



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ หน่วยการเงินและบัญชี งานการเงินพัสดุฯ โรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์ โทรศัพทภายใน ๓๔๕๕

ที่ อว ๐๖๐๓.๑๑.๐๗(๒)/๐๖๓๓ วันที่ ๗๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔


เรื่อง ขอสรุปรายงานการประชุมงานการเงิน

เรียน คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

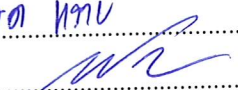
ตามที่ หน่วยงานการเงินและบัญชี คณะทันตแพทยศาสตร์ ได้มีการจัดประชุมงานการเงินในส่วนของ ผู้ปฏิบัติงานการเงินโรงพยาบาล วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น. ณ ห้อง DT1210 คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การปฏิบัติงานของงานการเงินเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงใคร่ขอสรุปรายงาน การประชุมงานการเงิน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ


(นางจรัญลักษณ์ เกตุสวาสดี)
หัวหน้างานการเงินและบัญชี

ความเห็นของผู้อำนวยการโรงพยาบาลทันตกรรม

เพื่อโปรด ททว


(อ.ทพญ.พรสุตภ หน่อไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทันตกรรม



E 8 มิ.ย. 2564

รายงานการประชุมงานการเงิน คณะทันตแพทยศาสตร์
วันศุกร์ที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๒.๐๐ นาฬิกา
ณ ห้อง DT1210 คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ผู้ร่วมประชุม

๑.	นางจรรย์ลักษ์ญ์	เกตุสวาสดี	หัวหน้างานการเงินและบัญชี
๒.	นางสาวจิตรลดา	อย่างรัตน์ โชติ	นักวิชาการเงินและบัญชี
๓.	นางสาวณัฐรดา	คงรอด	นักวิชาการเงินและบัญชี
๔.	นางสาวจารุวรรณ	พุทธสนธิพจน์	นักวิชาการเงินและบัญชี
๕.	นางเพ็ญศิริ	พุดสุข	นักวิชาการเงินและบัญชี
๖.	นางสาวพรพิมล	น่วมมี	นักวิชาการเงินและบัญชี
๗.	นางสาวภัทรพร	วงศ์กระต่าย	นักวิชาการเงินและบัญชี
๘.	นางสาวปริยากร	จ๋าไกร	นักวิชาการเงินและบัญชี
๙.	นางภัทรพร	ศรีสุธรรม	นักวิชาการเงินและบัญชี

เริ่มประชุม เวลา ๑๒.๐๐ นาฬิกา

นางจรรย์ลักษ์ญ์ เกตุสวาสดี หัวหน้างานการเงินและบัญชี ได้กล่าวเปิดประชุม โดยได้แจ้งข้อมูลที่ได้ทราบมาอย่างไม่เป็นทางการจากสำนักงานตรวจสอบเงินแผ่นดิน เรื่อง การไม่ได้บันทึกบัญชีลูกหนี้ของหน่วยงานโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร จึงได้สอบถามข้อมูลและแนวปฏิบัติ ณ ปัจจุบันของนักวิชาการเงินและบัญชีประจำโรงพยาบาลทันตกรรมที่เกี่ยวข้องกับการรับเงินค่ารักษาทางทันตกรรมที่มีลักษณะของการเป็นลูกหนี้โรงพยาบาลทันตกรรมพร้อมทั้งการบันทึกบัญชีของรายการดังกล่าว และมอบหมายให้

๑. นางภัทรพร ศรีสุธรรม ซึ่งแจ้งรายละเอียดการขอยกเว้นค่ารักษาทางทันตกรรม และการขอลดหย่อนค่ารักษาทางทันตกรรม (ตามประกาศมหาวิทยาลัย) ดังนี้

๑.๑ ตามประกาศ “หลักเกณฑ์การขอยกเว้นค่ารักษาฯ สำหรับผู้ป่วยที่ทำการรักษาโดยนิสิต
ทันตแพทย์มหาวิทยาลัยนเรศวร” กำหนดไว้ดังนี้

๑.๑.๑ ผู้ป่วยต้องได้รับการรักษาฯ โดยนิสิตทันตแพทย์ ชั้นปีที่ ๔,๕,๖ หรือนิสิตที่ลง
ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์

