

สมาคมเวชสถิติแห่งประเทศไทย

The Medical Record And Statistics Association of Thailand

๕๖ หมู่ ๑ ตำบลราษฎร์นิยม อำเภอไทรน้อย จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๕๐

http://www.mrst.or.th

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
รับเลขที่ 7489
16 พ.ค. 2567

ที่ สวสท. ๒๕๖๗

วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์ และเชิญสมัครเข้าร่วมโครงการอบรมหลักสูตรการให้รหัสทางการแพทย์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม/โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร/โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์/โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัยทุกแห่ง/โรงพยาบาลเอกชน/นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการและกำหนดการ จำนวน ๕ แผ่น

ด้วย สมาคมเวชสถิติแห่งประเทศไทยร่วมกับวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข มีกำหนดจัดโครงการอบรมหลักสูตรการให้รหัสทางการแพทย์ ในระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมรอยัลริเวอร์ กรุงเทพมหานคร เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ความเข้าใจการให้รหัสทางการแพทย์ สามารถปฏิบัติงานในระบบบริการสุขภาพได้อย่างมีคุณภาพและมีประสิทธิภาพ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

สมาคมเวชสถิติแห่งประเทศไทยร่วมกับวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก จึงขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและเชิญเจ้าพนักงานเวชสถิติ นักวิชาการสาธารณสุข (เวชสถิติ) นักวิชาการสถิติ นักสถิติ หรือบุคลากรด้านเวชสถิติและเวชระเบียน หรือตำแหน่งอื่นที่ปฏิบัติงานในระบบเวชระเบียนในสังกัดของหน่วยงานท่านสมัครเข้าร่วมโครงการอบรมหลักสูตรการให้รหัสทางการแพทย์ โดยไม่ถือเป็นวันลาและสามารถเบิกค่าลงทะเบียนตลอดจนค่าใช้จ่ายต่างๆได้ ซึ่งสามารถลงทะเบียนสแกนผ่าน QR Code และชำระค่าลงทะเบียน จำนวน ๔,๐๐๐ บาท/ท่าน (สี่พันบาทถ้วน) โอนเงินผ่านธนาคารกรุงไทย บัญชีเลขที่ ๑๓๙-๐-๔๒๓๘๓-๒ ชื่อบัญชีสมาคมเวชสถิติแห่งประเทศไทย สิ้นสุดชำระค่าลงทะเบียนภายในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ ในการจัดอบรมครั้งนี้รับจำนวนจำกัด จึงขอสงวนสิทธิ์สำหรับผู้ที่มีสมัครเข้าอบรมก่อน และดำเนินการชำระเงินเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ให้บุคลากรในสังกัดของท่านเข้าร่วมโครงการดังกล่าวในครั้งนี้นี้ด้วย

จะเป็นพระคุณยิ่ง

ให้ นพ. อ.อ. สุรินทร์
- ต่อ สมาคมเวชสถิติฯ จัดอบรมหลักสูตร
การให้รหัสทางการแพทย์ ณ วันที่
21-23 สิงหาคม ๒๕๖๗
ณ โรงแรม รอยัลริเวอร์ สวสท. สุรินทร์
ณ
ณ.อ.อ.อ. สุรินทร์
นักวิชาการสาธารณสุข
๒๗ ๕/๑๐๗

ขอแสดงความนับถือ

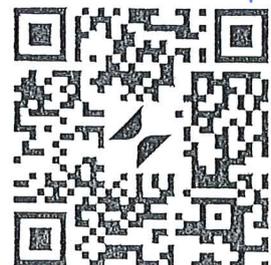
(นางจุฑารัตน์ บุตรดีขันน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์

ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์.

(นางสมพิศ รักแดน)

นายกสมาคมเวชสถิติแห่งประเทศไทย



โทรศัพท์ ๐ ๒๑๕๐ ๑๒๐๓-๘ ต่อ ๑๑๐๘ หรือต่อ ๑๒๐๓

สำเนาเรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

QR Code สมัครเข้าร่วมโครงการ

๑. ชื่อโครงการ: โครงการอบรมหลักสูตรการให้รหัสทางการแพทย์

๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สมาคมเวชสถิติแห่งประเทศไทย ร่วมกับ วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก

๓. หลักการและเหตุผล

ประเทศไทยมีความพยายามดำเนินการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โดยเริ่มจากการครอบคลุมเฉพาะผู้มีรายได้น้อย มาตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๑๘ และค่อยขยายการครอบคลุมจนสามารถบรรลุหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า คือครอบคลุมคนไทยทุกคนในปี พ.ศ. ๒๕๔๕ ภายใต้ระบบประกันสุขภาพของรัฐหลายระบบ เกิดขึ้นตามช่วงเวลาของ การให้สิทธิแก่กลุ่มเป้าหมายแต่ละกลุ่ม ได้แก่ระบบหลัก ๓ ระบบ คือ ระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ระบบประกันสังคม ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ นอกจากนี้ยังมีระบบย่อยที่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายอื่นๆ เช่น ระบบสวัสดิการรักษายาบาลของพนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานและข้าราชการองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ครูโรงเรียนเอกชนตามกฎหมายว่าด้วยโรงเรียนเอกชน ระบบประกันสุขภาพตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากรถ ระบบประกันสุขภาพตามกฎหมายว่าด้วยกองทุนเงินทดแทน ระบบสวัสดิการด้านสุขภาพและ ประกันสุขภาพสำหรับคนที่ร้อพิสูจน์สถานะและสิทธิ ระบบประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว เป็นต้น การมีระบบประกันสุขภาพหลายระบบภายใต้การบริหารจัดการของหลายหน่วยงาน ส่งผลต่อความไม่สอดคล้องกลมกลืนกันในระหว่างระบบประกันสุขภาพภาครัฐ ความแตกต่างดังกล่าว เช่น การกำหนดสิทธิประโยชน์ วิธีการไปรับบริการของประชาชน แหล่งเงินงบประมาณ การจัดสรร/การจ่ายชดเชยค่าบริการ กลไก/ รูปแบบการบริหารจัดการ รวมทั้งแนวทางปฏิบัติต่างๆ ส่งผลต่อความไม่เสมอภาคในการเข้าถึงบริการสาธารณสุข และความต่อเนื่องในการรับบริการของผู้มีสิทธิประกันสุขภาพในแต่ละระบบที่แตกต่างกัน (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, ๒๕๖๐)

การสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าให้เกิดขึ้นในประเทศไทยเพื่อให้ทุกคนที่อาศัยอยู่บนแผ่นดินไทยได้รับการคุ้มครองหลักประกันสุขภาพอย่างถ้วนหน้าด้วยความมั่นใจนั้นเป็นภารกิจที่ต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วนทั้งภาคเอกชน ภาคราชการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และสภาวิชาชีพ ที่สำคัญคือผู้ให้บริการสุขภาพเพราะเป็นผู้ที่จะพัฒนาการบริการสุขภาพให้ประชาชนเข้ารับบริการที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน ดังนั้นกระบวนการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพจึงเป็นกลไกสำคัญอย่างหนึ่งที่ก่อให้เกิดความเป็นธรรมที่ประชาชนพึงได้รับจากระบบหลักประกันสุขภาพของประเทศไทยซึ่งกลไกสำคัญนี้จำเป็นต้องได้รับการตรวจสอบเพื่อพัฒนาปรับปรุงให้ดีขึ้น มีประสิทธิภาพมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง(สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, ๒๕๖๒)

กระบวนการตรวจสอบเป็นมิติหนึ่ง que แสดงให้เห็นว่าองค์กรมีความตระหนักถึงควมมีธรรมาภิบาล ซึ่งต้องมีการบริหารจัดการกองทุนอย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพมาตรฐานจากผลการตรวจสอบตามเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, ๒๕๖๒)

จากผลการประเมิน ความถูกต้องการให้รหัสการวินิจฉัยโรคและหัตถการของผู้ให้รหัส Code assessment (CA) ในปี ๒๕๖๖ พบว่า ความถูกต้องการให้รหัสการวินิจฉัยโรคและหัตถการของผู้ให้รหัสภาพรวมโดยประมาณร้อยละ ๗๐ ซึ่งก็หมายความว่าผู้ให้รหัสยังมีการให้รหัสการวินิจฉัยโรคและหัตถการผิดพลาดภาพรวมโดยประมาณร้อยละ ๓๐ แสดงให้เห็นว่าผู้ให้รหัสการวินิจฉัยโรคและหัตถการของหน่วยบริการมีความรู้ความเข้าใจในการให้รหัสการวินิจฉัยโรคและหัตถการไม่เพียงพอ ส่งผลต่อการรายงานผลข้อมูลที่ไม่ถูกต้อง และการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการด้านสาธารณสุขของหน่วยบริการผิดพลาด

สมาคมเวชสถิติแห่งประเทศไทย ร่วมกับ วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก ได้เล็งเห็นถึงปัญหาดังกล่าว จึงเกิดเป็นโครงการอบรมหลักสูตรการให้รหัสทางการแพทย์ เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการให้รหัสทางการแพทย์ได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน ตามหลักการให้รหัสทางการแพทย์ และเกณฑ์การเบิกจ่ายที่เป็นปัจจุบัน

๔. วัตถุประสงค์โครงการ

๔.๑ เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ความเข้าใจการให้รหัสทางการแพทย์

๔.๒ เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีทักษะการให้รหัสทางการแพทย์

๔.๓ เพื่อเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจต่อเจ้าพนักงานเวชสถิติ นักวิชาการสาธารณสุข(เวชสถิติ)

นักวิชาการสถิติ และผู้ปฏิบัติงานในการจัดทำข้อมูลสุขภาพของโรงพยาบาล ให้มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษด้านการให้รหัสทางการแพทย์ เทียบเท่าการผ่านการอบรมการให้รหัสโรคและหัตถการ (Basic ICD-๑๐) และการให้รหัสโรคและหัตถการ (Advance ICD-๑๐)

