



คู่มือการให้บริการ : การให้บริการ Fast Track ในผู้ป่วยโรคมะเร็งที่มีนัดให้ยาเคมีบำบัด  
หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกและกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน ภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี  
ต้นสังกัดที่รับผิดชอบ : กรมการแพทย์

ส่วนของการสร้างกระบวนการ	
1. ชื่อกระบวนการ:	ให้บริการ Fast Track ในผู้ป่วยโรคมะเร็งที่มีนัดให้ยาเคมีบำบัด
2. หน่วยงานที่รับผิดชอบ :	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกและกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน ภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี
3. ข้อมูลผู้ใช้งานบริการ	
กลุ่มและจำนวนผู้ใช้บริการ :	ผู้มารับบริการตรวจรักษา กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก จำนวนเฉลี่ย 310 คนต่อวัน

ส่วนของคู่มือการให้บริการ	
4. ชื่องานบริการ/กระบวนการ: การให้บริการ Fast Track ในผู้ป่วยโรคมะเร็งที่มีนัดให้ยาเคมีบำบัด กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกและกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน ภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี	
5. ช่องทางและรูปแบบการให้บริการ :	
5.1 ประเภทช่องทาง : โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี ที่อยู่ 405 ถนนคลังอาวุธ ตำบลขามใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี 34000 โทรศัพท์ 045-317133 ต่อ 7139,7142 หรือ 7422,7423 ณ อาคารอำนวยการผู้ป่วยนอกและรังสีวินิจฉัย ชั้น 1 และชั้น 4 www.uboncancer.go.th	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"/> 08.00-12.00 น. <input type="checkbox"/> พักเที่ยง 12.00-13.00 น. <input checked="" type="checkbox"/> 13.00-16.00 น. <input type="checkbox"/> อื่น ๆ
หมายเหตุ :	-

6. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขในการขอรับบริการ (ถ้ามี)

เอกสารครบถ้วน ถูกต้อง ประกอบด้วย

1. บัตรนัดตรวจเพื่อให้ยาเคมีบำบัด
2. film x-ray film MRI film CT scan (ถ้ามี)
3. สิทธิการรักษาต่างๆ ,บัตรทอง ,ประกันสังคม , ต ส ก, อื่นๆ

7. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาการให้บริการ	หน่วยเวลา	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1.	ยื่นบัตรนัดที่เวชระเบียนเพื่อออก VN	- ผู้ป่วยนัดตรวจคลินิกมะเร็งวิทยา/ มะเร็งโลหิตวิทยา ยื่นบัตรนัดที่ชั้น 1 อาคารอำนวยการผู้ป่วยนอก และรังสีวินิจฉัย - ผู้ป่วยนัดตรวจอายุรกรรมโรคมะเร็งยื่นบัตรนัดที่ 4 อาคารอำนวยการผู้ป่วยนอก และรังสีวินิจฉัย	1	นาที	งานเวชระเบียนและเวชสถิติ	
2.	ตรวจสอบสิทธิรักษา	- เมื่อมีการออก VN ระบบจะ Link ไปที่งานตรวจสอบสิทธิผู้ป่วยไม่ต้องเดินไปงานตรวจสอบสิทธิ	1	นาที	งานตรวจสอบสิทธิการรักษา	
3.	ตรวจทางห้องปฏิบัติการ	- ผู้ป่วยที่มาตามนัด การตรวจทางห้องปฏิบัติการระบบจะมีการนัดตรวจล่วงหน้า - ผู้ป่วยไปเจาะเลือดได้เลยไม่ต้องผ่านพยาบาลคัดกรอง	30-60 นาที	นาที	กลุ่มงานพยาธิวิทยา	ระยะเวลาขึ้นอยู่กับชนิดของการส่งตรวจ
4.	ซักประวัติ	ซักข้อมูลการเจ็บป่วยและตรวจเช็คผลการ	5	นาที	พยาบาลคลินิกที่เข้ารับการตรวจ	

		ตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ			กลุ่มงานการ พยาบาลผู้ป่วยนอก	
5.	แพทย์ตรวจ		20	นาที่	แพทย์คลินิกมะเร็ง นรีเวช/อายุรกรรม โรคมะเร็ง/โลหิต วิทยา	
6.	ให้คำแนะนำ		5	นาที่	พยาบาลคลินิกที่ เข้ารับการตรวจ กลุ่มงานการ พยาบาลผู้ป่วยนอก	
7.	ทำเรื่องนอนโรงพยาบาล	ให้คำแนะนำเกี่ยวกับ การนอนโรงพยาบาล	5	นาที่	งานรับผู้ป่วยใน กลุ่มงานการ พยาบาลผู้ป่วยนอก	
8.	นอนโรงพยาบาล	มีบริการห้องพิเศษ และสามัญ	ขึ้นกับสูตร ยาที่ผู้ป่วย ได้รับ	นาที่	หอผู้ป่วย กลุ่มงาน พยาบาลผู้ป่วยใน	
9.	ส่ง Order ยาเคมีบำบัด	ส่ง Order ยาเคมี บำบัดก่อนเวลา 13.00 น.เพื่อจะได้รับ ยาเคมีบำบัดในวัน แรกที่นอน รพ.	1	นาที่	หอผู้ป่วย กลุ่มงาน พยาบาลผู้ป่วยใน	
10.	เตรียมยาเคมีบำบัด	ตามประเภทของสูตร ยาที่ผู้ป่วยได้รับ	10	นาที่	กลุ่มงานเภสัชกรรม	
11.	บริหารยาเคมีบำบัดเสร็จให้กลับ บ้าน	ตามประเภทของสูตร ยาที่ผู้ป่วยได้รับ	ขึ้นกับสูตร ยาที่ผู้ป่วย ได้รับ	นาที่	หอผู้ป่วย กลุ่มงาน พยาบาลผู้ป่วยใน	
12.	ให้ใบนัด	แนะนำการมาตรวจ ตามนัด	5	นาที่	หอผู้ป่วย กลุ่มงาน พยาบาลผู้ป่วยใน	
13.	ชำระเงิน(กรณีต้องชำระเงินเอง)	ส่งชำระค่ารักษาที่ฝ่าย บัญชีและการเงิน	5	นาที่	ฝ่ายบัญชีและ การเงิน	
14.	หรือเบิกยากลับบ้าน	กรณีมียาส่งรับยาที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม	5	นาที่	กลุ่มงานเภสัชกรรม	
		รวม	ขึ้นกับสูตร ยาที่ผู้ป่วย ได้รับ	นาที่		
			รวมระยะเวลาดำเนินการ :ขึ้นกับสูตรยาเคมีบำบัด ที่ผู้ป่วยได้รับ โดยจากการเปรียบเทียบก่อน ปรับปรุงกับหลังปรับปรุงพบว่าสามารถลดวันนอน รพ.ได้ 1 วันในทุกสูตรยา			

8. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว						
9. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ						
9.1 เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ						
ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร (ฉบับ/ชุด)	หมายเหตุ
1	บัตรประจำตัวโรงพยาบาลหรือบัตรนัดเพื่อให้ยาเคมีบำบัด	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
1.	หนังสือส่งตัวจากโรงพยาบาลหลัก(ถ้ามี)		1	1	ฉบับ	
2.	film x-ray film MRI film CT scan (ถ้ามี)		1		ฉบับ	

10. ค่าบริการ (ข้อมูล ณ วันที่ 1 สิงหาคม 2559)							
รายละเอียดค่าบริการ :							
ค่าบริการ :	รายการ	ราคาเต็ม	บัตรทอง	อปท	ประกันสังคม	กรมบัญชีกลาง	
		กรณีชำระเอง	ชำระส่วนเกิน	ชำระส่วนเกิน	ชำระส่วนเกิน		
	ค่าห้องพิเศษ						
	- พิเศษเดี่ยว	1,400	1,000	200 ชำระส่วนเกิน 50 %	1,000	200 ชำระส่วนเกิน 50 %	
- พิเศษ VIP	1,600	1,200	300 ชำระส่วนเกิน	1,200	300 ชำระส่วนเกิน 50 %		



				50 %		
	- พิเศษรวม 6 เดือน	1,000	600	-	-	-
	- พิเศษรวม 2และ3 เดือน	1,200	800	100 ชำระ ส่วนเกิน 50 %	-	100ชำระ ส่วนเกิน 50 %
	ห้องสามัญ	400	-	-	-	-
	ค่ายาเคมี บำบัดขึ้นกับ สูตรยาที่ ผู้ป่วยได้รับ					
	ค่าบริการ ทาง การแพทย์ อื่นๆ (ถ้ามี)					

หมายเหตุ : เปิดตามสิทธิการรักษาพยาบาลตามที่กระทรวงการคลังกำหนด

11. ช่องทางรับชำระค่าบริการ

1. ชำระเป็นเงินสดหรือบัตรเครดิต ณ วันที่รับบริการ
2. โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานีเรียกเก็บจากหน่วยงานต้นสังกัด

12. ช่องทางการร้องเรียน

1. กล้องแสดงความคิดเห็นของผู้รับบริการ จุดต่างๆ ในโรงพยาบาล
2. รองผู้อำนวยการด้านการพยาบาล โทร.045-317133 ต่อ 7613
3. หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก โทร.045-317133 ต่อ 7602

13. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก (หรือรายละเอียดเพิ่มเติม ถ้ามี)

ชื่อเอกสาร : -

ขอรับเอกสาร :

14. หมายเหตุ