

คู่มือการให้บริการ : การให้บริการตรวจวินิจฉัย เอ็กซเรย์เต้านม (Mammogram)
 หน่วยงานที่รับผิดชอบ : งานรังสีวินิจฉัยกลุ่มภารกิจวิชาการ
 ต้นสังกัดที่รับผิดชอบ : โรงพยาบาลมหาวชิราลงกรณธัญบุรีกรมการแพทย์

ส่วนของการสร้างกระบวนการ	
1.ชื่อกระบวนการ:	การให้บริการตรวจวินิจฉัยผู้มารับบริการ เอ็กซเรย์เต้านม
2. หน่วยงานที่รับผิดชอบ :	งานรังสีวินิจฉัยกลุ่มภารกิจวิชาการ
3. ข้อมูลผู้ใช้งานบริการ	
กลุ่มและจำนวนผู้ใช้บริการ:	ผู้มารับบริการผู้มารับบริการ จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 120 ราย

ส่วนของคู่มือการให้บริการ	
4.ชื่องานบริการ/กระบวนการ:งานบริการตรวจวินิจฉัยผู้มารับบริการ เอ็กซเรย์เต้านม	
5. ช่องทางและรูปแบบการให้บริการ :	
5.1 ประเภทช่องทาง :	5.2 วันที่เปิดให้บริการ :
1. งานรังสีวินิจฉัย อาคารกาญจนбарมี	<input checked="" type="checkbox"/> วันจันทร์ <input checked="" type="checkbox"/> วันอังคาร <input checked="" type="checkbox"/> วันพุธ <input type="checkbox"/> วันพฤหัสบดี <input checked="" type="checkbox"/> วันศุกร์
2. งานประชาสัมพันธ์ อาคารกาญจนбарมี	<input type="checkbox"/> วันเสาร์ <input type="checkbox"/> วันอาทิตย์
3.โรงพยาบาลมหาวชิราลงกรณธัญบุรี 139 หมู่ 4 ตำบลบึงส่น อำเภोधัญบุรี จังหวัดปทุมธานี	<input type="checkbox"/> ไม่เว้นวันหยุดราชการ
4. งานบริการทางรังสีวินิจฉัย	5.3 เวลาที่เปิดให้บริการ :
5. http://192.168.250.200/mcc/	<input type="checkbox"/> บริการตลอด 24 ชั่วโมง
6. 02-5461960 ต่อ 1315, 1302	<input checked="" type="checkbox"/> 08.30-16.30 น. <input type="checkbox"/> พักเที่ยง 12.00-13.00 น.
7. kemjira.xxx@gmail.com	<input type="checkbox"/> 16.30-20.00 น. <input type="checkbox"/> อื่น ๆ
8. รหัสไปรษณีย์ 12110	
หมายเหตุ :	
6. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขในการขอรับบริการ (ถ้ามี)	
1.ใบส่งตรวจ (Request Form)	จำนวน 1 ฉบับ
2.เอกสารใบนัดตรวจตัวจริง	จำนวน 1 ชุด
3.สำเนาเอกสารใบส่งตัวจากโรงพยาบาลต้นสังกัด/สำเนาบัตรประชาชนที่มีการลงนามลงรับรองสำเนาถูกต้องจำนวน 1 ชุด	

7. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ						
ที่	ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาการให้บริการ	หน่วยเวลา	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1.	ตรวจสอบเอกสารสิทธิ์ ใบส่งตัวชำระการเงิน	ยื่นใบนัดและเอกสารสิทธิ์ ใบส่งตัวตามวันและเวลาที่ปรากฏในใบนัด ณ จุดรับบริการตรวจสอบสิทธิ์ จากนั้นนำใบนัดไปยื่นที่แผนกการเงินเพื่อทำการชำระค่าใช้จ่าย และเจ้าหน้าที่การเงินจะคืนใบนัดแก่ผู้ป่วยพร้อมประทับตราที่ใบนัด แสดงถึงการชำระเงินแล้ว	30	นาที	งานตรวจสอบสิทธิ์และการเงิน	
2.	ยื่นใบนัดตรวจ	นำใบนัดที่ได้ ไปยื่นต่อเจ้าหน้าที่ที่งานรังสีวินิจฉัย อาคารกาญจนบุรี	5	นาที	งานรังสีวินิจฉัย	
3.	การเตรียมตัวตรวจ	รอเรียกชื่อเพื่อทำการอธิบายขั้นตอนการตรวจ และเช็การเตรียมตัวเพื่อตรวจ งดทาแป้ง ครีม โลชั่น บริเวณ รักแร้และเต้านม โดยเจ้าหน้าที่ห้องทะเบียน เสร็จเรียบร้อยแล้วผู้ป่วยเปลี่ยนเสื้อผ้าตามคำแนะนำ และนั่งรอหน้าห้องตรวจ	5	นาที	งานรังสีวินิจฉัย	
4.	การตรวจเอกซเรย์เต้านม	ผู้มารับบริการ นั่งรอเรียกตามคิวตรวจที่ได้รับ เมื่อถึงคิวแล้ว นักรังสีการแพทย์ห้องตรวจเอกซเรย์เต้านมจะเรียกเข้าตรวจเอกซเรย์เต้านม	60	นาที	งานรังสีวินิจฉัย	