๑.๑.๒ รายการรักษาทางทันตกรรมที่ได้รับการยกเว้นฯ ได้แก่ อุดฟัน ชูดหินปูน ถอนฟัน
ผ่าฟันคุด รักษาคลองรากฟัน และฟันเทียม ทั้งนี้ ไม่รวมค่าชิ้นงานทางทันตกรรม

๑.๑.๓ กรณีผู้ป่วยที่มีสิทธิการเบิกค่ารักษาทางทันตกรรมสามารถได้รับการยกเว้นค่ารักษา
ทางทันตกรรมได้ โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑.๑.๓(๑) สิทธิการเบิกค่ารักษาทางทันตกรรมไม่ครอบคลุมการรักษา ผู้ป่วยสามารถรับ
การรักษาในรายการตามข้อ ๑.๑.๒ ที่นอกเหนือจากสิทธิที่ตนพึงมีได้

๑.๑.๓(๒) กรณีค่ารักษาทางทันตกรรมเกินกว่าสิทธิการเบิกค่ารักษาทางทันตกรรม
ผู้ป่วยสามารถได้รับการยกเว้นค่ารักษาในส่วนเกินได้

๑.๑.๓(๓) ทั้งนี้ ผู้ป่วยที่ไม่มีสิทธิการเบิกค่ารักษาทางทันตกรรมสามารถได้รับการ
ยกเว้นค่ารักษาทางทันตกรรมในรายการตามข้อ ๑.๑.๒ ได้เช่นกัน

๑.๑.๔ ให้คณะทำรายงานการยกเว้นค่ารักษาทางทันตกรรม เสนอมหาวิทยาลัยทุก ๓ เดือน

๑.๒ ตามประกาศ “หลักเกณฑ์การขอลดหย่อนค่ารักษาทางทันตกรรม” กำหนดไว้ดังนี้

๑.๒.๑ รายการรักษาที่ได้รับการลดหย่อนครอบคลุมทุกรายการตามบัญชีแนบท้ายประกาศ
มหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่องอัตราค่ารักษาพยาบาลของโรงพยาบาลทันตกรรม ทั้งนี้ ไม่รวมค่า
ชิ้นงานทางทันตกรรม ค่าวัสดุและอุปกรณ์พิเศษในการบำบัดโรคของโรงพยาบาลทันตกรรม
คณะทันตแพทยศาสตร์

๑.๒.๒ ต้องได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการประจำคณะทันตแพทยศาสตร์

๑.๒.๓ ให้ผู้ป่วยเบิกค่าใช้จ่ายตามสิทธิก่อน และหากค่ารักษาทางทันตกรรมเกินกว่าสิทธิ
หรือไม่มีสิทธิ ให้ผู้ป่วยใช้สิทธิลดหย่อนค่ารักษาทางทันตกรรมต่อคณะกรรมการประจำคณะ
ทันตแพทยศาสตร์ เพื่อพิจารณาให้ลดหย่อนบางส่วนหรือลดหย่อนทั้งหมดหรือไม่อนุมัติให้
ลดหย่อน

๑.๒.๔ เงื่อนไขของผู้ป่วยที่ได้รับสิทธิลดหย่อน และหลักฐานประกอบการขอลดหย่อน
(ตามเอกสารแนบท้าย)

๑.๒.๕ ให้คณะรายงานการลดหย่อนค่ารักษาทางทันตกรรมให้มหาวิทยาลัยทราบทุก ๓ เดือน

๒. นางสาวปริยากร จำไกร ดำเนินการบันทึกบัญชีกรณีดังต่อไปนี้

๒.๑ กรณีปฏิบัติตามประกาศการหลักเกณฑ์การขอยกเว้นค่ารักษาฯ ตามข้อ ๑.๑

๒.๑.๑ ผู้ป่วยสิทธิบัตรทอง (ตามบันทึกข้อตกลงการเข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลเครือข่ายในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า) กับทางโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร ตามข้อ ๑.๑.๓(๒) ประกอบการลงบัญชีโดยมีเงื่อนไข ดังนี้

๑. ใช้สิทธิตนเอง (สิทธิบัตรทอง)

๒. เมื่อเกินสิทธิถือเป็นส่วนเกินที่คณะจะสูญเสียรายได้ รายละเอียดดังนี้

๒.๑ ส่วนเกินจากสิทธิ ตามประกาศยกเว้นค่ารักษาทางทันตกรรม

๒.๒ ส่วนที่เกินจากสิทธิ = (ค่าใช้จ่ายจริง หัก ได้รับชดเชย (๑) หัก ยกเว้นค่ารักษาฯ(๒.๑)

