



คู่มือการขอรับบริการสำหรับผู้รับบริการ

ศูนย์บริการธาลัสซีเมีย โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา

วันที่ประกาศใช้ 5 พฤษภาคม 2569

ผู้จัดทำ

วราภรณ์

(นางวรรณวิภา แสงศรีจันทร์)

ตำแหน่ง : รักษาการแทน
หัวหน้าศูนย์บริการธาลัสซีเมีย

ผู้ทบทวน

24

(นายแพทย์วีรัญญู เจริญมไพศาล)

ตำแหน่ง : รักษาการแทน
ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายบริการทางการแพทย์

ผู้อนุมัติ

ณัฐ

(นายแพทย์กฤติน นาราเวชสกุล)

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

คำนำ

คู่มือการขอรับบริการสำหรับผู้รับบริการฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อเป็นแนวทางในการให้ข้อมูลแก่ผู้รับบริการและผู้มาติดต่อกับหน่วยงาน เพื่อให้สามารถเข้าถึงบริการของศูนย์บริการธาลัสซีเมียได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว และเป็นมาตรฐานเดียวกัน โดยกำหนดรายละเอียดเกี่ยวกับขั้นตอนการให้บริการ ระยะเวลาที่ใช้ ช่องทางการให้บริการ อัตราค่าบริการ เอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนเงื่อนไขและข้อกำหนดในการรับบริการ ไว้อย่างชัดเจน

เนื้อหาบางส่วนของคู่มือฉบับนี้อ้างอิงจาก “คู่มือการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ศูนย์บริการธาลัสซีเมีย โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา (THAL-MA-SP-009/01) ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 06”

คู่มือฉบับนี้มุ่งเน้นการให้บริการที่มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพและมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ความพึงพอใจของผู้รับบริการ และการพัฒนาระบบบริการอย่างต่อเนื่อง เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของโรงพยาบาลให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (HA) และหลักธรรมาภิบาลภาครัฐ (ITA)

ศูนย์บริการธาลัสซีเมียหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อผู้รับบริการ บุคลากร และผู้ที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน ทั้งนี้ หากมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม หน่วยงานยินดีรับฟังเพื่อนำไปปรับปรุงและพัฒนาการให้บริการให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นต่อไป

ศูนย์บริการธาลัสซีเมีย
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
1. บริบทของหน่วยงาน	1
2. ขอบเขตการให้บริการ	1
3. สถานที่ปฏิบัติงาน	1
4. การติดต่อประสานงาน	1
5. การเปิดให้บริการ	1
6. รูปแบบการเข้ารับบริการ	2
7. ขั้นตอนการให้บริการและระยะเวลาที่ใช้ในการขอรับบริการ	3
8. อัตราค่าบริการ	11
9. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นขอรับบริการ	12
10. เงื่อนไขและข้อกำหนดการรับบริการ	14
11. ช่องทางร้องเรียน/ข้อเสนอแนะ	16

ศูนย์บริการธาลัสซีเมีย โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

1. บริบทของหน่วยงาน

ศูนย์บริการธาลัสซีเมีย โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา เป็นห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่ให้บริการ การตรวจวินิจฉัยภาวะหรือโรคธาลัสซีเมีย การกำหนดความเสี่ยงธาลัสซีเมีย และการพิจารณาการตรวจวินิจฉัยก่อนคลอดของโรคธาลัสซีเมีย โดยให้บริการแก่ผู้รับบริการภายในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา และสถานพยาบาล เครือข่ายในพื้นที่ใกล้เคียง

หน่วยงานมีบทบาทสำคัญในการสนับสนุนการวินิจฉัย การวางแผนการรักษา และการป้องกันการเกิดโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรงในระดับระบบบริการสุขภาพ โดยมุ่งเน้นการให้บริการตรวจวิเคราะห์ที่มีประสิทธิภาพ ภายใต้หลักการ “ผลการตรวจมีความถูกต้อง แม่นยำ รวดเร็ว ได้มาตรฐานระดับสากล และยึดถือความพึงพอใจของผู้รับบริการเป็นสำคัญ”

2. ขอบเขตการให้บริการ

ผู้รับบริการ มี 2 กลุ่ม

1. ผู้รับบริการภายในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา
2. ผู้รับบริการภายนอกโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา ได้แก่
 - 2.1 โรงพยาบาลพะเยา
 - 2.2 โรงพยาบาลดอกคำใต้
 - 2.3 โรงพยาบาลจุน
 - 2.4 โรงพยาบาลปง
 - 2.5 คลินิกเทคนิคการแพทย์เอกชนในจังหวัดพะเยา ได้แก่ สิริยาศลินิก และพะเยาแล็บ

3. สถานที่ปฏิบัติงาน

อาคารวิเคราะห์และบำบัดโรค ชั้น 2 โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา
เลขที่ 19/1 หมู่ 2 ตำบลแม่กา อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา 56000

4. การติดต่อประสานงาน

เบอร์ติดต่อ : 0 5446 6666 ต่อ 7277
E-mail : Upthal.report@gmail.com
Website : <https://uph.up.ac.th/thalassemia>

