กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ 494
วันที่ 26 กพ 63
เวลา 14:42 น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
เลขที่รับ 3509
วันที่ 26 ก.พ. 2563
เวลา 13.41

ที่ สธ ๑๑๐๔.๐๘/๑๖๕

วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์
และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก
สถาบันพระบรมราชชนก
ตำบลราษฎร์นิยม อำเภอไทรน้อย
จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๕๐

๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์ และเชิญสมัครเข้าร่วมโครงการพัฒนาศักยภาพการสรุปเวชระเบียนและผู้ให้รหัสทางการแพทย์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลเอกชน/โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร/กรมการแพทย์/โรงพยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัยทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการและกำหนดการ จำนวน ๑๐ แผ่น
๒. ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ แผ่น
๓. ใบสำรองห้องพัก จำนวน ๒ แผ่น

ด้วย วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก มีกำหนดจัดโครงการพัฒนาศักยภาพการสรุปเวชระเบียนและผู้ให้รหัสทางการแพทย์ ระยะที่ ๑ สำหรับโรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลทั่วไป ระหว่างวันที่ ๒๐-๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ระยะที่ ๒ สำหรับโรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลศูนย์ ระหว่างวันที่ ๒๗-๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรม มีความรู้ความเข้าใจ มีทักษะในการให้รหัสทางการแพทย์ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก จึงขอประชาสัมพันธ์และเชิญ เจ้าพนักงานเวชสถิติ นักวิชาการสาธารณสุข (เวชระเบียน) ผู้ที่ปฏิบัติงานในการจัดทำข้อมูลของโรงพยาบาล หรือผู้ที่สนใจทุกท่าน เข้าร่วมโครงการรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และ ๓ โดยมีอัตราค่าลงทะเบียน จำนวน ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน) สามารถชำระค่าลงทะเบียนได้ที่ ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชีโครงการพัฒนาศักยภาพการสรุปเวชระเบียนและผู้ให้รหัสทางการแพทย์ บัญชีเลขที่ ๑๓๙-๐-๔๓๒๘๖-๖ และส่งเอกสารใบสมัครพร้อมหลักฐานการชำระเงินมาที่ ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ kmphtservice@hotmail.com หรือโทรสารหมายเลข ๐ ๒๑๕๐ ๑๒๐๒ ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าที่พักจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางนพมาส เครือสุวรรณ)
วิทยาจารย์ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก

กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการแก่สังคม
โทรศัพท์ ๐ ๒๑๕๐ ๑๒๐๓-๘ ต่อ ๑๒๐๓
โทรสาร ๐ ๒๑๕๐ ๑๒๐๒

๒๖ ก.พ. ๒๕๖๓

เรียน นพ.สสจ.น่าน

ด้วยวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก มีกำหนดจัดโครงการพัฒนาศักยภาพการสรุปเวชระเบียนและผู้ให้รหัสทางการแพทย์ ระยะที่ ๑ สำหรับโรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลทั่วไป ระหว่างวันที่ ๒๐ – ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ระยะที่ ๒ สำหรับโรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลศูนย์ระหว่างวันที่ ๒๗ – ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก

กลุ่มงานบริหารทรัพย์ฯ ขอเรียนว่าเห็นควรแจ้งประชาสัมพันธ์ลงในเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน เนื่องจากวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์ฯ ได้ส่งหนังสือประชาสัมพันธ์นี้ไปยังผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณา

๒๗ ก.พ. ๒๕๖๓

๒๗ ก.พ. ๒๕๖๓

(นายดิเรก สุดแดน)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
๒๗ ก.พ. ๒๕๖๓

๒๗ ก.พ. ๒๕๖๓

๑. ชื่อโครงการ : โครงการพัฒนาศักยภาพการสรุปเวชระเบียนและผู้ให้รหัสทางการแพทย์

๒. โครงการนี้อยู่ภายใต้ยุทธศาสตร์ที่ ๒ : พัฒนาวิชาการและวิจัยให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากล

โครงการนี้อยู่ภายใต้กลยุทธ์ที่ ๙ : ส่งเสริมความร่วมมือทางบริการวิชาการของหน่วยงานภายใน และ/หรือ ภายนอก