(ตามบันทึกข้อตกลงการเข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลเครือข่ายในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ข้อที่ ๔ โดยเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลตามเกณฑ์ขั้นต่ำที่โรงพยาบาลทันตกรรม กำหนดให้บริการ)

๓. การนำส่งเงิน

โดยมีวิธีการลงบัญชีดังนี้

<u>ณ วันที่ทำการรักษา</u>	Dr. ลูกหนี้ – ค่ารักษาทางทันตกรรม (สิทธิบัตรทอง) xx	
(ตามใบสำคัญรับ)	ส่วนเกินจากสิทธิ (ตามประกาศยกเว้นฯ)	xx
	ส่วนเกินจากสิทธิ	xx
	Cr. รายได้ค่ารักษาทางทันตกรรม	xx
<u>ณ วันสิ้นเดือน</u>	Dr. รายได้ค่ารักษาทางทันตกรรม	xx
(ตามใบสำคัญทั่วไป)	Cr. ส่วนเกินจากสิทธิ (ตามประกาศยกเว้นฯ)	xx
	ส่วนเกินจากสิทธิ	xx
<u>ณ วันที่ได้รับชำระเงิน</u>	Dr. เงินสด	xx
	Cr. ลูกหนี้ – ค่ารักษาทางทันตกรรม (สิทธิบัตรทอง) xx	

ณ วันที่นำส่งเงิน	Dr. รายได้ค่ารักษาทางทันตกรรม	xx
(ตามใบสำคัญจ่าย)	Cr. เงินสด	xx

หมายเหตุ : ให้เริ่มลงบัญชีลูกหนี้ – ค่ารักษาทางทันตกรรม (สิทธิบัตรทอง) ในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔ โดยให้นำยอดยกมาตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๕๑ ถึงเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔ ทั้งนี้ยอดรวมยกมาของโครงการทันตกรรมพระราชทานให้นำมารวมกับยอดส่วนเกินจากสิทธิ และใช้ชื่อบัญชีส่วนเกินจากสิทธิ

๒.๑.๒ ผู้ป่วยที่มีสิทธิการเบิกค่ารักษาทางทันตกรรมไม่ครอบคลุมการรักษา สามารถรับการรักษานอกเหนือจากสิทธิที่ตนพึงมีได้ ตามข้อ ๑.๑.๓(๑) โดยมีวิธีการลงบัญชีดังนี้

ณ วันที่ทำการรักษา	Dr. ส่วนเกินจากสิทธิ (ตามประกาศยกเว้นฯ)	xx
(ตามใบสำคัญรับ)	Cr. รายได้ค่ารักษาทางทันตกรรม	xx

ณ วันสิ้นเดือน	Dr. ส่วนเกินจากสิทธิ (ตามประกาศยกเว้นฯ)	xx
(ตามใบสำคัญทั่วไป)	Cr. ขอยกเว้นฯ (ตามประกาศ)	xx

หมายเหตุ : ให้เริ่มลงบัญชีขอยกเว้นค่ารักษาฯ ในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔ โดยให้นำยอดยกมาตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๕๕ ถึงเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔

๒.๒ กรณีปฏิบัติตามประกาศการขอลดหย่อนค่ารักษาทางทันตกรรม ตามข้อ ๑.๒
แบ่งเป็น ๓ กรณี ดังนี้

๒.๒.๑ การขอลดหย่อนทั้งจำนวน โดยผู้ป่วยไม่ต้องชำระเงิน

ณ วันที่ทำการรักษา	Dr. ขอลดหย่อนค่ารักษาฯ	xx
(ตามใบสำคัญรับ)	Cr. รายได้ค่ารักษาทางทันตกรรม	xx

ณ วันสิ้นเดือน

Dr. รายได้ค่ารักษาทางทันตกรรม xx

Cr. ขอลดหย่อนค่ารักษาฯ xx

๒.๒.๒ การขอลดหย่อนบางส่วน และผู้ป่วยชำระเงินสดบางส่วน (ในครั้งเดียว)

ณ วันที่ทำการรักษา

Dr. ขอลดหย่อนค่ารักษาฯ xx

(ตามใบสำคัญรับ)

