

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล  
เลขที่รับ 493  
วันที่ 5.9.2561

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์  
เลขที่รับ 4335  
วันที่ 9 เม.ย. 2561 15.30

99  
TRAINING

สถาบันฝึกอบรมแก้้แก้้เทรนนิ่ง  
๙๙ ม.๒ ต.บึงสำโรง อ.แก้งสนามนาง จ.นครราชสีมา ๓๐๔๕๐  
มือถือ ๐๙-๒๓๙๗-๐๐๙๙ E-mail : 99traininghrd@gmail.com

ที่ ๙๙ท. ๐๑.๐๑/๐๖

๓๐ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ประชาสัมพันธ์หลักสูตรฝึกอบรม การพัฒนาโปรแกรมตรวจสอบการเรียกเก็บเงินชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ และการพัฒนาโปรแกรมบัญชีลูกหนี้รักษาพยาบาลสำหรับโรงพยาบาล (ปรับปรุง ครั้งที่ ๑)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักสูตรฝึกอบรม จำนวน ๑ หลักสูตร

สถาบันฝึกอบรมแก้้แก้้เทรนนิ่ง ได้จัดทำหลักสูตรฝึกอบรม อบรมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาโปรแกรมตรวจสอบการเรียกเก็บเงินชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ และการพัฒนาโปรแกรมบัญชีลูกหนี้รักษาพยาบาลสำหรับโรงพยาบาล (ปรับปรุงครั้งที่ ๑) จำนวน ๒ รุ่น (รุ่นละ ๓ วัน) ดังนี้ รุ่นที่ ๑ วันที่ ๓๐ - ๓๑ พ.ค. และ ๑ มิ.ย. ๒๕๖๑ รุ่นที่ ๒ วันที่ ๖ - ๘ มิ.ย. ๒๕๖๑ ที่ โรงแรม ทีเค พาเลซ ถนนแจ้งวัฒนะ กรุงเทพมหานคร เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ความเข้าใจทักษะ การตรวจสอบการเรียกเก็บเงินชดเชยค่าบริการทางการแพทย์และการพัฒนาโปรแกรมบัญชีลูกหนี้รักษาพยาบาลฯ นำโปรแกรมไปประยุกต์ใช้พัฒนาระบบการดำเนินงานในหน่วยงาน

ทางผู้จัดการอบรมเห็นว่าหลักสูตรดังกล่าวเป็นประโยชน์กับหน่วยงานของท่าน จึงจัดให้มีการอบรมขึ้น และประชาสัมพันธ์มายังหน่วยงานท่าน เพื่อส่งผู้เกี่ยวข้องเข้าอบรม โดยลงทะเบียนและชำระค่าลงทะเบียนก่อนการอบรม ๑๐ วัน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ผู้ที่เข้าร่วมประชุมฝึกอบรมสามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์ และส่งผู้เกี่ยวข้องเข้ารับการอบรม ตาม วัน เวลา และสถานที่ตามที่หลักสูตรกำหนดด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

- เรียน นท. สสจ.กาฬสินธุ์
- จึงเรียนมาเพื่อโปรด
- ให้แจ้ง รท. ทุกแห่ง
- ให้แจ้ง สสจ. สสอ. สสภ. ทุกแห่ง
- ให้แจ้ง รท. สสจ. สสอ. สสภ. ทุกแห่ง
- หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน
- หัวหน้ากลุ่มงาน.....
- ปิดประกาศ

ขอแสดงความนับถือ

(นางฉวีวรรณ ชมภูษา)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
(นายจามร หลุยวิรัตน์) หัวหน้าศูนย์บริการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

(นางนศรารวรรณ รักโคตร)  
นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล



สถาบันฝึกอบรมแก้้แก้้เทรนนิ่ง

99 ม.2 ต.บึงสำโรง อ.แก้งสนามนาง จ.นครราชสีมา 30440

TRAINING

มือถือ 0923970099 E-mail : 99traininghrd@gmail.com

**รหัส 120361 การพัฒนาโปรแกรมตรวจสอบการเรียกเก็บเงินชดเชยค่าบริการทางการแพทย์  
และการพัฒนาโปรแกรมบัญชีลูกหนี้รักษาพยาบาลสำหรับโรงพยาบาล (ปรับปรุงครั้งที่ ๑)**

