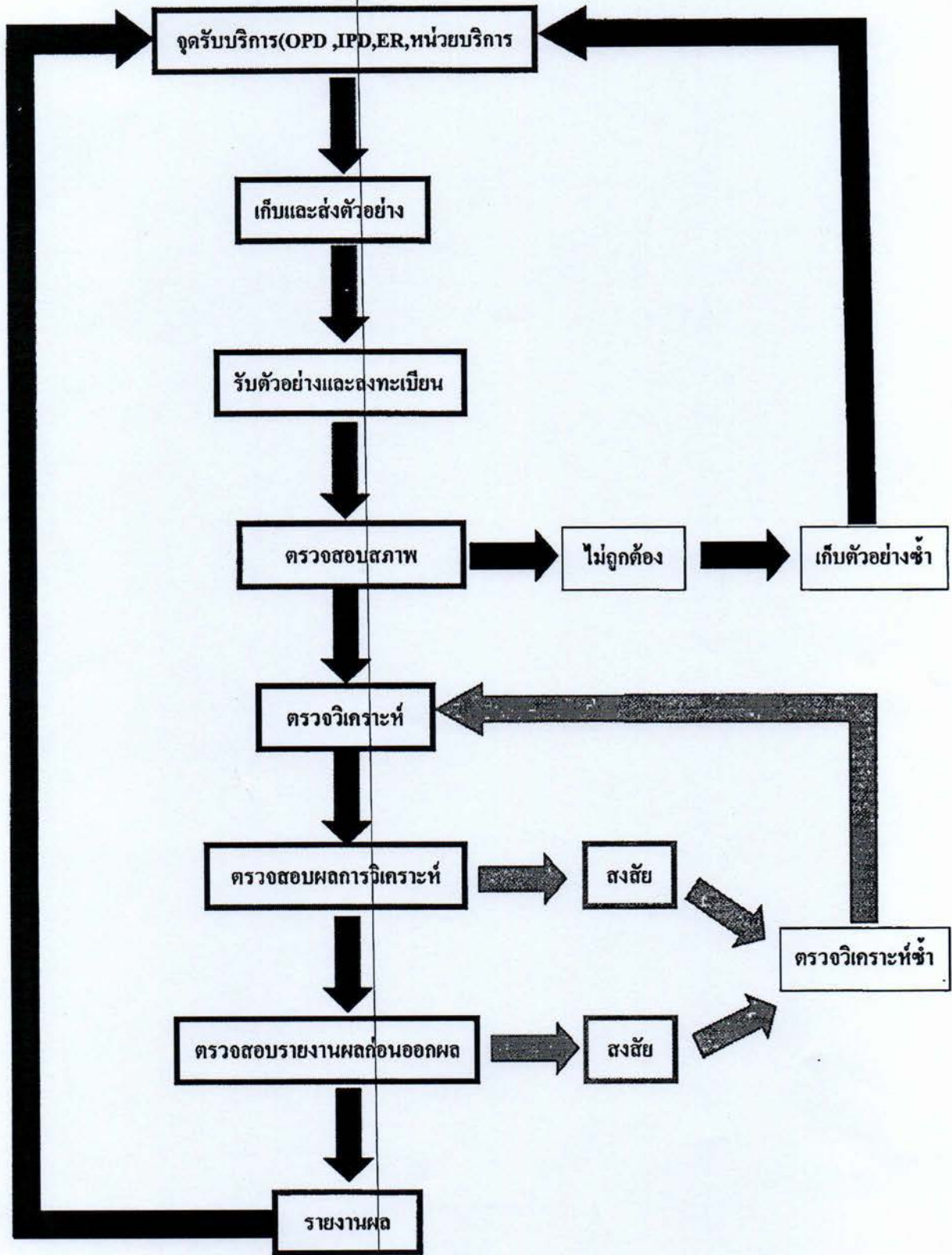


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลทรายมูล  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลทรายมูล	
วัน/เดือน/ปี : ..... ๑ มีนาคม ๒๕๖๒ .....	
หัวข้อ : ประกาศโรงพยาบาลทรายมูล เรื่อง การขอเผยแพร่ประวัติการรักษาด้วยเคมีบำบัด หรือ การวินิจฉัยมะเร็งปากมดลูก ประวัติการรักษาด้วยเคมีบำบัด และประวัติการผ่าตัด รังไข่และมดลูก	
รายละเอียดข้อมูล ( โดยสรุปหรือเอกสารแนบ ) แนบไฟล์ประวัติการรักษา และประวัติการผ่าตัดรังไข่และมดลูก	
Link ภายนอก : .....	
หมายเหตุ: .....	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
ลงชื่อ..... (นางสาวนุชชรา ศรีหามาน)	ลงชื่อ..... (นางสุดเฉลียว จันทฤทธิ์)
ตำแหน่ง ..... นักวิชาการพิเศษ	ตำแหน่ง เกษัสกรชำนาญการ
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....	รักษาการในตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....
ผู้รับผิดชอบในการนำข้อมูลขึ้นเพื่อเผยแพร่	
ลงชื่อ..... (นายกฤติชัย ทองอบ)	
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์	
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....	



การไหลเวียนของการตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ  
กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลทรายมูล จังหวัดยโสธร





การประกันเวลาการทดสอบ (Turnaround time)

FBS		๔๐	๒๐
BUN		๔๐	๒๐
Creatinine		๔๐	๒๐
Electrolyte		๔๐	๒๐
Cholesterol		๔๐	๒๐
HDL		๔๐	๒๐
Triglyceride		๔๐	๒๐
Uric acid		๔๐	๒๐
Troponin-T		๓๐	๒๐
Urine Analysis		๓๐	๒๐
PT-INR		๓๐	๒๐
Pregnancy Test		๓๐	๒๐
CBC		๒๐	๒๐
RF		๓๐	๒๐
HIV		๒ ชั่วโมง	-
Lepto. Ab IGM		๓๐	๒๐
HBsAg		๓๐	๒๐
Anti HBs		๓๐	๒๐
Anti-HCV		๓๐	๒๐
Gram's Stain		๓๐	๒๐
AFB		๓๐	๒๐

