



คู่มือสำหรับประชาชนของสถาบันโรคทรวงอก การให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยนอกศัลยกรรมทรวงอก

๑. ช่องทางการให้บริการ

ยื่นด้วยตนเอง : หน่วยงานผู้ป่วยนอกศัลยกรรมทรวงอก กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก อาคาร ๘ ชั้น ๓
สถาบันโรคทรวงอก เลขที่ ๗๔ ถ.ติวานนท์ ต.บางกระสอ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ : ๐-๒๕๕๗ ๐๙๙๙ ต่อ ๓๐๔๑๔, ๓๐๘๘๓
หมายเหตุ : เปิดให้บริการในวันจันทร์-วันศุกร์ เวลา ๐๗.๐๐-๑๒.๐๐ น. เว้นวันหยุดราชการ
เส้นทางอิเล็กทรอนิกส์ : เว็บไซต์สถาบันโรคทรวงอก <https://www.ccit.go.th/>

๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

๒.๑ หลักเกณฑ์

- (๑) ให้บริการเฉพาะผู้ป่วยนอกอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป
- (๒) ให้บริการเฉพาะผู้ป่วยนอกหลังผ่าตัดหัวใจและปอด ของสถาบันโรคทรวงอก

๒.๒ แนวทาง/เงื่อนไข

- (๑) ผู้ป่วยก่อนผ่าตัดนัดมาตามคิวแพทย์หลังเข้าที่ประชุมแล้ว
- (๒) ให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยนอกหลังผ่าตัดหัวใจและปอดทุกราย
- (๓) เปิดให้บริการสแกนตู้คิวอัตโนมัติ เวลา ๐๖.๐๐ - ๑๑.๐๐ อาคาร ๘ ชั้น ๑
- (๔) รับปรึกษาระหว่างหน่วยงานภายในเวลา ๑๑.๐๐ น.

หมายเหตุ : ผู้ป่วยอาการคงที่สามารถรอพบแพทย์ได้

๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ขั้นตอน	รายละเอียด	ระยะเวลา พิจารณา	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. เสียบบัตร ประชาชนที่ตู้คิว อัตโนมัติ อาคาร ๘ ชั้น ๑	๑. บัตรประจำตัวประชาชน	๕ นาที	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก
๒. ตรวจสอบสิทธิ การรักษา เบอร์ ๒๘ อาคาร ๘ ชั้น ๑	๑. เอกสารใบส่งตัว ๒. บัตรประชาชน	๕ นาที	งานสิทธิและสวัสดิการผู้ป่วย
๓. ทำหัตถการ/ตรวจ พิเศษตามนัด	๑. เจาะเลือด ๒. เอกซเรย์ ๓. ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ๔. ตรวจคลื่นเสียงสะท้อนหัวใจ ๕. วังสายพาน ๖. กายภาพบำบัดหัวใจ/ปอด ๗. ตรวจสมรรถภาพปอด ๘. คลินิกอดบุหรี่	๑๒๐ นาที	๑. จุดบริการเจาะเลือด ๒. กลุ่มงานรังสีวิทยา ๓-๕. หน่วยงานตรวจรักษาพิเศษ ๖. งานกายภาพบำบัดระบบหัวใจ ๗. COPD Clinic ๘. คลินิกอดบุหรี่
๔. ลงทะเบียน (Check in) ที่คลินิกและคัดกรอง ประเมินอาการ อาคาร ๘ ชั้น ๓	๑. ตรวจสอบเอกสารให้ตรงกับผู้ป่วย ๒. แนะนำขั้นตอนบริการ ๓. วัดสัญญาณชีพ ชั่งน้ำหนัก ๔. พยาบาลซักประวัติ ประเมิน อาการใช้ระบบ EMR ๕. ให้คำแนะนำด้านสุขภาพขณะรอ ตรวจ	๓๐ นาที	หน่วยงานผู้ป่วยนอกคัดสรร ตรวจเอก
๕. พบแพทย์	พบแพทย์รับการตรวจรักษาใช้ระบบ EMR	๖๐ นาที	หน่วยงานผู้ป่วยนอกคัดสรร ตรวจเอก
๖. รับนัดตรวจครั้ง ต่อไป	๑. รับบัตรนัดตรวจครั้งต่อไป ๒. รับคำแนะนำจากพยาบาลหลัง ตรวจ ๓. ส่งนัดตรวจพิเศษ ๔. ส่งปรึกษาแผนกอื่น	๒๐ นาที	หน่วยงานผู้ป่วยนอกคัดสรร ตรวจเอก
๗. รับยา	๑. ยื่นใบสั่งยา ๒. ชำระเงิน ๓. รับยา ๔. พบเภสัชกร (กรณีมีปัญหาในการ ใช้ยา)	๖๐ นาที	ข้อ๑., ๓., ๔. ห้องยาผู้ป่วยนอก อาคาร ๘ ชั้น ๑ ๒. ห้องการเงิน อาคาร ๘ ชั้น ๑