เงินสด xx

Cr. รายได้ค่ารักษาทางทันตกรรม xx

ณ วันสิ้นเดือน

Dr. รายได้ค่ารักษาทางทันตกรรม xx

Cr. ขอลดหย่อนค่ารักษาฯ xx

๒.๒.๓ การขอลดหย่อนบางส่วน และผู้ป่วยชำระเงินสดบางส่วน (แบบแบ่งจ่าย)

ณ วันที่ทำการรักษา

Dr. ขอลดหย่อนค่ารักษาฯ xx

(ตามใบสำคัญรับ)

ลูกหนี้คนไข้..... xx

Cr. รายได้ค่ารักษาทางทันตกรรม xx

ณ วันสิ้นเดือน

Dr. รายได้ค่ารักษาทางทันตกรรม xx

Cr. ขอลดหย่อนค่ารักษาฯ xx

ณ วันที่คนไข้มาจ่าย

Dr.เงินสด xx

Cr. รายได้ค่ารักษาทางทันตกรรม xx

Dr. รายได้ค่ารักษาทางทันตกรรม xx

ลูกหนี้คนไข้..... xx

(ที่ชำระแล้ว)

หมายเหตุ : ข้อเสนอแนะดังนี้ ๑.เมื่อได้รับการอนุมัติจากผู้บริหารแล้ว ให้นำมาให้ฝ่ายบัญชีเพื่อ
ดำเนินการลงบัญชี ๒.คลินิกและเจ้าหน้าที่การเงิน (รับเงิน) ต้องมีการควบคุมรายรับที่ผู้ป่วยแบ่ง
จ่ายและทุกครั้งที่มีการรับเงินบางส่วนเพื่อเป็นการตรวจสอบเนื่องจากการปฏิบัติงานด้านการรับ
เงินต้องทำทะเบียนคุมของผู้ป่วยเป็นรายบุคคล เพื่อตรวจสอบการชำระเงินให้ครบตามจำนวนที่
ได้รับอนุมัติ และทุกวันที่มีการรับเงินต้องแจ้งฝ่ายบัญชีทำให้การบันทึกบัญชีในแต่ละวันมีความ
ยากและซับซ้อน ทั้งนี้ฝ่ายบัญชีจะไม่สามารถปิดยอดได้จนกว่าผู้ป่วยจะชำระเงินครบ

ปิดประชุม

เวลา ๑๓.๐๐ นาฬิกา



(นางสาวปริยากร น้าไกร)

นักวิชาการเงินและบัญชี

ผู้บันทึกและพิมพ์รายงานการประชุม



คณะทันตแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยธนบุรี อี.ย. 2500
รับ 24 / 55 วันที่.....
เวลา 9.10 น. ส่งคืน.....

โรงพยาบาลทันตกรรม
มหาวิทยาลัยธนบุรี อี.ย. 2555
รับ 188 วันที่ 22
เวลา 09.30 น. ส่งคืน.....

ประกาศมหาวิทยาลัยธนบุรี

เรื่อง หลักเกณฑ์การยกเว้นค่ารักษาทางทันตกรรม
สำหรับผู้ป่วยที่ทำการรักษาโดยนิสิตทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธนบุรี

โดยเห็นเป็นการสมควรให้กำหนดหลักเกณฑ์การยกเว้นค่ารักษาทางทันตกรรมสำหรับผู้ป่วยที่ทำการรักษาโดยนิสิตทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธนบุรี เพื่อให้การยกเว้นค่ารักษาทางทันตกรรมดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๐ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยธนบุรี พ.ศ.๒๕๓๓ ความในข้อ ๙.๑.๓ แห่งระเบียบมหาวิทยาลัยธนบุรี ว่าด้วย เงินรายได้ของมหาวิทยาลัย พ.ศ.๒๕๕๒ ความในข้อ ๒ แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยธนบุรี ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ.๒๕๓๔ ความในข้อ ๒ แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยธนบุรี ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ.๒๕๔๕ และความในข้อ ๒ แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยธนบุรี ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ.๒๕๔๙ ประกอบกับมติคณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัยธนบุรี ในคราวประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๕๕ เมื่อวันที่ ๕ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๕๕ ให้กำหนดหลักเกณฑ์การยกเว้นค่ารักษาทางทันตกรรมสำหรับผู้ป่วยที่ทำการรักษาโดยนิสิตทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธนบุรี ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศมหาวิทยาลัยธนบุรี เรื่อง หลักเกณฑ์การยกเว้นค่ารักษาทันตกรรมสำหรับผู้ป่วยที่ทำการรักษาโดยนิสิตทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธนบุรี”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๕๕ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“มหาวิทยาลัย”	หมายความว่า	มหาวิทยาลัยธนบุรี
“อธิการบดี”	หมายความว่า	อธิการบดีมหาวิทยาลัยธนบุรี
“คณะ”	หมายความว่า	คณะทันตแพทยศาสตร์
“นิสิตทันตแพทย์”	หมายความว่า	นิสิตคณะทันตแพทยศาสตร์ชั้นปี

