



คู่มือสำหรับประชาชนของสถาบันโรคทรวงอก คู่มือสำหรับประชาชน ระบบบริการคลินิกคัดกรองผู้สัมผัสผู้ติดเชื้อโรค

๑. ช่องทางการให้บริการ

ยื่นด้วยตนเอง : หน่วยงานผู้ป่วยนอกวัณโรคปอด อาคารอำนวยการ
สถาบันโรคทรวงอก ที่อยู่ ๗๔ ถ.ติวานนท์ ต.บางกระสอ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์: ๐-๒๕๕๗ ๐๘๘๒, ๐-๒๕๕๗ ๐๙๙๙ ต่อ ๓๐๔๑๕, ๓๐๘๘๒
หมายเหตุ : เปิดให้บริการวันอังคาร เวลา ๐๗.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.
เปิดให้บริการสแกนตู้คิวอัตโนมัติ เวลา ๐๗.๐๐- ๑๑.๓๐น. อาคารอำนวยการ
ยื่นทางอิเล็กทรอนิกส์: -

๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

๒.๑ หลักเกณฑ์

- (๑) House hold บุคคลที่อาศัยร่วมบ้านกับผู้ป่วย และนอนห้องเดียวกัน
- (๒) Closed contact คือ บุคคลที่ร่วมอยู่ในพื้นที่ห้องปิดเดียวกัน เช่น ห้องแอร์เดียวกันโดยทั้ง ๒ กลุ่ม ต้องอยู่ด้วยกันมากกว่า ๑๒๐ ชั่วโมงต่อเดือน หรือโดยเฉลี่ยวันละ ๘ ชั่วโมง และนับย้อนหลัง ๓ เดือนก่อนที่จะมาโรงพยาบาล

๒.๒ แนวทาง/เงื่อนไข

- (๑) ต้องเข้ารับการคัดกรองและตรวจตามขั้นตอน
- (๒) หากมีอาการผิดปกติ ต้องรีบมาพบแพทย์ทันที
- (๓) ปฏิบัติตามคำแนะนำในการป้องกันการติดเชื้อ

หมายเหตุ : ผู้สัมผัสบางรายอาจต้องได้รับยาป้องกันวัณโรค

๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ขั้นตอน	รายละเอียด	ระยะเวลาพิจารณา	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. สแกนตู้คิวอัตโนมัติ รับคิวและใบนำทาง	๑. ใช้บัตรประชาชน หรือใบนัดผู้ป่วย (HN)	๕ นาที	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก (หน่วยงานผู้ป่วยนอกวอร์ดโรคปอด)
๒. ตรวจสอบสิทธิ การรักษา	๑. เอกสารใบส่งตัว ๒. บัตรประชาชน	๕ นาที	งานสิทธิและสวัสดิการผู้ป่วย (เบอร์ ๙๓)
๓. ทำหัตถการตามนัด	๑. เจาะเลือด/รอผล ๒. เอกซเรย์	๖๐ นาที	๑. จุดบริการเจาะเลือด ตึก ๘ ชั้น ๑ ๒. กลุ่มงานรังสีวิทยา
๔. การคัดกรอง ประเมินอาการผู้ป่วย และลงทะเบียน (Check in)	๑. วัดสัญญาณชีพ/ น้ำหนัก ๒. พยาบาลซักถามประวัติ และประเมินอาการ	๓๐ นาที	ข้อ ๑-๒ หน่วยงานผู้ป่วยนอก วอร์ดโรคปอด (เบอร์ ๙๘)
๕. พบแพทย์	๑. พบแพทย์รับการตรวจ รักษา	๖๐ นาที	หน่วยงานผู้ป่วยนอกวอร์ดโรคปอด (ห้องตรวจ ๑,๒)
๖. รับนัดตรวจครั้งต่อไป	๑. รับบัตรนัดตรวจครั้ง ต่อไป ๒. รับคำแนะนำจาก พยาบาลหลังตรวจ	๑๐ นาที	หน่วยงานผู้ป่วยนอกวอร์ดโรคปอด (เบอร์ ๙๘)
๗. รับยา	๑. ยื่นใบสั่งยา ๒. ชำระเงิน ๓. พบเภสัชกร (กรณีมี ปัญหาในการใช้ยา)	๓๐ นาที	งานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก (ห้องยา ๓)

