

สถิติการให้บริการ

ผู้ป่วยที่มารับบริการที่สถาบันราชานุกูล ปีงบประมาณ 2562 – 2566 พบว่า จำนวนผู้ป่วยของสถาบันฯ มีแนวโน้มสูงขึ้น ซึ่งในปีงบประมาณ 2566 จำนวนผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้น 28,017 ราย เฉลี่ยต่อวัน 108 รายต่อวัน ส่วนผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ 2565 เฉลี่ยผู้ป่วยในต่อวัน 96รายต่อวัน

ตารางที่ 1

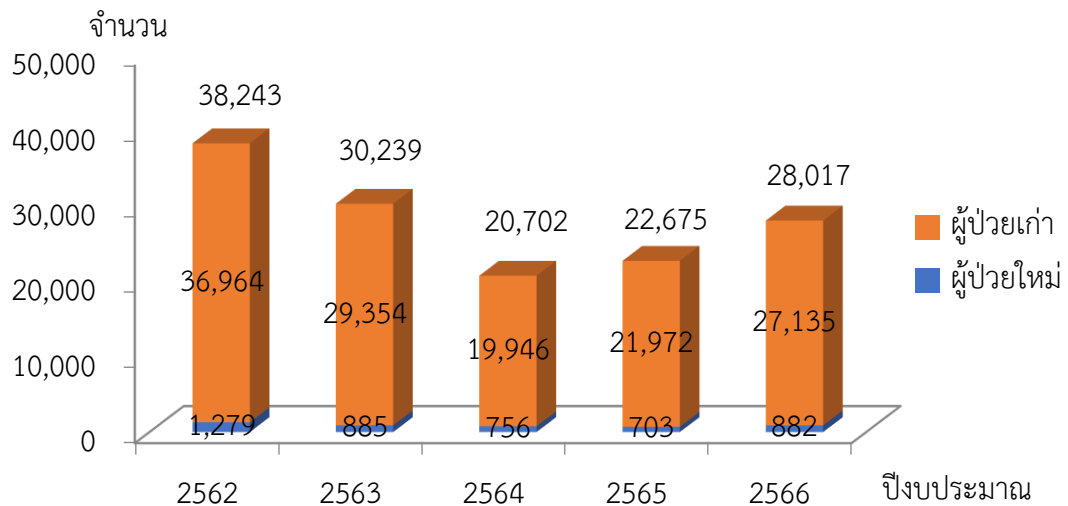
สถิติผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ปีงบประมาณ 256 – 2566

(หน่วยนับ : ราย)

งานบริการสุขภาพจิต	2562	2563	2564	2565	2566
จำนวนผู้ป่วยนอก (ครั้ง)	38,243	30,239	20,702	22,675	28,017
จำนวนผู้ป่วยนอกเก่า (ครั้ง)	36,964	29,354	19,946	21,972	27,135
จำนวนผู้ป่วยนอกใหม่ (คน)	1,279	885	756	703	882
เฉลี่ยผู้ป่วยนอกต่อวัน (ราย)	147	116	80	87	108
จำนวนผู้ป่วยใน (ราย)	9,484	7,683	5,063	7,840	11,072
รับครั้งแรก (ราย)	414	225	360	257	291
รับครั้งรอง (ราย)	9,070	7,458	4,703	7,583	10,781
จำนวนวันผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาล	76,390	61,571	41,025	28,512	35,237
เฉลี่ยผู้ป่วยในต่อวัน	209	169	112	78	96
อัตราครองเตียง	69.76	56.08	36.01	26.04	32.23

