

คู่มือการให้บริการ : การให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยนอกโรคปอด
 หน่วยงานที่รับผิดชอบ : หน่วยงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกโรคปอด (คลินิกผู้ป่วยนอกโรคปอด)
 ต้นสังกัดที่รับผิดชอบ : สถาบันโรคทรวงอก กรมการแพทย์

ส่วนของการสร้างกระบวนการ	
1. ชื่อกระบวนการ :	การให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยนอกโรคปอด
2. หน่วยงานที่รับผิดชอบ :	หน่วยงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกโรคปอด กลุ่มงานการบริการผู้ป่วยนอก ภารกิจด้านการพยาบาล
3. ข้อมูลผู้ใช้งานบริการ	
กลุ่มและจำนวนผู้ให้บริการ :	จำนวนผู้ป่วยรับบริการ 1,700 คน / เดือน

ส่วนของคู่มือการให้บริการ	
4. ชื่องานบริการ/กระบวนการ : การให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยนอกโรคปอด	
5. ช่องทางและรูปแบบการให้บริการ :	
5.1 ประเภทช่องทาง :	5.2 วันที่เปิดให้บริการ :
1. ติดต่อด้วยตนเอง ณ คลินิกผู้ป่วยนอกโรคปอด กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก สถาบันโรคทรวงอก อาคาร 8 ชั้น 2 ที่อยู่ เลขที่ 74 ถ.ติวานนท์ ต.บางกระสอ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000	<input checked="" type="checkbox"/> วันจันทร์ – วันศุกร์
3. รูปแบบการให้บริการ : ในเวลาราชการ	5.3 เวลาที่เปิดให้บริการ :
4. เว็บไซต์ www.ccit.go.th	<input checked="" type="checkbox"/> 07.00-12.00 น.
5. โทรศัพท์ 02-547-0999 ต่อ 30860	
6. อีเมล -	
หมายเหตุ : เปิดให้บริการสแกนคิวอาร์โค้ด เวลา 06.00-11.00 น. อาคาร 7 ชั้น 1 และ อาคาร 8 ชั้น 1	

6. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขในการรับบริการ (ถ้ามี)
- ผู้ป่วยที่เข้ารับบริการคลินิกผู้ป่วยนอกโรคปอด เป็นผู้ป่วยที่ผ่านเกณฑ์การประเมินคัดกรอง โดยแพทย์เฉพาะทาง

7. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ						
ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	หน่วยเวลา (นาที/ชั่วโมง/วัน/วันทำการ/เดือน/ปี)	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1.	สแกนรับคิวและไบนำทาง	1. ใช้บัตรนัด/บัตรประจำตัวผู้ป่วย/บัตรประชาชน	5	นาที	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	
2.	ตรวจสอบสิทธิการรักษา	1. เอกสารใบส่งตัว 2. บัตรประชาชน	5	นาที	งานสิทธิและสวัสดิการผู้ป่วย	ยกเว้นสิทธิเบิกกรมบัญชีกลาง
3.	ทำหัตถการตามนัด	1. เจาะเลือด 2. เอกซเรย์ 3. ตรวจสอบสมรรถภาพปอด 4. ส่งเสมหะ	120	นาที	1. จุดบริการเจาะเลือด 2. กลุ่มงานรังสีวิทยา 3. หน่วยตรวจสอบสมรรถภาพปอด	เฉพาะรายตามแพทย์ส่งตรวจตามนัด
4.	ลงทะเบียน (Check in) ที่คลินิกและคัดกรองประเมินอาการ	1. ตรวจสอบเอกสารให้ตรงกับผู้ป่วย 2. แนะนำขั้นตอนบริการ 3. วัดสัญญาณชีพ	10	นาที	คลินิกผู้ป่วยนอกโรคปอด	ประกันระยะเวลาตั้งแต่ลำดับที่ 4-7 ภายใน 3 ชม. 30 นาที
5.	พบแพทย์และทีมสหสาขาวิชาชีพ	1. พยาบาลประเมินคัดกรอง 2. พบแพทย์รับการตรวจรักษา 3. พบเภสัชกร 4. โภชนากร	120	นาที	คลินิกผู้ป่วยนอกโรคปอด (one stop service)	
6.	รับนัดตรวจครั้งต่อไป	1. รับบัตรนัดตรวจครั้งต่อไป 2. รับคำแนะนำจากพยาบาลหลังตรวจ 3. ส่งนัดตรวจพิเศษ 4. ส่งปรึกษาแผนกอื่น	20	นาที	คลินิกผู้ป่วยนอกโรคปอด	
7.	รับยา	1. ยื่นใบสั่งยา 2. ชำระเงิน 3. รับยา 4. พบเภสัชกร (กรณีมีปัญหาในการใช้ยา)	60	นาที	1. ห้องยาผู้ป่วยนอก อาคาร 8 ชั้น 1 2. ห้องการเงิน อาคาร 8 ชั้น 1	
ระยะเวลาในการดำเนินการ						5 ชม. 40 นาที

