

บทที่ 3

แนวคิดเกี่ยวกับโรงพยาบาล

กระทรวงสาธารณสุข (อ้างถึงใน วิศิษฐ์ พิชัยสนิธ, 2536, หน้า 4-8) ได้จำแนกประเภทของโรงพยาบาลออกเป็น

1. จำแนกตามการให้บริการของโรงพยาบาล เช่น โรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลเฉพาะโรค เป็นต้น

2. จำแนกตามการเป็นเจ้าของ และผู้ควบคุมโรงพยาบาล เช่น โรงพยาบาลรัฐบาลในสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย สังกัดเหล่าทัพต่าง ๆ สังกัดเทศบาล โรงพยาบาลเอกชนและรัฐวิสาหกิจ เป็นต้น

สำนักนายกรัฐมนตรี้: ร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการ-
ธรรมาภิบาลจังหวัดได้ออกประกาศการจำแนกประเภทของโรงพยาบาล

1. กระทรวงสาธารณสุข ได้แบ่งประเภทของโรงพยาบาลตามจำนวนของเตียงที่มีอยู่ในโรงพยาบาลดังนี้

1.1 โรงพยาบาลมหาราช หรือ โรงพยาบาลศูนย์ประจำจังหวัด มีจำนวนเตียงระหว่าง 600-1,000 เตียง

1.2 โรงพยาบาลศูนย์ มีจำนวนเตียงระหว่าง 500-600 เตียง

1.3 โรงพยาบาลทั่วไป แบ่งเป็น 2 ขนาด คือ ขนาด 150-250 เตียง และขนาด 250-500 เตียง

1.4 โรงพยาบาลชุมชน แบ่งเป็น 5 ขนาด คือ 10-30 เตียง 30-60 เตียง 60-90 เตียง 90-120 เตียง และ 120-150 เตียง

2. การจำแนกตามองค์กรที่เกี่ยวข้อง ซึ่งโดยทั่วไปการประกอบธุรกิจสถานพยาบาลมีทั้งโรงพยาบาลที่เป็นของหน่วยงานรัฐเอกชน ซึ่งแบ่งโรงพยาบาลทั่วไปตามลักษณะกิจการ เช่น

2.1 โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลประเภทนี้มีทั้งโรงพยาบาลของรัฐและของเอกชน โดยเฉพาะโรงพยาบาลเอกชน จะรับรักษาโรคทั่วไป และมักจะลงทุนให้มีจำนวนเตียงอยู่ที่ประมาณ 100-400 เตียง เนื่องจากเหตุผลในด้านการลงทุน

2.2 โรงพยาบาลรักษาโรคเฉพาะทาง เป็นโรงพยาบาลเน้นการรักษาเฉพาะทางสาขาใดสาขาหนึ่ง เช่น โรงพยาบาลจิตเวช โรงพยาบาลโรคตา หู คอ จมูก โรงพยาบาลโรคผิวหนัง โรงพยาบาลแม่และเด็ก โรงพยาบาลทรวงอก สถาบันมะเร็งแห่งชาติ สถาบันประสาทวิทยา ส่วนมากจะเป็นโรงพยาบาลของรัฐ ซึ่งต้องลงทุนกับเครื่องมือทางการแพทย์สูงมาก แต่ก็มีบางแห่งที่เป็นของโรงพยาบาลเอกชน

2.3 โรงพยาบาลแยกประเภทผู้ป่วย เป็นโรงพยาบาลที่แยกประเภทผู้ป่วยพิเศษ ออกต่างหากเนื่องจากข้อจำกัดบางประการ เช่น โรงพยาบาลสงฆ์ มีข้อจำกัดเรื่องผู้ป่วยเป็นสมณะเพศ โรงพยาบาลเด็ก สำหรับเด็กที่มีโอกาสติดเชื้อ

2.4 โรงพยาบาลที่ก่อตั้งจากมูลนิธิการกุศล ส่วนใหญ่เป็นโรงพยาบาลของมูลนิธิทางศาสนา

ข้อมูลทั่วไปของสถาบันประสาทวิทยา

ประวัติสถาบันประสาทวิทยา

ข้อมูลจากสถาบันประสาทวิทยา (2553) พบว่า สถาบันประสาทวิทยา เป็นที่รู้จักในนามของ “โรงพยาบาลประสาท พญาไท” ก่อตั้งโดย ศาสตราจารย์นายแพทย์ประสพ รัตนากร ผู้ที่มีความรู้ความชำนาญทางด้านประสาทวิทยาและจิตเวช รวมทั้งมีวิสัยทัศน์อันล้ำลึกและยาวไกล ได้เล็งเห็นความสำคัญของโรคทางระบบประสาท และความทุกข์ยากของผู้ป่วยที่ยังไม่มีสถานพยาบาลเฉพาะทางสำหรับดูแลผู้ป่วยเหล่านี้ จึงได้ดำเนินการก่อตั้ง “โรงพยาบาลประสาท พญาไท” บนพื้นที่ 5 ไร่ ประกอบด้วย ตึกอำนวยการ ตึกผู้ป่วยในขนาด 30 เตียง บ้านพักแพทย์ พยาบาลและพนักงานเท่านั้น ได้เปิดดำเนินการอย่างเป็นทางการ เมื่อวันที่ 2 สิงหาคม พ.ศ. 2500 ด้วยวัตถุประสงค์ที่จะให้การบำบัดรักษาผู้ป่วยที่ทนทุกข์ทรมานจากโรกระบบประสาท สมอง และสภาวะทางอารมณ์ ควบคู่กันไปกับการศึกษาค้นคว้าและวิจัย จากหน่วยงานเล็ก ๆ เมื่อเริ่มก่อตั้งได้มีการวางแผน

