



ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร

เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการและอัตราค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน

คลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์

.....

เพื่อให้การกำหนดอัตราค่าบริการและการเบิกจ่ายค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและเหมาะสมยิ่งขึ้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๐ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยนเรศวร พ.ศ. ๒๕๓๓ และความในข้อ ๔ และข้อ ๕ แห่งระเบียบมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร พ.ศ. ๒๕๕๑ ประกอบกับมติของคณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัย ในคราวประชุม ครั้งที่ ๑๕/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ให้กำหนดอัตราค่าบริการและอัตราค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการและอัตราค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์”

ข้อ ๒ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการและอัตราค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร ฉบับลงวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๕๔

ข้อ ๔ ในประกาศนี้

“โรงพยาบาล” หมายความว่า โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์

“คณบดี” หมายความว่า คณบดีคณะแพทยศาสตร์

“ผู้อำนวยการ” หมายความว่า ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร

“คลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ” หมายความว่า คลินิกพิเศษที่เปิดให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยนอกเวลาราชการ

“ผู้ป่วยใน” หมายความว่า ผู้ที่เข้ารับการตรวจรักษาในคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร ได้รับไว้โดยได้ลงทะเบียนประวัติรับผู้ป่วยไว้ในคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร และได้พักค้างคืนในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร

“ผู้ป่วยนอก” หมายความว่า ผู้ที่เข้ารับการตรวจรักษาในคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร โดยไม่ได้รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร ซึ่งเมื่อได้ตรวจและรักษาพยาบาลให้แก่ผู้ป่วยแล้วก็ให้กลับบ้านได้

ข้อ ๕ กำหนดอัตราค่าบริการของคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร ให้จัดเก็บดังนี้

(๑) ค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยนอก ครั้งละ ๓๐๐ บาท

(๒) ค่าบริการในการรักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยใน ครั้งละ ๔๐๐ บาท

(๓) ค่าบริการหัตถการ ให้เป็นตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

การปรับปรุงอัตราค่าบริการหัตถการที่กำหนดเป็นบัญชีแนบท้ายตามประกาศฉบับนี้ ให้ผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะ

(๔) ค่าบริการการผ่าตัด ให้เป็นตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

(ก) ให้รวมกับค่าตอบแทนวิสัญญีแพทย์ ค่าตอบแทนวิสัญญีพยาบาล ค่าตอบแทนพยาบาลห้องผ่าตัด และค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานพยาบาลห้องผ่าตัดและวิสัญญี และพนักงานทำความสะอาดห้องผ่าตัด และ

(ข) ค่าธรรมเนียมการใช้บริการห้องผ่าตัด ครั้งละ ๔๐๐ บาท

ข้อ ๖ อัตราค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ ให้เบิกจ่ายดังนี้

(๑) แพทย์

(ก) แพทย์

๑) กรณีตรวจผู้ป่วยนอก ให้ได้ค่ารับค่าตอบแทนต่อผู้ป่วย ๑ ราย ๒๐๐ บาท

๒) กรณีทำหัตถการ ให้เป็นตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้  
การปรับปรุงอัตราค่าตอบแทนการให้บริการกรณีทำหัตถการที่กำหนดเป็นบัญชีแนบท้ายตามประกาศฉบับนี้ ให้ผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะ

๓) กรณีตรวจผู้ป่วยใน ครั้งละ ๓๐๐ บาท

(ข) วิสัญญีแพทย์ คนละ ๓๕๐ บาทต่อหน่วย

(ค) รังสีแพทย์ ให้เป็นตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

- |  |                      |
|--|----------------------|
| (๒) เกสซ์กร  | คนละ ๕๐๐ บาท         |
| (๓) พยาบาล   |                      |
| ก) วิสัญญีพยาบาล   | คนละ ๑๐๕ บาทต่อหน่วย |
| ข) พยาบาล  | คนละ ๕๐๐ บาท         |
| * ค) พยาบาลห้องผ่าตัด ชั่วโมงละ ๔๐๐ บาท ทุก ๑๕ นาทีถัดไป |                      |

คิดช่วงละ ๖๐ บาท

- |   |              |
|---|--------------|
| (๔) นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก                                    | คนละ ๓๕๐ บาท |
| (๕) นักเทคนิคการแพทย์   | คนละ ๓๐๐ บาท |
| (๖) ผู้ปฏิบัติงานพยาบาล (ห้องผ่าตัดและวิสัญญี) ชั่วโมงแรก ๒๕๐ บาท |              |

ทุก ๑๕ นาทีถัดไป คิดช่วงละ ๓๐ บาท

- |   |               |
|---|---------------|
| (๗) ผู้ปฏิบัติงานการเงิน                                | คนละ ๓๐๐ บาท  |
| (๘) ผู้ปฏิบัติงานเวชระเบียน และผู้ปฏิบัติงานรังสีเทคนิค |               |
| ก) วุฒิปริญญาตรีหรือเทียบเท่า                           | คนละ ๓๐๐ บาท  |
| ข) วุฒิต่ำกว่าปริญญาตรี                                 | คนละ ๒๖๐ บาท  |
| (๙) ผู้ปฏิบัติงานเภสัชกรรม และผู้ช่วยเภสัชคนไข้         | คนละ ๒๖๐ บาท  |
| (๑๐) เวิร์กเพล และพนักงานทำความสะอาด                    | คนละ ๑๘๐ บาท  |
| (๑๑) ผู้จัดการคลินิก                                    | วันละ ๔๒๐ บาท |
| (๑๒) พนักงานทำความสะอาดห้องผ่าตัด                       | คนละ ๑๐๐ บาท  |

