



คู่มือการให้บริการ : วางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี

ต้นสังกัดที่รับผิดชอบ : กรมการแพทย์

ส่วนของการสร้างกระบวนการ	
๑. ชื่อกระบวนการ :	วางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย
๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบ :	สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี
๓. ข้อมูลผู้ใช้งานบริการ	
กลุ่มและจำนวนผู้ใช้บริการ :	ผู้ป่วยที่จบกระบวนการบำบัดรักษาในระยะบำบัดด้วยยา หรือฟื้นฟูสมรรถภาพ

ส่วนของคู่มือการให้บริการ	
๔. ชื่องานบริการ/กระบวนการ : วางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน	
๕. ช่องทางและรูปแบบการให้บริการ :	
๕.๑ ประเภทช่องทาง :	๕.๒ วันที่เปิดให้บริการ:
๑. ติดต่อด้วยตนเองหรือพร้อมญาติ ณ สถาบัน บำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี	<input checked="" type="checkbox"/> วันจันทร์ - วันศุกร์ หยุดวันเสาร์ - วันอาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์
๒. สถานที่ ที่ตั้ง : ๖๐ ถนนพหลโยธิน ตำบลประชาธิปไตย อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๓๐	๕.๓ เวลาที่เปิดให้บริการ:
๓. เว็บไซต์และช่องทางออนไลน์ : www.pmnidat.go.th	<input checked="" type="checkbox"/> ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. <input checked="" type="checkbox"/> พักเที่ยง ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. หมายเหตุ : งานเวชระเบียน เปิดรับบัตร ๐๗.๓๐ น. ปิดรับบัตร ๑๕.๓๐ น.
๔. สายด่วนยาเสพติด ๑๖๖๕	
๕. โทรศัพท์: ๐๒ ๕๓๑ ๐๐๘๐-๘	
หมายเหตุ :	
๖. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขในการขอรับบริการ (ถ้ามี)	
๑. เตรียมเอกสารเพื่อยืนยันตัวตนที่ถูกต้อง เช่น บัตรประจำตัวประชาชน / สำเนาทะเบียนบ้าน / ใบขับขี่ / บัตรหรือเอกสารที่หน่วยงานราชการออกให้ มีรูปภาพและเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน / หนังสือส่งตัว / สำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ	
๒. รับบริการตามวัน เวลาที่หน่วยงานกำหนด	
๓. สามารถโทรสอบถาม ติดต่อขอสงสัย หรือแจ้งความประสงค์การรับบริการกับเจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์โรงพยาบาลได้ ทั้งนี้ไม่มีบริการรับจองคิวทางโทรศัพท์	
๔. ผู้ป่วยที่จบกระบวนการบำบัดรักษาในระยะบำบัดด้วยยา หรือฟื้นฟูสมรรถภาพ	

๗. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ						
ที่	ขั้นตอน	รายละเอียดของ ขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา การ ให้บริการ	หน่วยเวลา (นาที/ ชั่วโมง/วัน/ วันทำการ/ เดือน/ปี)	ส่วนงาน/ หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	พบแพทย์วางแผน การจำหน่าย	- ผู้ป่วยได้พบแพทย์ประเมินอาการ ความพร้อมทางด้านร่างกายและจิตใจ - ผู้ป่วยได้วางแผนการจำหน่ายผ่าน VDO call ร่วมกับญาติและทีมบำบัด	๓๐ นาที	๓๐ นาที/ราย	- การพยาบาล ผู้ป่วยใน (หอ ผู้ป่วยบำบัดยา หรือหอผู้ป่วย ฟื้นฟู)	
๒	เตรียมความพร้อม ผู้ป่วยและญาติ ก่อนจำหน่าย ผู้ป่วย	- ผู้ป่วยและญาติได้รับข้อมูลแผน การจำหน่ายครอบคลุมตามหลัก หลักการ D METHOD สำหรับผู้ป่วยยาเสพติด ดังนี้ : การสังเกตอาการผิดปกติทางจิต/ พฤติกรรมเสี่ยง : แนวทางการลดปัจจัยเสี่ยง เพื่อป้องกันการเสพยาซ้ำ : การดูแลรักษาพยาบาลต่อเนื่อง หลังออกจากโรงพยาบาล : ทบทวนทักษะการป้องกันการ การกลับไปเสพยาซ้ำ : การทานยาต่อเนื่องและ ผลข้างเคียงของยา : การติดต่อขอความช่วยเหลือหรือ คำปรึกษา ๑๖๖๕	๓๐ นาที	๓๐ นาที/ราย	- การพยาบาล ผู้ป่วยใน (หอ ผู้ป่วยบำบัดยา หรือหอผู้ป่วย ฟื้นฟู)	
๓	พบทีมสหวิชาชีพ ในรายที่มีปัญหา ซับซ้อน	ผู้ป่วยที่มีความซับซ้อน ส่งต่อกับ ทีมสหวิชาชีพอื่น เช่น นักสังคม สงเคราะห์ นักจิตวิทยา คลินิก Methadone	๒๐ นาที	๒๐ นาที/ราย	ทีมสหวิชาชีพ - นักสังคม สงเคราะห์, นักจิตวิทยา, คลินิก Methadone	

