



คู่มือการให้บริการ : วางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี

ต้นสังกัดที่รับผิดชอบ: กรมการแพทย์

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

ส่วนของคู่มือการให้บริการ	
๔. ชื่องานบริการ/กระบวนการ: การให้บริการเวชระเบียน (ห้องบัตร)	
๕. ช่องทางและรูปแบบการให้บริการ:	
๕.๑ ประเภทช่องทาง: ๑. ติดต่อด้วยตนเองหรือพร้อมญาติ ณ สถาบัน บำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี ๒. สถานที่ ที่ตั้ง : ๖๐ ถนนพหลโยธิน ตำบลประชาธิปไตย อำเภอธัญบุรี จ. ปทุมธานี ๑๒๑๓๐ ๓. เว็บไซต์และช่องทางออนไลน์ :www.thanyarak.go.th ๔. สายด่วนยาเสพติด ๑๑๖๕ ๕. โทรศัพท์: ๐๒ ๕๓๑๐ ๐๘๐-๘	๕.๒ วันที่เปิดให้บริการ: <input checked="" type="checkbox"/> วันจันทร์ - วันศุกร์ หยุดวันเสาร์ - อาทิตย์ และวันหยุด นักขัตฤกษ์
	๕.๓ เวลาที่เปิดให้บริการ: <input checked="" type="checkbox"/> ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. <input checked="" type="checkbox"/> พักเที่ยง ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. หมายเหตุงานเวชระเบียน เปิดรับบัตร ๐๗.๓๐ น. ปิดรับบัตร ๑๕.๓๐ น.
หมายเหตุ :	
๖. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขในการขอรับบริการ (ถ้ามี)	
๑. เตรียมเอกสารเพื่อยืนยันตัวตนที่ถูกต้อง เช่นบัตรประจำตัวประชาชน / สำเนาทะเบียนบ้าน / ใบขับขี่ / บัตรหรือเอกสารที่หน่วยงานราชการออกให้ มีรูปภาพและเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน / หนังสือส่งตัว / สำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ ๒. รับบริการตามวัน เวลาที่หน่วยงานกำหนด ๓. สามารถโทรสอบถาม ติดต่อขอสงสัย หรือแจ้งความประสงค์การรับบริการกับเจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์ โรงพยาบาลได้ ทั้งนี้ไม่มีบริการรับจองคิวทางโทรศัพท์	

๗. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ						
ที่	ขั้นตอน	รายละเอียดของ ขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา การ ให้บริการ	หน่วยเวลา (นาที/ ชั่วโมง/วัน/ วันทำการ/ เดือน/ปี)	ส่วนงาน/ หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	- พบแพทย์วางแผนการจำหน่าย	- ผู้ป่วยได้พบแพทย์ประเมินอาการความพร้อมทางด้านร่างกายและจิตใจ - ผู้ป่วยได้วางแผนการจำหน่ายผ่าน VDO call ร่วมญาติและทีมบำบัด	๒๐ -๓๐ นาที	๓๐ นาที/ราย	- การพยาบาลผู้ป่วยใน (หอผู้ป่วยบำบัดยา หรือหอผู้ป่วยฟื้นฟู)	
๒	- เตรียมความพร้อมผู้ป่วยและญาติก่อนจำหน่ายผู้ป่วย	-ผู้ป่วยและญาติได้รับข้อมูลแผนการจำหน่ายครอบคลุมตามหลัก หลักการ D METHOD สำหรับผู้ป่วยยาเสพติด ดังนี้ : การสังเกตอาการผิดปกติทางจิต/พฤติกรรมเสี่ยง : แนวทางการลดปัจจัยเสี่ยงเพื่อป้องกันการเสพยาซ้ำ : การดูแลรักษาพยาบาลต่อเนื่องหลังออกจากโรงพยาบาล : ทบทวนทักษะการป้องกันการกลับไปเสพยาซ้ำ : การทานยาต่อเนื่องและผลข้างเคียงของยา : การติดต่อขอความช่วยเหลือหรือคำปรึกษา ๑๑๖๕	๓๐ นาที	๓๐ นาที/ราย	- การพยาบาลผู้ป่วยใน (หอผู้ป่วยบำบัดยา หรือหอผู้ป่วยฟื้นฟู)	
๔	- พบทีมสหวิชาชีพในรายที่มีปัญหาซับซ้อน	ผู้ป่วยที่มีความซับซ้อน ส่งต่อกับทีมสหวิชาชีพอื่น เช่น นักสังคมสงเคราะห์ นักจิตวิทยา คลินิก Methadone	๒๐ นาที	๒๐ นาที/ราย	ทีมสหวิชาชีพ - นักสังคมสงเคราะห์ นักจิตวิทยา คลินิก Methadone	

๔	- วางแผนติดตามการรักษาต่อเนื่อง	พบเจ้าหน้าที่ทำนัดติดตามการรักษา ที่งานติดตาม			กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยใน และงานติดตามการรักษา	
๕	- พบเภสัชกรรับยากลับบ้าน	- ผู้ป่วยพบเภสัชกร แนะนำการรับประทานยา และสังเกตอาการข้างเคียงจากยา	๑๐ นาที	๑๐ นาที/ราย	กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยใน และห้องยา	
ระยะเวลาดำเนินการรวม :						๙๐ นาที
๘. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว						
<input checked="" type="checkbox"/> ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว						
๙. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ						
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/ใบสูติบัตร ๖. สำเนาบัตรผู้พิการ <u>หมายเหตุ</u> - ผู้ป่วยที่เป็นชาวไทยใช้อย่างใดอย่างหนึ่ง - ผู้ป่วยที่เป็นชาวต่างชาติใช้หนังสือเดินทาง	เวชระเบียน	๑	-	๑	พร้อมรับรองเอกสาร

๒	สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ (กรณีเปลี่ยนชื่อ)	เวชระเบียน	๑	๑	๒	พร้อม รับรอง เอกสาร
๓.	ใบส่งตัว (ถ้ามี)	เวชระเบียน	๑	๑	๒	สำหรับ หน่วยงาน ตรวจสอบ สิทธิ
๙.๒ เอกสารอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม(ถ้ามี)						
๑๐. ค่าธรรมเนียม/ค่าบริการ(ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๐)						
รายละเอียดค่าบริการ :						
ค่าบริการ :		-				
หมายเหตุ :		-				
๑๑. ช่องทางการร้องเรียน						
๑.	กล่องรับความคิดเห็น					
๒.	เคาน์เตอร์ประชาสัมพันธ์ สบยช.					
๓.	เว็บไซต์ www.thanyarak.go.th					
๔.	โทรศัพท์ ๐๒ ๕๓๑ ๐๐๘๐-๘					
๕.	สายด่วนยาเสพติด ๑๑๖๕ (โทรฟรี)					
๖.	จดหมาย โดยส่งตรงที่สำนักงานผู้อำนวยการ สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี เลขที่ ๖๐ ต. ประชาธิปัตย์ อ. ัญบุรี จ. ปทุมธานี ๑๒๑๓๐					
๑๒. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก (หรือรายละเอียดเพิ่มเติม ถ้ามี)						
ชื่อเอกสาร :						
ขอรับเอกสาร :						
๑๓. หมายเหตุ						