

# ด่วนที่สุด

ที่ อว ๐๖๐๕.๓๓/ว ๕๒๔



สำนักบริการวิชาการ  
มหาวิทยาลัยมหาสารคาม  
ตำบลขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย  
จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๑๕๐

๑ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งยกเลิกการจัดโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ ๓ หลักสูตร

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล  
สาธารณสุขอำเภอ

อ้างถึง หนังสือสำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ที่ อว ๐๖๐๕.๐๐/ว ๓๒๖  
ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักบริการวิชาการ ได้กำหนดจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ ๓ หลักสูตร ดังนี้

๑. หลักสูตร “การพัฒนาระบบจัดเก็บรายได้โดยการใช้ข้อมูลสารสนเทศ เพื่อการเบิกชดเชยค่าบริการทางการแพทย์สำหรับหน่วยบริการ”
๒. หลักสูตร “การพัฒนาระบบจัดเก็บรายได้โดยการใช้ข้อมูลสารสนเทศ เพื่อการเบิกชดเชยค่าบริการทางการแพทย์สำหรับหน่วยบริการ สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล”
๓. หลักสูตร “การใช้โปรแกรม J๒Claim\_RH๑๒ สำหรับหน่วยบริการที่ใช้ JHCIS เพื่อการเบิกชดเชยค่าบริการทางการแพทย์สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล”

วันที่ ๒ วันที่ ๖-๘ เมษายน ๒๕๖๗ ณ โรงแรมรอยัล ริเวอร์ แขวงบางพลัด เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

เนื่องจากหลักสูตรดังกล่าวมีจำนวนผู้เข้ารับการอบรมน้อยกว่าเกณฑ์ที่โครงการฯ กำหนด สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม จึงขอแจ้งยกเลิกการจัดโครงการฝึกอบรมตามกำหนดการดังกล่าว สำหรับ ผู้ที่ชำระค่าลงทะเบียนการอบรมมาแล้วนั้น สำนักบริการวิชาการ จะดำเนินการคืนค่าลงทะเบียนให้แก่หน่วยงานของท่าน เพื่อมิให้มีผลกระทบต่อรอบปีงบประมาณต่อไป ทั้งนี้ ท่านสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ฝ่ายวิจัยและพัฒนา โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๕ ๔๑๐ (คุณเยาวลักษณ์) เวลาราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออภัยมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ธีรยุทธ ชาติชนะยืนยง)  
ผู้รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักบริการวิชาการ  
มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ฝ่ายวิจัยและพัฒนา

โทรศัพท์ ๐-๔๓๗๕-๔๔๑๐

โทรสาร ๐-๔๓๗๕-๔๔๔๒



ที่ อว ๐๖๐๕.๓๓/ว ๓๒๖

สำนักบริการวิชาการ  
มหาวิทยาลัยมหาสารคาม  
ตำบลขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย  
จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๑๕๐

๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรมและเชิญชวนบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล  
สาธารณสุขอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาโครงการฝึกอบรม จำนวน ๓ หลักสูตร (๒๙ หน้า)

ด้วย สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ได้กำหนดจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ ๓ หลักสูตร  
ดังนี้

๑. หลักสูตร “การพัฒนาระบบจัดเก็บรายได้โดยการใช้ข้อมูลสารสนเทศ เพื่อการเบิกชดเชยค่าบริการทางการแพทย์สำหรับหน่วยบริการ”
๒. หลักสูตร “การพัฒนาระบบจัดเก็บรายได้โดยการใช้ข้อมูลสารสนเทศ เพื่อการเบิกชดเชยค่าบริการทางการแพทย์สำหรับหน่วยบริการ สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล”
๓. หลักสูตร “การใช้โปรแกรม J๒Claim\_RH๑๒ สำหรับหน่วยบริการที่ใช้ JHCIS เพื่อการเบิกชดเชยค่าบริการทางการแพทย์สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล”

วันที่ ๒ วันที่ ๖-๘ เมษายน ๒๕๖๗ ณ โรงแรมรอยัล ริเวอร์ แขวงบางพลัด เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร

ในการนี้ สำนักบริการวิชาการ ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และเชิญชวนบุคลากรที่มีความสนใจเกี่ยวกับโครงการดังกล่าว สมัครเข้ารับการฝึกอบรม ทั้งนี้ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทรศัพท์: ๐๙๙-๓๑๔๕๘๔๑ (คุณตาล) หรือโทรศัพท์ ๐๔๓-๗๕๔๔๑๐ (คุณลักษณะ) สามารถดาวน์โหลดโครงการและใบสมัครได้ที่ <https://uniquest.msu.ac.th/> รายละเอียดดังกล่าวเอกสารโครงการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการและเชิญชวนบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรม และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ธีรยุทธ ชาติชนะยืนยง)

ผู้รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักบริการวิชาการ  
มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ฝ่ายวิจัยและพัฒนา

โทรศัพท์ ๐-๔๓๗๕-๔๔๑๐

โทรสาร ๐-๔๓๗๕-๔๔๑๒



โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ  
หลักสูตร “การพัฒนาระบบจัดเก็บรายได้โดยการใช้ข้อมูลสารสนเทศ เพื่อการเบิกชดเชยค่าบริการ  
ทางการแพทย์สำหรับหน่วยบริการ”

๑. หลักการและเหตุผล

จากสถานการณ์ที่มีหน่วยบริการหลายแห่งประสบปัญหาวิกฤติการเงินการคลัง อันเนื่องมาจากการจัดเก็บรายได้ต่ำกว่าประมาณการ ประกอบกับการมีการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการชดเชยของกองทุนรักษาพยาบาลต่าง ๆ ที่เริ่มกำหนดเงื่อนไขการชดเชยที่ซับซ้อนมากขึ้น เช่น การปรับปรุงการเรียกเก็บและการจ่ายชดเชยของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ การเปลี่ยนแปลงมาใช้ระบบจ่ายตรงของกรมบัญชีกลาง การเบิกกองทุนผู้ป่วยนอกสิทธิประกันสังคม การส่งเบิกผู้มีสิทธิสวัสดิการรักษายาพยาบาลของข้าราชการส่วนท้องถิ่น ซึ่งหน่วยบริการต้องส่งข้อมูลขอรับการชดเชยแบบอิเล็กทรอนิกส์เกือบทุกกองทุน และจากการติดตามการดำเนินงานด้านจัดเก็บรายได้ของโรงพยาบาลส่วนใหญ่ พบว่า โรงพยาบาลหลายแห่งจัดเก็บรายได้ไม่ครบถ้วน ไม่ทันเวลา บางแห่งเจ้าหน้าที่เรียกเก็บยังขาดความรู้ความเข้าใจในเงื่อนไขการชดเชยที่เปลี่ยนแปลงไป ประกอบกับไม่มีเครื่องมือ/เทคโนโลยีในการจัดการข้อมูลการเรียกเก็บ จึงถูกตรวจสอบและเรียกเงินคืนเนื่องจากไม่ได้ทำตามเงื่อนไขของแต่ละกองทุน ซึ่งมีรายละเอียดค่อนข้างมากตามแต่ละกองทุนจะกำหนดและเป็นสาเหตุหนึ่งของปัญหาการเรียกเก็บไม่ครบถ้วนและไม่มีการติดตามผลการเบิกชดเชย โดยหน่วยบริการหลายแห่งได้ริเริ่มจัดตั้ง “ศูนย์จัดเก็บรายได้” ขึ้นมาเป็นหน่วยงานเฉพาะในการทำหน้าที่จัดการข้อมูลและเอกสารแทนตัวเงินที่จำเป็นต้องใช้ในการส่งเรียกเก็บเงินจากแหล่งต่าง ๆ เพื่อรักษาผลประโยชน์ที่พึงได้ของหน่วยบริการซึ่งจะได้นำมาใช้ในการจัดบริการให้ประชาชนตามชุดสิทธิประโยชน์ของแต่ละสิทธิการรักษา ซึ่งโรงพยาบาลส่วนใหญ่ยังขาดเครื่องมือในการจัดการข้อมูลส่งเบิกชดเชย การติดตามผลการเบิก และการจัดทำรายงานเสนอผู้บริหาร

ดังนั้น สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม จึงจัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร “การพัฒนาระบบจัดเก็บรายได้โดยการใช้ข้อมูลสารสนเทศ เพื่อการเบิกชดเชยค่าบริการทางการแพทย์สำหรับหน่วยบริการ” ขึ้น เพื่อพัฒนาศักยภาพในการจัดเก็บรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ของหน่วยบริการให้สามารถจัดเก็บได้ครบถ้วน ทันเวลา เพิ่มรายได้และลดปัจจัยเสี่ยงที่จะทำให้หน่วยบริการไม่ได้รับเงินชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ที่พึงได้

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาระบบจัดเก็บรายได้ค่าบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขเพิ่มรายได้และลดปัจจัยเสี่ยงที่จะทำให้เกิดภาวะวิกฤติด้านการเงินการคลังของหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพ

วัตถุประสงค์เฉพาะ

๒.๑ เพื่อพัฒนาศักยภาพด้านการจัดเก็บรายได้และสนับสนุนระบบบริหารการเงินการคลังของหน่วยบริการและการเชื่อมโยงข้อมูลในฐานข้อมูลโปรแกรม HOSxP หรือโปรแกรมอื่นๆของโรงพยาบาลให้มีความถูกต้องและสมบูรณ์

๒.๒ เพื่อทบทวนความรู้ความเข้าใจในเงื่อนไขการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ของกองทุนต่างๆให้ผู้รับผิดชอบการเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์ของหน่วยบริการ

๒.๓ เพื่อพัฒนาระบบจัดเก็บรายได้ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

๒.๔ เพื่อให้สามารถใช้โปรแกรมบริหารลูกหนี้ DATA AUDIT มาเป็นเครื่องมือในการจัดเก็บรายได้ให้ครบถ้วนถูกต้อง ทันท่วงทีมากขึ้น

๒.๕ เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ในการจัดทำบัญชีลูกหนี้ของหน่วยบริการได้ถูกต้อง ครบถ้วน

๒.๖ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมเข้าใจการใช้งานโปรแกรม DATA AUDIT เพื่อส่งข้อมูลเรียกเก็บผ่านโปรแกรมต่าง ๆ ได้ เช่น Eclaim๒๐๐๘, SSIP๐๙, CSOP, CIPN, SSOP, State, ต่างด้าว ฯลฯ

๒.๗ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมเข้าใจการใช้งานโปรแกรม DATA AUDIT เพื่อนำเข้าข้อมูล REP / Statement / Seamless จาก สปสช. และ สกส. และกระทบยอดลูกหนี้ได้

๒.๘ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมเข้าใจการใช้งานโปรแกรม DATA AUDIT เพื่อดูรายงานที่เกี่ยวข้องในโปรแกรมได้

๒.๙ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูลก่อนส่งเบิกได้

### ๓. รูปแบบการจัดโครงการฝึกอบรม

จำนวน ๒๔ ชั่วโมง การบรรยาย และฝึกปฏิบัติจริง พร้อมตอบข้อซักถาม โดยวิทยากรที่มีความรู้ความชำนาญและเป็นผู้ปฏิบัติจริงในระบบจัดเก็บรายได้โรงพยาบาล

### ๔. เนื้อหาการอบรม

๔.๑ การตั้งค่าข้อมูลพื้นฐานและการตั้งค่าการทำงานของโปรแกรม DATA AUDIT เพื่อประสิทธิภาพการทำงานของโปรแกรม

๔.๒ การนำเข้าข้อมูลผู้ป่วยนอก (OPD) / ผู้ป่วยใน (IPD) และการตั้งลูกหนี้ตามผังบัญชีลูกหนี้กระทรวงสาธารณสุขโดยใช้โปรแกรม DATA AUDIT

๔.๓ ระบบจัดเก็บรายได้รายกองทุน การเบิกชดเชย และการตั้งลูกหนี้คำรักษาพยาบาลตามผังบัญชีกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยใช้โปรแกรม DATA AUDIT