5. การเปิดให้บริการ

วันและเวลาราชการ ตั้งแต่ 08.00-16.00 น. หยุดทำการวันเสาร์-อาทิตย์และวันหยุดนักขัตฤกษ์
การตรวจวินิจฉัยที่เปิดให้บริการ มีดังนี้

1. การตรวจวินิจฉัยภาวะหรือเพื่อกำหนดความเสี่ยงโรคธาลัสซีเมีย
รายการตรวจวิเคราะห์ที่เปิดให้บริการ ดังนี้
 - 1.1 Hb E screening test (Q-sepharose microcolumn chromatography)
 - 1.2 Hemoglobin Typing (Hb typing)

- 1.3 Alpha thalassemia 1, deletion with PCR (SEA deletion and THAI deletion)
- 1.4 Beta thalassemia mutation with HRM analysis
- 1.5 Beta thalassemia mutation with HRM analysis and DNA sequencing technique
- 1.6 Alpha thalassemia deletion with PCR (SEA deletion, THAI deletion, 3.7 kb. deletion and 4.2 kb. deletion)
- 1.7 Alpha thalassemia non-deletion mutation with HRM analysis (Hb Constant Spring and Hb Pakse)
- 1.8 โปรแกรม Fast Track thalassemia ประกอบด้วยรายการตรวจ ดังนี้
 - Hemoglobin Typing (Hb typing)
 - Alpha thalassemia 1, deletion with PCR (SEA deletion and THAI deletion)
 - Beta thalassemia mutation with HRM analysis

2. การตรวจวินิจฉัยก่อนคลอดคู่เสี่ยงที่อาจให้บุตรเป็นโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง
รายการตรวจวิเคราะห์ที่เปิดให้บริการ ดังนี้

- 2.1 Alpha thalassemia 1, deletion with PCR (SEA and THAI deletion)
- 2.2 Beta thalassemia mutation with HRM analysis
- 2.3 Beta thalassemia mutation with HRM analysis and DNA sequencing technique

6. รูปแบบการเข้ารับบริการ

ศูนย์บริการธาลัสซีเมีย โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา ให้บริการในลักษณะ “รับส่งตรวจ” (Specimen-based service) โดยสามารถจำแนกรูปแบบการเข้ารับบริการได้ ดังนี้

6.1 การตรวจวินิจฉัยพาหะและโรคธาลัสซีเมีย

เป็นบริการตรวจคัดกรองและวินิจฉัยพาหะหรือโรคธาลัสซีเมียของผู้ป่วย โดยผลการตรวจใช้เป็นข้อมูลประกอบการวินิจฉัย และสนับสนุนการตัดสินใจทางคลินิกเพื่อการวางแผนการดูแลรักษา

6.2 การตรวจวินิจฉัยเพื่อกำหนดคู่เสี่ยงของโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง

เป็นบริการตรวจคัดกรองและวินิจฉัยสำหรับคู่สมรสหรือคู่ที่มีแผนจะมีบุตร เพื่อประเมินความเสี่ยงในการมีบุตรเป็นโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง โดยผลการตรวจใช้เป็นข้อมูลประกอบการให้คำปรึกษาทางพันธุศาสตร์ และสนับสนุนการตัดสินใจในการวางแผนครอบครัว

6.3 การตรวจวินิจฉัยก่อนคลอดในคู่เสี่ยงที่อาจให้บุตรเป็นโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง

เป็นบริการตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์สำหรับคู่สมรสที่ได้รับการประเมินว่าเป็นคู่เสี่ยง โดยใช้ตัวอย่างจากการตรวจวินิจฉัยก่อนคลอด เช่น น้ำคร่ำ เพื่อยืนยันการเป็นโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรงของทารกในครรภ์ โดยผลการตรวจใช้เป็นข้อมูลประกอบการวินิจฉัย และสนับสนุนการตัดสินใจทางคลินิกเพื่อการวางแผนการดูแลรักษาอย่างเหมาะสม

