

คู่มือการให้บริการ : การให้บริการตรวจพิเศษส่งกล้องระบบการหายใจ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : งานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก

ต้นสังกัดที่รับผิดชอบ : สถาบันโรคทรวงอก กรมการแพทย์

ส่วนของการสร้างกระบวนการ	
1.ชื่อกระบวนการ :	การให้บริการตรวจพิเศษส่งกล้องระบบการหายใจ
2.หน่วยงานที่รับผิดชอบ :	งานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก ภารกิจด้านการพยาบาล
3.ข้อมูลผู้ใช้งานบริการ	
กลุ่มและจำนวนผู้ใช้บริการ :	จำนวนผู้ป่วยรับบริการ 100 คน/เดือน

ส่วนของคู่มือการให้บริการ	
4.ชื่องานบริการ/กระบวนการ : การให้บริการตรวจพิเศษส่งกล้องระบบการหายใจ	
5.ช่องทางและรูปแบบการให้บริการ :	
5.1 ประเภทช่องทาง : 1.ติดต่อด้วยตนเอง ณ ศูนย์ส่งกล้องระบบการหายใจ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก สถาบันโรคทรวงอก อาคาร 2 ชั้น 1 ที่อยู่ เลขที่ 74 ถ.ติวานนท์ ต.บางกระสอ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 2.รูปแบบการให้บริการ : ในและนอกเวลาราชการ 3.เว็บไซต์ www.ccit.go.th 4.โทรศัพท์ 02-547-0926 หรือ 02-547-0999 ต่อ 30926 5.อีเมล -	5.2 วันที่เปิดให้บริการ : วันจันทร์-วันศุกร์ ในและนอกเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา 08.00-16.00 น. และ 16.30-20.30 น. (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) (ลงทะเบียนตัวคิวอัตโนมัติตั้งแต่เวลา 06.00-11.00 น.)
	5.3 เวลาที่เปิดให้บริการ : ☒ 08.00-16.00 น. ในเวลาราชการ (จันทร์-ศุกร์) ☒ 16.30-20.30 น. นอกเวลาราชการ (จันทร์-ศุกร์)
หมายเหตุ : เปิดให้บริการลงทะเบียนตัวคิวอัตโนมัติ อาคาร 7 ชั้น 1 และ อาคาร 8 ชั้น 1 1.ในเวลาราชการ วันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา 06.00-11.00 น. 2.นอกเวลาราชการ วันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา 14.00-18.00 น.	

6.หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขในการรับบริการ (ถ้ามี)
ผู้ป่วยที่เข้ารับบริการตรวจพิเศษส่งกล้องระบบการหายใจ ต้องผ่านเกณฑ์การประเมินคัดกรองจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านสาขาอายุรกรรมปอด

7. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ						
ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา การ ให้บริการ	หน่วยเวลา (นาที/ชั่วโมง/ วัน/วันทำการ/ เดือน/ปี)	ส่วนงาน/หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1	สแกนรับคิวและใบนำทาง	1.ใช้บัตรนัด/บัตรประจำตัวผู้ป่วย/บัตรประชาชน	5	นาที	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	
2	ตรวจสอบสิทธิการรักษา	1.เอกสารใบส่งตัว 2.บัตรประชาชน	5	นาที	งานสิทธิและสวัสดิการผู้ป่วย	ยกเว้นสิทธิเบิก กรมบัญชีกลาง รัฐวิสาหกิจ
3	เตรียมความพร้อมและประเมินอาการ	1.ตรวจสอบเอกสารให้ตรงกับผู้ป่วย 2.แนะนำขั้นตอนการตรวจ 3.ผู้ป่วยและญาติลงนามยินยอม 4.พยาบาลซักถามการปฏิบัติตัวก่อนตรวจ 5.พยาบาลวัดสัญญาณชีพ 5.พยาบาลซักถามประเมินอาการที่ผิดปกติ ก่อนตรวจ 6.ให้ข้อมูลการปฏิบัติตัวก่อนการตรวจ	15	นาที	งานการพยาบาลตรวจ รักษาพิเศษ	คิวการตรวจ บางครั้งจะอยู่ ในดุลยพินิจ ของแพทย์
4	ทำหัตถการเพิ่มเติม	1.เจาะเลือด/ฟังผล 2.เอกซเรย์ 3.เปิดเส้นเพื่อให้ยานอนหลับ 4.พ่นยาชาที่ปากและคอ	30	นาที	1.จุดบริการเจาะเลือด/ ห้องlab2 / ธนาคาร เลือด 2.กลุ่มงานรังสีวิทยา 3.งานการพยาบาลตรวจ รักษาพิเศษ	
5	ส่งกล้องระบบการ หายใจ	1.พบแพทย์เพื่อรับการส่งกล้อง 2.แพทย์ทำหัตถการเพื่อเก็บสิ่งส่งตรวจ 3.แพทย์สรุปผลการส่งกล้องและออกไป รายงานผล	30	นาที	งานการพยาบาลตรวจ รักษาพิเศษ	
6	พักฟื้นหลังส่งกล้อง	1.เคลื่อนย้ายผู้ป่วยเข้าห้องพักฟื้น 2.พยาบาลวัดสัญญาณชีพ 3.ประเมินอาการผิดปกติหลังส่งกล้อง 4.ทดสอบการกลืนน้ำลายหรือการจิบน้ำ	60	นาที	งานการพยาบาลตรวจ รักษาพิเศษ	
7	รับนัดตรวจครั้งต่อไป	1.รับบัตรนัดตรวจครั้งต่อไป 2.รับคำแนะนำการปฏิบัติตัวจากพยาบาลหลัง การตรวจ 3.ประสานงานกับศูนย์แปลเมื่อจะกลับบ้าน	10	นาที	1.งานการพยาบาลตรวจ รักษาพิเศษ 2.ศูนย์แปล	
8	รับยาและการชำระ เงินค่าสิ่งส่งตรวจ	1.ยื่นใบสั่งยา 2.ชำระเงินและยื่นใบส่งส่งตรวจให้เจ้าหน้าที่ ปัมสิทธิการรักษา 3.รับยา 4.คืนใบส่งส่งตรวจที่ห้องส่งกล้อง	30	นาที	1.ห้องยาผู้ป่วยนอกตึก 8 ชั้น 1 2.ห้องการเงินอาคาร 8 ชั้น 1 3.งานการพยาบาลตรวจ รักษาพิเศษ	ผู้ที่ใช้สิทธิเบิก ได้(จ่ายตรง), สิทธิบัตรทอง และสิทธิ ประกันสังคม ไม่ต้องชำระ เงิน
ระยะเวลาในการดำเนินการ						3 ชม. 5 นาที