๓. หน่วยงานที่รับผิดชอบ : งานบริการวิชาการแก่สังคม

๔. หลักการและเหตุผล

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

ไทยประสบความสำเร็จในระบบประกันสุขภาพ โดยมีผลงานเป็นที่ประจักษ์ อาทิ กลุ่มประชากรที่มีรายได้ต่ำได้รับประโยชน์จากระบบประกันสุขภาพมากกว่าประชากรที่มีรายได้สูง อัตราการ เข้าถึงบริการสูงขึ้น ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของครัวเรือนลดลงและอุบัติการณ์ของการเจ็บป่วยที่มีผลกระทบต่อเศรษฐานะของครัวเรือนลดลง อย่างไรก็ตามระบบประกันสุขภาพประเทศไทยยังมีความเหลื่อมล้ำระหว่าง ๓ กองทุนสุขภาพและจากการประชุมระดับชาติด้านหลักประกันสุขภาพของประเทศไทย ระบบข้อมูล สถานพยาบาลต่างๆ ต้องรับภาระการบันทึกข้อมูลที่มาก และหน่วยงานต่างๆ ขาดการเชื่อมโยงข้อมูล โดยเฉพาะอย่างยิ่งระหว่างหน่วยงานด่านหน้าและหน่วยสนับสนุน ส่งผลให้ ข้อมูลซ้ำซ้อน เพิ่มขั้นตอน เสี่ยงต่อความผิดพลาดข้อมูลขาดความถูกต้องและครบถ้วน (กระทรวงสาธารณสุข,๒๕๕๙)

บุคลากรที่เกี่ยวข้องในการบันทึกเวชระเบียน ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล เจ้าพนักงานเวชสถิติและบุคลากรอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น นักสถิติเภสัชกร เป็นต้น แพทย์ซึ่งเป็นผู้ที่ทำการตรวจรักษาผู้ป่วยตามขั้นตอนและกระบวนการต่างๆจนได้ผลสรุปการวินิจฉัยโรคสาเหตุการป่วยและการตาย จัดทำ สถิติการป่วยและการตายของประชากรไทย และนำข้อมูลนี้ไปใช้เพื่อการจัดสรร งบประมาณตามระบบการจัดกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnosis Related Group : DRG) ตลอดจนใช้วางแผนบริหารจัดการด้านสุขภาพอื่นๆ(กระทรวงสาธารณสุข,๒๕๕๕)

ผลการประเมินการสรุปโรคและหัตถการของแพทย์ ตั้งแต่ปี ๒๕๕๗ ถึง ๒๕๖๑ พบว่า ความถูกต้องในการสรุปโดยเฉลี่ยยังไม่ถึงร้อยละ ๓๐ จากการประชุมร่วมระหว่างคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข พบว่า หน่วยบริการมีความรู้ความเข้าใจของในการสรุปการวินิจฉัยโรคไม่เพียงพอ แพทย์ที่มีความรู้ความเข้าใจและให้ความสำคัญในการลงบันทึกการวินิจฉัยโรคและรหัสโรคมีจำนวนน้อย ศักยภาพของ CODER และ AUDITOR ยังมีมาตรฐานไม่เท่ากัน สัดส่วนแนวโน้มการเรียกเงินคืนจากหน่วยบริการกรณีเบิกจ่ายไม่ถูกต้อง ยังไม่ลดลง

วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก ได้เล็งเห็นถึงปัญหาดังกล่าว จึงเกิดเป็นโครงการพัฒนาศักยภาพการสรุปเวชระเบียนและผู้ให้รหัสทางการแพทย์ ในการสร้างความรู้ความเข้าใจเรื่องการสรุปการลงบันทึก การสรุปการวินิจฉัยโรคและรหัสโรค

๕. วัตถุประสงค์โครงการ

๕.๑ เพื่อให้ผู้เข้าอบรมความรู้ความเข้าใจรหัสทางการแพทย์

๕.๒ เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีทักษะการให้รหัสทางการแพทย์

๖. กลุ่มเป้าหมาย

เจ้าพนักงานเวชสถิติ นักวิชาการสถิติ นักวิชาการสาธารณสุข(เวชระเบียน) และผู้ปฏิบัติงานในการจัดทำข้อมูลสุขภาพของโรงพยาบาล จำนวน ๑๐๐ คน

๗. วิธีการดำเนินงาน

๗.๑ ขั้นตอนการเตรียมงาน (Plan)

๗.๑.๑ ประชุมวางแผน กำหนดขอบเขตการอบรมและจัดทำกำหนดการอบรม

๗.๑.๒ จัดทำโครงการและนำเสนอเพื่อดำเนินงานขออนุมัติโครงการ

๗.๑.๓ ติดต่อวิทยากร

๗.๑.๔ จัดแบ่งหน้าที่รับผิดชอบ

๗.๑.๕ จัดเตรียมอุปกรณ์ในการดำเนินกิจกรรมให้พร้อมสำหรับการดำเนินโครงการ

๗.๒ ขั้นตอนการดำเนินงาน (Do)