เตรียมโครงการขยายงานทุกด้าน และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง เริ่มจากการจัดหาสถานที่เพิ่มเติม หาทุนสนับสนุนจัดสร้างอาคารต่าง ๆ เพื่อรองรับผู้ป่วยที่เพิ่มมากขึ้น ในกรณีนี้โรงพยาบาล-ประสาทได้รับพระมหากรุณาธิคุณ จากพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ พระราชทาน ทุนทรัพย์จำนวน 326,462.50 บาท สำหรับก่อสร้างตึกจักษุประสาทวิทยา และได้เสด็จ พระราชดำเนินพร้อมด้วยสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ และพระบรมวงศานุวงศ์ มาที่โรงพยาบาลประสาท และโรงพยาบาลสาขาในส่วนภูมิภาคหลายครั้ง

ในด้านการพัฒนาบุคลากรและวิชาการ สถาบันประสาทวิทยาได้รับความร่วมมือ และช่วยเหลือจากผู้เชี่ยวชาญจากสถาบันต่าง ๆ ทั้งภายใน และต่างประเทศ อาทิเช่น ศ.น.พ. อวย เกตุสิงห์ ศ.น.พ. วิชัย บำรุงผล ศ.น.พ. จรัส สุวรรณเวลา ศ.น.พ. อุทัย รัตนิน ศ.น.พ. อรรถสิทธิ์ เวชชาชีวะ ศ.น.พ. รุ่งธรรม ลัดพลี ศ.น.พ. จริเมท กาญจนารักษ์ ฯลฯ ท่านเหล่านี้ได้มีส่วนสำคัญในการพัฒนางานของสถาบันในระยะเริ่มต้น ส่วนความช่วยเหลือจากต่างประเทศ สถาบันประสาทวิทยาได้รับความร่วมมือและช่วยเหลืออย่างดียิ่งดังนี้

ในปี พ.ศ. 2501 Prof. Graeme Robertson จากออสเตรเลียได้มาสอนที่โรงพยาบาล เป็นเวลา 2 เดือน และได้เสนอปรับปรุงสถาบันเป็นสถาบันทางประสาทวิทยาที่เข้า มาตรฐาน พร้อมกับส่งเครื่องเอกซเรย์ และเครื่องมือ เครื่องใช้ในด้านประสาทรังสีมาให้ ในปี พ.ศ. 2503 Prof. Douglas Mc Alpine จาก Queen Square ได้มาสอนที่โรงพยาบาล เป็นเวลา 2 เดือน และได้แนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาในด้านวิชาการ

ในปี พ.ศ. 2505 Prof. R.S. Allison จากไอร์แลนด์ ได้มาประจำทำการสอนเช่นกัน ประมาณ 2 เดือน

ในปี พ.ศ. 2508 Dr. John Stobo Prichard จากโตรอนโต แคนาดา ได้มาประจำอยู่ 3 เดือน และได้ตั้งแผนกกุมารประสาทวิทยา จัดโครงการแลกเปลี่ยนแพทย์ไทยกับ แคนาดา โดยส่ง Dr. John Edmeads จากโตรอนโต มาเป็นที่ปรึกษา สอน และดำเนินงาน ในด้านวิจยอยู่ประมาณ 1 ปี จึงกลับ และส่ง Dr. John Steele มาดำเนินงานต่ออีก 1 ปี

ในปี พ.ศ. 2509 Prof. Sigvald Refsum จากนอร์เวย์ ได้มาทำการสอนอยู่ที่ โรงพยาบาล 2 เดือน และได้ให้ข้อเสนอแนะในการขยายงาน โรงพยาบาลประสาท สงขลา

และโรงพยาบาลประสาท พญาไท เป็นผลให้ได้รับความร่วมมือระยะยาวระหว่างรัฐบาลไทยกับรัฐบาลนอร์เวย์

ในปี พ.ศ. 2509 Dr. Med. Lothar Hallmann จากแฮมเบิร์ก สหพันธ์สาธารณรัฐเยอรมัน ได้มาประจำอยู่ที่โรงพยาบาลและได้สร้างห้องทดลองวิจัย และเริ่มการวิจัยในด้านชีวเคมีประสาท โดยเอื้อเพื่อส่งพนักงานวิทยาศาสตร์ จากสหพันธ์สาธารณรัฐเยอรมันมาร่วมด้วยอีก 2 คน