		<p>นมตามขั้นตอนและวิธีการ ดังต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none">1.เจ้าหน้าที่จะทวนสอบ ชื่อ-นามสกุล อายุ เลขผู้มา รับบริการ ให้ตรงกับท่าน2.เจ้าหน้าที่แนะนำและ อธิบายวิธีการตรวจให้ทราบ ก่อนการตรวจ3.เอกซเรย์ทั้งหมด4รูป ข้าง ละ2รูป ถ่ายจากด้านบนและ ด้านข้างของเต้านม เครื่องเอกซเรย์จะกดเต้านม ประมาณ10วินาที เพื่อให้ เนื้อภายในเต้านมกระจาย ออก ซึ่งจะทำให้การวินิจฉัย ถูกต้อง แม่นยำและลดปร มาณรังสีที่ผู้มารับบริการ ได้รับ อาจจะรู้สึกเจ็บ เล็กน้อยขณะกดเต้านม4.หลังจากเอกซเรย์เต้านม เสร็จแล้ว จะให้ผู้มารับ บริการ นั่งรอ เพื่อเข้าห้อง ตรวจอัลตราซาวด์เต้านม ระหว่างนั้นจะทำการสร้าง ภาพและปรับภาพส่งให้รังสี แพทย์ตรวจวินิจฉัยเพิ่ม -การตรวจเอกซเรย์เต้านม หรือตรวจอัลตราซาวด์เพิ่ม ไม่ได้หมายความว่า เต้านม ของท่านจะผิดปกติ แต่จะ ช่วยให้รังสีแพทย์วินิจฉัยได้ ถูกต้องแม่นยำที่สุด				
5	การตรวจอัลตรา ซาวด์เต้านม	ผู้มารับบริการ นั่งรอเรียก ตามคิวตรวจที่ได้รับ เมื่อถึง คิวแล้ว เจ้าหน้าที่ห้อง อัลตรา ซาวด์แนะนำการปฏิบัติ	40	นาที	งานรังสี วินิจฉัย	



		ตัวในการตรวจ นอนลงบน เตียงตรวจ จัดร่างกายผู้เข้า รับการตรวจให้พร้อมที่จะ ตรวจด้วยเครื่อง อัลตรา ซาวด์ โดยรังสีแพทย์ เมื่อ ตรวจเสร็จแล้วเปลี่ยนเสื้อผ้า ชุดปกติ				
6	ผู้มารับบริการ มาพบแพทย์ เจ้าของไข้ ตามใบนัดตรวจ ผู้รับบริการ ตรวจสอบสุขภาพ ฟังผลกับแพทย์เจ้าของไข้ หรือให้ส่งผลไปที่บ้าน ตามที่ ผู้รับบริการตรวจเลือกไว้			OPD ทั่วไป OPD รังสี OPD เคมี OPD ENT	
ระยะเวลาดำเนินการรวม :						140 นาที

**ระยะเวลาที่ใช้ในการตรวจจะมากหรือน้อยขึ้นกับพยาธิสภาพของผู้ป่วยแต่ละท่าน

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

9. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ						
9.1 เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ						
ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	ส่วนงาน/ หน่วยงาน ที่ รับผิดชอบ	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร (ฉบับ/ ชุด)	หมายเหตุ
1	1. บัตรประจำตัวประชาชน		1	1	ชุด	
2	เอกสารสิทธิใบส่งตัว	โรงพยาบาล ต้นสังกัด	1	1	ชุด	
3	ใบนัดตรวจ	งานรังสี วินิจฉัย/งาน พยาบาล ผู้ป่วยนอก/ โรงพยาบาล ต้นสังกัด	1		ชุด	



9.2 เอกสารอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม(ถ้ามี)						
ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	ส่วนงาน/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร (ฉบับ/ ชุด)	หมายเหตุ
1	ใบส่งตรวจ (Request Form)	งาน พยาบาล ผู้ป่วยนอก/ โรงพยาบาล ต้นสังกัด	1		ฉบับ	
10. ค่าธรรมเนียม/ค่าบริการ 1,750 บาท						
รายละเอียดค่าธรรมเนียม :						
ค่าธรรมเนียม :		บาท				
หมายเหตุ :		ค่าตรวจ 1,750 บาท ค่าบริการผู้ป่วยนอก 50 บาท				
11. ช่องทางรับชำระค่าธรรมเนียม						
1.	ฝ่ายการเงิน อาคารกาญจนบุรี ชั้น 1					
2.						
12. ช่องทางการร้องเรียน						
1.	งานรังสีวินิจฉัย หรือ โทร 02-5461960 ต่อ 1302,1315					
2.	กล่องรับความคิดเห็น ทุกหน่วยงาน					
13. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก (หรือรายละเอียดเพิ่มเติม ถ้ามี)						
ชื่อเอกสาร :						
ขอรับเอกสาร :						
14. หมายเหตุ						