



คู่มือสำหรับประชาชนของสถาบันโรคทรวงอก ระบบบริการผู้ป่วยนอกและคลินิกพิเศษโรคหัวใจ

๑. ช่องทางการให้บริการ

ยื่นด้วยตนเอง : หน่วยงานผู้ป่วยนอกและคลินิกพิเศษโรคหัวใจ อาคาร ๗ ชั้น ๑
สถาบันโรคทรวงอก ที่อยู่ ๗๔ ถ.ติวานนท์ ต.บางกระสอ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ : ๐-๒๕๕๗ ๐๙๙๙ ต่อ ๓๐๔๐๕, ๓๐๔๔๐
หมายเหตุ : เปิดให้บริการวันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา ๐๗.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
เปิดให้บริการสแกนคิวอาร์โค้ด เวลา ๐๖.๐๐- ๑๑.๐๐น. อาคาร ๘ ชั้น ๑
เส้นทางอิเล็กทรอนิกส์ : -

๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

๒.๑ หลักเกณฑ์

- (๑) เป็นผู้มีอาการสงสัยโรคหัวใจ เช่น
 - ๑.๑ เหนื่อยมากขึ้น
 - ๑.๒ เจ็บหรือแน่นหน้าอก
 - ๑.๓ เหนื่อยง่าย อ่อนเพลีย นอนราบไม่ได้
 - ๑.๔ เหงื่อออกตอนกลางคืน
 - ๑.๕ ใจสั่น วูบ
- (๒) เป็นผู้ป่วยที่มีหนังสือส่งตัวมาวินิจฉัยและต้องเข้ารับการรักษาต่อเนื่อง
- (๓) เป็นผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อมาจากโรงพยาบาลอื่น

๒.๒ แนวทาง/เงื่อนไข

- (๑) ผู้รับบริการต้องลงทะเบียนก่อนรับบริการทุกครั้ง
- (๒) ต้องปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์และเจ้าหน้าที่อย่างเคร่งครัด
- (๓) ผู้ป่วยต้องรับประทานยาต่อเนื่อง ห้ามหยุดยาเอง
- (๔) อาจได้รับการตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติมพิเศษด้านโรคหัวใจตามแผนการรักษา

๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ขั้นตอน	รายละเอียด	ระยะเวลาพิจารณา	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. สแกนตู้คิวอัตโนมัติ รับคิวและใบนำทาง อาคาร ๘ ชั้น ๑	๑. ใช้บัตรประชาชนหรือใบนัดผู้ป่วย (HN)	๕ นาที	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก (หน่วยงานผู้ป่วยนอกและคลินิกพิเศษโรคหัวใจ)
๒. ตรวจสอบสิทธิการรักษา เบอร์ ๒๘ อาคาร ๘ ชั้น ๑	๑. เอกสารใบส่งตัว ๒. บัตรประชาชน	๕ นาที	งานสิทธิและสวัสดิการผู้ป่วย
๓. ทำหัตถการตามนัด	๑. เจาะเลือด อาคาร ๘ ชั้น ๑ ๒. เอกซเรย์ อาคาร ๖ ชั้น ๑ ๓. ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ อาคาร ๗ ชั้น ๑	๖๐ นาที	๑. จุดบริการเจาะเลือด ๒. กลุ่มงานรังสีวิทยา ๓. ห้องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ
๔. การคัดกรองประเมินอาการผู้ป่วยและลงทะเบียน(Check in) อาคาร ๗ ชั้น ๑	๑. วัดสัญญาณชีพ/น้ำหนัก ๒. พยาบาลซักถามประวัติและประเมินอาการ	๓๐ นาที	ข้อ ๑-๒ หน่วยงานผู้ป่วยนอกและคลินิกพิเศษโรคหัวใจ
๕. พบแพทย์	๑. พบแพทย์รับการตรวจรักษาและเข้าทีมสหวิชาชีพ	๖๐ นาที	หน่วยงานผู้ป่วยนอกหน่วยงานผู้ป่วยนอกและคลินิกพิเศษโรคหัวใจ
๖. รับนัดตรวจครั้งต่อไป	๑. รับบัตรนัดตรวจครั้งต่อไป ๒. รับคำแนะนำจากพยาบาลหลังตรวจ	๑๐ นาที	หน่วยงานผู้ป่วยนอกและคลินิกพิเศษโรคหัวใจ
๗. รับยา อาคาร ๗ ชั้น ๑	๑. ยื่นใบสั่งยา ๒. ชำระเงิน ๓. รับยา ๔. พบเภสัชกร (กรณีมีปัญหาในการใช้ยา)	๓๐ นาที	งานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : ๓ ชั่วโมง ๒๐ นาที

๔. รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสาร	หมวดเอกสาร	ประเภทการใช้เอกสาร	หมายเหตุ
๑. บัตรประจำตัวประชาชน	เอกสารราชการ	แสดงตัวตน	ฉบับจริง
๒. บัตรนัด	เอกสารทางการแพทย์	ติดตามการรักษา	ถ้ามี
๓. เอกสารใบส่งตัว เพื่อรับรองการใช้สิทธิค่ารักษาพยาบาล	เอกสารหน่วยงาน	รับบริการ	ถ้ามี