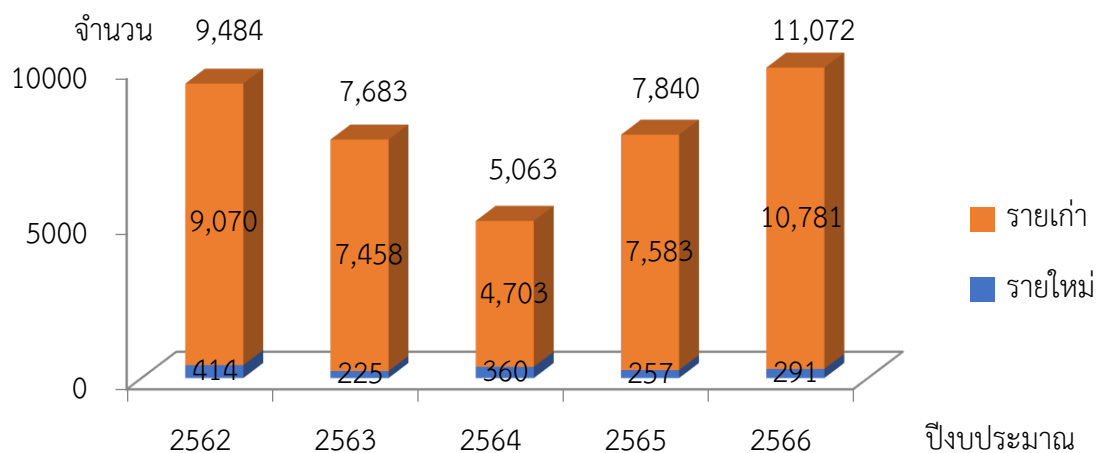
หมายเหตุ : จำนวนวันนอนเฉลี่ยปรับตัวหารเป็น 260 วันทุกปี

ภาพที่ 1 จำนวนผู้ป่วยนอก จำแนกตามผู้ป่วยใหม่เก่า



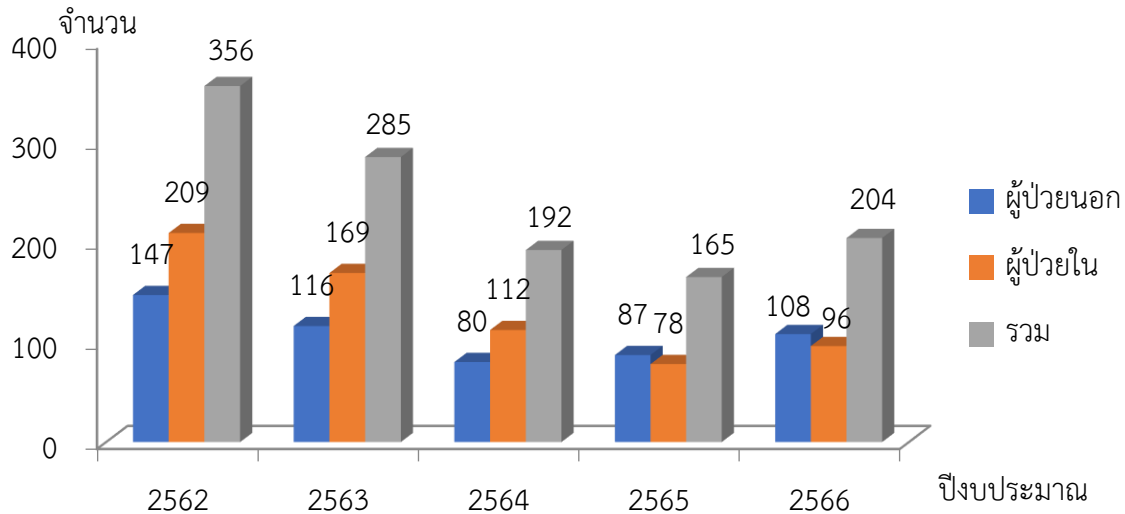
ผู้ป่วยนอกที่มารับบริการที่สถาบันราชานุกูล ปีงบประมาณ 2562 – 2564 จำนวนผู้ป่วยนอกลดลง ในปีงบประมาณ 2565 และ 2566 มีแนวโน้มจำนวนผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้น โดยในปีงบประมาณ 2566 ผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้น 5,163 ราย คิดเป็นร้อยละ 23.50 จำนวนผู้ป่วยใหม่เพิ่มขึ้น 179 ราย คิดเป็นร้อยละ 25.46