นอกจากนี้ยังได้รับทุนส่งเจ้าหน้าที่ทุกระดับ ทั้งแพทย์ พยาบาล และนักวิชาการไปศึกษาฝึกอบรมในต่างประเทศอย่างต่อเนื่อง ซึ่งบุคลากรเหล่านี้ได้กลับมาทำให้สถาบันการแพทย์แห่งนี้ ได้รับการยอมรับในมาตรฐานการบริการ บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคระบบประสาทอย่างครบวงจร รวมทั้งเป็นศูนย์กลางการฝึกอบรมแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ และนิสิต นักศึกษาจากสถาบันต่าง ๆ จนกระทั่งได้รับการรับรองให้ใช้คำว่าสถาบันต่อท้ายชื่อเป็น “โรงพยาบาลและสถาบันประสาทวิทยา” และจากการปรับปรุงระบบบริการกระทรวงสาธารณสุข ในปี พ.ศ. 2537 ได้มีพระบรมราชโองการให้ออกพระราชกฤษฎีกาแบ่งส่วนราชการกรมการแพทย์ กำหนดให้โรงพยาบาลและสถาบันประสาทวิทยา มีฐานะเท่าระดับกอง เปลี่ยนชื่อเป็น “สถาบันประสาทวิทยา” สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

“สถาบันประสาทวิทยา” เป็นสถาบันโรคเฉพาะทางระดับตติยภูมิ (tertiary medical care) ได้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องจนปัจจุบันได้ขยายพื้นที่เป็น 16 ไร่ 2 งาน มีอาคาร 13 หลัง เตียงผู้ป่วย 350 เตียง โดยยังคงมุ่งมั่นและรับผิดชอบตามปณิธาน

ในด้านการบริการ สถาบันประสาทวิทยาได้พัฒนาระบบการบริการทุกชั้นตอน มีการนำคอมพิวเตอร์ระบบ เครือข่ายมาใช้บริการผู้ป่วย เริ่มจากการทำบัตร การค้นเวชระเบียน การรายงานผลการตรวจวินิจฉัยโรค การจ่ายยาและชำระเงิน ผู้ป่วยไม่เสียเวลารอนาน

ในด้านการตรวจวินิจฉัย สถาบันประสาทวิทยามีเครื่องมือใหม่ ทันสมัยและมีประสิทธิภาพ อาทิเช่น เครื่อง เอกซเรย์คอมพิวเตอร์ CT (Computer Tomography Scan) เครื่องตรวจอวัยวะด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า MRI (Magnetic Resonance Imaging) เครื่องเอกซเรย์หลอดเลือดสมอง DSA (Digital Substraction Angiography) เครื่องตรวจ

คลื่นไฟฟ้าสมอง EEG (Electroencephalography) เครื่องตรวจภาพ คลื่นไฟฟ้าสมอง (topographic brain mapping) เครื่องตรวจการสนองตอบระบบประสาทต่อการกระตุ้นด้วยไฟฟ้า (evoked potentials) เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้ากล้ามเนื้อ และเส้นประสาทส่วนปลาย (electromyography and nerve conduction studies) เครื่องตรวจหลอดเลือดด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง (vascular ultrasonography) ฯลฯ เครื่องมือเหล่านี้ช่วยทำให้ตรวจวินิจฉัยได้เร็ว ถูกต้องตรงโรค สามารถช่วยให้แพทย์วางแผนการรักษาได้ทันที ก่อนที่อาการของโรคจะลุกลามเกินกว่าที่จะรักษาให้หายได้

ในด้านการรักษาทางอายุรกรรมสำหรับผู้ป่วยโรคระบบประสาท สถาบันประสาทวิทยา มีแพทย์ทางประสาทวิทยาผู้เชี่ยวชาญในแต่ละด้าน และติดตามความก้าวหน้าในการรักษาโรคระบบประสาทอย่างต่อเนื่อง มาดูแลรักษาผู้ป่วย ส่วนในด้านการรักษาด้วยศัลยกรรมประสาท สถาบันประสาทวิทยาได้เน้นเทคนิคและวิธีการ ไปในแนวทางของ Minimally Invasive Technique โดยอาศัยเครื่องมือ อาทิเช่น Microscope สำหรับการผ่าตัด Microsurgery และ Key-hole Surgery ใช้ Endoscope สำหรับการผ่าตัด Endoscopic Surgery