8.งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว



ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

(หากผ่านการลดขั้นตอนและระยะเวลามาแล้วให้เลือกช่องนี้ด้วย)

9.รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำร้อง

9.1 เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานของภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร (ฉบับ/ชุด)	หมายเหตุ
1	ใบอนุญาตตรวจพิเศษ/ใบอนุญาตผู้ป่วย/ใบเจาะเลือด/ใบเอกซเรย์	งานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ	1	2	ฉบับ	
2	บัตรประจำตัวประชาชน		1		ฉบับ	

9.2 เอกสารอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร (ฉบับ/ชุด)	หมายเหตุ
1	ผลการตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้อง	งานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ		1	ฉบับ	
2	ใบส่งต่อผู้ป่วยตามสิทธิการรักษา	งานสิทธิและสวัสดิการผู้ป่วย	1	1	ฉบับ	

10.ค่าบริการ (ข้อมูล ณ เดือนกรกฎาคม 2563)		
รายละเอียดค่าบริการ โดยประมาณ :	1.ค่าตรวจ Lab	40-4,000 บาท
	2.ค่าเอกซเรย์ปอด	220 บาท
	3.ค่าส่งกล้องตรวจหลอดลม <u>ไม่ตัด</u> ชิ้นเนื้อ	1,800 บาท
	4.ค่าส่งกล้องตรวจหลอดลมตัดชิ้นเนื้อ	1,900 บาท
	5.ค่าอัลตราซาวด์สำหรับกล้องส่องตรวจหลอดลม	3,000 บาท
	6.ค่าส่งกล้องตรวจหลอดลมชนิดมีอัลตราซาวด์ร่วมกับการดูชิ้นเนื้อ (EBUS with TBNA)	2,300 บาท
	7.ค่าเข็มสำหรับดูชิ้นเนื้อ (ใช้กับกล้องEBUS)	6,000 บาท
	8.ค่าส่งกล้องช่องเยื่อหุ้มปอดร่วมกับการเจาะผนังทรวงอก	12,000 บาท
	9.ค่าอัลตราซาวด์	5,000 บาท
	10.ค่าออกใบรายงานผลส่งกล้อง	2,000 บาท
	11.ค่าออกซิเจน (น้อยกว่า 8 ชั่วโมง)	160 บาท
	12.ค่าฉีดยาเข้าทางหลอดเลือดดำ	30 บาท
	13.ค่าเอกซเรย์ความเข้มข้นสูง (Fluroscopy)	600 บาท
	14.ค่าสังเกตอาการ	100 บาท
	15.ค่าเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ปอด	5,000-12,000 บาท
	16.ค่าส่งเสมหะหาเชื้อวัณโรค	260 บาท
หมายเหตุ :	- ผู้ป่วยที่ใช้สิทธิประกันสุขภาพ/ประกันสังคม ที่ส่งตัวมารักษาพยาบาลตามระบบ ไม่มีค่าใช้จ่าย (ยกเว้นรายการตรวจหรือยาบางชนิด ที่ไม่สามารถเบิกได้ตามสิทธิ) - อัตราค่าบริการขึ้นอยู่กับจำนวนและชนิดของการทำหัตถการ	

11.ช่องทางการชำระค่าบริการ	
1	ชำระด้วยเงินสด หรือบัตรเครดิต (ขั้นต่ำ 1,000 บาท) ที่ฝ่ายการเงิน อาคาร 8 ชั้น 1
2	-

12.ช่องทางการร้องเรียน	
1	กล่องแสดงความคิดเห็น สถาบันโรคทรวงอก
2	ช่องทางแสดงความคิดเห็นออนไลน์ (Scan QR Code ที่กล่องรับความคิดเห็น)
3	สายด่วนรับเรื่องร้องเรียน 02-547-0999 ต่อ 30048

13.ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก (หรือรายละเอียดเพิ่มเติม ถ้ามี)	
ชื่อเอกสาร :	-
ขอรับเอกสาร :	-

14.หมายเหตุ :
-