๗.๒.๑ ผู้รับผิดชอบดำเนินงานตามหน้าที่ที่รับผิดชอบของแต่ละคนตามที่มอบหมายไว้

๗.๒.๒ เข้าร่วมกิจกรรมของโครงการ

๗.๒.๓ ประสานงานกับผู้รับผิดชอบ เมื่อมีปัญหาเกิดขึ้น และแก้ไขปัญหา

๗.๓ ขั้นตอนการประเมินผล (Check)

๗.๓.๑ ประเมินจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการจากแบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ

๗.๓.๒ ประเมินความพึงพอใจการเข้าร่วมโครงการ

๗.๓.๓ ประเมินผลความรู้ผู้เข้าร่วมโครงการ

๗.๔ ขั้นตอนการนำผลไปปรับปรุง (Act)

อาจารย์และผู้เกี่ยวข้องนำข้อมูลที่ได้มาสนทนากลุ่ม เพื่อหาปัญหา อุปสรรค และสรุปผลนำเสนอผู้บริหารของวิทยาลัย และนำไปเป็นแนวทางในการปรับปรุงกิจกรรมโครงการในโอกาสต่อไป

๘. ระยะเวลาการดำเนินงาน

ระยะที่ ๑ วันที่ ๒๐ – ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ระยะที่ ๒ วันที่ ๒๗ – ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

๘. งบประมาณในการดำเนินงาน

งบประมาณจากเงินลงทะเบียนของผู้รับการอบรม รวมเป็นเงิน ๔๐๐,๐๐๐บาท (สี่แสนบาทถ้วน) ตามรายละเอียดดังนี้

ระยะที่ ๑ วันที่ ๒๐ – ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เงินค่าลงทะเบียน จำนวน ๕๐ คน คนละ ๔,๐๐๐ บาท

รายละเอียด	จำนวนเงิน(บาท)
ค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยาย (วิทยากรภายในวิทยาลัยฯ-วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓) (๑ คน x ๑ วัน x ๓ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท)	๑,๘๐๐
ค่าสมนาคุณวิทยากรฝึกปฏิบัติ (วิทยากรภายในวิทยาลัยฯ-วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓) (๔ คน x ๑ วัน x ๕ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท)	๑๒,๐๐๐
ค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยาย (วิทยากรภายนอก(เอกชน)-วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓) (๑ คน x ๑ วัน x ๖ ชั่วโมง x ๑,๒๐๐ บาท)	๗,๒๐๐
ค่าสมนาคุณวิทยากรฝึกปฏิบัติ (วิทยากรภายนอก(เอกชน)-วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓) (๑ คน x ๑ วัน x ๒ ชั่วโมง x ๑,๒๐๐ บาท)	๒,๔๐๐
ค่าสมนาคุณวิทยากรฝึกปฏิบัติ (วิทยากรภายในวิทยาลัยฯ-วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓) (๔ คน x ๑ วัน x ๒ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท)	๔,๘๐๐
ค่าสมนาคุณการอภิปราย (วิทยากรภายนอก(เอกชน)-วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓) (๒ คน x ๑ วัน x ๓ ชั่วโมง x ๑,๒๐๐ บาท)	๗,๒๐๐
ค่าสมนาคุณการอภิปราย (วิทยากรภายนอก(รัฐบาล)-วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓) (๑ คน x ๑ วัน x ๓ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท)	๑,๘๐๐
ค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยาย (วิทยากรภายนอก(รัฐบาล)-วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓) (๑ คน x ๑ วัน x ๓ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท)	๑,๘๐๐
ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร (วิทยากรภายนอก-วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓) (๑ คน x ๑ วัน x ๒ เที่ยว x ๕๐๐ บาท)	๑,๐๐๐
ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร (วิทยากรภายนอก-วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓) (๓ คน x ๑ วัน x ๒ เที่ยว x ๕๐๐ บาท)	๓,๐๐๐

