

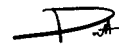
ที่ อว ๖๕๐๑.๐๒๐๑/ว ๗๔๓

เรียน นายกสภามหาวิทยาลัย อธิการบดี รองอธิการบดีทุกฝ่าย ผู้ช่วยอธิการบดีทุกท่าน คณะ สถาบัน  
สำนัก กอง วิทยาเขต และหัวหน้าส่วนงานหรือเทียบเท่าในระดับคณะ  
เพื่อโปรดทราบ



(นางสุกัญญา มณีเจริญ)  
ผู้อำนวยการกองบริหารกลาง  
๒๓ เมษายน ๒๕๖๘

สำเนาถูกต้อง





ประกาศมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์  
เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของสถานพยาบาล  
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตกำแพงแสน

-----

เพื่อให้การจัดเก็บอัตราค่าบริการสาธารณสุขของสถานพยาบาล มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์  
วิทยาเขตกำแพงแสน ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒๑ แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ว่าด้วยการงบประมาณ  
การบริหารการเงิน และทรัพย์สิน พ.ศ. ๒๕๖๑ และโดยอนุมัติของคณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์  
ในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๘ จึงให้ยกเลิกประกาศมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์  
เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของสถานพยาบาล มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตกำแพงแสน  
ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๑ และให้กำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของสถานพยาบาล  
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตกำแพงแสน ขึ้นใหม่ ตามอัตราแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายดำรง ศรีพระราม)

รักษาการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

อัตราค่าบริการแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์  
เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของสถานพยาบาล มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์  
วิทยาเขตกำแพงแสน  
ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

---

**หมวดที่ ๑ ค่ายาและค่าบริการเภสัชกรรม**

ค่าเวชภัณฑ์ยา หมายถึง ค่ายาที่ใช้ในการบำบัดโรค ไม่ว่าจะเป็นการให้ยาในลักษณะต่าง ๆ เช่น ยาฉีด ยาทา ยาใส่แผล หรือยารับประทาน

ค่าเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา หมายถึง ค่าวัสดุทางการแพทย์ที่ใช้เพื่อการบำบัดผู้ป่วย เช่น วัสดุใช้ในหัตถการต่าง ๆ

ค่าสารอาหารทางเส้นเลือด หมายถึง ค่าสารน้ำหรือสารอาหารที่ให้ผู้ป่วยทางเส้นเลือด ซึ่งไม่สามารถรับประทานได้ทางปาก เช่น สารละลายกลูโคส หรือสารน้ำเกลือ

ค่าอุปกรณ์ในการบำบัดโรค หมายถึง ค่าใช้จ่ายสำหรับอุปกรณ์ที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรค เช่น อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใช้เฉพาะในกระบวนการรักษา

การกำหนดราคา ค่าเวชภัณฑ์ยา ค่าเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ค่าสารอาหารทางเส้นเลือด และค่าอุปกรณ์ในการบำบัดโรค ให้สถานพยาบาล มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตกำแพงแสน เป็นผู้กำหนดราคาตามความเหมาะสม ยึดหลักเกณฑ์การกำหนดราคายาสำเร็จรูป ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขฉบับล่าสุด คำนึงถึงราคาต้นทุนของค่าเวชภัณฑ์ยา ค่าเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ค่าสารอาหารทางเส้นเลือด และค่าอุปกรณ์ในการบำบัดโรคเป็นสำคัญ

## หมวดที่ ๒ ค่าบริการทางเทคนิคการแพทย์และพยาบาล

ค่าบริการทางเทคนิคการแพทย์และพยาบาล หมายถึง ค่าบริการสำหรับการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการทางเทคนิคการแพทย์และพยาบาล เช่น การตรวจเลือด ตรวจปัสสาวะ การเพาะเชื้อ รวมถึงการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัยและติดตามผลการรักษา

| ลำดับ | รายการ                                                                    | หน่วยนับ | อัตราค่าบริการ |
|-------|---------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| ๑     | DTX (Dextrostix Test)<br>(การเจาะน้ำตาลปลายนิ้ว)                          | ครั้ง    | ๔๐             |
| ๒     | Occult Blood, Stool<br>(การตรวจหาเลือดแฝงในอุจจาระ)                       | ครั้ง    | ๗๕             |
| ๓     | Urine Pregnancy Test , (31101)<br>(การตรวจครรภ์ในปัสสาวะ)                 | ครั้ง    | ๗๕             |
| ๔     | Urine Methamphetamine (33708)<br>(การตรวจหาสารเมทแอมเฟตามีนในปัสสาวะ)     | ครั้ง    | ๑๐๐            |
| ๕     | Influenza virus A,B (36506)<br>(การตรวจหาเชื้อไวรัสอินฟลูเอนซ่า A และ B)  | ครั้ง    | ๓๕๐            |
| ๖     | ATK COVID-19 (Antigen Test Kit for COVID-19)<br>(การตรวจหาเชื้อ COVID-19) | ครั้ง    | ๑๐๐            |

