



กฎกระทรวง

แบ่งส่วนราชการกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒)

พ.ศ. ๒๕๕๘

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ ณ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๔๓ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกกฎกระทรวงไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกความใน (๘) ของข้อ ๓ แห่งกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๒ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“(๘) สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกความใน (๑๓) ของข้อ ๓ แห่งกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๒ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“(๑๓) สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี”

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความในข้อ ๑๓ แห่งกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๒ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๑๓ สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ มีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

(๑) ให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แก่ผู้พิการและผู้ป่วยตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

(๒) ศึกษา วิเคราะห์ และวิจัยเพื่อพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์โดยเฉพาะในกลุ่มคนพิการ

(๓) ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ โดยเฉพาะในกลุ่มคนพิการแก่สถานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและภาคเอกชน

(๔) จัดให้มีบริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยระดับตติยภูมิด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ โดยเฉพาะในกลุ่มคนพิการ

(๕) ให้การเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงานด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แก่แพทย์และบุคลากรทางด้านสุขภาพในสถานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและภาคเอกชน

(๖) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย”

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกความในข้อ ๑๘ แห่งกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๒ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๑๘ สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี มีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

(๑) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพในกลุ่มผู้ติดยาและสารเสพติด

(๒) ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพในกลุ่มผู้ติดยาและสารเสพติด แก่สถานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและภาคเอกชน

(๓) จัดให้มีบริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยระดับตติยภูมิในกลุ่มผู้ติดยาและสารเสพติด

(๔) ให้การเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ในกลุ่มผู้ติดยาและสารเสพติด แก่แพทย์และบุคลากรทางด้านสุขภาพในสถานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและภาคเอกชน

(๕) พัฒนาระบบและกลไกในการดำเนินงานบำบัดรักษาตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด

(๖) ตรวจ อนุญาต และควบคุมการดำเนินงานของสถานพยาบาลผู้ติดยาและสารเสพติด

(๗) กำกับและดูแลการดำเนินงานของศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดในส่วนภูมิภาค

(๘) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย”

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

ศาสตราจารย์รัชตะ รัชตะนาวิน

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้กฎกระทรวงฉบับนี้ คือ โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขข้อศูนย์สิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติเป็นสถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติเพื่อให้สอดคล้องกับภารกิจด้านวิชาการและการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แก่ผู้พิการและผู้ป่วยและเปลี่ยนชื่อสถาบันยาเสพติดธัญญารักษ์เป็นสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนีเพื่อน้อมรำลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีที่มีต่อผู้ติดยาเสพติด และเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจแก่ผู้ป่วยยาเสพติดและครอบครัว ตลอดจนเจ้าหน้าที่ในการร่วมแรงร่วมใจในการดูแลช่วยเหลือผู้ติดยาเสพติด จึงจำเป็นต้องออกกฎกระทรวงนี้



บันทึกข้อความ

ศูนย์บริหารโรคติดต่อ
เลขที่ ๕๖๖
วันที่ 16 ก.ค. 2555
เรื่อง 12.17

ส่วนราชการ กรมการแพทย์ สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๖๐๕๘ โทรสาร. ๐ ๒๕๕๑ ๘๒๖๑

ที่ สธ.๐๓๑๙/ ๑๗๒๐ วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๕๕

เรื่อง การเปลี่ยนชื่อหน่วยงาน และการกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบและเขตพื้นที่ความรับผิดชอบของ
หน่วยงานที่ไม่ปรากฏในกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี

ด้วย อ.ก.พ. กรมการแพทย์ ในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๕๕ เมื่อวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๔
มีมติให้เปลี่ยนชื่อหน่วยงานที่ไม่ปรากฏในกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๒ ที่ตั้งอยู่ใน
ส่วนภูมิภาคจากศูนย์ เป็นโรงพยาบาล จำนวน ๑๕ หน่วยงาน หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๘.๓.๓/๔๔๐
ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๕๔ แจ้งแนวทางการเปลี่ยนชื่อหน่วยงานที่เกิดจากการจัดแบ่งงานภายในส่วนราชการ
ที่มีฐานะเป็นกองหรือเทียบเท่ากอง ควรเสนอให้ อ.ก.พ. กระทรวงให้ความเห็นชอบก่อน และมีมติ อ.ก.พ.
กระทรวงสาธารณสุข ในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๕๕ เมื่อวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๕ เห็นชอบการเปลี่ยนชื่อ
หน่วยงานจากศูนย์เป็นโรงพยาบาล การกำหนดชื่อตำแหน่งในการบริหารงาน จากผู้อำนวยการศูนย์เป็น
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล และการจัดโครงสร้างการแบ่งงานภายในภายใต้โรงพยาบาล จำนวน ๑๕ หน่วยงาน

เพื่อให้การปฏิบัติราชการของกรมการแพทย์เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล
สนับสนุนยุทธศาสตร์ของกรมการแพทย์ จังหวัดและกลุ่มจังหวัด จึงให้ยกเลิกคำสั่งกรมการแพทย์
ที่ ๔๑๒/๒๕๕๒ ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๒ โดยมีคำสั่งกรมการแพทย์ ที่ ๓๕๒ /๒๕๕๕ ลงวันที่ ๑๖
กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๕ เปลี่ยนชื่อหน่วยงานจากศูนย์ เป็นโรงพยาบาล จำนวน ๑๕ หน่วยงาน และกำหนด
หน้าที่ความรับผิดชอบ และเขตพื้นที่ความรับผิดชอบของหน่วยงานที่ไม่ปรากฏในกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการ
กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๒ จำนวน ๑๖ หน่วยงาน ตามสำเนาคำสั่งที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางวิลาวัณย์ จีประเสริฐ)
อธิบดีกรมการแพทย์

ผู้รับทราบ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

เพื่อโปรดทราบและดำเนินการ

เป็นกรณีไปอย่างเหมาะสม

ขอสงวนไว้เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาต่อไป

16/7/55
๓

เห็นชอบตามเสนอ

๑๗/๗.ค. ๒๕๕๕

สำเนา

คำสั่งกรรมการแพทย์

ที่ ๓๕๒/๒๕๕๕

เรื่อง การเปลี่ยนชื่อหน่วยงาน การกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบและเขตพื้นที่ความรับผิดชอบของหน่วยงาน
ที่ไม่ปรากฏในกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๒

เพื่อให้การปฏิบัติราชการของกรมการแพทย์ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล
สนับสนุนยุทธศาสตร์ของกรมการแพทย์ จังหวัดและกลุ่มจังหวัด

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓/๑ และมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหาร
ราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ ๕)
พ.ศ. ๒๕๔๕ มาตรา ๑๖ มาตรา ๑๘ และมาตรา ๓๔ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑
มาตรา ๗ และมาตรา ๘ แห่งพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารจัดการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๔๖
พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการบริหารงานจังหวัดและกลุ่มจังหวัดแบบบูรณาการ พ.ศ. ๒๕๕๑ กฎกระทรวง
แบ่งส่วนราชการกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๒ หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๘/ว ๑๗
ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๒ และที่ นร ๑๐๐๘.๓.๓/๔๔๐ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๕๔ มติ อ.ก.พ.
กรมการแพทย์ ในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๔ และมติ อ.ก.พ. กระทรวง
สาธารณสุข ครั้งที่ ๓/๒๕๕๕ เมื่อวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๕ จึงยกเลิกคำสั่งกรมการแพทย์ ที่ ๔๑๒/๒๕๕๒
ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๒ และให้ถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ มีหน้าที่ความรับผิดชอบ ดังนี้