ที่ ๔,๕,๖ หรือนิสิตที่ลงปฏิบัติงานในโรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์

“ผู้ป่วย” หมายความว่า ผู้ป่วยทางทันตกรรม

ข้อ ๔ ผู้ป่วยต้องได้รับการรักษาทางทันตกรรมโดยนิสิตทันตแพทย์

ข้อ ๕ รายการรักษาทางทันตกรรมที่ได้รับการยกเว้นค่ารักษา ดังนี้

- (๑) อุดฟัน
- (๒) ซุดหินปูน
- (๓) ถอนฟัน
- (๔) ผ่าฟันคุด
- (๕) รักษาคลองรากฟัน
- (๖) ฟันเทียม

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวจันทร์นภา ทวีทอง)

นิติกร

สำเนาถูกต้อง

รับ
ค.ร.รับ
รับ

ทั้งนี้ รายการรักษาทางทันตกรรมตามวรรคแรกไม่รวมค่าขึ้นงานทางทันตกรรม
ข้อ ๖ กรณีผู้ป่วยที่มีสิทธิการเบิกค่ารักษาทางทันตกรรมสามารถได้รับการยกเว้น
ค่ารักษาทางทันตกรรมได้โดยมีเงื่อนไขดังนี้

(๑) สิทธิการเบิกค่ารักษาทางทันตกรรมไม่ครอบคลุมการรักษา ผู้ป่วยสามารถ
รับการรักษาในรายการตามข้อ ๕ ที่นอกเหนือจากสิทธิที่ตนพึงมีได้

(๒) กรณีค่ารักษาทางทันตกรรมเกินกว่าสิทธิการเบิกค่ารักษาทางทันตกรรม
ผู้ป่วยสามารถได้รับการยกเว้นค่ารักษาในส่วนเกินได้

ทั้งนี้ ผู้ป่วยที่ไม่มีสิทธิการเบิกค่ารักษาทางทันตกรรมสามารถได้รับการยกเว้น
ค่ารักษาทางทันตกรรมในรายการตามข้อ ๕ ได้เช่นกัน

ข้อ ๗ คณะกรรมการต้องทำรายงานการยกเว้นค่ารักษาทางทันตกรรมเสนอมหาวิทยาลัย
ทุก ๓ เดือน

ข้อ ๘ ให้อธิการบดีเป็นผู้รักษาการตามประกาศนี้ ในกรณีที่มีปัญหาจากการปฏิบัติตาม
ประกาศ หรือกรณีที่มีได้กำหนดไว้ในประกาศนี้ ให้อธิการบดีมีอำนาจวินิจฉัยและให้ถือคำวินิจฉัยนั้น
เป็นที่สิ้นสุด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๕๕



(ศาสตราจารย์ ดร.สุจินต์ จินายน)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร

- ๖๐๗ ๖๐๘ ๖๐๙
อธิการบดี

๖๐๖ ๖๐๗ ๖๐๘

- 11 รังสิต ๖๐๗ ๖๐๘ ๖๐๙
- ๖๐๗ ๖๐๘ ๖๐๙ ๖๐๖ ๖๐๗ ๖๐๘ ๖๐๙



๒๒ มิ.ย. ๕๕

ตำแหน่ง



(นางสาวจันทร์ภา ทิพย์ทอง)

นิติกร

๖๐๗

๖๐๘

๖๐๙

๖๐๖

๖๐๗

๖๐๘

สำนักงานอธิการบดี

อธิการบดี

(๖.๖.๕๕) จิน



คณะทันตแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยนเรศวร
รับ. 71/59 วันที่ 5 เม.ย. 2559
เวลา 10.30 น. ส่งคืน

ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร
เรื่อง หลักเกณฑ์การลดหย่อนค่ารักษาทางทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์

