

ข้อตกลงระดับการให้บริการ

งานที่ให้บริการ	การให้บริการผู้ป่วยห้องตรวจตา
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กลุ่มงานจักษุ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ

ศูนย์ตาเด็ก ชั้น 12A อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ
โทรศัพท์ 1415 :ต่อ 61310, 61311

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ – วันศุกร์ เวลา 08.00 น. – 16.00 น.
ยกเว้นวันหยุดราชการ
** หมายเหตุ ผู้ป่วยนัดต้องมาเย็นับตรก่อน 09.30 น.
ผู้ป่วยใหม่ /ผู้ป่วยเก่าไม่ตรงนัด รับจำนวน 10 ทิว/ วัน
และไม่เกิน 11.00 น.

ข้อกำหนดการให้บริการ

- ตรวจรักษาโรคตาเด็กตั้งแต่แรกเกิดถึงอายุ 15 ปี
- เป็นศูนย์รับส่งต่อและให้คำปรึกษาโรคทางตาเด็ก
- ตรวจรักษาโรคตาเจ้าหน้าที่และครอบครัวของสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

1. สูติบัตร/ บัตรประจำตัวประชาชน/ พาสปอร์ต (ฉบับจริง)	จำนวน 1 ฉบับ
2. บัตรประจำตัวผู้ป่วย/ บัตรนัด (ถ้ามี)	จำนวน 1 ชุด
3. กรณีส่งต่อมาจากสถานพยาบาลอื่น :เอกสารรับรองสิทธิการรักษา/ เอกสารสรุปอาการ (ใบส่งต่อผู้ป่วย) ฉบับจริง และผลการตรวจเพิ่มเติม (ถ้ามี)	จำนวน 1 ชุด
4. บัตรพิการ (ถ้ามี)	จำนวน 1 ชุด

ค่าธรรมเนียม

- จ่ายค่ายานอกบัญชี วัสดุทางการแพทย์ อาหารทางการแพทย์ หรือเครื่องสำอางที่นอกเหนือสิทธิการรักษาพยาบาล
- เฉพาะผู้ที่มีใบส่งตัว ถ้าไม่มีใบส่งตัวจะเป็นผู้ป่วยชำระเงินเอง
- รับบัตรเครดิตขั้นต่ำ 500 บาทขึ้นไปต่อ 1 ใบเสร็จ (ผู้รับบริการรับผิดชอบค่าธรรมเนียมธนาคาร ๑%)

ระดับการให้บริการ

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลาประมาณ 180 นาที ขึ้นกับความซับซ้อนของโรค และหัตถการ

คุณภาพ

- ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่ถูกต้อง และปลอดภัยตามมาตรฐานโรงพยาบาล
- มีคะแนนความพึงพอใจในบริการเฉลี่ยไม่น้อยกว่าร้อยละ 90

ขั้นตอนการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1. ผู้ป่วยใหม่ หรือผู้ป่วยเก่าที่ไม่ตรงนัด <ul style="list-style-type: none">- รับบัตรคิวและใบคัดกรองที่จุดคัดกรอง ชั้น 1 อาคารสยาม ฯ 10 คิว/วัน- ทำประวัติผู้ป่วยใหม่- ตรวจสอบสิทธิ์	พยาบาลคัดกรอง งานเวชระเบียน บัตรทอง/ บัตรพิการที่ ศูนย์สิทธิบัตร ชั้น 11 อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ
2. ผู้ป่วยมาตรงตามวันนัด <ul style="list-style-type: none">- หยิบบัตรคิวตามชื่อแพทย์ที่ระบุในใบนัด- กรณีไม่ระบุชื่อแพทย์ให้หยิบบัตรคิว “ผู้ป่วยใหม่”- กรณีบัตรนัดหาย ให้เตรียมบัตรประจำตัวผู้ป่วย แทนใบนัด	ศูนย์ตาเด็ก ชั้น 12A อาคารเฉลิมฯ เริ่มเปิดรับบัตรคิว เวลา 06.00 น.
3. เข้าแถว ยื่นเอกสาร ชั่งน้ำหนัก วัดปรอท	จุดชั่งน้ำหนัก/วัดปรอท ศูนย์ตาเด็ก เริ่ม 07.00 น.
4. นั่งรอเรียกชื่อตามคิว เพื่อพบพยาบาลซักประวัติ	ศูนย์ตาเด็ก เริ่ม 08.00 น.
5. ประเมินสายตา / ทำหัตถการเบื้องต้น	ศูนย์ตาเด็ก ห้องเบอร์ 10
6. นั่งรอเรียกชื่อตามคิว เพื่อพบแพทย์	ศูนย์ตาเด็ก หน้าเคาน์เตอร์เบอร์ 4
7. รอเรียกชื่อรับใบนัด	ศูนย์ตาเด็ก เคาน์เตอร์เบอร์ 3

การรับเรื่องร้องเรียน

- ติดต่อด้วยตนเอง ณ งานรับข้อเสนอแนะ ชั้น อาคารมหิตลาธิเบศร ๓
- ติดต่อโดยตรงที่ สำนักงานผู้อำนวยการ ชั้น พรรชามหาราชนี ๘๐ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๒๑
- www.childrenhospital.go.th
- Email : customervice_qsnich@hotmail.com
- QR code : Office Line : @ children.hospital
- Facebook : สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชนี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
- ผู้รับเรื่องร้องเรียน ตู้ ๘๐ จำนวน ผู้รับความคิดเห็น ภายในสถาบันฯ-
- โทรศัพท์ ๘๒๙๙ ๓๕๔ ๐๒ หรือ ๓๓๓๓ ต่อ ๑๔๑๕
- โทรสาร ๘๒๙๙ ๓๕๔ ๐๒
- ส่งจดหมายมาที่ งานรับข้อเสนอแนะ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชนี ถนนวิภาวดี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กทม ๑๐๔๐๐
- ผ่าน สำนักงานหลักประกันสุขภาพ ๑๓๓๐ (สปสช.)