๔	วางแผนติดตามการรักษาต่อเนื่อง	พบเจ้าหน้าที่ทำนัดติดตามการรักษาที่งานติดตาม	๑๐ นาที	๑๐ นาที/ราย	กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยใน และงานติดตามการรักษา	
๕	พบเภสัชกรรับยากลับบ้าน	ผู้ป่วยพบเภสัชกร แนะนำการรับประทานยา และสังเกตอาการข้างเคียงจากยา	๑๐ นาที	๑๐ นาที/ราย	กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยใน และห้องยา	
ระยะเวลาดำเนินการรวม :						๑๐๐ นาที
๘. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว						
<input checked="" type="checkbox"/> ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว						
๙. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอรับบริการ						
๙.๑ เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ						
ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร (ฉบับ/ชุด)	หมายเหตุ
๑.	ประเภทเอกสารยืนยันตัวตน ๑. บัตรประจำตัวประชาชน ๒. บัตรประจำตัวข้าราชการหรือพนักงานองค์การของรัฐ ๓. หนังสือเดินทาง ๔. บัตรอนุญาตขับขี่รถยนต์ ๕. สำเนาทะเบียนบ้าน ๖. สำเนาบัตรผู้พิการ <u>หมายเหตุ</u> - ผู้ป่วยที่เป็นชาวไทยใช้อย่างใดอย่างหนึ่ง - ผู้ป่วยที่เป็นชาวต่างชาติใช้หนังสือเดินทาง	เวชระเบียน	๑	๑	๑	พร้อมรับรองเอกสาร



๒.	ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ (กรณีเปลี่ยนชื่อ)	เวชระเบียน	๑	๑	๒	พร้อม รับรอง เอกสาร
๓.	ใบส่งตัว (ถ้ามี)	เวชระเบียน	๑	๑	๒	สำหรับ หน่วยงาน ตรวจสอบ สิทธิ์

๙.๒ เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม (ถ้ามี)