รายละเอียด	จำนวนเงิน(บาท)
ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร (วิทยากรภายนอก-วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓) - ระหว่างสนามบินเลย – สนามบินดอนเมือง (๑ คน x ๑ วัน x ๒ เที่ยว x ๑,๕๐๐ บาท) - ระหว่างสนามบิน-วิทยาลัยฯ (๑ คน x ๑ วัน x ๒ เที่ยว x ๕๐๐ บาท)	 ๓,๐๐๐ ๑,๐๐๐
ค่าอาหารเช้าผู้อบรม (๕๐ คน x ๒ วัน x ๑ มื้อ x ๑๕๐ บาท)	๑๕,๐๐๐
ค่าอาหารกลางวันผู้อบรม (๕๐ คน x ๓ วัน x ๑ มื้อ x ๑๕๐ บาท)	๒๒,๕๐๐
ค่าอาหารเย็นผู้อบรม (๕๐ คน x ๒ วัน x ๑ มื้อ x ๑๕๐ บาท)	๑๕,๐๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้อบรม (๕๐ คน x ๓ วัน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท)	๑๐,๕๐๐
ค่าอาหารกลางวันวิทยากรและผู้จัด (๑๕ คน x ๓ วัน x ๑ มื้อ x ๑๕๐ บาท)	๖,๗๕๐
ค่าอาหารเย็นวิทยากรและผู้จัด (๑๕ คน x ๒ วัน x ๑ มื้อ x ๑๕๐ บาท)	๔,๕๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มวิทยากรและผู้จัด (๑๕ คน x ๓ วัน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท)	๓,๑๕๐
ค่าถ่ายเอกสารและคู่มือการอบรม (๕๐ คน x ๒๐๐ บาท)	๑๐,๐๐๐
ค่าจัดทำใบเกียรติบัตร (๕๐ คน x ๑๐๐ บาท)	๕,๐๐๐
ค่ากระเป๋าใส่เอกสารและเครื่องเขียนประกอบการอบรม (๕๐ คน x ๒๐๐ บาท)	๑๐,๐๐๐
ค่าวัสดุ อุปกรณ์และส่งไปรษณีย์	๑๘,๖๕๐
ค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ - วันที่ ๑๘ – ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๖.๓๐ – ๒๐.๓๐ น. จัดเตรียมห้องอบรม (๖ คน x ๔ ชั่วโมง x ๒ วัน x ๕๐ บาท) - วันที่ ๒๐ – ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๖.๓๐ – ๒๐.๓๐ น. (พนักงานขับรถ) (๒ คน x ๔ ชั่วโมง x ๓ วัน x ๕๐ บาท) - วันที่ ๒๐ – ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๖.๓๐ – ๑๙.๓๐ น. (แม่บ้าน) (๓ คน x ๓ ชั่วโมง x ๓ วัน x ๕๐ บาท)	 ๒,๔๐๐ ๑,๒๐๐ ๑,๓๕๐
ค่าจ้างเหมารถและน้ำมันเชื้อเพลิงผู้อบรม (ระหว่างโรงแรม-วิทยาลัยฯ) (๒ เที่ยว x ๓ วัน x ๓ คัน x ๑,๕๐๐ บาท)	 ๒๗,๐๐๐
รวมเป็นเงิน	๒๐๐,๐๐๐

รวมเป็นเงินระยะที่ ๑ จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน)

ระยะที่ ๒ วันที่ ๒๗ – ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เงินค่าลงทะเบียน จำนวน ๕๐ คน คนละ ๔,๐๐๐ บาท

รายละเอียด	จำนวนเงิน(บาท)
ค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยาย (วิทยากรภายนอก(รัฐบาล)-วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓) (๑ คน x ๑ วัน x ๖ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท)	๓,๖๐๐
ค่าสมนาคุณวิทยากรฝึกปฏิบัติ (วิทยากรภายนอก(รัฐบาล)-วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓) (๑ คน x ๑ วัน x ๒ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท)	๑,๒๐๐
ค่าสมนาคุณวิทยากรฝึกปฏิบัติ (วิทยากรภายในวิทยาลัยฯ-วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓) (๔ คน x ๑ วัน x ๒ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท)	๔,๘๐๐
ค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยาย (วิทยากรภายนอก(รัฐบาล)-วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓) (๑ คน x ๑ วัน x ๔ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท)	๒,๔๐๐
ค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยาย (วิทยากรภายนอก(เอกชน)-วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓) (๑ คน x ๑ วัน x ๓ ชั่วโมง x ๑,๒๐๐ บาท)	๓,๖๐๐
ค่าสมนาคุณวิทยากรฝึกปฏิบัติ (วิทยากรภายนอก(เอกชน)-วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓) (๑ คน x ๑ วัน x ๒ ชั่วโมง x ๑,๒๐๐ บาท)	๒,๔๐๐
ค่าสมนาคุณวิทยากรฝึกปฏิบัติ (วิทยากรภายในวิทยาลัยฯ-วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓) (๔ คน x ๑ วัน x ๒ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท)	๔,๘๐๐
ค่าสมนาคุณการอภิปราย (วิทยากรภายนอก(รัฐบาล)-วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓) (๒ คน x ๑ วัน x ๔ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท)	๔,๘๐๐
ค่าสมนาคุณการอภิปราย (วิทยากรภายนอก(เอกชน)-วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓) (๑ คน x ๑ วัน x ๔ ชั่วโมง x ๑,๒๐๐ บาท)	๔,๘๐๐
ค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยาย (วิทยากรภายนอก(รัฐบาล)-วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓) (๑ คน x ๑ วัน x ๓ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท)	๑,๘๐๐
ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร (วิทยากรภายนอก-วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓) (๑ คน x ๑ วัน x ๒ เที่ยว x ๕๐๐ บาท)	๑,๐๐๐
ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร (วิทยากรภายนอก-วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓) (๒ คน x ๑ วัน x ๒ เที่ยว x ๕๐๐ บาท)	๒,๐๐๐
ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร (วิทยากรภายนอก-วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓) (๔ คน x ๑ วัน x ๒ เที่ยว x ๕๐๐ บาท)	๔,๐๐๐
ค่าอาหารเช้าผู้อบรม (๕๐ คน x ๒ วัน x ๑ มื้อ x ๑๕๐ บาท)	๑๕,๐๐๐
ค่าอาหารกลางวันผู้อบรม (๕๐ คน x ๓ วัน x ๑ มื้อ x ๑๕๐ บาท)	๒๒,๕๐๐
ค่าอาหารเย็นผู้อบรม (๕๐ คน x ๒ วัน x ๑ มื้อ x ๑๕๐ บาท)	๑๕,๐๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้อบรม (๕๐ คน x ๓ วัน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท)	๑๐,๕๐๐