- ๑) พัฒนาวิชาการและประเมินการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านโรคทางระบบประสาทใน
พื้นที่รับผิดชอบ
- ๒) ให้บริการตรวจ วินิจฉัย รักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ด้านโรคทางระบบ
ประสาทในพื้นที่รับผิดชอบ
- ๓) จัดระบบการให้บริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยโรคทางระบบประสาทในพื้นที่รับผิดชอบ
- ๔) สนับสนุนภารกิจด้านพัฒนาวิชาการ การถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์
การเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงาน
- ๕) ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคทางระบบประสาทในลักษณะเป็น
เครือข่ายของสถาบันประสาทวิทยา
- ๖) เขตพื้นที่รับผิดชอบ ๑๗ จังหวัด คือ เชียงใหม่ เชียงราย ลำพูน ลำปาง พะเยา แพร่ น่าน
อุตรดิตถ์ แม่ฮ่องสอน พิจิตร สุโขทัย พิษณุโลก ตาก สุโขทัย พิจิตร กำแพงเพชร อุทัยธานี เพชรบูรณ์ และนครสวรรค์

๒. โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยขอนแก่น วิทยุ มีหน้าที่ความรับผิดชอบ ดังนี้

- ๑) ให้บริการตรวจ วินิจฉัย บำบัดรักษาผู้ป่วยโรคเมเร็งด้วยวิธีเคมีบำบัด ผ่าตัด รังสีรักษา
และเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบ
- ๒) จัดระบบการให้บริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยโรคเมเร็ง
- ๓) รวบรวมข้อมูลสถิติผู้ป่วยโรคเมเร็ง และจัดทำทะเบียนเมเร็งในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบ

/๔) สนับสนุนภารกิจ...

๔) สนับสนุนภารกิจด้านพัฒนาวิชาการ การถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ การเพิ่มพูนความรู้ทักษะการปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคมะเร็ง ในลักษณะเป็นเครือข่ายของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ

๕) พัฒนาวิชาการและประเมินการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคมะเร็งในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบ

๖) เขตพื้นที่ความรับผิดชอบ ๕ จังหวัด คือ นครนายก ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา นนทบุรี และปทุมธานี

๓. โรงพยาบาลมะเร็งชลบุรี มีหน้าที่ความรับผิดชอบ ดังนี้

๑) ให้บริการตรวจ วินิจฉัย บำบัดรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งด้วยวิธีเคมีบำบัด ผ่าตัด รังสีรักษา และเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบ

๒) จัดระบบการให้บริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยโรคมะเร็ง

๓) รวบรวมข้อมูลสถิติผู้ป่วยโรคมะเร็ง และจัดทำทะเบียนมะเร็งในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบ

๔) สนับสนุนภารกิจด้านพัฒนาวิชาการ การถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ การเพิ่มพูนความรู้ทักษะการปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคมะเร็ง ในลักษณะเป็นเครือข่ายของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ

๕) พัฒนาวิชาการและประเมินการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคมะเร็งในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบ

๖) เขตพื้นที่ความรับผิดชอบ ๖ จังหวัด คือ ฉะเชิงเทรา ระยอง จันทบุรี ตราด สระแก้ว และชลบุรี

๔. โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี มีหน้าที่ความรับผิดชอบ ดังนี้

๑) ให้บริการตรวจ วินิจฉัย บำบัดรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งด้วยวิธีเคมีบำบัด ผ่าตัด รังสีรักษา และเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบ

๒) จัดระบบการให้บริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยโรคมะเร็ง

๓) รวบรวมข้อมูลสถิติผู้ป่วยโรคมะเร็ง และจัดทำทะเบียนมะเร็งในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบ

๔) สนับสนุนภารกิจด้านพัฒนาวิชาการ การถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ การเพิ่มพูนความรู้ทักษะการปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคมะเร็ง ในลักษณะเป็นเครือข่ายของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ

๕) พัฒนาวิชาการและประเมินการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคมะเร็งในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบ

๖) เขตพื้นที่ความรับผิดชอบ ๑๒ จังหวัด คือ กำแพงเพชร พิจิตร ลพบุรี เพชรบูรณ์ ชัยภูมิ สระบุรี นครสวรรค์ สุพรรณบุรี ชัยนาท สิงห์บุรี อ่างทอง และอุทัยธานี

๕. โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง มีหน้าที่ความรับผิดชอบ ดังนี้

๑) ให้บริการตรวจ วินิจฉัย บำบัดรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งด้วยวิธีเคมีบำบัด ผ่าตัด รังสีรักษา และเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบ

๒) จัดระบบการให้บริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยโรคมะเร็ง