7. ขั้นตอนการให้บริการและระยะเวลาที่ใช้ในการขอรับบริการ

7.1 การตรวจวินิจฉัยพาหะและโรคธาลัสซีเมีย

7.1.1 กรณีผู้รับบริการภายในโรงพยาบาล

ตารางแสดงขั้นตอนการให้บริการ

ลำดับ	ขั้นตอนการให้บริการ	รายละเอียด	ระยะเวลาโดยประมาณ	หน่วยงานรับผิดชอบ
1	จุดคัดกรอง	พยาบาลซักประวัติ วัตถุประสงค์และประเมินเบื้องต้น	5-10 นาที	งานพยาบาล (จุดคัดกรอง)
2	ลงทะเบียนผู้รับบริการ	ผู้รับบริการติดต่อเวชระเบียนเพื่อลงทะเบียนหรือยืนยันตัวตน	5-10 นาที	งานเวชระเบียน
3	คัดกรองและเตรียมผู้ป่วย	พยาบาลซักประวัติเพิ่มเติมและเตรียมความพร้อมก่อนพบแพทย์	5-10 นาที	งานพยาบาล (OPD)
4	ตรวจวินิจฉัยโดยแพทย์	แพทย์ซักประวัติ ตรวจร่างกาย และพิจารณาส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ	15-20 นาที	แพทย์
5	เจาะเก็บตัวอย่างและส่งตรวจ	ดำเนินการเจาะเก็บตัวอย่างเลือดและส่งส่งตรวจไปยังศูนย์บริการธาลัสซีเมีย	5-10 นาที	งานพยาบาล (OPD)
6	รับใบนัด / คำแนะนำ	ผู้รับบริการรับคำแนะนำและใบนัด (นัดฟังผลตามระยะเวลาการรายงานผล)	5-10 นาที	งานพยาบาล (OPD)
7	ชำระเงิน / รับยา	ผู้รับบริการชำระค่าบริการและรับยา (ถ้ามี)	15-20 นาที	งานเภสัชกรรม / การเงิน
8	ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ	ดำเนินการตรวจวิเคราะห์ส่งตรวจ ณ ศูนย์บริการธาลัสซีเมีย	ตามชนิดการตรวจ (อ้างอิงระยะเวลาการรายงานผล)	ศูนย์บริการธาลัสซีเมีย

ระยะเวลารวมในการให้บริการ

- ใช้ระยะเวลาประมาณ 60-90 นาที
- โดยกำหนดไม่เกิน 120 นาที (ไม่รวมระยะเวลารอคอยในช่วงผู้รับบริการหนาแน่น)

หมายเหตุ

ระยะเวลาดังกล่าวเป็นระยะเวลาในกระบวนการให้บริการตั้งแต่การคัดกรองจนถึงการชำระเงิน ไม่รวมระยะเวลาการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ซึ่งขึ้นอยู่กับชนิดของการตรวจ (อ้างอิงระยะเวลาการรายงานผล: Turnaround Time: TAT)

7.1.2 กรณีผู้รับบริการภายนอกโรงพยาบาล

ตารางแสดงขั้นตอนการให้บริการ

ลำดับ	ขั้นตอนการให้บริการ	รายละเอียด	ระยะเวลาโดยประมาณ	หน่วยงานรับผิดชอบ
1	ส่งสิ่งส่งตรวจไปยังศูนย์บริการธาลัสซีเมีย	หน่วยบริการเครือข่ายจัดส่งสิ่งส่งตรวจทางไปรษณีย์ หรือส่งด้วยตนเอง (Walk-in)	1-3 วัน	โรงพยาบาลเครือข่าย
2	รับสิ่งส่งตรวจ	รับสิ่งส่งตรวจจากหน่วยบริการภายนอก พร้อมเอกสารกำกับการส่งตรวจ	5-10 นาที	เจ้าหน้าที่รับสิ่งส่งตรวจ
3	ตรวจสอบเอกสารและคุณภาพสิ่งส่งตรวจ	ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร ความถูกต้องของข้อมูลผู้ป่วย และความเหมาะสมของสิ่งส่งตรวจ	5-10 นาที	เจ้าหน้าที่รับสิ่งส่งตรวจ
4	ลงทะเบียนสิ่งส่งตรวจ	บันทึกข้อมูลผู้ป่วยและรายการตรวจในระบบสารสนเทศ และกำหนดรหัสตัวอย่าง	5-10 นาที	เจ้าหน้าที่รับสิ่งส่งตรวจ
5	ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ	ดำเนินการตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจ ณ ศูนย์บริการธาลัสซีเมีย	ตามชนิดการตรวจ (อ้างอิงระยะเวลาการรายงานผล)	ศูนย์บริการธาลัสซีเมีย
6	รายงานผลการตรวจ	จัดทำและส่งรายงานผลกลับไปยังหน่วยบริการต้นทางตามช่องทางที่กำหนด	ตามระบบ	ศูนย์บริการธาลัสซีเมีย

ระยะเวลารวมในการให้บริการ

- ใช้ระยะเวลาประมาณ 20-30 นาที (เฉพาะขั้นตอนการรับและลงทะเบียนสิ่งส่งตรวจ)

หมายเหตุ

- ระยะเวลาในขั้นตอนที่ 1 เป็นระยะเวลาการขนส่งสิ่งส่งตรวจจากหน่วยบริการเครือข่ายมายังศูนย์บริการธาลัสซีเมีย
- ระยะเวลาดังกล่าวเป็นระยะเวลาในกระบวนการรับและลงทะเบียนสิ่งส่งตรวจ ไม่รวมระยะเวลาการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ซึ่งขึ้นอยู่กับชนิดของการตรวจ (อ้างอิงระยะเวลาการรายงานผล: Turnaround Time: TAT)

ระยะเวลาการรายงานผล (Turnaround Time: TAT)