๔.๔ ระบบนำเข้า REP และ Statement จาก UC

๔.๕ ระบบนำเข้า REP และ Statement จาก สกส.เพื่อปรับปรุงบัญชีลูกหนี้

๔.๖ ระบบกระทบยอดลูกหนี้ด้วย REP และ Statement จาก สกส.,สปสช. และการ keyin

๔.๗ การตั้งค่าและข้อมูลสำคัญในโปรแกรมเบิกชดเชย

๔.๘ การส่งข้อมูล Financial Data Hub

### ๕. กลุ่มเป้าหมาย

เจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลทุกขนาด/สสอ./รพ.สต. ซึ่งประกอบด้วย

๑. เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลระบบโรงพยาบาล/ทีมสารสนเทศโรงพยาบาล

๒. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบข้อมูลกลุ่มการเงิน/การบัญชี

๓. ผู้รับผิดชอบด้านการบริหารการเงินการคลัง

๔. หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

๕. คณะกรรมการจัดเก็บรายได้

๖. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานชดเชยบริการทางการแพทย์

๗. ผู้รับผิดชอบกองทุนหลัก กองทุนย่อย

๘. เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล

๖. ระยะเวลาดำเนินงานกิจกรรม จำนวน ๑ รุ่น

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๖-๘ เมษายน ๒๕๖๗

๗. สถานที่ดำเนินโครงการ

โรงแรมรอยัล ริเวอร์ แขวงบางพลัด เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร  
หมายเหตุ : สถานที่อาจมีการเปลี่ยนแปลง จะแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

๘. ผู้รับผิดชอบโครงการฝึกอบรม

สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

๙. วิทยากร

- นายศุภวัตร นิลรักษา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- นางสาวอุมาพร แสงชา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- นายคมวัชร คำชัย ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

๑๐. การรับรองผลการฝึกอบรม

ผู้มีสิทธิ์เข้ารับวุฒิบัตรรับรองผลการฝึกอบรม ซึ่งออกโดย มหาวิทยาลัยมหาสารคาม การประเมินการเข้าเรียนในชั้นเรียน เพื่อรับใบรับรอง Certificated ผู้เรียนต้องมีเวลาน้อยกว่า ๘๐% ของเวลาเรียน

๑๑. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑๑.๑ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความเข้าใจในระบบจัดเก็บรายได้มากขึ้น ทำงานง่ายขึ้น
- ๑๑.๒ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความเข้าใจในการใช้โปรแกรม DATA AUDIT มากขึ้น
- ๑๑.๓ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความเข้าใจในการบันทึกเบิกค่าบริการทางการแพทย์รายกองทุนมากขึ้น
- ๑๑.๔ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความเข้าใจการตั้งลูกหนี้ค่ารักษา การกระทบลูกหนี้ งบประมาณมากขึ้น
- ๑๑.๕ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความเข้าใจและสามารถเบิกค่าชดเชยรายกองทุนผ่านโปรแกรม DATA AUDIT มากขึ้น
- ๑๑.๖ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความเข้าใจในการบันทึกค่าใช้จ่าย ที่สำคัญที่ผลต่อการส่ง ECLAIM ระบบการทำงาน การบันทึกข้อมูล การส่งออกข้อมูล การตรวจสอบข้อมูลการเบิกชดเชยรายบุคคลกองทุน
- ๑๑.๗ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความเข้าใจและสามารถนำระบบสารสนเทศมาใช้ในการจัดการข้อมูล การเรียกเก็บ การติดตามผลการเบิกชดเชย และระบบรายงานสำหรับผู้บริหาร
- ๑๑.๘ หน่วยบริการมีรายได้กองทุนจากการเบิกชดเชยเพิ่มมากขึ้นและมีความถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา มากขึ้น

๑๒. การเตรียมตัวของผู้เข้าร่วมประชุม

- ๑๒.๑ NoteBook นำมา ๑ เครื่อง ต่อ ๑ คน พร้อมติดตั้งฐานข้อมูลโปรแกรม HOSXP ของสถานพยาบาลมาด้วย
- ๑๒.๒ ฐานข้อมูล eclaimdb MySQL
- ๑๒.๓ รหัสผู้ใช้ และรหัสผ่านระบบประกันสังคม
- ๑๒.๔ รหัสผู้ใช้ และรหัสผ่านเว็บ ECLAIM ,DMIS
- ๑๒.๕ รหัสผู้ใช้ และรหัสผ่านเว็บต่างด้าว
- ๑๒.๖ เครื่องอ่าน Smart Card
- ๑๒.๗ ปลั๊กไฟ

\*\*\* ถ้าแห่งใด ไม่สะดวก สามารถริโมท ใช้งานที่สถานบริการจริงก็ได้

### ๑๓. สิ่งผู้เข้าอบรมได้รับ

- ๑๓.๑ โปรแกรมการใช้งานระบบปฏิบัติการพร้อมการมอนิเตอร์ติดตามแก้ปัญหาจากทีมงานวิทยากร
- ๑๓.๒ กระเป๋าใส่เอกสาร
- ๑๓.๓ เอกสารประกอบการบรรยาย ปากกา สมุดบันทึก
- ๑๓.๔ วุฒิบัตรรับรองการฝึกอบรม

### ๑๔. ค่าลงทะเบียนในการอบรม

ค่าลงทะเบียน ท่านละ ๖,๙๐๐ บาท (-หกพันเก้าร้อยบาทถ้วน-) ไม่รวมค่าที่พักผู้เข้าอบรม ค่าใช้จ่ายในการอบรมตลอดหลักสูตร สามารถใช้งบประมาณของหน่วยงานต้นสังกัดของผู้เข้าร่วมรับการฝึกอบรม โดยสามารถเบิกจ่ายได้ตามงบประมาณได้เต็มจำนวนตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมโดยค่าลงทะเบียน เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ค่ากระเป๋าเอกสาร กระดาษ ปากกา และค่าเอกสารประกอบการฝึกอบรม ค่าตอบแทน และค่าเดินทางวิทยากร ค่าอาหารว่าง อาหารกลางวัน ค่าใช้สถานที่ ค่าวัสดุอุปกรณ์ และค่าโสตทัศนูปกรณ์ต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ค่าประสานงานและค่าเบ็ดเตล็ดอื่นๆ โดยสามารถถวายเป็นบุญกุศลได้ทุกรายการ สำหรับค่าพาหนะและค่าเบี้ยเลี้ยงผู้เข้ารับการฝึกอบรม สามารถเบิกจ่ายจากงบประมาณต้นสังกัดของผู้เข้ารับการฝึกอบรม เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ใช้งบประมาณของหน่วยงานต้นสังกัดของผู้เข้ารับการฝึกอบรม โดยสามารถเบิกจ่ายงบประมาณค่าลงทะเบียนได้ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๒๘ (๑) ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมที่หน่วยงานอื่นของรัฐจัด โดยให้เบิกจ่ายได้เท่าที่จ่ายจริงตามที่หน่วยงานผู้จัดเรียกเก็บ

ทั้งนี้ ข้าราชการมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนจากต้นสังกัดได้ตามหนังสือของกระทรวงการคลังที่ กค ๐๔๐๙.๖/ว๙๕ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๕๙ เรื่องระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการ หมายเหตุ : หน่วยงานเอกชนสามารถนำไปเสร็จไปเป็นหลักฐานในการเบิกจ่ายกับต้นสังกัดได้ (ถ้าได้รับการอนุมัติให้เข้าร่วมโครงการก่อนที่จะเข้าร่วมโครงการตามกำหนดการ)

#### หมายเหตุ :

๑. กรณีผู้สมัครเข้ารับการอบรมต้องการยกเลิกการเข้ารับการอบรม ต้องทำหนังสือแจ้งให้สำนักบริการวิชาการทราบเป็นลายลักษณ์อักษรอย่างน้อย ๗ วันทำการ มิฉะนั้นสำนักบริการวิชาการสงวนสิทธิ์ในการเก็บค่าดำเนินการ จำนวน ๓๐% ของค่าลงทะเบียน
๒. กรณีผู้สมัครเข้ารับการอบรมชำระค่าลงทะเบียนเรียบร้อยแล้วและไม่มาเข้ารับการอบรมตามวันที่กำหนด โดยไม่แจ้งให้สำนักบริการวิชาการทราบตามเงื่อนไขข้อ ๑ สำนักบริการวิชาการขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน
๓. สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม เป็นสถาบันการศึกษาของรัฐบาล จึงไม่ต้องถูกหักภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT) ๗% และภาษีหัก ณ ที่จ่าย ๓%

### ๑๕. ช่องทางการสมัคร

ผู้ที่สนใจสามารถสมัครได้โดยตรงที่ ศูนย์ประสานงานฯ ดังนี้

๑๕.๑ ดาวน์โหลดโครงการ Website : [uniquet.msu.ac.th](http://uniquet.msu.ac.th)

๑๕.๒ สอบถามเพิ่มเติม โทรศัพท์ ๐๙๙-๓๑๔๕๘๔๑ คุณตาล / ๐๖๑-๘๓๗๖๒๐๔ คุณตุ๋น

๐๘๗-๒๒๐๔๔๕๕๕ คุณยุทธิ

ไลน์สอบถามเพิ่มเติมที่คุณตาล  
ส่งหลักฐานการโอนเงิน  
ค่าลงทะเบียน



สมัครเข้ารับการอบรมสแกน QR Code นี้



### ๑๖. ค่าลงทะเบียนอบรม

ค่าลงทะเบียนท่านละ ๖,๙๐๐ บาท (หกพันเก้าร้อยบาทถ้วน) (ไม่รวมค่าที่พัก ค่าอาหารเช้า อาหารเย็น และ ค่าเดินทาง) ท่านสามารถชำระเงินได้ ตั้งแต่บัดนี้ หรือชำระเงินในวันลงทะเบียน

๑๖.๑) โอนเข้าชื่อบัญชี : สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

- ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา : ท่าขอนยาง (มหาวิทยาลัยมหาสารคาม)

เลขที่ : ๔๓๙-๐๑๕๔๖๓-๖

๑๖.๒) การโอนชำระด้วยวิธีสแกน QR Code



#### \*\*หมายเหตุ

- กรณีชำระผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร: ให้นำใบฝากเงิน (Pay-in Slip) ฉบับจริงเท่านั้น มายื่นต่อเจ้าหน้าที่การเงินในวันอบรม
- กรณีชำระผ่านโทรศัพท์ (Mobile Banking): ให้ปริ้นสลิปหลักฐานการโอนชำระ พร้อมเซ็นต์กำกับ “รับรองจ่ายจริง” พร้อมเขียน ชื่อ-สกุล/สังกัด/เบอร์ติดต่อ มายื่นต่อเจ้าหน้าที่ การเงินในวันอบรม
- กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม กรณีจองตัวเครื่องบินและที่พัก กรุณา สอบถามเจ้าหน้าที่ฝ่ายฝึกอบรมก่อนวันอบรมอย่างน้อย ๗ วันทำการ หากไม่สอบถามก่อน ทางมหาวิทยาลัย จะไม่รับผิดชอบค่าตัวเครื่องบินและค่าที่พักทุกกรณี\*\*

กรณีโอนเงินค่าลงทะเบียน สามารถโอนได้ถึงวันแรกของการอบรม

.....ผู้ขออนุมัติโครงการ  
( นางสาวเยาวลักษณ์ แฉมศิริ )  
หัวหน้าฝ่ายวิจัยและพัฒนา

.....ผู้อนุมัติโครงการ  
( ผู้ช่วยศาสตราจารย์ธีรยุทธ ชาติชนะยืนยง )  
ผู้รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักบริการวิชาการ

๒๘ ก.พ.๖๗

กำหนดการโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ  
หลักสูตร “การพัฒนาระบบจัดเก็บรายได้โดยการใช้ข้อมูลสารสนเทศ เพื่อการเบิกชดเชยค่าบริการ  
ทางการแพทย์สำหรับหน่วยบริการ”