**หลักการและเหตุผล**

รายได้หลักของโรงพยาบาลสังกัดสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข คือรายได้จาก งบ UC ทั้งหมดจ่ายรายหัว OP PP และ  
ตามผลงาน IP ตลอดจน งบจากกองทุนย่อยต่างๆที่ชดเชยตามผลงานให้บริการ ปีงบประมาณ 2561 มีการปรับเปลี่ยนเงื่อนไขการ  
จ่ายชดเชยบางกองทุนย่อย ส่วนใหญ่ชดเชยหลักเกณฑ์เดิมปีงบประมาณ 2560

ผู้ปฏิบัติงานเรียกเก็บเงินชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ ผ่านระบบ e-claim ต้องการเรียกเก็บเงินชดเชยค่าบริการทาง  
การแพทย์ผ่านระบบให้ครบถ้วน ถูกต้องมากที่สุด และแต่ละคนใช้เครื่องมือในการประเมินความครบถ้วนถูกต้องที่แตกต่างกันไป  
ทางสถาบันฝึกอบรมแก้้แก้้เทรนนิ่ง ได้ใช้โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลการเรียกเก็บเงินชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ในโรงพยาบาล  
มากกว่า 50 โรงพยาบาล พบว่าทุกโรงพยาบาลที่ใช้โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลได้โอกาสพัฒนาในการเรียกเก็บเงินชดเชยค่าบริการ  
ทางการแพทย์ และได้เครื่องมือในการปฏิบัติงานได้สะดวกรวดเร็วขึ้น

ดังนั้น เพื่อให้โรงพยาบาลทุกแห่ง ได้มีเครื่องมือวิเคราะห์ข้อมูล การเคลม ที่สะดวกรวดเร็ว และได้ข้อเสนอแนะโอกาส  
พัฒนางาน โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปวิเคราะห์ผลงาน และเพื่อให้โรงพยาบาลมีเครื่องมือควบคุมกำกับประเมินผลการดำเนินงาน  
ระหว่างเดือน ระหว่างปี และเมื่อสิ้นปี ให้โรงพยาบาลบรรลุตามเป้าหมาย อย่างมีประสิทธิภาพประสิทธิผล และมีโปรแกรม  
บัญชีลูกหนี้การรักษาพยาบาล ทางสถาบันฝึกอบรมแก้้แก้้เทรนนิ่ง จึงจัดให้มีการอบรมนี้ขึ้น

**วัตถุประสงค์**

1. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ และทักษะการใช้งานโปรแกรมตรวจสอบการเรียกเก็บเงิน
2. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ และทักษะการพัฒนาโปรแกรมบัญชีลูกหนี้ได้
3. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมระบุโอกาสพัฒนาจากการวิเคราะห์ข้อมูล สรุป one page เสนอผู้บริหารได้

**หลักสูตรการฝึกอบรม**

1. การวิเคราะห์ข้อมูล STATEMENT การชดเชยเงินผู้ป่วย UC
2. การตรวจสอบข้อมูล STATEMENT กับข้อมูลบริการ
3. การเขียนโปรแกรมบัญชี สำหรับรายงานลูกหนี้รายตัว รายสิทธิ์ รายวัน

**วิธีการฝึกอบรม** 1.การบรรยาย 2.การฝึกปฏิบัติ

**วิทยากร** อาจารย์ที่มีความชำนาญในการใช้โปรแกรม และปฏิบัติงานศูนย์จัดเก็บรายได้การรักษาพยาบาลโรงพยาบาล

**ผู้รับการฝึกอบรม** เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน IT ของ โรงพยาบาล และ 1) หัวหน้างานประกันสุขภาพ หรือ งานเรียกเก็บเงิน หรือชื่อ  
อื่นใดที่เกี่ยวข้อง 2) ผู้ปฏิบัติงานการเงินและบัญชี 3) เจ้าหน้าที่กลุ่มงานประกันสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.

