



คู่มือการให้บริการ :

หน่วยงานที่รับผิดชอบ :

ต้นสังกัดที่รับผิดชอบ :

การบริการฉายรังสีผู้ป่วย

กลุ่มงานรังสีรักษา โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี

กรมการแพทย์ กลุ่มภารกิจด้านวิชาการและการแพทย์ โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี

ส่วนของการสร้างกระบวนการงาน	
1. ชื่อกระบวนการ :	การบริการฉายรังสีผู้ป่วย
2. หน่วยงานที่รับผิดชอบ :	กลุ่มงานรังสีรักษา โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี
3. ข้อมูลผู้ใช้งานบริการ	
กลุ่มและจำนวนผู้ใช้บริการ :	ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการฉายรังสี ปริมาณผู้รับบริการเฉลี่ย 95-105 รายต่อวัน (ผู้ป่วยรายใหม่ 90-110 รายต่อเดือน) ด้วยเครื่องฉายรังสี จำนวน 2 เครื่อง
ส่วนของคู่มือการให้บริการ	
4. ชื่องานบริการ/กระบวนการ : การบริการฉายรังสีผู้ป่วย	
5. ช่องทางและรูปแบบการให้บริการ :	
5.1 ประเภทช่องทาง : กลุ่มงานรังสีรักษา โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี เลขที่ 431 ม.5 ถ. สุราษฎร์ฯ-นาสาร ต.ขุนทะเล อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี 84100 เว็บไซต์: www.suratcancer.go.th เฟซบุ๊ก : https://www.facebook.com/SCHSurat/ โทร. 077 277555 ต่อ 7628 , 1276 Email: rtsch2020@gmail.com	5.2 วันที่เปิดให้บริการ : <input type="checkbox"/> / วันจันทร์ <input type="checkbox"/> / วันอังคาร <input type="checkbox"/> / วันพุธ <input type="checkbox"/> / วันพฤหัสบดี <input type="checkbox"/> / วันศุกร์ <input type="checkbox"/> วันเสาร์ <input type="checkbox"/> วันอาทิตย์ <input type="checkbox"/> วันหยุดราชการ
5.3 เวลาที่เปิดให้บริการ :	
<input type="checkbox"/> บริการตลอด 24 ชั่วโมง <input type="checkbox"/> 08.30 -12.00 <input type="checkbox"/> 08.30 -16.30 <input checked="" type="checkbox"/> พักเที่ยง 12.00 — 13.00 น. <input checked="" type="checkbox"/> 16.30 – 20.30 น.	
หมายเหตุ : 1.มีการเปิดบริการฉายรังสีนอกเวลาราชการ ในวันทำการจันทร์-ศุกร์ 2. มีการเปิดบริการฉายรังสีวันเสาร์ ในกลุ่ม Urgent RT กลุ่มระดับประคองอาการ และคนไข้ใกล้ครบแสง โดยแพทย์เจ้าของไข้เป็นคนพิจารณา (ในบางวันเสาร์ที่มีผู้ป่วยเข้า Criteria และทีมบุคลากรรังสีรักษาพร้อม) 3. มีการเปิดบริการฉายรังสีในวันหยุดราชการ สำหรับการฉายรังสีชัดเจนให้กับผู้ป่วยกรณีที่มีปัญหาขัดข้อง โดยแพทย์เจ้าของไข้เป็นคนพิจารณา	

6. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขในการขอรับบริการ (ถ้ามี)