๓) รวบรวมข้อมูลสถิติผู้ป่วยโรคมะเร็ง และจัดทำทะเบียนมะเร็งในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบ

๔) สนับสนุนภารกิจด้านพัฒนาวิชาการ การถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ การเพิ่มพูนความรู้ทักษะการปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคมะเร็ง ในลักษณะเป็นเครือข่ายของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ

๕) พัฒนาวิชาการและประเมินการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคมะเร็งในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบ

๖) เขตพื้นที่ความรับผิดชอบ ๑๒ จังหวัด คือ แม่ฮ่องสอน เชียงใหม่ เชียงราย พะเยา ลำปาง ลำพูน แพร่ น่าน ตาก สุโขทัย อุตรดิตถ์ และพิษณุโลก

๖. โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี มีหน้าที่ความรับผิดชอบ ดังนี้

๑) ให้บริการตรวจ วินิจฉัย บำบัดรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งด้วยวิธีเคมีบำบัด ผ่าตัด รังสีรักษา และเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบ

๒) จัดระบบการให้บริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยโรคมะเร็ง

๓) รวบรวมข้อมูลสถิติผู้ป่วยโรคมะเร็ง และจัดทำทะเบียนมะเร็งในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบ

๔) สนับสนุนภารกิจด้านพัฒนาวิชาการ การถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ การเพิ่มพูนความรู้ทักษะการปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคมะเร็ง ในลักษณะเป็นเครือข่ายของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ

๕) พัฒนาวิชาการและประเมินการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคมะเร็งในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบ

๖) เขตพื้นที่ความรับผิดชอบ ๙ จังหวัด คือ นครราชสีมา ศรีสะเกษ บุรีรัมย์ สุรินทร์ อุบลราชธานี อำนาจเจริญ ยโสธร มุกดาหาร และร้อยเอ็ด

๗. โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี มีหน้าที่ความรับผิดชอบ ดังนี้

๑) ให้บริการตรวจ วินิจฉัย บำบัดรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งด้วยวิธีเคมีบำบัด ผ่าตัด รังสีรักษา และเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบ

๒) จัดระบบการให้บริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยโรคมะเร็ง

๓) รวบรวมข้อมูลสถิติผู้ป่วยโรคมะเร็ง และจัดทำทะเบียนมะเร็งในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบ

๔) สนับสนุนภารกิจด้านพัฒนาวิชาการ การถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ การเพิ่มพูนความรู้ทักษะการปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคมะเร็ง ในลักษณะเป็นเครือข่ายของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ

๕) พัฒนาวิชาการและประเมินการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคมะเร็งในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบ

๖) เขตพื้นที่ความรับผิดชอบ ๑๐ จังหวัด คือ นครพนม กาฬสินธุ์ ขอนแก่น เลย หนองคาย อุดรธานี หนองบัวลำภู สกลนคร มหาสารคาม และบึงกาฬ

๘. โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี มีหน้าที่ความรับผิดชอบ ดังนี้

๑) ให้บริการตรวจ วินิจฉัย บำบัดรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งด้วยวิธีเคมีบำบัด ผ่าตัด รังสีรักษา และเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบ

๒) จัดระบบการให้บริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยโรคมะเร็ง

๓) รวบรวมข้อมูลสถิติผู้ป่วยโรคมะเร็ง และจัดทำทะเบียนมะเร็งในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบ

๔) สนับสนุนภารกิจด้านพัฒนาวิชาการ การถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ การเพิ่มพูนความรู้ทักษะการปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคมะเร็ง ในลักษณะเป็นเครือข่ายของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ

๕) พัฒนาวิชาการและส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคมะเร็งในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบ

๖) เขตพื้นที่ความรับผิดชอบ ๑๔ จังหวัด คือ ชุมพร ระนอง พังงา สุราษฎร์ธานี กระบี่ ภูเก็ต ตรัง นครศรีธรรมราช พัทลุง สตูล สงขลา ปัตตานี ยะลา และนราธิวาส