วันที่หนึ่ง	
๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน / รับเอกสารประกอบการฝึกอบรม
๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	<p>๑. การตั้งค่าข้อมูลพื้นฐานและการตั้งค่าการทำงานของโปรแกรม DATA AUDIT เพื่อประสิทธิภาพการทำงานของโปรแกรม</p> <p>๒. การตั้งค่าสิทธิ์การรักษาให้ครบ ถูกต้อง และง่ายต่อการทำงานของหน่วยงาน และง่ายต่อระบบเคลมต่างๆ</p> <p>๓. ระบบจัดเก็บรายได้รายกองทุน การเบิกชดเชย และการตั้งลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลตามผังบัญชีกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยใช้โปรแกรม DATA AUDIT</p> <p>๑ ระบบประกันสุขภาพ(UCS) เชื่อมโยงโปรแกรม NEW Eclaim</p> <p>๒ ระบบสวัสดิการข้าราชการ(CSOP,IP) เชื่อมโยงโปรแกรม NEW Eclaim</p> <p>๓ ระบบสวัสดิการข้าราชการ(CSOP,SSOP,CIPN) ส่งตรง สกส.</p> <p>๔ ระบบประกันสังคม(SSOP,AIPN) ส่งตรง สกส.</p> <p>๕ ระบบสวัสดิการองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น(LGO)เชื่อมโยงโปรแกรม NEW Eclaim</p> <p>๖ ระบบเบิกจ่ายตรง อปท.รูปแบบพิเศษ (กทม.กกด.)</p> <p>๗ ระบบผู้ประสบภัยจากรถ (พรบ.)</p> <p>๘ ระบบผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิ์ เชื่อมโยงโปรแกรม NEW Eclaim</p> <p>๙ ระบบต่างด้าว</p> <p>๑๐ ระบบเบิกต้นสังกัด</p> <p>๑๑ ระบบชำระเงินเอง</p> <p>๑๒ ระบบ ODS/MIS</p> <p>๑๓ ระบบกองทุนฟื้นฟูทางการแพทย์ อุปกรณ์สำหรับคนพิการ บริการฟื้นฟูในชุมชน IIMC</p> <p>๑๔ ระบบเบิกฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม</p> <p>๑๕ ระบบเบิกฟอกไตทางหน้าท้อง</p> <p>๑๖ ระบบเบิก มะเร็งทั่วไป</p> <p>๑๗ ระบบเบิก มะเร็งตามโปรโตคอล</p> <p>๑๘ ระบบเบิก ค่าพาหนะส่งต่อ (Refer)</p> <p>๑๙ ระบบเบิก Instrument</p> <p>๒๐ ระบบเบิก ยาจ๒/ยากำพร้า</p>
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	- พักรับประทานอาหารเที่ยง
๑๓.๐๐-๑๗.๐๐ น.	<p>๒๑ ระบบเบิก สารเมทาโดน</p> <p>๒๒ ระบบเบิก ยา Clopidogrel</p>



	<p>๒๓ ระบบเบิก ยา STROKE</p> <p>๒๔ ระบบเบิก ยา STEMI</p> <p>๒๕ ระบบเบิก OP REFER (รับ Refer)</p> <p>๒๖ ระบบเบิกย้ายหน่วยบริการเกิดสิทธิ์ทันที</p> <p>๒๗ ระบบเบิก UC AE</p> <p>๒๘.ระบบเบิกสิทธิว่าง</p> <p>๒๙.ย้ายหน่วยบริการเกิดสิทธิ์ทันที</p> <p>๓๐.ระบบเบิก OP ANYWHERE</p> <p>๓๑ ระบบเบิกการฝังเข็ม กลุ่ม IMC</p> <p>๓๒ ระบบเบิกการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care)</p> <p>๓๓ ระบบเบิกยา Methadone สำหรับ MMT</p> <p>๓๔ ระบบเบิกการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคธาลัสซีเมีย (Thalassemia)</p> <p>๓๕ ระบบเบิกการดูแลผู้ป่วยวัณโรค (Tuberculosis )</p> <p>๓๖.ระบบเบิกยาสมุนไพร ๙ รายการ</p>
วันที่สอง	
๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน / รับเอกสารประกอบการฝึกอบรม
๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	<p>๓๗ ระบบเบิกกองทุนส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค</p> <p>๑. การทดสอบการตั้งครรภ์</p> <p>๒. บริการฝากครรภ์</p> <p style="padding-left: 40px;">๒.๑ ค่าบริการดูแลการฝากครรภ์</p> <p style="padding-left: 40px;">๒.๒ ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ</p> <p style="padding-left: 80px;">๑) การตรวจ VDRL, HIV Antibody, Hepatitis B surface antigen (HBs Ag), CBC + MCV และ/หรือ DCIP และ Blood group : ABO/Rh (ครบทุกรายการ)</p> <p style="padding-left: 80px;">๒) การตรวจ VDRL และ HIV</p> <p style="padding-left: 40px;">๒.๓ ค่าบริการตรวจอัลตราซาวด์</p> <p style="padding-left: 40px;">๒.๔ ค่าบริการตรวจสุขภาพช่องปากและบริการขัดทำความสะอาดฟัน</p> <p>๓. บริการป้องกันและควบคุมโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์</p> <p style="padding-left: 40px;">๓.๑ การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยยืนยัน สำหรับหญิงตั้งครรภ์และสามีหรือคู่ของหญิงตั้งครรภ์</p> <p style="padding-left: 80px;">๑) Hb typing</p> <p style="padding-left: 80px;">๒) กรณีผลการตรวจ Hemoglobin typing ไม่ชัดเจน ให้สามารถดำเนินการตรวจ</p> <p style="padding-left: 40px;">๒.๑) Alpha-thalassemia ๑ (PCR) และหรือ</p> <p style="padding-left: 40px;">๒.๒) Beta-thalassemia (Mutation analysis)</p> <p>๓.๒ การตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์</p> <p style="padding-left: 40px;">๑) ค่าทำหัตถการเพื่อวินิจฉัยทารกในครรภ์</p> <p style="padding-left: 40px;">๒) การตรวจสิ่งส่งตรวจเพื่อวินิจฉัยทารกในครรภ์</p>

๒.๑) DNA Based Analysis

๒.๒) Hemoglobin typing

๓.๓ การยุติการตั้งครรภ์

๔.บริการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์

๔.๑ ค่าบริการจัดเก็บเลือดเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

๑) การเจาะเลือดปั่นซีรัม

๒) การเจาะเลือดปั่นซีรัมและการจัดบริการส่งเลือดเพื่อไปตรวจ

ทางห้องปฏิบัติการ

๔.๒ ค่าบริการตรวจ Quadruple test

๑) การตรวจ Quadruple test

๒) การตรวจ Quadruple test และการจัดบริการไปรับเลือด

เพื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการ

๔.๓ การตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์

๑) ค่าทำหัตถการเพื่อตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์

๒) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการในการตรวจยืนยันโครโมโซม

ทารกในครรภ์

๔.๔ การยุติการตั้งครรภ์

๕.บริการคัดกรองธาลัสซีเมียและการคัดกรองซฟีลิสในสามีหรือคู่ของหญิงตั้งครรภ์

๕.๑ การคัดกรองธาลัสซีเมีย

ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ CBC + MCV และ/หรือ DCIP/Hb E screening

๕.๒ การคัดกรองซฟีลิส

๑) ค่าตรวจ VDRL

๒) ค่าตรวจ TPHA กรณีผลการตรวจ VDRL ผิดปกติ

๖.การตรวจหลังคลอด

๖.๑ ค่าบริการตรวจหลังคลอด

๖.๒ ค่าบริการป้องกันการขาด ไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก

(Triferdine)(ไม่เกิน ๙๐ เม็ด/ครั้ง/๒ ครั้ง)

๗.บริการป้องกันและควบคุมภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ (TSH) และโรคฟีนิลคีโตนูเรีย (PKU)

๗.๑ ค่าตรวจคัดกรองภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ (TSH) และโรคฟีนิลคีโตนูเรีย (PKU)

๗.๒ ค่าบริการติดตามและค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ (TSH) และโรคฟีนิลคีโตนูเรีย (PKU) ในรายที่มีผลการตรวจคัดกรองผิดปกติ

๘. บริการตรวจคัดกรองผู้ป่วยโรคพันธุกรรมเมตาบอลิกด้วยเครื่อง Tandem mass spectrometry (TMS) ในเด็กแรกเกิด

ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการคัดกรองโรคพันธุกรรมเมตาบอลิกด้วยเครื่อง Tandem mass spectrometry (TMS) รวมค่าขนส่ง

๙. บริการแว่นตาเด็กที่มีสายตาสผิดปกติ (๓-๑๒ ปี, อนุบาล ๑-ป.๖)

ค่าเลนส์ ค่ากรอบแว่น รวมอุปกรณ์และค่าประกอบแว่นตา  
๑๐. บริการคัดกรองรอยโรคเสียงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก (CA Oral Screening) (๕๐ ปี ขึ้นไป)

ค่าบริการตัดและตรวจชิ้นเนื้อ ซึ่งประกอบด้วยค่า biopsy และค่าตรวจทางพยาธิวิทยา

๑๑. บริการการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกหญิงไทย ๓๐-๕๙ ปี-๑๕-๒๙ ปี (ที่เสียงสูง)

๑๑.๑ คัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี pap smear หรือตรวจคัดกรองด้วยวิธี VIA

๑๑.๒ คัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test

๑) ค่าบริการเก็บตัวอย่าง

๒) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ

๒.๑) น้ำยาตรวจ HPV ๑๖,๑๘ and other types

๒.๒) น้ำยาตรวจ HPV ๑๔ high risk types

๓) บริการตรวจทางเซลล์วิทยาด้วย วิธี Liquid based cytology

๑๑.๓ บริการตรวจยืนยันด้วยวิธี Colposcope รวมการตัดชิ้นเนื้อ (Biopsy หรือ LEEP) และตรวจทางพยาธิวิทยา

๑๒. บริการตรวจยีน BRCA๑/BRCA๒ ในกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีความเสี่ยงสูงและญาติสายตรงที่มีประวัติครอบครัวตรวจพบยีนกลายพันธุ์

๑๒.๑ ค่าบริการประเมินความเสี่ยงทางพันธุกรรม บริการให้คำปรึกษาก่อนและหลังการส่งตรวจทางพันธุกรรม บริการเก็บตัวอย่างและจัดส่งตัวอย่างส่งตรวจ (เด็กแรกเกิด)

๑๒.๒ บริการตรวจยีน BRCA๑/BRCA๒ (๑๘ ปีขึ้นไป)

๑) ค่าบริการตรวจยีน BRCA๑/BRCA๒ ในกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีความเสี่ยงสูง

๒) ค่าบริการตรวจยีน BRCA๑/BRCA๒ ในกลุ่มญาติสายตรงของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ตรวจพบความผิดปกติของยีน BRCA๑/BRCA๒

๑๓. บริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (Fit test)

ค่าบริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ด้วยวิธีการตรวจหาเลือดแฝงในอุจจาระ (FIT Test) และให้คำปรึกษาแนะนำและส่งต่อกรณีผลการตรวจพบความผิดปกติ (๕๐-๗๐ ปี) ๑ ครั้ง/๒ ปี

๑๔. บริการเคลือบฟลูออไรด์ (กลุ่มเสียง)

ค่าบริการบริการเคลือบฟลูออไรด์ชนิดเข้มข้นสูงเฉพาะที่ (๒๕-๕๙ ปี)

๑๕. บริการคัดกรองโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก

ค่าบริการเจาะเลือดเพื่อตรวจนับเม็ดเลือดอย่างสมบูรณ์ (CBC) (๑๓-๒๔ ปี)

๑๖. บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก

ค่าบริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กและกรดโฟลิก และการให้คำแนะนำติดตาม (๑๓-๔๕ ปี)

๑๗. บริการวางแผนครอบครัวและการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์