การตรวจวินิจฉัยที่เปิดให้บริการ	Turnaround Time (วันทำการ)	
	ส่งตรวจปกติ	ขอผลด่วน
1. Hb E screening test (Q-sepharose microcolumn chromatography)	4 วัน	2 วัน
2. Hemoglobin Typing (Hb typing)	7 วัน	5 วัน
3. Alpha thalassemia 1, deletion with PCR (SEA deletion and THAI deletion)	7 วัน	5 วัน
4. Beta thalassemia mutation with HRM analysis	7 วัน	5 วัน
5. Beta thalassemia mutation with HRM analysis and DNA sequencing technique	20 วัน	-
6. Alpha thalassemia deletion with PCR (SEA deletion, THAI deletion, 3.7 kb. deletion and 4.2 kb. deletion)	7 วัน	5 วัน
7. Alpha thalassemia non-deletion mutation with HRM analysis (Hb Constant Spring and Hb Pakse)	7 วัน	5 วัน
8. โปรแกรม Fast Track thalassemia ประกอบด้วยรายการตรวจดังนี้ - Hemoglobin Typing (Hb typing) - Alpha thalassemia 1, deletion with PCR (SEA deletion and THAI deletion) - Beta thalassemia mutation with HRM analysis	7 วัน	5 วัน

7.2 การตรวจวินิจฉัยเพื่อกำหนดความเสี่ยงของโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง

7.2.1 กรณีผู้รับบริการภายในโรงพยาบาล (แผนกผู้ป่วยนอก 3)

ตารางแสดงขั้นตอนการให้บริการ

ลำดับ	ขั้นตอนการให้บริการ	รายละเอียด	ระยะเวลาโดยประมาณ	หน่วยงานรับผิดชอบ
1	จุดคัดกรอง	พยาบาลซักประวัติ วัตถุประสงค์และประเมินเบื้องต้น	5-10 นาที	งานพยาบาล (จุดคัดกรอง)
2	ลงทะเบียนผู้รับบริการ	ผู้รับบริการติดต่อเวชระเบียนเพื่อลงทะเบียนหรือยืนยันตัวตน	5-10 นาที	งานเวชระเบียน
3	คัดกรองและเตรียมผู้ป่วย	พยาบาลซักประวัติเพิ่มเติมและเตรียมความพร้อมก่อนพบแพทย์	5-10 นาที	งานพยาบาล (OPD 3)
4	ตรวจวินิจฉัยโดยแพทย์	แพทย์ซักประวัติ ตรวจร่างกาย และพิจารณาส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ	15-20 นาที	แพทย์
5	เจาะเก็บตัวอย่างและส่งตรวจ	ดำเนินการเจาะเก็บตัวอย่างเลือดและส่งส่งตรวจไปยังศูนย์บริการธาลัสซีเมีย	5-10 นาที	งานพยาบาล (OPD 3)
6	รับใบนัด / คำแนะนำ	ผู้รับบริการรับคำแนะนำและใบนัด (นัดฟังผลตามระยะเวลาการรายงานผล)	5-10 นาที	งานพยาบาล (OPD 3)
7	ชำระเงิน / รับยา	ผู้รับบริการชำระค่าบริการและรับยา (ถ้ามี)	15-20 นาที	งานเภสัชกรรม / การเงิน
8	ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ	ดำเนินการตรวจวิเคราะห์ส่งตรวจ ณ ศูนย์บริการธาลัสซีเมีย	ตามชนิดการตรวจ (อ้างอิงระยะเวลาการรายงานผล)	ศูนย์บริการธาลัสซีเมีย

ระยะเวลารวมในการให้บริการ

- ใช้ระยะเวลาประมาณ 60-90 นาที
- โดยกำหนดไม่เกิน 120 นาที (ไม่รวมระยะเวลารอคอยในช่วงผู้รับบริการหนาแน่น)

หมายเหตุ

ระยะเวลาดังกล่าวเป็นระยะเวลาในกระบวนการให้บริการตั้งแต่การคัดกรองจนถึงการชำระเงิน ไม่รวมระยะเวลาการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ซึ่งขึ้นอยู่กับชนิดของการตรวจ (อ้างอิงระยะเวลาการรายงานผล: Turnaround Time)

ระยะเวลาการรายงานผล (Turnaround Time: TAT)

การตรวจวินิจฉัยที่เปิดให้บริการ	Turnaround Time (วันทำการ)	
	ส่งตรวจปกติ	ขอผลด่วน
การตรวจคัดกรอง Hb E screening test (Q-sepharose microcolumn chromatography)	4 วัน	2 วัน
การตรวจวินิจฉัยเพื่อกำหนดคู่เสี่ยงของโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง	14 วัน	10 วัน

