

คู่มือการให้บริการ : การตรวจชิ้นเนื้อด้วยเทคนิค Histochemistry
หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กลุ่มงานจุลพยาธิ สถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์
ต้นสังกัดที่รับผิดชอบ : สถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ส่วนของการสร้างกระบวนการงาน	
1. ชื่อกระบวนการงาน:	การย้อมสไลด์ชิ้นเนื้อทาง Histochemistry ให้แล้วเสร็จในเวลาที่กำหนด (1-2 วัน)
2. หน่วยงานที่รับผิดชอบ :	กลุ่มงานจุลพยาธิ สถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์
3. ข้อมูลผู้ใช้งานบริการ	
กลุ่มและจำนวนผู้ให้บริการ:	โรงพยาบาลภาครัฐ/เอกชน และคลินิกต่างๆ
	ปริมาณผู้รับบริการเฉลี่ย 545 รายต่อเดือน

ส่วนของคู่มือการให้บริการ	
4. การตรวจชิ้นเนื้อด้วยเทคนิค Histochemistry	
5. ช่องทางและรูปแบบการให้บริการ :	
5.1 ประเภทช่องทาง :	5.2 วันที่เปิดให้บริการ :
1. ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน อิมมูโนฮิสโตเคมี อาคาร 2 ชั้น 2 สถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์	<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
2. ติดต่อด้วยตนเอง Lab Center	<input type="checkbox"/> วันเสาร์ <input type="checkbox"/> วันอาทิตย์
3. สถานที่ : สถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์ เลขที่ 2/2 ถ.พญาไท แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400	<input type="checkbox"/> ไม่เว้นวันหยุดราชการ
4. รูปแบบการให้บริการ - ส่งด้วยตนเอง - ส่งทางไปรษณีย์	5.3 เวลาที่เปิดให้บริการ :
5. เว็บไซต์และช่องทางออนไลน์ : www.iop.or.th	<input type="checkbox"/> บริการตลอด 24 ชั่วโมง
6. โทรศัพท์ : 0 2354 8208	<input checked="" type="checkbox"/> 8.30-16.30 น. <input type="checkbox"/> พักเที่ยง 12.00-13.00 น.
7. ไปรษณีย์ : สถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์ เลขที่ 2/2 ถ.พญาไท แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400	<input type="checkbox"/> 6.30-20.00 น. <input type="checkbox"/> อื่น ๆ

<p>6. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขในการขอรับบริการ (ถ้ามี)</p> <p>กรณีส่งตรวจที่สถาบัน ฯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ใบส่งตรวจ (ใบ Request) กรอกข้อมูลให้ชัดเจนพร้อมสิ่งส่งตรวจ 2. ใบนำส่งราชการ/เอกสารราชการ กรณีใช้อัตราราชการ <p>กรณีส่งตรวจทางไปรษณีย์</p> <ul style="list-style-type: none"> - ส่งใบส่งตรวจ (ใบ Request) กรอกข้อมูลให้ชัดเจน และใบนำส่งราชการ/เอกสารราชการ กรณีใช้อัตราราชการ โดยการใส่ซองหรือกล่องและป้องกันการเสียหายด้วยวัสดุกันกระแทกส่งมาที่สถาบันพยาธิวิทยา

7. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ						
ที่	ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาการให้บริการ	หน่วยเวลา (นาที/ชั่วโมง/วัน/วันทำการ/เดือน/ปี)	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1.	ส่งคำขอใบส่งย้อมและสิ่งส่งตรวจที่หน่วยบริการ/ห้องปฏิบัติการ	-กรอกรายละเอียดในใบส่งย้อมให้ชัดเจน -กรณีเป็นหน่วยงานราชการให้แนบหนังสือนำส่ง -ลงชื่อผู้ส่ง/ลงเวลา/หน่วยงานลงในสมุดบันทึกการส่งตรวจ	10	นาที	Lab Center	
2.	การย้อมสไลด์ชิ้นเนื้อตัวอย่างด้วยวิธี Histochemistry	-ลงทะเบียนรับงานในคอมพิวเตอร์	10	นาที	งานจุลพยาธิ	-รอบงานส่งที่1 เวลา 8.30-10.00 น.
		-ตัดบล็อกชิ้นเนื้อตัวอย่างด้วยเครื่อง microtome	30	นาที		
		-ย้อมสไลด์ชิ้นเนื้อตัวอย่างด้วยวิธี Histochemistry	3-4	ชั่วโมง		-รอบงานส่งที่ 2 เวลา 10.00-15.30 น.
		-ตรวจสอบคุณภาพสไลด์ด้วยกล้องจุลทรรศน์	15	นาที		



7. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนที่รับผิดชอบ						
ที่	ขั้นตอน	รายละเอียดของ ขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	หน่วยเวลา (นาที/ ชั่วโมง/วัน/ วันทำการ/ เดือน/ปี)	ส่วนงาน/ หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
3	รอรับสไลด์ที่ส่งย้อม โดยวิธีฮีสโตเคมี	-จัดสไลด์/ใบนำส่ง/สิ่งส่ง ตรวจ คืนหน่วยงาน	15	นาที	Lab Center	รับสไลด์ใน เวลาราชการ
4	ชำระค่าย้อม	-กรณีชำระเงินสด ให้ จ่ายที่ฝ่ายการเงินและนำ ใบเสร็จจมารับสไลด์ที่ห้อง แลปตามเวลาที่กำหนด	10	นาที	งานการเงิน และบัญชี	ในเวลา ราชการ
ระยะเวลาดำเนินการรวม : 5 ชั่วโมง 20 นาที (ทำการ)						

8. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
<input checked="" type="checkbox"/> ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว (หากผ่านการลดขั้นตอนและระยะเวลามาแล้วให้เลือกที่ช่องนี้ด้วย)

9. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ -

10. ค่าธรรมเนียม/ค่าบริการ(ข้อมูล ณ วันที่ 2559)	
รายละเอียดค่าบริการ :	
ค่าบริการ :	ตามเอกสารที่แนบมา/ใบแจ้งหนี้รายเดือน
หมายเหตุ :	ชำระด้วยเงินสด/เช็ค หรือเรียกเก็บแบบรายเดือน

11. ช่องทางรับชำระค่าธรรมเนียม	
1.	ชำระเป็นเงินสด ณ เคาน์เตอร์จ่ายเงิน ฝ่ายการเงินและบัญชี อาคาร 2 ชั้น 2
2.	ชำระผ่านทางธนาคาร ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี สถาบันพยาธิวิทยา สาขานนศรีอยุธยา เลขที่บัญชี 013 - 1 - 30701 - 0



กรมการแพทย์
DEPARTMENT OF MEDICAL SERVICES

12. ช่องทางการร้องเรียน	
1.	เว็บไซต์ : www.iop.or.th
2.	ตู้ร้องเรียนของสถาบันพยาธิวิทยา อาคาร 2 ชั้น 1
3.	ทางไปรษณีย์ เลขที่ 2/2 ถนนพญาไท แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑ 10400
4.	เข้าพบผู้อำนวยการ อาคาร 2 ชั้น 2
5.	ทางโทรศัพท์ เบอร์โทร 0 2354 8208-15 ต่อ 223

13. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก (หรือรายละเอียดเพิ่มเติม ถ้ามี)	
ชื่อเอกสาร :	แบบฟอร์มใบส่งย้อมพิเศษ รหัสเอกสาร IOP-RQ-FO-09
ขอรับเอกสาร :	(สถานที่รับแบบฟอร์มเอกสาร งานอิมมูโนฮิสโตเคมี กลุ่มงานชันสูตรพิเศษและกลุ่มงานจุลพยาธิ สถาบันพยาธิวิทยา หรือ ดาวโหลดไฟล์เอกสาร www.iop.or.th)

14. หมายเหตุ
การชำระค่าตรวจรายเดือน ต้องทำหนังสือขออนุมัติผู้อำนวยการเพื่อขอชำระค่าตรวจเป็นรายเดือนก่อนใช้บริการ