	<p>๑๗.๑ ค่าบริการยาเม็ดคุมกำเนิดชนิดรับประทาน (๓แผง/ครั้ง/ไม่เกิน ๑๓ แผง/ปี)</p> <p>๑) ค่าบริการยาเม็ดคุมกำเนิด</p> <p>๒) ค่าบริการยาเม็ดคุมกำเนิด ( Lynestrenol ๐.๕ mg)</p> <p>๑๗.๒ ค่าบริการจ่ายยาเม็ดคุมกำเนิดฉุกเฉิน</p> <p>๑๗.๓ ค่าบริการจ่ายถุงยางอนามัยและให้คำปรึกษา</p> <p>๑๗.๔ ค่าบริการยาฉีดคุมกำเนิด</p> <p>๑๗.๕ ค่าบริการใส่ห่วงอนามัย</p> <p>๑๗.๖ ค่าบริการฝังยาคุมกำเนิด</p>
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	- พักรับประทานอาหารเที่ยง
๑๓.๐๐-๑๗.๐๐ น.	<p>๑๘. บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย</p> <p>ค่าบริการยุติการตั้งครรภ์</p> <p>๑๙. บริการตรวจคัดกรองและค้นหาไวรัสโรคมะเร็งในกลุ่มเสี่ยงสูง ๗ กลุ่ม</p> <p>๒๐. บริการคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย/สุขภาพจิต</p> <p>๒๐.๑ ชุดบริการตรวจและประเมินความดันโลหิต ดัชนีมวลกาย เส้นรอบเอว ความเครียดและซึมเศร้า ความเสี่ยงต่อการใช้บุหรี่ แอลกอฮอล์และสารเสพติด และการให้คำปรึกษาแนะนำ (๑๕-๓๕ ปี)</p> <p>๒๐.๒ ชุดบริการประเมินและคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อโรคเบาหวานหรือเจาะเลือดปลายนิ้วภายหลังอดอาหาร ๘ ชั่วโมง เพื่อตรวจระดับน้ำตาล (FCG)ความดันโลหิตสูง ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจและหลอดเลือด ความเครียดและซึมเศร้า ความเสี่ยงต่อการใช้บุหรี่ แอลกอฮอล์และสารเสพติด และการให้คำปรึกษาแนะนำ (๓๕-๕๙ ปี)</p> <p>๒๐.๓ ค่าบริการเจาะเลือดจากหลอดเลือดดำ ภายหลังอดอาหาร ๘ ชั่วโมง ส่งตรวจวัดระดับน้ำตาล (Fasting Plasma Glucose : FPG) สำหรับกลุ่มเสี่ยง จากการประเมินความเสี่ยงตามข้อ ๒๐.๒ หรือเป็นกลุ่มเสี่ยงตามหมายเหตุ ในประกาศฯประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุข (๓๕-๕๙ ปี)</p> <p>๒๐.๔ ค่าบริการเจาะเลือดจากหลอดเลือดดำ ภายหลังอดอาหาร ๘ ชั่วโมง ส่งตรวจ Total Cholesterol และ HDL (อายุ ๔๕-๗๐ ปี )</p> <p>๒๑. บริการวัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก (dT) ในผู้ใหญ่</p> <p>ค่าบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบและบาดทะยัก(dT) (๒๕ ปีขึ้นไป)</p> <p>๒๒. บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล</p> <p>ค่าบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล (๗ กลุ่มเสี่ยง)</p> <p>๒๓. ๑.บริการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg</p> <p>๒๔. บริการตรวจคัดกรองและยืนยันไวรัสตับอักเสบบี</p> <p>๒๕. บริการตรวจยืนยันไวรัสตับอักเสบบี</p> <p>*** อื่นๆตามผังกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</p>
วันที่สาม	

๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน / รับเอกสารประกอบการฝึกอบรม
๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	<p>๔. ระบบนำเข้า REP และ Statement จาก UC</p> <p>๕. ระบบนำเข้า REP และ Statement จาก สกส.เพื่อปรับปรุงบัญชีลูกหนี้</p> <p>๖. ระบบกระทบยอดลูกหนี้ด้วย REP และ Statement จาก สกส.,สปสช. และการ keyin</p> <p>๗.การตั้งค่าและข้อมูลสำคัญในโปรแกรมเบิกขดเขย</p> <p>    ๑. DRUG CATALOG</p> <p>    ๒. LAB CATALOG</p> <p>    ๓.การตั้งค่าหมวดค่าใช้จ่ายให้ถูกต้อง และ Map รหัสเคลม ADP CODE ให้ตรงตามหมวดต่างๆ</p> <p>    ๔. การตั้งค่าสิทธิการรักษาให้ครบ ถูกต้อง และง่ายต่อการทำงานของพนักงาน และง่ายต่อระบบเคลมต่างๆ</p> <p>    ๕. การตั้งค่าต่างๆตามมาตรฐาน สกส.</p> <p>    ๖. การกำหนดค่าใช้จ่ายหลายราคา ตามสิทธิที่ต้องการ</p> <p>    ๗. กำหนดค่า X-Ray ให้ถูกต้อง</p>
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	- พักรับประทานอาหารเที่ยง
๑๓.๐๐-๑๗.๐๐ น.	<p>-การส่งข้อมูล Financial Data Hub</p> <p>-การตั้งลูกหนี้ตามผังบัญชีลูกหนี้กระทรวงสาธารณสุขโดยใช้โปรแกรม DATA AUDIT</p> <p>-การกระทบลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล</p>

- ตอบข้อซักถาม พร้อมชี้แนะทางออกปัญหาต่างๆ



แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ  
หลักสูตร “การพัฒนาระบบจัดเก็บรายได้โดยการใช้ข้อมูลสารสนเทศ เพื่อการเบิกชดเชยค่าบริการ  
ทางการแพทย์สำหรับหน่วยบริการ” รุ่นที่ ๒  
ระหว่างวันที่ ๖-๘ เมษายน ๒๕๖๗  
ณ โรงแรมรอยัล ริเวอร์ แขวงบางพลัด เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร

๑. ชื่อหน่วยงาน..... เลขที่..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๒. มีความประสงค์จัดส่งบุคลากรเข้าร่วมสัมมนา จำนวน.....ราย ดังนี้ (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

๒.๑) ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....  
เบอร์มือถือ.....

๒.๒) ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....  
เบอร์มือถือ.....

๒.๓) ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....  
เบอร์มือถือ.....

๒.๔) ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....  
เบอร์มือถือ.....

๒.๕) ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....  
เบอร์มือถือ.....

ลงชื่อ.....ผู้ประสานงาน  
ตำแหน่ง.....  
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

**\*\*การเตรียมตัวของผู้เข้าร่วมประชุม\*\***

๑. Notebook นำมา ๑ เครื่อง ต่อ ๑ คน

พร้อมติดตั้งฐานข้อมูลโปรแกรม HOSxP ของสถานพยาบาลมาด้วย

๒. ฐานข้อมูล eclaimdb MySQL

๓. รหัสผู้ใช้ และรหัสผ่านระบบประกันสังคม

๔. รหัสผู้ใช้ และรหัสผ่านเว็บ ECLAIM ,DMIS

๕. รหัสผู้ใช้ และรหัสผ่านเว็บต่างด้าว

๖. เครื่องอ่าน Smart Card

๗. ปลั๊กไฟ

\*\*\* ถ้าแห่งใด ไม่สะดวก สามารถริโมท ใช้งานที่สถานบริการจริงก็ได้

**\*\*สิ่งผู้เข้าอบรมได้รับ**

๑. โปรแกรมการใช้งานระบบปฏิบัติการพร้อมการมอนิเตอร์ติดตามแก้ปัญหาจากทีมงานวิทยากร

๒. กระเป๋าใส่เอกสาร

๓. เอกสารประกอบการบรรยาย ปากกา สมุดบันทึก

๔. วุฒิบัตรรับรองการฝึกอบรม



## โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ

หลักสูตร “การพัฒนาระบบจัดเก็บรายได้โดยการใช้ข้อมูลสารสนเทศ เพื่อการเบิกชดเชยค่าบริการทางการแพทย์สำหรับหน่วยบริการ สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล”

### ๑. หลักการและเหตุผล

จากสถานการณ์ที่มีหน่วยบริการหลายแห่งประสบปัญหาวิกฤติการเงินการคลัง อันเนื่องมาจากการจัดเก็บรายได้ต่ำกว่าประมาณการ ประกอบกับการมีการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการชดเชยของกองทุนรักษาพยาบาลต่าง ๆ ที่เริ่มกำหนดเงื่อนไขการชดเชยที่ซับซ้อนมากขึ้น เช่น การปรับปรุงการเรียกเก็บและการจ่ายชดเชยของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ การเปลี่ยนแปลงมาใช้ระบบจ่ายตรงของกรมบัญชีกลาง การเบิกกองทุนผู้ป่วยนอกสิทธิประกันสังคม การส่งเบิกผู้มีสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลของข้าราชการส่วนท้องถิ่น ซึ่งหน่วยบริการต้องส่งข้อมูลขอรับการชดเชยแบบอิเล็กทรอนิกส์เกือบทุกกองทุน และจากการติดตามการดำเนินงานด้านจัดเก็บรายได้ของโรงพยาบาลส่วนใหญ่ พบว่า โรงพยาบาลหลายแห่งจัดเก็บรายได้ไม่ครบถ้วน ไม่ทันเวลา บางแห่งเจ้าหน้าที่เรียกเก็บยังขาดความรู้ความเข้าใจในเงื่อนไขการชดเชยที่เปลี่ยนแปลงไป ประกอบกับไม่มีเครื่องมือ/เทคโนโลยีในการจัดการข้อมูลการเรียกเก็บ จึงถูกตรวจสอบและเรียกเงินคืนเนื่องจากไม่ได้ทำตามเงื่อนไขของแต่ละกองทุน ซึ่งมีรายละเอียดค่อนข้างมากตามแต่ละกองทุนจะกำหนดและเป็นสาเหตุหนึ่งของปัญหาการเรียกเก็บไม่ครบถ้วนและไม่มีการติดตามผลการเบิกชดเชย โดยหน่วยบริการหลายแห่งได้ริเริ่มจัดตั้ง “ศูนย์จัดเก็บรายได้” ขึ้นมาเป็นหน่วยงานเฉพาะในการทำหน้าที่จัดการข้อมูลและเอกสารแทนตัวเงินที่จำเป็นต้องใช้ในการส่งเรียกเก็บเงินจากแหล่งต่าง ๆ เพื่อรักษาผลประโยชน์ที่พึงได้ของหน่วยบริการซึ่งจะได้นำมาใช้ในการจัดบริการให้ประชาชนตามชุดสิทธิประโยชน์ของแต่ละสิทธิการรักษา ซึ่งโรงพยาบาลส่วนใหญ่ยังขาดเครื่องมือในการจัดการข้อมูลส่งเบิกชดเชย การติดตามผลการเบิก และการจัดทำรายงานเสนอผู้บริหาร

ดังนั้น สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม จึงจัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร “การพัฒนาระบบจัดเก็บรายได้โดยการใช้ข้อมูลสารสนเทศ เพื่อการเบิกชดเชยค่าบริการทางการแพทย์สำหรับหน่วยบริการ สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล” ขึ้น เพื่อพัฒนาศักยภาพในการจัดเก็บรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ของหน่วยบริการให้สามารถจัดเก็บได้ครบถ้วน ทันเวลา เพิ่มรายได้และลดปัจจัยเสี่ยงที่จะทำให้หน่วยบริการไม่ได้รับเงินชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ที่พึงได้

### ๒. วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาระบบจัดเก็บรายได้ค่าบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขเพิ่มรายได้และลดปัจจัยเสี่ยงที่จะทำให้เกิดภาวะวิกฤติด้านการเงินการคลังของหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพ

#### วัตถุประสงค์เฉพาะ

๒.๑ เพื่อพัฒนาศักยภาพด้านการจัดเก็บรายได้และสนับสนุนระบบบริหารการเงินการคลังของหน่วยบริการและการเชื่อมโยงข้อมูลในฐานข้อมูลโปรแกรม HOSXP หรือโปรแกรมอื่นๆของโรงพยาบาลให้มีความถูกต้องและสมบูรณ์

๒.๒ เพื่อทบทวนความรู้ความเข้าใจในเงื่อนไขการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ของกองทุนต่าง ๆ ให้ผู้รับผิดชอบการเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์ของหน่วยบริการ

๒.๓ เพื่อพัฒนาระบบจัดเก็บรายได้ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