หมวดที่ ๓ ค่าบริการตรวจรักษาทั่วไป

| ลำดับ | รายการ                                                        | หน่วยนับ | อัตราค่าบริการ |
|-------|---------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| ๑     | การขึ้นทะเบียนผู้ป่วยใหม่                                     | ครั้ง    | ๑๐             |
| ๒     | ใบรับรองแพทย์                                                 | ฉบับ     | ๑๒๐            |
| ๓     | การตัดไหม                                                     | ครั้ง    | ๕๐             |
| ๔     | การพัน Elastic bandage                                        | ครั้ง    | ๒๐             |
| ๕     | การพยาบาล Cold/Hot compression                                | ครั้ง    | ๖๐             |
| ๖     | การเจาะเลือดทางเส้นเลือดดำกรณีผู้ป่วยนำอุปกรณ์มาเอง           | ครั้ง    | ๕๐             |
| ๗     | การเจาะเลือดทางเส้นเลือดดำ รวมอุปกรณ์เจาะเลือด                | ครั้ง    | ๑๐๐            |
| ๘     | เตียงสังเกตอาการ                                              | ครั้ง    | ๑๐๐            |
| ๙     | ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ                              | วัน      | ๑๒๐            |
| ๑๐    | ค่าบริการผู้ป่วยนอก นอกเวลาราชการ                             | วัน      | ๑๕๐            |
| ๑๑    | การล้างตา/ล้าง กรณีผู้ป่วยนอกเวลาฉุกเฉิน                      | ครั้ง    | ๑๗๐            |
| ๑๒    | เช็ดตา กรณีผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน                               | ครั้ง    | ๑๐๐            |
| ๑๓    | ล้างจมูก/ล้าง                                                 | ครั้ง    | ๑๘๐            |
| ๑๔    | การทำแผลแห้ง/แผลเย็บ                                          | แผล      | ๑๒๐            |
| ๑๕    | การทำแผลเปิด/แผลติดเชื้อ                                      | แผล      | ๒๐๐            |
| ๑๖    | การทำแผลเปิดขนาดใหญ่ (มากกว่า ๑๕ นาที)                        | แผล      | ๕๐๐            |
| ๑๗    | การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)             | ครั้ง    | ๑๐๐            |
| ๑๘    | การฉีดยา IV (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)                            | เข็ม     | ๑๐๐            |
| ๑๙    | การฉีดยา IM (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)                            | เข็ม     | ๔๐             |
| ๒๐    | การฉีดยาใต้ผิวหนัง (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)                     | เข็ม     | ๔๐             |
| ๒๑    | เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากตา (Remove eye FB)                       | ครั้ง    | ๑๔๐            |
| ๒๒    | I&D (Incision and Drainage) ทางตา/ข้าง                        | ครั้ง    | ๒๕๐            |
| ๒๓    | VA (การวัดระดับสายตา)                                         | ครั้ง    | ๕๐             |
| ๒๔    | เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากหู                                       | ครั้ง    | ๑๔๐            |
| ๒๕    | เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากจมูก                                     | ครั้ง    | ๑๗๐            |
| ๒๖    | Nasal packing, anterior (การใช้วัสดุอุดห้ามเลือด)             | แผล      | ๑๒๐            |
| ๒๗    | เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากคอ                                       | ครั้ง    | ๑๒๐            |
| ๒๘    | เจาะน้ำจากข้อ                                                 | ครั้ง    | ๑๕๐            |
| ๒๙    | การฉีดยาเข้าข้อ                                               | ครั้ง    | ๑๕๐            |
| ๓๐    | ตามข้อหรือตามกระดูกภายนอกชั่วคราว                             | ครั้ง    | ๓๐๐            |
| ๓๑    | การฉีดยาเข้าผิวหนังเพื่อการรักษาโรค (Intralesional Injection) | ครั้ง    | ๖๐             |
| ๓๒    | เย็บแผลทั่วไป (รวมอุปกรณ์)                                    | ครั้ง    | ๕๐๐            |
| ๓๓    | ถอดเล็บ                                                       | ครั้ง    | ๓๐๐            |
| ๓๔    | ผ่า Sebaceous cyst                                            | ครั้ง    | ๕๐๐            |

