



คู่มือสำหรับประชาชนของสถาบันโรคทรวงอก การให้บริการผู้ป่วยนอกกายภาพบำบัดและเวชศาสตร์ฟื้นฟู

๑. ช่องทางการให้บริการ

ยื่นด้วยตนเอง : งานกายภาพบำบัดโรคหัวใจ และงานกายภาพบำบัดโรคปอดและระบบทางเดินหายใจ
กลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู อาคาร ๘ ชั้น ๔
สถาบันโรคทรวงอก ที่อยู่ ๗๔ ถ.ติวานนท์ ต.บางกระสอ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ (หัวใจ) : ๐-๒๕๔๗-๐๙๙๙ ต่อ ๓๐๙๕๐, (ปอด) : ๐-๒๕๔๗-๐๙๙๙ ต่อ ๓๐๓๓๐
หมายเหตุ : เปิดให้บริการวันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ยื่นทางอิเล็กทรอนิกส์ : -

๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

๒.๑ หลักเกณฑ์

- (๑) แพทย์ส่งปรึกษาภายในสถาบันโรคทรวงอก
- (๒) Walk-in มาด้วยตนเอง
- (๓) ใบส่งต่อการรักษา Refer จากโรงพยาบาลอื่น

๒.๒ แนวทาง/เงื่อนไข

- (๑) ยื่นบัตรประชาชน/ใบนัดที่ตู้คิวอัตโนมัติ
- (๒) รอเจ้าหน้าที่เวชระเบียนเรียกชื่อ
- (๓) ยื่นเอกสารเพื่อตรวจสอบสิทธิการรักษา
- (๔) รับบริการที่กลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู อาคาร ๘ ชั้น ๔
 - ๔.๑ ผู้ป่วยโรคหัวใจ ผ่าตัดหัวใจ ยื่นเอกสารที่จุดบริการงานกายภาพบำบัดโรคหัวใจ
 - ๔.๒ ผู้ป่วยโรคปอด ผ่าตัดปอด ระบายเสมหะ ยื่นเอกสารที่จุดบริการงานกายภาพบำบัดโรคปอดและระบบทางเดินหายใจ
- (๕) รับใบนัดบริการครั้งถัดไป
- (๖) ติดต่อการเงิน อาคาร ๘ ชั้น ๑

หมายเหตุ : -

๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ขั้นตอน	รายละเอียด	ระยะเวลาพิจารณา	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. สแกนรับคิวและ ใบนำทาง อาคาร ๘ ชั้น ๑	๑. ใช้บัตรนัด/บัตรประจำตัว ผู้ป่วย/บัตรประชาชน	๕ นาที	กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยนอก
๒. ตรวจสอบสิทธิ การรักษา เบอร์ ๒๘ อาคาร ๘ ชั้น ๑	๑. เอกสารใบส่งตัว ๒. บัตรประชาชน	๕ นาที	งานสิทธิและสวัสดิการ ผู้ป่วย
๓. พบแพทย์หรือนักกายภาพบำบัด อาคาร ๘ ชั้น ๔	๑. ลงทะเบียนเข้ารับบริการ กลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู ๒. พบแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูหรือนักกายภาพบำบัด. ๒.๑ ผู้ป่วยโรคหัวใจ ผ่าตัดหัวใจ เข้ารับบริการที่งานกายภาพบำบัด โรคหัวใจ ๒.๒ ผู้ป่วยโรคปอด ผ่าตัดปอด ระบายเสมหะ เข้ารับบริการที่ งานกายภาพบำบัดโรคปอดและ ระบบทางเดินหายใจ ๓. รับบัตรนัดครั้งต่อไป	๓๐-๔๐ นาที	กลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู - งานกายภาพบำบัด โรคหัวใจ - งานกายภาพบำบัด โรคปอดและระบบ ทางเดินหายใจ
๔. รับยา อาคาร ๘ ชั้น ๑	๑. ยื่นใบสั่งยา ๒. ชำระเงิน ๓. รับยา ๔. พบเภสัชกร (กรณีมีปัญหาในการใช้ยา)	๖๐ นาที	๑. ยาผู้ป่วยนอก ๒. ห้องการเงิน

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : ๓ ชั่วโมง

๔. รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสาร	หมวดเอกสาร	ประเภทการใช้เอกสาร	หมายเหตุ
๑. บัตรประชาชน	เอกสารราชการ	แสดงตัวตน	ฉบับจริง
๒. ใบนัด	เอกสารทางการแพทย์	ติดตามการรักษา	ถ้ามี
๑. เอกสารใบส่งตัวเพื่อรับรอง การใช้สิทธิค่ารักษาพยาบาล	เอกสารหน่วยงาน	รับบริการ	ถ้ามี
๒. เอกสารประกอบการรักษา จากโรงพยาบาลอื่น	เอกสารทางการแพทย์	เพื่อประกอบการรักษาต่อเนื่อง	ถ้ามี