๒.๔ เพื่อให้สามารถใช้โปรแกรมบริหารลูกหนี้ DATA AUDIT มาเป็นเครื่องมือในการจัดเก็บรายได้ให้ครบถ้วนถูกต้อง ทันท่วงทีมากขึ้น

๒.๕ เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ในการจัดทำบัญชีลูกหนี้ของหน่วยบริการได้ถูกต้อง ครบถ้วน

๒.๖ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมเข้าใจการใช้งานโปรแกรม DATA AUDIT เพื่อส่งข้อมูลเรียกเก็บผ่านโปรแกรมต่าง ๆ ได้ เช่น Eclaim๒๐๐๘, SSIP๐๘, CSOP, CIPN, SSOP, State, ต่างด้าว ฯลฯ

๒.๗ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมเข้าใจการใช้งานโปรแกรม DATA AUDIT เพื่อนำเข้าข้อมูล REP / Statement / Seamless จาก สปสช. และ สกส. และกระทบยอดลูกหนี้ได้

๒.๘ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมเข้าใจการใช้งานโปรแกรม DATA AUDIT เพื่อดูรายงานที่เกี่ยวข้องในโปรแกรมได้

๒.๙ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูลก่อนส่งเบิกได้

### ๓. รูปแบบการจัดโครงการฝึกอบรม

จำนวน ๒๔ ชั่วโมง การบรรยาย และฝึกปฏิบัติจริง พร้อมตอบข้อซักถาม โดยวิทยากรที่มีความรู้ความชำนาญและเป็นผู้ปฏิบัติจริงในระบบจัดเก็บรายได้โรงพยาบาล

### ๔. เนื้อหาการอบรม

๔.๑ การตั้งค่าข้อมูลพื้นฐานและการตั้งค่าการทำงานของโปรแกรม DATA AUDIT เพื่อประสิทธิภาพการทำงานของโปรแกรม

๔.๒ การนำเข้าข้อมูลผู้ป่วยนอก (OPD) / ผู้ป่วยใน (IPD) และการตั้งลูกหนี้ตามผังบัญชีลูกหนี้กระทรวงสาธารณสุขโดยใช้โปรแกรม DATA AUDIT

๔.๓ ระบบจัดเก็บรายได้รายกองทุน การเบิกชดเชย และการตั้งลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลตามผังบัญชีกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยใช้โปรแกรม DATA AUDIT

๔.๔ ระบบนำเข้า REP และ Statement จาก UC

๔.๕ ระบบนำเข้า REP และ Statement จาก สกส.เพื่อปรับปรุงบัญชีลูกหนี้

๔.๖ ระบบกระทบยอดลูกหนี้ด้วย REP และ Statement จาก สกส.,สปสช. และการ keyin

๔.๗ การตั้งค่าและข้อมูลสำคัญในโปรแกรมเบิกชดเชย

๔.๘ อื่นๆตามที่ สปสช. ประกาศ

๔.๙ การส่งข้อมูล Financial Data Hub

### ๕. กลุ่มเป้าหมาย

เจ้าหน้าที่จาก สสอ./รพ.สต. ซึ่งประกอบด้วย

๑. ผอ.รพ.สต.
๒. เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน
๓. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบข้อมูลกลุ่มการเงิน/การบัญชี
๔. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานชดเชยบริการทางการแพทย์
๕. ผู้รับผิดชอบกองทุนหลัก กองทุนย่อย
๖. เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล รพ.สต.

๖. ระยะเวลาดำเนินงานกิจกรรม จำนวน ๑ รุ่น

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๖-๘ เมษายน ๒๕๖๗



๗. สถานที่ดำเนินโครงการ

โรงแรมรอยัล ริเวอร์ แขวงบางพลัด เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร  
หมายเหตุ : สถานที่อาจมีการเปลี่ยนแปลง จะแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

๘. ผู้รับผิดชอบโครงการฝึกอบรม

สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

๙. วิทยากร

- นายศุภวัตร นิลรักษา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- นางสาวอุมาพร แสงชา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- นายคณวัชร คำชัย ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

๑๐. การรับรองผลการฝึกอบรม

ผู้มีสิทธิ์เข้ารับวุฒิบัตรรับรองผลการฝึกอบรม ซึ่งออกโดย มหาวิทยาลัยมหาสารคาม การประเมินการเข้าเรียนในชั้นเรียน เพื่อรับใบรับรอง Certificated ผู้เรียนต้องมีเวลาน้อย กว่า ๘๐% ของเวลาเรียน

๑๑. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑๑.๑ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความเข้าใจในระบบจัดเก็บรายได้มากขึ้น ทำงานง่ายขึ้น
- ๑๑.๒ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความเข้าใจในการใช้โปรแกรม DATA AUDIT มากขึ้น
- ๑๑.๓ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความเข้าใจในการบันทึกเบิกค่าบริการทางการแพทย์รายกองทุนมากขึ้น
- ๑๑.๔ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความเข้าใจการตั้งลูกหนี้ค่ารักษา การกระทบลูกหนี้ งบทดลองมากขึ้น
- ๑๑.๕ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความเข้าใจและสามารถเบิกค่าชดเชยรายกองทุนผ่านโปรแกรม DATA AUDIT มากขึ้น
- ๑๑.๖ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความเข้าใจในการบันทึกค่าใช้จ่าย ที่สำคัญที่ผลต่อการส่ง ECLAIM ระบบการทำงาน การบันทึกข้อมูล การส่งออกข้อมูล การตรวจสอบข้อมูลการเบิกชดเชยรายบุคคลกองทุน
- ๑๑.๗ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความเข้าใจและสามารถนำระบบสารสนเทศมาใช้ในการจัดการข้อมูล การเรียกเก็บ การติดตามผลการเบิกชดเชย และระบบรายงานสำหรับผู้บริหาร
- ๑๑.๘ หน่วยบริการมีรายได้กองทุนจากการเบิกชดเชยเพิ่มมากขึ้นและมีความถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา มากขึ้น

๑๒. การเตรียมตัวของผู้เข้าร่วมประชุม

- ๑๒.๑ Notebook นำมา ๑ เครื่อง ต่อ ๑ คน พร้อมติดตั้งฐานข้อมูลโปรแกรม HOSxP ของสถานพยาบาลมาด้วย
- ๑๒.๒ ฐานข้อมูล eclaimdb MySQL
- ๑๒.๓ รหัสผู้ใช้ และรหัสผ่านระบบประกันสังคม
- ๑๒.๔ รหัสผู้ใช้ และรหัสผ่านเว็บ ECLAIM ,DMIS
- ๑๒.๕ รหัสผู้ใช้ และรหัสผ่านเว็บต่างด้าว
- ๑๒.๖ เครื่องอ่าน Smart Card
- ๑๒.๗ ปลั๊กไฟ

\*\*\* ถ้าแห่งใด ไม่สะดวก สามารถริโมท ใช้งานที่สถานบริการจริงก็ได้

### ๑๓. สิ่งผู้เข้าอบรมได้รับ

- ๑๓.๑ โปรแกรมการใช้งานระบบปฏิบัติการพร้อมการมอนิเตอร์ติดตามแก้ปัญหาจากทีมงานวิทยากร
- ๑๓.๒ กระเป๋าใส่เอกสาร
- ๑๓.๓ เอกสารประกอบการบรรยาย ปากกา สมุดบันทึก
- ๑๓.๔ วุฒิบัตรรับรองการฝึกอบรม

### ๑๔. ค่าลงทะเบียนในการอบรม

ค่าลงทะเบียน ท่านละ ๖,๙๐๐ บาท (-หกพันเก้าร้อยบาทถ้วน-) ไม่รวมค่าที่พักผู้เข้าอบรม ค่าใช้จ่ายในการอบรมตลอดหลักสูตร สามารถใช้งบประมาณของหน่วยงานต้นสังกัดของผู้เข้าร่วมรับการฝึกอบรม โดยสามารถเบิกจ่ายได้ตามงบประมาณได้เต็มจำนวนตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมโดยค่าลงทะเบียน เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ค่ากระเป๋าเอกสาร กระดาษ ปากกา และค่าเอกสารประกอบการฝึกอบรม ค่าตอบแทน และค่าเดินทางวิทยากร ค่าอาหารว่าง อาหารกลางวัน ค่าใช้สถานที่ ค่าวัสดุอุปกรณ์ และค่าวัสดุทัศนูปกรณ์ต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ค่าประสานงานและค่าเบ็ดเตล็ดอื่น ๆ โดยสามารถถ่วงจ่ายได้ทุกรายการ สำหรับค่าพาหนะและค่าเบี้ยเลี้ยงผู้เข้ารับการฝึกอบรม สามารถเบิกจ่ายจากงบประมาณต้นสังกัดของผู้เข้ารับการฝึกอบรม เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ใช้งบประมาณของหน่วยงานต้นสังกัดของผู้เข้ารับการฝึกอบรม โดยสามารถเบิกจ่ายงบประมาณค่าลงทะเบียนได้ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๒๘ (๑) ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมที่หน่วยงานอื่นของรัฐจัด โดยให้เบิกจ่ายได้เท่าที่จ่ายจริงตามที่หน่วยงานผู้จัดเรียกเก็บ

ทั้งนี้ ข้าราชการมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนจากต้นสังกัดได้ตามหนังสือของกระทรวงการคลังที่ กค ๐๔๐๙.๖/ว๕๕ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๕๕ เรื่องระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการ หมายเหตุ : หน่วยงานเอกชนสามารถนำไปเสร็จไปเป็นหลักฐานในการเบิกจ่ายกับต้นสังกัดได้ (ถ้าได้รับการอนุมัติให้เข้าร่วมโครงการก่อนที่จะเข้าร่วมโครงการตามกำหนดการ)

#### หมายเหตุ :

๑. กรณีผู้สมัครเข้ารับการอบรมต้องการยกเลิกการเข้ารับการอบรม ต้องทำหนังสือแจ้งให้สำนักบริการวิชาการ ทราบเป็นลายลักษณ์อักษรอย่างน้อย ๗ วันทำการ มิฉะนั้นสำนักบริการวิชาการสงวนสิทธิ์ในการเก็บค่าดำเนินการ จำนวน ๓๐% ของค่าลงทะเบียน

๒. กรณีผู้สมัครเข้ารับการอบรมชำระค่าลงทะเบียนเรียบร้อยแล้วและไม่มาเข้ารับการอบรมตามวันที่กำหนดโดยไม่แจ้งให้สำนักบริการวิชาการทราบตามเงื่อนไขข้อ ๑ สำนักบริการวิชาการขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน

๓. สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม เป็นสถาบันการศึกษาของรัฐบาล จึงไม่ต้องถูกหักภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT) ๗% และภาษีหัก ณ ที่จ่าย ๓%

### ๑๕. ช่องทางการสมัคร

ผู้ที่สนใจสามารถสมัครได้โดยตรงที่ ศูนย์ประสานงานฯ ดังนี้

๑๕.๑ ดาวนโหนดโครงการ Website : [uniquet.msu.ac.th](http://uniquet.msu.ac.th)

๑๕.๒ สอบถามเพิ่มเติม โทรศัพท์ ๐๙๙-๓๑๔๕๘๔๑ คุณตาล /๐๖๑-๘๓๗๖๒๐๔ คุณตุ๋น

๐๘๗-๒๒๐๔๔๕๕ คุณยุทธิ

ไลน์สอบถามเพิ่มเติมที่คุณตาล  
ส่งหลักฐานการโอนเงิน  
ค่าลงทะเบียน



สมัครเข้ารับการอบรมสแกน QR Code นี้



### ๑๖. ค่าลงทะเบียนอบรม

ค่าลงทะเบียนท่านละ ๖,๙๐๐ บาท (หกพันเก้าร้อยบาทถ้วน) (ไม่รวมค่าที่พัก ค่าอาหารเช้า อาหารเย็น และ ค่าเดินทาง) ท่านสามารถชำระเงินได้ ตั้งแต่บัดนี้ หรือชำระเงินในวันลงทะเบียน

๑๖.๑) โอนเข้าชื่อบัญชี : สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

- ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา : ท่าขอนยาง (มหาวิทยาลัยมหาสารคาม)

