

ที่ สวสท.๒๕๖๘/บ.๐๔๑

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
รับเลขที่ 4429
วันที่ 14 พ.ค. 2568
สมาคมเวชสถิติแห่งประเทศไทย

ตำบลราชภูริ นิม อำเภอไทรน้อย
จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๕๐

๒๘ เมษายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์ และเชิญสมัครเข้าร่วมโครงการอบรมหลักสูตรการให้รหัสทางการแพทย์ที่มีผลต่อ
DRG version ๖

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/
โรงพยาบาลเอกชน/โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร/โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม/
กรมการแพทย์ และโรงพยาบาลสังกัด มหาวิทยาลัยทุกแห่ง/ผู้ที่สนใจ
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการและกำหนดการ จำนวน ๕ แผ่น

ด้วย สมาคมเวชสถิติแห่งประเทศไทย ร่วมกับวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข
กาญจนาภิเษก ได้จัดโครงการอบรมหลักสูตรการให้รหัสทางการแพทย์ที่มีผลต่อ DRG version ๖
ในระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๒ สิงหาคม ณ โรงแรมเบสเวสเทิร์น ปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี โดยมีวัตถุประสงค์
เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ความเข้าใจการให้รหัสทางการแพทย์และมีทักษะการให้รหัสทางการแพทย์
เป็นการสร้างขวัญและกำลังใจต่อเจ้าพนักงานเวชสถิติ นักวิชาการสาธารณสุข(เวชสถิติ) นักวิชาการสถิติ
และผู้ปฏิบัติงานในการจัดทำข้อมูลสุขภาพของโรงพยาบาล ให้มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษ
ด้านการให้รหัสทางการแพทย์ เทียบเท่าการผ่านการอบรมการให้รหัสโรคและหัตถการ (Basic ICD-๑๐)
และการให้รหัสโรคและหัตถการ (Advance ICD-๑๐) นั้น

สมาคมเวชสถิติแห่งประเทศไทย ร่วมกับวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข
กาญจนาภิเษก ตระหนักดีว่า โครงการดังกล่าวจะเอื้อประโยชน์แก่หน่วยงานของท่านเป็นอย่างยิ่ง
จึงขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและเชิญบุคลากรในสังกัดของท่าน
เข้าร่วมประชุมวิชาการในครั้งนี้ โดยสามารถลงทะเบียนในระบบออนไลน์ของสมาคมได้ที่ www.mrsthailand.org
มีค่าลงทะเบียนจำนวนท่านละ ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) โดยโอนเงินผ่าน ธนาคารกรุงไทย
เลขที่บัญชี ๐๓๙-๐-๔๒๓๘๓-๒ ชื่อสมาคมเวชสถิติแห่งประเทศไทย ทั้งนี้ สมาคมเวชสถิติแห่งประเทศไทย
สงวนสิทธิ์ที่จะปิดการรับสมัครและลงทะเบียน เมื่อจำนวนผู้เข้าอบรมครบตามจำนวน ๒๐๐ คน
สามารถเบิกค่าลงทะเบียน จากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ให้บุคลากรในสังกัดของท่านเข้าร่วมประชุมวิชาการในครั้งนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางสมพิศ รักแดน)

นายกสมาคมเวชสถิติแห่งประเทศไทย

สมาคมเวชสถิติแห่งประเทศไทย

โทรศัพท์ ๐๘๓ ๖๙๖ ๘๓๙๗ (อ.อุทัย ทับทอง)

อาจารย์ผู้รับผิดชอบโครงการ



ดาวน์โหลด



สมัครเข้าร่วม

เอกสารโครงการ

การอบรม

๑. ชื่อโครงการ: โครงการอบรมหลักสูตรการให้รหัสทางการแพทย์ที่มีผลต่อ DRG version ๖

๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สมาคมเวชสถิติแห่งประเทศไทย ร่วมกับ วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก

๓. หลักการและเหตุผล

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

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

กระบวนการตรวจสอบเป็นมิติหนึ่งที่ต้องแสดงให้เห็นว่าองค์กรมีความตระหนักถึงควมมีธรรมาภิบาล ซึ่งต้องมีการบริหารจัดการกองทุนอย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพมาตรฐานจากผลการตรวจสอบตามเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, ๒๕๖๒)

จากผลการประเมินความถูกต้องการให้รหัสการวินิจฉัยโรคและหัตถการของผู้ให้รหัส Code assessment (CA) ในปี ๒๕๖๗ พบว่า ความถูกต้องการให้รหัสการวินิจฉัยโรคและหัตถการของผู้ให้รหัสภาพรวมโดยประมาณร้อยละ ๗๐ ซึ่งก็หมายความว่าผู้ให้รหัสยังมีการให้รหัสการวินิจฉัยโรคและหัตถการผิดพลาดภาพรวมโดยประมาณร้อยละ ๓๐ แสดงให้เห็นว่าผู้ให้รหัสการวินิจฉัยโรคและหัตถการของหน่วยบริการมีความรู้ความเข้าใจในการให้รหัสการวินิจฉัยโรคและหัตถการไม่เพียงพอ ส่งผลต่อการรายงานผลข้อมูลที่ไม่ถูกต้อง และการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการด้านสาธารณสุขของหน่วยบริการผิดพลาด