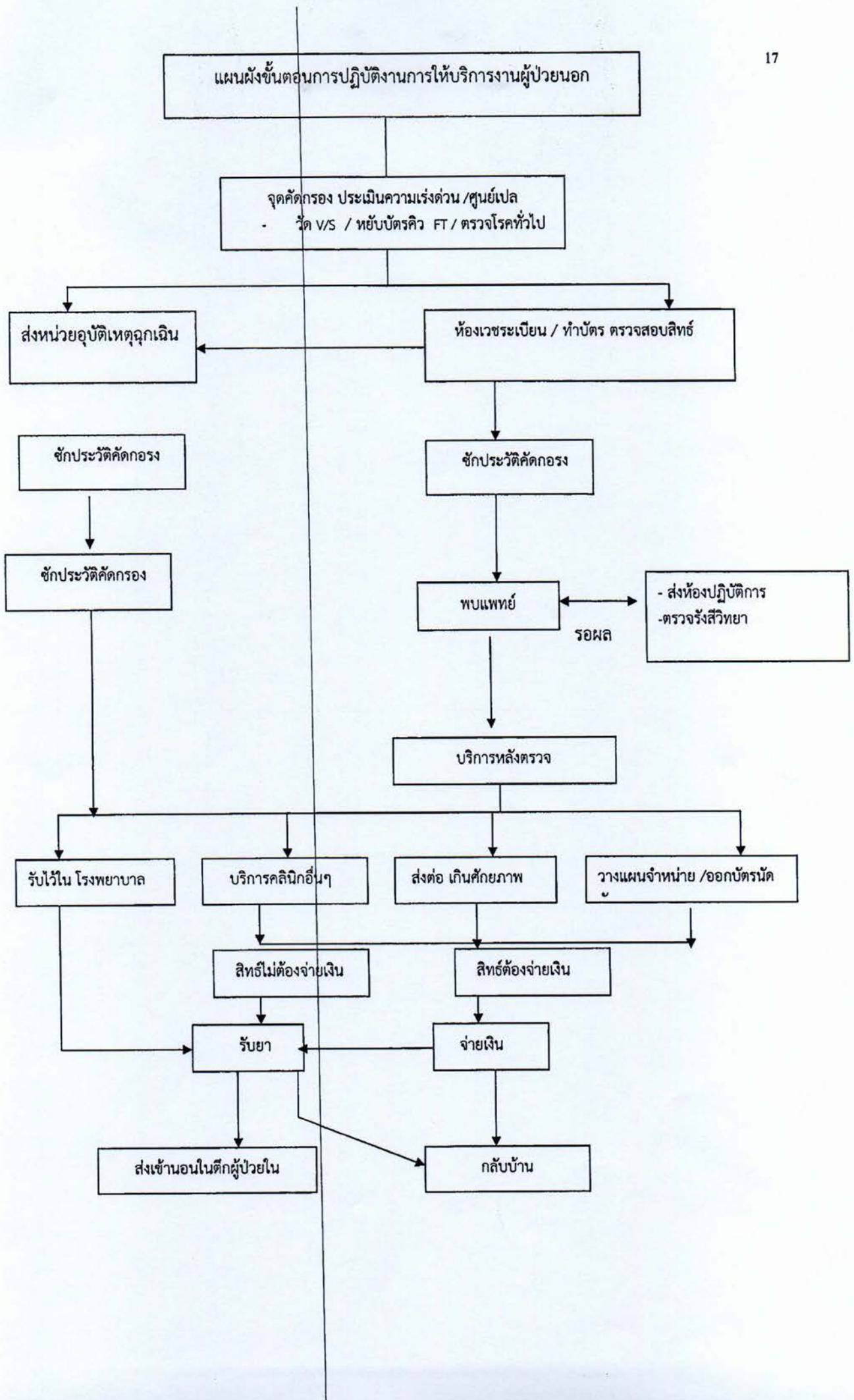
หมายเหตุ ทุกการทดสอบตามตารางอาจเกินเวลาที่กำหนด อาจเกิดจากหลายสาเหตุ เช่น Repeated Lab, เครื่องเสีย, ไฟฟ้าดับ, ระบบคอมพิวเตอร์ขัดข้อง ซึ่งกรณีดังกล่าว ทางห้องปฏิบัติการจะโทรศัพท์แจ้งแพทย์ หรือ ward หรือ ผู้ใช้บริการทราบ

\*\* กรณี IPD ส่งสิ่งส่งตรวจก่อน ๔.๐๐ น. รายงานผลภายในเวลา ๑๐.๐๐ น. , ส่งสิ่งส่งตรวจหลัง ๔.๐๐ น. รายงานผลภายในเวลา ๑๒.๐๐ น.

ยกเว้นกรณีขอผลด่วน ให้ประสานเป็นกรณี Lab ด่วน



แผนผังขั้นตอนการปฏิบัติงานการให้บริการงานผู้ป่วยนอก



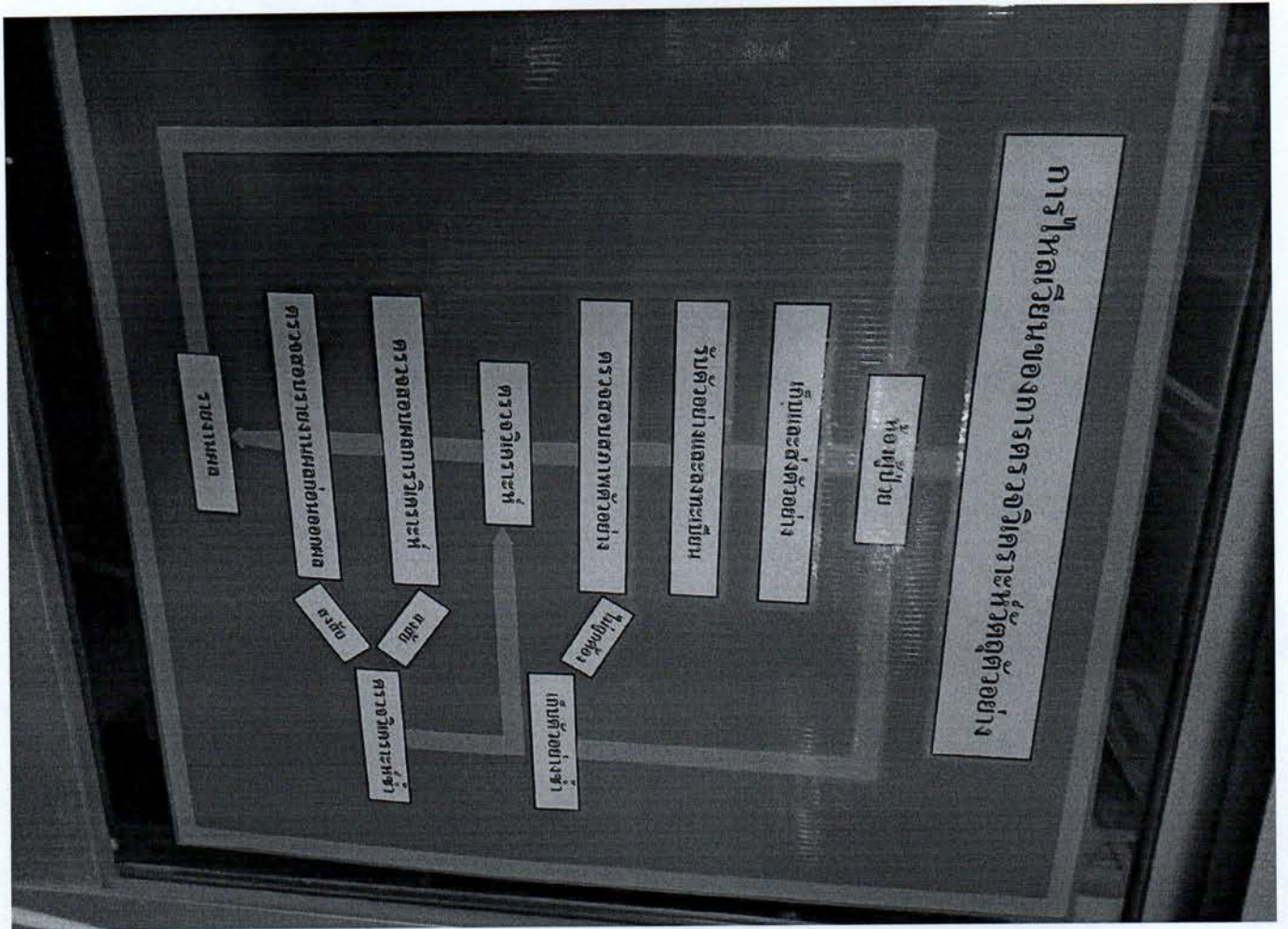
ระยะเวลา (นาที)	จำนวน ผู้ปฏิบัติงาน	ศูนย์แปล	จุดคัด แยก	ห้องเวช ระเบียน	ห้องตรวจผู้ป่วยนอก				หน่วยงาน ชั้นสูตกร	หน่วยงาน รังสีวิทยา	คลินิกอื่นๆ	จ่ายเงิน	จ่ายยา 18	
					ซักประวัติ	พบแพทย์ ทำหัตถการ	บริการหลัง ตรวจ	ศูนย์ Admit/ refer						
5	2	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">           วัดV/S ประเมิน ความแรงส่วนทอีน มัดขวา ซ้ายซ้าย ประวัติโรคทั่วไป หลัง 9.00 น         </div>												
5	2			<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">           ตรวจสอบ สิทธิ์ ทำบัตรแยก ตามคลินิก         </div>										
10	2													