7.2.2 กรณีผู้รับบริการภายนอกโรงพยาบาล

ตารางแสดงขั้นตอนการให้บริการ

ลำดับ	ขั้นตอนการให้บริการ	รายละเอียด	ระยะเวลาโดยประมาณ	หน่วยงานรับผิดชอบ
1	ส่งสิ่งส่งตรวจไปยังศูนย์บริการธาลัสซีเมีย	หน่วยบริการเครือข่ายจัดส่งสิ่งส่งตรวจทางไปรษณีย์ หรือส่งด้วยตนเอง (Walk-in) พร้อมลงทะเบียนส่งตรวจในระบบ NPRP	1-3 วัน	โรงพยาบาลเครือข่าย
2	รับสิ่งส่งตรวจ	รับสิ่งส่งตรวจจากหน่วยบริการภายนอก พร้อมเอกสารกำกับส่งตรวจ	5-10 นาที	เจ้าหน้าที่รับสิ่งส่งตรวจ
3	ตรวจสอบเอกสารและคุณภาพสิ่งส่งตรวจ	ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร ความถูกต้องของข้อมูลผู้ป่วย และความเหมาะสมของสิ่งส่งตรวจ	5-10 นาที	เจ้าหน้าที่รับสิ่งส่งตรวจ
4	ลงทะเบียนสิ่งส่งตรวจ	บันทึกข้อมูลผู้ป่วยและรายการตรวจในระบบสารสนเทศ และกำหนดรหัสตัวอย่าง	5-10 นาที	เจ้าหน้าที่รับสิ่งส่งตรวจ
5	ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ	ดำเนินการตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจ ณ ศูนย์บริการธาลัสซีเมีย	ตามชนิดการตรวจ (อ้างอิงระยะเวลาการรายงานผล)	ศูนย์บริการธาลัสซีเมีย
6	รายงานผลการตรวจ	จัดทำและส่งรายงานผลกลับไปยังหน่วยบริการต้นทางตามช่องทางที่กำหนด	ตามระบบ	ศูนย์บริการธาลัสซีเมีย

ระยะเวลารวมในการให้บริการ

- ใช้ระยะเวลาประมาณ 20–30 นาที (เฉพาะขั้นตอนการรับและลงทะเบียนส่งตรวจ)

หมายเหตุ

- ระยะเวลาในขั้นตอนที่ 1 เป็นระยะเวลาการขนส่งส่งตรวจจากหน่วยบริการเครือข่ายมายังศูนย์บริการธาลัสซีเมีย
- ระยะเวลาดังกล่าวเป็นระยะเวลาในกระบวนการรับและลงทะเบียนส่งตรวจ ไม่รวมระยะเวลาการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ซึ่งขึ้นอยู่กับชนิดของการตรวจ (อ้างอิงระยะเวลาการรายงานผล: Turnaround Time)

ระยะเวลาการรายงานผล (Turnaround Time: TAT)

การตรวจวินิจฉัยที่เปิดให้บริการ	Turnaround Time (วันทำการ)	
	ส่งตรวจปกติ	ขอผลด่วน
การตรวจวินิจฉัยเพื่อกำหนดคู่เสี่ยงของโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง	14 วัน	10 วัน

7.3 การตรวจวินิจฉัยก่อนคลอดในคู่เสี่ยงที่อาจให้บุตรเป็นโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง
ตารางแสดงขั้นตอนการให้บริการ

ลำดับ	ขั้นตอนการให้บริการ	รายละเอียด	ระยะเวลาโดยประมาณ	หน่วยงานรับผิดชอบ
1	ส่งสิ่งส่งตรวจไปยังศูนย์บริการธาลัสซีเมีย	หน่วยบริการเครือข่ายจัดส่งสิ่งส่งตรวจก่อนคลอด (เช่น น้ำคร่ำ) ประสานรับตัวอย่างพร้อมลงทะเบียนส่งตรวจในระบบ NPRP	ไม่เกิน 24 ชั่วโมง	โรงพยาบาลเครือข่าย
2	รับสิ่งส่งตรวจ	รับสิ่งส่งตรวจจากหน่วยบริการภายนอก พร้อมเอกสารกำกับการส่งตรวจ	5-10 นาที	เจ้าหน้าที่รับสิ่งส่งตรวจ
3	ตรวจสอบเอกสารและคุณภาพสิ่งส่งตรวจ	ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร ความถูกต้องของข้อมูลผู้ป่วย และความเหมาะสมของสิ่งส่งตรวจก่อนคลอด	5-10 นาที	เจ้าหน้าที่รับสิ่งส่งตรวจ
4	ลงทะเบียนสิ่งส่งตรวจ	บันทึกข้อมูลผู้ป่วยและรายการตรวจในระบบสารสนเทศ และกำหนดรหัสตัวอย่าง	5-10 นาที	เจ้าหน้าที่รับสิ่งส่งตรวจ
5	ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ	ดำเนินการตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจ ณ ศูนย์บริการธาลัสซีเมีย	ตามชนิดการตรวจ (อ้างอิงระยะเวลาการรายงานผล)	ศูนย์บริการธาลัสซีเมีย
6	รายงานผลการตรวจ	จัดทำและส่งรายงานผลกลับไปยังหน่วยบริการต้นทางตามช่องทางที่กำหนด	ตามระบบ	ศูนย์บริการธาลัสซีเมีย

ระยะเวลารวมในการให้บริการ

- ใช้ระยะเวลาประมาณ 20-30 นาที (เฉพาะขั้นตอนการรับและลงทะเบียนสิ่งส่งตรวจ)

หมายเหตุ

- ระยะเวลาในขั้นตอนที่ 1 เป็นระยะเวลาการขนส่งสิ่งส่งตรวจจากโรงพยาบาลเครือข่ายมายังศูนย์บริการธาลัสซีเมีย โดยกำหนดไม่เกิน 24 ชั่วโมง
- ระยะเวลาดังกล่าวเป็นระยะเวลาในกระบวนการรับและลงทะเบียนสิ่งส่งตรวจ ไม่รวมระยะเวลาการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ซึ่งขึ้นอยู่กับชนิดของการตรวจ (อ้างอิงระยะเวลาการรายงานผล: Turnaround Time)