**ค่าลงทะเบียน** ค่าลงทะเบียน คนละ 4,950 บาท (ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง และเอกสาร)

**ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ** ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะ การใช้โปรแกรมสำเร็จรูป การอ่าน UC Statement  
และเห็นโอกาสพัฒนาการดำเนินงานเรียกเก็บเงินชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ ปี 2561

**การประเมินโครงการฝึกอบรม**

1. ประเมินปฏิกิริยา จากการสังเกตความสนใจ ความร่วมมือ การมีส่วนร่วม และตอบแบบสอบถามความพึงพอใจ
2. ประเมินการเรียนรู้ จากการฝึกปฏิบัติตามใบกิจกรรม

**หมายเหตุ**

**ลงทะเบียน** โดย กรอกใบสมัครเข้าอบรม ส่งทาง e-mail : 99traininghrd@gmail.com ก่อนการอบรม 10 วัน และ  
โอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีกรุงไทย สาขาบัวใหญ่ เลขที่ 302-0-44624-4 ชื่อบัญชี บริษัท แก้้แก้้เทรนนิ่ง จำกัด  
สอบถามรายละเอียด คุณณรงค์ พิมพ์ภักดี โทร 0923970099 (AIS) ID LINE : 99training



## กำหนดการอบรม

รหัส 120361 การพัฒนาโปรแกรมตรวจสอบการเรียกเก็บเงินขีดเซชค่าบริการทางการแพทย์  
และการพัฒนาโปรแกรมบัญชีลูกหนี้รักษาพยาบาลสำหรับโรงพยาบาล (ปรับปรุงครั้งที่ 1)

\*\*\*\*\*

### วันที่ 1 ของการอบรม

เวลา 08.30 – 09.00 น.	ลงทะเบียน
เวลา 09.00 – 10.30 น.	ความหมายหัวข้อต่างๆ ตาม STATEMENT UC
เวลา 10.30 – 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
เวลา 10.45 – 12.00 น.	การเตรียมข้อมูล STM การติดตั้งโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูล (ทีมวิทยากร)
เวลา 12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา 13.00 – 14.30 น.	การนำเข้าข้อมูล STM การเขียนชุดคำสั่งวิเคราะห์ข้อมูล STM
เวลา 14.30 – 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
เวลา 14.45 – 16.30 น.	การวิเคราะห์ข้อมูล STM กองทุนย่อยต่างๆ

### วันที่ 2 ของการอบรม

เวลา 08.30 – 10.30 น.	การเตรียมข้อมูลบริการ การนำเข้าข้อมูลบริการ(ข้อมูลจาก HIS ของรพ.) (ทีมวิทยากร)
เวลา 10.30 – 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
เวลา 10.45 – 12.00 น.	วิเคราะห์ข้อมูลบริการ
เวลา 12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา 13.00 – 14.30 น.	วิเคราะห์ข้อมูลบริการ ตรวจสอบเปรียบเทียบกับ STM
เวลา 14.30 – 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
เวลา 14.45 – 16.30 น.	วิเคราะห์ข้อมูลบริการ ตรวจสอบเปรียบเทียบกับ STM

### วันที่ 3 ของการอบรม

เวลา 08.30 – 10.30 น.	พัฒนา โปรแกรมบัญชีลูกหนี้รายสิทธิ
เวลา 10.30 – 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
เวลา 10.45 – 12.00 น.	พัฒนา โปรแกรมบัญชีลูกหนี้รายสิทธิ
เวลา 12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา 13.00 – 14.30 น.	สรุปผลการวิเคราะห์ข้อมูล แบบ one page เสนอผู้บริหาร
เวลา 14.30 – 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
เวลา 14.45 – 16.30 น.	การตรวจสอบสิทธิรักษาพยาบาลแบบกลุ่ม ปิดการอบรม