รายละเอียด	จำนวนเงิน(บาท)
ค่าอาหารกลางวันวิทยากรและผู้จัด (๑๕ คน x ๓ วัน x ๑ มื้อ x ๑๕๐ บาท)	๖,๗๕๐
ค่าอาหารเย็นวิทยากรและผู้จัด (๑๕ คน x ๒ วัน x ๑ มื้อ x ๑๕๐ บาท)	๔,๕๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มวิทยากรและผู้จัด (๑๕ คน x ๓ วัน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท)	๓,๑๕๐
ค่าถ่ายเอกสารและคู่มือการอบรม (๕๐ คน x ๓๐๐ บาท)	๑๕,๐๐๐
ค่ากระเป๋าใส่เอกสารและเครื่องเขียนประกอบการอบรม (๕๐ คน x ๒๐๐ บาท)	๑๐,๐๐๐
ค่าจัดทำใบเกียรติบัตร (๕๐ คน x ๑๐๐ บาท)	๕,๐๐๐
ค่าวัสดุ อุปกรณ์และส่งไปรษณีย์	๑๙,๔๕๐
ค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ - วันที่ ๒๕ – ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๖.๓๐ – ๒๐.๓๐ น. จัดเตรียมห้องอบรม (๖ คน x ๔ ชั่วโมง x ๒ วัน x ๕๐ บาท) - วันที่ ๒๗ – ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๖.๓๐ – ๒๐.๓๐ น. (พนักงานขับรถ) (๒ คน x ๔ ชั่วโมง x ๓ วัน x ๕๐ บาท) - วันที่ ๒๗ – ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๖.๓๐ – ๑๙.๓๐ น. (แม่บ้าน) (๓ คน x ๓ ชั่วโมง x ๓ วัน x ๕๐ บาท)	 ๒,๔๐๐ ๑,๒๐๐ ๑,๓๕๐
ค่าจ้างเหมารถและน้ำมันเชื้อเพลิงผู้อบรม (ระหว่างโรงแรม-วิทยาลัยฯ) (๒ เที่ยว x ๓ วัน x ๓ คัน x ๑,๕๐๐ บาท)	 ๒๗,๐๐๐
รวมเป็นเงิน	๒๐๐,๐๐๐

รวมเป็นเงินระยะที่ ๒ จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน)

รวมเป็นเงินโครงการพัฒนาศักยภาพการสรุปเวชระเบียนและผู้ให้รหัสทางการแพทย์ ทั้งสิ้น ๔๐๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนบาทถ้วน)

หมายเหตุ: ค่าใช้จ่ายในโครงการสามารถถัวจ่ายได้

๙. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

๙.๑. ตัวชี้วัด

๙.๑.๑ จำนวนผู้เข้าอบรมมีความรู้เพิ่มขึ้นมากกว่าร้อยละ ๘๐ ของจำนวนผู้เข้าร่วมอบรมทั้งหมด

๙.๑.๒ ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจมากกว่า ๓.๗๕

๙.๒. เครื่องมือ/หลักฐานที่ประกอบการประเมิน

๙.๒.๑ รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ

๙.๒.๒ แบบประเมินความพึงพอใจต่อการจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ

