



กองคลัง
212481
รับท.....วันที่ -9 พ.ศ. 2566
เวลา.....ส่งคืน.....

ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร

เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการและอัตราค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ (แก้ไขเพิ่มเติม) ฉบับที่ ๑๒

.....

อนุสนธิ ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการและอัตราค่าตอบแทน
ผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์
ฉบับลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๕๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

เพื่อให้การกำหนดอัตราค่าบริการและการเบิกจ่ายค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษ
นอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย
อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๐ มาตรา ๒๑ และมาตรา ๓๗ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยนเรศวร
พ.ศ. ๒๕๓๓ และความในข้อ ๔ และข้อ ๕ แห่งระเบียบมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วยการจ่ายเงินตอบแทน
ผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร พ.ศ. ๒๕๕๑ ประกอบกับ
มติคณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัย ในการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๖ ให้กำหนด
อัตราค่าบริการและอัตราค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย
นเรศวร คณะแพทยศาสตร์ แก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการ
และอัตราค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
คณะแพทยศาสตร์ (แก้ไขเพิ่มเติม) ฉบับที่ ๑๒”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้เพิ่มเติมอัตราค่าบริการหัตถการแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง
กำหนดอัตราค่าบริการและอัตราค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาล
มหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ ดังนี้

สำเนาถูกต้อง

(นายชินวัฒน์ สิงหะ)

นิติกรชำนาญการ

หมวดที่ ๑๑

ค่าทำหัตถการ และวิสัญญี

อัตราค่าบริการ ศูนย์เลเซอร์ผิวหนังนเรศวร โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คลินิกพิเศษนอกเวลา

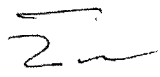
ลำดับ	ชื่อตามกรมบัญชีกลาง	กรมบัญชีกลาง		ค่าตอบแทน แพทย์/คน (บาท)	รวมค่าบริการ ทั้งสิ้น (บาท)
		รหัส	ราคา เบิกไม่ได้ (บาท)		
๑	คำฉีด Intralesional Kenacort (KA) ๒.๕-๑๐ mg (๐.๑-๐.๕ ml)	๗๑๘๒๐	๖๐	๖๐	๑๒๐
๒	คำฉีด Intralesional Kenacort (KA) ๒.๕-๑๐ mg (๐.๖-๑.๐ ml)	๗๑๘๒๐	๑๒๐	๑๐๐	๒๒๐
๓	คำฉีด Intralesional Kenacort (KA) ๒๐-๔๐ mg (๐.๑-๐.๓ ml)	๗๑๘๒๐	๖๐	๖๐	๑๒๐
๔	คำฉีด Intralesional Kenacort (KA) ๒๐-๔๐ mg (๐.๔-๐.๖ ml)	๗๑๘๒๐	๑๒๐	๘๐	๒๐๐
๕	คำฉีด Intralesional Kenacort (KA) ๒๐-๔๐ mg (๐.๗-๑.๐ ml)	๗๑๘๒๐	๑๘๐	๑๒๐	๓๐๐
๖	คำฉีด Botulinum toxin ๐ - ๕๐ units	-	๕๕	๔๙๕	๕๕๐ บาท/ ๑๐ units
๗	คำฉีด Botulinum toxin ๕๑ - ๑๐๐ units	-	๕๐	๔๕๐	๕๐๐ บาท/ ๑๐ units
๘	คำฉีด Botulinum toxin > ๑๐๑ units	-	๔๙	๔๔๑	๔๙๐ บาท/ ๑๐ units
๙	คำฉีด Intralesional transamine	-	๓๖๐	๒๔๐	๖๐๐
๑๐	Comedone Extraction (กดสิว) ๑-๕ จุด	-	๕๐	๕๐	๑๐๐
๑๑	Comedone Extraction (กดสิว) ๕-๑๐ จุด	-	๑๐๐	๑๐๐	๒๐๐