ซักประวัติ  
โรคเรื้อรัง /  
ทั่วไป  
ส่งส่งต่อละ  
รับนอน  
รพ



ระยะเวลา (นาที)	จำนวน ผู้ปฏิบัติงาน	ศูนย์แปล	จุดคัด แยก	ห้องเวช ระเบียบ	ห้องตรวจผู้ป่วยนอก				หน่วยงาน ชั้นสูต	หน่วยงาน รังสีวิทยา	คลินิกอื่นๆ	จ่ายเงิน	จ่ายยา
					ซักประวัติ	ตรวจพบ แพทย์	บริการหลัง ตรวจ	ศูนย์ Admit/ refer					
5-10	2-3												
10-15	1									ส่งบริการ คลินิกอื่น			
30-60	3												
10	2												
5	1												
10	3												





เวลาในการตรวจวิเคราะห์หัตถ์ตัวอย่าง	
<b>งานภูมิคุ้มกัน</b>	
HIV	2 ชั่วโมง
Syphilis	30 นาที
HBs Ag	30 นาที
HBs Ab	30 นาที
HBc Ab	30 นาที
Lepto test	30 นาที
<b>งานเคมีคลินิก</b>	
Trop-T	15 นาที
Glucose	40 นาที
BUN	40 นาที
Creatinine	40 นาที
Uric acid	40 นาที
Clolesterol	40 นาที
Triglyceride	40 นาที
Protein	40 นาที
Albumin	40 นาที
SGOT	40 นาที
SGPT	40 นาที
ALP	40 นาที
Electrolyte	40 นาที
<b>งานจุลทรรศน์</b>	
Stool exam	30 นาที
Wet smear	30 นาที
<b>งานจุลชีววิทยา</b>	
AFB	30 นาที
KOH	30 นาที
Gram's stain	30 นาที
<b>งานโลหิตวิทยา</b>	
CBC	20 นาที
DCIP	20 นาที



เวลาตรวจวิเคราะห์ ปฏิบัติการ		งานเคมีคลินิก		งานจุลหารศบ	
งานภูมิคุ้มกัน		Trop-T	15 นาที	Stool exam	30 นาที
HIV	2 ชม.ไม่	Glucose	40 นาที	Wet smear	30 นาที
Syphilis	30 นาที	BUN	40 นาที	งานจุลชีววิทยา	
HBs Ag	30 นาที	Creatinine	40 นาที	AFB	30 นาที
HBs Ab	30 นาที	Uric acid	40 นาที	KOH	30 นาที
HBc Ab	30 นาที	Colesterol	40 นาที	Gram's stain	30 นาที
Lepto test	30 นาที	Triglyceride	40 นาที	งานโลหิตวิทยา	
		Protein	40 นาที	CBC	20 นาที
		Albumin	40 นาที	DCIP	20 นาที
		SGOT	40 นาที		
		SGPT	40 นาที		
		ALP	40 นาที		
		Electrolyte	40 นาที		