ภาพที่ 2 จำนวนผู้ป่วยใน จำแนกตามผู้ป่วยใหม่เก่า



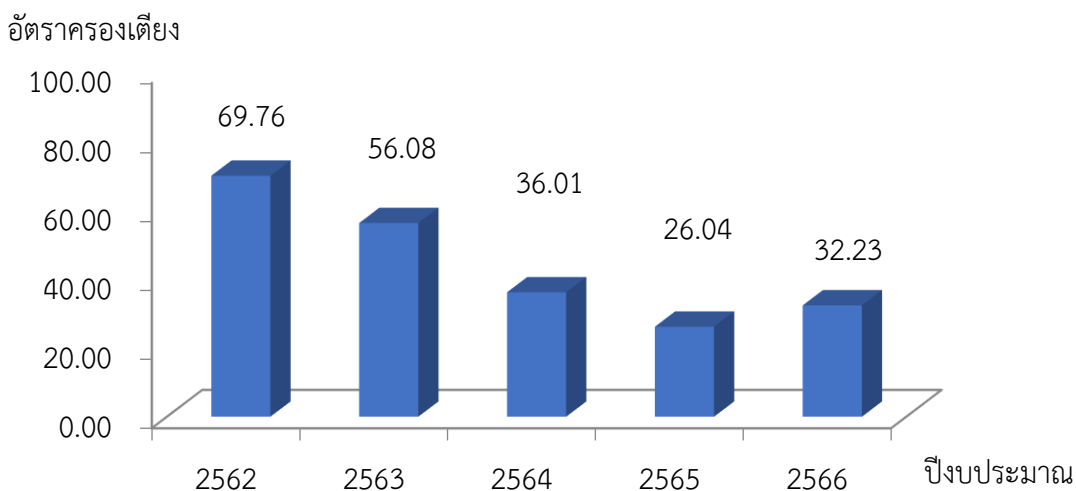
ผู้ป่วยในที่ได้รับการบริการที่สถาบันราชานุกูล ปีงบประมาณ 2562– 2564 จำนวนผู้ในลดลง ในปีงบประมาณ 2565 และ 2566 มีแนวโน้มจำนวนผู้ป่วยในเพิ่มขึ้น โดยในปีงบประมาณ 2566 ผู้ป่วยในเพิ่มขึ้น 3,198 ราย คิดเป็นร้อยละ 42.17 จำนวนผู้ป่วยในใหม่เพิ่มขึ้น 34 ราย คิดเป็นร้อยละ 13.23

ภาพที่ 3 จำนวนผู้ป่วยเฉลี่ยต่อวัน



จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการบริการในที่ได้รับการบริการที่สถาบันราชานุกูลเฉลี่ยต่อวัน ในปีงบประมาณ 2562 – 2565 มีจำนวนลดลง เนื่องจากสถานการณ์โควิด-19 ทำให้จำนวนผู้ป่วยเฉลี่ยต่อวันลดลง โดยในปีงบประมาณ 2566 มีการเปิดให้บริการตามปกติทำให้แนวโน้มผู้ป่วยเพิ่มขึ้น

ภาพที่ 4 อัตราครองเตียง



อัตราครองเตียง ในปีงบประมาณ 2562 – 2565 มีแนวโน้มลดลง โดยเฉพาะปีงบประมาณ 2565 ลดลงมากกว่าทุกปีงบประมาณ เนื่องจากสถานการณ์โรคโควิด-19 งดให้บริการผู้ป่วยใน ในช่วงเริ่มต้นปีงบประมาณ แต่ในปีงบประมาณ 2566 มีการเปิดให้บริการตามปกติทำให้อัตราครองเตียงปรับเพิ่มขึ้น

ตารางที่ 2 การให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย สถาบันราชานุกูล ปีงบประมาณ 2562 – 2566