๙. โรงพยาบาลธัญญารักษ์เชียงใหม่ มีหน้าที่ความรับผิดชอบ ดังนี้

๑) พัฒนาวิชาการและส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด

๒) ให้บริการทางการแพทย์ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาและสารเสพติด ในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบ

๓) จัดระบบการให้บริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ติดยาและสารเสพติด

๔) รวบรวมข้อมูล สถิติผู้ติดยาและสารเสพติด และจัดทำทะเบียนในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบ

๕) สนับสนุนภารกิจด้านพัฒนาวิชาการ การถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ การเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงาน ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาและสารเสพติด ในลักษณะเครือข่ายของสถาบันยาเสพติดธัญญารักษ์

๖) เขตพื้นที่ความรับผิดชอบ ๑๒ จังหวัด คือ เชียงใหม่ ลำพูน ลำปาง ตาก พิชญโลก เพชรบูรณ์ สุโขทัย อุตรดิตถ์ นครสวรรค์ อุทัยธานี กำแพงเพชร และพิจิตร

๑๐. โรงพยาบาลธัญญารักษ์สงขลา มีหน้าที่ความรับผิดชอบ ดังนี้

๑) พัฒนาวิชาการและส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด

๒) ให้บริการทางการแพทย์ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาและสารเสพติด ในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบ

๓) จัดระบบการให้บริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ติดยาและสารเสพติด

๔) รวบรวมข้อมูล สถิติผู้ติดยาและสารเสพติด และจัดทำทะเบียนในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบ

๕) สนับสนุนภารกิจด้านพัฒนาวิชาการ การถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ การเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงาน ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาและสารเสพติด ในลักษณะเครือข่ายของสถาบันยาเสพติดธัญญารักษ์

๖) เขตพื้นที่ความรับผิดชอบ ๑๑ จังหวัด คือ ชุมพร ระนอง พังงา ภูเก็ต กระบี่ สุราษฎร์ธานี นครศรีธรรมราช สงขลา ตรัง พัทลุง และสตูล

๑๑. โรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น มีหน้าที่ความรับผิดชอบ ดังนี้

๑) พัฒนาวิชาการและส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด

๒) ให้บริการทางการแพทย์ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาและสารเสพติด ในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบ

๓) จัดระบบการให้บริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ติดยาและสารเสพติด

๔) รวบรวมข้อมูล สถิติผู้ติดยาและสารเสพติด และจัดทำทะเบียนในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบ

๕) สนับสนุนภารกิจด้านพัฒนาวิชาการ การถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ การเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงาน ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาและสารเสพติด ในลักษณะเครือข่ายของสถาบันยาเสพติดธัญญารักษ์

/๖) เขตพื้นที่...

๖) เขตพื้นที่ความรับผิดชอบ ๑๒ จังหวัด คือ ขอนแก่น มหาสารคาม ร้อยเอ็ด กาฬสินธุ์ ยโสธร ศรีสะเกษ อุบลราชธานี อำนาจเจริญ นครราชสีมา ชัยภูมิ บุรีรัมย์ และสุรินทร์

๑๒. โรงพยาบาลธัญญารักษ์ปัตตานี มีหน้าที่ความรับผิดชอบ ดังนี้

- ๑) พัฒนาการวิชาการและและประเมินการใช้เทคโนโลยีบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด
 - ๒) ให้บริการทางการแพทย์ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาและสารเสพติด
- ในพื้นที่ความรับผิดชอบ

- ๓) จัดระบบการให้บริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ติดยาและสารเสพติด
 - ๔) รวบรวมข้อมูล สถิติผู้ติดยาและสารเสพติด และจัดทำทะเบียนในพื้นที่ความรับผิดชอบ
 - ๕) สนับสนุนภารกิจด้านพัฒนาวิชาการ การถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ การเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงาน ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาและสารเสพติด
- ในลักษณะเครือข่ายของสถาบันยาเสพติดธัญญารักษ์