รอเขียนใบขอใบสั่งยา  
เคหะสถาน

แนบบัตรของบัตรจ่ายตรงบัตร  
ประชาชน บัตรนัดพิเศษ ใบส่งต่อ

รับบัตรคิว

ขึ้นรถกระบะเพื่อไป  
ตรวจ

# 5







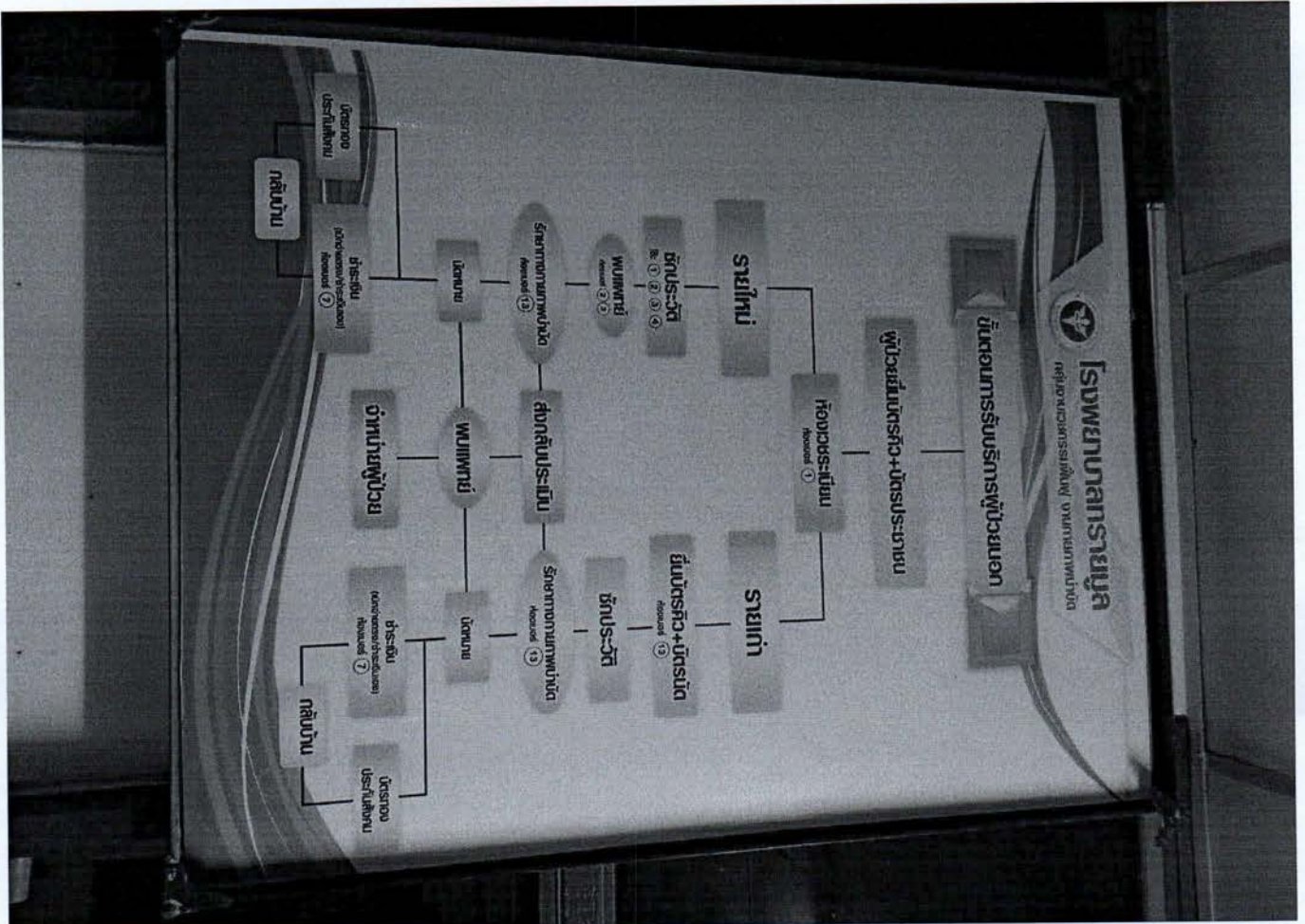




# ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการทันตกรรม



← ยื่นบัตร





# ขั้นตอนการรับบริการและระยะเวลาให้บริการผู้ป่วยนอก

ขั้นตอน	เวลา	ไม่ได้รับความสะดวกกรุณา
1. ทำบัตร, ตรวจสอบสิทธิบัตร	15 นาที	-ติดต่อพยาบาลที่จุดประชาสัมพันธ์
2. ชักประวัติ, คัดกรอง	15 นาที	
3. พบแพทย์ -ตรวจร่างกาย, ตรวจพิเศษ (X-RAY ตรวจทางชั้นสูต)	30 นาที	
4. พบพยาบาลให้คำแนะนำ	10 นาที	-พยาบาลหน้าห้องตรวจ
5. คิดค่ายา, จ่ายเงิน	นาที	-ห้องเบอร์ 7
6. รับยากลับบ้าน	10 นาที	-ห้องจ่ายยา
<b>รวมเวลา</b>		<b>ชั่วโมง นาที</b>



## คำประกาศสิทธิของผู้ป่วย 10 ประการ โรงพยาบาลราชบุรุษ

เพื่อให้ความสัมพันธ์ระหว่างผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพกับผู้ป่วย ตั้งอยู่บนพื้นฐานของความเข้าใจอันดีและเป็นเหตุเป็นใจซึ่งกันและกัน ราชบุรุษ โรงพยาบาล ราชบุรุษ ขอประกาศเจตนารมณ์และพันธกิจ ดังนี้

- 1** ผู้ป่วยทุกคนมีสิทธิพื้นฐานที่จะได้รับการดูแลสุขภาพตามขั้นภูมิคุ้มกันชีวิต
- 2** ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับบริการจากบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพ โดยไม่มีการเลือกปฏิบัติ เมื่อตรวจพบอาการเจ็บป่วย ทั้งทางด้านกายภาพ สังคม จิตใจ และจิตเวช
- 3** ผู้ป่วยที่ขอรับบริการด้านสุขภาพมีสิทธิที่จะได้รับการคุ้มครองข้อมูลส่วนตัวของตน และจะไม่เปิดเผยข้อมูลส่วนตัวของตนแก่บุคคลอื่นโดยไม่ได้รับความยินยอมจากผู้เกี่ยวข้อง
- 4** ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะเสี่ยงอันตรายถึงชีวิต มีสิทธิที่จะได้รับการช่วยเหลือจากบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพโดยทันทีตามความจำเป็นกรณี โดยไม่คำนึงถึงผู้ป่วยจะมีความสามารถหรือไม่
- 5** ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับทราบ ชื่อ สกุล และประเภทของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพที่เป็นผู้ให้บริการของตน
- 6** ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะขอความเห็นจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพที่มีมติเป็นฉันทมติของคณะวิชาชีพในกรณีที่มีการขอความเห็นปรึกษาได้
- 7** ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับการปกป้องข้อมูลเกี่ยวกับตนเองจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพโดยเคร่งครัด เว้นแต่จะได้รับความยินยอมจากผู้ป่วยหรือการปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมาย
- 8** ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับทราบข้อมูลของงานบริการในทางจิตสังคมหรือจิตเวชจากทีมผู้ดูแลตนในการให้บริการวินิจฉัยของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ
- 9** ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลเฉพาะของตนที่ปรากฏในเวชระเบียนเมื่อร้องขอ ทั้งนี้ข้อมูลดังกล่าวต้องไม่เป็นการละเมิดสิทธิส่วนบุคคลของบุคคลอื่น
- 10** บิดา มารดา หรือผู้แทนโดยชอบธรรมของผู้ป่วยที่เป็นเด็กอายุไม่เกินสิบแปดปีบริบูรณ์ ผู้ปกครองทางกายหรือจิต ซึ่งไม่สามารถใช้สิทธิด้วยตนเองได้



## ขั้นตอนการรับบริการและระยะเวลาให้บริการผู้ป่วยนอก



งานเคมีคลินิก

Trop-T	15 นาที
Glucose	30 นาที
BUN	40 นาที
Creatinine	40 นาที
Uric acid	40 นาที
Clolesterol	40 นาที
Triglyceride	40 นาที
Protein	40 นาที
Albumin	40 นาที
SGOT	40 นาที
SGPT	40 นาที
ALP	40 นาที
Electrolyte	40 นาที

นาที

หน่วย  
นาที  
นาที  
นาที  
นาที  
นาที

งานจุลทรรศน์

UA	30 นาที
Stool exam	30 นาที
Wet smear	30 นาที

งานจุลชีววิทยา

AFB	30 นาที
KOH	30 นาที
Gram's stain	30 นาที

งานโลหิตวิทยา

CBC	20 นาที
DCIP	20 นาที



เวลาในการตรวจวิเคราะห์  
ทางห้องปฏิบัติการ

งานภูมิคุ้มกัน

HIV	2 ชั่วโมง
Syphilis	30 นาที
HBS Ag	30 นาที
HBS Ab	30 นาที
HBC Ab	30 นาที
Lepto test	30 นาที

RECEIVED S S A E

# ห้องยา

รอรับยาเกิน 15 นาที กรุณาแจ้งเจ้าหน้าที่

ท่านแพ้ยาอะไร กรุณาบอกด้วย

ช่องรับยา 1

ช่องรับยา 2

เอयरรับยา  
จันทร์-ศุกร์ 9.30-12.00 น.  
10 นาที  
ไม่เกิน 15 นาที  
หลังต่อเจ้าหน้าที่

ยื่นใบสั่งยาแล้วกรุณานั่งรอ

ตั้งครุฑ/แพ้ยากฎหมายแจ้ง

กรุณาดูใช้โทรศัพท์ขณะรับยา

กรุณาตรวจสอบอาหารก่อนกลับบ้าน

← เลื่อน

การถ่ายภาพ หรือบันทึกเสียง  
ในขณะรับยา ขาดบันทึก การ  
รักษาพยาบาล ถือเป็นการละเมิดสิทธิ  
ในการรักษาของผู้รับยา  
และบุคลากร  
ขอเป็นขอสงวนสิทธิ์ในการขอรับ  
ใบสั่งยาที่ถูกต้องและใบสั่งยาที่ถูกต้อง  
กรุณาใช้สิทธิในสิทธิ  
© สงวนลิขสิทธิ์ 2558

ห้ามใช้โทรศัพท์มือถือ  
ในขณะรับยา  
NO MOBILE PHONE

เลื่อน →



**คลินิก**  
**ล้างไตทางช่องท้อง**  
**ร.พ.ทรายมูล**  
**บริการจันทร์-ศุกร์**  
**เวลา 08.00-16.00 น.**



**กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ**  
**ผู้ให้บริการ**

**บริการส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ**

**1. บริการส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ**

- บริการส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
- บริการส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
- บริการส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
- บริการส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
- บริการส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

**2. บริการส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ**

- บริการส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
- บริการส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
- บริการส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
- บริการส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
- บริการส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

**3. บริการส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ**

- บริการส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
- บริการส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
- บริการส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
- บริการส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
- บริการส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