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : ๕ ชั่วโมง (ประกันระยะเวลา ขั้นตอนที่ ๔-๗ ใช้เวลา ๒ ชม. ๕๐ นาที)

๔. รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสาร	หมวดเอกสาร	ประเภทการใช้เอกสาร	หมายเหตุ
๑. เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ	๑.บัตรประจำตัวประชาชน	ฉบับจริง	
๒. เอกสารอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม	๒.๑ ใบนัดตรวจ		
	๒.๒ ผลการตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้อง	ฉบับจริง/สำเนา	
	๒.๓ ใบส่งต่อผู้ป่วยตามสิทธิการรักษา	ฉบับจริง/สำเนา	

๕. ค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการ

รายละเอียดค่าบริการ โดยประมาณ :	๑. ค่าตรวจ Lab = ๖๐-๔,๘๖๐ บาท ๒. ค่า X-Ray = ๒๕๐ บาท ๓. ค่าตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ = ๒๐๐ บาท ๔. ค่าตรวจคลื่นเสียงสะท้อนหัวใจ = ๒,๐๐๐ บาท ๕. ค่าตรวจสมรรถภาพหัวใจด้วยการเดินสายพาน = ๑,๕๐๐ บาท ๖. ค่าตรวจสมรรถภาพปอด = ๔๐๐-๑,๐๐๐ บาท ๗. ค่ากายภาพบำบัด = ๓๐๐-๔๐๐ บาท ๘. ค่าเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ = ๕,๐๐๐-๒๕,๐๐๐ บาท ๙. ค่าคลินิกอดบุหรี่ = ไม่มีค่าบริการ ๑๐. ค่าทำแผล = ๗๐-๓๐๐ บาท ๑๑. ค่า Block slide = ๑๐๐ บาท ๑๒. ค่าบริการทางการแพทย์ = ๕๐ บาท ๑๓. ค่ายา (คำนวณจากการนัดตรวจครั้งต่อไปในช่วงระยะเวลา ๓ เดือน) = ๐-๑๔,๔๑๐ บาท (ค่าเฉลี่ยต่อคน = ๑,๗๐๐ บาท)
หมายเหตุ :	๑. ผู้ป่วยที่ใช้สิทธิประกันสุขภาพ/ประกันสังคม ที่ส่งตัวมารักษาพยาบาลตามระบบ ไม่มีค่าใช้จ่าย (ยกเว้นรายการตรวจหรือยาบางชนิด ที่ไม่สามารถเบิกได้ตามสิทธิ) ๒. ค่าบริการ ข้อ ๑-๘ เฉพาะกรณีแพทย์สั่งเพิ่มเติม ๓. ค่าบริการ ข้อ ๑๑ เฉพาะกรณีส่งต่อไปรับการรักษาเคมีบำบัด ๔. อัตราค่าบริการมากหรือน้อย ขึ้นอยู่กับพยาธิสภาพของโรค ในผู้ป่วยแต่ละราย ๕. ช่องทางรับชำระค่าบริการ ๕.๑ ชำระด้วยเงินสดหรือบัตรเครดิต (ขั้นต่ำ ๑,๐๐๐ บาท) ที่ฝ่ายการเงิน อาคาร ๘ ชั้น ๑ ๕.๒ ชำระเงินผ่านการสแกน QR CODE ๕.๓ ชำระผ่านแอปพลิเคชันเป๋าตังค์