นอกจากนี้ยังมีการใช้เครื่องมือ Stereotaxy มาใช้ในการผ่าตัดพยาธิสภาพที่มีขนาดเล็กและอยู่ลึกได้อย่างแม่นยำ และในปัจจุบันได้มีการนำ เครื่องมือ Neuronavigator มาใช้เป็นเครื่องแรกในประเทศไทย เครื่องมือนี้จะช่วยในการประมวลข้อมูล ทำให้ศัลยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสามารถทราบตำแหน่งของสมองส่วนต่าง ๆ อย่างแน่นอนขณะทำการผ่าตัด สามารถผ่าตัดพยาธิสภาพในตำแหน่งที่สำคัญและอยู่ลึกได้อย่างมีประสิทธิภาพ แผลผ่าตัดมีขนาดเล็กลง บางครั้งไม่จำเป็นต้องโกนผมผู้ป่วย การผ่าตัดไม่ก่อให้เกิดผลเสียหายต่อเนื้อสมองส่วนปกติที่อยู่ข้างเคียง ผู้ป่วยฟื้นตัวได้ดีและกลับบ้านได้เร็วขึ้น

ปัจจุบันกระแสโลกาภิวัตน์ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรมและสิ่งแวดล้อม ทำให้ประชาชนมีพฤติกรรมการดำรงชีวิตและสุขภาพที่เปลี่ยนแปลงไป มีผลให้อัตราการเจ็บป่วยและตายจากโรคระบบประสาท มีแนวโน้มสูงขึ้นทุกปี สถาบันประสาทวิทยายังคงเป็นที่พึ่งของประชาชน ด้วยการรักษาคุณภาพมาตรฐานเฉพาะทาง ให้บริการตรวจ วินิจฉัย รักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยโรคระบบประสาทอย่างครบวงจร พร้อมทั้งบริการเชิงรุกไปตามพื้นที่ต่าง ๆ ทั่วประเทศ โดยจัดทำโครงการ

เผยแพร่วามรู้เกี่ยวกับโรกระบบประสาทสู่ประชาชนตามท้องถิ่นต่าง ๆ ให้ประชาชนมีความรู้พื้นฐานการป้องกันดูแลตนเองและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย สามารถช่วยเหลือซึ่งกันและกัน เพื่อดำรงคุณภาพชีวิตในสังคม ได้ตามศักยภาพ

สถาบันประสาทวิทยามีความมุ่งมั่นและความพร้อมที่จะพัฒนาสร้างองค์ความรู้และเทคโนโลยีที่เหมาะสม เพื่อบริการบำบัดและรักษาประชาชนอย่างดียิ่ง พร้อมทั้งถ่ายทอดเทคโนโลยีสู่บุคลากรทางการแพทย์และประชาชน ตามเจตจำนงแน่วแน่ที่จะสนองพระราชดำริสพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ เมื่อครั้งเสด็จพระราชดำเนินทรงประกอบพิธีวางศิลาฤกษ์ตึกวิจัยประสาท เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม พ.ศ. 2504 ความว่า “เพื่ออำนวยความสะดวกของประชาชนผู้เจ็บไข้ทางโรคประสาทนี้สืบไปชั่วกาลนาน”

ด้านการให้บริการ

ข้อมูลการให้บริการ

คลินิกรุ่งอรุณ เปิดให้บริการทุกวันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา 07.00-08.00 น.

ให้บริการผู้ป่วย ดังนี้

1. ผู้ป่วยที่ต้องการรับยาเดิม
2. ญาติผู้ป่วยมารับยาแทน

โดยมีค่าบริการทางการแพทย์ 50 บาท (เบิกได้) และค่าธรรมเนียมแพทย์ 50 บาท (เบิกไม่ได้)

คลินิกในเวลาราชการ เปิดให้บริการทุกวันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา 08.00-12.00 น.

1. ผู้ป่วยเก่า เปิดรับบัตรเวลา 06.30-11.00 น.
2. ผู้ป่วยใหม่ เปิดรับเวลา 06.30-10.30 น.
3. ผู้ป่วยเก่ามีนัดตรวจ สามารถยื่นใบนัดได้ที่กล่องรับใบนัดหน้าช่องหมายเลข 5

ตามเวลา ดังนี้

- 3.1 ผู้ป่วยที่มีนัดเวลา 09.00 น. ให้ยื่นใบนัดได้ตั้งแต่วันที่ 07.30-08.30 น.
- 3.2 ผู้ป่วยที่มีนัดเวลา 10.00 น. ให้ยื่นใบนัดได้ตั้งแต่วันที่ 08.30-09.30 น.

3.3 ผู้ป่วยที่มีนัดเวลา 11.00 น. ให้ยื่นใบนัดได้ตั้งแต่เวลา 09.30-10.30 น. หากไม่สามารถมาตามนัดได้ สามารถโทรเลื่อนนัดล่วงหน้าได้ที่หมายเลข 02-354-7075-83 ต่อ 2109 ตั้งแต่เวลา 08.00-16.00 น.

คลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ เปิดให้บริการทุกวันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา 16.30-20.30 น. โดยเปิดรับบัตรทำงานเวชระเบียน ช่องหมายเลข 4 ตั้งแต่เวลา 15.00-19.30 น. และในวันเสาร์ เวลา 08.00-12.00 น. โดยเปิดรับบัตรตั้งแต่เวลา 07.00-11.00 น. โดยมีค่าบริการ ดังนี้

1. ค่าธรรมเนียมแพทย์ 250 บาท (เบิกไม่ได้)
2. ค่าบริการทางการแพทย์ 50 บาท (เบิกได้)

ขั้นตอนการใช้สิทธิในการรักษา

สิทธิบัตรประกันสุขภาพ (30) บาท หรือบัตรประกันสังคม

หลักฐานประกอบการใช้สิทธิทุกครั้งที่มาตรวจรักษา มีดังนี้

1. หนังสือส่งตัวจากโรงพยาบาลต้นสังกัด มารับการรักษาที่สถาบันประสาทวิทยา ตัวจริง พร้อมถ่ายสำเนา จำนวน 3 ฉบับ
2. หนังสือรับรองสิทธิระบุงการเรียกเก็บเงินจากสถานพยาบาลต้นสังกัดตัวจริง พร้อมถ่ายสำเนา จำนวน 3 ฉบับ
3. บัตรประกันสุขภาพ (30บาท) หรือบัตรประกันสังคมที่ระบุสถานพยาบาลตัวจริง พร้อมถ่ายสำเนา จำนวน 3 ฉบับ
4. บัตรประชาชนตัวจริง พร้อมถ่ายสำเนา จำนวน 3 ฉบับ
 - 4.1 กรณี ผู้ป่วยอายุต่ำกว่า 15 ปี ใช้สูติบัตร หรือทะเบียนบ้านตัวจริง พร้อมถ่ายสำเนา จำนวน 3 ฉบับ
 - 4.2 กรณี ผู้สูงอายุ ใช้บัตรประชาชน หรือทะเบียนบ้านตัวจริง พร้อมถ่ายสำเนา จำนวน 3 ฉบับ
5. ใบนัด ถ่ายสำเนา จำนวน 3 ฉบับ
6. ใบส่งตรวจพิเศษต่าง ๆ เช่น ใบเจาะเลือด ใบเอ็กซเรย์ ใบส่งตรวจด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI) ใบส่งตรวจเอ็กซเรย์สมอง (CT) ถ่ายสำเนา จำนวน 3 ฉบับ

ขั้นตอนการรับบริการ มีดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 หย่อนใบนัดตรวจในกล่องรับใบนัดที่ช่องบริการหมายเลข 5

ขั้นตอนที่ 2 ติดต่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบสิทธิที่ช่องบริการหมายเลข 6 พร้อมสำเนา

หลักฐานรับรองสิทธิ และใบส่งตรวจ จำนวน 3 ชุด

ขั้นตอนที่ 3 รอเรียกรับเอกสารคืนหน้าจุดตรวจสอบสิทธิช่องบริการหมายเลข 6

ขั้นตอนที่ 4 รอตรวจ ณ ห้องตรวจตามที่แพทย์นัด/เจ้าหน้าที่แจ้ง

ขั้นตอนที่ 5 หลังพบแพทย์นำเอกสารรับรองสิทธิที่ได้รับคืนจากเจ้าหน้าที่ ติดต่อ
การเงิน ช่องบริการหมายเลข 34

สิทธิระบบจ่ายตรง

หลักฐานประกอบการใช้สิทธิทุกครั้งที่มาตรวจรักษา ดังนี้

กรณีรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก ดังนี้

1. ใช้บัตรประจำตัวผู้ป่วยสถาบันประสาทวิทยา และบัตรประชาชน
กรณีรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน ดังนี้

1. สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการของผู้ป่วยและผู้มีสิทธิเบิก
2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ป่วยและผู้มีสิทธิเบิก

แต่หากตรวจสอบไม่พบชื่อในฐานข้อมูล ต้องใช้หนังสือรับรองสิทธิจากต้นสังกัด

ขั้นตอนการรับบริการ มีดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 หย่อนใบนัดตรวจในกล่องรับใบนัดที่ช่องบริการหมายเลข 5 หาก
ผู้ป่วยไม่มีนัดตรวจให้นำบัตรประจำตัวผู้ป่วยติดต่อที่ช่องบริการหมายเลข 1

ขั้นตอนที่ 2 หยิบบัตรคิวเพื่อรอตรวจสอบและอนุมัติสิทธิที่ช่องบริการหมายเลข
6

ขั้นตอนที่ 3 รอเรียกลำดับคิว พร้อมแสดงบัตรประจำตัวผู้ป่วย บัตรประชาชน
ผู้ป่วยและใบส่งตรวจพิเศษ (ถ้ามี) ที่ช่องบริการหมายเลข 6

ขั้นตอนที่ 4 รอตรวจ ณ ห้องตรวจตามที่แพทย์นัด/เจ้าหน้าที่แจ้ง

หมายเหตุ หากผู้ป่วยไม่มีนัดตรวจให้นำบัตรประจำตัวผู้ป่วยติดต่อที่ช่องบริการ
หมายเลข 1 และนำบัตรประจำตัวประชาชนมาตรวจสอบและอนุมัติสิทธิที่ช่องบริการ

หมายเลข 6

เวลาเปิดบริการจุดตรวจสอบสิทธิ (ช่องบริการหมายเลข 6)