**ร.พ. ทรายมูล**

**ร.พ. ทรายมูล**

**ร.พ. ทรายมูล**



# รายการรักษาทางทันตกรรม ที่ผู้ป่วยต้อง ชำระเงินเอง

## ราคาฟันปลอม

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	ราคา
1	ฟันปลอมที่ปากถอดได้ 1 ชั้น	ชิ้น	3,000
2	ฟันปลอมที่ปากถอดได้ 2 ชั้น	ชิ้น	6,000
3	ฟันปลอมแบบสวมถอดได้สูง เมอะทีลิก 1-2 ชั้น	ชิ้น	1,500
4	ฟันปลอมแบบสวมถอดได้สูง เมอะทีลิกมากกว่า 2 ชั้น	ชิ้น	2,000
5	ครอบฟันบน	ซี่	400
6	ครอบฟันบน (กึ่งโลหะ)	ซี่	4,000
7	สะพานฟันชนิดบน	ชิ้น	8,000
8	เดือยฟัน	ซี่	1,000
9	ซ่อมฟันปลอม (ไม่รวมค่าแปล)	ครั้ง	300

หมายเหตุ

- ❖ ผู้รับบริการที่ผู้ให้บริการผู้ดูแลรักษาทุกสิทธิ ในฟันปลอมแก้ไขที่ถอดเปลี่ยนหรือทำใหม่ในครั้งถัดไป
- ❖ ผู้รับบริการที่ผู้ให้บริการผู้ดูแลรักษาทุกสิทธิ ในฟันปลอมแก้ไขที่ถอดเปลี่ยนหรือทำใหม่ในครั้งถัดไป
- ❖ ผู้รับบริการที่ผู้ให้บริการผู้ดูแลรักษาทุกสิทธิ ในฟันปลอมแก้ไขที่ถอดเปลี่ยนหรือทำใหม่ในครั้งถัดไป

การตรวจรักษาทางทันตกรรม



## 2. ผู้ป่วยที่ใช้สิทธิข้าราชการเบิกได้และจ่ายตรง

- การอุดปิดช่องฟันห่าง
- การฟอกสีฟัน

## 3. ผู้ป่วยที่ใช้สิทธิประกันสังคม

- การทำหัตถการนอกเหนือจากการอุด อุด ถอน ผ่านฟันคุด
- การทำหัตถการอุด อุด ถอน ผ่านฟันคุด  
ในส่วนที่เกิน ๑๐๐ บาท/ปี
- การทำฟันปลอมแบบถอดได้ฐานอะคริลิก  
แต่สามารถนำไปเบิกได้ตามเงื่อนไขที่กำหนด

## 1. ผู้ป่วยที่ใช้สิทธิบัตรสุขภาพ (บัตรทอง)

- ☞ การทำครอบฟัน
- ☞ การทำฟันปลอมถอดได้ฐานอะคริลิกชั้นที่ 2 ภายใน  
ระยะเวลา 5 ปี นับจากการทำฟันปลอมชิ้นแรก
- ☞ การอุดปิดช่องฟันห่าง
- ☞ การรีดฟันปลอม
- ☞ การซ่อมฟันปลอม กรณีผู้ป่วยทำแตก / หัก
- ☞ การเติมฟันปลอม
- ☞ การฟอกสีฟัน







# คำบริการทางพันธุกรรม

ลำดับ	กิจกรรม	หมายเหตุ	ราคา
1	มอบเงิน		200
	จ่ายค่าบริการด้านพันธุกรรม		350
	ค่าบริการพันธุกรรม		380
	ค่าบริการพันธุกรรม		350
	ค่าบริการพันธุกรรม		600
	ค่าบริการพันธุกรรม		1,000
	ค่าบริการพันธุกรรม		600
	ค่าบริการพันธุกรรม		700
	ค่าบริการพันธุกรรม		1,300
	ค่าบริการพันธุกรรม		1,480
11	ค่าบริการพันธุกรรม		350
12	ค่าบริการพันธุกรรม		500
13	ค่าบริการพันธุกรรม		340
14	ค่าบริการพันธุกรรม		530
15	ค่าบริการพันธุกรรม		680
16	ค่าบริการพันธุกรรม		130
17	ค่าบริการพันธุกรรม		150
18	ค่าบริการพันธุกรรม		340

## ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการพันธุกรรม



← ยื่นบัตร



ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการทันตกรรม

ผู้มารับบริการทันตกรรม

↓  
ยื่นบัตร/ทำประวัติ/รับบัตรคิว (ห้องบัตร)

↓  
รับบริการ/รับยา (ห้องทันตกรรม)

⇒ 50 นาที

↓  
จ่ายเงิน/กลับบ้าน (ห้องจ่ายเงิน)

↓  
ผู้มารับบริการกลับบ้าน

← **ยื่นบัตร**

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการทันตกรรม

ผู้มารับบริการทันตกรรม

↓  
ยื่นบัตร/ทำประวัติ/รับบัตรคิว (ห้องบัตร)

↓  
รับบริการ/รับยา (ห้องทันตกรรม)

⇒ 50 นาที

↓  
จ่ายเงิน/กลับบ้าน (ห้องจ่ายเงิน)

↓  
ผู้มารับบริการกลับบ้าน



# คลินิกทันตกรรม เปิดให้บริการ

- จุดทันปุ่น
- อุดฟัน
- ถอนฟัน
- รักษาโรคฟัน
- ผ่าฟันคุด
- ฟันปลอม

## ในเวลาราชการ

ผู้ป่วย : จันทร์ - ศุกร์ เวลา 08.30 - 12.00 น.  
ผู้ป่วย : จันทร์ - ศุกร์ เวลา 13.00 - 16.30 น.  
ผู้ป่วย : จันทร์ - ศุกร์ เวลา 18.30 - 21.00 น.



## ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการทันตกรรม

ผู้มารับบริการทันตกรรม

↓  
ยื่นบัตร/ทำประวัติ/รับบัตรคิว (ห้องบัตร)