ข้อ ๗ เมื่อได้รับเงินคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการแล้วให้นำส่งเป็นเงินรับฝากคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการเต็มจำนวนและจัดสรร ดังนี้

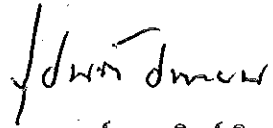
(๑) ให้หักเงินจำนวน ๑๐๐ บาท ออกจากค่าบริการที่จัดเก็บตามข้อ ๕ (๑) เพื่อนำส่งเงินรับฝากคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ

(๒) ให้แพทย์ที่ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการตามข้อ ๖ (๑) ได้รับค่าตอบแทนในอัตราร้อยละ ๙๐ ของอัตราที่กำหนดไว้ ส่วนที่เหลือให้นำส่งเป็นรายได้ของโรงพยาบาล

ข้อ ๘ เมื่อสิ้นปีงบประมาณหลังจากปิดบัญชี หากคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการมีรายรับสูงกว่าค่าใช้จ่าย ให้คณบดีและกรรมการที่คณบดีแต่งตั้ง พิจารณาจัดสรรจากเงินรับฝากคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ เพื่อประโยชน์ในการบริหารโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร

ข้อ ๙ ให้อธิการบดีเป็นผู้รักษาการตามประกาศนี้ ในกรณีที่มีปัญหาจากการปฏิบัติตามประกาศฉบับนี้ ให้อธิการบดีเป็นผู้วินิจฉัยและคำวินิจฉัยนั้นให้ถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๘



(ศาสตราจารย์ ดร.สุจินต์ จินายน)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร

หมวดที่ 17

ค่าธรรมเนียมแพทย์และเจ้าหน้าที่คลินิกพิเศษนอกเวลาราชการสำหรับแผนกผู้ป่วยนอกหู คอ จมูก

ลำดับ	รายการหัตถการ	ชื่อตามกรมบัญชีกลาง	กรมบัญชีกลาง		ค่าตอบแทน		รวมค่าบริการ ทั้งสิ้น
			รหัส	ราคา	แพทย์	เจ้าหน้าที่ ตรวจการได้ยินและฝึกพูด	
1	เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากหู	เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากหู	71230	100	200	-	300
2	เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากจมูก	เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากจมูก	71240	120	200	-	320
3	Nasal packing , anterior	Nasal packing , anterior	71241	120	300	-	420
4	Nasal endoscope	Nasal endoscope	71250	800	200	-	1,000
5	เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากคอ	เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากคอ	71260	120	200	-	320
6	Direct FOL laryngoscope	Direct FOL laryngoscope	71270	1,000	200	-	1,200
7	การรักษาด้วยการจี้ เช่น Podophyllin	การรักษาด้วยการจี้ เช่น Podophyllin	71821	130	130	-	260
8	Biopsy of soft tissue	Biopsy of soft tissue	83.21	625	200	-	825
9	FNA	FNA	38301	500	300	-	800
10	ทำแผล / ตัดไหม	ทำแผล / ตัดไหม	55810	70	100	-	170
11	Audiogram , OAE	Audiogram , OAE (ข้าง)	51230	300	100	100	500
12	Tympanogram	Special hearing test (Tympanogram)	51231	150	50	50	250
13	Auditory Brainstem Response	Auditory brain stem response (ABR)(51130)	51130	500	250	250	1,000
14	Auditory Steady State Response	Auditory Steady State Response (ASSR)(51130)	51130	500	250	250	1,000
15	Skin prick test	Skin prick test	51999	400	500	-	900
16	ลองเครื่องช่วยฟัง	Hearing aid evaluation	51999	-	-	500	500
17	รับเครื่องช่วยฟัง	Complete Hearing Aid Evaluation	51999	-	-	500	500

(นางสาวชอมนี กิจลิขิต)

นิติกร



ลำดับ	รายการหัตถการ	ชื่อตามกรมบัญชีกลาง	กรมบัญชีกลาง		ค่าตอบแทน		รวมค่าบริการ ทั้งสิ้น
			รหัส	ราคา	แพทย์	เจ้าหน้าที่ ตรวจการได้ยินและฝึกพูด	
18	ติดตามอาการเครื่องช่วยฟัง	HA/CI Maintenance	51999	-	-	500	500
19	ฝึกพูด	Speech therapy	51241	70	-	300	370
20	Intratympanic injection	Intratympanic injection	-	-	300	-	300
21	Paper patch	Paper Patch	-	-	300	-	300
22	แปลผลการตรวจการนอนหลับ ชนิดสอง และสาม	-	-	-	150	-	150

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวช่อมณี กิจลิขิต)

นิติกร