สมาคมเวชสถิติแห่งประเทศไทย ร่วมกับ วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก ได้เล็งเห็นถึงปัญหาดังกล่าว จึงเกิดเป็นโครงการอบรมหลักสูตรการให้รหัสทางการแพทย์ที่มีผลต่อ DRG

version ๖ เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการให้รหัสทางการแพทย์ได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน ตามหลักการให้รหัสทางการแพทย์และเกณฑ์การเบิกจ่ายที่เป็นปัจจุบัน

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 , นักวิชาการสถิติ , นักวิชาการสาธารณสุข(เวชสถิติ) , นักเวชสถิติ , บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับงานข้อมูล , นักวิชาการด้านสาธารณสุขและผู้รับผิดชอบงานระบบข้อมูลและสารสนเทศ , เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ จำนวน ๒๐๐ คน

๕.๓ วิทยากร จำนวน ๒๐ คน

๕.๓ ผู้จัดการอบรม จำนวน ๑๐ คน

๖. สถานที่ดำเนินการ

โรงแรมเบสเวสเทิร์น ปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

๗. ระยะเวลาดำเนินงาน

ในระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๘

๙. วิธีดำเนินการ

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

๑๐. การประเมินผล

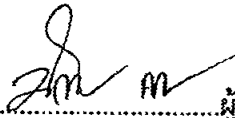
๑. จากการสังเกต
๒. แบบประเมินผล

๑๑. ตัวบ่งชี้ผลสัมฤทธิ์

ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจในระดับดี

๑๒. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้าอบรมสามารถนำความรู้ที่ได้จากการอบรมไปพัฒนางานโรงพยาบาลในการให้รหัสทางการแพทย์ และข้อมูลทางด้านการแพทย์ได้

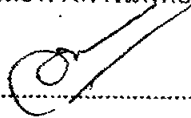


ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวปัทมา ทองธรรมชาติ)

อาจารย์

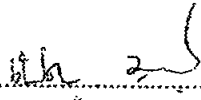
วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก



ผู้เสนอโครงการ

(นายอุทัย ทับทอง)

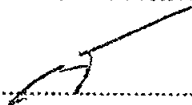
กรรมการฝ่ายวิชาการ สมาคมเวชสถิติแห่งประเทศไทย



ผู้เห็นชอบโครงการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์เบญจวรรณ พูนธนานิวัฒน์กุล)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก



ผู้อนุมัติโครงการ

(นางสมพิศ รักแดน)

นายกสมาคมเวชสถิติแห่งประเทศไทย

กำหนดการ

โครงการอบรมหลักสูตรการให้รหัสทางการแพทย์ที่มีผลต่อ DRG version ๖

ในระหว่างวันวันที่ ๒๑ - ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๘

โรงแรมเบสเวสเทิร์น ปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

โดย สมาคมเวชสถิติแห่งประเทศไทย ร่วมกับ วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก
วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๘

๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. ลงทะเบียน

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. พิธีเปิดการอบรม

โดยนางสมพิศ รักแดน นายกสมาคมเวชสถิติแห่งประเทศไทย

๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. การทบทวนความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับระบบ DRG

- ความเป็นมาและวัตถุประสงค์ของระบบ DRG

- โครงสร้างและองค์ประกอบของ DRG

- การเปลี่ยนแปลงจาก version ๕ สู่ version ๖

การเปลี่ยนแปลงหลักของ DRG version ๖

- จุดเด่นและความแตกต่างจากเวอร์ชันก่อนหน้า

- การปรับปรุงค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ (Relative Weight: RW)

- กลุ่มโรคและหัตถการที่มีการปรับเปลี่ยนใน version ๖

โดยนายแพทย์บริรักษ์ เจริญศิลป์

๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

การให้รหัสโรคหลัก (Principal Diagnosis) การให้รหัสโรคร่วมและ

ภาวะแทรกซ้อน (Comorbidity & Complication) ที่มีผลต่อ DRG แบ่งตามแผนกต่างๆ

- หลักเกณฑ์การเลือกรหัสโรคหลักตาม ICD-๑๐

- กรณีศึกษาการให้รหัสโรคที่ซับซ้อน

- การวิเคราะห์ผลกระทบต่อ DRG จากการเลือกรหัสโรคหลักที่แตกต่างกัน

โดยนายแพทย์บริรักษ์ เจริญศิลป์

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหาร

๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.