(นายชินวัฒน์ สิงหะ)

นิติกรชำนาญการ

ลำดับ	ชื่อตามกรมบัญชีกลาง	กรมบัญชีกลาง		ค่าตอบแทนแพทย์ (บาท)	รวมค่าบริการทั้งสิ้น (บาท)
		รหัส	ราคาเบิกไม่ได้ (บาท)		
๑๒	Comedone Extraction (กดสิว) >๑๐ จุด	-	๑๕๐	๑๐๐	๒๕๐
๑๓	Shave biopsy / ๑ จุด	-	๔๐๐	๓๐๐	๗๐๐
๑๔	HIFU (Ultraformer) ๕๐ lines	-	๙๐๐	๕๕๐	๑,๔๕๐
๑๕	HIFU (Ultraformer) ๑๐๐ lines	-	๑,๖๕๐	๑,๐๔๐	๒,๖๙๐
๑๖	Picosecond laser จุดเล็ก ๆ (test spot)	-	๖๐๐	๔๐๐	๑,๐๐๐
๑๗	Picosecond laser เฉพาะที่ ๕x๕ ตร.ซม.	-	๑,๐๐๐	๖๐๐	๑,๖๐๐
๑๘	Picosecond laser ครึ่งหน้า	-	๒,๒๐๐	๑,๔๐๐	๓,๖๐๐
๑๙	Picosecond laser ทั้งหมด	-	๓,๑๐๐	๑,๙๐๐	๕,๐๐๐
๒๐	Picosecond laser รักแร้	-	๑,๘๐๐	๑,๒๐๐	๓,๐๐๐
๒๑	Picosecond laser หน้ารวมคอ/หลัง/หน้าอก/แขน/ขา	-	๔,๐๐๐	๒,๕๐๐	๖,๕๐๐
๒๒	Picosecond laser รอยสัก ๑-๑๐ ตารางเซนติเมตร	-	๑,๒๐๐	๘๐๐	๒,๐๐๐
๒๓	Picosecond laser รอยสัก ๑๑-๒๕ ตารางเซนติเมตร	-	๑,๘๐๐	๑,๒๐๐	๓,๐๐๐
๒๔	Picosecond laser รอยสัก ๒๖-๑๐๐ ตารางเซนติเมตร	-	๒,๕๐๐	๑,๕๐๐	๔,๐๐๐
๒๕	Cryogen air cooling (พ่นลมเย็น)	-	๖๐	-	๖๐
๒๖	Glycolic peeling	-	๑๕๐	๕๐	๒๐๐

สำเนาถูกต้อง



(นายชินวัฒน์ สิงหะ)

นิติกรชำนาญการ

ลำดับ	ชื่อตามกรมบัญชีกลาง	กรมบัญชีกลาง		ค่าตอบแทนแพทย์ / คน (บาท)	รวมค่าบริการทั้งสิ้น (บาท)
		รหัส	ราคาเบิกไม่ได้ (บาท)		
๒๗	ผ่านตาปลา/จุด	๗๑๘๓๕	๗๐	๙๐	๑๖๐
๒๘	วิเคราะห์ผิวด้วยกล้องถ่ายภาพสามมิติ (Antera)	-	๒๕๐	-	๒๕๐

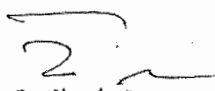
ข้อ ๔ ให้อธิการบดีเป็นผู้รักษาการตามประกาศนี้ กรณีมีปัญหาจากการปฏิบัติตามประกาศฉบับนี้ ให้อธิการบดีเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาดและคำวินิจฉัยชี้ขาดนั้นให้ถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(รองศาสตราจารย์ ดร.ศรินทร์ทิพย์ แทนธานี)
รักษาราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยนครสวรรค์

สำเนาถูกต้อง



(นายชินวัฒน์ สิงหะ)
นิติกรชำนาญการ