เพื่อให้การบริหารจัดการด้านการลดหย่อนค่ารักษาทางทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๐ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยนเรศวร พ.ศ. ๒๕๓๓ และความในข้อ ๔ และ ๖ แห่งระเบียบมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วยการรับและจ่ายเงินค่าบริการทางทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๔๓ ประกอบกับมติคณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัย ในคราวประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๔ ให้กำหนดหลักเกณฑ์การลดหย่อนค่ารักษาทางทันตกรรม ไว้ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง หลักเกณฑ์การลดหย่อนค่ารักษาทางทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์”

ข้อ ๒ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“คณะ” หมายความว่า คณะทันตแพทยศาสตร์
“ทันตแพทย์” หมายความว่า ผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่ในโรงพยาบาลทันตกรรมที่มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมให้การรักษาแก่ผู้ป่วย

“ผู้ป่วย” หมายความว่า ผู้ป่วยทางทันตกรรม
“รายการรักษาทางทันตกรรม” หมายความว่า รายการรักษาทุกรายการตามบัญชีแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง อัตราค่ารักษาพยาบาลของโรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์

“คณะกรรมการผู้พิจารณาการลดหย่อนค่ารักษาทางทันตกรรม” หมายความว่า คณะกรรมการประจำคณะทันตแพทยศาสตร์

ข้อ ๔ เงื่อนไขของผู้ป่วยที่ได้รับสิทธิลดหย่อนค่ารักษาทางทันตกรรมเพื่อรับการรักษาโดยทันตแพทย์ มีดังนี้

(๑) มีฐานะยากจน ซึ่งมีรายได้สุทธิเฉลี่ย (หลังหักค่าใช้จ่าย) ต่อเดือนไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท หรือผู้ป่วยที่มีภาระหนี้สินจนทำให้รายได้สุทธิไม่เพียงพอที่จะชำระค่ารักษาทางทันตกรรมได้ และ

(๒) เป็นโรคทางระบบหรือกลุ่มอาการ (syndrome) ที่ได้รับการวินิจฉัยโรคโดยแพทย์

สำเนาถูกต้องโรงพยาบาลของรัฐ หรือ

นางสาวช่อมณี กิจลิขิต)

นิติกร

สำเนาถูกต้อง
พิมพ์
(ก.ส. พิมพ์ (๒๐))

(๓) มีความซับซ้อนของโรคหรือมีความซับซ้อนในการรักษา ที่รับการรักษากับนิสิต
ทันตแพทย์ไม่ได้ และได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ทันตแพทย์ในสาขานั้นอย่างน้อย ๒ คน หรือ

(๔) มีอายุตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไปไม่มีสิทธิ์เบิกรายการรักษาทางทันตกรรม หรือที่มีสิทธิ์
แต่ได้ใช้สิทธิ์เบิกครบแล้ว

ข้อ ๕ ให้ผู้ป่วยตามข้อ ๔ เบิกค่าใช้จ่ายตามสิทธิ์ก่อน และหากค่ารักษาทางทันตกรรม
เกินกว่าสิทธิ์ หรือไม่มีสิทธิ์ ให้ผู้ป่วยใช้สิทธิ์ลดหย่อนค่ารักษาทางทันตกรรมต่อคณะกรรมการผู้พิจารณาการ
ลดหย่อนค่ารักษาทางทันตกรรม เพื่อพิจารณาให้ลดหย่อนบางส่วนหรือลดหย่อนทั้งหมดหรือไม่อนุมัติให้
ลดหย่อน

ข้อ ๖ หลักฐานประกอบการขอลดหย่อนค่ารักษาทางทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์
มีดังนี้

(๑) แบบฟอร์มขอลดหย่อนค่ารักษาทางทันตกรรม

กรณีผู้ป่วยที่มีความซับซ้อนของโรคหรือมีความซับซ้อนในการรักษา ต้องได้รับความ
เห็นชอบจากอาจารย์ทันตแพทย์ในสาขานั้นอย่างน้อย ๒ คน และ/หรือ

(๒) ต้นฉบับของใบรับรองแพทย์ที่ได้รับการวินิจฉัยโรคโดยแพทย์โรงพยาบาลของรัฐ
ว่าเป็นผู้ป่วยที่เป็นโรคทางระบบหรือกลุ่มอาการ (syndrome)