การให้รหัสโรคหลัก (Principal Diagnosis) การให้รหัสโรคร่วมและ

ภาวะแทรกซ้อน (Comorbidity & Complication) ที่มีผลต่อ DRG แบ่งตามแผนกต่างๆ

- หลักเกณฑ์การเลือกรหัสโรคหลักตาม ICD-๑๐

- กรณีศึกษาการให้รหัสโรคที่ซับซ้อน

- การวิเคราะห์ผลกระทบต่อ DRG จากการเลือกรหัสโรคหลักที่แตกต่างกัน

โดยนายแพทย์บริรักษ์ เจริญศิลป์

วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๘

๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

การให้รหัสหัตถการ (Procedure Coding) ตาม ICD-๙-CM
ที่ผิดพลาดบ่อย

- หลักเกณฑ์การให้รหัสหัตถการที่ถูกต้อง
- หัตถการใหม่ในระบบ DRG version ๖
- ผลกระทบของการให้รหัสหัตถการต่อ DRG
- เทคนิคการบันทึกหัตถการที่มีผลต่อค่าน้ำหนักสัมพัทธ์
- การตรวจสอบคุณภาพการให้รหัส (Coding Audit)
- เทคนิคการตรวจสอบความถูกต้องของการให้รหัส
- การวิเคราะห์ข้อผิดพลาดที่พบบ่อยในการให้รหัส
- เครื่องมือและแนวทางการตรวจสอบคุณภาพการให้รหัส
- การพัฒนาระบบการตรวจสอบภายในหน่วยงาน

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหาร

๑๓.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.

เทคนิคการแก้ไขการติด C ที่พบบ่อย

- สาเหตุและปัจจัยที่ทำให้เกิดการติด C ในระบบ DRG
- การวิเคราะห์กรณีการติด C ประเภทต่างๆ
- แนวทางการแก้ไขการติด C ตามสถานการณ์ต่างๆ
- การตรวจสอบเวชระเบียนเพื่อป้องกันการติด C
- กรณีศึกษาและการฝึกปฏิบัติการแก้ไขการติด C

โดยนายแพทย์บริรักษ์ เจริญศิลป์

๑๕.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.

การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีกับการให้รหัสทางการแพทย์

- ฝึกปฏิบัติการให้รหัสโรคโดยใช้ AI และ หนังสือ ICD-๑๐
- โดยนายแพทย์บริรักษ์ เจริญศิลป์ และคณะ

โครงการ

อบรมหลักสูตรการให้รหัสทางการแพทย์ ที่มีผลต่อ DRG version 6



เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ความเข้าใจการให้รหัสทางการแพทย์



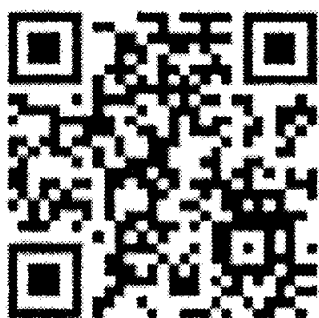
เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีทักษะการให้รหัสทางการแพทย์



เพื่อเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจต่อเจ้าพนักงานเวชสถิติ
นักวิชาการสาธารณสุข(เวชสถิติ) นักวิชาการสถิติ
และผู้ปฏิบัติงานในการจัดทำข้อมูลสุขภาพของโรงพยาบาล
ให้มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษ
ด้านการให้รหัสทางการแพทย์ เทียบเท่าการผ่านการอบรม
การให้รหัสโรคและหัตถการ (Basic ICD-10) และการให้รหัส
โรคและหัตถการ (Advance ICD-10)

สำหรับผู้สนใจจำนวนจำกัด **200** คน

- นักเวชสถิติ
- นักวิชาการสถิติ
- เจ้าพนักงานเวชสถิติ
- นักวิชาการสาธารณสุข(เวชสถิติ)
- เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์
- บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับงานข้อมูล
- นักวิชาการด้านสาธารณสุขและผู้รับผิดชอบงานระบบข้อมูลและสารสนเทศ



ช่องทางการสมัคร
ค่าลงทะเบียน
5,000 บาท

21 - 22 สิงหาคม 2568
โรงแรมเบสเวลเทิร์น ปากเกร็ด
แจ้งวัฒนะ นนทบุรี

สิ่งที่ผู้เข้าอบรมจะได้รับ
หนังสือ icd-10 2016
จำนวน 2 เล่ม

ติดต่อสอบถาม งานบริการวิชาการ



02-150-1203-8 ต่อ 1108

Qr Code

สำหรับโครงการอบรมหลักสูตรการให้รหัสทางการแพทย์ที่มีผลต่อ DRG version ๒
ในระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๘
ณ โรงแรมเบสเวสเทิร์น ปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี



LINE : OA
ฝ่ายบริการวิชาการ



โดร์ฟิตาวันโฮลด์
เอกสารโครงการ ICD-๑๐



สมัครเข้าร่วมการอบรม



กลุ่ม Line SQL



กลุ่ม Line ICD-๑๐

งานวิจัย นวัตกรรม บริการวิชาการและบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข ฝ่ายบริการวิชาการ
โทรศัพท์ ๐ ๒๑๕๐ ๑๒๐๓-๘ ต่อ ๑๑๐๘ (คุณปริญพัชร)

สมาคมเวชสถิติแห่งประเทศไทย
โทรศัพท์ ๐ ๒๑๕๐ ๑๒๐๓-๘ ต่อ ๑๒๐๔ (คุณดารารัตน์)