



คู่มือสำหรับประชาชนของสถาบันโรคทรวงอก การให้บริการผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัดปอด

๑. ช่องทางการให้บริการ

ยื่นด้วยตนเอง : หน่วยงานผู้ป่วยนอกศัลยกรรมทรวงอก กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก
สถาบันโรคทรวงอก ที่อยู่ ๗๔ ถ.ติวานนท์ ต.บางกระสอ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ : ๐-๒๕๕๗ ๐๙๙๙ ต่อ ๓๐๕๑๔, 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) ให้บริการเฉพาะผู้ป่วยนอกก่อนและหลังผ่าตัดปอด ของสถาบันโรคทรวงอก

๒.๒ แนวทาง/เงื่อนไข

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

หมายเหตุ : ผู้ป่วยอาการคงที่สามารถรอพบแพทย์ได้

๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ขั้นตอน	รายละเอียด	ระยะเวลาพิจารณา	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. สแกนรับคิวและใบนำทางอาคาร ๘ ชั้น ๑	๑. ใช้บัตรประจำตัวประชาชน	๕ นาที	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก
๒. ตรวจสอบสิทธิการรักษา เบอร์ ๒๘ อาคาร ๘ ชั้น ๑	๑. เอกสารใบส่งตัว ๒. บัตรประชาชน	๕ นาที	งานสิทธิและสวัสดิการผู้ป่วย
๓. ทำหัตถการ/ ตรวจพิเศษ ตามนัด	๑. เจาะเลือด ๒. เอกซเรย์ ๓. เอกซเรย์คอมพิวเตอร์ ๔. กายภาพบำบัดปอด ๕. ตรวจสมรรถภาพปอด ๖. ปรึกษาศลินิกอดบุหรี่	๑๒๐ นาที	๑. จุดบริการเจาะเลือด ๒. กลุ่มงานรังสีวิทยา ๓. หน่วยงานตรวจรักษาพิเศษ ๔. งานกายภาพบำบัดปอด ๕. COPD Clinic ๖. คลินิกอดบุหรี่
๔. ลงทะเบียน (Check in) ที่คลินิกและ คัดกรอง ประเมินอาการ อาคาร ๘ ชั้น ๓	๑. ตรวจสอบเอกสารให้ตรงกับผู้ป่วย ๒. แนะนำขั้นตอนบริการ ๓. วัดสัญญาณชีพ ชั่งน้ำหนัก ๔. พยาบาลซักประวัติ ประเมิน อาการใช้ระบบ EMR ๕. ให้คำแนะนำด้านสุขภาพ ขณะรอตรวจ	๓๐ นาที	หน่วยงานผู้ป่วยนอก ศัลยกรรมทรวงอก
๕. พบแพทย์	พบแพทย์รับการตรวจรักษาใช้ ระบบ EMR	๖๐ นาที	หน่วยงานผู้ป่วยนอก ศัลยกรรมทรวงอก
๖. รับนัดตรวจ ครั้งต่อไป	๑. รับบัตรนัดตรวจครั้งต่อไป ๒. รับคำแนะนำจากพยาบาล หลังตรวจ ๓. ส่งนัดตรวจพิเศษ ๔. ส่งปรึกษาแผนกอื่น	๒๐ นาที	หน่วยงานผู้ป่วยนอก ศัลยกรรมทรวงอก
๗. รับยา	๑. ยื่นใบสั่งยา ๒. ชำระเงิน ๓. รับยา ๔. พบเภสัชกร (กรณีมีปัญหาในการ ใช้ยา)	๖๐ นาที	ข้อ ๑., ๓., ๔. ห้องยา ผู้ป่วยนอก 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	
	๓. ใบส่งต่อผู้ป่วยตามสิทธิการรักษา	ฉบับจริง/สำเนา	