๑๐. ค่าธรรมเนียม/ค่าบริการ (ข้อมูล ณ วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๘)	
รายละเอียดค่าบริการ :	<p>ค่าใช้จ่ายผู้ป่วยในสัปดาห์แรก สิทธิประกันสังคม</p> <p>๑. ผู้ป่วยสุรา</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ = ๑,๔๖๐ บาท (รวมค่าตรวจคลื่นหัวใจไฟฟ้า EKG)</li> <li>- ค่าบริการทางการแพทย์วันละ ๓๐๐ x ๗ วัน = ๒,๑๐๐ บาท</li> <li>- ค่าห้องค่าอาหารวันละ ๔๐๐ x ๗ วัน = ๒,๘๐๐ บาท</li> </ul> <p>รวมค่าบริการผู้ป่วยสุรา ๖,๓๖๐ บาท</p> <p>๒. ผู้ป่วยสารเสพติดอื่น ๆ ที่ไม่ใช่สุรา</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ = ๔๗๐ บาท</li> <li>- ค่าบริการทางการแพทย์วันละ ๓๐๐ x ๗ วัน = ๒,๑๐๐ บาท</li> <li>- ค่าห้องค่าอาหารวันละ ๔๐๐ x ๗ วัน = ๒,๘๐๐ บาท</li> </ul> <p>รวมค่าบริการผู้ป่วยสารเสพติดอื่น ๆ ที่ไม่ใช่สุรา = ๕,๓๗๐ บาท</p> <p>* กรณีตรวจหาสารเสพติดหลายชนิด ค่าใช้จ่ายจะเพิ่มตามรายการตรวจ</p> <p>* ไม่รวมค่ายา/ยากลับบ้าน และค่าชุดรับใหม่ ๒๖๐ บาท</p>
ค่าบริการ :	<p>๑. ค่าใช้จ่ายผู้ป่วยในสัปดาห์แรก สิทธิประกันสังคม / ชำระเงินเอง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- รวมค่าบริการผู้ป่วยสุรา ๖,๓๖๐ บาท/สัปดาห์แรก</li> <li>- สัปดาห์ต่อไปสัปดาห์ละ ๔,๙๐๐ บาท (ไม่รวมค่ายา/ยากลับบ้าน และค่าเวชภัณฑ์)</li> </ul> <p>๒. ผู้ป่วยสารเสพติดอื่น ๆ ที่ไม่ใช่สุรา</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ค่าบริการผู้ป่วยสารเสพติดอื่น ๆ ที่ไม่ใช่สุรา ๕,๓๗๐ บาท/สัปดาห์แรก</li> <li>- สัปดาห์ต่อไปสัปดาห์ละ ๔,๙๐๐ บาท (ไม่รวมค่ายา/ยากลับบ้าน และค่าเวชภัณฑ์)</li> </ul>
หมายเหตุ :	<p>๑. สิทธิประกันสุขภาพเบิกจ่ายจาก สปสช.</p> <p>๒. สิทธิประกันสังคมเบิกจ่ายจาก รพ. ที่ประกันตน หรือชำระเงินเอง</p> <p>๓. สิทธิต้นสังกัดเบิกจ่ายจากต้นสังกัด</p> <p>๔. ผู้พิการใช้สิทธิผู้พิการ</p> <p>๕. ชำระเงินเอง (กรณีไม่มีสิทธิการรักษาใด ๆ)</p> <p>* กรณีผู้ป่วยสิทธิ ๓๐ บาท ใช้สิทธิได้ทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ไม่มีค่าใช้จ่ายส่วนเกิน</p> <p>* กรณีผู้ป่วยมีปัญหาเรื่องค่าใช้จ่ายส่งปรึกษานักสังคมสงเคราะห์</p>



๑๑. ช่องทางรับชำระค่าบริการ	
๑.	ชำระด้วยเงินสดโดยตรงที่งานการเงินและบัญชี สบยช. อาคารอำนวยการ ห้องเบอร์ ๑๒
๒.	เบิกจากต้นสังกัด (กรณีใช้สิทธิ์ต้นสังกัด)
๓.	สปสช. (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ)

๑๒. ช่องทางการร้องเรียน	
๑.	กล่องรับความคิดเห็น
๒.	เคาน์เตอร์ประชาสัมพันธ์ สบยช.
๓.	เว็บไซต์ <a href="http://www.pmnidat.go.th">www.pmnidat.go.th</a>
๔.	โทรศัพท์ ๐๒ ๕๓๑ ๐๐๘๐-๘
๕.	สายด่วนยาเสพติด ๑๖๖๕ (โทรฟรี)
๖.	สแกน QR code 

๑๓. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก (หรือรายละเอียดเพิ่มเติม ถ้ามี)	
ชื่อเอกสาร :	ใบลงชื่อญาติเยี่ยมเพื่อรับผู้ป่วยกลับบ้าน
ขอรับเอกสาร :	จุดบริการเยี่ยมญาติ อาคารฝึกอบรม

๑๔. หมายเหตุ