

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ 2958
วันที่รับ ๑๕ พ.ค. ๒๕๖๘
รับเวลา 11:52 น.



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เลขที่รับ 8773
วันที่รับ ๑๕ พ.ค. ๒๕๖๘
รับเวลา 10:37 น.

ที่ สวสท.๒๕๖๘/บ.๐๔๑

สมาคมเวชสถิติแห่งประเทศไทย
ตำบลดรณานิยม อำเภอลำลูกเกด
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 ๑๓๙-๐-๔๒๓๘๓-๒ ชื่อสมาคมเวชสถิติแห่งประเทศไทย ทั้งนี้ สมาคมเวชสถิติแห่งประเทศไทย สงวนสิทธิ์ที่จะปิดการรับสมัครและลงทะเบียน เมื่อจำนวนผู้เข้าอบรมครบตามจำนวน ๒๐๐ คน สามารถเบิกค่าลงทะเบียน จากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ให้บุคลากรในสังกัดของท่านเข้าร่วมประชุมวิชาการในครั้งนี้ด้วย

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เพื่อโปรดพิจารณา
- เห็นควรแจ้งประชาสัมพันธ์ทาง
เว็บไซต์ สสจ. นนทบุรี

ขอแสดงความนับถือ

(นายพลก ใจเลิศ)
นักทรัพยากรบุคคล

14 พ.ค. 2568

(นางสมพิศ รักแดน)

นายกสมาคมเวชสถิติแห่งประเทศไทย

สมาคมเวชสถิติแห่งประเทศไทย

๑๐๖ บ.ค. ๓๓ (๓๖๓๖)

โทรศัพท์ ๐๘๓ ๖๙๖ ๘๓๙๗ (อ.อุทัย ทับทอง)

อาจารย์ผู้รับผิดชอบโครงการ

(นางสาวมานิตา พรหมวดี)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน



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 พนักงานและข้าราชการองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ครูโรงเรียนเอกชนตามกฎหมายว่าด้วยโรงเรียนเอกชน ระบบประกันสุขภาพตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากรถ ระบบประกันสุขภาพตามกฎหมายว่าด้วยกองทุนเงินทดแทน ระบบสวัสดิการด้านสุขภาพและ ประกันสุขภาพสำหรับคนที่รอพิสูจน์สถานะและสิทธิ ระบบประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว เป็นต้น การมีระบบประกันสุขภาพหลายระบบภายใต้การบริหารจัดการของหลายหน่วยงาน ส่งผลต่อความไม่สอดคล้องกลมกลืนกันในระหว่างระบบประกันสุขภาพภาครัฐ ความแตกต่างดังกล่าว เช่น การกำหนดสิทธิประโยชน์ วิธีการไปรับบริการของประชาชน แหล่งเงินงบประมาณ การจัดสรร/การจ่ายชดเชย ค่าบริการ กลไก/ รูปแบบการบริหารจัดการ รวมทั้งแนวทางปฏิบัติต่างๆ ส่งผลต่อความไม่เสมอภาคในการเข้าถึงบริการสาธารณสุข และความต่อเนื่องในการรับบริการของผู้มีสิทธิประกันสุขภาพในแต่ละระบบที่แตกต่างกัน (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, ๒๕๖๐)

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

กระบวนการตรวจสอบเป็นมิติหนึ่งที่แสดงให้เห็นว่าองค์กรมีความตระหนักถึงควมมีธรรมาภิบาล 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

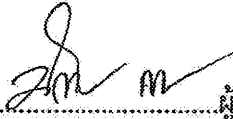
๑. จากการสังเกต
๒. แบบประเมินผล

๑๑. ตัวบ่งชี้ผลสัมฤทธิ์

ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจในระดับดี

๑๒. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้าอบรมสามารถนำความรู้ที่ได้จากการอบรมไปพัฒนางานโรงพยาบาลในการให้รหัสทางการแพทย์ และข้อมูลทางด้านการแพทย์ได้

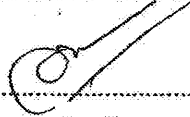


.....ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวปัทมา ทองธรรมชาติ)

อาจารย์

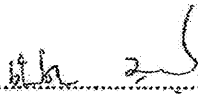
วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก



.....ผู้เสนอโครงการ

(นายอุทัย ทับทอง)

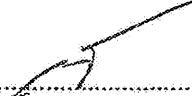
กรรมการฝ่ายวิชาการ สมาคมเวชสัณติแห่งประเทศไทย



.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์เบญจวรรณ พูนธนานิวัฒน์กุล)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก



.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นางสมพิศ รักแดน)

นายกสมาคมเวชสัณติแห่งประเทศไทย

กำหนดการ

โครงการอบรมหลักสูตรการให้รหัสทางการแพทย์ที่มีผลต่อ DRG version ๖

ในระหว่างวันที่ 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

- หลักเกณฑ์การเลือกโรคหลักตาม ICD-๑๐

- กรณีศึกษาการให้รหัสโรคที่ซับซ้อน

- การวิเคราะห์ผลกระทบต่อ DRG จากการเลือกโรคหลักที่แตกต่างกัน

โดยนายแพทย์บริรักษ์ เจริญศิลป์

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหาร

๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.