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาเอกสารที่ระบุว่าผู้ป่วยมีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป

(๔) หลักฐานรายได้ตามเครื่องมือประเมิน วินิจฉัย และจัดการทางสังคม

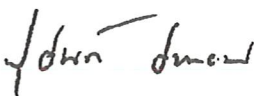
ข้อ ๗ การลดหย่อนค่ารักษาทางทันตกรรมไม่รวมค่าชิ้นงานทางทันตกรรม ค่าวัสดุและอุปกรณ์
พิเศษในการบำบัดโรคของโรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์

ข้อ ๘ ให้คณะรายงานการลดหย่อนค่ารักษาทางทันตกรรมให้มหาวิทยาลัยทราบ
ทุก ๓ เดือน

ข้อ ๙ ให้อธิการบดีเป็นผู้มีอำนาจส่งจ่ายเงินค่ารักษาตามประกาศนี้ ในกรณีที่มีปัญหาจาก
การปฏิบัติตามประกาศ หรือกรณีที่มีได้กำหนดไว้ในประกาศนี้ ให้อธิการบดีมีอำนาจวินิจฉัยและให้ถือ
คำวินิจฉัยนั้นเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙

สำเนาถูกต้อง



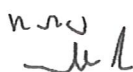
(ศาสตราจารย์ ดร.สุจินต์ จินายน)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร

สำเนาถูกต้อง


(นางสาวช่อมณี กิจจิชาติ)

นิติกร



๑. รองคณบดีฝ่ายบริหาร/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทันตกรรม เพื่อทราบ (แต่ งัด เข้ม ๒๖)

๒. งานธุรการ/งานการเงิน-พัสดุ เพื่อเป็นข้อมูล


เพื่อทราบ

บันทึกข้อตกลงการเข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลเครือข่าย
ในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า จ.พิษณุโลก ปี ๒๕๕๔

ทำที่ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยนเรศวร

วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ ทำขึ้นระหว่าง คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ทันตแพทย์ไพโรจน์ ศรีอรุณ ตำแหน่ง คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ ผู้รับมอบอำนาจลงนาม ผูกพัน คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ ๙๙ หมู่ ๙ ถนนพิษณุโลก - นครสวรรค์ ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐ ซึ่งต่อไปนี้ ในบันทึกข้อตกลงฉบับนี้ เรียกว่า “โรงพยาบาลทันตกรรม” ฝ่ายหนึ่งกับโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ โดย ศาสตราจารย์นายแพทย์ ดร.ศุภสิทธิ์ พรรณารุโณทัย ตำแหน่ง คณบดีคณะแพทยศาสตร์ สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ ๙๙ หมู่ ๙ ถนนพิษณุโลก - นครสวรรค์ ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐ ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร” ต่อไปนี้ในบันทึกข้อตกลงนี้ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกัน มีข้อความดังต่อไปนี้

๑. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ทันตแพทย์ไพโรจน์ ศรีอรุณ คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ ตกลงยินยอมให้ คณะทันตแพทยศาสตร์ ซึ่งต่อไปนี้ในบันทึกข้อตกลงฉบับนี้เรียกว่า โรงพยาบาลทันตกรรม เข้าร่วมเป็น สถานพยาบาลเครือข่ายกับ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ ซึ่งเป็นสถานพยาบาลหลัก ในการให้บริการทางการแพทย์ในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า จังหวัดพิษณุโลก

๒. สถานพยาบาลเครือข่ายจะให้บริการด้านทันตกรรมแก่นิสิต และประชากร ๖ สถานีอนามัยในเขต รับผิดชอบ ที่เลือกโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ เป็นสถานพยาบาลหลักตามโครงการ หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (สอ.ท่าโพธิ์, สอ.ท่าทอง, สอ.วัดพริก, สอ.บ้านเสาหิน, สอ.วังน้ำคู้, สอ.จี่งาม) โดย ผ่านการตรวจสอบสิทธิจากโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ ทุกครั้งที่เข้ารับบริการ ตามเกณฑ์และข้อกำหนดของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ ตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขสถานพยาบาลเครือข่าย ของจังหวัดพิษณุโลก

๓. ขอบเขตการรักษาของโรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์ เป็นการให้บริการ ทางการแพทย์แบบผู้ป่วยนอกเฉพาะคลินิกทันตกรรมเท่านั้น ได้แก่ การอุดฟัน ถอนฟัน ขูดหินปูน ตามที่ ขอบข่ายงานบริการของสถานพยาบาลเครือข่าย (subcontractor ที่ไม่มีพื้นที่รับผิดชอบ) โดยสามารถให้บริการ รักษาโดยนิสิตทันตแพทย์ภายใต้การดูแลของอาจารย์ทันตแพทย์ได้ หากผู้ป่วยมีความจำเป็นต้องเข้ารับการรักษา แบบผู้ป่วยใน ให้ส่งต่อเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์

สำเนาถูกต้อง

(๖.๕.๖๖) (๖.๕.๖๖)

๔. ในกรณีที่ต้องให้การรักษาแก่นิสิตและประชากร ๖ สถานื่อนามัยในเขตรับผิดชอบ นอกเหนือจากข้อ ๓ เพื่อให้เป็นไปตามสิทธิประโยชน์กรณีทันตกรรม โรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์ จะให้บริการแก่นิสิต โดยเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลตามเกณฑ์ขั้นต่ำที่โรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์ กำหนดในการให้บริการแก่นิสิต

๕. โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ จะชำระค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ โรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์ แทนนิสิตและประชากร ๖ สถานื่อนามัยในเขตรับผิดชอบ ที่เลือกโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ เป็นสถานพยาบาลหลักในการรักษา ตามขอบเขต การให้บริการในข้อ ๓ และ ๔ แต่เป็นไปตามสิทธิประโยชน์กรณี ทันตกรรม

๖. โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ จะจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ตามข้อ ๕ ที่ กำหนดให้หลังจากได้รับเอกสารการใช้บริการทางทันตกรรมภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับรายงาน

๗. การเปลี่ยนแปลงแก้ไขหรือยกเลิกบันทึกข้อตกลงนี้ สามารถกระทำได้ โดยคู่สัญญา ฝ่ายหนึ่งแจ้งการเปลี่ยนแปลงแก้ไขหรือยกเลิกเป็นลายลักษณ์อักษรให้อีกฝ่ายหนึ่งทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน

๘. สัญญานี้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๓

ลงชื่อ..... คณะทันตแพทยศาสตร์
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ทันตแพทย์ไพโรจน์ ศรีอรุณ)
คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

ลงชื่อ..... คณะแพทยศาสตร์
(ศาสตราจารย์นายแพทย์ ดร.ศุภสิทธิ์ พรรณารุโณทัย)
คณบดีคณะแพทยศาสตร์

ลงชื่อ..... พยาน
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ทันตแพทย์หญิง ดร.พริยา สุรภินงค์พันธ์)
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทันตกรรม

ลงชื่อ..... พยาน
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์หญิงพริยา นฤชัตร์พิชัย)
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร



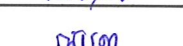

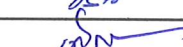


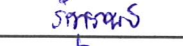

สำเนาถูกต้อง

ค.ร.ต.น. ๒๕๕๓

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

วันจันทร์ ที่ 15 มีนาคม 2564 เวลา 12.00 น. - 13.00 น.

ณ ห้องประชุม DT1210 คณะทันตแพทยศาสตร์

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลงลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นางจรรย์ลักษณ์ เกตุสวัสดิ์	หัวหน้างานการเงินและพัสดุ		15-มี.ค. 64
2	นางสาวจิตรลดา อย่างรัตน์โชติ	นักวิชาการเงินและบัญชี		15 มี.ค 64
3	นางสาวณัฐรดา คงรอด	นักวิชาการเงินและบัญชี		15 มี.ค. 64
4	นางสาวจารุวรรณ พุทธสนธิพจน์	นักวิชาการเงินและบัญชี		15 มี.ค. 64
5	นางเพ็ญศิริ พูลสุข	นักวิชาการเงินและบัญชี		15 มี.ค. 64
6	นางสาวพรพิมล น่วมมี	นักวิชาการเงินและบัญชี		15 มี.ค. 64
7	นางสาวภัทรพร วงศ์กระต่าย	นักวิชาการเงินและบัญชี		15 มี.ค. 64
8	นางสาวปรียากร ฉ่ำไกร	นักวิชาการเงินและบัญชี		15 มี.ค. 64
9	นางภัทรพร ศรีสุธรรม	นักวิชาการเงินและบัญชี		15 มี.ค. 64