เลขที่ : ๔๓๙-๐๑๕๔๖๓-๖

๑๖.๒) การโอนชำระด้วยวิธีสแกน QR Code



#### \*\*หมายเหตุ

- กรณีชำระผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร: ให้นำใบฝากเงิน (Pay-in Slip) ฉบับจริงเท่านั้น มายื่นต่อเจ้าหน้าที่การเงินในวันอบรม
- กรณีชำระผ่านโทรศัพท์ (Mobile Banking): ให้ปริ้นสลิปหลักฐานการโอนเงิน พร้อมเซ็นต์กำกับ "รับรองจ่ายจริง" พร้อมเขียน ชื่อ-สกุล/สังกัด/เบอร์ติดต่อ มายื่นต่อเจ้าหน้าที่ การเงินในวันอบรม
- กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม กรณีจองตั๋วเครื่องบินและที่พัก กรุณา สอบถามเจ้าหน้าที่ฝ่ายฝึกอบรมก่อนวันอบรมอย่างน้อย ๗ วันทำการ หากไม่สอบถามก่อน ทางมหาวิทยาลัย จะไม่รับผิดชอบค่าตั๋วเครื่องบินและค่าที่พักทุกกรณี\*\*

กรณีโอนเงินค่าลงทะเบียน สามารถโอนได้ถึงวันแรกของการอบรม

.....ผู้xonอนุมัติโครงการ

( นางสาวเยาวลักษณ์ แยมศิริ )

หัวหน้าฝ่ายวิจัยและพัฒนา

.....ผู้อนุมัติโครงการ

( ผู้ช่วยศาสตราจารย์ธีรยุทธ ชาติชนะยีนยง )

ผู้จัดการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักบริการวิชาการ

28 ก.พ.๖7

**กำหนดการโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ**  
**หลักสูตร “การพัฒนาระบบจัดเก็บรายได้โดยใช้ข้อมูลสารสนเทศ เพื่อการเบิกชดเชยค่าบริการทางการแพทย์สำหรับหน่วยบริการ สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล”**

วันที่หนึ่ง	
๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน / รับเอกสารประกอบการฝึกอบรม
๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	๑. ระบบประกันสุขภาพ (UCS) เชื่อมโยงโปรแกรม NEW Eclaim ๒. ระบบสวัสดิการข้าราชการ (CSOP,IP) เชื่อมโยงโปรแกรม NEW Eclaim ๓. ระบบประกันสังคม (SSOP,AIPN) ส่งตรง สกส. ๔. ระบบสวัสดิการองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (LGO) เชื่อมโยงโปรแกรม NEW Eclaim ๕. ระบบผู้ประสบภัยจากรถ (พรบ.)
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐	- พักรับประทานอาหารเที่ยง
๑๓.๐๐-๑๘.๐๐ น.	๖. ระบบชำระเงินเอง ๗. ระบบเบิกย้ายหน่วยบริการเกิดสิทธิทันที ๘. ระบบเบิก UC AE ๙. ระบบเบิกสิทธิว่าง ๑๐. ย้ายหน่วยบริการเกิดสิทธิทันที ๑๑. ระบบเบิก OP ANYWHERE ๑๒. ระบบเบิกยาสมุนไพร ๙ รายการ ๑๓. ระบบเบิกกองทุนส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
วันที่สอง	
๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	๑๔. การทดสอบการตั้งกรรม ๑๕. บริการฝากกรรม ๑. ค่าบริการดูแลการฝากกรรม ๒. ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ ๑) การตรวจ VDRL, HIV Antibody, Hepatitis B surface antigen (HBs Ag), CBC + MCV และ/หรือ DCIP และ Blood group : ABO/Rh (ครบทุกรายการ) ๒) การตรวจ VDRL และ HIV ๓. ค่าบริการตรวจสุขภาพช่องปากและบริการขัดทำความสะอาดฟัน ๑๖. การตรวจหลังคลอด ๑. ค่าบริการตรวจหลังคลอด ๒. ค่าบริการป้องกันการขาด ไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก (Triferdine) (ไม่เกิน ๙๐ เม็ด/ครั้ง/๒ ครั้ง)
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	- พักรับประทานอาหารเที่ยง
	๑๗. บริการการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกหญิงไทย ๓๐-๕๙ ปี-๑๕-๒๙ ปี (ที่เสี่ยงสูง) ๑. คัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี pap smear หรือตรวจคัดกรองด้วยวิธี VIA

๑๓.๐๐-๑๘.๐๐ น.	<p>๒. คัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test</p> <p>๑) ค่าบริการเก็บตัวอย่าง</p> <p>๑๘. บริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (Fit test) ค่าบริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ด้วยวิธีการตรวจหาเลือดแฝงในอุจจาระ (FIT Test) และให้คำปรึกษาแนะนำและส่งต่อกรณีผลการตรวจพบความผิดปกติ (๕๐-๗๐ ปี) ๑ ครั้ง/๒ ปี</p> <p>๑๙. บริการเคลือบฟลูออไรด์ (กลุ่มเสี่ยง) ค่าบริการบริการเคลือบฟลูออไรด์ชนิดเข้มข้นสูงเฉพาะที่ (๒๕-๕๙ ปี)</p> <p>๒๐. บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ค่าบริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กและกรดโฟลิก และการให้คำแนะนำ ติดตาม (๑๓-๔๕ ปี)</p> <p>๒๑. บริการวางแผนครอบครัวและการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์</p> <p>๒๑.๑ ค่าบริการยาเม็ดคุมกำเนิดชนิดรับประทาน (๓แผง/ครั้ง/ไม่เกิน ๑๓ แผง/ปี)</p> <p>๑) ค่าบริการยาเม็ดคุมกำเนิด</p> <p>๒) ค่าบริการยาเม็ดคุมกำเนิด ( Lynestrenol ๐.๕ mg)</p> <p>๒๑.๒ ค่าบริการจ่ายยาเม็ดคุมกำเนิดฉุกเฉิน</p> <p>๒๑.๓ ค่าบริการยาฉีดคุมกำเนิด</p> <p>๒๑.๔ ค่าบริการใส่ห่วงอนามัย</p> <p>๒๑.๕ ค่าบริการฝังยาคุมกำเนิด</p>
วันที่สาม	
๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	<p>๒๒. บริการคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย/สุขภาพจิต</p> <p>๒๒.๑ ชุดบริการตรวจและประเมินความดันโลหิต ดัชนีมวลกาย เส้นรอบเอว ความเครียดและซึมเศร้า ความเสี่ยงต่อการใช้บุหรี่ แอลกอฮอล์และสารเสพติด และการให้คำปรึกษาแนะนำ (๑๕-๓๔ ปี)</p> <p>๒๒.๒ ชุดบริการประเมินและคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน หรือเจาะเลือดปลายนิ้วภายหลังอดอาหาร ๘ ชั่วโมง เพื่อตรวจระดับน้ำตาล (FCG) ความดันโลหิตสูง ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคโรคหัวใจและหลอดเลือด ความเครียดและซึมเศร้า ความเสี่ยงต่อการใช้บุหรี่ แอลกอฮอล์และสารเสพติด และการให้คำปรึกษาแนะนำ (๓๕-๕๙ ปี)</p> <p>๒๒.๓ ค่าบริการเจาะเลือดจากหลอดเลือดดำ ภายหลังอดอาหาร ๘ ชั่วโมง ส่งตรวจวัดระดับน้ำตาล (Fasting Plasma Glucose : FPG) สำหรับกลุ่มเสี่ยง จากการประเมินความเสี่ยงตามข้อ ๒๐.๒ หรือเป็นกลุ่มเสี่ยงตามหมายเหตุ ในประกาศฯ ประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุข (๓๕-๕๙ ปี)</p> <p>๒๒.๔ ค่าบริการเจาะเลือดจากหลอดเลือดดำ ภายหลังอดอาหาร ๘ ชั่วโมง ส่งตรวจ Total Cholesterol และ HDL (อายุ ๔๕-๗๐ ปี )</p> <p>๒๓. บริการวัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก (dT) ในผู้ใหญ่ ค่าบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบและบาดทะยัก(dT) (๒๕ ปี ขึ้นไป)</p> <p>๒๔. บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้วัดใหญ่ตามฤดูกาล ค่าบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้วัดใหญ่ตามฤดูกาล (๗ กลุ่มเสี่ยง)</p>

	๒๕.บริการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg) ๒๖.บริการตรวจคัดกรองและยืนยันไวรัสตับอักเสบบี ๒๗. บริการตรวจยืนยันไวรัสตับอักเสบบี *** อื่นๆตามผังกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	- พักรับประทานอาหารเที่ยง
๑๓.๐๐-๑๘.๐๐ น.	๔. ระบบนำเข้า REP และ Statement จาก UC ๕. ระบบนำเข้า REP และ Statement จาก สกส.เพื่อปรับปรุงบัญชีลูกหนี้ ๖. ระบบกระทบยอดลูกหนี้ด้วย REP และ Statement จาก ,สปสช. และการ keyin ๗.การตั้งค่าและข้อมูลสำคัญในโปรแกรมเบิกชดเชย ๑. DRUG CATALOG ๒. LAB CATALOG ๓.การตั้งค่าหมวดค่าใช้จ่ายให้ถูกต้อง และ Map รหัสเคลม ADP CODE ให้ ตรวจตามหมวดต่างๆ ๔. การตั้งค่าสิทธิ์การรักษาให้ครบ ถูกต้อง และง่ายต่อการทำงานของพนักงาน และง่ายต่อระบบเคลมต่างๆ ๕. การกำหนดค่าใช้จ่ายหลายราคา ตามสิทธิ์ที่ต้องการ ๘.อื่นๆตามที่ สปสช.ประกาศ ๙.การส่งข้อมูล Financial Data Hub

- ตอบข้อซักถาม พร้อมชี้แนะทางออกปัญหาต่างๆ



แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ  
หลักสูตร “การพัฒนาระบบจัดเก็บรายได้โดยการใช้ข้อมูลสารสนเทศ เพื่อการเบิกชดเชยค่าบริการทางการแพทย์สำหรับหน่วยบริการ สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล” รุ่นที่ ๒  
ระหว่างวันที่ ๖-๘ เมษายน ๒๕๖๗  
ณ โรงแรมรอยัล ริเวอร์ แขวงบางพลัด เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร

๑. ชื่อหน่วยงาน.....เลขที่.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๒. มีความประสงค์จัดส่งบุคลากรเข้าร่วมสัมมนา จำนวน.....ราย ดังนี้ (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

๒.๑) ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....  
เบอร์มือถือ.....

๒.๒) ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....  
เบอร์มือถือ.....

๒.๓) ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....  
เบอร์มือถือ.....

๒.๔) ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....  
เบอร์มือถือ.....

๒.๕) ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....  
เบอร์มือถือ.....