๕. กลุ่มเป้าหมาย

๕.๑ เจ้าพนักงานเวชสถิติ นักวิชาการสาธารณสุข(เวชสถิติ) นักวิชาการสถิติ และตำแหน่งอื่นที่ปฏิบัติงาน

ด้านเวชระเบียนหรือที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๐๐ คน

๕.๒ วิทยากรบรรยาย จำนวน ๑ คน

๕.๓ วิทยากรกลุ่ม จำนวน ๒๐ คน

๕.๓ ผู้จัดการอบรม จำนวน ๑๐ คน

๖. สถานที่ดำเนินการ

โรงแรมรอยัลริเวอร์ กรุงเทพมหานคร

๗. ระยะเวลาดำเนินงาน

วันที่ ๒๑-๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๗

๙. วิธีดำเนินการ

๑. วิเคราะห์ความต้องการจากแบบประเมินการจัดการประชุมวิชาการครั้งที่ผ่านมา
๒. ประชุมคณะทำงานเพื่อกำหนดกิจกรรมโครงการ
๓. เขียนโครงการและเสนอโครงการ
๔. ประชาสัมพันธ์ทางไปรษณีย์ และ Website
๕. บรรยายและฝึกปฏิบัติ
๖. ประเมินผลและสรุปผลการดำเนินงานโครงการ

๑๐. การประเมินผล

๑. จากการสังเกต
๒. แบบประเมินผล

๑๑. ตัวบ่งชี้ผลสัมฤทธิ์

ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจในระดับดี

๑๒. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้าอบรมสามารถนำความรู้ที่ได้จากการอบรมไปพัฒนางานโรงพยาบาลในการให้รหัสทางการแพทย์ และข้อมูลทางด้านการแพทย์ได้



.....ผู้เขียนโครงการ

(นายเอกชัย ใจมุข)

อาจารย์

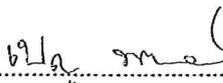
วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก



.....ผู้เสนอโครงการ

(นายอุทัย ทับทอง)

กรรมการฝ่ายวิชาการ สมาคมเวชสเถิติแห่งประเทศไทย



.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์เบญจวรรณ พุณณานีวิวัฒน์กุล)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก



.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นางสมพิศ รักแดน)

นายกสมาคมเวชสเถิติแห่งประเทศไทย

กำหนดการ

โครงการอบรมหลักสูตรการให้รหัสทางการแพทย์ วันที่ ๒๑ - ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๗

ณ โรงแรมรอยัลริเวอร์ กรุงเทพมหานคร

โดย สมาคมเวชสถิติแห่งประเทศไทย ร่วมกับ วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก

วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๗

- ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. ลงทะเบียน
- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. พิธีเปิดการอบรม
โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข
กาญจนภิเษก
- ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. การจัดกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) และน้ำหนักสัมพัทธ์ (AdjRW)
มาตรฐานและแนวทางการให้รหัสโรค รหัสผ่าตัดและหัตถการตาม
แนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย
โดยนายแพทย์บริรักษ์ เจริญศิลป์
- ๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. แนวทางการให้รหัสโรค รหัสผ่าตัดและหัตถการตามแนวทางการตรวจสอบ
เอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายในกลุ่มโรค
- Infection
โดยนายแพทย์บริรักษ์ เจริญศิลป์
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหาร
- ๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. แนวทางการให้รหัสโรค รหัสผ่าตัดและหัตถการตามแนวทางการตรวจสอบ
เอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายในกลุ่มโรค
- Neoplasms
- Blood
- Endocrine, nutritional and metabolic diseases
โดยนายแพทย์บริรักษ์ เจริญศิลป์

วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๗

- ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. แนวทางการให้รหัสโรค รหัสผ่าตัดและหัตถการตามแนวทางการตรวจสอบ
เอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายในกลุ่มโรค
- Brain
- Heart
- Respiratory
โดยนายแพทย์บริรักษ์ เจริญศิลป์
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหาร
- ๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. แนวทางการให้รหัสโรค รหัสผ่าตัดและหัตถการตามแนวทางการตรวจสอบ
เอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายในกลุ่มโรค
- UpperGI
- AppHer
- Biliary
โดยนายแพทย์บริรักษ์ เจริญศิลป์

วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๗

๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

แนวทางการให้รหัสโรค รหัสผ่าตัดและหัตถการตามแนวทางการตรวจสอบ
เอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายในกลุ่มโรค

- Nephrology

- Obstetrics

- Perinatal

- Trauma

โดยนายแพทย์บริรักษ์ เจริญศิลป์

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหาร

๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.

ฝึกปฏิบัติให้รหัสโรค รหัสผ่าตัดและหัตถการ

โดยนายแพทย์บริรักษ์ เจริญศิลป์ และทีมอาจารย์ วทก.