เปิดบริการในวันจันทร์ถึงวันศุกร์ ตั้งแต่เวลา 06.30-12.00 น. หลังจากเวลา 12.00 น.
ติดต่อห้องหมายเลข 27

ศูนย์ข้อมูลอัมพาต อัมพฤกษ์

รับฟังข้อมูลเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมองทางโทรศัพท์ได้ตลอด 24 ชั่วโมง
เปิดให้บริการรวมทั้งสิ้น 5 เมนูหลัก ดังนี้

กค 1 ภาวะฉุกเฉิน

กค 9 เมื่อท่านมีอาการภาวะฉุกเฉิน ภายใน 24 ชั่วโมง

กค 2 ข้อมูลเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมองทั่วไป

กค 1 สาเหตุของโรค

กค 2 อาการ

กค 3 ภาวะเสี่ยงและการป้องกัน

กค 3 การรักษา

กค 1 การรักษาทางยา

กค 2 การรักษาทางการผ่าตัด

กค 3 การรักษาทางเวชศาสตร์ฟื้นฟู

กค 4 การดูแลระยะยาว

กค 1 ปัญหาของแผลกดทับ

กค 2 ปัญหาการกลืนลำบาก การสำลัก

กค 3 ปัญหาการขับถ่าย

กค 4 ปัญหาข้อยึดติด การบวมของแขน ขา ไหล่หลุด

กค 5 ปัญหาการนอนไม่หลับ

กค 6 ปัญหาการสื่อสาร ปัญหาจิต สังคม

กค 7 ปัญหาสภาพบ้านและสิ่งแวดล้อม การดัดแปลงอุปกรณ์เสริม

กค 8 ข้อเสนอแนะสำหรับผู้ดูแลผู้ป่วยอัมพาต อัมพฤกษ์

กค 5 โรคระบบประสาทอื่น ๆ

คลินิกเฉพาะทาง

คลินิกอายุรกรรม

เป็นคลินิกที่มีความเชี่ยวชาญ ในการดูแลผู้ป่วยที่รับการรักษาด้านอายุรศาสตร์ทั่วไป โดยอายุรแพทย์ที่ผ่านการฝึกอบรมและมีประสบการณ์เกี่ยวกับการตรวจรักษาโรคต่าง ๆ ไม่ว่าจะเป็นโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคไขมันในเลือดสูง ฯลฯ

หมายเหตุ

1. คลินิกรุ่งอรุณ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา 07.30-08.30 น.
2. คลินิกในเวลาราชการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา 09.00-12.00 น.
3. คลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา 16.30-20.30 น. และวันเสาร์ เวลา 08.00-12.00 น.

คลินิกประสาทวิทยา

ให้บริการตรวจวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยโรคระบบประสาทและมีภาวะผิดปกติทางสมอง ไขสันหลังและเส้นประสาทต่าง ๆ เช่น โรคหลอดเลือดสมอง (stroke) ปวดศีรษะ อัมพฤกษ์ อัมพาต ลมชัก การเคลื่อนไหวผิดปกติ กล้ามเนื้ออ่อนแรง โรคความจำเสื่อม ฯลฯ โดยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางด้านโรคระบบประสาท

คลินิกประสาทศัลยกรรม

ให้บริการตรวจวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยที่มีอาการทางสมองและไขสันหลัง เช่น อาการที่เกี่ยวข้องกับเส้นประสาท กระดูกกดทับเส้นประสาท เลือดคั่งในสมอง ฯลฯ โดยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางด้านศัลยกรรมประสาท

คลินิกเวชศาสตร์ฟื้นฟู

ให้บริการตรวจวินิจฉัยและประเมินความพิการของผู้ป่วย และรักษาทางเวชศาสตร์ฟื้นฟู

คลินิกกุมารประสาทวิทยา

ให้บริการตรวจวินิจฉัย รักษาโรคระบบประสาทในเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี และผู้ใหญ่ที่รักษาต่อเนื่องตั้งแต่เด็ก

หมายเหตุ คลินิกในเวลาราชการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา 09.00-12.00 น.

คลินิกทันตกรรม

ให้บริการตรวจฟัน การอุดฟัน การถอนฟัน ถอนฟัน รักษาโรคฟัน ฟันปลอม ผ่าฟันคุด ทันตกรรมเด็ก รากฟันเทียม และให้คำปรึกษาด้านทันตกรรม ฯลฯ โดยทีมแพทย์ผู้ชำนาญเฉพาะทาง

คลินิกจิตเวช

ให้บริการรักษาผู้ป่วยโรคทางจิต เช่น โรคเครียด โรคซึมเศร้า โรคหวาดระแวง คิดแอลกอฮอล์และสารเสพติด ฯลฯ โดยทีมแพทย์ผู้ชำนาญเฉพาะทาง