1. การบริการฉายรังสีผู้ป่วยด้วยเครื่องฉายรังสีชนิดเครื่องเร่งอนุภาค Synergy 1 (ห้องประกายแสง 4) หรือเครื่องฉายรังสีชนิดเครื่องเร่งอนุภาค Synergy 2 (ห้องประกายแสง 5) ตามแผนการรักษาของผู้ป่วย โดยแบ่งตามประเภทการฉายรังสีดังนี้
 - 1.1 ผู้ป่วย Setup การฉายรังสีตามแผนการรักษาและเริ่มฉายรังสีครั้งแรก
 - 1.2 ผู้ป่วยฉายรังสีประจำวันทุกวันตามแผนการรักษา
2. การมาติดต่อ
 - 2.1 สำหรับผู้ป่วย Setup การฉายรังสีตามแผนการรักษาและเริ่มฉายรังสีครั้งแรก ติดต่อ งานพยาบาลผู้ป่วยนอกรังสีรักษา และพบแพทย์ในผู้ป่วยบางราย ก่อนส่งผู้ป่วย Setup งานรังสีรักษา กลุ่มงานรังสีรักษา ตามห้องที่นัด (ผู้ป่วยฉายรังสี ประกายแสง 4 หรือ ประกายแสง 5)
 - 2.2 สำหรับผู้ป่วยฉายรังสีประจำวันทุกวันตามแผนการรักษา
 - 2.2.1 วันที่ฉายรังสีปกติ ติดต่อกับงานพยาบาลผู้ป่วยนอกรังสีรักษาเพื่อประเมินอาการผู้ป่วย ก่อนส่งฉายรังสี งานรังสีรักษา กลุ่มงานรังสีรักษา ตามห้องที่ผู้ป่วยฉายรังสี (ประกายแสง 4 หรือ ประกายแสง 5)
 - 2.2.2 วันที่มีการตรวจร่างกายระหว่างคอร์สการรักษา (ผู้ป่วยแต่ละรายมีการตรวจร่างกายสัปดาห์ละ 1 ครั้ง) ติดต่อกับงานพยาบาลผู้ป่วยนอกรังสีรักษา และพบแพทย์ก่อนส่งฉายรังสีห้องที่ผู้ป่วยฉายรังสี (ประกายแสง 4 หรือ ประกายแสง 5)
3. เอกสารที่ต้องใช้ สมุดประจำตัวผู้ป่วย (สมุดเขียว) และบัตรประจำตัวประชาชน



7. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ						
ร.น.	ขั้นตอน	รายละเอียดของ ขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาการให้บริการ	หน่วยเวลา (นาที/ชั่วโมง/วัน/วันทำการ/เดือน/ปี)	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1.	ลงทะเบียนในระบบ His โรงพยาบาล	1.ลงทะเบียนที่เวชระเบียนหรือตู้ Kiosk เพื่อรับใบนำทางการบริการตามจุดต่างๆ ตามระบบนัดของโรงพยาบาล 2.ตรวจสอบสิทธิการรักษาและยืนยันตัวตน (กรณีบัตรประกันสุขภาพ) 3. ติดต่อการเงิน 4. ไปยังหน่วยบริการตามระบบนัด รพ	1-2	นาที	งานเวชระเบียน งานตรวจสอบสิทธิ งานการเงิน	มีการลงทะเบียนนัดล่วงหน้าในระบบ HIS
2	ยื่นสมุดประจำตัวผู้ป่วยและ/หรือใบนัด Setup 2.1 ผู้ป่วย Setup การฉายรังสีตามแผนการรักษาและเริ่มฉายรังสีครั้งแรก ยื่นสมุดประจำตัวผู้ป่วยและใบนัด Setup 2.2 ผู้ป่วยฉายรังสีประจำวัน ยื่นสมุดประจำตัวผู้ป่วย	1.จัดคิวผู้ป่วยตามนัด	1	นาที	งานพยาบาลผู้ป่วย นอกรังสีรักษา	
3	พยาบาลซักประวัติ ประเมินอาการ	1. ผู้ป่วย Setup การฉายรังสีตามแผนการรักษาและเริ่มฉายรังสีครั้งแรก 1.1 ซักประวัติ ประเมินอาการ 1.2 สัมผัสพบแพทย์ตรวจร่างกายในรายที่แพทย์ต้องการตรวจร่างกายก่อน Setup/เริ่มฉายครั้งแรก 2.ผู้ป่วยฉายรังสีประจำวัน 2.1 ประเมินอาการก่อนส่งฉายรังสี หรือสัมผัสพบแพทย์ตรวจร่างกาย (เฉพาะวันที่ตรวจร่างกาย) ก่อนส่งฉายรังสี	1-2	นาที	งานพยาบาลผู้ป่วย นอกรังสีรักษา	
4	การตรวจร่างกายโดยแพทย์ (ผู้ป่วยระหว่างคอร์สการฉายรังสี)	1.แพทย์ตรวจร่างกายเพื่อประเมิน ติดตามอาการข้างเคียงจากการฉายรังสีระหว่างคอร์สการรักษา	5-10	นาที	แพทย์รังสีรักษาและงาน พยาบาลผู้ป่วย นอกรังสีรักษา	เฉพาะวันที่ตรวจร่างกายติดตามผลข้างเคียงจากการรักษา (สัปดาห์ละ 1 ครั้ง)
5	ยื่นบัตรคิวฉายรังสีตามเวลานัดฉายรังสีที่ห้องฉายรังสี	1. ผู้ป่วยเสียบัตรคิวเข้ากับสมุดประจำตัวผู้ป่วย ที่ห้องฉายรังสีตามห้องที่ผู้ป่วยฉายรังสี (ประกายแสง 4 หรือ ประกายแสง 5) โดยมาตามเวลานัดฉายรังสีของตนเอง	1	นาที	งานรังสีรักษา กลุ่มงานรังสีรักษา	