๕. ค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการ

รายละเอียด ค่าบริการ โดยประมาณ :	๑. ค่า X-Ray = ๒๕๐ บาท ๒. ค่าตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ = ๒๐๐ บาท ๓. ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ เริ่มต้น ๒๐๐-๒,๐๐๐ บาท ๔. ค่าบริการทางการแพทย์ = ๕๐ บาท ๕. ค่ายา (คำนวณจากการนัดตรวจครั้งต่อไปในช่วงระยะเวลา ๑ เดือน) = ๑,๐๐๐ บาท
หมายเหตุ :	๑. ผู้ป่วยที่ใช้สิทธิเบิกจ่ายตรง ไม่มีค่าใช้จ่าย (ยกเว้น รายการตรวจหรือยาบางชนิด ที่ไม่สามารถเบิกได้ตามสิทธิ) ๒. ผู้ป่วยที่ใช้สิทธิประกันสุขภาพ/ประกันสังคม ที่ส่งตัวมารักษาพยาบาลตามระบบ ไม่มีค่าใช้จ่าย (ยกเว้น รายการตรวจหรือยาบางชนิด ที่ไม่สามารถเบิกได้ตามสิทธิ)

๖. ใบอนุญาต

-

๗. การใช้ดุลยพินิจ

ชื่อกระบวนการ : หน่วยงานผู้ป่วยนอกโรคหัวใจ

ขั้นตอน	การใช้ดุลยพินิจ	มาตรฐานที่ใช้	Link กฎหมายที่เกี่ยวข้อง
๑. การประเมินคัดกรอง อาการก่อนตรวจ - ลงทะเบียนที่หน่วยงาน - ประเมินสัญญาณชีพ, วัดค่าออกซิเจนในร่างกาย - คัดกรองอาการสำคัญ - ประเมินระดับความรุนแรง - ชักประวัติเพิ่มเติม เช่น ประวัติการแพ้ยา การสูบบุหรี่ สุราการใช้สารเสพติด เป็นต้น	- ประเมินผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยงเช่น มีอาการเหนื่อย หอบ, เสียงหายใจผิดปกติ, นอนราบไม่ได้, ขาบวม, ปัสสาวะออกน้อย, อ่อนเพลีย, หัวใจเต้นผิดปกติ, หวหะ, เจ็บแน่นหน้าอก หน้ามืด, วูบหมดสติ เป็นต้น - แยกผู้ป่วยที่มีกลุ่มเสี่ยงหรือสงสัยโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ	- แนวทาง Triage การประเมินคัดกรอง กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก - Clinical Practice Guideline (CPG) โรคหัวใจ เช่น HF, ACS, IHD, VHD Arrhythmia เป็นต้น รวมทั้งระบบทางเดินหายใจ เช่น TB, COVID-๑๙ เป็นต้น - Patient Safety Goals เช่น (Identification, Early Detection, Early warning sign, Falling)	
๒. การประเมินขณะตรวจ - แพทย์ตรวจร่างกาย - ประเมินผลการตรวจ เช่น เอกซเรย์ปอด, ผลการตรวจเลือด ผลการตรวจพิเศษอื่นๆ เช่น ผลการฉีดสี หลอดเลือดหัวใจ,	- การปรับยาเฉพาะราย - พิจารณาความเสี่ยงในการทำหัตถการ เช่น การตรวจ, การตรวจ CAG/PCI, การจี้ไฟฟ้าหัวใจ, การใส่อุปกรณ์ DeVised (PPM CRTD, AICD) เป็นต้น	- แนวทางการควบคุมและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ (IC) - มาตรฐานวิชาชีพแพทย์/พยาบาล - Clinical Practice Guideline (CPG) เช่น HF, ACS, IHD, VHD Arrhythmia เป็นต้น	

ขั้นตอน	การใช้ดุลพินิจ	มาตรฐานที่ใช้	Link กฎหมายที่เกี่ยวข้อง
ผล ECHO เป็นต้น - การวินิจฉัยโรค - ให้การรักษา - ให้คำแนะนำการวางแผน แนวทางการรักษาต่อเนื่อง	- พิจารณาสั่งตรวจพิเศษ เช่น TEE, MRI, การตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ - การตัดสินใจ Admit/Refer	- Patient Safety Goals เช่น การใช้ยาอย่างปลอดภัย	
๓. การประเมินหลังตรวจ - การให้คำแนะนำก่อนกลับบ้าน - การนัดหมายติดตามผล - การส่งต่อ หรือการดูแลต่อเนื่อง	- ประเมินความพร้อมผู้ป่วย/ญาติ/คนดูแล	- Discharge Planning - กระบวนการดูแลต่อเนื่อง Continuity of Care	

๘. แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
๑	- แบบฟอร์มการกรอกประวัติในรายผู้ป่วยยังไม่มีประวัติที่โรงพยาบาล (หากเคยมีประวัติต้องไม่เกิน ๕ ปี)

๙. ช่องทางการร้องเรียน

๑. เว็บไซต์สถาบันโรคทรวงอก <https://www.ccit.go.th/>
๒. ผู้รับความคิดเห็นภายในสถาบันโรคทรวงอก
๓. สายด่วนรับเรื่องร้องเรียน โทรศัพท์ ๐-๒๕๔๗ ๐๙๙๙ ต่อ ๓๐๔๔๐, ๓๐๔๐๕
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

หน่วยงานผู้ป่วยนอกและคลินิกพิเศษโรคหัวใจ เบอร์โทรติดต่อ ๐-๒๕๔๗ ๐๙๙๙ ต่อ ๓๐๔๔๐, ๓๐๔๐๕