คลินิกจักษุประสาทวิทยา

กลุ่มงานจักษุประสาทวิทยา ยินดีต้อนรับผู้มารับบริการทุกท่าน ซึ่งทางแผนกให้การรักษาโรคทางจักษุทั่วไป เช่น โรคตาแห้ง โรคต้อเนื้อ โรคต้อกระจก ตาเข ตาเหล่ โรคเบาหวานขึ้นจอประสาทตา โรคต้อหิน และโรคทางจักษุประสาท (โรคทางระบบประสาทที่มีผลต่อจักษุ) เช่น ผนังตาตก เห็นภาพซ้อนจากเนื้องอกกดเส้นประสาท และอื่น ๆ นอกจากนี้ทางแผนกยังมีเครื่องมือตรวจพิเศษ เช่น เครื่องตรวจลานสายตา (CTVF) เครื่องยิงเลเซอร์ เครื่องถ่ายภาพจอประสาทตา (fundus camera) ส่วนการผ่าตัดให้บริการผ่าตัดผู้ป่วยลอกต้อกระจก ลอกต้อเนื้อ ต้อหิน ผ่าตัดกล้ามเนื้อตาเพื่อแก้ไขภาวะตาเข

ตาเหล่ หรือทำผ่าตัดหนังตาเพื่อแก้ไขหนังตาตก หรือทำตา 2 ชั้น ให้สวยงาม ส่วนท่านใด ต้องการวัดแว่นหรือซื้อแว่นตาราคาพิเศษก็มีให้บริการ โดยคลินิกบริการให้บริการทุกวันจันทร์ถึงวันศุกร์ ตั้งแต่เวลา 09.00-12.00 น.

คลินิกเฉพาะโรค

คลินิก BTA

โบทอกซ์ (BOTOX) เป็นสารสกัดจากเชื้อแบคทีเรีย Clostridium Botulinum ซึ่งเป็นเชื้อที่ทำให้อาหารเป็นพิษ ซึ่งผู้รับจะมีอาการเห็นภาพซ้อน ตาเหล่ และกล้ามเนื้ออ่อนแรง เนื่องจากพิษมีผลต่อระบบประสาท ต่อมาได้มีผู้นำเอาสารนี้ มาสกัดเป็นยาเพื่อใช้ในทางการแพทย์ ในการรักษาโรคต่าง ๆ ทางระบบประสาท ยานี้ออกฤทธิ์โดยการไป Block ปลายประสาทของกล้ามเนื้อ ทำให้คลื่นสั่งงานของปลายประสาทผ่านไปที่กล้ามเนื้อไม่ได้ โดยตัวยาคจะไปรวมกับสาร โปรตีนที่ปลายประสาททำให้การหลั่งของสาร Acetylcholine ออกมาไม่ได้ กล้ามเนื้อจะหมดแรง และคลายเกร็ง หรือหย่อนตัวไปได้

คลินิก Botox สถาบันประสาทวิทยา เปิดให้บริการฉีด Botox เพื่อรักษาผู้ป่วยที่มีปัญหาจากโรคทางระบบประสาท ด้วยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ โดยเปิดให้บริการทุกวันศุกร์ที่ 1 ของเดือน เวลา 13.00-16.00 น.

คลินิกความจำ

โรคความจำเสื่อม เป็นโรคที่เกิดจากการเสื่อมลงเรื่อย ๆ อย่างช้า ๆ ของเซลล์ประสาทสมอง ซึ่งเป็นปัญหาสำหรับผู้สูงอายุ โดยเฉพาะผู้ที่อายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป และจะพบมากขึ้นเมื่ออายุมากขึ้น การพาผู้ป่วยมาพบแพทย์ตั้งแต่มีอาการในช่วงเริ่มต้นหรือสงสัยว่าจะเป็นโรคนี้ จะช่วยชะลอความรุนแรงของโรคออกไปได้

คลินิกความจำ สถาบันประสาทวิทยา เปิดให้บริการตรวจรักษา ด้วยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ โดยเปิดให้บริการทุกวันศุกร์ที่ 4 ของเดือน เวลา 13.00-16.00 น.

คลินิกโรคพาร์กินสัน

โรคพาร์กินสัน (parkinson) เป็นโรคทางสมองที่เกิดจากความผิดปกติของกลุ่มเซลล์ประสาทที่ผลิตสารควบคุมการเคลื่อนไหว ซึ่งมักเกิดในผู้ที่อายุมากกว่า 50 ปี โดยในปัจจุบันมีการรักษาหลายวิธี ซึ่งช่วยลดอาการผิดปกติ ทำให้ผู้ป่วยสามารถดำรงชีวิตได้อย่างปกติสุข

คลินิกโรคพาร์กินสัน สถาบันประสาทวิทยา เปิดให้บริการตรวจรักษา ด้วยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ โดยเปิดให้บริการทุกวันอังคารที่ 1 ของเดือน เวลา 13.00-16.00 น.