|    |                                                                                                                                                                               |       |       |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|
| ๓๕ | ผ้าผืน                                                                                                                                                                        | ครั้ง | ๓๐๐   |
| ๓๖ | การหยอดตา/การปิดตา                                                                                                                                                            | ข้าง  | ๕๐    |
| ๓๗ | การพ่นคั้นซีฟ                                                                                                                                                                 | ครั้ง | ๙๐๐   |
| ๓๘ | การช่วยทางเดินหายใจให้โล่ง (Clear air way)                                                                                                                                    | ครั้ง | ๘๐    |
| ๓๙ | การพ่นยาขยายหลอดลม                                                                                                                                                            | ครั้ง | ๕๐    |
| ๔๐ | การใส่สายยางกระเพาะอาหาร                                                                                                                                                      | ครั้ง | ๗๐    |
| ๔๑ | ค่าให้อาหารทางสายยางFeed(ER) ไม่รวมสาย (๕๕๕๑๑)                                                                                                                                | ครั้ง | ๖๐    |
| ๔๒ | การสวนปัสสาวะทิ้ง (รวมอุปกรณ์)                                                                                                                                                | ครั้ง | ๑๐๐   |
| ๔๓ | การสวนปัสสาวะคาสาย (รวมสายสวนและถุงปัสสาวะ)                                                                                                                                   | ครั้ง | ๑๒๐   |
| ๔๔ | การตรวจภายใน                                                                                                                                                                  | ครั้ง | ๑๐๐   |
| ๔๕ | การฟานตาปลา                                                                                                                                                                   | ครั้ง | ๑๐๐   |
| ๔๖ | การบริการเชิงรุก-เยี่ยมบ้าน (ค่าบริการผู้ป่วยที่บ้าน)                                                                                                                         | ครั้ง | ๕๐    |
| ๔๗ | รพยบาลระดับสูงกรณีออกให้บริการช่วยพ่นคั้นซีฟ                                                                                                                                  | ครั้ง | ๑,๙๔๐ |
| ๔๘ | รพยบาลระดับสูง กรณีออกให้การรักษายาบาลทางอายุรกรรม                                                                                                                            | ครั้ง | ๑,๗๐๐ |
| ๔๙ | รพยบาลระดับสูง กรณีออกให้การรักษายาบาลอุบัติเหตุ                                                                                                                              | ครั้ง | ๑,๖๐๐ |
| ๕๐ | รพยบาลระดับสูงกรณีออกให้การรักษายาบาลกรณีคลอดฉุกเฉิน                                                                                                                          | ครั้ง | ๒,๓๐๐ |
| ๕๑ | รพยบาลระดับพื้นฐานกรณีลำเลียงขนย้าย                                                                                                                                           | ครั้ง | ๑,๑๐๐ |
| ๕๒ | รพยบาลระดับพื้นฐานกรณีให้การปฐมพยาบาลและลำเลียงขนย้าย                                                                                                                         | ครั้ง | ๑,๑๐๐ |
| ๕๓ | รพยบาลระดับสูงออกให้บริการเตรียมความพร้อมไม่เกิน ๑๒ ชม.                                                                                                                       | ครั้ง | ๗,๐๐๐ |
| ๕๔ | *EKG (ECG). (Electrocardiography) (๕๑๔๑๐)<br><b>หมายเหตุ</b> เป็นการทดสอบที่ใช้เพื่อบันทึกกิจกรรมไฟฟ้าของหัวใจและแสดงผลในรูปแบบของกราฟหรือคลื่น (waveform) บนกระดาษหรือหน้าจอ | ครั้ง | ๒๐๐   |
| ๕๕ | *EKG (ECG). (Electrocardiography) (๕๑๔๑๐)                                                                                                                                     | ครั้ง | ๑๖๐   |
| ๕๖ | ค่าให้ออกซิเจน (O๒) ไม่เกิน ๘ ชั่วโมง (๕๒๓๒๐)<br><b>หมายเหตุ</b> เป็นการรักษาที่ใช้ในการเพิ่มระดับออกซิเจนในเลือดของผู้ป่วยที่มีภาวะขาดออกซิเจน                               | ครั้ง | ๔๕๐   |
| ๕๗ | **O๒ SAT/วัน (๕๒๔๔๑)<br><b>หมายเหตุ</b> เป็นการทดสอบที่ใช้ตรวจสอบปริมาณออกซิเจนที่จับกับฮีโมโกลบินในเลือด                                                                     | ครั้ง | ๑๐๐   |
| ๕๘ | *ค่าเครื่องช่วยหายใจ (น้อยกว่า ๘ ชม.)                                                                                                                                         | ครั้ง | ๖๕๐   |
| ๕๙ | *ค่าเครื่องช่วยหายใจ (วัน)                                                                                                                                                    | ครั้ง | ๑,๐๐๐ |
| ๖๐ | SET พ่นยา ผู้ใหญ่                                                                                                                                                             | ครั้ง | ๑๐๐   |