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

9. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ						
9.1 เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ						
ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร (ฉบับ/ชุด)	หมายเหตุ
1	ใบนัดผู้ป่วย/ ใบเจาะเลือด/ เอกซเรย์/ ใบนัดตรวจสมรรถภาพปอด /ใบนัดตรวจพิเศษ	คลินิกผู้ป่วยนอกโรคปอด	1	2	ฉบับ	
2	บัตรประจำตัวประชาชน		1		ฉบับ	
9.2 เอกสารอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม						
ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร (ฉบับ/ชุด)	หมายเหตุ
1	ผลการตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้อง	คลินิกผู้ป่วยนอกโรคปอด		1	ฉบับ	
2	ใบส่งต่อผู้ป่วยตามสิทธิการรักษา	งานสิทธิและสวัสดิการผู้ป่วย	1	1	ฉบับ	

10. ค่าบริการ (ข้อมูล ณ เดือนกุมภาพันธ์ 2563)	
รายละเอียด ค่าบริการ โดยประมาณ :	<ol style="list-style-type: none"> 1. ค่าตรวจ Lab = 40-2,000 บาท 2. ค่า Chest X-Ray = 220 บาท 3. ค่าตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ = 200 บาท 4. ค่าตรวจสมรรถภาพปอด = 400-1,000 บาท 5. ค่า CT Chest = 5,000-15,000 บาท 6. ค่า FNA = 3,500 บาท 7. ค่าส่งกล้องตรวจหลอดลม = 5,000 บาท 8. ค่าอัลตราซาวด์ทรวงอก = 650 บาท 9. ค่าเจาะต่อมน้ำเหลือง = 3,000 บาท 10. ค่าส่งเสมหะ 260-1,500 บาท 11. ค่าบริการทางการแพทย์ = 50 บาท 12. ค่ายา (คำนวณจากการนัดตรวจครั้งต่อไปในช่วงระยะ 1 เดือน) = 75-5,000 บาท (ค่าเฉลี่ย/คน = 1,000 บาท/เดือน)
หมายเหตุ :	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยที่ใช้สิทธิประกันสุขภาพ/ประกันสังคม ที่ส่งตัวมารักษาพยาบาลตามระบบ ไม่มีค่าใช้จ่าย (ยกเว้นรายการตรวจหรือยาบางชนิด ที่ไม่สามารถเบิกได้ตามสิทธิ) - ค่าบริการ ข้อ 1-10 เฉพาะกรณีแพทย์สั่งตรวจเพิ่มเติม - อัตราค่าบริการมากหรือน้อย ขึ้นอยู่กับพยาธิสภาพของโรค ในผู้ป่วยแต่ละราย

11. ช่องทางรับชำระค่าบริการ	
1.	ชำระด้วยเงินสด หรือบัตรเครดิต (ขั้นต่ำ 1,000 บาท) ที่ฝ่ายการเงิน อาคาร 8 ชั้น 1
2.	-

12. ช่องทางการร้องเรียน	
1.	กล่องรับความคิดเห็น สถาบันโรคทรวงอก
2.	ช่องทางแสดงความคิดเห็นออนไลน์ (Scan QR Code ที่กล่องรับความคิดเห็น)
3.	สายด่วนรับเรื่องร้องเรียน 02 547 0999 ต่อ 30048

13. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก (หรือรายละเอียดเพิ่มเติม ถ้ามี)	
ชื่อเอกสาร :	-
ขอรับเอกสาร :	-

14. หมายเหตุ	
-	