



คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์
เลขที่รับ 1778
วันที่ 24 เม.ย. 2558

ประกาศมหาวิทยาลัยนครสวรรค์

เรื่อง หลักเกณฑ์ และอัตราค่าตอบแทนการให้บริการ
ตรวจทางรังสีวินิจฉัยด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า กรณีการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนครสวรรค์ คณะแพทยศาสตร์

.....

เพื่อให้การจ่ายค่าตอบแทนในการให้บริการตรวจทางรังสีวินิจฉัยด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า กรณีการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนครสวรรค์ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๐ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยนครสวรรค์ พ.ศ. ๒๕๓๓ และความใน ข้อ ๔ และข้อ ๖ แห่งระเบียบมหาวิทยาลัยนครสวรรค์ ว่าด้วย การจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ให้กับหน่วยบริการของสถาบันวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ พ.ศ. ๒๕๔๕ ประกอบกับมติ คณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัย ในคราวประชุม ครั้งที่ ๘/๒๕๕๗ เมื่อวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๘ ให้กำหนดหลักเกณฑ์ และอัตราค่าตอบแทนการให้บริการตรวจทางรังสีวินิจฉัยด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า กรณีการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนครสวรรค์ ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศมหาวิทยาลัยนครสวรรค์ เรื่อง หลักเกณฑ์ และอัตรา ค่าตอบแทนการให้บริการตรวจทางรังสีวินิจฉัยด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า กรณีการปฏิบัติงานนอกเวลา ราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนครสวรรค์”

ข้อ ๒ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๘ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“คณะ” หมายความว่า คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์

“อาจารย์” หมายความว่า บุคลากรทางการแพทย์ที่สำเร็จการศึกษา ปริญาแพทยศาสตรบัณฑิต สังกัดคณะแพทยศาสตร์ ที่เป็นข้าราชการ ตำแหน่งประเภทวิชาการ หรือ พนักงาน-มหาวิทยาลัย ตำแหน่งประเภทวิชาการ ตำแหน่ง อาจารย์ หรือพนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง ประเภทวิชาชีพเฉพาะ ตำแหน่ง แพทย์ ที่จบวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวช กรรม ซึ่งอยู่ระหว่างการขออนุมัติเปลี่ยนตำแหน่งเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่งประเภทวิชาการ ตำแหน่ง อาจารย์

“นักรังสีการแพทย์” หมายความว่า เจ้าหน้าที่นักรังสีการแพทย์ผู้ปฏิบัติงาน

ภายใน สังกัดคณะแพทยศาสตร์

“การบริการตรวจทางรังสีวินิจฉัยด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า” หมายความว่า การใช้คลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า และการกำหนดของสนามแม่เหล็ก มาสร้างภาพอวัยวะหรือส่วนต่างๆ ของ ร่างกายที่ต้องตรวจ แล้วนำไปวินิจฉัยโรค (Magnetic Resonance Imaging : MRI)

(นางสาวลัดดาวัลย์ ชูสาย)

ผู้อำนวยการกองกฎหมาย

“เวลาราชการ” หมายความว่า เวลาระหว่าง ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น. ของวันทำการปกติ และให้หมายความรวมถึงช่วงเวลาอื่นที่คณะกำหนดให้บุคลากรในสังกัดปฏิบัติราชการเป็นปกติด้วย

“วันหยุดราชการ” หมายความว่า วันหยุดเสาร์-อาทิตย์ หรือวันหยุดราชการประจำสัปดาห์ที่ส่วนราชการกำหนดเป็นอย่างอื่น และให้หมายความรวมถึงวันหยุดราชการประจำปี หรือวันหยุดพิเศษอื่น ๆ ที่คณะรัฐมนตรีกำหนดให้เป็นวันหยุดราชการนอกเหนือจากวันหยุดราชการประจำปีด้วย

“การทำงานเป็นผลัด” หมายความว่า การปฏิบัติงานประจำตามหน้าที่ของบุคลากรซึ่งจัดให้มีการปฏิบัติงานผลัดเปลี่ยนหมุนเวียนกันตลอดยี่สิบสี่ชั่วโมง ช่วงเวลาที่ปฏิบัติงานดังกล่าวถือเป็นเวลาราชการของบุคลากรผู้นั้น ทั้งนี้ การปฏิบัติงานเป็นผลัดหรือกะหนึ่ง ๆ ต้องมีเวลาไม่น้อยกว่าแปดชั่วโมง โดยรวมเวลาหยุดพัก

ข้อ ๔ การกำหนดระยะเวลาการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการหรือการทำงานเป็นผลัด

(๑) ในวันหยุดราชการ

ผลัดเช้า ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.

ผลัดบ่าย ตั้งแต่เวลา ๑๖.๐๐-๒๔.๐๐ น.

ผลัดดึก ตั้งแต่เวลา ๒๔.๐๐-๐๘.๐๐ น.