|    |                                                        |       |     |
|----|--------------------------------------------------------|-------|-----|
| ๖๑ | NIBP                                                   | ครั้ง | ๑๐๐ |
| ๖๒ | **การส่องตรวจทวารหนัก (Proctoscopy)                    | ครั้ง | ๕๐  |
| ๖๓ | ค่าเอายาคุมที่ฝังออก                                   | ครั้ง | ๒๐๐ |
| ๖๔ | **ค่าเย็บแผล ๑-๒ เข็ม (Stitch)(๗๑๘๓๐)                  | ครั้ง | ๑๐๐ |
| ๖๕ | **Excision มากกว่า ๒ cm (รวมเย็บรวมอุปกรณ์)<br>(๗๑๘๓๒) | ครั้ง | ๕๐๐ |
| ๖๖ | **ใส่ ET tube (การใส่ท่อหลอดลมคอ ไม่รวมท่อ)<br>(๗๑๓๑๐) | ครั้ง | ๑๘๖ |
| ๖๗ | ค่าดูดเสมหะ (Suction)ER (๕๕๓๑๑)                        | ครั้ง | ๕๐  |
| ๖๘ | Excision น้อยกว่า ๒ cm. (รวมเย็บรวมอุปกรณ์)            | ครั้ง | ๓๐๐ |
| ๖๙ | ค่าบริการทางการแพทย์ผู้ป่วยประกันสังคม                 | ครั้ง | ๑๒๐ |
| ๗๐ | **ค่าตรวจทางทวารหนัก (PR)(๕๕๕๒๐)                       | ครั้ง | ๖๐  |
| ๗๑ | on heplock (๕๕๕๒๐)                                     | ครั้ง | ๕๐  |
| ๗๒ | ค่าบริการให้คำปรึกษา                                   | ครั้ง | ๑๐๐ |
| ๗๓ | **ค่าบริการพยาบาลทั่วไป ๑๐๐บาท (๕๕๐๑๐)                 | ครั้ง | ๑๐๐ |
| ๗๔ | **ค่าใส่ Finger splint (รวมอุปกรณ์) (๗๑๗๒๔)            | ครั้ง | ๑๐๐ |
| ๗๕ | Lavage (ค่าล้างกระเพาะอาหาร) (๕๕๕๑๒)                   | ครั้ง | ๒๒๐ |
| ๗๖ | การล้างกระเพาะปัสสาวะ (๕๕๖๑๒)                          | ครั้ง | ๑๓๐ |
| ๗๗ | **ID (ค่าฉีด ID) (๕๕๘๒๔)                               | ครั้ง | ๕๐  |
| ๗๘ | การให้คำปรึกษารายบุคคล (โดยสหวิชาชีพ)                  | ราย   | ๒๕๐ |
| ๗๙ | การให้คำปรึกษารายกลุ่ม (โดยสหวิชาชีพ)                  | ราย   | ๑๕๐ |