๕. ค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการ

รายละเอียดค่าบริการโดยประมาณ :	๑. ค่าตรวจ Lab = ๖๐-๔,๘๖๐ บาท ๒. ค่า X-Ray = ๒๕๐ บาท ๓. ค่าตรวจสมรรถภาพปอด = ๔๐๐ - ๑,๐๐๐ บาท ๔. ค่ากายภาพบำบัด = ๓๐๐ - ๔๐๐ บาท ๕. ค่าเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ = ๕,๐๐๐ - ๒๕,๐๐๐ บาท ๖. ค่าคลินิกอดบุหรื = ไม่มีค่าบริการ ๗. ค่าทำแผล = ๗๐ - ๓๐๐ บาท ๘. ค่า Block slide = ๑๐๐ บาท ๙. ค่าบริการทางการแพทย์ = ๕๐ บาท ๑๐. ค่ายา (คำนวณจากการนัดตรวจครั้งต่อไปในช่วงระยะเวลา ๓ เดือน) = ๐ - ๑๔,๔๑๐ บาท (ค่าเฉลี่ยต่อคน = ๑,๗๐๐ บาท)
หมายเหตุ :	๑. ผู้ป่วยที่ใช้สิทธิประกันสุขภาพ/ประกันสังคม ที่ส่งตัวมารักษาพยาบาลตามระบบ ไม่มีค่าใช้จ่าย (ยกเว้นรายการตรวจหรือยาบางชนิด ที่ไม่สามารถเบิกได้ตามสิทธิ) ๒. ค่าบริการ ข้อ ๑ - ๗ เฉพาะกรณีแพทย์สั่งเพิ่มเติม ๓. ค่าบริการ ข้อ ๘ เฉพาะกรณีส่งต่อไปรับการรักษาเคมีบำบัด ๔. อัตราค่าบริการมากหรือน้อย ขึ้นอยู่กับพยาธิสภาพของโรค ในผู้ป่วยแต่ละราย ๕. ช่องทางรับชำระค่าบริการ ๕.๑ ชำระด้วยเงินสดหรือบัตรเครดิต(ขั้นต่ำ ๑,๐๐๐ บาท) ที่ฝ่ายการเงิน อาคาร๘ ชั้น๑ ๕.๒ ชำระเงินผ่านการสแกน QR CODE ๕.๓ ชำระผ่านแอปพลิเคชันเป๋าตังค์

๖. ใบอนุญาต

-

๗. การใช้ดุลพินิจ

ชื่อกระบวนการ :

ขั้นตอน	การใช้ดุลพินิจ	มาตรฐานที่ใช้	Link กฎหมาย ที่เกี่ยวข้อง
๑. การประเมินคัดกรอง อาการก่อนตรวจ - ลงทะเบียนที่หน่วยงาน - ประเมินสัญญาณชีพ, ค่าออกซิเจนในร่างกาย - คัดกรองอาการสำคัญและ โรคติดต่อระบบทางเดิน หายใจ - ประเมินระดับความรุนแรง - ประเมินแผลผ่าตัดและการ ฟื้นฟูสภาพร่างกายหลังผ่าตัด - ชักประวัติเพิ่มเติม เช่น ประวัติการสูบบุหรี่เป็นต้น	- ประเมินผู้ป่วยที่มีภาวะ เสี่ยงและอาการไม่คงที่ ได้แก่ มีอาการเหนื่อยหอบ รุนแรง หายใจ>๒๒ ครั้ง/ นาที่, SpO ₂ <๙๐%, หายใจ มีเสียง ผิดปกติ, ใจสั่น HR <๕๐หรือ>๑๒๐ ครั้ง/นาที่ ผู้ป่วยมีอาการเจ็บแน่น หน้าอก ความดันโลหิตสูง > ๑๘๐/๑๑๐ mmHg - แยกผู้ป่วยสงสัยวัณโรคปอด จากผลอ่านฟิล์มเอกซเรย์ ทรวงอกและผลเสมหะผล ตรวจพิเศษอื่น ๆ รวมถึง ผู้ป่วยโรคติดเชื้อระบบ ทางเดินหายใจ เช่น COVID-๑๙	- แนวทาง Triage การประเมิน คัดกรอง กลุ่มงานการ พยาบาลผู้ป่วยนอก (หน่วยงานผู้ป่วยนอก ศัลยกรรมทรวงอก) - Clinical Practice Guideline (CPG) ผู้ป่วย ศัลยกรรมทรวงอก AHA/ACC guideline เช่น Lung surgery - Patient Safety Goals เช่น (Identification, early detection) - แนวทางการควบคุมและ ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ (IC)	
๒. การประเมินขณะตรวจ - แพทย์ตรวจร่างกาย - ประเมินผลการตรวจ เช่น เอกซเรย์ทรวงอก, ผลการ ตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ ผลการตรวจสมรรถภาพปอด, ผลเลือด, ผลเสมหะ, ผลการตรวจชิ้นเนื้อ เป็นต้น - การวินิจฉัยโรค - ให้การรักษา - ให้คำแนะนำการวางแผน แนวทางการรักษาต่อเนื่อง	- การปรับยาเฉพาะราย - พิจารณาความเสี่ยงในการ ทำหัตถการ เช่น การตรวจ สมรรถภาพปอด, การตรวจเอกซเรย์ คอมพิวเตอร์ - การตัดสินใจ Admit/Refer	- มาตรฐานวิชาชีพแพทย์/ พยาบาล - Clinical Practice Guideline (CPG) ผู้ป่วย ศัลยกรรมทรวงอก AHA/ACC guideline เช่น Lung surgery เป็นต้น - Patient Safety Goals เช่น การใช้ยาอย่างปลอดภัย	
๓. การประเมินหลังตรวจ - การให้คำแนะนำก่อน กลับบ้าน - การนัดหมายติดตามผล - การส่งต่อ หรือการดูแล 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 เบอร์โทรติดต่อ ๐๒-๕๔๗๐๙๙๙ ต่อ ๓๐๔๑๔, ๓๐๘๘๓