ระยะเวลาการรายงานผล (Turnaround Time: TAT)

การตรวจวินิจฉัยที่เปิดให้บริการ	Turnaround Time (วันทำการ)	
	ส่งตรวจปกติ	ขอผลด่วน
การตรวจวินิจฉัยก่อนคลอดคู่เสี่ยงที่อาจให้บุตรเป็นโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง	14 วัน	10 วัน

ข้อกำหนดเกี่ยวกับการรายงานผลการตรวจวิเคราะห์

1. กรณีผู้รับบริการภายในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา
 - รายงานผลลงในระบบ HOSxPXE4 ซึ่งเป็นระบบรายงานผลในระบบโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย โดยรายงานผลฉบับเต็มที่มีแพทย์ผู้แปลผลและรับรองผลลงนามจะรายงานในรูปแบบไฟล์ PDF
2. กรณีผู้รับบริการภายนอกโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา
 - ศูนย์บริการธาลัสซีเมียจัดส่งรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ที่มีแพทย์ผู้แปลผลและรับรองผลลงนาม ให้ผู้รับบริการทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ ตามที่อยู่ของผู้รับบริการได้ลงทะเบียนไว้กับศูนย์บริการธาลัสซีเมีย
 - กรณีผู้รับบริการประสงค์รับรายงานผลฉบับจริง โดยผู้รับบริการต้องแจ้งความประสงค์เพิ่มเติมกับเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน และศูนย์บริการธาลัสซีเมียสามารถจัดส่งรายงานผลให้หน่วยงานผู้บริการทางไปรษณีย์ (EMS) หรือหน่วยงานผู้รับบริการมารับด้วยตนเองที่ศูนย์บริการธาลัสซีเมีย

ข้อกำหนดเกี่ยวกับการรายงานผลที่มีความเสี่ยงสูงหรือคำวิกฤต

- กรณีที่ 1 การรายงานผลการตรวจวินิจฉัยเพื่อกำหนดคู่เสี่ยงโรคธาลัสซีเมีย
- เมื่อแพทย์แปลผลแล้ว พบว่าเป็นคู่เสี่ยงที่จะให้บุตรเป็นโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง 3 โรค คือ
- Homozygous beta thalassemia (beta thalassemia major)
 - Compound heterozygous beta thalassemia / Hemoglobin E (beta thalassemia / Hb E)
 - Homozygous alpha thalassemia 1 (Hb Bart's hydrops fetalis)
- กรณีที่ 2 การรายงานผลการตรวจวินิจฉัยก่อนคลอดคู่เสี่ยงที่อาจให้บุตรเป็นโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง
- เมื่อแพทย์แปลผลแล้ว พบว่าทารกในครรภ์เป็นโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง 3 โรค คือ
- Homozygous beta thalassemia (beta thalassemia major)
 - Compound heterozygous beta thalassemia / Hemoglobin E (beta thalassemia / Hb E)
 - Homozygous alpha thalassemia 1 (Hb Bart's hydrops fetalis)

การดำเนินการ

เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน ศูนย์บริการธาลัสซีเมีย แจ้งผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่มีความเสี่ยงสูงให้แก่ผู้รับบริการทราบ โดยโทรศัพท์แจ้งหน่วยงานที่ส่งตรวจ/ผู้รับบริการทราบ และลงบันทึกในแบบฟอร์มการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์และการแจ้งข้อมูลผู้รับบริการ (THAL-FM-SP-003/01)

8. อัตราค่าบริการ

การเรียกเก็บค่าบริการตรวจวินิจฉัยของศูนย์บริการธาลัสซีเมีย โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์ พ.ศ. 2567 โดยอ้างอิงตามบัญชีแนบท้ายหมายเลข 7 เรื่อง อัตราค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา

ทั้งนี้ ผู้รับบริการสามารถเบิกจ่ายค่าบริการตามสิทธิการรักษาที่ตนมีอยู่ ตามหลักเกณฑ์ของแต่ละสิทธิ

8.1 การตรวจวินิจฉัยพาหะโรครธาลัสซีเมีย

อัตราค่าบริการตรวจวิเคราะห์

รายการตรวจวิเคราะห์	หน่วย	อัตราค่าบริการตรวจวิเคราะห์ (บาท)		
		ชำระเงิน	กรมบัญชีกลาง	รหัส
1. Hb E screening test	Test	80	-	-
2. Hemoglobin Typing (Hb typing)	Test	260	260	30313
3. Alpha thalassemia 1, deletion with PCR (SEA deletion and THAI deletion)	Test	500	500	37519
4. Beta thalassemia mutation with HRM analysis	Test	1,000	-	-
5. Beta thalassemia mutation with HRM analysis and DNA sequencing technique	Test	3,000	3,000	37532
6. Alpha thalassemia deletion with PCR (SEA deletion, THAI deletion, 3.7 kb. deletion and 4.2 kb. deletion)	Test	1,500	1,500	30404
7. Alpha thalassemia non-deletion mutation with HRM analysis (Hb Constant Spring and Hb Pakse)	Test	500	500	37520
8. โปรแกรม Fast Track thalassemia	Test	1,500	-	-

8.2 การตรวจวินิจฉัยเพื่อกำหนดความเสี่ยงของโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง

8.2.1 อัตราค่าตรวจวิเคราะห์ สามารถเรียกเก็บผ่านระบบบูรณาการการคัดกรองความผิดปกติของหญิงตั้งครรภ์และทารกแรกเกิด (National Perinatal Registry Portal :NPRP) ของสำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ทั้งนี้คู่สามี-ภรรยาต้องอยู่ในหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการจ่ายเงินของ สปสช.

