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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ** |  | **ระยะเวลาเปิดให้บริการ** |
| 1. หอผู้ป่วย งานการพยาบาลผู้ป่วยใน โรงพยาบาลมหาวชิราลงกรณธัญบุรี   ที่อยู่: 139 หมู่ 4รพ.มหาวชิราลงกรณธัญบุรี ถนนรังสิต-นครนายก อ.ธัญบุรี  จ.ปทุมธานี  โทรศัพท์ : 02-5461960-6  หอผู้ป่วยพิเศษ 6 : 6001  หอผู้ป่วยพิเศษ 7 : 7001  หอผู้ป่วยสามัญชาย : 6016  หอผู้ป่วยสามัญหญิง : 5001 |  | ทุกวันให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง ไม่เว้นวันหยุดราชการ |

|  |
| --- |
| **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 ผู้ป่วยและญาติพร้อมกลับบ้าน   1. เจ้าหน้าที่คิดเงินและทวนสอบค่ารักษา พยาบาลในระบบ softcon 2. สรุปและชำระค่ารักษาพยาบาล 3. ให้ใบนัด คำแนะนำการใช้ยา และการปฏิบัติตัวหลังได้รับการฉายรังสีครบหรือให้ยาเคมีบำบัดครบ 4. จำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล |  | หอผู้ป่วย งานการพยาบาลผู้ป่วยใน  ห้องยา  หอผู้ป่วย  หอผู้ป่วย  แผนกการเงินผู้ป่วยใน  หอผู้ป่วย  แผนกการเงินผู้ป่วยใน  หอผู้ป่วย |
|  |
|  |

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

การให้บริการหากไม่เป็นตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

1. กล่องรับความคิดเห็นภายใน, web page ของโรงพยาบาลมหาวชิราลงกรณธัญบุรี
2. โรงพยาบาลมหาวชิราลงกรณธัญบุรี

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