๙.๒.๓ แบบทดสอบความรู้ก่อนหลังการเข้ารับการอบรม

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้าอบรมสามารถนำความรู้ที่ได้จากการอบรมไปพัฒนางานโรงพยาบาลในการให้รหัสทางการแพทย์และข้อมูลทางด้านการแพทย์ได้

.....ผู้รับผิดชอบโครงการ

(นางสาววัฒนา อ่อนเจริญ)

วิทยาจารย์ปฏิบัติการ

.....ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวปัทมา ทองธรรมชาติ)

แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

หัวหน้างานบริการวิชาการแก่สังคม

.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางอรุณี ยันตรปกรณ์)

วิทยาจารย์ชำนาญการพิเศษ

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริการวิชาการและวิจัย

.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายวินัย สยอวรรณ)

ผู้อำนวยการ

วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก

กำหนดการ

ระยะที่ ๑ โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพการให้รหัสทางการแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพ สำหรับโรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลทั่วไป

วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก อำเภอไทรน้อย จังหวัดนนทบุรี

ระยะที่ ๑ วันที่ ๒๐ – ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓

วัน/เดือน/ปี	๐๘.๐๐ น.	๐๘.๓๐-๐๙.๐๐น.	๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	พักรับประทานอาหาร	๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.	๑๖.๐๐-๑๘.๐๐ น.	หมายเหตุ
๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓	ลงทะเบียน	พิธีเปิดการอบรม	บรรยายเรื่อง - หลักการการให้รหัสโรค รหัสผ่าตัดและหัตถการ <u>วิทยากรโดย</u> น.พ.บริรักษ์ เจริญศิลป์ /หรือผู้แทน		บรรยายเรื่อง การให้รหัสโรค รหัสผ่าตัดและหัตถการผู้ป่วยนอก <u>วิทยากรโดย</u> น.พ.บริรักษ์ เจริญศิลป์ /หรือผู้แทน อาจารย์เอกชัย ใจมุข /หรือผู้แทน อาจารย์พิชญ์วรา จันทร์แย้ม /หรือผู้แทน อาจารย์อุทัย ทับทอง /หรือผู้แทน อาจารย์วัฒนา อ่อนเจริญ /หรือผู้แทน		
๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓			บรรยายเรื่อง การให้รหัสโรค รหัสผ่าตัดและหัตถการผู้ป่วยใน <u>วิทยากรโดย</u> น.พ.บริรักษ์ เจริญศิลป์ /หรือผู้แทน		ฝึกปฏิบัติเรื่อง การให้รหัสโรค รหัสผ่าตัดและหัตถการผู้ป่วยนอก/ใน <u>วิทยากรโดย</u> น.พ.บริรักษ์ เจริญศิลป์ /หรือผู้แทน อาจารย์เอกชัย ใจมุข /หรือผู้แทน อาจารย์พิชญ์วรา จันทร์แย้ม /หรือผู้แทน อาจารย์อุทัย ทับทอง /หรือผู้แทน อาจารย์วัฒนา อ่อนเจริญ /หรือผู้แทน		
๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓	บรรยายเรื่อง - Most common C / Deny - รหัสโรค รหัสผ่าตัดและหัตถการที่สอดคล้องกับการเบิก Instrument สำหรับ ร.พ.ชุมชน และ ร.พ.ทั่วไป <u>วิทยากรโดย</u> น.พ.บริรักษ์ เจริญศิลป์ /หรือผู้แทน				บรรยายเรื่อง แนวทางปฏิบัติในการตรวจสอบเวชระเบียนเพื่อสนับสนุนการตรวจสอบข้อมูลตามเกณฑ์ร่วม 3 กองทุน <u>วิทยากรโดย</u> น.พ.บริรักษ์ เจริญศิลป์ /หรือผู้แทน		

หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่มเวลา ๑๐.๓๐ น.–๑๐.๔๕ น. และเวลา ๑๔.๓๐–๑๔.๔๕ น. กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

กำหนดการ

ระยะที่ ๒ โครงการอบรมเทคนิคการให้รหัสทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพอย่างมืออาชีพ สำหรับโรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลศูนย์

วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก อำเภอไทรน้อย จังหวัดนนทบุรี

