



คู่มือการให้บริการ : ให้บริการตรวจสุขภาพของผู้มารับบริการตรวจสุขภาพที่โรงพยาบาลมะเร็ง  
อุบลราชธานี  
หน่วยงานที่รับผิดชอบ : งานพยาบาลผู้ป่วยนอกทั่วไป กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก กลุ่มภารกิจ  
ด้านการพยาบาล โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี  
ต้นสังกัดที่รับผิดชอบ : กรมการแพทย์

ส่วนของการสร้างกระบวนการ	
1.ชื่อกระบวนการ:	ให้บริการตรวจสุขภาพของผู้มารับบริการตรวจสุขภาพที่โรงพยาบาลมะเร็ง อุบลราชธานี
2. หน่วยงานที่รับผิดชอบ :	งานพยาบาลผู้ป่วยนอกทั่วไป กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก กลุ่มภารกิจด้าน การพยาบาล
3. ข้อมูลผู้ใช้งานบริการ	
กลุ่มและจำนวนผู้ใช้บริการ :	ผู้มารับบริการตรวจสุขภาพที่งานพยาบาลผู้ป่วยนอกทั่วไป จำนวนเฉลี่ย 635 คนต่อเดือน

ส่วนของคู่มือการให้บริการ	
4.ชื่องานบริการ/กระบวนการ:ให้บริการตรวจสุขภาพของผู้มารับบริการตรวจสุขภาพที่โรงพยาบาลมะเร็ง อุบลราชธานี	
5. ช่องทางและรูปแบบการให้บริการ :	
5.1 ประเภทช่องทาง : ที่อยู่ โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี 405 ถนน คลังอาวุธ ตำบลขามใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัด อุบลราชธานี 34000 โทรศัพท์ 045-317133 ต่อ 1136ตึกอำนวยการและผู้ป่วยนอก ชั้น 1 <a href="http://www.uboncancer.go.th">www.uboncancer.go.th</a>	5.2 วันที่เปิดให้บริการ : <input checked="" type="checkbox"/> วันจันทร์ <input checked="" type="checkbox"/> วันอังคาร <input checked="" type="checkbox"/> วันพุธ <input checked="" type="checkbox"/> วันพฤหัสบดี <input checked="" type="checkbox"/> วันศุกร์ <input type="checkbox"/> วันเสาร์ <input type="checkbox"/> วันอาทิตย์ <input type="checkbox"/> ไม่เว้นวันหยุดราชการ
	5.3 เวลาที่เปิดให้บริการ : <input type="checkbox"/> บริการตลอด 24 ชั่วโมง <input checked="" type="checkbox"/> 07.00-12.00 น. <input type="checkbox"/> พักเที่ยง 12.00-13.00 น. <input type="checkbox"/> 16.30-20.00 น. <input type="checkbox"/> อื่น ๆ หมายเหตุ : ปิดรับบัตรคิว 11.00 น. (กรณีคิวเต็มทาง โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานีจะนัดท่านในวันถัดไป)
หมายเหตุ :	-

6. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขในการขอรับบริการ (ถ้ามี)

กรณีที่มาใช้บริการ

1. ด้วยตนเองผู้มารับบริการมาขอแจ้งความประสงค์ตรวจสอบสุขภาพที่โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานีโดยตรง
2. นัดหมายทางโทรศัพท์ที่ผู้มารับบริการโทรนัดหมายล่วงหน้า โดยติดต่อได้ที่เบอร์ 045-317133 ต่อ 1136
3. นัดหมายเป็นหน่วยงาน หน่วยงานที่จะขอรับการตรวจสอบสุขภาพ มีหนังสือถึงโรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี เพื่อขอรับการตรวจ

7. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาการให้บริการ	หน่วยเวลา	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
<b>● ขั้นตอนการตรวจ</b>						
1.	กรอกประวัติ(กรณีผู้รับบริการใหม่) / คัดกรองให้คำแนะนำการบริการ / แจ้งค่าใช้จ่าย	-คัดกรองความเร่งด่วน -ให้ข้อมูลการตรวจสุขภาพและการให้บริการในแต่ละวัน	5	นาที	-งานพยาบาลผู้ป่วยนอก ทั่วไป	
2.	ตรวจสอบข้อมูลสิทธิการรักษา	-ตรวจสอบสิทธิการรักษา	2	นาที	-งานตรวจสอบสิทธิ	
3.	ทำประวัติ / ค้นหาเพิ่มประวัติ	-ทำประวัติเพิ่มใหม่ -ค้นหาเพิ่มประวัติ	5	นาที	-งานเวชระเบียนและสถิติ	
4.	วัดสัญญาณชีพ / ชั่งน้ำหนัก / วัดส่วนสูง	-ประเมินสัญญาณชีพ -ชั่งน้ำหนัก / วัดส่วนสูง	5	นาที	-งานพยาบาลผู้ป่วยนอก ทั่วไป	
5.	เปลี่ยนชุด	-แนะนำห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าชาย/หญิง	5	นาที	-งานพยาบาลผู้ป่วยนอก ทั่วไป	
6.	พยาบาลเรียกซักประวัติ / อาการผิดปกติ (ถ้ามี) ส่งรายการตรวจทั้งหมดทางระบบคอมพิวเตอร์(LAN)	-คัดกรองแยกประเภทความเร่งด่วน -ซักประวัติ/ลงระบบ Lan	5	นาที	-งานพยาบาลผู้ป่วยนอก ทั่วไป	ระยะเวลาไม่เกิน 3 ชม.
7.	ให้บริการเจาะเลือด / ตรวจวิเคราะห์	-ลงทะเบียน/ตรวจสอบความถูกต้อง -เจาะเลือด	10	นาที	-กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	ตรวจวิเคราะห์ Lab ตามความเร่งด่วน
8.	ให้บริการเอ็กซเรย์ปอด	-วิเคราะห์ Lab	15	นาที	-กลุ่มงานรังสีวินิจฉัย	
9.	จ่ายเงิน(กรณีตรวจมะเร็งปากมดลูกจ่ายเงินหลังตรวจ)	-ตรวจสอบชื่อ-สกุล/ความถูกต้อง -ชำระเงิน/ใบเสร็จ	5	นาที	-ฝ่ายการเงินและบัญชี	
10.	ให้บริการตรวจคลื่นหัวใจ	-ตรวจสอบ ชื่อ-สกุล -ให้บริการตรวจคลื่นหัวใจ -ตรวจสอบความถูกต้อง	5	นาที	-งานพยาบาลผู้ป่วยนอก ทั่วไป	
11.	รอพบแพทย์หน้าห้องตรวจตามบัตรคิว	-แนะนำรอพบแพทย์หน้าห้องให้บริการ -รับบัตรคิว	60	นาที	-งานพยาบาลผู้ป่วยนอก ทั่วไป	รอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ
12.	ตรวจร่างกายโดยแพทย์	-แพทย์ตรวจร่างกาย ซักประวัติเพิ่มเติม -ให้การรักษา	5	นาที	-กลุ่มภารกิจด้านวิชาการและการแพทย์	
13.	พบพยาบาลให้คำแนะนำรอรับบัตรนัด (กรณีแพทย์นัด)	-ให้คำแนะนำการปฏิบัติก่อนกลับบ้าน	10	นาที	-งานพยาบาลผู้ป่วยนอก ทั่วไป	