(๒) ในวันธรรมดา

ผลัดบ่าย ตั้งแต่เวลา ๑๖.๐๐-๒๔.๐๐ น.

ผลัดดึก ตั้งแต่เวลา ๒๔.๐๐-๐๘.๐๐ น.

ข้อ ๕ อัตราค่าตอบแทนการให้บริการตรวจทางรังสีวินิจฉัยด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า กรณีการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ในผู้ป่วยไม่เร่งด่วน (Elective case) ให้เป็นดังนี้

(๑) อาจารย์ ให้เป็นไปตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

(๒) นักรังสีการแพทย์ ๒๐๐ บาทต่อผู้ป่วย ๑ ราย

(๓) จาก (๑) และ (๒) จะจ่ายค่าตอบแทนในการให้บริการตรวจทางรังสีวินิจฉัยด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า กรณีการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ในผู้ป่วยไม่เร่งด่วน (Elective case) และต้องมีการนัดหมายล่วงหน้าก่อน

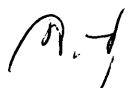
ข้อ ๖ ให้อธิการบดีเป็นผู้รักษาการตามประกาศนี้ ในกรณีที่มีปัญหาจากการปฏิบัติตามประกาศฉบับนี้ ให้อธิการบดีเป็นผู้วินิจฉัยและคำวินิจฉัยนั้นให้ถือเป็นที่สุด

เรียน คณะบดีคณะแพทยศาสตร์
ประกาศ ณ วันที่ ๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๘

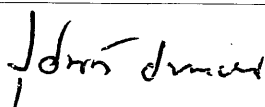
เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

เห็นควรไว้แล้ว



(นางสาวลัดดาวัลย์ ชุสาย)
ผู้อำนวยการกองกฎหมาย



(ศาสตราจารย์ ดร.สุจินต์ จินายน)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ศิริลักษณ์ สิริลักษณ์)

คณะบดีคณะแพทยศาสตร์

27 เม.ย. 2558

ททท/วิชนาจิ 24 เม.ย. 58

กมล 27 เม.ย. 58

97/๒๕๕๘

บัญชีแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร

เรื่อง หลักเกณฑ์ และอัตราค่าตอบแทนการให้บริการตรวจทางรังสีวินิจฉัยด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า

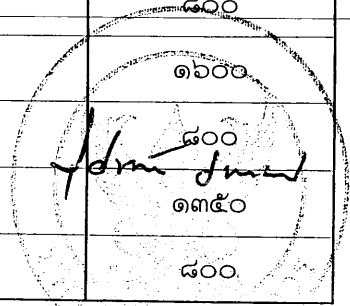
กรณีการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร

ฉบับลงวันที่ ๖๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๘

.....

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคา (บาท)
๑	MRI 1 small part or small organ	ครั้ง	๔๐๐
๒	MRI Diffusion/Perfusion	ครั้ง	๔๐๐
๓	Functional MRI	ครั้ง	๑๐๐๐
๔	MR Spectroscopy	ครั้ง	๔๐๐
๕	MRA (one part)	ครั้ง	๙๑๐
๖	MRV (one part)	ครั้ง	๙๑๐
๗	MRI + MRA (nonbrain)	ครั้ง	๑๒๐๐
๘	MRA + MRV	ครั้ง	๑๒๐๐
๙	MRI + MRA + MRV	ครั้ง	๑๕๐๐
๑๐	MR SRT or SRS	ครั้ง	๔๐๐
๑๑	MRI Brain	ครั้ง	๘๐๐
๑๒	MRI Brain + MRA	ครั้ง	๑๑๐๐
๑๓	MRI Brain + CSF flow	ครั้ง	๑๑๐๐
๑๔	MRI Hippocampus	ครั้ง	๔๐๐
๑๕	MRI Pituitary gland	ครั้ง	๘๐๐
๑๖	MR Cisternography	ครั้ง	๘๐๐
๑๗	MRI Base of skull	ครั้ง	๔๐๐
๑๘	MRI Cavernous sinus	ครั้ง	๔๐๐
๑๙	MRI Cranial nerve	ครั้ง	๔๐๐
๒๐	MRI Spine 1 part	ครั้ง	๘๐๐
๒๑	MRI Whole spine	ครั้ง	๑๖๐๐
๒๒	MRI Myelogram	ครั้ง	๘๐๐
๒๓	MRI Brachial plexus	ครั้ง	๑๓๕๐
๒๔	MRI L5-S1 Plexus	ครั้ง	๘๐๐

นางอรุณรัตน์ วัฒนศิริ
ผู้อำนวยการกองกฎหมาย



บัญชีแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร

เรื่อง หลักเกณฑ์ และอัตราค่าตอบแทนการให้บริการตรวจทางรังสีวินิจฉัยด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า

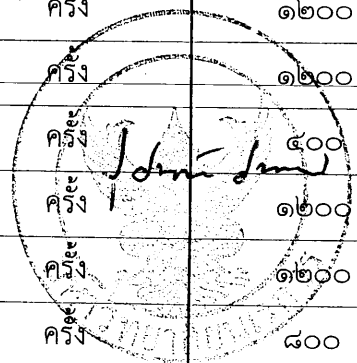
กรณีการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร

ฉบับลงวันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๘

.....