หมวดที่ 4 ค่าบริการทางกายภาพบำบัด

| ลำดับ | รายการ                                                                    | หน่วยนับ      | อัตราค่าบริการ |
|-------|---------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|
| ๑     | การตรวจประเมินและการวางแผนการรักษาทางกายภาพบำบัด                          | ครั้ง         | ๑๐๐            |
| ๒     | ค่าบริการการตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูง                 | ครั้ง         | ๒๐๐            |
| ๓     | -US Doppler: Vascular anomaly (Hemangioma, AVM, AVF, Venous malformation) | ครั้ง         | ๒,๒๐๐          |
| ๔     | -US: Leg (๑ side = ๑ part)                                                | ครั้ง         | ๘๐๐            |
| ๕     | -US: Ankle joint (๑ side = ๑ part)                                        | ครั้ง         | ๘๐๐            |
| ๖     | -US: Foot (๑ side = ๑ part)                                               | ครั้ง         | ๘๐๐            |
| ๗     | -US FAST                                                                  | ครั้ง         | ๘๐๐            |
| ๘     | -US Doppler: Artery of lower extremity (one side)                         | ครั้ง         | ๔,๐๐๐          |
| ๙     | -US Doppler: Deep vein thrombosis (๑ ข้าง)                                | ครั้ง         | ๒,๒๐๐          |
| ๑๐    | -US Doppler: Varicose vein (๑ ข้าง)                                       | ครั้ง         | ๔,๐๐๐          |
| ๑๑    | -US: Hip Joint (๑ side = ๑ part)                                          | ครั้ง         | ๘๐๐            |
| ๑๒    | -US: Thigh (๑ side = ๑ part)                                              | ครั้ง         | ๘๐๐            |
| ๑๓    | -US: Knee Joint (๑ side = ๑ part)                                         | ครั้ง         | ๘๐๐            |
| ๑๔    | -US: Forearm (๑ side = ๑ part)                                            | ครั้ง         | ๘๐๐            |
| ๑๕    | -US: Wrist Joint (๑ side = ๑ part)                                        | ครั้ง         | ๘๐๐            |
| ๑๖    | -US: Hand (๑ side = ๑ part)                                               | ครั้ง         | ๘๐๐            |
| ๑๗    | -US: Shoulder joint (๑ side = ๑ part)                                     | ครั้ง         | ๘๐๐            |
| ๑๘    | -US: Arm (๑ side = ๑ part)                                                | ครั้ง         | ๘๐๐            |
| ๑๙    | -US: Elbow joint (๑ side = ๑ part)                                        | ครั้ง         | ๘๐๐            |
| ๒๐    | -US: Back                                                                 | ครั้ง         | ๘๐๐            |
| ๒๑    | -US: Buttock                                                              | ครั้ง         | ๘๐๐            |
| ๒๒    | -US Doppler: Renal artery/vein (bilateral)                                | ครั้ง         | ๔,๐๐๐          |
| ๒๓    | -US Doppler: Carotid artery (bilateral)                                   | ครั้ง         | ๒,๒๐๐          |
| ๒๔    | -US Doppler: Vertebral artery (bilateral)                                 | ครั้ง         | ๒,๒๐๐          |
| ๒๕    | -US: Neck node                                                            | ครั้ง         | ๘๐๐            |
| ๒๖    | -US: Wrist Joint (๑ side = ๑ part)                                        | ครั้ง         | ๘๐๐            |
| ๒๗    | -US: Hand (๑ side = ๑ part)                                               | ครั้ง         | ๘๐๐            |
| ๒๘    | -US: Shoulder joint (๑ side = ๑ part)                                     | ครั้ง         | ๘๐๐            |
| ๒๙    | -US: Arm (๑ side = ๑ part)                                                | ครั้ง         | ๘๐๐            |
| ๓๐    | -US: Elbow joint (๑ side = ๑ part)                                        | ครั้ง         | ๘๐๐            |
|       | <b>ค่าบริการทางกายภาพ</b>                                                 |               |                |
| ๑     | การประคบความร้อน                                                          | ตำแหน่ง/ครั้ง | ๗๐             |
| ๒     | การบำบัดด้วยพาราฟิน (Paraffin bath)                                       | ตำแหน่ง/ครั้ง | ๑๐๐            |
| ๓     | การประคบความเย็น                                                          | ตำแหน่ง/ครั้ง | ๗๐             |
| ๔     | การรักษาด้วยเครื่องให้ความเย็น (Cryotherapy)                              | ตำแหน่ง/ครั้ง | ๙๐             |
| ๕     | การกระตุ้นด้วยไฟฟ้า (Electrical stimulation)                              | ตำแหน่ง/ครั้ง | ๑๒๐            |