14.	ไม่มียา กลับบ้านได้	-ให้คำแนะนำการปฏิบัติก่อนกลับบ้าน	5	นาที	-งานพยาบาลผู้ป่วยนอกทั่วไป	ระยะเวลาไม่ เกิน 3 ชม.
15.	มียา คิดราคายา	-ตรวจสอบ ชื่อ-สกุล / ตรวจสอบ Order แพทย์	5	นาที	-กลุ่มงานเภสัชกรรม	
16.	ชำระเงิน		5	นาที	-ฝ่ายการเงินและบัญชี	
17.	รับยา	-ตรวจสอบ ชื่อ-สกุล -แนะนำการใช้ยา/รับยา	10	นาที	-กลุ่มงานเภสัชกรรม	
ระยะเวลาดำเนินการรวม :						<b>3 ชั่วโมง</b>
<b>● ขั้นตอนส่งผลตรวจ</b>						
18.	ส่งผลตรวจสุขภาพทางไปรษณีย์	-ส่งผลตรวจสุขภาพทางไปรษณีย์ เมื่อผลตรวจทางห้องปฏิบัติการครบถ้วน แพทย์สรุปและลงความคิดเห็นแล้ว	14-21	วัน	-งานพยาบาลผู้ป่วยนอกทั่วไป	ส่งผลตรวจภายใน 1 สัปดาห์ เมื่อผลตรวจครบ
8. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว						
<input checked="" type="checkbox"/> ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว						

9. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ						
9.1 เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ						
ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร (ฉบับ/ชุด)	หมายเหตุ
1	บัตรประจำตัวโรงพยาบาล	โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี	1	1	ฉบับ	
2	บัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการ	กรมการปกครอง/หน่วยงานต้นสังกัด	1	1	ฉบับ	
9.2 เอกสารอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม(ถ้ามี)						
ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร (ฉบับ/ชุด)	หมายเหตุ
-	-	-	-	-	-	-
10. ค่าธรรมเนียม/ค่าบริการ(ข้อมูล ณ วันที่1 สิงหาคม 2559)						
รายละเอียดค่าธรรมเนียม :						
ค่าธรรมเนียม :	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ชาย 1,550 บาท</li> <li>● หญิง 1,550 บาท (กรณีตรวจมะเร็งปากมดลูกเพิ่มเติม บวกเพิ่ม 600 บาทและ 1,600 บาท)</li> <li>● ค่าส่งผลตรวจทางไปรษณีย์ ส่งแบบธรรมดา 10 บาท/ลงทะเบียน 20 บาท/EMS 40 บาท</li> <li>● ค่าสมุดส่งผลตรวจสุขภาพ 10 บาท</li> </ul>					
หมายเหตุ :	เบิกตามสิทธิการรักษาพยาบาลตามที่กระทรวงการคลังกำหนด					



11. ช่องทางรับชำระค่าธรรมเนียม	
1.	ชำระเป็นเงินสดหรือบัตรเครดิต ณ วันที่รับการตรวจสุขภาพ
2.	โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานีเรียกเก็บจากหน่วยงานต้นสังกัด

12. ช่องทางการร้องเรียน	
1.	กล่องแสดงความคิดเห็นของผู้รับบริการ จุดต่างๆ ในโรงพยาบาล
2.	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โทร.045-317133 ต่อ 1103
3.	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก โทร.045-317133ต่อ 8335

13. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก (หรือรายละเอียดเพิ่มเติม ถ้ามี)	
ชื่อเอกสาร :	ใบกรอกประวัติผู้ป่วยใหม่
ขอรับเอกสาร :	(สถานที่รับแบบฟอร์มเอกสาร ที่งานพยาบาลผู้ป่วยนอกทั่วไป โຕ้ะเบอ้ร์ 1หรือ ที่ดาวโหลดไฟล์เอกสารที่เว็บไซต์ <a href="http://www.uboncancer.go.th">www.uboncancer.go.th</a> )

14. หมายเหตุ	