๕. ค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการ

รายละเอียดค่าบริการ โดยประมาณ :	๑. ค่ารักษาทางกายภาพบำบัดเพื่อสมรรถภาพหัวใจและปอด - การฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจและปอด = ๖๕๕ - ๗๓๕ บาท - การทดสอบสมรรถภาพร่างกาย (๖MWT) = ๓๔๕ - ๕๔๕ บาท (Telemetry EKG) - ทดสอบสมรรถภาพหัวใจและปอดขณะออกกำลังกาย = ๑,๗๕๐ บาท (CPET) - การตรวจสมรรถภาพหัวใจขณะออกกำลังกาย = ๑,๗๕๐ บาท (EST) - เครื่องกระตุ้นการทำงานของหัวใจ = ๑,๗๐๐ บาท - การระบายเสมหะและขับเสมหะทางกายภาพบำบัด = ๒๖๐ บาท/ครั้ง - การฝึกหายใจและออกกำลังกาย = ๑๘๐ บาท/ครั้ง - การสอนญาติและผู้ป่วยเพื่อทำกายภาพบำบัดที่บ้าน = ๑๐๕ บาท/ครั้ง - การตรวจประเมินด้วยการทดสอบเดิน (Pulse oximeter) = ๑๓๐ บาท/ครั้ง ๒. ค่ารักษาทางกายภาพบำบัดกระดูกและกล้ามเนื้อ - การบำบัดด้วยคลื่นแม่เหล็ก = ๕๐๐ บาท/จุด - การบำบัดด้วยคลื่นเลเซอร์ (Laser therapy) = ๓๐๐ บาท/จุด - การบำบัดด้วยคลื่นช็อกแบบหัว Focus = ๗๓๐ บาท/จุด - การรักษาด้วยคลื่นเสียง = ๑๒๐ บาท/จุด - การกระตุ้นด้วยไฟฟ้า = ๑๒๐ บาท/จุด - การประคบร้อน/เย็น = ๖๐ บาท/แผ่น - การบำบัดด้วยพาราฟิน = ๗๐ บาท/จุด - การดึงคอ / หลังด้วยเครื่อง = ๑๒๐-๑๓๐ บาท/ครั้ง ๓. ค่าตรวจประเมินก่อนการรักษา = ๑๐๐ บาท ๔. ค่าบริการทางการแพทย์ = ๕๐ บาท
หมายเหตุ :	๑. ผู้ป่วยที่ใช้สิทธิเบิกจ่ายตรง ไม่มีค่าใช้จ่าย ๒. ผู้ป่วยที่ใช้สิทธิประกันสุขภาพ/ประกันสังคม ที่ส่งตัวมารักษาพยาบาลตามระบบไม่มีค่าใช้จ่าย

๖. ใบอนุญาต : -

๗. การใช้ดุลยพินิจ

ชื่อกระบวนงาน :

ขั้นตอน	การใช้ดุลยพินิจ	มาตรฐานที่ใช้	Link กฎหมายที่เกี่ยวข้อง
		อ้างอิงกฎ/กฎหมาย/ระเบียบที่เกี่ยวข้อง	

๘. แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
๑)	-

๙. ช่องทางการร้องเรียน

๑. เว็บไซต์สถาบันโรคทรวงอก <https://www.ccit.go.th/>
๒. ผู้รับความคิดเห็นภายในสถาบันโรคทรวงอก
๓. สายด่วนรับเรื่องร้องเรียน โทรศัพท์ ๐-๒๕๕๗ ๐๙๙๙ ต่อ ๓๐๙๘๑
๔. งานคุ้มครองจริยธรรม กลุ่มงานบริหารทั่วไป การกิจด้านอำนวยการ สถาบันโรคทรวงอก อาคาร ๗ ชั้น ๕
โทรศัพท์ ๐-๒๕๕๗ ๐๙๑๒
๕. ผู้อำนวยการสถาบันโรคทรวงอก อาคาร ๗ ชั้น ๕ โทรศัพท์ ๐-๒๕๕๗ ๐๙๐๐

๑๐. ผู้ประสานงานการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน

ชื่อผู้ประสานงาน/ผู้จัดทำ กลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู

๑. งานกายภาพบำบัดโรคหัวใจ เบอร์ดิตต่อ ๐-๒๕๕๗ ๐๙๙๙ ต่อ ๓๐๙๕๐
๒. งานกายภาพบำบัดโรคปอดและระบบทางเดินหายใจ เบอร์ดิตต่อ ๐-๒๕๕๗ ๐๙๙๙ ต่อ ๓๐๓๓๐