๖) เขตพื้นที่ความรับผิดชอบ ๓ จังหวัด คือ ปัตตานี ยะลา และนราธิวาส

๑๓. โรงพยาบาลธัญญารักษ์แม่ฮ่องสอน มีหน้าที่ความรับผิดชอบ ดังนี้

- ๑) พัฒนาการวิชาการและและประเมินการใช้เทคโนโลยีบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด
 - ๒) ให้บริการทางการแพทย์ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาและสารเสพติด
- ในพื้นที่ความรับผิดชอบ

- ๓) จัดระบบการให้บริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ติดยาและสารเสพติด
 - ๔) รวบรวมข้อมูล สถิติผู้ติดยาและสารเสพติด และจัดทำทะเบียนในพื้นที่ความรับผิดชอบ
 - ๕) สนับสนุนภารกิจด้านพัฒนาวิชาการ การถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ การเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงาน ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาและสารเสพติด
- ในลักษณะเครือข่ายของสถาบันยาเสพติดธัญญารักษ์

๖) เขตพื้นที่ความรับผิดชอบ ๕ จังหวัด คือ แม่ฮ่องสอน เชียงราย น่าน พะเยา และแพร่

๑๔. โรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี มีหน้าที่ความรับผิดชอบ ดังนี้

- ๑) พัฒนาการวิชาการและและประเมินการใช้เทคโนโลยีบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด
 - ๒) ให้บริการทางการแพทย์ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาและสารเสพติด
- ในพื้นที่ความรับผิดชอบ

- ๓) จัดระบบการให้บริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ติดยาและสารเสพติด
 - ๔) รวบรวมข้อมูล สถิติผู้ติดยาและสารเสพติด และจัดทำทะเบียนในพื้นที่ความรับผิดชอบ
 - ๕) สนับสนุนภารกิจด้านพัฒนาวิชาการ การถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ การเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงาน ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาและสารเสพติด
- ในลักษณะเครือข่ายของสถาบันยาเสพติดธัญญารักษ์

๖) เขตพื้นที่ความรับผิดชอบ ๘ จังหวัด คือ อุดรธานี เลย หนองคาย หนองบัวลำภู นครพนม มุกดาหาร สกลนคร และบึงกาฬ

๑๕. โรงพยาบาลโรคผิวหนังเขตร้อนภาคใต้ จังหวัดตรัง มีหน้าที่ความรับผิดชอบ ดังนี้

- ๑) พัฒนาการวิชาการและประเมินการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคผิวหนัง ในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบ
 - ๒) ให้บริการทางการแพทย์ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคผิวหนัง
- ในพื้นที่ความรับผิดชอบ

- ๓) จัดระบบการให้บริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยโรคผิวหนัง
- ๔) รวบรวมข้อมูล สถิติโรคผิวหนัง จัดทำทะเบียนในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบ
- ๕) สนับสนุนภารกิจด้านพัฒนาวิชาการ การถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ การเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงาน ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคผิวหนังในลักษณะเป็นเครือข่ายของสถาบันโรคผิวหนัง
- ๖) เขตพื้นที่รับผิดชอบ ๑๔ จังหวัด คือ ชุมพร ระนอง พังงา ภูเก็ต กระบี่ ตรัง สุราษฎร์ธานี นครศรีธรรมราช พัทลุง สงขลา ยะลา ปัตตานี นราธิวาส และสตูล

๑๖. โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี มีหน้าที่ความรับผิดชอบ ดังนี้

- ๑) พัฒนาวิชาการและประเมินการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ
 - ๒) ให้บริการทางการแพทย์ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้สูงอายุในชุมชนในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบ
 - ๓) สนับสนุนภารกิจด้านพัฒนาวิชาการ การถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ การเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงาน ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้สูงอายุในลักษณะเป็นเครือข่ายของสถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ
 - ๔) เขตพื้นที่รับผิดชอบ คือ จังหวัดชลบุรี
- ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๕ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

(ลงชื่อ) วิลาวรรณย์ จีประเสริฐ
(นางวิลาวรรณย์ จีประเสริฐ)
อธิบดีกรมการแพทย์

สำเนาถูกต้อง

เกวลี อินฉ้วน

(นางสาวเกวลี อินฉ้วน)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล กรมการแพทย์

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๖๐๕๘ โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๒๖๑

เกวลี/คัต