

คู่มือการให้บริการ : การให้บริการตรวจวินิจฉัยผู้ป่วย Bone scan
 หน่วยงานที่รับผิดชอบ : งานเวชศาสตร์นิวเคลียร์ กลุ่มงานรังสีวินิจฉัยและเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ภารกิจ
 วิชาการและการแพทย์
 ต้นสังกัดที่รับผิดชอบ : โรงพยาบาลมหาวชิราลงกรณธัญบุรี กรมการแพทย์

ส่วนของการสร้างกระบวนการ	
1. ชื่อกระบวนการ :	การให้บริการตรวจวินิจฉัยผู้ป่วย Bone scan
2. หน่วยงานที่รับผิดชอบ :	งานเวชศาสตร์นิวเคลียร์ กลุ่มงานรังสีวินิจฉัยและเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ภารกิจ วิชาการและการแพทย์
3. ข้อมูลผู้ใช้งานบริการ	
กลุ่มและจำนวนผู้ใช้บริการ :	ผู้ป่วยที่ถูกส่งตรวจ Bone scan จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 200 ราย

ส่วนของคู่มือการให้บริการ	
4. ชื่องานบริการ/กระบวนการ : การให้บริการตรวจวินิจฉัยผู้ป่วย Bone scan	
5. ช่องทางและรูปแบบการให้บริการ :	
5.1 ประเภทช่องทาง :	5.2 วันที่เปิดให้บริการ :
1. งานเวชศาสตร์นิวเคลียร์ อาคารสิริกิติยสมบูรณ สว่างวัฒณ์	<input checked="" type="checkbox"/> วันจันทร์ <input checked="" type="checkbox"/> วันอังคาร <input checked="" type="checkbox"/> วันพุธ <input checked="" type="checkbox"/> วันพฤหัสบดี <input type="checkbox"/> วันศุกร์
2. โรงพยาบาลมหาวชิราลงกรณธัญบุรี 139 หมู่ 4 ตำบลบึงสนั่น อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี	<input type="checkbox"/> วันเสาร์ <input checked="" type="checkbox"/> วันอาทิตย์ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เว้นวันหยุดราชการ
3. http://192.168.250.200/mcc/	5.3 เวลาที่เปิดให้บริการ :
4. 02-5461960 ต่อ 1315, 1302	<input type="checkbox"/> บริการตลอด 24 ชั่วโมง
5. ton_ahs@hotmail.com	<input checked="" type="checkbox"/> 08.30-16.30 น. <input checked="" type="checkbox"/> พักเที่ยง 12.00-13.00 น.
6. รหัสไปรษณีย์ 12110	<input checked="" type="checkbox"/> 16.30-20.00 น. <input type="checkbox"/> อื่น ๆ
หมายเหตุ :	

6. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขในการขอรับบริการ (ถ้ามี)	
1. ใบส่งตรวจ (Request Form)	จำนวน 1 ฉบับ
2. บัตรประชาชน	จำนวน 1 ฉบับ
3. เอกสารใบนัดตรวจตัวจริง	จำนวน 1 ชุด
4. เอกสารใบส่งตัวจากโรงพยาบาลต้นสังกัด	จำนวน 1 ชุด
5. น้ำดื่มขนาด 1500 CC	จำนวน 1 ขวด

7. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ						
ที่	ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาการให้บริการ	หน่วยเวลา	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1.	กระบวนการนัดระบบนัดออนไลน์ E-Appointment	ผู้ป่วยได้รับการส่งตรวจทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์ และต้องเข้าสู่ระบบนัด โดยจะนัดในระบบนัดออนไลน์ของโรงพยาบาล e-Appointment ซึ่งผู้ป่วยจะได้รับใบนัดตรวจที่ระบุวันเวลา และการปฏิบัติตัวก่อนการตรวจ	10	นาที	งานเวชศาสตร์นิวเคลียร์/งานพยาบาลผู้ป่วยนอก	
2.	ตรวจสอบเอกสารสิทธิ์ ใบส่งตัว ชำระการเงิน	ยื่นใบนัดและเอกสารสิทธิ์ ใบส่งตัว ตามวันและเวลาที่ปรากฏในใบนัด ณ จุดรับบริการตรวจสอบสิทธิ์ จากนั้นนำใบนัดไปยื่นที่แผนกการเงินเพื่อชำระค่าใช้จ่าย และเจ้าหน้าที่การเงินจะคืนใบนัดแก่ผู้ป่วยพร้อมประทับตราที่ใบนัดแสดงถึงการชำระเงินแล้ว	30	นาที	งานตรวจสอบสิทธิ์และการเงิน	
3.	ยื่นใบนัดตรวจ	นำใบนัดที่ได้ไปยื่นต่อเจ้าหน้าที่ที่งานเวชศาสตร์นิวเคลียร์ อาคารสิริกิติยสมบูรณ์สว่างควัฒน์	5	นาที	งานเวชศาสตร์นิวเคลียร์	
4.	การบริหารสารเภสัชรังสี	รอเรียกชื่อเพื่อทำการอธิบายขั้นตอนการตรวจและบริหารสารเภสัชรังสี Tc-99m-MDP โดยนักรังสีการแพทย์ หลังการบริหารสารเภสัชรังสีเสร็จเรียบร้อยแล้วผู้ป่วยต้องรอประมาณ 3-4 ชั่วโมงเพื่อให้สารเภสัชรังสีที่ฉีดเข้าไปในตัวผู้ป่วยจับกับ กระดูก และระหว่างที่รอนั้นผู้ป่วยต้องดื่มน้ำให้หมดประมาณ 1 ลิตรขึ้นไปเพื่อขับสารเภสัชรังสีที่จับกับเนื้อเยื่อออกและปัสสาวะออกบ่อย ๆ ผู้ป่วยสามารถทานอาหารได้ตามปกติ	195	นาที	งานเวชศาสตร์นิวเคลียร์	
5.	การตรวจสแกนกระดูก	เมื่อครบเวลาตามที่กำหนดผู้ป่วยจะถูกส่งเข้าเครื่องตรวจเพื่อทำการสแกนกระดูกใช้เวลาประมาณ 30-45 นาที	45	นาที	งานเวชศาสตร์นิวเคลียร์	



6.		ผู้ป่วยกลับบ้านและมาพบแพทย์ตามวันและเวลาในใบนัด ตรวจ				
ระยะเวลาดำเนินการรวม :						285 นาที

8. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
<input checked="" type="checkbox"/> ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

9. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

9.1 เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ						
ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร (ฉบับ/ชุด)	หมายเหตุ
1	บัตรประจำตัวประชาชน		1		ชุด	
2	เอกสารสิทธิใบส่งตัว	โรงพยาบาลต้นสังกัด	1	1	ชุด	
3	ใบนัดตรวจ	งานเวชศาสตร์นิวเคลียร์/งานพยาบาลผู้ป่วยนอก/โรงพยาบาลต้นสังกัด	1		ชุด	

9.2 เอกสารอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร (ฉบับ/ชุด)	หมายเหตุ
1	ใบส่งตรวจ (Request Form)	งานพยาบาลผู้ป่วยนอก/โรงพยาบาลต้นสังกัด	1		ฉบับ	

10. ค่าธรรมเนียม/ค่าบริการ 4,000 บาท	
รายละเอียดค่าธรรมเนียม :	
ค่าธรรมเนียม :	4,100 บาท
หมายเหตุ :	ค่าตรวจ 4,000 บาท ค่าบริการผู้ป่วยนอก 100 บาท

11. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

1.	พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562
2.	พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และแก้ไขเพิ่มเติม

12. ช่องทางรับชำระค่าธรรมเนียม

1.	ฝ่ายการเงิน อาคารกาญจนาภิเษก ชั้น 1
----	-------------------------------------



กรมการแพทย์
DEPARTMENT OF MEDICAL SERVICES

13. ช่องทางการร้องเรียน	
1.	งานเวชศาสตร์นิวเคลียร์ หรือ โทร 02-5461960 ต่อ 1302, 1315
2.	กล่องรับความคิดเห็น ทุกหน่วยงาน

14. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก (หรือรายละเอียดเพิ่มเติม ถ้ามี)	
ชื่อเอกสาร :	
ขอรับเอกสาร :	

15. หมายเหตุ
1) การมาติดต่อควรมาในช่วงเวลาที่นัดหมาย 2) ถ้าไม่สามารถมาติดต่อได้ตามกำหนดนัด ให้โทรแจ้งเลื่อนนัดล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วันทำการ 3) กรณีที่ผู้ป่วยมีอายุต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์ จำเป็นต้องพาผู้ปกครองมาด้วย