ข้อตกลงระดับการให้บริการ

งานที่ให้บริการ	การตรวจชิ้นเนื้อด้วยเทคนิค Histochemistry
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กลุ่มงานจุลพยาธิ สถาบันพยาธิวิทยา

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ

ส่งตรวจที่ สถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์

ที่อยู่: เลขที่ 2/2 ถนนพญาไท แขวงทุ่งพญาไท

เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทรศัพท์: 02 354 8208 – 15 ต่อ 229 236

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึงวันศุกร์

(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา 8.30 - 16.30 น.

ข้อกำหนดการให้บริการ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

- | | |
|---|--------------|
| 1. ใบส่งตรวจ(ใบ request) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. ใบนำส่งราชการ/เอกสารราชการ กรณีใช้อัตราการราชการ | จำนวน 1 ฉบับ |

ค่าบริการตรวจ

ราคาค่าตรวจคิดตามกรมบัญชีกลาง

- รัฐบาล 60 บาท.
- เอกชน 110 บาท.

ระดับการให้บริการ

ระยะเวลา

ระยะเวลาการให้บริการ 1-2 วันทำการ โดยเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่หน่วยให้บริการห้องปฏิบัติการได้รับเอกสารและสิ่งส่งตรวจครบถ้วนจนถึงเวลาจัดส่งสไลด์ให้ผู้รับบริการ

คุณภาพ

- สไลด์ที่ผ่านการย้อมที่ได้มาตรฐานพร้อม positive control ในสไลด์แผ่นเดียวกัน
- ผลการสำรวจความพึงพอใจผู้มารับบริการผ่านเกณฑ์คะแนนความพึงพอใจมากกว่า 80 %

ขั้นตอนการให้บริการ

ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1. ส่งคำขอใบส่งย้อมและสิ่งส่งตรวจ	Lab Center
2. ดำเนินการย้อมสไลด์ด้วยเทคนิค Histochemistry	งานจุลพยาธิ
3. รอรับสไลด์ที่ส่งย้อม Histochemistry	Lab Center
4. ชำระค่าตรวจ	ฝ่ายการเงินและบัญชี

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่

- 1.เว็บไซต์: www.iop.or.th
- 2.ตู้ร้องเรียนของสถาบันพยาธิวิทยา อาคาร 2 ชั้น 1
3. ทางไปรษณีย์ เลขที่ 2/2 ถนนพญาไท แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๙ 10400
- 4.เข้าพบผู้อำนวยการ อาคาร 2 ชั้น 2
- 5.ทางโทรศัพท์ เบอร์โทร 0 2354 8208-15 ต่อ 223

 ใบส่งย้อมสถาบันพยาธิวิทยา www.iop.or.th ศูนย์รับส่งตรวจ สถาบันพยาธิวิทยา (ภายในบริเวณโรงพยาบาลราชวิถี) เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์ 02-3548208-15 ต่อ 212, 216, FAX 02- 3548203		ใบส่งย้อมพิเศษ Histochemistry/ Immunohistochemistry (ไม่แปลผล)	
โรงพยาบาล / หน่วยงาน			
เจ้าหน้าที่ผู้ส่ง.....	โทรติดต่อ.....	วันที่ส่งส่งตรวจ.....	

เพื่อประโยชน์แก่ผู้ป่วย กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ชัดเจน	จำนวนสิ่งส่งตรวจรายบล็อกสไลด์
---	---

1. หมายเลข..... หมายเหตุ..... รายการย้อม 1.2.3.4.5. 6.7.8.9.10.	(Register No.) รวม.....รายการ
2. หมายเลข..... หมายเหตุ..... รายการย้อม 1.2.3.4.5. 6.7.8.9.10.	(Register No.) รวม.....รายการ
3. หมายเลข..... หมายเหตุ..... รายการย้อม 1.2.3.4.5. 6.7.8.9.10.	(Register No.) รวม.....รายการ
4. หมายเลข..... หมายเหตุ..... รายการย้อม 1.2.3.4.5. 6.7.8.9.10.	(Register No.) รวม.....รายการ
5. หมายเลข..... หมายเหตุ..... รายการย้อม 1.2.3.4.5. 6.7.8.9.10.	(Register No.) รวม.....รายการ