ระยะที่ ๒ วันที่ ๒๗ – ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

วัน/เดือน/ปี	๐๘.๐๐ น.	๐๘.๓๐-๐๙.๐๐น.	๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	พักรับประทานอาหาร	๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.	๑๖.๐๐-๑๘.๐๐ น.	หมายเหตุ
๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓	ลงทะเบียน	พิธีเปิดการอบรม	บรรยายเรื่อง - การให้รหัสโรค รหัสผ่าตัดและหัตถการตามแนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย แผนกอายุรกรรมและหัวใจ <u>วิทยากรโดย</u> น.พ.บริรักษ์ เจริญศิลป์ /หรือผู้แทน		บรรยายเรื่อง - การให้รหัสโรคและหัตถการตามแนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายแผนกศัลยกรรม - การให้รหัสโรค รหัสผ่าตัดและหัตถการตามแนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย แผนกศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ กายภาพบำบัด รังสีวิทยา <u>วิทยากรโดย</u> น.พ.บริรักษ์ เจริญศิลป์ /หรือผู้แทน	
๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓	บรรยายเรื่อง - การให้รหัสโรค รหัสผ่าตัดและหัตถการตามแนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย แผนกสูติกรรม นรีเวชกรรม กุมารเวชกรรม - การให้รหัสโรค รหัสผ่าตัดและหัตถการตามแนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย แผนกตา หู คอ จมูก <u>วิทยากรโดย</u> น.พ.บริรักษ์ เจริญศิลป์ /หรือผู้แทน				ฝึกปฏิบัติเรื่อง - การให้รหัสโรคและหัตถการตามแนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย - แผนกอายุรกรรมและหัวใจ - แผนกศัลยกรรม แผนกศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ กายภาพบำบัด รังสีวิทยา - แผนกสูติกรรม นรีเวชกรรม กุมารเวชกรรม - แผนกตา หู คอ จมูก <u>วิทยากรโดย</u> น.พ.บริรักษ์ เจริญศิลป์ /หรือผู้แทน อาจารย์เอกชัย ใจมุข /หรือผู้แทน อาจารย์พิชญ์วรา จันทร์แย้ม /หรือผู้แทน อาจารย์อุทัย ทับทอง /หรือผู้แทน อาจารย์วัฒนา อ่อนเจริญ /หรือผู้แทน	

วัน/เดือน/ปี	๐๘.๐๐ น.	๐๘.๓๐-๐๙.๐๐น.	๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	พักรับประทานอาหาร	๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.	๑๖.๐๐-๑๘.๐๐ น.	หมายเหตุ
๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓			บรรยายเรื่อง - Most common C / Deny - รหัสโรค รหัสผ่าตัดและหัตถการที่สอดคล้องกับการเบิก Instrument สำหรับร.พ.ทั่วไป และ ร.พ.ศูนย์ วิทยากรโดย น.พ.บริรักษ์ เจริญศิลป์ /หรือผู้แทน		บรรยายเรื่อง - การให้รหัสทางการแพทย์ให้สอดคล้องกับเงื่อนไขการเบิกจ่ายแต่ละกองทุน วิทยากรโดย น.พ.บริรักษ์ เจริญศิลป์ /หรือผู้แทน		

หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่มเวลา ๑๐.๓๐ น.–๑๐.๔๕ น. และเวลา ๑๔.๓๐–๑๔.๔๕ น. กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ

พัฒนาศักยภาพการสรุปเวชระเบียนและผู้ให้รหัสทางการแพทย์

☐ **ระยะที่ ๑ ระหว่าง วันที่ ๒๐ – ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓**

☐ **ระยะที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๗ – ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓**

ณ วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก

หมายเหตุ : กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง และทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ ตามความประสงค์ของท่าน

****

๑. ชื่อหน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๒. รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม

๑) ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail.....

ประเภทอาหารที่ต้องการ: ☐ ทั่วไป ☐ มังสวิรัติ ☐ อิสลาม

๒) ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail.....

ประเภทอาหารที่ต้องการ: ☐ ทั่วไป ☐ มังสวิรัติ ☐ อิสลาม

๓) ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail.....

ประเภทอาหารที่ต้องการ: ☐ ทั่วไป ☐ มังสวิรัติ ☐ อิสลาม

๔) ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail.....

ประเภทอาหารที่ต้องการ: ☐ ทั่วไป ☐ มังสวิรัติ ☐ อิสลาม

** กรุณาส่งใบสมัครมาที่ e-Mail: Kmphtservice@hotmail.com (ฝ่ายงานบริการวิชาการแก่สังคม) หรือโทรสารหมายเลข ๐๒ ๑๕๐ ๑๒๐๒ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่โทรศัพท์ ๐ ๒๑๕๐ ๑๒๐๓-๘ ต่อ ๑๒๐๓ (ภาควิชาเวชระเบียน)

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

สมัครเข้าร่วมโครงการฯ

ใบสำรองห้องพัก ฉบับที่ ๑

โครงการพัฒนาศักยภาพการสรุปเวชระเบียนและผู้ให้รหัสทางการแพทย์

ระยะที่ ๑ สำหรับโรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลทั่วไป ระหว่างวันที่ ๒๐-๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ระยะที่ ๒ สำหรับโรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลศูนย์ ระหว่างวันที่ ๒๗-๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก

กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง และทำเครื่องหมาย ✓ลง☐ ตามความประสงค์ของท่าน

****

๑. อัตราห้องพักของทางวิทยาลัย (๑ ห้อง สามารถพักได้ ๔ คน)

☐ ห้องพักประเภท พัดลม ราคา ๒๐๐ บาท/คน/คืน

☐ ห้องพักประเภท เครื่องปรับอากาศ ราคา ๓๐๐ บาท/คน/คืน

๒. ระยะเวลาในการอบรม และวันที่ เข้าพัก

☐ ระยะ ที่ ๑ เข้าพักวันที่.....ออกวันที่.....

☐ ระยะ ที่ ๒ เข้าพักวันที่.....ออกวันที่.....

๓. ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ

.....

.....

๔. รายละเอียดผู้จอง

ชื่อ.....เบอร์โทรส่วนตัว.....

สำนักงาน.....เบอร์โทรสำนักงาน.....

๕. รายชื่อผู้เข้าพักร่วม

๑) ชื่อ.....เบอร์โทรส่วนตัว.....

๒) ชื่อ.....เบอร์โทรส่วนตัว.....

๓) ชื่อ.....เบอร์โทรส่วนตัว.....

๔) ชื่อ.....เบอร์โทรส่วนตัว.....

หมายเหตุ

-กรุณาเตรียมผ้าเช็ดตัวและนำเครื่องใช้ส่วนตัวมาเอง

-หากไม่ประสงค์เข้าพักในวิทยาลัย ท่านสามารถติดต่อเข้าพักโรงแรมบริเวณใกล้เคียงได้ด้วยตนเอง ตามรายละเอียดใบจองห้องพักฉบับที่ ๒

กรุณาส่งใบสำรองห้องพัก ฉบับที่ ๑ มาที่ ฝ่ายงานบริการวิชาการแก่สังคม

e-Mail: Kmphtservice@hotmail.com หรือ โทรสารหมายเลข ๐ ๒๑๕๐ ๑๒๐๒

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ โทรศัพท์ ๐ ๒๑๕๐ ๑๒๐๓-๘ ต่อ ๑๒๐๓ (ภาควิชาเวชระเบียน)

สำรองห้องพักวิทยาลัย

SAKSIAM
Lake Side Resort

ใบสำรองห้องพัก ฉบับที่ ๒

โครงการพัฒนาศักยภาพการสรุปเวชระเบียนและผู้ให้รหัสทางการแพทย์

ระยะที่ ๑ สำหรับโรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลทั่วไป ระหว่างวันที่ ๒๐-๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ระยะที่ ๒ สำหรับโรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลศูนย์ ระหว่างวันที่ ๒๗-๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ศักดิ์สยาม เลคไซด์ รีสอร์ท จังหวัดนนทบุรี

****

☐ ระยะที่ ๑ วันที่เข้าพัก..... วันที่ออก.....

☐ ระยะที่ ๒ วันที่เข้าพัก..... วันที่ออก.....

ขอสำรองห้องพัก ☐ ห้องพักเดี่ยว ราคา ๑,๕๐๐.-บาท/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า) จำนวน.....ห้อง

☐ ห้องพักคู่ ราคา ๑,๕๐๐.-บาท/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า) จำนวน.....ห้อง

รายชื่อผู้เข้าพัก ๑. ..... โทรศัพท์ .....

(พักคู่) ..... โทรศัพท์ .....

๒. ..... โทรศัพท์ .....

(พักคู่) ..... โทรศัพท์ .....

หน่วยงาน..... จังหวัด .....

รายละเอียดผู้จองชื่อ ..... โทรศัพท์ .....

กรุณาส่งใบสำรองห้องพัก ฉบับที่ ๒ มาที่ ศักดิ์สยาม เลคไซด์ รีสอร์ท "ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓"
และชำระเงินค่าห้องพักได้ที่ ธนาคารกรุงเทพ บัญชีชื่อ บริษัท ศักดิ์สยาม เลคไซด์ รีสอร์ท จำกัด
เลขที่บัญชี ๒๔๘-๐-๕๓๐๒๒-๕ ส่งเอกสารการจองและหลักฐานการชำระเงิน ถึง คุณณภัทร์ มีสูงเนิน (แจ๊สซี่)
E-Mail : saksiamlakesideresort@gmail.com โทรศัพท์สอบถามได้ที่เบอร์ ๐๖๔-๖๗๘-๖๓๐๖ /๐๒-๑๙๐-๑๘๘๘ ต่อ ๑๒๐