|  |
| --- |
| **ข้อตกลงระดับการให้บริการ** |

|  |  |
| --- | --- |
| งานที่ให้บริการ | ให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยที่ได้รับรังสีรักษาและเคมีบำบัดแบบผู้ป่วยใน |
| หน่วยงานที่รับผิดชอบ | หอผู้ป่วย งานการพยาบาลผู้ป่วยใน |

|  |
| --- |
| **ขอบเขตการให้บริการ** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ** |  | **ระยะเวลาเปิดให้บริการ** |
| 1. หอผู้ป่วย งานการพยาบาลผู้ป่วยใน โรงพยาบาลมหาวชิราลงกรณธัญบุรี

ที่อยู่: 139 หมู่ 4รพ.มหาวชิราลงกรณธัญบุรี ถนนรังสิต-นครนายก อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานีโทรศัพท์ : 02-5461960-6  หอผู้ป่วยพิเศษ 6 : 6001 หอผู้ป่วยพิเศษ 7 : 7001 หอผู้ป่วยสามัญชาย : 6016 หอผู้ป่วยสามัญหญิง : 5001 |  | ทุกวันให้บริการตลอด 24 ชั่วโมงไม่เว้นวันหยุดราชการ |

|  |
| --- |
| **ข้อกำหนดการให้บริการ** |

|  |
| --- |
| **เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้** |
| 1. แบบฟอร์มบันทึกแจ้งผู้ป่วยจำหน่ายจำนวน 1 ฉบับ
 |
| 1. ใบนัด จำนวน 1 ฉบับ
2. รายงานสรุปค่ารักษาพยาบาล จำนวน 1 ฉบับ
 |

|  |
| --- |
| **ค่าธรรมเนียม** |
| - บาท  |

|  |
| --- |
| **ระดับการให้บริการ** |

|  |
| --- |
| **ระยะเวลา** |
| ระยะเวลาในการให้บริการเริ่มตั้งแต่ผู้ป่วยได้รับการรักษาครบ และพร้อมกลับบ้านจนถึงจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลใช้เวลารวม 30 นาที |

|  |
| --- |
| **คุณภาพ** |
| * ผลการสำรวจความพึงพอใจผู้ใช้บริการได้คะแนนความพึงพอใจมาก-มากที่สุด 85 %
 |
| **ขั้นตอนการให้บริการ** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ขั้นตอน** |  | **หน่วยงานผู้รับผิดชอบ** |
| 1. ส่งแบบฟอร์มบันทึกแจ้งผู้ป่วยจำหน่ายก่อนกลับบ้าน 1 วัน
2. ห้องยาจัดยา Home med พร้อมลงในใบบันทึกการได้รับยา
3. รับยา Home med มาที่หอผู้ป่วย
4. พยาบาลตรวจเช็คยา Home med ที่รับมา

ในวันที่ได้รับการฉายรังสีหรือยาเคมีบำบัดครบ ผู้ป่วยและญาติพร้อมกลับบ้าน1. เจ้าหน้าที่คิดเงินและทวนสอบค่ารักษา พยาบาลในระบบ softcon
2. สรุปและชำระค่ารักษาพยาบาล
3. ให้ใบนัด คำแนะนำการใช้ยา และการปฏิบัติตัวหลังได้รับการฉายรังสีครบหรือให้ยาเคมีบำบัดครบ
4. จำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล
 |  | หอผู้ป่วย งานการพยาบาลผู้ป่วยในห้องยาหอผู้ป่วย หอผู้ป่วย แผนกการเงินผู้ป่วยในหอผู้ป่วยแผนกการเงินผู้ป่วยในหอผู้ป่วย  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **การรับเรื่องร้องเรียน** |

การให้บริการหากไม่เป็นตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

1. กล่องรับความคิดเห็นภายใน, web page ของโรงพยาบาลมหาวชิราลงกรณธัญบุรี
2. โรงพยาบาลมหาวชิราลงกรณธัญบุรี

139 หมู่ที่ 4 ต.บึงสนั่น อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี 12110