ข้อจำกัดของการตรวจ

กรณีการตรวจมีปัญหาเนื่องจากคุณภาพสิ่งส่งตรวจไม่ดี เช่น บล็อกผิดรูปร่าง แดก เสียสภาพ มีเชื้อรา Fix หรือ Process ไม่ดี ทำให้ไม่สามารถตัดหรือย้อมได้ สถาบันพยาธิวิทยาขอจำกัดการตัด/ ย้อม โดยจะทำการตัด/ ย้อมซ้ำให้อีก 1 ครั้ง ทั้งนี้หากยังไม่สามารถตรวจและส่งผลการตรวจได้ ทางสถาบันพยาธิวิทยาจะติดต่อกลับว่า "ไม่สามารถตรวจได้ เนื่องจากคุณภาพสิ่งส่งตรวจไม่ดี" สถาบันฯ จะยกเลิกการตรวจ และส่งคืน โดยค่าบริการการตรวจ สถาบันฯ จะคิดราคาเท่ากับการตรวจเพียง 1 ครั้ง เท่านั้น

สำหรับศูนย์รับส่งตรวจ

เจ้าหน้าที่ศูนย์รับส่งตรวจ.....วันที่รับ.....เวลา.....น.

เฉพาะเจ้าหน้าที่สถาบันพยาธิวิทยา ห้องปฏิบัติการ Histochemistry : ต่อ 115 , 125 จำนวน.....รายการ ค่าตรวจ.....บาท ลงชื่อ..... วัน/เดือน/ปี.....เวลา.....น.	ห้องปฏิบัติการ Immunohistochemistry : ต่อ 236 , 229 จำนวน.....รายการ ค่าตรวจ.....บาท ลงชื่อ..... วัน/เดือน/ปี.....เวลา.....น.
---	--

รหัสรายการค่าตรวจทางพยาธิวิทยาของกรมบัญชีกลาง

ลำดับ	รายการ	ราคา (บาท)	รหัสรายการ
7.7.1	การตรวจเนื้อคัดสรร (Surgical pathology)		
7.7.1.7	การตรวจด้วยวิธี Frozen section รายละ	1,160.-	38010
7.7.4	การย้อมสีพิเศษ (Special staining)		
7.7.4.1	ย้อมสีพิเศษ (หน่วยงานของรัฐ) สไลด์ละ	60.-	38401
เพิ่มเติม	ย้อมสีพิเศษ (หน่วยงานเอกชน) สไลด์ละ	110.-	นอกรหัสรายการ (คิดเพิ่มอีก 50.-บาท)

รายชื่อวิธีย้อมพิเศษของห้องปฏิบัติการจุลพยาธิ สถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์
Histochemical Stains

วิธีย้อม	วิธีย้อม
- AFB (Acid fast bacteria)	- Giemsa stain
- Alcian blue pH 2.5	- GMS for fungi
- Alcian blue – PAS	- Gram stain (Brown and Brenn)
- Alcian blue with and without testicular hyaluronidase	- Iron (Gomori's technic)
- Argyrophil (Grimelius technic)	- Jone's method
- Bile pigments (Hall's technic)	- Masson's trichrome
- Calcium (Von Kossa)	- Modified AFB
- Congo red (for amyloid)	- Mucin (Mayer's mucicarmin stain)
- Copper (Rubeanic acid)	- PAS (Periodic acid-Schiff)
- Crystal violet (for amyloid)	- PTAH
- Elastic stain(Verhoeff-Van Gieson)	- Reticulum
- Fat (Oil red O)	- Toluidine blue
- Fite-Faraco (for leprosy bacilli)	- Warthin-Starry
- Fontana-Masson (for argentaffin)	