8.2.2 ในกรณีคู่สามีภรรยาเป็นคนต่างด้าว หรือส่งตรวจมาเพียงภรรยา หรือสามีคนเดียว หรือไม่บันทึกการส่งตรวจผ่านโปรแกรมระบบบูรณาการการคัดกรองความผิดปกติของหญิงตั้งครรภ์และทารกแรกเกิด จะดำเนินการเรียกเก็บกับผู้รับบริการ /โรงพยาบาลผู้รับบริการตามอัตราค่าตรวจวิเคราะห์ (ชำระเงิน) อ้างอิงตามประกาศของมหาวิทยาลัยพะเยา

ตารางแสดงอัตราค่าบริการตรวจวิเคราะห์ (บาท) ของการตรวจวินิจฉัยเพื่อกำหนดความเสี่ยงของโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง

รายการตรวจวิเคราะห์	หน่วย	อัตราค่าบริการตรวจวิเคราะห์ (บาท)		
		ชำระเงิน	กรมบัญชีกลาง	รหัส
1. Hemoglobin Typing (Hb typing)	Test	260	260	30313
2. Alpha thalassemia 1, deletion with PCR (SEA deletion and THAI deletion)	Test	500	500	37519
3. Beta thalassemia mutation with HRM analysis	Test	1,000	-	-
4. Beta thalassemia mutation with HRM analysis and DNA sequencing technique	Test	3,000	3,000	37532
5. โปรแกรม Fast Track thalassemia	Test	1,500	-	-

8.3 การตรวจวินิจฉัยก่อนคลอดคู่เสี่ยงที่อาจให้บุตรเป็นโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง

อัตราค่าตรวจวิเคราะห์ สามารถเรียกเก็บผ่านระบบบูรณาการการคุ้มครองความผิดปกติของหญิงตั้งครรภ์และทารกแรกเกิด (National Perinatal Registry Portal :NPRP) ของสำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ทั้งนี้คู่สามี-ภรรยาต้องอยู่ในหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการจ่ายเงินของ สปสช. ถ้าหากทางศูนย์บริการธาลัสซีเมียไม่สามารถเรียกเก็บตามระบบได้ จะดำเนินการเรียกเก็บกับผู้รับบริการ /โรงพยาบาลผู้รับบริการตามอัตราค่าตรวจวิเคราะห์ (ชำระเงิน) อ้างอิงตามประกาศของมหาวิทยาลัยพะเยา

ตารางแสดงอัตราค่าบริการตรวจวิเคราะห์ (บาท)

ของการตรวจวินิจฉัยก่อนคลอดคู่เสี่ยงที่อาจให้บุตรเป็นโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง

รายการตรวจวิเคราะห์	หน่วย	อัตราค่าบริการตรวจวิเคราะห์ (บาท)		
		ชำระเงิน	กรมบัญชีกลาง	รหัส
1. Alpha thalassemia 1, deletion with PCR (SEA deletion and THAI deletion)	Test	800	500	37519
2. Beta thalassemia mutation with HRM analysis	Test	1,300	-	-
3. Beta thalassemia mutation with HRM analysis and DNA sequencing technique	Test	3,000	3,000	37532

9. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นขอรับบริการ

9.1 กรณีผู้รับบริการภายในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

9.1.1 เอกสารสำหรับใช้ในการลงทะเบียนหรือยืนยันตัวตน ณ งานเวชระเบียน

- บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือหนังสือเดินทาง
- เอกสารแสดงสิทธิการรักษา (ถ้ามี)
- เอกสารทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง เช่น ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเดิม (ถ้ามี)

9.1.2 เอกสารสำหรับใช้ประกอบการส่งตรวจ ณ ศูนย์บริการธาลัสซีเมีย

- แบบฟอร์มส่งตรวจวินิจฉัยพาหะ/โรคธาลัสซีเมีย (THAL-FM-SP-011/01)
- แบบฟอร์มส่งตรวจวินิจฉัยเพื่อกำหนดคู่เสี่ยงโรคธาลัสซีเมีย (THAL-FM-SP-011/02)

9.2 กรณีผู้รับบริการภายนอกโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

9.2.1 เอกสารสำหรับใช้ประกอบการส่งตรวจ ณ ศูนย์บริการธาลัสซีเมีย

- หนังสือนำส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวินิจฉัยธาลัสซีเมีย (THAL-FM-SP-011/07) หรือบันทึกข้อความขอส่งสิ่งตรวจทางห้องปฏิบัติการจากโรงพยาบาลผู้รับบริการ
- แบบฟอร์มส่งตรวจวินิจฉัยพาหะ/โรคธาลัสซีเมีย (THAL-FM-SP-011/01)
- แบบฟอร์มส่งตรวจวินิจฉัยเพื่อกำหนดคู่เสี่ยงโรคธาลัสซีเมีย (THAL-FM-SP-011/02)
- แบบฟอร์มส่งตรวจวินิจฉัยก่อนคลอดคู่เสี่ยงที่อาจให้บุตรเป็นโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง (THAL-FM-SP-011/03)