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคา (บาท)
๒๕	MRI Sacral plexus	ครั้ง	๔๐๐
๒๖	MRI TM joint	ครั้ง	๘๐๐
๒๗	MRI Orbits	ครั้ง	๘๐๐
๒๘	MRI 3D IAC	ครั้ง	๔๐๐
๒๙	MRI Nasopharynx	ครั้ง	๘๐๐
๓๐	MRI PNS	ครั้ง	๘๐๐
๓๑	MRI Oropharynx	ครั้ง	๘๐๐
๓๒	MRA Carotid	ครั้ง	๑๒๐๐
๓๓	MRI Larynx (Neck)	ครั้ง	๘๐๐
๓๔	MRI Thyroid glands	ครั้ง	๘๐๐
๓๕	MRI Chest	ครั้ง	๘๐๐
๓๖	MRV Chest	ครั้ง	๑๒๐๐
๓๗	MRA Pulmonary	ครั้ง	๑๒๐๐
๓๘	MRI Mediastinum	ครั้ง	๔๐๐
๓๙	MRI Breast (1 side)	ครั้ง	๘๐๐
๔๐	MRI Breasts (2 sides)	ครั้ง	๑๒๐๐
๔๑	MRI Guided breast biopsy	ครั้ง	๘๐๐
๔๒	MRI Heart	ครั้ง	๘๐๐
๔๓	MRI Heart + perfusion	ครั้ง	๑๒๐๐
๔๔	MRI Heart CgHD/Cine	ครั้ง	๑๒๐๐
๔๕	MRI Heart screening ASD	ครั้ง	๔๐๐
๔๖	MRA Heart	ครั้ง	๑๒๐๐
๔๗	MRA Aorta	ครั้ง	๑๒๐๐
๔๘	MRI Upper/Lower abdomen	ครั้ง	๘๐๐

นางสาวลัดดาวัลย์ ขุนชัย
ผู้อำนวยการกองเวชศาสตร์รังสี



บัญชีแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยนครสวรรค์

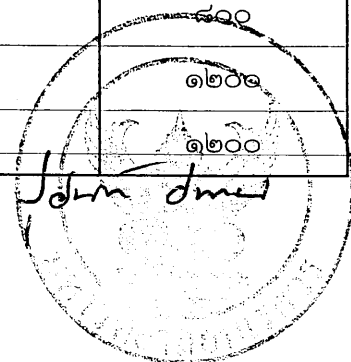
เรื่อง หลักเกณฑ์ และอัตราค่าตอบแทนการให้บริการตรวจทางรังสีวินิจฉัยด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า

กรณีการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนครสวรรค์

ฉบับลงวันที่ ๖๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๘

.....

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคา (บาท)
๔๙	MRI Whole abdomen	ครั้ง	๑๖๐๐
๕๐	MRA Upper/Lower abdomen	ครั้ง	๑๒๐๐
๕๑	MRA Whole abdomen	ครั้ง	๑๖๐๐
๕๒	MRV upper/lower abd.	ครั้ง	๑๒๐๐
๕๓	MRI Pancrease	ครั้ง	๔๐๐
๕๔	MRCP only	ครั้ง	๔๐๐
๕๕	MRCP + Upper abdomen	ครั้ง	๑๒๐๐
๕๖	MRV Portal v.	ครั้ง	๑๒๐๐
๕๗	MRI Pelvic cavity	ครั้ง	๔๐๐
๕๘	MRI Urography	ครั้ง	๔๐๐
๕๙	MRI Kidney	ครั้ง	๔๐๐
๖๐	MRI Adrenal gland	ครั้ง	๔๐๐
๖๑	MRA Renal artery	ครั้ง	๑๒๐๐
๖๒	MRI Prostate gland	ครั้ง	๘๐๐
๖๓	MRS Prostate gland	ครั้ง	๔๐๐
๖๔	MRI Prostate special coil	ครั้ง	๑๒๐๐
๖๕	MRI Bone/Joint/Extremity 1 part	ครั้ง	๘๐๐
๖๖	MR Arthrography	ครั้ง	๘๐๐
๖๗	MRA Femoral artery/ Peripheral run off	ครั้ง	๑๒๐๐
๖๘	MRV Femoral v.	ครั้ง	๑๒๐๐



นางสาวรัตดาวัลย์ ชูสาย
ผู้อำนวยการกองกฎหมาย