คลินิกโรคลมชัก

โรคลมชัก เป็นโรคที่พบบ่อยมากเป็นอันดับ 3 ในประเทศไทย รองจากโรค-อัมพฤกษ์ อัมพาต โรคปวดศีรษะ เป็นภาวะทางระบบประสาทที่ทำให้ผู้ป่วยเกิดอาการชัก ซึ่งเป็นผลมาจากการเปลี่ยนแปลง อย่างเฉียบพลันของการส่งคลื่นสัญญาณกระแสไฟฟ้าของเซลล์สมอง หากผู้ป่วยโรคลมชักได้รับการดูแลรักษาที่ถูกต้องจะทำให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นได้

คลินิกโรคลมชัก สถาบันประสาทวิทยา เปิดให้บริการตรวจรักษา ด้วยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ โดยเปิดให้บริการทุกวันพุธ เวลา 13.00 น.

คลินิกเบาหวาน

เบาหวาน เป็นความผิดปกติของร่างกายที่มีการผลิตฮอร์โมนอินซูลินไม่เพียงพอ อันส่งผลทำให้ระดับน้ำตาลในกระแสเลือดสูงเกินไป โรคนี้มีความรุนแรงสืบเนื่องมาจากการที่ร่างกายไม่สามารถใช้น้ำตาลได้อย่างเหมาะสม ผลที่เกิดขึ้นทำให้ระดับน้ำตาลในเลือดสูงขึ้น ในระยะยาวจะมีผลในการทำลายหลอดเลือด ถ้าหากไม่ได้รับการรักษาอย่างเหมาะสม อาจนำไปสู่ภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงได้

คลินิกเบาหวาน สถาบันประสาทวิทยา เปิดให้บริการตรวจรักษาด้วยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ โดยเปิดให้บริการทุกวันอังคารที่ 1 ของเดือน เวลา 08.00-12.00 น.

ตาราง 6

ข้อมูลการรักษาพยาบาล ปีงบประมาณ 2552

จำนวนเตียง	300	เตียง
จำนวนผู้ป่วยนอก	186,322	ราย
จำนวนผู้ป่วยใน	5,780	ราย
จำนวนผู้ป่วยในเฉลี่ยต่อวัน	14	ราย
จำนวนวันอยู่ในโรงพยาบาลทั้งปี	54,556	วัน
จำนวนวันนอนโรงพยาบาลเฉลี่ยต่อราย	14	วัน
อัตราการครองเตียง	49.82	ร้อยละ

ที่มา. จาก ข้อมูลการรักษาพยาบาล ปีงบประมาณ 2552, โดย สถาบันประสาทวิทยา, 2554ค, ค้นเมื่อ 14 มกราคม 2554, จาก http://pni.go.th/pnigoth/?page_id=1840&page=3

ตาราง 7

กลุ่มโรคของผู้ป่วยในที่มีความสำคัญ 5 อันดับแรก ปีงบประมาณ 2552

ลำดับ	กลุ่มโรค	จำนวนผู้ป่วยใน (ราย)			ร้อยละ
		ชาย	หญิง	รวม	
1	โรคหลอดเลือดสมอง (cerebrovascular diseases)	585	480	1,065	26.51
2	โรกระบบกล้ามเนื้อและกระดูก (diseases of the musculoskeletal system and connective tissue)	254	319	573	14.26
3	เนื้องอกระบบประสาทส่วนกลาง (tumors of the central nervous system)	205	310	515	12.82
4	ต้อกระจก (cataract)	90	136	226	5.63
5	ความผิดปกติแต่กำเนิดอื่นของระบบไหลเวียนเลือด (other congenital malformations of circulatory system)	69	40	109	2.71

ที่มา. จาก กลุ่มโรคของผู้ป่วยในที่มีความสำคัญ 5 อันดับแรก ปีงบประมาณ 2552, โดย สถาบันประสาทวิทยา, 2554ข, ค้นเมื่อ 14 มกราคม 2554, จาก http://pni.go.th/pnigoth/?page_id=1840&page=2

ตาราง 8

กลุ่มโรคของผู้ป่วยนอกที่มีความสำคัญ 5 อันดับแรก ปีงบประมาณ 2552

ลำดับ	กลุ่มโรค	จำนวนผู้ป่วยนอก (ราย)			ร้อยละ
		ชาย	หญิง	รวม	
1	โรคหลอดเลือดสมอง (cerebrovascular diseases)	12,870	9,299	22,169	11.90
2	โรคเกี่ยวกับเส้นประสาท (nerve, nerve root and plexus disorders)	5,393	10,746	16,139	8.66
3	โรกระบบกล้ามเนื้อและกระดูก (diseases of the musculoskeletal system and connective tissue)	4,820	8,373	13,193	7.08
4	โรคความดันโลหิตสูง (hypertensive diseases)	4,249	5,827	10,076	5.41
5	ปวดศีรษะ (headache)	2,160	7,599	9,759	5.24

ที่มา. จาก กลุ่มโรคของผู้ป่วยนอกที่มีความสำคัญ 5 อันดับแรก ปีงบประมาณ 2552, โดย สถาบันประสาทวิทยา, 2554ก, ค้นเมื่อ 14 มกราคม 2554, จาก http://pni.go.th/pnigoth/?page_id=1840