หมายเหตุ อาจมีการเปลี่ยนแปลงกำหนดการเพื่อความเหมาะสม

การเตรียมตัวของผู้เข้าอบรม กรุณาเตรียมรายการต่อไปนี้มาด้วย

1. กรูณานำคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก รพ.ละ 1 เครื่อง พร้อมสายไฟ
2. ข้อมูล UC Statement ทั้ง OP IP ปีงบประมาณ 60 – 61
3. ข้อมูลบริการ ผู้ป่วยนอก ตามโครงสร้างที่กำหนดให้ (ส่งใบสมัครแล้ว จะตอบรับพร้อมแบบฟอร์ม

ตารางข้อมูลบริการ)

เพื่อให้การอบรมเกิดประโยชน์สูงสุดและนำกลับไปใช้งานได้จริงในโรงพยาบาล ผู้เข้าอบรมควรประกอบด้วยทีมงานที่ประกอบด้วย

- 1.บุคลากรทาง IT
- 2.ผู้รับผิดชอบงานบัญชี
- 3.ผู้รับผิดชอบงานเคลม



สถาบันฝึกอบรมแก้้แก้้เทรนนิ่ง

99 ม.2 ต.บึงสำโรง อ.แก้งสนามนาง จ.นครราชสีมา 30440

มือถือ 0923970099 E-mail : 99traininghrd@gmail.com

### ใบสมัครเข้าฝึกอบรม

ชื่อ-สกุล 1. .... ตำแหน่ง ..... เบอร์มือถือ.....  
2. .... ตำแหน่ง ..... เบอร์มือถือ.....  
3. .... ตำแหน่ง ..... เบอร์มือถือ.....  
4. .... ตำแหน่ง ..... เบอร์มือถือ.....

โรงพยาบาล ..... อำเภอ ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ .....

มีความประสงค์เข้ารับการฝึกอบรม

รหัส 120361 การพัฒนาโปรแกรมตรวจสอบการเรียกเก็บเงินชดเชยค่าบริการทางการแพทย์

และการพัฒนาโปรแกรมบัญชีลูกหนี้รักษาพยาบาลสำหรับโรงพยาบาล (ปรับปรุงครั้งที่ 1)

รุ่นที่ 1 วันที่ 30 - 1 มิ.ย. 2561

รุ่นที่ 2 วันที่ 6 - 8 มิ.ย. 2561

ที่ ห้องประชุม โรงแรม ทีเค พาเลซ ถนนแจ้งวัฒนะ กรุงเทพมหานคร

และชำระค่าลงทะเบียน สมัคร 1 คน ค่าลงทะเบียน 4,950 บาท สมัคร 2 คนขึ้นไป ค่าลงทะเบียน คนละ 4,450 บาท

โอนค่าลงทะเบียน ก่อนอบรม 10 วัน (จำกัดจำนวน ตามลำดับการชำระค่าลงทะเบียน รองรับได้รุ่นละ 50 คน)

โอนเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาบัวใหญ่

หมายเลขบัญชี 302-0-44624-4 ชื่อบัญชี บริษัท แก้้แก้้เทรนนิ่ง จำกัด เมื่อวันที่.....

ประเภทอาหาร  ทั่วไป  อิสลาม

ที่พัก ผู้เข้าอบรม ประสานที่พักเองกับทางโรงแรมโดยตรง

การติดต่อประสานงาน คุณณรงค์ พิมพ์ภักดี โทร 0923970099 (AIS) ID LINE : 99training

ติดตามรายละเอียดการอบรม และหนังสือประชาสัมพันธ์หลักสูตร ได้ที่ [www.facebook.com/99training](http://www.facebook.com/99training)

หรือ E-mail : 99traininghrd@gmail.com

สำหรับติดเอกสารการโอนเงิน สแกนเอกสารนี้แล้วส่งทาง e-mail : 99traininghrd@gmail.com