การให้รหัสโรคหลัก (Principal Diagnosis) การให้รหัสโรคร่วมและ

ภาวะแทรกซ้อน (Comorbidity & Complication) ที่มีผลต่อ DRG แบ่งตามแผนกต่างๆ

- หลักเกณฑ์การเลือกโรคหลักตาม ICD-๑๐

- กรณีศึกษาการให้รหัสโรคที่ซับซ้อน

- การวิเคราะห์ผลกระทบต่อ DRG จากการเลือกโรคหลักที่แตกต่างกัน

โดยนายแพทย์บริรักษ์ เจริญศิลป์

วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๘

๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

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

- 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



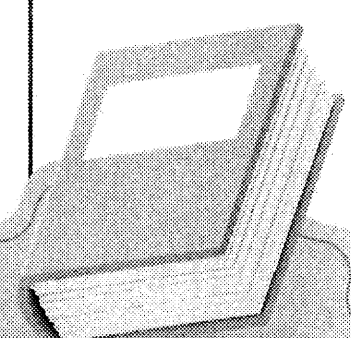
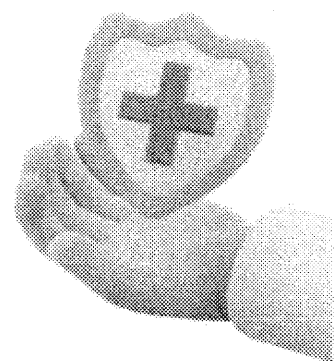
เพื่อให้ผู้เข้าอบรมความรู้ความเข้าใจการให้รหัสทางการแพทย์



เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีทักษะการให้รหัสทางการแพทย์

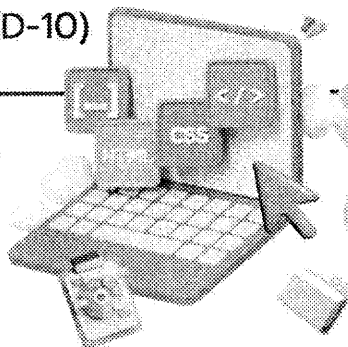


เพื่อเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจต่อเจ้าพนักงานเวชสถิติ นักวิชาการสาธารณสุข(เวชสถิติ) นักวิชาการสถิติ และผู้ปฏิบัติงานในการจัดทำข้อมูลสุขภาพของโรงพยาบาล ให้มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษ ด้านการให้รหัสทางการแพทย์ เทียบเท่าการผ่านการอบรม การให้รหัสโรคและหัตถการ (Basic ICD-10) และการให้รหัสโรคและหัตถการ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

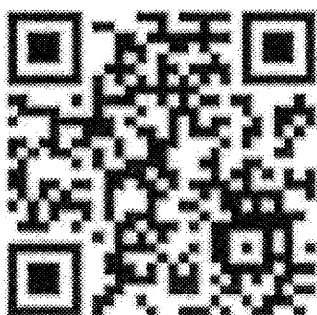


สำหรับผู้สนใจจำนวนจำกัด **200** คน

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

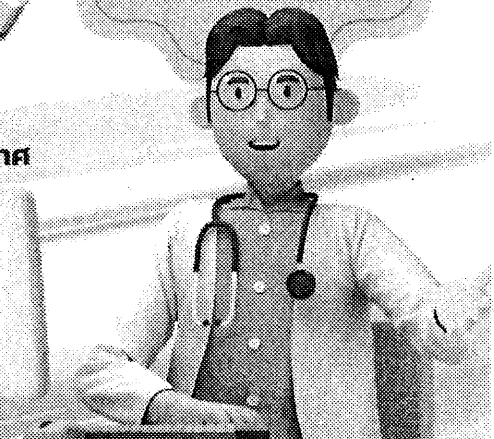


สิ่งที่ผู้เข้าอบรมจะได้รับ
หนังสือ icd-10 2016
จำนวน 2 เล่ม



ช่องทางการสมัคร
ค่าลงทะเบียน
5,000 บาท

21 - 22 สิงหาคม 2568
โรงแรมเบสเวลเทิร์น ปากเกร็ด
แจ้งวัฒนะ นนทบุรี



ติดต่อสอบถาม งานบริการวิชาการ

02-150-1203-8 ต่อ 1108

Qr Code

สำหรับโครงการอบรมหลักสูตรการให้รหัสทางการแพทย์ที่มีผลต่อ DRG version ๖

ในระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๘

ณ โรงแรมเบสเวสเทิร์น ปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี



LINE : OA

ฝ่ายบริการวิชาการ



โดิพิทาวนโฮลุด

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)