



ที่ ขก ๐๐๓๒.๐๐๕/ว ๕๑

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
ถนนศรีจันทร์ ขก ๔๐๐๐๐

๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดเงื่อนไขข้อมูลที่ผิดปกติ	จำนวน ๑ ชุด
๒. กำหนดการ	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม	จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ หน่วยบริการได้ส่งข้อมูลผู้ป่วยในสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เพื่อขอรับชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ผ่านระบบ E-Claim ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น ได้ตรวจสอบชดเชยเวชระเบียนแล้ว พบว่ามีจำนวนข้อมูลผู้ป่วยในที่เกิดปกติของหน่วยบริการในแต่ละกลุ่มอาการจำนวนมาก ซึ่งมีผลกับการจ่ายชดเชยฯ ในระบบกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม ดังนั้น สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗ จึงได้กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการสรุป ติดตาม ข้อมูลดังกล่าวเพื่อพัฒนาคุณภาพเวชระเบียนของโรงพยาบาลให้บรรลุตัวชี้วัดที่กำหนดไว้ ตลอดจนเพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องมีความรู้ ความเข้าใจ สามารถสรุปให้รหัส และบันทึกข้อมูลได้ถูกต้องครบถ้วน เป็นไปตามแนวปฏิบัติ ในวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุม TCC๑ โรงแรมตักสิลา อำเภอเมืองมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒ ซึ่งมีกลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย

- | | |
|---|------------|
| ๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาล | |
| ๒. แพทย์ผู้รับผิดชอบงาน | จำนวน ๑ คน |
| ๓. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานเรียกเก็บผู้ป่วยใน | จำนวน ๑ คน |
| ๔. หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ | จำนวน ๑ คน |

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จึงขอเรียนเชิญท่าน และผู้รับผิดชอบงานที่เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุมดังกล่าว โดยให้ส่งแบบตอบรับการเข้าร่วม ไปยังกลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น E-mail: tanya.maksong@gmail.com ภายในวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๐ สำหรับค่าเดินทางไปราชการในครั้งนี้ ให้เบิกจากต้นสังกัด รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และอนุญาตให้ผู้เกี่ยวข้อง เข้าร่วมในวันดังกล่าวด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายครรชิต เจิมจิตรผ่อง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมัญจาคีรี

รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทร. ๐ ๔๓๒๒ ๘๕๐๔

โทรสาร ๐ ๔๓๒๒ ๔๐๓๗

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ

สรุปรุ ติดตาม ข้อมูลการชดเชยค่าบริการสาธารณสุขและตรวจสอบเวชระเบียนผู้ป่วยใน เขตสุขภาพที่ 7

วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๐

ณ ห้องประชุมโรงแรมตักสิลา อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม

เวลา	หัวข้อบรรยาย	วิทยากร
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิดการประชุม	โดย นพ.ณรงค์ สายวงศ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๗
๐๙.๐๐ - ๑๐.๑๕ น.	ภารกิจ เป้าหมาย เจ็อนไข การตรวจสอบการชดเชยค่าบริการสาธารณสุข ผู้ป่วยใน ปี ๒๕๖๐, ๒๕๖๑	นายณัฐพงศ์ อนุวัตรรยรง หัวหน้ากลุ่มงานตรวจสอบการชดเชยค่าบริการผู้ป่วยใน สำนักงานตรวจสอบการชดเชยและคุณภาพบริการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
๑๐.๑๕ - ๑๐.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	- การสรุปและให้รหัสโรค หัตถการ ผู้ป่วยใน ที่พบข้อผิดพลาด จากการตรวจสอบเวชระเบียนตามเจ็อนไข ในระบบ DRGs	นายณัฐพงศ์ อนุวัตรรยรง หัวหน้ากลุ่มงานตรวจสอบการชดเชยค่าบริการผู้ป่วยใน สำนักงานตรวจสอบการชดเชยและคุณภาพบริการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	- การสรุปและให้รหัสโรค หัตถการ ผู้ป่วยใน ที่พบข้อผิดพลาด จากการตรวจสอบเวชระเบียนตามเจ็อนไข ในระบบ DRGs	นายณัฐพงศ์ อนุวัตรรยรง หัวหน้ากลุ่มงานตรวจสอบการชดเชยค่าบริการผู้ป่วยใน สำนักงานตรวจสอบการชดเชยและคุณภาพบริการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
๑๔.๐๐ - ๑๔.๑๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๔.๑๕ - ๑๖.๐๐ น.	- การสรุปและให้รหัสโรค หัตถการ ผู้ป่วยใน ที่พบข้อผิดพลาด จากการตรวจสอบเวชระเบียนตามเจ็อนไข ในระบบ DRGs	นายณัฐพงศ์ อนุวัตรรยรง หัวหน้ากลุ่มงานตรวจสอบการชดเชยค่าบริการผู้ป่วยใน สำนักงานตรวจสอบการชดเชยและคุณภาพบริการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

แบบแจ้งรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

การประชุมเชิงปฏิบัติการสรุป ติดตาม ข้อมูลการขดเคยค่าบริการสาธารณสุข
และตรวจสอบเวชระเบียนผู้ป่วยใน เขตสุขภาพที่ ๗
ในวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุม TCC ๑ โรงแรมตักสิลา จังหวัดมหาสารคาม

โรงพยาบาล

ขอส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุมฯ จำนวน..... คน รายชื่อดังนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน/โรงพยาบาล	เบอร์โทรศัพท์

- หมายเหตุ** กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย
๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง
 ๒. แพทย์ผู้รับผิดชอบงาน จำนวน ๑ คน
 ๓. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน จำนวน ๑ คน
 ๔. หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ จำนวน ๑ คน

* กรุณาส่งแบบตอบรับกลับไปยัง กลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ.ขอนแก่น
โทรสาร ๐ ๔๓๒๒ ๔๐๓๗ หรือ E-mail : tanya.maksong@gmail.com

และ

** ลงทะเบียนผ่านระบบ online เว็บไซต์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

ภายในวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๐ ด้วยจะเป็นพระคุณ