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : ๓ ชั่วโมง ๒๐ นาที

๔. รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสาร	หมวดเอกสาร	ประเภทการใช้เอกสาร	หมายเหตุ
๑. บัตรประจำตัวประชาชน (ตัวจริง)	เอกสารราชการ	แสดงตัวตน	ตัวจริง
๒. บัตรนัด	เอกสารทางการแพทย์	ติดตามการรักษา	ถ้ามี
๓. เอกสารใบส่งตัว เพื่อรับรอง การใช้สิทธิการรักษาพยาบาล	เอกสารหน่วยงาน	รับบริการ	ถ้ามี
๔. เอกสารยืนยันการสัมผัส ผู้ป่วย วัณโรค	เอกสารทางการแพทย์	ประกอบการรักษา	ถ้ามี

๕. ค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการ

รายละเอียดค่าบริการ โดยประมาณ :	๑. ค่า X-Ray = ๒๕๐ บาท ๒. ค่าเจาะเลือด = ๒,๓๐๐ บาท ๒. ค่าบริการทางการแพทย์ = ๕๐ บาท ๗. ค่ายา (คำนวณจากการนัดตรวจครั้งต่อไปในช่วงระยะเวลา ๑ เดือน) = ๑๐๐ บาท
หมายเหตุ :	๑. ผู้ป่วยที่ใช้สิทธิเบิกจ่ายตรง ไม่มีค่าใช้จ่าย (ยกเว้นรายการตรวจหรือยาบางชนิดที่ไม่สามารถเบิกได้ตามสิทธิ) ๒. ผู้ป่วยที่ใช้สิทธิประกันสุขภาพ/ประกันสังคม ที่ส่งตัวมารักษาพยาบาลตามระบบ ไม่มีค่าใช้จ่าย (ยกเว้นรายการตรวจหรือยาบางชนิดที่ไม่สามารถเบิกได้ตามสิทธิ)

๖. ใบอนุญาต

-

๗. การใช้ดุลยพินิจ

ชื่อกระบวนการ :

ขั้นตอน	การใช้ดุลยพินิจ	มาตรฐานที่ใช้	Link กฎหมายที่เกี่ยวข้อง
		อ้างอิงกฎ/กฎหมาย/ระเบียบที่เกี่ยวข้อง	

๘. แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
๑	ไม่มีการกรอกเอกสาร เนื่องจากเป็นผู้ป่วยเก่า

๙. ช่องทางการร้องเรียน

๑. เว็บไซต์สถาบันโรคทรวงอก <https://www.ccit.go.th/>
๒. ผู้รับความคิดเห็นภายในสถาบันโรคทรวงอก
๓. สายด่วนรับเรื่องร้องเรียน โทรศัพท์ ๐-๒๕๔๗ ๐๙๙๙ ต่อ ๓๐๙๘๑
๔. งานคุ้มครองจริยธรรม กลุ่มงานบริหารทั่วไป การกิจด้านอำนวยการ สถาบันโรคทรวงอก อาคาร ๗ ชั้น ๕ โทรศัพท์ ๐๒-๕๔๗ ๐๙๑๒
๕. ผู้อำนวยการสถาบันโรคทรวงอก อาคาร ๗ ชั้น ๕ โทรศัพท์ ๐๒-๕๔๗ ๐๙๐๐

๑๐. ผู้ประสานงานการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน

ชื่อผู้ประสานงาน/ผู้จัดทำ หน่วยงานผู้ป่วยนอกวันโรคปอด เบอร์โทรติดต่อ ๐๒-๕๔๗ ๐๘๘๒