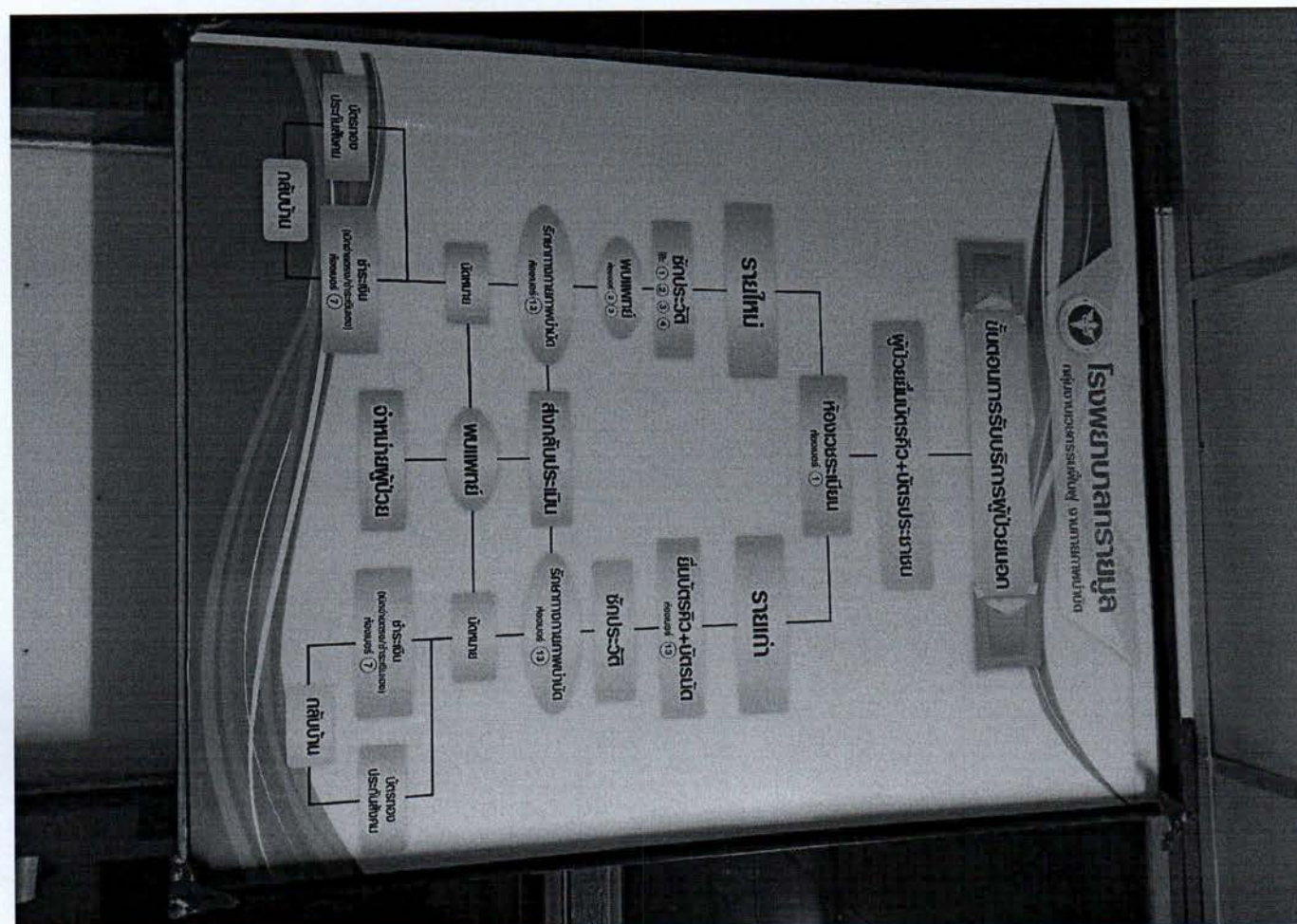
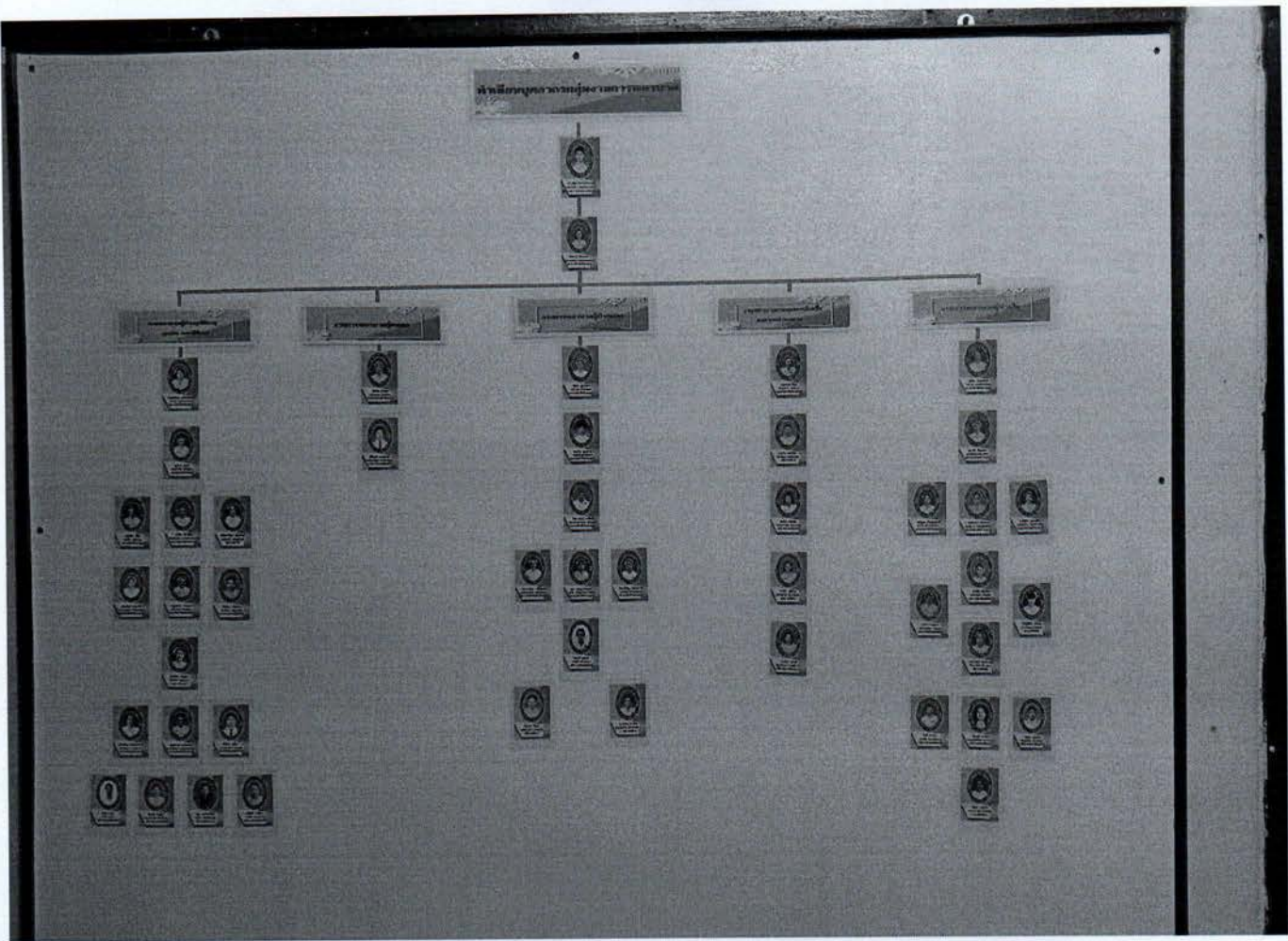
↓  
รับบริการ/รับยา (ห้องทันตกรรม)

