

คู่มือการให้บริการ : การให้บริการรักษาผู้ป่วยด้วยรังสีรักษา
 หน่วยงานที่รับผิดชอบ : งานรังสีรักษา กลุ่มภารกิจวิชาการ
 ต้นสังกัดที่รับผิดชอบ : โรงพยาบาลมหาวชิราลงกรณธัญบุรี กรมการแพทย์

ส่วนของการสร้างกระบวนการงาน	
1. ชื่อกระบวนการ :	การให้บริการรักษาผู้ป่วยด้วยรังสีรักษา
2. หน่วยงานที่รับผิดชอบ :	งานรังสีรักษา กลุ่มภารกิจวิชาการ
3. ข้อมูลผู้ใช้งานบริการ	
กลุ่มและจำนวนผู้ใช้บริการ :	ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษา จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 3,200 ราย

ส่วนของคู่มือการให้บริการ	
4. ชื่องานบริการ/กระบวนการ : งานบริการรักษาผู้ป่วยด้วยรังสีรักษา	
5. ช่องทางและรูปแบบการให้บริการ :	
5.1 ประเภทช่องทาง :	5.2 วันที่เปิดให้บริการ :
1. งานรังสีรักษา ชั้น 1 อาคารกาญจนบารมี	<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. งานประชาสัมพันธ์อาคารกาญจนบารมี	<input type="checkbox"/> วันเสาร์ <input checked="" type="checkbox"/> วันอาทิตย์
3. โรงพยาบาลมหาวชิราลงกรณธัญบุรี 139 หมู่ 4 ตำบลบึงสนั่น อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่เว้นวันหยุดราชการ
4. งานบริการทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์	5.3 เวลาที่เปิดให้บริการ :
5. http://192.168.250.200/mcc/	<input type="checkbox"/> บริการตลอด 24 ชั่วโมง
6. 02-5461960 ต่อ1023, 1027	<input checked="" type="checkbox"/> 08.30-16.30 น. <input checked="" type="checkbox"/> พักเที่ยง 12.00-13.00 น.
7. uraikaew@hotmail.com	<input checked="" type="checkbox"/> 16.30-20.00 น. <input type="checkbox"/> อื่น ๆ
8. รหัสไปรษณีย์ 12110	
หมายเหตุ :	

6. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขในการขอรับบริการ (ถ้ามี)
1.บัตรประจำตัวผู้ป่วยสีชมพู จำนวน 1 ฉบับ 2.แฟ้มประวัติผู้ป่วยทางรังสีรักษาสีชมพู จำนวน 1 ชุด 3.สำเนาเอกสารใบส่งตัวจากโรงพยาบาลต้นสังกัด/สำเนาบัตรประชาชนที่มีการลงนามลงรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ชุด

7. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ						
ที่	ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาการให้บริการ	หน่วยเวลา	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1.	ยื่นบัตรประจำตัว	ยื่นบัตรประจำตัวผู้ป่วยสีชมพู และเอกสารสิทธิ์/เอกสารใบส่งตัว(ผู้ป่วยสิทธิ์จ่ายตรงยื่นเฉพาะบัตรสีชมพู) พร้อมเสียบบัตรคิวที่โต๊ะหน้าห้องฉายรังสี ชั้น 1 อาคารกาญจนาภิเษม	3	นาที	งานรังสีรักษา	
2.	รอรับบริการฉายรังสี	รอเรียกชื่อตามลำดับสำหรับผู้ป่วยในและผู้ป่วยบ้านเลขที่ 5 ให้มาฉายรังสีช่วงบ่าย	30 - 60	นาที	งานรังสีรักษา	
3.	การบริการฉายรังสี	รับบริการฉายรังสี ประมาณ 15 - 20 นาที	15	นาที	งานรังสีรักษา	
4.	การบริการเสร็จสิ้น	รับบัตรประจำตัวผู้ป่วยคืนกลับบ้าน	1	นาที	งานรังสีรักษา	
ระยะเวลาดำเนินการรวม :						64 นาที

8. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

9. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

9.1 เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร (ฉบับ/ชุด)	หมายเหตุ
1	บัตรประจำตัวประชาชน		1		ชุด	
2	เอกสารสิทธิ์ใบส่งตัว	โรงพยาบาลต้นสังกัด	1	1	ชุด	

9.2 เอกสารอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร (ฉบับ/ชุด)	หมายเหตุ

10. ค่าธรรมเนียม/ค่าบริการ 600 บาท / FIELD	
รายละเอียดค่าธรรมเนียม :	
ค่าธรรมเนียม :	600 บาท / FIELD
หมายเหตุ :	

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

12. ช่องทางรับชำระค่าธรรมเนียม	
1.	ฝ่ายการเงิน อาคารกาญจนบารมี ชั้น 1
13. ช่องทางการร้องเรียน	
1.	งานรังสีรักษา หรือ โทร 02-5461960 ต่อ 1023 -1027
2.	กล่องรับความคิดเห็น ทุกหน่วยงาน

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

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