งานฟื้นฟูสมรรถภาพ	2562		2563		2564		2565		2566	
	ครั้ง	ราย	ครั้ง	ราย	ครั้ง	ราย	ครั้ง	ราย	ครั้ง	ราย
1. ฟื้นฟูทางการแพทย์	20,222	10,842	15,729	7,096	8,656	3,495	13,157	4,478	19,006	9,044
- กิจกรรมบำบัด	3,934	1,814	5,347	2,153	3,265	652	5,739	686	8,751	2,829
- กายภาพบำบัด	4,838	1,640	5,215	1,365	1,758	382	2,833	943	3,744	3,528
- แก้ไขการพูด	2,174	1,979	2,557	1,642	1,300	692	2,003	626	3,314	853
- ส่งเสริมพัฒนาการ	7,777	3,910	1,375	912	1,050	702	699	352	873	375
- จิตบำบัด	727	727	614	530	980	868	893	887	1,107	352
- ปรับพฤติกรรม	772	772	621	494	303	199	990	984	1,217	1,107
2. ฟื้นฟูทางสังคม	11,454	9,082	10,028	7,377	3,548	2,713	5,883	4,622	10,024	7,447
- ดนตรีบำบัด	529	529	542	303	189	112	250	250	445	445
- ศิลปกรรมบำบัด	5,231	2,930	2,790	2,337	863	118	1,344	83	2,508	155
- พลบำบัด	1,209	1,142	3,075	1,387	223	223	491	491	829	829
- ทักษะในการดำเนินา	1,239	1,239	1,830	1,830	251	251	125	125	1,050	826
- ทักษะทางสังคม	410	410	236	25	999	999	2,056	2,056	2,147	2,147
- สันทนาการ	2,836	2,832	1,555	1,495	1,023	1,010	1,617	1,617	3,045	3,045
3. ฟื้นฟูทางการศึกษา	446	331	365	316	2,346	136	5,444	142	7,950	221
4. ฟื้นฟูทางอาชีพ	840	630	1,822	1,604	761	53	1,175	81	3,166	135
รวม	32,962	20,885	27,944	16,393	15,311	6,397	25,659	9,323	40,146	16,847

การให้บริการในกลุ่มฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยของสถาบันราชานุกูล ในปีงบประมาณ 2566 แบ่งออกเป็น 4 กลุ่ม ได้แก่ การฟื้นฟูทางการแพทย์ การฟื้นฟูทางสังคม การฟื้นฟูทางการศึกษา และการฟื้นฟูทางอาชีพ

ผู้ป่วยที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพในปีงบประมาณ 2566 มีจำนวน 16,847 ราย/40,146 ครั้ง เพิ่มขึ้นจากปี 2565 จำนวน 7,522 ราย/14,487 ครั้ง โดยการฟื้นฟูทางการแพทย์ มีจำนวนผู้รับบริการมากที่สุด 9,044 ราย/19,006 ครั้ง เพิ่มขึ้นจากปี 2565 ร้อยละ 101.96 ราย/44.45 ครั้ง รองลงมาเป็นการฟื้นฟูทางสังคม จำนวน 7,447 ราย/10,024 ครั้ง เพิ่มขึ้นร้อยละ 61.12 ราย /70.38 ครั้ง ตามมาด้วย ฟื้นฟูทางการศึกษา และฟื้นฟูทางอาชีพ จำนวน 221 ราย/ 7,950 ครั้งและ 135 ราย/ 3,166 ครั้ง

ตารางที่ 3 การให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย ปีงบประมาณ 2562 – 2566

(หน่วยนับ : ราย)

การให้บริการคลินิกพิเศษ	ปีงบประมาณ				
	2562	2563	2564	2565	2566
คลินิกส่งเสริมพัฒนาการ	1,004	939	702	352	375
คลินิกให้บริการการปรึกษา	1,442	1,600	1,560	975	816
คลินิกการให้คลายเครียด	1,028	578	298	119	159
คลินิกส่งเสริมทักษะผู้ปกครองในการดูแลเด็ก(ADL)	1,139	873	148	216	135
คลินิกสุขภาพจิตศึกษา	1,125	924	690	731	830
คลินิกดาวนซินโดรม	256	168	95	165	89
คลินิกจิตเวชเด็กและวัยรุ่น	218	167	88	13	19
คลินิกพันธุศาสตร์	21	7	6	2	1
คลินิกฝังเข็ม	232	163	133	216	48
คลินิก ID อายุ 15 ปี	32	43	ยกเลิก	ยกเลิก	ยกเลิก
คลินิกเสริมทักษะผู้ปกครองในการจัดการปัญหาพฤติกรรม	-	-	8	5	8
รวม	6,497	5,462	3,728	2,794	2,480

จำนวนผู้มารับบริการคลินิกพิเศษของสถาบันราชานุกูล ในปีงบประมาณ 2566 มีจำนวน 2,480 ราย ลดลงจากปีงบประมาณ 2565 ร้อยละ 11.24 คลินิกที่มีผู้มารับบริการมากที่สุดได้แก่ คลินิกสุขภาพจิตศึกษา จำนวน 830 ราย รองลงมาเป็นคลินิกให้บริการการปรึกษา 816 ราย