| ลำดับ | รายการ                                                                                                             | หน่วยนับ      | อัตราค่าบริการ (ครั้ง/บาท) |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------|
| ๖     | การบำบัดด้วยอัลตราซาวด์ (Ultrasound therapy)                                                                       | ตำแหน่ง/ครั้ง | ๑๒๐                        |
| ๗     | การรักษาด้วยอัลตราซาวด์ร่วมกับการกระตุ้นด้วยไฟฟ้า (Combined ultrasound therapy and electrical stimulation)         | ตำแหน่ง/ครั้ง | ๑๔๐                        |
| ๘     | การบำบัดด้วยชอร์ตเวฟ (Shortwave diathemy)                                                                          | ตำแหน่ง       | ๑๓๐                        |
| ๙     | การบำบัดด้วยเลเซอร์ (Laser therapy)                                                                                | ตำแหน่ง       | ๓๐๐                        |
| ๑๐    | การบำบัดด้วยช็อคเวฟ (Shock Wave therapy)                                                                           | ตำแหน่ง       | ๒๒๐                        |
| ๑๑    | การบำบัดด้วยสนามแม่เหล็ก (Magnetotherapy)                                                                          | ตำแหน่ง       | ๓๐๐                        |
| ๑๒    | การดึงคอด้วยเครื่องดึง (Cervical traction)                                                                         | ครั้ง         | ๑๔๐                        |
| ๑๓    | การดึงหลังด้วยเครื่องดึง (Pelvic traction)                                                                         | ครั้ง         | ๑๔๐                        |
| ๑๔    | การดัด ดึง ขยับเคลื่อนข้อต่อ (Joint manipulation & mobilization)                                                   | ตำแหน่ง       | ๒๖๐                        |
| ๑๕    | การนวดเพื่อการรักษา                                                                                                | ตำแหน่ง/ครั้ง | ๑๕๐-๒๕๐                    |
| ๑๖    | การรักษาด้วยเครื่องช่วยการเคลื่อนไหวข้อเข่าแบบต่อเนื่อง (Continuous passive movement, CPM; Knee)                   | ครั้ง         | ๑๐๐                        |
| ๑๗    | การรักษาด้วยเครื่องช่วยการเคลื่อนไหวข้อไหล่แบบต่อเนื่อง (Continuous passive movement, CPM; Shoulder)               | ครั้ง         | ๑๒๐                        |
| ๑๘    | การหาจุดมอเตอร์พอยท์ (Motor point)                                                                                 | ตำแหน่ง       | ๓๐                         |
| ๑๙    | การพันผ้าเทปกาวข้อต่อขนาดเล็ก (Small joint strapping)                                                              | ตำแหน่ง/ครั้ง | ๖๐                         |
| ๒๐    | การพันผ้าเทปกาวข้อต่อขนาดใหญ่ (Large joint strapping)                                                              | ตำแหน่ง/ครั้ง | ๑๐๐                        |
| ๒๑    | การพันผ้าเทปกาวแบบพิเศษ                                                                                            | ตำแหน่ง/ครั้ง | ๒๐๐                        |
| ๒๒    | การออกกำลังกายด้วยจักรยานอยู่กับที่และลู่วิ่งกล (Ergometer bicycle and treadmill)                                  | ครั้ง         | ๑๒๐                        |
| ๒๓    | การออกกำลังกายเพื่อการรักษา (Therapeutic exercise)                                                                 | ครั้ง         | ๑๐๐                        |
| ๒๔    | การรักษาด้วยธาราบำบัดโดยไม่ใช้นักกายภาพบำบัดดูแลใกล้ชิด                                                            | ชั่วโมง       | ๓๐๐                        |
| ๒๕    | การรักษาด้วยธาราบำบัดโดยใช้นักกายภาพบำบัดดูแลใกล้ชิดรายบุคคล                                                       | ชั่วโมง       | ๕๐๐                        |
| ๒๖    | การสอนญาติและผู้ป่วยเพื่อทำกายภาพบำบัดเองที่บ้าน                                                                   | ครั้ง         | ๑๘๐                        |
| ๒๗    | การฝึกกิจวัตรประจำวัน (Activity daily exercise)                                                                    | ครั้ง         | ๒๐๐                        |
| ๒๘    | การฝึกยืน/เดิน (Ambulation training)                                                                               | ครั้ง         | ๑๓๐                        |
| ๒๙    | การฝึกยืน เดินด้วยเครื่องช่วยพยุงและลู่วิ่งไฟฟ้า / (Standing balance/walking with body weight support & treadmill) | ครั้ง         | ๑๙๐                        |
| ๓๐    | การฝึกเดินด้วยเครื่องฝึกเดินระบบ (Gait training with robotic device)                                               | ครั้ง         | ๓,๕๐๐                      |