⇒ 50 นาที

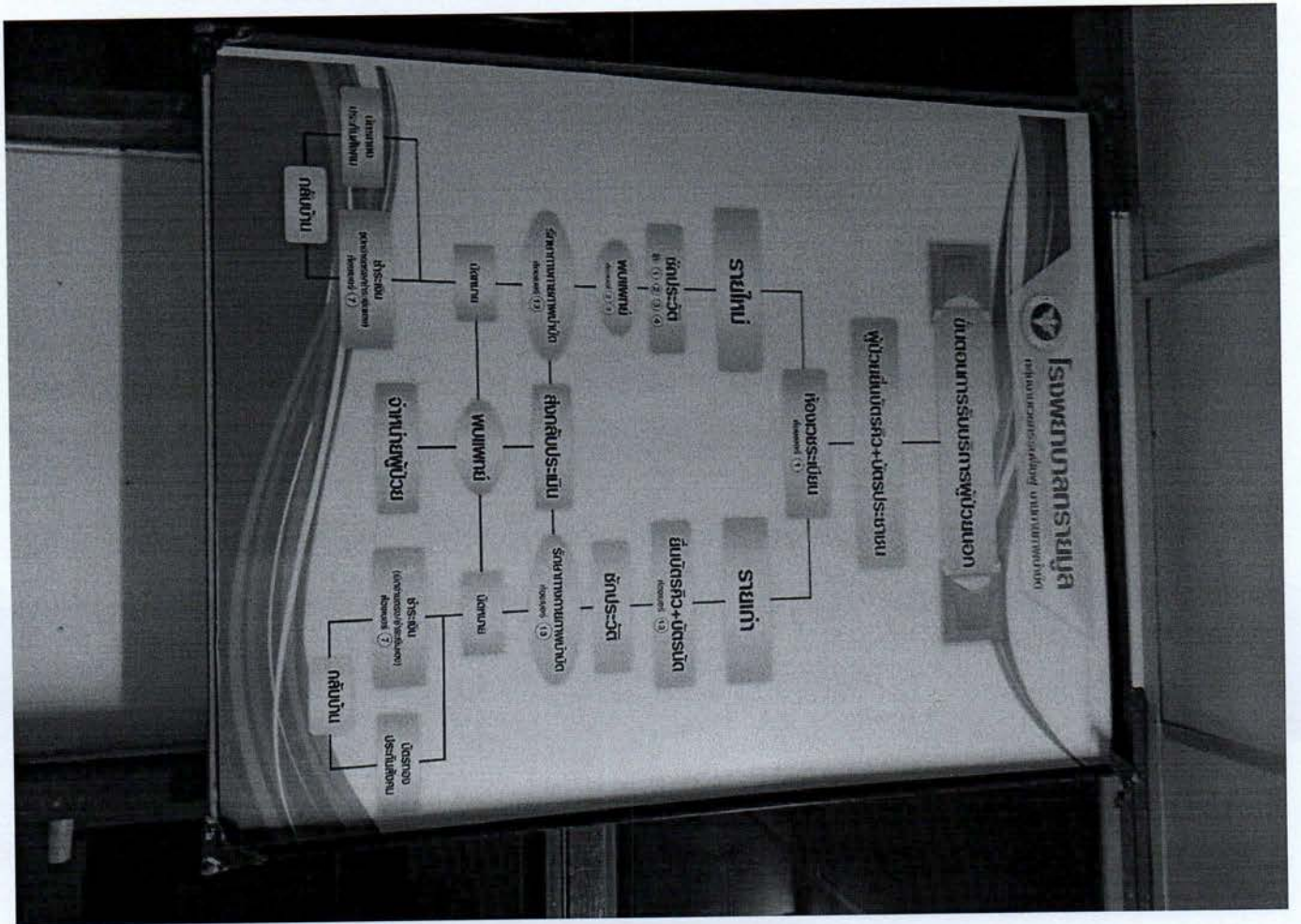
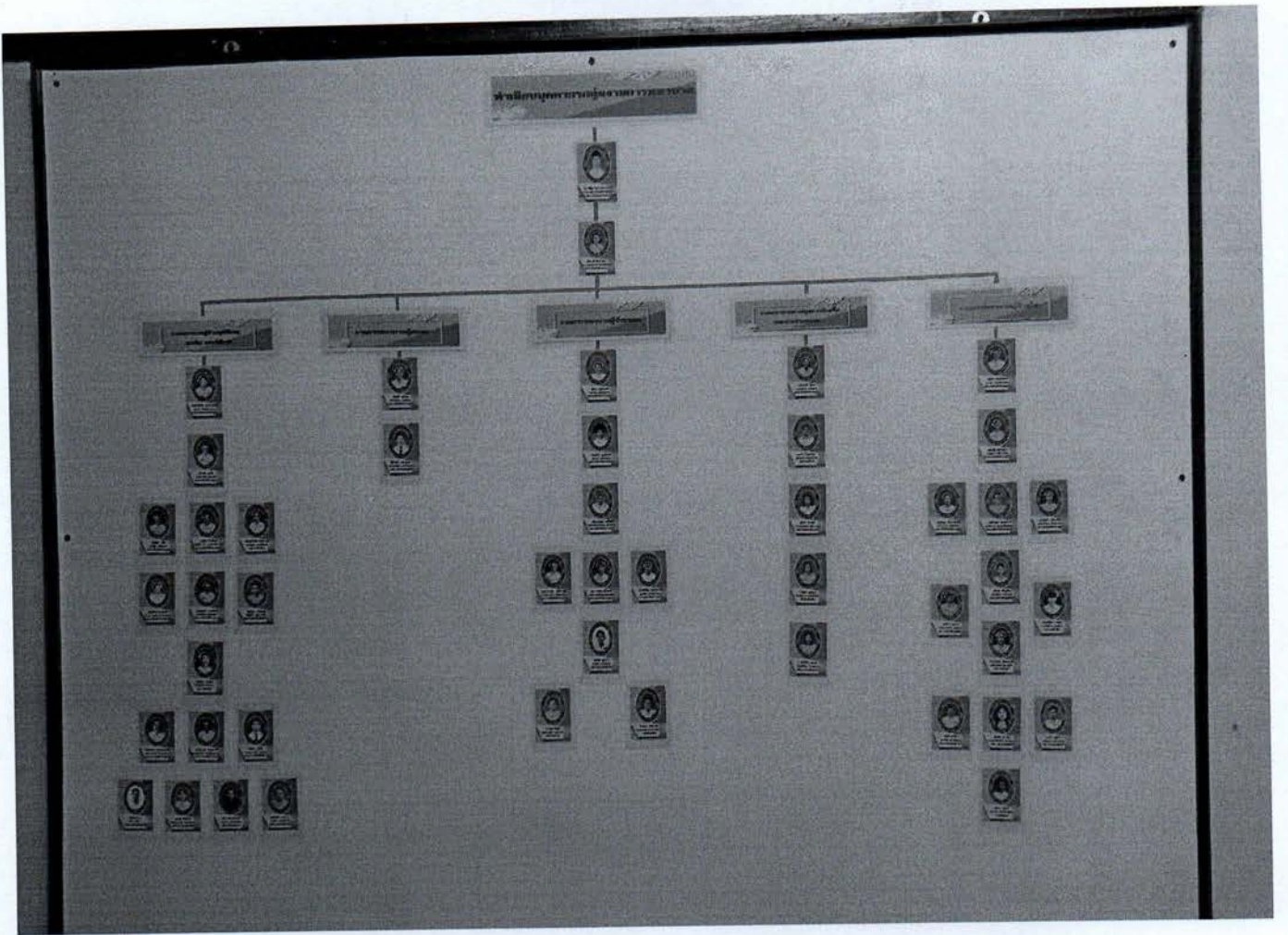
↓  
จ่ายเงิน/กลับบ้าน (ห้องจ่ายเงิน)

↓  
ผู้มารับบริการกลับบ้าน







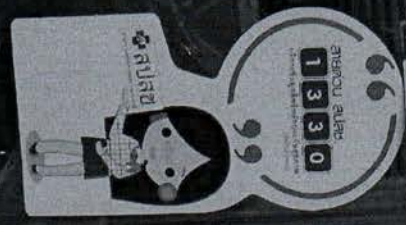




### ขั้นตอนการรับบริการและระยะเวลาให้บริการผู้ป่วยนอก

ขั้นตอน	เวลา	ไม่ได้รับความสะดวกกรุณา
1. ทำบัตร, ตรวจสอบสิทธิบัตร	15 นาที	-ติดต่อพยาบาลที่จุด
2. ชักประวัติ, คัดกรอง	15 นาที	ประชาสัมพันธ์
3. พบแพทย์ -ตรวจร่างกาย, ตรวจพิเศษ (X-RAY ตรวจทางชั้นสูต)	30 นาที	
4. พบพยาบาลให้คำแนะนำ	10 นาที	-พยาบาลหน้าห้องตรวจ
5. คิดค่ายา, จ่ายเงิน	นาที	-ห้องเบอร์ 7
6. รับยากลับบ้าน	10 นาที	-ห้องจ่ายยา

รวมเวลา  นาที ชั่วโมง นาที



ประกาศ  
คนไข้เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่มาตามนัด  
กรุณา นำยา ประจำตัว มาด้วย และ หลังจะ  
เลือด แล้ว กรุณา กินยา ก่อน วัด ความดันโลหิต  
อย่างน้อย ครั้ง ชั่วโมง นะคะ

-ไปรับรองแพทย์  
-ไปรับรองความพิการ  
-ไปรับรองการเจ็บป่วย  
เปิดให้บริการ 13.00-16.00 น.