6	เตรียมผู้ป่วยและความพร้อมสำหรับการฉายรังสี	<p>1. สำหรับกรณีผู้ป่วย Setup การฉายรังสีตามแผนการรักษา และเริ่มฉายรังสีครั้งแรก</p> <p>1.1 สอบถามชื่อ สกุลผู้ป่วย 1.2 .ให้คำแนะนำผู้ป่วยเกี่ยวกับกระบวนการฉายรังสี 1.3 เตรียมอุปกรณ์สำหรับการฉายรังสีให้เหมือนขั้นตอนการฉายรังสี 1.4 เตรียมเรียกข้อมูลผู้ป่วยฉายรังสีจากระบบ R&V และตรวจสอบรูปคนไข้ แผนการรักษา โดยทำเป็นแบบ Double check และ Cross check ตรงตามแผนการรักษา เพื่อให้การรักษาได้อย่างถูกต้อง ถูกแผนการรักษา</p> <p>2. สำหรับกรณีผู้ป่วยฉายรังสีประจำวันที่ทุกวันตามแผนการรักษา</p> <p>2.1 สอบถามชื่อ สกุลผู้ป่วย 2.2 เตรียมอุปกรณ์สำหรับการฉายรังสีให้เหมือนขั้นตอนการฉายรังสี 2.3 เตรียมเรียกข้อมูลผู้ป่วยฉายรังสีจากระบบ R&V ตรวจสอบรูปคนไข้ แผนการรักษา โดยทำเป็นแบบ Double check และ Cross check ตรงตามแผนการรักษา เพื่อให้การรักษาได้อย่างถูกต้อง ถูกแผนการรักษา</p>	5-10 1-2	นาที นาที	งานรังสีรักษา กลุ่มงานรังสีรักษา	
7	การ Setup ผู้ป่วยและฉายรังสีผู้ป่วยสำหรับ	<p>1. สำหรับกรณีผู้ป่วย Setup การฉายรังสีตามแผนการรักษา และเริ่มฉายรังสีครั้งแรก</p> <p>1.1 จัดทำผู้ป่วย และทำการ Setup ผู้ป่วย (โดยการเลื่อนเตียงไปยังตำแหน่งการฉายรังสีจริง และตรวจสอบตำแหน่งการฉายรังสีครั้งแรกถูกต้องตามแผนการรักษา โดยแพทย์เจ้าของไข้ นักรังสีการแพทย์ และ/หรือนักฟิสิกส์การแพทย์) 1.2 ชีตตำแหน่งที่ฉายรังสีจริงบนตัวผู้ป่วย 1.3 ฉายรังสีผู้ป่วยตามแผนการรักษา</p> <p>2. สำหรับกรณีผู้ป่วยฉายรังสีประจำวันที่ทุกวันตามแผนการรักษา</p> <p>2.1 จัดทำผู้ป่วยฉายรังสี โดยใช้อุปกรณ์ประกอบการฉายรังสีเหมือนขั้นตอนการจำลองการรักษา 2.2 ฉายรังสีตามแผนการรักษา 2.3 ตรวจสอบความถูกต้องตำแหน่งการฉายรังสีระหว่างคอร์สการรักษา (ประมาณ 1 ครั้งต่อสัปดาห์ต่อผู้ป่วย 1ราย)</p>	15-30 5-10	นาที นาที	งานรังสีรักษา กลุ่มงานรังสีรักษา	ระยะเวลาขึ้นกับอุปกรณ์ติดตั้งผู้ป่วยและความซับซ้อนของแผนการรักษา
8	นำผู้ป่วยออกจากฉายรังสีและผู้ป่วยกลับบ้าน	<p>1. นำผู้ป่วยออกจากห้องฉายรังสี 2. ผู้ป่วยกลับบ้าน</p>	1	นาที	งานรังสีรักษา กลุ่มงานรังสีรักษา	
ระยะเวลาดำเนินการรวม :						30-60 นาที



8. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

9. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

9.1 เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	ส่วนงาน รับผิดชอบ	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร (ฉบับ/ ชุด)	หมายเหตุ
1	ประเภทเอกสารยืนยันตัวตน 1. คน ไทย / บุ ค ล ท ั ว ไ ป 1.1 บัตรประจำตัวประชาชน 2. ต่างชาติ 1.1 หนังสือเดินทาง Passport /บัตรประจำตัวต่างดาวหรือบัตร ที่ได้รับการขึ้นทะเบียนจากราชการปกครอง	งานเวช ระเบียน งานตรวจสอบ สิทธิ์	1	-	ชุด	ตรวจสอบสิทธิการ รักษา

9.2 เอกสารอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	ส่วนงาน รับผิดชอบ	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร (ฉบับ/ ชุด)	หมายเหตุ
1	สมุดประจำตัวผู้ป่วย	กลุ่มงานรังสีรักษา งานพยาบาล ผู้ป่วย นอกรังสีรักษา	1	-	ชุด	นัด Setup และฉายรังสี ห้อง ที่ผู้ป่วยฉายรังสี ล่วงหน้าใน ระบบ His และติดสติ๊กเกอร์ ห้องฉายรังสีและเวลานัดฉาย รังสีที่หน้าสมุดประจำตัว ผู้ป่วย



10. ค่าบริการ (ข้อมูล ณ วันที่.....)	
รายละเอียดค่าบริการ : (สำหรับขั้นตอนการจำลองการรักษาและวางแผนการฉายรังสี)	1. ค่าตรวจร่างกายระหว่ำคอร์สการฉายรังสี 50 บาทต่อครั้ง 2. ค่าบริการฉายรังสี (ตามเทคนิคการรักษา) 2.1 ฉายรังสีเทคนิคสองมิติด้วยลำรังสีโฟตอน 600 บาท ต่อ field ต่อวัน 2.2 ฉายรังสีเทคนิคสองมิติด้วยลำรังสีอิเล็กตรอน 700 บาท ต่อ field ต่อวัน 2.3 ฉายรังสีเทคนิค 3 มิติ (3DCRT) 2,500 บาท ต่อครั้ง ต่อวัน 2.4 ฉายรังสีเทคนิคแปรความเข้มและแปรความเข้มเชิงปริมาตร (IMRT, VMAT) 4,000 บาท ต่อครั้ง ต่อวัน 3. ค่าตรวจสอบความถูกต้องของตำแหน่งการฉายรังสี 300 บาทต่อ field ต่อครั้ง
ค่าบริการ : สิทธิการรักษา	ค่าบริการตามเทคนิคการรักษา
หมายเหตุ :	ตามระเบียบค่าบริการรังสีรักษา กรมบัญชีกลาง

11. ช่องทางรับชำระค่าบริการ	
1.	ชำระด้วยตนเองที่ห้องฝ่ายการเงิน ชั้น 1 อาคารอำนวยการ หรือชั้น 1 อาคารรังสีวินิจฉัยและเวชศาสตร์นิวเคลียร์
2.	
12. ช่องทางการให้ข้อเสนอแนะ ดิชม ร้องเรียน	
1.	เว็บไซต์โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี : www.suratcancer.go.th
2.	เฟซบุ๊กโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี : https://www.facebook.com/SCHSurat/
3.	จดหมายร้องเรียนผ่านผู้บริหาร ที่อยู่ โรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี เลขที่ 431 ม.5 ถ.สุราษฎร์ฯ-นาสาร ต.ขุนทะเล อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี 84100
4.	ตู้รับเรื่องร้องเรียน แสดงความคิดเห็น ณ จุดบริการต่างๆ ในโรงพยาบาลมะเร็งสุราษฎร์ธานี
5.	โทรศัพท์ 077-277-555 หรือโทรสาร 077-277-556
6.	ด้วยตนเอง งานบริหารทั่วไป ชั้น 2 อาคารอำนวยการ



13. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก (หรือรายละเอียดเพิ่มเติม ถ้ามี)	
ชื่อเอกสาร :	
ขอรับเอกสาร :	
14. หมายเหตุ	
<ol style="list-style-type: none">1. การมาติดต่อควรมาตามวัน เวลา และห้องที่ทำการนัดหมาย2. ถ้าไม่สามารถมาตามนัดได้ กรุณาติดต่อเลื่อนเวลานัดที่<ol style="list-style-type: none">2.1 กลุ่มงานรังสีรักษา โทร. 077-277-555 ต่อ ต่อ 7628 , 1276, 76372.2 งานพยาบาลผู้ป่วยนอกรังสีรักษา โทร 077-277-593, 077-277-555 ต่อ 7632	