| ลำดับ | รายการ                                                                                                                             | หน่วยนับ      | อัตราค่าบริการ (ครั้ง/บาท) |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------|
|       | <b>ค่าบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางกาย</b>                                                                                               |               |                            |
| ๑     | การฝึกผ่อนคลายกล้ามเนื้อ (Relaxation training)                                                                                     | ครั้ง         | ๘๐                         |
| ๒     | นวดไทยเพื่อสุขภาพ ๑ ชั่วโมง                                                                                                        | ชั่วโมง       | ๒๐๐                        |
| ๓     | นวดเท้าเพื่อสุขภาพ ๑ ชั่วโมง                                                                                                       | ชั่วโมง       | ๑๕๐                        |
| ๔     | นวดน้ำมันเพื่อสุขภาพ ๑ ชั่วโมง                                                                                                     | ชั่วโมง       | ๒๐๐                        |
| ๕     | นวดประคบสมุนไพร ๑ ชั่วโมง                                                                                                          | ชั่วโมง       | ๒๕๐                        |
| ๖     | นวดเพื่อบำบัดรักษา ๑ ชั่วโมง                                                                                                       | ชั่วโมง       | ๔๕๐                        |
| ๗     | นวดทางการกีฬา ๓๐ นาที                                                                                                              | ครั้ง         | ๑๓๐                        |
| ๘     | นวดทางการกีฬา ๑ ชั่วโมง                                                                                                            | ชั่วโมง       | ๒๕๐                        |
| ๙     | นวดระบายน้ำเหลือง ๑ ชั่วโมง                                                                                                        | ชั่วโมง       | ๕๕๐                        |
| ๑๐    | นวดสตรีตึงครรภ์ ๑ ชั่วโมง                                                                                                          | ชั่วโมง       | ๕๕๐                        |
| ๑๑    | ครอบแก้ว ๑ ครั้ง                                                                                                                   | ครั้ง         | ๑๕๐                        |
| ๑๒    | กดจุดคลายพังผืด ๑ ครั้ง (ผ่าตัดเทียม)                                                                                              | ครั้ง         | ๑๕๐                        |
|       | <b>ค่าบริการประเมินโครงสร้างร่างกาย<br/>การทำงานของกล้ามเนื้อและการเคลื่อนไหว</b>                                                  |               |                            |
| ๑     | การประเมินการทำงานของกล้ามเนื้อ                                                                                                    | มัดกล้ามเนื้อ | ๕๐๐                        |
| ๒     | การประเมินการทำงานด้วยเครื่องทดสอบความแข็งแรง<br>หลายมิติ (Wireless muscle tester)                                                 | ครั้ง         | ๑,๐๐๐                      |
| ๓     | การวิเคราะห์การเคลื่อนไหว ๓ มิติ แบบทั้งตัว                                                                                        | ครั้ง         | ๖,๐๐๐                      |
| ๔     | การวิเคราะห์การเคลื่อนไหว ๓ มิติ แบบครึ่งตัว                                                                                       | ครั้ง         | ๔,๐๐๐                      |
| ๕     | วิเคราะห์แรงดันใต้ฝ่าเท้า                                                                                                          | ครั้ง         | ๓,๐๐๐                      |
| ๖     | การวัดแรงกดที่เท้า แบบแผนการเดิน พร้อมการบันทึก<br>วิถีทัศนด้วยเครื่องวิเคราะห์                                                    | ครั้ง         | ๑,๖๐๐                      |
| ๗     | การประเมินแรงกดที่ผิวหนังด้วยเครื่องวิเคราะห์แรงกด<br>ระหว่างผิว (Pressure at skin assessment with<br>interface pressure analyzer) | ครั้ง         | ๔๐๐                        |
|       | <b>ค่าบริการทางสุขภาพ</b>                                                                                                          |               |                            |
| ๑     | การตรวจการนอนหลับ (Sleep test)                                                                                                     | ครั้ง         | ๕,๕๐๐                      |
| ๒     | การตรวจสมรรถภาพของปอด                                                                                                              | ครั้ง         | ๓๐๐                        |
| ๓     | การตรวจวัดมวลไขมันและกล้ามเนื้อในร่างกาย (BIA)<br>๕ คลื่นความถี่                                                                   | ครั้ง         | ๓๐๐                        |
| ๔     | การตรวจวัดมวลไขมันและกล้ามเนื้อในร่างกาย (BIA)<br>๒ คลื่นความถี่                                                                   | ครั้ง         | ๕๐                         |
| ๕     | การตรวจวัดมวลไขมันและกล้ามเนื้อในร่างกาย<br>(ด้วยเครื่อง DXA scan)                                                                 | ครั้ง         | ๑,๕๐๐                      |
| ๖     | การตรวจความหนาแน่นของมวลกระดูก (DXA scan)<br>๑ ตำแหน่ง                                                                             | ครั้ง         | ๘๐๐                        |
| ๗     | การตรวจความหนาแน่นของมวลกระดูก (DXA scan)<br>๒ ตำแหน่ง                                                                             | ครั้ง         | ๑,๕๐๐                      |
| ๘     | การตรวจความหนาแน่นของมวลกระดูก (DXA scan)<br>๓ ตำแหน่ง                                                                             | ครั้ง         | ๒,๐๐๐                      |

