



คู่มือสำหรับประชาชนของสถาบันโรคทรวงอก การให้บริการตรวจวินิจฉัยทางพยาธิวิทยากายวิภาค (Pathology Diagnosis)

๑. ช่องทางการให้บริการ

ยื่นด้วยตนเอง : กลุ่มงานพยาธิวิทยากายวิภาค อาคาร ๙ ชั้น ๕
สถาบันโรคทรวงอก ที่อยู่ ๗๔ ถ.ติวานนท์ ต.บางกระสอ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์: ๐๒-๕๕๗ ๐๙๙๙ ต่อ ๓๐๓๐๒, ๓๐๓๐๐
หมายเหตุ : เปิดให้บริการวันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. เว้นวันหยุดราชการ
ยื่นทางอิเล็กทรอนิกส์: -

๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

๒.๑ บริการเฉพาะผู้ป่วยภายในสถาบันโรคทรวงอก ที่เข้ารับการผ่าตัด การตัดชิ้นเนื้อโดยการส่องกล้อง หรือการทำหัตถการอื่นโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญของสถาบันโรคทรวงอกเท่านั้น

๒.๒ ผู้ป่วยหรือญาติสายตรงที่มีความประสงค์ขอยืมสไลด์เพื่อไปรักษาต่อ ณ สถานพยาบาลอื่น ต้องผ่านจุดคัดกรองของโรงพยาบาลเพื่อทำการเปิดระบบลงทะเบียนที่งานผู้ป่วยนอก ก่อนมาติดต่อที่กลุ่มงานพยาธิวิทยากายวิภาค

๒.๓ ผู้ป่วยที่มารับบริการคลินิกนอกเวลาที่มีความประสงค์ขอยืมพิเศษเพิ่มตามคำแนะนำของพยาธิแพทย์ โปรดมาติดต่อกลุ่มงานพยาธิวิทยากายวิภาค ในเวลาราชการ

๒.๔ ไม่มีบริการผ่าศพ และไม่รับตรวจชิ้นเนื้อจากภายนอก

หมายเหตุ :-

๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ขั้นตอน	รายละเอียด	ระยะเวลาพิจารณา	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. ยื่นคำร้องขอเยี่ยมสไลด์	๑. ใช้บันทึกข้อความขอเยี่ยมสไลด์/บัตรประชาชนผู้ป่วยหรือญาติ ๒. แจ้งชื่อโรงพยาบาลปลายทางที่รักษาต่อ	๕ นาที	กลุ่มงานพยาบาลวิทย์กายวิภาค หน่วยงานผู้ป่วยนอกและคลินิกพิเศษโรคปอด
๒. ชำระเงินค่าธรรมเนียม	๑. บันทึกข้อความขอเยี่ยมสไลด์ ๒. เงินสด ๑๐๐ บาท กรณีเยี่ยมจากสถาบันโรคทรวงอก	๖๐ นาที	กลุ่มงานการเงินและบัญชี (ไม่สามารถเบิกได้)
๓. การ Recut slide และการติดต่อขอเยี่ยม slide จากสถาบันพยาธิวิทยา	๑. ห้องปฏิบัติการทำการ Recut slide ๒. กรณีเยี่ยมจากภายนอกสถาบัน	๑-๒ วันทำการ ๑ สัปดาห์	กลุ่มงานพยาธิวิทยาวิทย์กายวิภาค
๔. รับสไลด์	๑. ตรวจสอบจำนวนสไลด์และบล็อกชิ้นเนื้อ ๒. กรอกข้อมูลส่วนตัวของผู้เยี่ยมพร้อมเบอร์ติดต่อที่สะดวก	๕ นาที	กลุ่มงานพยาธิวิทยาวิทย์กายวิภาค

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม :- ภายในสถาบันฯ ๑ - ๒ วันทำการ, ภายนอกสถาบันฯ ๑ สัปดาห์

๔. รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสาร	หมวดเอกสาร	ประเภทการใช้เอกสาร	หมายเหตุ
๑. บันทึกข้อความขอเยี่ยมสไลด์	เอกสารหน่วยงาน	รับบริการ	ตัวจริง
๒. บัตรประจำตัวประชาชน	เอกสารราชการ	แสดงตัวตน	ตัวจริง
๓. บันทึกข้อความจากแพทย์ผู้ทำการรักษาต่อ (ถ้ามี)	เอกสารหน่วยงาน	รับบริการ	ถ้ามี

๕. ค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการ

รายละเอียดค่าบริการ โดยประมาณ :	๑. ค่าตรวจวินิจฉัยทางพยาธิวิทยา คิดตามขนาด = ๒๔๐ - ๒,๔๐๐ บาท/ รายการตรวจ ๒. ค่าตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติมด้วยการย้อมพิเศษ เริ่มต้นที่ ๖๐ บาท/รายการตรวจ ๓. ค่าตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติมด้วยการย้อมอิมมูโนฮิสโตเคมี เริ่มต้นที่ ๒๕๐ บาท/ รายการตรวจ ๔. ค่าตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติมด้านอณูวิทยา เริ่มต้นที่ ๒,๐๐๐ บาท/รายการตรวจ ๕. ค่าย้อมสไลด์ ๑๐๐ บาท/ครั้ง
หมายเหตุ :	๑. ผู้ป่วยที่ใช้สิทธิประกันสุขภาพ/ประกันสังคม ที่ส่งตัวมารักษาพยาบาลตามระบบ ไม่มีค่าใช้จ่าย (ยกเว้นการขอย้อมสไลด์ ที่ไม่สามารถเบิกได้ตามสิทธิ) ๒. ค่าบริการ ข้อ ๓ เฉพาะกรณีที่แพทย์สั่งตรวจเพิ่มเติม ๓. อัตราค่าบริการมากหรือน้อย ขึ้นอยู่กับพยาธิสภาพของโรคในผู้ป่วยแต่ละราย

๖. ใบอนุญาต

-

๗. การใช้ดุลยพินิจ

ชื่อกระบวนงาน :

ขั้นตอน	การใช้ดุลยพินิจ	มาตรฐานที่ใช้	Link กฎหมาย ที่เกี่ยวข้อง
		อ้างอิงกฎ/กฎหมาย/ระเบียบที่เกี่ยวข้อง	

๘. แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
-	-

๙. ช่องทางการร้องเรียน

- เว็บไซต์สถาบันโรคทรวงอก <https://www.ccit.go.th/>
- ผู้รับความคิดเห็นภายในสถาบันโรคทรวงอก
- สายด่วนรับเรื่องร้องเรียน โทรศัพท์ ๐-๒๕๔๗ ๐๙๙๙ ต่อ ๓๐๐๔๘
- งานคุ้มครองจริยธรรม กลุ่มงานบริหารทั่วไป การกิจด้านอำนวยการ สถาบันโรคทรวงอก อาคาร ๗ ชั้น ๕
โทรศัพท์ ๐-๒๕๔๗ ๐๙๑๒
- ผู้อำนวยการสถาบันโรคทรวงอก อาคาร ๗ ชั้น ๕ โทรศัพท์ ๐-๒๕๔๗ ๐๙๐๐

๑๐. ผู้ประสานงานการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน

ชื่อผู้ประสานงาน/ผู้จัดทำ

กลุ่มงานพยาธิวิทยากายวิภาค เบอร์โทรติดต่อ ๐๒-๕๔๗ ๐๙๙๙ ต่อ ๓๐๓๐๐