๖. ใบอนุญาต

-

๗. การใช้ดุลพินิจ

ชื่อกระบวนการงาน :-

ขั้นตอน	การใช้ดุลพินิจ	มาตรฐานที่ใช้	Link กฎหมาย ที่เกี่ยวข้อง
๑. การประเมินคัดกรอง อาการก่อนตรวจ - ลงทะเบียนที่หน่วยงาน - ประเมินสัญญาณชีพ, ค่าออกซิเจนในร่างกาย - คัดกรองอาการสำคัญและโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ - ประเมินระดับความรุนแรง - ประเมินแผลผ่าตัดและการฟื้นฟูสภาพร่างกายหลังผ่าตัด - ชักประวัติเพิ่มเติม เช่น ประวัติการสูบบุหรี่ เป็นต้น	- ประเมินผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยงและอาการไม่คงที่ได้แก่ มีอาการเหนื่อยหอบรุนแรง หายใจ>๒๒ ครั้ง/นาที, SpO₂<๙๐%, หายใจมีเสียง ผิดปกติ, ใจสั่น HR<๕๐หรือ >๑๒๐ ครั้ง/นาที - ผู้ป่วยมีอาการเจ็บแน่นหน้าอก ความดันโลหิตสูง >๑๘๐/๑๑๐ mmHg - แยกผู้ป่วยสงสัยวัณโรคปอดจากผลอ่านฟิล์มเอกซเรย์ปอดและผลเสมหะผลตรวจพิเศษอื่นๆ รวมถึงผู้ป่วยโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ เช่น COVID-๑๙	- แนวทาง Triage การประเมินคัดกรอง กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก (หน่วยงานผู้ป่วยนอก ศัลยกรรมทรวงอก) - Clinical Practice Guideline (CPG) ผู้ป่วยศัลยกรรมทรวงอก - AHA/ACC guideline เช่น CABG, Valvular, Congenital, Aneurysm, Lung surgery - Patient Safety Goals เช่น (Identification, early detection) - แนวทางการควบคุมและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ (IC)	
๒. การประเมินขณะตรวจ - แพทย์ตรวจร่างกาย - ประเมินผลการตรวจ เช่น ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ, เอกซเรย์ทรวงอก, การตรวจหัวใจด้วยเครื่องสะท้อนเสียงความถี่สูง, ผลการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ ผลการตรวจคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า ผลการตรวจสมรรถภาพปอด, ผลเลือด, ผลเสมหะ, ผลการตรวจชิ้นเนื้อ เป็นต้น - การวินิจฉัยโรค - ให้การรักษา - ให้คำแนะนำการวางแผนแนวทางการรักษาต่อเนื่อง	- การปรับยาเฉพาะราย - พิจารณาความเสี่ยงในการทำหัตถการ เช่น การตรวจสมรรถภาพปอด, การตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ - การตัดสินใจ Admit/Refer	- มาตรฐานวิชาชีพแพทย์/พยาบาล - Clinical Practice Guideline (CPG) ผู้ป่วยศัลยกรรมทรวงอก - AHA/ACC guideline เช่น CABG, Valvular, Congenital, Aneurysm, Lung surgery เป็นต้น - Patient Safety Goals เช่น การใช้อย่างปลอดภัย	

ขั้นตอน	การใช้ดุลพินิจ	มาตรฐานที่ใช้	Link กฎหมาย ที่เกี่ยวข้อง
๓. การประเมินหลังตรวจ - การให้คำแนะนำก่อน กลับบ้าน - การนัดหมายติดตามผล - การส่งต่อหรือการดูแล ต่อเนื่อง	- ประเมินความพร้อม ผู้ป่วย/ญาติ/คนดูแล	- Discharge Planning - กระบวนการดูแลต่อเนื่อง Continuity of Care	

๘. แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
๑	๑. ไม่มีการกรอกเอกสาร เนื่องจากเป็นผู้ป่วยเก่า ๒. กรณีผู้ป่วยรายใหม่เอกสารกรอกแบบฟอร์มจะกรอกที่จุดคัดกรองผู้ป่วยใหม่ อาคาร ๘ ชั้น ๑

๙. ช่องทางการร้องเรียน

๑. เว็บไซต์สถาบันโรคทรวงอก <http://www.ccit.go.th/>
๒. ได้รับความคิดเห็นภายในสถาบันโรคทรวงอก
๓. สายด่วนรับเรื่องร้องเรียน โทรศัพท์ ๐-๒๕๔๗ ๐๙๙๙ ต่อ ๓๐๙๘๑
๔. งานคุ้มครองจริยธรรม กลุ่มงานบริหารทั่วไป การกิจด้านอำนวยการ สถาบันโรคทรวงอก อาคาร ๗ ชั้น ๕
โทรศัพท์ ๐-๒๕๔๗ ๐๙๑๒
๕. ผู้อำนวยการสถาบันโรคทรวงอก อาคาร ๗ ชั้น ๕ โทรศัพท์ ๐-๒๕๔๗ ๐๙๐๐

๑๐. ผู้ประสานงานการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน

ชื่อผู้ประสานงาน/ผู้จัดทำ

นางสาวกานต์พิชชา มณฑาลพ เบอร์โทรศัพท์ ๐-๒๕๔๗ ๐๙๙๙ ต่อ ๓๐๔๑๔, ๓๐๘๘๓