



ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร

เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการและอัตราค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ  
 โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ (แก้ไขเพิ่มเติม) ฉบับที่ ๑๐

อนุสนธิ ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการและอัตราค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ (แก้ไขเพิ่มเติม) ฉบับที่ ๘ ฉบับลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ และ ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการและอัตราค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ (แก้ไขเพิ่มเติม) ฉบับที่ ๙ ฉบับลงวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๒

เพื่อให้การกำหนดอัตราค่าบริการและการเบิกจ่ายค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยอาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๐ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยนเรศวร พ.ศ. ๒๕๓๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติมและความในข้อ ๕ แห่งระเบียบมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย ว่าด้วยการจ่ายค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร พ.ศ. ๒๕๕๑ ประกอบกับมติคณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัย ในการประชุมครั้งที่ ๒๐/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ให้กำหนดอัตราค่าบริการและอัตราค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ แก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการและอัตราค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ (แก้ไขเพิ่มเติม) ฉบับที่ ๑๐”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้เพิ่มเติมอัตราค่าบริการเหตุการณ์แนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการและอัตราค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ ดังนี้

หมวดที่ ๙

ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ

ลำดับ สำเนาถูกต้อง	ชื่อตามกรมบัญชีกลาง	กรมบัญชีกลาง		ค่าตอบแทน แพทย์	รวมค่าบริการ
		รหัส	ราคา		
๑	ค่าแปลผลทางห้องปฏิบัติการ	-	-	๑๐๐	๑๐๐

(นางจันทร์นภา สุขะวีริยะ)

นิติกร

หมวดที่ ๑๑  
ค่าทำหัตถการ และวิสัญญี

ลำดับ	ชื่อตามกรมบัญชีกลาง	กรมบัญชีกลาง		ค่าตอบแทน แพทย์	รวมค่าบริการ
		รหัส	ราคา		
๑	Pneumatic retinopexy	-	-	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐
๒	PPV+Membrane peeling (ERM,MH,TRD )	-	-	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐
๓	Scleral buckling and/or encircling	-	-	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐
๔	PPV (RRD,VH,Remove SO)	-	-	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐
๕	PPV+buckling and/or Encircling	-	-	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐
๖	PPV+FB removal from posterior segment	-	-	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐
๗	PPV+Lens/IOL removal (PPL)	-	-	๑๒,๐๐๐	๑๒,๐๐๐

ข้อ ๔ ให้อธิการบดีเป็นผู้รักษาการตามประกาศนี้ กรณีมีปัญหาจากการปฏิบัติตามประกาศฉบับนี้ ให้อธิการบดีเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาดและคำวินิจฉัยชี้ขาดนั้นให้ถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๒

ผ. น

(ศาสตราจารย์พิเศษ ดร.กาญจนา เจริญชัย)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร

สำเนาถูกต้อง

๑  
วิ. ๑๖

(นางจันทร์นภา สุชะวีริยะ)

นิติกร