**เนื่องด้วยสถานการณ์โรคระบาด COVID-19**  
 ภาคนานาชาติ มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์  
 ขอสงวนสิทธิ์ในการที่จะให้บุคลากรที่ทำงานประจำ  
 ของศูนย์เป็น **อาสาสมัคร** **อาสาสมัคร** **อาสาสมัคร**  
 (ภายใต้การดูแล)

**ข้อบ่งชี้การที่ 2**  
 ❖ ทัศนคติ  
 ❖ ฝักใฝ่  
 ❖ สว่างใส  
 ❖ ทัศนคติ  
 ❖ ฝักใฝ่  
 ❖ สว่างใส  
**ยื่นบัตรที่นี้**

**คำประกาศสิทธิของผู้ป่วย 10 ประการ**  
**โรงพยาบาลราชวิถี**

เพื่อให้ความสัมพันธ์ระหว่างผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพกับผู้ป่วย คืออยู่บนพื้นฐานของความเข้าใจกันซึ่งกันและกัน และเพื่อสร้าง  
 สภาวะพยาบาล สภาวะสังคม สภาวะครอบครัว สภาวะการบริการที่เอื้ออำนวยให้ผู้ป่วยได้

- 1** ผู้ป่วยทุกคนมีสิทธิพื้นฐานที่จะได้รับบริการด้านสุขภาพ  
 ตามที่ผู้ป่วยมีไว้ในรัฐธรรมนูญ
- 2** ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับการดูแลจากผู้ประกอบวิชาชีพ  
 ด้านสุขภาพ โดยไม่มีการเลือกปฏิบัติ โดยจะพิจารณา  
 ตามหลักจริยธรรม วิชาชีพ วิทยาศาสตร์ สังคม  
 สิทธิการเมื่อโรคภัย และสิทธิมนุษยธรรมเป็นสำคัญ
- 3** ผู้ป่วยที่ขอรับการบำบัดสุขภาพมีสิทธิที่จะได้รับทราบข้อมูลอย่างเพียงพอ และเข้าใจถึงสาเหตุ ผู้ประกอบวิชาชีพ  
 ด้านสุขภาพ เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเลือกตัดสินใจในการวินิจฉัยหรือรับบริการของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพที่ผู้ใดก็ตาม  
 เห็นแต่เป็นการช่วยเหลือรับด้าน หรือจำเป็น
- 4** ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะเสี่ยงอันตรายถึงชีวิต มีสิทธิที่จะได้รับการช่วยเหลือถึงขั้นรุนแรงจากผู้ประกอบ  
 วิชาชีพด้านสุขภาพโดยทันทีตามความจำเป็นฉุกเฉิน โดยไม่คำนึงถึงว่าผู้ป่วยจะให้ความช่วยเหลือหรือไม่
- 5** ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับทราบ ชื่อ สกุล  
 และประเภทของผู้ประกอบวิชาชีพ  
 ด้านสุขภาพที่เป็นผู้ให้บริการแก่ตน
- 6** ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะขอความเห็นจากผู้ประกอบวิชาชีพ  
 ด้านสุขภาพ ทั้งนี้ได้เป็นผู้ให้บริการแก่ตนและมีสิทธิ  
 ในการขอเปลี่ยนใจในเวลาและสถานที่ใด
- 7** ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตนเอง  
 จากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพโดยเคร่งครัด เว้นแต่จะ  
 ได้รับความยินยอมจากผู้ป่วยหรือการปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมาย
- 8** ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับการช่วยเหลืออย่างครบถ้วน ในการ  
 จัดสิ่งอำนวยความสะดวกหรือลดภาระการเป็นผู้ดูแลตนเอง  
 ในการทำวิจัยของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ
- 9** ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับความคุ้มครอง เกี่ยวกับการรักษา  
 พยาบาลเฉพาะของตนที่ปรากฏในเวชระเบียนเมื่อร้องขอ  
 ทั้งนี้ข้อมูลดังกล่าวต้องไม่เป็นการละเมิดสิทธิส่วนตัว  
 ของบุคคลอื่น
- 10** บุคลากร หรือผู้แทนโดยชอบธรรมจะใช้สิทธิของตน  
 ผู้ป่วยที่เป็นเด็กอายุไม่เกินสิบแปดปีบริบูรณ์ ผู้ปกครอง  
 ทางกายหรือจิต ซึ่งไม่สามารถใช้สิทธิได้ด้วยตนเองได้



...การดูแลสุขภาพและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ







\*\*\*ผู้ป่วยที่มารับบริการ ให้ยื่นบัตรประชาชนและบัตรประชาชน

ยื่นแบบขอขึ้นด้วยบัตรที่มารับบริการ

\*\*\*ผู้ป่วยที่มีสิทธิบัตรข้าราชการมีบัตรประชาชนให้ยื่นบัตร

ประชาชนแบบขอขึ้นบัตรที่มารับบริการ

\*\*\*ใบกรณีศึกษาที่ยังไม่มีบัตรประชาชน ให้ยื่นบัตรประชาชน

ที่ก่อนยื่นด้วยบัตรที่มารับบริการ

เริ่มวันที่ 1 พฤษภาคม 2561 เป็นต้นไป



โรงพยาบาลเป็น  
เขตปลอดการสูบบุหรี่

การก่อเหตุทะเลาะวิวาท  
ในเขตโรงพยาบาล

“ปีกษสูงสุด จำคุก 5 ปี”

### งานจุลทรรศน์

UA	30 นาที
Stool exam	30 นาที
Wet smear	30 นาที

### งานจุลชีววิทยา

AFB	30 นาที
KOH	30 นาที
Gram's stain	30 นาที

### งานโลหิตวิทยา

CBC	20 นาที
DCIP	20 นาที



าษา

งานเคมีคลินิก

Trop-T	15 นาที
Glucose	40 นาที
BUN	40 นาที
Creatinine	40 นาที
Uric acid	40 นาที
Clolesterol	40 นาที
Triglyceride	40 นาที
Protein	40 นาที
Albumin	40 นาที
SGOT	40 นาที
SGPT	40 นาที
ALP	40 นาที
Electrolyte	40 นาที

ัวโม  
นาที  
นาที  
นาที  
นาที

เวลาในการตรวจวิเคราะห์  
ทางห้องปฏิบัติการ

งานภูมิคุ้มกัน

HIV	2 ชั่วโมง
Syphilis	30 นาที
HBS Ag	30 นาที
HBS Ab	30 นาที
HBC Ab	30 นาที
Lepto test	30 นาที

E C C U C T P A S S A E