|    |                                                                                             |                           |       |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------|
| ๙  | การตรวจวัดความแข็งแรงตัวของหลอดเลือดแดง (ABI)                                               | ครั้ง                     | ๘๐๐   |
| ๑๐ | การวัดความอดทนของระบบหายใจและไหลเวียนเลือดด้วยการปั่นจักรยาน (Cycle test)                   | ครั้ง                     | ๓๐๐   |
| ๑๑ | การตรวจวัดสมรรถภาพของหัวใจขณะออกกำลังกาย (Exercise stress test)                             | ครั้ง                     | ๑,๕๐๐ |
| ๑๒ | การตรวจวัดอัตราการใช้ออกซิเจนสูงสุดโดยเครื่องวิเคราะห์ก๊าซ (Gas analysis)                   | ครั้ง                     | ๒,๐๐๐ |
| ๑๓ | การตรวจวัดความแปรปรวนของการเต้นหัวใจ (Heart rate variability: HRV)                          | ครั้ง                     | ๘๐๐   |
| ๑๔ | การวิเคราะห์สัญญาณไฟฟ้าของกล้ามเนื้อ                                                        | ๔ มัดกล้ามเนื้อ/<br>ครั้ง | ๑,๕๐๐ |
| ๑๕ | การตรวจวัดความแข็งแรงของกล้ามเนื้อขา biomed Assessment (Isokinetic)                         | ครั้ง                     | ๑,๒๐๐ |
| ๑๖ | การวัดความอ่อนตัวและความยืดหยุ่น                                                            | ครั้ง                     | ๑๕๐   |
| ๑๗ | การประเมินความสมดุลในการทรงตัว                                                              | ครั้ง                     | ๑,๐๐๐ |
| ๑๘ | การประเมินความสมดุลของการทรงตัวและการเคลื่อนไหว                                             | ครั้ง                     | ๖๐๐   |
| ๑๙ | การวัดขนาดสัดส่วนร่างกายและความหนาของไขมันใต้ผิวหนัง (Anthropometry and skinfold thickness) | ครั้ง                     | ๑๐๐   |
| ๒๐ | การวัดและประเมินความอ่อนตัว (Standard sit and reach)                                        | ครั้ง                     | ๓๐    |
| ๒๑ | การวัดและประเมินความแข็งแรงของร่างกายส่วนบนโดยรวม                                           | ครั้ง                     | ๓๐    |
| ๒๒ | การวัดและประเมินความแข็งแรงของกล้ามเนื้อขา                                                  | ครั้ง                     | ๓๐    |
| ๒๓ | การทดสอบการไหลเวียนของเลือดโดยเครื่อง Physioflow (Hemodynamic)                              | ครั้ง                     | ๘๐๐   |
| ๒๔ | การทดสอบแลคเตทเทรชโฮลด์ (Lactate threshold)                                                 | ครั้ง                     | ๒,๕๐๐ |
| ๒๕ | การทดสอบเวนติลาทรีเทรชโฮลด์ (Ventilatory threshold)                                         | ครั้ง                     | ๑,๕๐๐ |

**หมวดที่ ๕ ค่าบริการทางวิชาการ**  
**บริการให้ความรู้การปฐมพยาบาลฉุกเฉินและการกู้ชีพขั้นพื้นฐาน**

| ลำดับ | รายการ                                                                                   | อัตราค่าบริการ       |                 |                                                                                                                                                                           |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|       |                                                                                          | นิสิตและบุคลากรภายใน | บุคคลภายนอก     | หมายเหตุ                                                                                                                                                                  |
| ๑     | การฝึกอบรม ณ สถานพยาบาล มก.กพส. ในวันและเวลาราชการ (ไม่รวมค่าอาหารและน้ำดื่ม)            | ไม่เสียค่าใช้จ่าย    | ๑๐๐ บาท/คน      | อัตราค่าบริการทางวิชาการดังกล่าว เป็นเพียงค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาครุภัณฑ์เพื่อให้บริการทางวิชาการ ส่วนค่าตอบแทนวิทยากรให้ส่วนงานหรือผู้รับบริการ จะต้องเป็นผู้รับผิดชอบ |
| ๒     | การฝึกอบรมนอกสถานพยาบาล มก.กพส. ภายในพื้นที่วิทยาเขต กำแพงแสน (ไม่รวมค่าอาหารและน้ำดื่ม) | ไม่เสียค่าใช้จ่าย    | ๒,๐๐๐ บาท/ครั้ง | บุคคลภายนอกเป็นการเหมาจ่ายค่าบำรุงรักษาครุภัณฑ์การฝึก                                                                                                                     |
| ๓     | การฝึกอบรมจากหน่วยงานภายนอก (ไม่รวมค่าอาหารและน้ำดื่ม)                                   | -                    | ๒,๐๐๐ บาท/ครั้ง | บุคคลภายนอกเป็นการเหมาจ่ายค่าบำรุงรักษาครุภัณฑ์การฝึก                                                                                                                     |



บันทึก  
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

สำนักงานชั้น 4  
วันที่ 17/4/68  
เวลา 9.20 น.

เรื่อง .....

- ① เรียน กรรมการและเลขานุการ ก.บ.ม.  
เพื่อโปรดพิจารณาเสนออธิการบดีลงนามในประกาศฯ ตามมติที่ประชุม  
ก.บ.ม. จำนวน ๑๐ ฉบับ

ส

(นางสุกัญญา มณีเจริญ)  
ผู้อำนวยการกองบริหารกลาง  
๑๑/...เม.ย./๒๕๖๘..

- ② เรียน อธิการบดี  
เพื่อโปรดพิจารณาลงนาม

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ธำนิษฐ์ คงศิลา)  
รองอธิการบดีฝ่ายทรัพยากรมนุษย์และยุทธศาสตร์  
กรรมการและเลขานุการ ก.บ.ม.  
๑๑/...เม.ย./๒๕๖๘

- ③ ลงนามแล้ว

(นายดำรงศรี ศรีพระราม)

รักษาการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

22 เม.ย 2568