10. เงื่อนไขและข้อกำหนดการรับบริการ

10.1 เกณฑ์การปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ มีดังนี้

- สิ่งส่งตรวจที่ไม่มีฉลาก (Label) หรือมีรายละเอียดไม่ครบถ้วนตามข้อกำหนดการส่งตรวจที่ระบุไว้

- ชื่อ-นามสกุลในแบบฟอร์มส่งตรวจไม่ตรงกับชื่อ-นามสกุลที่ติดบนภาชนะสิ่งส่งตรวจนั้น
- การส่งสิ่งส่งตรวจโดยไม่มีแบบฟอร์มส่งตรวจ
- แบบฟอร์มส่งตรวจแสดงรายละเอียดของผู้ป่วยไม่ชัดเจน หรือไม่ครบตามข้อกำหนด
- ฉลากที่สิ่งส่งตรวจและใบส่งตรวจ มีรายละเอียดไม่ตรงกัน
- สิ่งส่งตรวจเก็บในภาชนะที่ไม่ถูกต้อง หรือ ใช้สารกันเลือดแข็งที่ไม่ถูกต้องตามที่

ห้องปฏิบัติการกำหนด

- สิ่งส่งตรวจ Clot ไม่สามารถทำการตรวจวิเคราะห์ได้
- ปริมาตรของสิ่งส่งตรวจไม่เป็นไปตามเกณฑ์และข้อกำหนด ทำให้ไม่สามารถตรวจวิเคราะห์ได้
- สิ่งส่งตรวจหกเปื้อนอยู่นอกขวดหรือบนใบส่งตรวจ ทำให้เกิดความไม่ปลอดภัยแก่

ผู้ปฏิบัติงาน

- สิ่งส่งตรวจเก็บรอการตรวจไม่ถูกวิธีหรือเลือดเก่าเจาะเก็บไว้นานเกินเวลาที่กำหนดโดยไม่ส่ง

ห้องปฏิบัติการ

10.2 เงื่อนไขด้านความปลอดภัยและความลับของข้อมูล

- หน่วยงานมีมาตรการคุ้มครองข้อมูลผู้ป่วยตามกฎหมายและมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง
- ผลการตรวจจะเปิดเผยเฉพาะบุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องเท่านั้น โดยไม่มีนโยบาย

ส่งผลการตรวจให้ผู้รับบริการหรือญาติโดยตรง

11. ช่องทางร้องเรียน/ข้อเสนอแนะ

สามารถแสดงความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ เกี่ยวกับการให้บริการของศูนย์บริการธาลัสซีเมีย ผ่านช่องทาง การรับข้อมูลจากผู้รับบริการ และหลังจากศูนย์บริการธาลัสซีเมียได้รับข้อมูลแล้ว จะดำเนินการตาม ระเบียบปฏิบัติเรื่องการดำเนินการจัดการข้อร้องเรียน (THAL-SP-016) และในกรณีที่มีข้อมูลติดต่อและ/หรือ ผู้รับบริการต้องการให้ติดต่อกลับ หน่วยงานจะดำเนินการติดต่อกลับภายใน 24 ชั่วโมงหลังจากได้รับข้อมูล

ช่องทางการรับข้อมูลจากผู้รับบริการ

- 1.) การแจ้งโดยตรงกับบุคลากรของศูนย์บริการธาลัสซีเมีย
- 2.) การแจ้งที่จุดรับข้อร้องเรียน ห้องโกล่เกลี่ย (ตรงข้ามแผนกรังสี) ชั้น 1 โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย พะเยา และกล่องรับความคิดเห็นที่ติดตั้งตามจุดบริการต่างๆ ของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา
- 3.) การแจ้งผ่านแบบฟอร์มบันทึกข้อร้องเรียน/ข้อเสนอแนะ/คำชื่นชมจากผู้รับบริการ (THAL-FM-SP-016/01) และผ่านแบบสอบถามความพึงพอใจของผู้รับบริการ (THAL-FM-SP-016/03)
- 4.) การแจ้งทางหมายเลขโทรศัพท์ 054-466666 กด 7041 หัวหน้าสำนักงาน โรงพยาบาล มหาวิทยาลัยพะเยา หรือ กด 7277 ศูนย์บริการธาลัสซีเมีย
- 5.) การแจ้งผ่าน E-mail: directoruph@gmail.com และ upthal.report@gmail.com
- 6.) การแจ้งผ่านจดหมาย โดยเรียนถึง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะ แพทยศาสตร์ 19/1 หมู่ 2 ถ. พหลโยธิน ต.แม่กา อ.เมืองพะเยา จ.พะเยา 56000

***** “การร้องเรียนของผู้รับบริการไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อการตรวจหรือการให้บริการ
ทั้งนี้ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยาจะนำมาเพื่อการปรับปรุงบริการ” *****