ นางสิริพร พุทธิพรโสภา ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 8 อุตรดิตถ์ พร้อมด้วยผู้แทนจาก โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ และผู้เกี่ยวข้อง ร่วมให้การต้อนรับและเข้าร่วมประชุมหารือแนวทางการพัฒนาการเชื่อมระบบ Digital Health การบริการจิตเวชและยาเสพติด ในหน่วยบริการจิตเวช กรมสุขภาพจิต และการจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดในโรงพยาบาลชุมชน เขตสุขภาพที่ 8 ณ ห้องประชุมคิวดิ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8 อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์



ภาพ : ทีมช่างภาพกรมสุขภาพจิต / ข่าว : อธิษฐาน อธิษฐาน



**"ประชุมหารือแนวทางการจัดตั้ง  
โรงพยาบาลจิตเวชรัษฎารักษ์อุตรดิตถ์"**



วันที่ 15 ธันวาคม 2566 แพทย์หญิงจุฬารัตน์ เหมกุล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ พร้อมด้วย นางอัญชลี วิจิตรปัญญา รองผู้อำนวยการ หัวหน้ากลุ่มภารกิจทางการแพทย์ นางสาวณัฐชิวรรณ สุนทรวิทย์ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยในชาย 3 และนายชาญชัย ธรรมงาม หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยในหญิง ร่วมประชุมหารือแนวทางการจัดตั้งโรงพยาบาลจิตเวชรัษฎารักษ์อุตรดิตถ์ เพื่อกำหนดแนวทางการจัดตั้ง การดำเนินงาน กระบวนการให้บริการจิตเวช ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขที่ส่งเสริมให้มีการจัดตั้งโรงพยาบาลจิตเวช เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเวช และประชาชนสามารถเข้าถึงบริการทางจิตเวชได้มากขึ้น โดยมีนายแพทย์ธีรดี อึ้งอารี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัษฎารักษ์อุตรดิตถ์พร้อมคณะผู้บริหาร ผู้แทนจากศูนย์สุขภาพจิตที่ 8 โรงพยาบาลศูนย์อุตรดิตถ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์เข้าร่วม ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลรัษฎารักษ์อุตรดิตถ์ จังหวัดอุตรดิตถ์

1. โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ ยินดีสนับสนุนองค์ความรู้การฝึกอบรมการให้ความรู้ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด
2. โรงพยาบาลอุดรธานี ยินดีสนับสนุนจิตแพทย์ 2 ครั้ง/เดือน
3. โรงพยาบาลธัญญารักษ์ อุดรธานี มีพื้นที่สนับสนุนแต่ยังไม่ถึงงบประมาณในการปรับปรุง อัตรากำลังยังไม่เพียงพอถ้าต้องการขยายเตียง แต่มีแผนปรับกระบวนการรักษาเพื่อให้สามารถรับผู้ป่วยยาเสพติดสีแดงได้มากขึ้น
4. สสจ.อุดรธานีรับนโยบายและสนับสนุนการขับเคลื่อน ซึ่งขณะนี้เปิดมินิธัญญารักษ์ในพื้นที่ได้แล้ว 3 แห่ง ได้แก่ รพ.กุดจับ รพ.บ้านผือ รพ.วังสามหมอ
5. นำเสนอเขตสุขภาพ เพื่อพิจารณาให้การสนับสนุนการขับเคลื่อนต่อไป