

คู่มือการให้บริการ : จัดทำคู่มือการเตรียมความพร้อมเพื่อย้ายผู้ป่วยเข้าสู่กระบวนการฟื้นฟูสมรรถภาพ
 หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน
 ต้นสังกัดที่รับผิดชอบ : สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี

ส่วนของการสร้างกระบวนการงาน	
1. ชื่อกระบวนการงาน :	จัดทำคู่มือการเตรียมความพร้อมเพื่อย้ายผู้ป่วยเข้าสู่กระบวนการฟื้นฟูสมรรถภาพ
2. หน่วยงานที่รับผิดชอบ :	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน
3. ข้อมูลผู้ใช้งานบริการ	
กลุ่มและจำนวนผู้ใช้บริการ :	ผู้ป่วยในและญาติผู้ป่วยในจำนวน 100 คน

ส่วนของคู่มือการให้บริการ	
4. ชื่องานบริการ/กระบวนการงาน : จัดทำคู่มือการเตรียมความพร้อมเพื่อย้ายผู้ป่วยเข้าสู่กระบวนการฟื้นฟูสมรรถภาพ	
5. ช่องทางและรูปแบบการให้บริการ :	
5.1 ประเภทช่องทาง :	5.2 วันที่เปิดให้บริการ :
1. ติดต่อด้วยตนเอง ณ สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี สถานที่ ที่ตั้ง 60 ต. ประชาธิปัตย์ อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี 12130	<input checked="" type="checkbox"/> วันจันทร์-วันอาทิตย์
ณ หน่วยงานจุดต้อนรับญาติ	5.3 เวลาที่เปิดให้บริการ :
2. เว็บไซต์และช่องทางออนไลน์	<input checked="" type="checkbox"/> 08.30 -15.30 น.
www.thanyarak.go.th	<input checked="" type="checkbox"/> พักเที่ยง 12.00 – 13.00 น.
3. สายด่วนยาเสพติด 1165	หมายเหตุ จุดต้อนรับญาติ เปิดบริการ 08.30-15.30 น.
4. โทรศัพท์ 02-5310080-8	
5.2 รูปแบบการให้บริการ :แบบผู้ป่วยใน	
หมายเหตุ :	

6. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขในการขอรับบริการ (ถ้ามี)
รายละเอียด (แล้วแต่หน่วยงาน) -ผู้ป่วยในและญาติผู้ใช้สารเสพติด(ผู้ป่วยใน) -ญาติมีหลักฐานการยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ เช่น บัตรประจำตัวประชาชน แสดงตัวตนว่าเป็นญาติผู้ป่วยจริง

7. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ						
ที่	ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาการให้บริการ	หน่วยเวลา (นาที/ชั่วโมง/วัน/วันทำการ/เดือน/ปี)	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1.	ผู้ป่วยใน รับใหม่ และ ญาติที่เข้าเยี่ยมผู้ป่วย	-พยาบาลให้ข้อมูลกับญาติและผู้ป่วยเกี่ยวกับขั้นตอนและข้อปฏิบัติในการย้ายผู้ป่วยเข้าสู่กระบวนการฟื้นฟูพร้อมแจกคู่มือ -ตรวจสอบสิ่งของที่ญาตินำมาให้ผู้ป่วยเพื่อไปใช้เมื่อย้ายไปฟื้นฟูสมรรถภาพ	08.30-15.30	15 นาที	หน่วยงานผู้ป่วยใน	
ระยะเวลาดำเนินการรวม :						15 นาที

8. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
<input type="checkbox"/> ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว (หากผ่านการลดขั้นตอนและระยะเวลามาแล้วให้เลือกที่ช่องนี้ด้วย, ถ้าเป็นงานใหม่ข้ามข้อนี้ไป)

9. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ						
9.1 เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ						
ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	ส่วนงานรับผิดชอบ	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร (ฉบับ/ชุด)	หมายเหตุ



กรมสุขภาพ
DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH

1	ประเภทเอกสารยืนยันตัวตน (กรณี ญาติเยี่ยม) 1. บัตรประจำตัวประชาชน 2. บัตร/เอกสารที่ออกโดยหน่วยงาน ภาครัฐ เช่น บัตรประจำตัวข้าราชการ หรือพนักงานองค์กรของรัฐ -หนังสือเดินทาง -บัตรอนุญาตขับขีรถยนต์	หน่วยงาน ต้อนรับญาติ	1			
---	--	-------------------------	---	--	--	--

9.2 เอกสารอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	ส่วนงาน รับผิดชอบ	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร (ฉบับ/ชุด)	หมายเหตุ

10. ค่าบริการ (ไม่มีค่าบริการ)

รายละเอียดค่าบริการ :	(อาจมีเอกสารแนบประกอบ)
ค่าบริการ :	(บาท/ร้อยละ)
หมายเหตุ :	เงื่อนไขการชำระ (เช่น ราคาขั้นต่ำที่ใช้บัตรเครดิตได้)

11. ช่องทางรับชำระค่าบริการ

1. ชำระด้วยตนเองที่ห้องบริการฝ่ายการเงิน
2. ผ่าน ATM

12. ช่องทางการให้ข้อเสนอแนะ ตีชม ร้องเรียน

1.	กล่องรับความคิดเห็น ในตึกผู้ป่วยใน
2.	เคาน์เตอร์ลูกค้าสัมพันธ์ ชั้น1 ตึกอำนวยการ
3.	ตู้รับความคิดเห็นบริเวณหน้าห้องเวชระเบียน ชั้น 1 ตึกอำนวยการ
4.	Call center 1165
5.	โทรศัพท์ 02-5310080-8
6.	เว็บไซต์ สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี (www.thanyarak.go.th)
7.	E-mail : 1165@thanyarak.go.th



กรมการแพทย์
DEPARTMENT OF MEDICAL SERVICES

8. จดหมายถึง ผู้อำนวยการสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี ที่อยู่ 60 ต. ประชารัตน์ อ. รัษฎบุรี จ.ปทุมธานี 12130

13. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก (หรือรายละเอียดเพิ่มเติม ถ้ามี)

ชื่อเอกสาร :

ขอรับเอกสาร :

14. หมายเหตุ