

# สรุปข้อเสนอในการพัฒนา **TDRG**

ดอกกล้วยไม้  
นกกกระยางขาว  
(White Egret Orchid)



กล้วยไม้ดอกช้ำ	ฉันท
กลุ่มวิจิตรจรรวมไทย	ฉันทัน
แต่ดอกดอกคราใด	.....

# สรุปข้อเสนอในการพัฒนา **TDRG**

- ระยะเวลารวบรวม ต.ค. **56** – มิ.ย.**59**

ช่องทางของข้อเสนอ	จำนวน	ร้อยละ
แบบสำรวจฯ	212	59.05
จดหมาย, e-mail, facebook, LINE	63	17.55
4 การประชุม + 2 ประชาพิจารณ์	84	23.40
รวม	391	100.00

## สรุปข้อเสนอในการพัฒนา **TDRG**

ข้อเสนอแนะในการพัฒนา	จำนวน	ร้อยละ	ค้าง	ร้อยละ
Classification	101	28.1%	8	7.9%
Calibration, Cost, Normalization	47	13.1%		
ตัวแปร age, sex, DischT, drug, investigation	43	12.0%	19	44.2%
CC, Exclusion list, CC ที่เกิดซ้ำๆ	40	11.1%	4	10.0%
Procedure, Unrelated OR Proc	39	10.9%	10	25.6%
Code, Coding, Update Code	30	8.4%		
AdjRW, Sameday RW	18	5.0%		
Methodology ขั้นตอนอื่นๆ	16	4.5%	1	6.3%
Payment, Base rate, Co-payment, Unbundle	16	4.5%		
Groupers	9	2.5%	3	33.3%
รวม	359	100.0%	45	12.5%

## ตัวอย่างข้อเสนอที่รอดำเนินการ

- เพิ่มการใช้ข้อมูลสิทธิ อปท.
- โรคที่เกิดซ้ำๆ ในผู้ป่วยนอนนาน เช่น **pneumonia, UTI**
- แยกการคิด **CC** ระหว่างโรคร่วมกับโรคแทรก
- การผ่าตัดหลายตำแหน่ง แต่ **DRG** คิดให้เท่ากับ **1** ตำแหน่ง
- **Multiple debridement (รหัส 8628)** ในผู้ป่วยที่นอนนาน
- เพิ่มช่วงอายุในการจำแนกกลุ่ม **DRG**

## ตัวอย่างข้อเสนอที่รอดำเนินการ (2)

- การให้เลือดหรือส่วนประกอบของเลือดจำนวนมาก
- การตรวจวินิจฉัยขั้นราคาสูง เช่น **CT, MRI, Immunohistochemistry**
- **Radiology Diagnostic & Intervention**
- การใช้ยาราคาสูง, **TPN**
- ตรวจรหัสโรคในเด็กแรกเกิด(**P**) กับน้ำหนักตัว
- **Grouper** รับจำนวนรหัสโรค+หัตถการได้มากขึ้น
- **Grouper** ต่างหน่วยงานได้ค่าไม่เท่ากัน

## การพัฒนาต่อไป ??

- เพิ่มการจัดเก็บข้อมูลรายละเอียดทรัพยากรที่ใช้ จากเดิมที่จัดเก็บเพียงค่าใช้จ่าย => **Resource Based CaseMix Classification: RBCC**
- รหัสหัตถการที่จะนำมาใช้แทน **ICD-9-CM**
- การจ่ายเพิ่ม/ปรับ **RW** ตามจำนวนวันที่ใช้ **Ventilator**
- การจ่ายเพิ่มหรือแยกกลุ่ม **DRG** สำหรับ **investigation** และยาราคาสูง
- การแยกค่า **RW** ระหว่าง **A&E** กับ **Elective case**
- รวมกลุ่มโรคร่วมต่างๆ เช่น จิตเวช แผนไทย **SNAP**

ศูนย์พัฒนากลุ่มโรคร่วมไทย (ศรท.)

เครือข่ายสถาบันของสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)

จัดตั้งเมื่อ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๔



พญ. ทักษิณี จันทรน้อย

ผู้อำนวยการ

(ส.ค.๕๔ – ก.ย.๕๙)



# ส่วนงานมาตรฐานและการบริการสารสนเทศระบบบริการสาธารณสุข ( สมสส.)

จัดตั้งขึ้นตาม ข้อบังคับการแบ่งส่วนงานและการบริหารงานของ  
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)

ลงวันที่ ๒๘ ก.พ. ๖๐ มีผลตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ย. ๕๙

<del>เครือข่ายสถาบัน</del>	สำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) ศูนย์พัฒนากลุ่มโรคร่วมไทย (สรท.) ศูนย์พัฒนามาตรฐานระบบข้อมูลสุขภาพไทย (สมสท.)
----------------------------	---



สำนัก ภายใต้ สมสส.	สำนักพัฒนามาตรฐานระบบข้อมูลสุขภาพไทย (สมสท.) สำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) สำนักพัฒนากลุ่มโรคร่วมไทย (สรท.)
--------------------------	--

ช่องทางสื่อสาร สำนักพัฒนากลุ่มโรคร่วมไทย

**<http://www.tcmc.or.th>**

**Facebook “Thaicasmix”+ Fanpage “Casemix”**

จดหมายข่าวเคสมิกซ์

**E-mail : [info@thaicasemix.com](mailto:info@thaicasemix.com)**

979/105 ชั้น 31 อาคารเอสเอ็ม ทาวเวอร์ ถนนพหลโยธิน  
แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กทม. 10400