ลงชื่อ.....ผู้ประสานงาน  
ตำแหน่ง.....  
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

**\*\*การเตรียมตัวของผู้เข้าร่วมประชุม\*\***

๑. NoteBook นำมา ๑ เครื่อง ต่อ ๑ คน

พร้อมติดตั้งฐานข้อมูลโปรแกรม HOSxP PCU ของสถานพยาบาลมาด้วย

๒. ฐานข้อมูล eclaimdb MySQL

๓. รหัสผู้ใช้ และรหัสผ่านระบบประกันสังคม

๔. รหัสผู้ใช้ และรหัสผ่านเว็บ ECLAIM ,DMIS

๕. รหัสผู้ใช้ และรหัสผ่านเว็บต่างดาว

๖. เครื่องอ่าน Smart Card

๗. ปลั๊กไฟ\*\*\*

**\*\*สิ่งผู้เข้าอบรมได้รับ**

๑. โปรแกรมการใช้งานระบบปฏิบัติการพร้อมการมอนิเตอร์ติดตามแก้ปัญหาจากทีมงานวิทยากร

๒. กระเป๋าใส่เอกสาร

๓. เอกสารประกอบการบรรยาย ปากกา สมุดบันทึก

๔. วุฒิบัตรรับรองการฝึกอบรม



## โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ

หลักสูตร “การใช้โปรแกรม J๒Claim\_RH๑๒ สำหรับหน่วยบริการที่ใช้ JHCIS เพื่อการเบิกชดเชยค่าบริการทางการแพทย์สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล”

### ๑. หลักการและเหตุผล

จากสถานการณ์ที่มีหน่วยบริการหลายแห่งประสบปัญหาวิกฤติการเงินการคลัง อันเนื่องมาจากการจัดเก็บรายได้ต่ำกว่าประมาณการ ประกอบกับการมีการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการชดเชยของกองทุนรักษาพยาบาลต่าง ๆ ที่เริ่มกำหนดเงื่อนไขการชดเชยที่ซับซ้อนมากขึ้น เช่น การปรับปรุงการเรียกเก็บและการจ่ายชดเชยของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ การเบิกกองทุนผู้ป่วยนอกสิทธิประกันสังคม การส่งเบิก ผู้มีสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลของข้าราชการส่วนท้องถิ่น ซึ่งหน่วยบริการต้องส่งข้อมูลขอรับการชดเชยแบบอิเล็กทรอนิกส์เกือบทุกกองทุน และจากการติดตามการดำเนินงานด้านจัดเก็บรายได้ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล

ส่วนใหญ่ พบว่า หน่วยบริการหลายแห่งจัดเก็บรายได้ไม่ครบถ้วน ไม่ทันเวลา บางแห่งเจ้าหน้าที่เรียกเก็บยังขาดความรู้ความเข้าใจในเงื่อนไขการชดเชยที่เปลี่ยนแปลงไป ประกอบกับไม่มีเครื่องมือ/เทคโนโลยีในการจัดการข้อมูลการเรียกเก็บ จึงถูกตรวจสอบและเรียกเงินคืนเนื่องจากไม่ได้ทำตามเงื่อนไขของแต่ละกองทุน ซึ่งมีรายละเอียดค่อนข้างมากตามแต่ละกองทุนจะกำหนดและเป็นสาเหตุหนึ่งของปัญหาการเรียกเก็บไม่ครบถ้วนและไม่มีการติดตามผลการเบิกชดเชย เพื่อรักษาผลประโยชน์ที่พึงได้ของหน่วยบริการซึ่งจะได้นำมาใช้ในการจัดบริการให้ประชาชนตามชุดสิทธิประโยชน์ของแต่ละสิทธิการรักษา ซึ่งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบลส่วนใหญ่ยังขาดเครื่องมือในการจัดการข้อมูลส่งเบิกชดเชย การติดตามผลการเบิก และการจัดทำรายงานเสนอผู้บริหาร

ดังนั้น สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม จึงจัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร “การใช้โปรแกรม J๒Claim\_RH๑๒ สำหรับหน่วยบริการที่ใช้ JHCIS เพื่อการเบิกชดเชยค่าบริการทางการแพทย์สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล” ขึ้น เพื่อพัฒนาศักยภาพในการจัดเก็บรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ของหน่วยบริการให้สามารถจัดเก็บได้ครบถ้วน ทันเวลา เพิ่มรายได้และลดปัจจัยเสี่ยงที่จะทำให้หน่วยบริการไม่ได้รับเงินชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ที่พึงได้

### ๒. วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาระบบจัดเก็บรายได้ค่าบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข

#### วัตถุประสงค์เฉพาะ

๒.๑ เพื่อพัฒนาศักยภาพด้านการจัดเก็บรายได้และสนับสนุนระบบบริหารการเงินการคลังของหน่วยบริการและการเชื่อมโยงข้อมูลในฐานข้อมูลโปรแกรม JHCIS หรือโปรแกรมอื่นๆของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพให้มีความถูกต้องและสมบูรณ์

๒.๒ เพื่อทบทวนความรู้ความเข้าใจในเงื่อนไขการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ของกองทุนต่างๆให้ ผู้รับผิดชอบการเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์ของหน่วยบริการ

๒.๓ เพื่อพัฒนาระบบจัดเก็บรายได้ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

๒.๔ เพื่อให้สามารถใช้โปรแกรมบริหารลูกหนี้ J๒Claim\_RH๑๒ มาเป็นเครื่องมือในการจัดเก็บรายได้ให้ครบถ้วนถูกต้อง ทันเวลา มากขึ้น

๒.๕ เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ในการจัดทำบัญชีลูกหนี้ของหน่วยบริการได้ถูกต้อง ครบถ้วน



๒.๖. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมเข้าใจการใช้งานโปรแกรม J๒Claim\_RH๑๒ เพื่อส่งข้อมูลเรียกเก็บผ่านโปรแกรมต่างๆได้เช่น Eclaim,SSOP, หมอพร้อม KTB ฯลฯ

๒.๗. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมเข้าใจการใช้งานโปรแกรม J๒Claim\_RH๑๒ เพื่อนำเข้าข้อมูล REP / Statement / Seamless จาก สปสช. และ สกส. และกระทบยอดลูกหนี้ได้

๒.๘. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมเข้าใจการใช้งานโปรแกรม J๒Claim เพื่อดูรายงานที่เกี่ยวข้องในโปรแกรมได้

๒.๙. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูลก่อนส่งเบิกได้

### ๓. รูปแบบการจัดโครงการฝึกอบรม

จำนวน ๒๔ ชั่วโมง การบรรยาย และฝึกปฏิบัติจริง พร้อมตอบข้อซักถาม โดยวิทยากรที่มีความรู้ความชำนาญและเป็นผู้ปฏิบัติจริงในระบบจัดเก็บรายได้โรงพยาบาล

### ๔. เนื้อหาการอบรม

๔.๑ การตั้งค่าข้อมูลพื้นฐานและการตั้งค่าการทำงานของโปรแกรม J๒Claim\_RH๑๒ เพื่อประสิทธิภาพการทำงานของโปรแกรม

๔.๒ ระบบจัดเก็บรายได้รายกองทุน การเบิกชดเชย โดยใช้โปรแกรม J๒Claim\_RH๑๒

๑ ระบบประกันสุขภาพ (UCS) เชื่อมโยงโปรแกรม Eclaim

- การทดสอบการตั้งครมภ์
- การตรวจหลังคลอด (PNC)
- บริการคัดกรองรอยโรคเสียงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก (CA Oral Screening)
- บริการคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย/สุขภาพจิต (SCR)
- บริการคัดกรองโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก (CBC)
- บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก
- บริการเคลือบฟลูออไรด์ (กลุ่มเสียง)
- บริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (Fit test)
- คัดกรองมะเร็งปากมดลูก
- บริการฝากครรภ์
- บริการวางแผนครอบครัวและป้องกันการตั้งครมภ์ไม่พึงประสงค์
- ปฐมภูมิรับบริการที่ไหนก็ได้
- หมอพร้อม

๒ ระบบสวัสดิการข้าราชการ (CSOP, IP) เชื่อมโยงโปรแกรม Eclaim๒๐๐๘

๓ ระบบประกันสังคมผู้ป่วยนอก (SSOP, SSIP) ส่งตรง สกส.

๔ ระบบสวัสดิการองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (LGO)เชื่อมโยงโปรแกรม New Eclaim

๕ ระบบผู้ประสบภัยจากรถ (พรบ.)

\*\*\* อื่นๆตามผังกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๔.๓ ระบบนำเข้า REP และ Statement จาก สกส. เพื่อปรับปรุงบัญชีลูกหนี้

๔.๔ ระบบกระทบยอดลูกหนี้ด้วย REP และ Statement จาก สปสช. และการ keyin

๔.๕ การบันทึกข้อมูลการเบิกชดเชยและตามตัวชี้วัด (KPI)

การใช้งานโปรแกรม J๒Claim\_RH๑๒ เพื่อตรวจสอบข้อมูล

๑. การตั้งค่าและข้อมูลสำคัญในโปรแกรมเบิกชดเชย

๑. DRUG CATALOG

๒. การตั้งค่าหมวดค่าใช้จ่ายให้ถูกต้อง และ Map รหัสเคลม ADP CODE ให้ตรงตามหมวดต่างๆ

๓. การตั้งค่าสิทธิ์การรักษาให้ครบ ถูกต้อง และง่ายต่อการทำงานของพนักงาน และง่ายต่อระบบเคลมต่างๆ

๔. การตั้งค่าต่างๆตามมาตรฐาน สกส.

## ๕. กลุ่มเป้าหมาย

เจ้าหน้าที่จาก สสอ./รพ.สต. ซึ่งประกอบด้วย

๑. ผอ.รพ.สต.

๒. เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน

๓. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบข้อมูลกลุ่มการเงิน/การบัญชี

๔. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานชดเชยบริการทางการแพทย์

๕. ผู้รับผิดชอบกองทุนหลัก กองทุนย่อย

๖. เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล รพ.สต.

๖. ระยะเวลาดำเนินงานกิจกรรม จำนวน ๑ รุ่น

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๖-๘ เมษายน ๒๕๖๗

๗. สถานที่ดำเนินโครงการ

ณ โรงแรมรอยัล ริเวอร์ แขวงบางพลัด เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร

หมายเหตุ : สถานที่อาจมีการเปลี่ยนแปลง จะแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

๘. ผู้รับผิดชอบโครงการฝึกอบรม

สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

๙. วิทยากร

- นางสาวอุมาพร แสงชา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- นายอนุพงษ์ ไวยรัตน์ ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

- นายองค์กรักษ์ ธรรมสโร ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

๑๐. การรับรองผลการฝึกอบรม

ผู้มีสิทธิ์เข้ารับวุฒิบัตรรับรองผลการฝึกอบรม ซึ่งออกโดย มหาวิทยาลัยมหาสารคาม การประเมินการเข้าเรียนในชั้นเรียน เพื่อรับใบรับรอง Certificated ผู้เรียนต้องมีเวลาน้อยกว่า ๘๐% ของเวลาเรียน

๑๑. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑๑.๑ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความเข้าใจในระบบจัดเก็บรายได้มากขึ้น ทำงานง่ายขึ้น

๑๑.๒ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความเข้าใจในการใช้โปรแกรม J๒Claim มากขึ้น

๑๑.๓ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความเข้าใจในการบันทึกเบิกค่าบริการทางการแพทย์รายกองทุนมากขึ้น

๑๑.๔ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความเข้าใจการตั้งลูกหนี้ค่ารักษา การกระทบลูกหนี้มากขึ้น

๑๑.๕ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความเข้าใจและสามารถเบิกค่าชดเชยรายกองทุนผ่านโปรแกรม J๒Claim มากขึ้น

๑๑.๖ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความเข้าใจในการบันทึกค่าใช้จ่าย ที่สำคัญที่ผลต่อการส่ง ECLAIM ระบบการทำงาน การบันทึกข้อมูล การส่งออกข้อมูล การตรวจสอบข้อมูลการเบิกชดเชยรายบุคคลกองทุน

๑๑.๗ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความเข้าใจและสามารถนำระบบสารสนเทศมาใช้ในการจัดการข้อมูลการเรียกเก็บ การติดตามผลการเบิกชดเชย และระบบรายงานสำหรับผู้บริหาร

๑๑.๘ หน่วยบริการมีรายได้กองทุนจากการเบิกชดเชยเพิ่มมากขึ้นและมีความถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา มากขึ้น

## ๑๒. การเตรียมตัวของผู้เข้าร่วมประชุม

๑๒.๑ NoteBook นำมา ๑ เครื่อง ต่อ ๑ คน พร้อมติดตั้งฐานข้อมูลโปรแกรม JHCIS ของสถานพยาบาลมาด้วย

๑๒.๒ ฐานข้อมูล

๑๒.๓ รหัสผู้ใช้ และรหัสผ่านระบบประกันสังคม

๑๒.๔ รหัสผู้ใช้ และรหัสผ่านเว็บ ECLAIM

๑๒.๕ รหัสผู้ใช้ KTB,หมอมพร้อม

๑๒.๖ เครื่องอ่าน Smart Card

๑๒.๗ ปลั๊กไฟ

\*\*\* ถ้าแห่งใด ไม่สะดวก สามารถริโมท ใช้งานที่สถานบริการจริงก็ได้

## ๑๓. สิ่งผู้เข้าอบรมได้รับ

๑๓.๑ โปรแกรมการใช้งานระบบปฏิบัติการพร้อมการมอนิเตอร์ติดตามแก้ปัญหาจากทีมงานวิทยากร