สถิติโรคผู้ป่วยที่มารับบริการ

ผู้ป่วยที่มารับบริการและได้รับการวินิจฉัย ในปีงบประมาณ 2562 - 2566 มากที่สุด คือ Pervasive development Disorders มีแนวโน้มลดลงทุกปี แต่ในปีงบประมาณ 2565 และ 2566 เพิ่มขึ้น รองลงมาเป็นกลุ่มโรค กลุ่มโรค Mental Retardation และ ADHD ตามลำดับ

ตารางที่ 4 โรคที่พบบ่อยในผู้ป่วยนอก ปีงบประมาณ 2562 – 2566

(หน่วยนับ : ราย)

โรคที่พบบ่อยในผู้ป่วยนอก	ปีงบประมาณ				
	2562	2563	2564	2565	2566
1. Pervasive development Disorders (F840)	12,578	7,889	7,136	9,060	11,327
2. Mental Retardation (F700-F799)	9,025	6,413	4,773	4,727	5,669
3. Developmental Disorder (F83-F89)	6,990	4,948	2,673	1,990	1,976
4. ADHD (F900 – F909)	4,299	4,892	2,832	2,249	2,829
5. Disorder of Teeth and Supporting Structure	3,601	406	512	1,821	2,392
6. Learning Disorders (F81)	506	2,584	263	233	341
7. SDD of Speech and Language (F80)	386	439	276	301	395
8. Down's Syndrome (Q900)	224	327	231	409	731
9. โรคจิตเวชอื่นๆ	634	1,299	343	443	553
9. โรคอื่นๆ ที่ไม่ใช่จิตเวช	-	1,072	1,663	1,442	1,804

ผู้ป่วยนอกที่มารับบริการและได้รับการวินิจฉัย มากที่สุดได้แก่ โรค Pervasive development Disorders จำนวน 11,327 ราย เพิ่มขึ้นร้อยละ 25.02 รองลงมาเป็นโรค Mental retardation จำนวน 5,669 เพิ่มขึ้นร้อยละ 19.93 และโรค ADHD มีจำนวน 2,829 ราย เพิ่มขึ้นจากปี 2565 ร้อยละ 25.79

ตารางที่ 5 โรคที่พบบ่อยในผู้ป่วยใน ปีงบประมาณ 2562 – 2566

(หน่วยนับ : ราย)

โรคที่พบบ่อยในผู้ป่วยใน	ปีงบประมาณ				
	2562	2563	2564	2565	2566
โรคหลัก					
1. Pervasive development Disorders (F840)	4,037	2,915	2,201	3,255	5,582
2. Mental retardation (F700-F799)	2,764	2,223	1,209	2,346	3,342
- Mild Mental retardation	177	285	166	312	529
- Moderate Mental retardation	1,089	764	466	1,067	1,386
- Severe Mental retardation	1,187	954	446	664	1,016
- Unspecified Mental retardation	311	220	131	303	411
3. Developmental Disorder (F83-F89)	2,546	2,450	1,446	2,149	2,036
4. Other mental disorders due to brain damage and dysfunction and to physical disease	137	95	43	90	112
โรครอง					
1. Down's Syndrome (Q90)	2,391	2,248	1,184	2,052	2,155
2. Epilepsy (G40 – G47)	837	824	327	543	728
3. Cerebral Palsy (G80 – G83)	301	177	138	181	233
4. Unknown Caused/Other Caused	1,781	614	1,115	2,115	2,262

ผู้ป่วยในที่มีมารับบริการและได้รับการวินิจฉัย มากที่สุด ในปีงบประมาณ 2566 ได้แก่ โรค Pervasive development Disorders จำนวน 5,582 ราย เพิ่มขึ้นร้อยละ 71.49 รองลงมาเป็นโรค Mental retardation จำนวน 3,342 ราย เพิ่มขึ้นร้อยละ 42.45 และ Developmental Disorder จำนวน 2,036 ราย ซึ่งในจำนวนนี้เป็นระดับ Moderate Mental retardation จำนวน 1,386 ราย รองลงมาเป็น Severe Mental retardation จำนวน 1,016 ราย ส่วนโรครองที่มีมารับบริการมากที่สุดได้แก่ Down's Syndrome จำนวน 2,155 ราย เพิ่มขึ้นร้อยละ 5.02