๑๓.๒ กระเป๋าใส่เอกสาร

๑๓.๓ เอกสารประกอบการบรรยาย ปากกา สมุดบันทึก

๑๓.๔ วุฒิบัตรรับรองการฝึกอบรม

## ๑๔. ค่าลงทะเบียนในการอบรม

ค่าลงทะเบียน ท่านละ ๖,๙๐๐ บาท (-หกพันเก้าร้อยบาทถ้วน-) ไม่รวมค่าที่พักผู้เข้าอบรม ค่าใช้จ่ายในการอบรมตลอดหลักสูตร สามารถใช้งบประมาณของหน่วยงานต้นสังกัดของผู้เข้าร่วมรับการฝึกอบรม โดยสามารถเบิกจ่ายได้ตามงบประมาณได้เต็มจำนวนตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมโดยค่าลงทะเบียน เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ค่ากระเป๋าเอกสาร กระดาษ ปากกา และค่าเอกสารประกอบการฝึกอบรม ค่าตอบแทน และค่าเดินทางวิทยากร ค่าอาหารว่าง อาหารกลางวัน ค่าใช้สถานที่ ค่าวัสดุอุปกรณ์ และค่าวัสดุทัศนูปกรณ์ต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ค่าประสานงานและค่าเบ็ดเตล็ดอื่นๆ โดยสามารถถ่วงจ่ายได้ทุกรายการ สำหรับค่าพาหนะและค่าเบี้ยเลี้ยงผู้เข้ารับการฝึกอบรม สามารถเบิกจ่ายจากงบประมาณต้นสังกัดของผู้เข้ารับการฝึกอบรมเมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ใช้งบประมาณของหน่วยงานต้นสังกัดของผู้เข้ารับการฝึกอบรม โดยสามารถเบิกจ่ายงบประมาณค่าลงทะเบียนได้ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๒๘ (๑) ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมที่หน่วยงานอื่นของรัฐจัด โดยให้เบิกจ่ายได้เท่าที่จ่ายจริงตามที่หน่วยงานผู้จัดเรียกเก็บ

ทั้งนี้ ข้าราชการมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนจากต้นสังกัดได้ตามหนังสือของกระทรวงการคลังที่ กค ๐๔๐๙.๖/ว๕๕ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๕๙ เรื่องระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการ  
หมายเหตุ : หน่วยงานเอกชนสามารถนำใบเสร็จไปเป็นหลักฐานในการเบิกจ่ายกับต้นสังกัดได้ (ถ้าได้รับการอนุมัติให้เข้าร่วมโครงการก่อนที่จะเข้าร่วมโครงการตามกำหนดการ)

**หมายเหตุ :**

๑. กรณีผู้สมัครเข้ารับการอบรมต้องการยกเลิกการเข้ารับการอบรม ต้องทำหนังสือแจ้งให้สำนักบริการวิชาการทราบเป็นลายลักษณ์อักษรอย่างน้อย ๗ วันทำการ มิฉะนั้นสำนักบริการวิชาการสงวนสิทธิ์ในการเก็บค่าดำเนินการจำนวน ๓๐% ของค่าลงทะเบียน
๒. กรณีผู้สมัครเข้ารับการอบรมชำระค่าลงทะเบียนเรียบร้อยแล้วและไม่มาเข้ารับการอบรมตามวันที่กำหนดโดยไม่แจ้งให้สำนักบริการวิชาการทราบตามเงื่อนไขข้อ ๑ สำนักบริการวิชาการขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน
๓. สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม เป็นสถาบันการศึกษาของรัฐบาล จึงไม่ต้องถูกหักภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT) ๗% และภาษีหัก ณ ที่จ่าย ๓%

**๑๕. ช่องทางการสมัคร**

ผู้ที่สนใจสามารถสมัครได้โดยตรงที่ ศูนย์ประสานงานฯ ดังนี้

๑๕.๑ ดาวน์โหลดโครงการ Website : [uniquet.msu.ac.th](http://uniquet.msu.ac.th)

๑๕.๒ สอบถามเพิ่มเติม โทรศัพท์ ๐๙๙-๓๑๔๕๘๔๑ คุณตาล / ๐๖๑-๘๓๗๖๒๐๔ คุณตุ๋น

๐๘๗-๒๒๐๔๔๕๕ คุณยุทธิ

ไลน์สอบถามเพิ่มเติมที่คุณตาล  
ส่งหลักฐานการโอนเงิน  
ค่าลงทะเบียน



สมัครเข้ารับการอบรมสแกน QR Code นี้



**๑๖. ค่าลงทะเบียนอบรม**

ค่าลงทะเบียนท่านละ ๖,๙๐๐ บาท (หกพันเก้าร้อยบาทถ้วน) (ไม่รวมค่าที่พัก ค่าอาหารเช้า อาหารเย็น และค่าเดินทาง) ท่านสามารถชำระเงินได้ ตั้งแต่บัดนี้ หรือชำระเงินในวันลงทะเบียน

๑๖.๑) โอนเข้าชื่อบัญชี : สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

- ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา : ท่าขอนยาง (มหาวิทยาลัยมหาสารคาม)

เลขที่ : ๔๓๙-๐๑๕๔๖๓-๖


๑๖.๓) การโอนชำระด้วยวิธีสแกน QR Code



**\*\*หมายเหตุ**

- กรณีชำระผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร: ให้นำใบฝากเงิน (Pay-in Slip) ฉบับจริงเท่านั้น มายื่นต่อเจ้าหน้าที่การเงินในวันอบรม
- กรณีชำระผ่านโทรศัพท์ (Mobile Banking): ให้ปรี๊นสลิปหลักฐานการโอนชำระ พร้อมเซ็นต์กำกับ “รับรองจ่ายจริง” พร้อมเขียน ชื่อ-สกุล/สังกัด/เบอร์ติดต่อ มายื่นต่อเจ้าหน้าที่ การเงินในวันอบรม
- กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม กรณีจองตัวเครื่องบินและที่พัก กรุณา สอบถามเจ้าหน้าที่ฝ่ายฝึกอบรมก่อนวันอบรมอย่างน้อย ๗ วันทำการ หากไม่สอบถามก่อน ทางมหาวิทยาลัย จะไม่รับผิดชอบค่าตัวเครื่องบินและค่าที่พักทุกกรณี\*\*

กรณีโอนเงินค่าลงทะเบียน สามารถโอนได้ถึงวันแรกของการอบรม

  
.....ผู้ขออนุมัติโครงการ  
( นางสาวเยาวลักษณ์ แถมศิริ )  
หัวหน้าฝ่ายวิจัยและพัฒนา

  
.....ผู้อนุมัติโครงการ  
( ผู้ช่วยศาสตราจารย์ธีรยุทธ ชาติชนะยืนยง )  
ผู้รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักบริการวิชาการ

28 ก.พ. ๖7

## กำหนดการโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ

หลักสูตร “การใช้โปรแกรม J๒Claim\_RH๑๒ สำหรับหน่วยบริการที่ใช้ JHCIS เพื่อการเบิกชดเชยค่าบริการ  
ทางการแพทย์สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล”

### วันที่ ๑

- ๐๘.๐๐ – ๐๙.๐๐ น. - ลงทะเบียน
- ๐๙.๐๐ – ๑๐.๓๐ น. - พิธีเปิดการอบรมเชิงปฏิบัติการโปรแกรม JHCIS การติดตั้ง และตั้งค่าโปรแกรม JHCIS  
SERVER - CLIENT
- ๑๐.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. - การตั้งค่าระบบ/ตั้งค่าพื้นฐาน / การตั้งค่าระบบ/ตั้งค่าพื้นฐาน
- ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. - พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ – ๑๔.๐๐ น. - การบันทึกข้อมูลบริการ OP/PP / สักถาม
- ๑๔.๐๐ – ๑๗.๐๐ น. - ชี้แจงแนวทางการบริหารจัดการและการเข้าใช้โปรแกรมการเบิกจ่าย สปสช. ปี ๒๕๖๗

### วันที่ ๒

- ๐๘.๐๐ – ๐๙.๐๐ น. - ลงทะเบียน
- ๐๙.๐๐ – ๑๐.๓๐ น. - การบันทึกข้อมูลบริการ OP/PP
- ๑๐.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. - การบันทึกข้อมูลบริการ OP/PP /ระบบรายงานในโปรแกรม JHCIS
- ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. - พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ – ๑๔.๓๐ น. - ชี้แจงแนวทางการบริหารจัดการและการเข้าใช้โปรแกรมการเบิกจ่าย สปสช. ปี ๒๕๖๗
- ๑๔.๓๐ – ๑๗.๐๐ น. - ชี้แจงแนวทางการบริหารจัดการและการเข้าใช้โปรแกรมการเบิกจ่าย สปสช. ปี ๒๕๖๗

### วันที่ ๓

- ๐๘.๐๐ – ๐๙.๐๐ น. - ลงทะเบียน
- ๐๙.๐๐ – ๑๐.๐๐ น. - แนวทางการบันทึกข้อมูลและตรวจสอบข้อมูลส่งเบิกงบ สปสช.ปี ๒๕๖๗
- ๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. - แนวทางการบันทึกข้อมูลและตรวจสอบข้อมูลส่งเบิกงบ สปสช.ปี ๒๕๖๗
- ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. - พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ – ๑๔.๔๕ น. - การติดตั้งโปรแกรม J๒Claim\_RH๑๒ และการใช้งานโปรแกรมเสริม
- ๑๔.๔๕ – ๑๗.๐๐ น. - การติดตั้งโปรแกรม J๒Claim\_RH๑๒ และการใช้งานโปรแกรมเสริม / สักถาม

หมายเหตุ : ตารางอบรมและเวลาอาจมีการปรับเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม



แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ  
หลักสูตร “การใช้โปรแกรม J๒Claim\_RH๑๒ สำหรับหน่วยบริการที่ใช้ JHCIS เพื่อการเบิกชดเชยค่าบริการ  
ทางการแพทย์สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล” รุ่นที่ ๒  
ระหว่างวันที่ วันที่ ๖-๘ เมษายน ๒๕๖๗  
ณ โรงแรมรอยัล ริเวอร์ แขวงบางพลัด เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร

๑. ชื่อหน่วยงาน.....เลขที่.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๒. มีความประสงค์จัดส่งบุคลากรเข้าร่วมสัมมนา จำนวน.....ราย ดังนี้ (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

๒.๑) ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....  
เบอร์มือถือ.....

๒.๒) ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....  
เบอร์มือถือ.....

๒.๓) ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....  
เบอร์มือถือ.....

๒.๔) ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....  
เบอร์มือถือ.....

๒.๕) ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....  
เบอร์มือถือ.....

ลงชื่อ.....ผู้ประสานงาน  
ตำแหน่ง.....  
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

**\*\*การเตรียมตัวของผู้เข้าร่วมประชุม\*\***

๑. NoteBook นำมา ๑ เครื่อง ต่อ ๑ คน พร้อมติดตั้งฐานข้อมูลโปรแกรม JHCIS ของสถานพยาบาลมาด้วย
๒. ฐานข้อมูล
๓. รหัสผู้ใช้ และรหัสผ่านระบบประกันสังคม
๔. รหัสผู้ใช้ และรหัสผ่านเว็บ ECLAIM
๕. รหัสผู้ใช้ KTB, หมอพร้อม
๖. เครื่องอ่าน Smart Card
๗. ปลั๊กไฟ

**\*\*สิ่งผู้เข้าอบรมได้รับ**

๑. โปรแกรมการใช้งานระบบปฏิบัติการพร้อมการมอนิเตอร์ติดตามแก้ปัญหาจากทีมงานวิทยากร
๒. กระเป๋าใส่เอกสาร
๓. เอกสารประกอบการบรรยาย ปากกา สมุดบันทึก
๔. วุฒิบัตรรับรองการฝึกอบรม