

โครงการอบรม
การจัดกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมไทย ฉบับ 6
(Thai Diagnosis Related Groups Version 6 : TDRGs V.6)

1. หลักการและเหตุผล

DRG (Diagnosis Related Group) เป็นระบบการจัดกลุ่มผู้ป่วยอย่างหนึ่ง มีเป้าหมายคือ ให้ผู้ป่วยที่มีลักษณะทางคลินิก การรักษา และใช้ทรัพยากรในการรักษาใกล้เคียงกันอยู่ในกลุ่มเดียวกัน ประเทศไทยได้พัฒนากลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมเป็นของประเทศไทย (Thai DRGs; TDRGs) และถูกนำมาใช้เป็นเครื่องมือ ในการจ่ายเงินให้กับสถานพยาบาลในระดับประเทศในปี พ.ศ. 2546 โดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) TDRGs ที่ใช้คือฉบับที่ 3 ต่อมาสำนักงานประกันสังคม (สปส.) และกรมบัญชีกลาง (กบค.) ก็ใช้ TDRGs ในการจ่ายเงินเช่นกัน โดยในปี พ.ศ. 2550 เปลี่ยนเป็นใช้ TDRGs ฉบับที่ 4 และปี พ.ศ. 2555 ใช้ TDRGs ฉบับที่ 5.1 สำนักพัฒนากลุ่มโรคร่วมไทย ส่วนงานมาตรฐานและการบริการสารสนเทศระบบบริการสาธารณสุข สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ได้ดำเนินการพัฒนา Thai DRGs ฉบับ 6.0 มาตั้งแต่ปีงบประมาณ 2558 ประชาพิจารณ์เสร็จสิ้นตั้งแต่เดือนมิถุนายน ปี 2559 และได้ปรับปรุงความเหมาะสมอย่างต่อเนื่อง จนมาเป็น TDRGs ฉบับ 6.2 ที่ประกาศใช้สำหรับข้อมูลผู้ป่วยสิทธิสวัสดิการข้าราชการและสิทธิประกันสังคม ในเดือนมกราคม พ.ศ. 2561 และกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า จะเริ่มใช้ TDRGs ฉบับ 6 ต่อไปในอนาคตอันใกล้

อย่างไรก็ตามการเปลี่ยนแปลงจากกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมไทย ฉบับ 5.1 สู่กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมไทย ฉบับ 6 มีวิธีการและขั้นตอนการจัดกลุ่มโรคใหม่ที่ซับซ้อนขึ้น เพื่อให้การจัดกลุ่มมีความสอดคล้องกับการใช้ทรัพยากรในการรักษามากขึ้น รวมทั้งการวิเคราะห์ความซับซ้อนทางคลินิกของ การวินิจฉัยโรค การคำนวณ คำนวณน้ำหนักสัมพัทธ์ใหม่ ใช้สูตรการปรับค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ใหม่จากข้อมูลการเบิกจ่ายจริง เพิ่มขั้นตอนการปรับ คำนวณน้ำหนักสัมพัทธ์ใหม่ทั้งหมดให้ใกล้เคียงกับค่าน้ำหนักสัมพัทธ์เดิม เพื่อลดผลกระทบที่รุนแรงของน้ำหนัก สัมพัทธ์ชุดใหม่ ผลสุดท้ายได้ค่าสถิติความสามารถของ TDRGs ใหม่ดีขึ้น โดย TDRGs ฉบับ 6 มีจำนวนกลุ่ม โรคลดลงจาก TDRGs ฉบับ 5.1 ถึง 113 กลุ่มโรค และจำนวนกลุ่ม DRG ลดลง 910 กลุ่ม จาก 2,451 กลุ่ม เป็น 1,541 กลุ่ม ดังนั้นเพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ผู้บริหารโรงพยาบาล ผู้บริหารกองทุนทุกระดับ รวมถึง แพทย์ พยาบาล นักเวชสถิติและผู้ที่เกี่ยวข้องต่าง ๆ ในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ทั้งภาครัฐและ ภาคเอกชน ได้มีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับระบบการจัดกลุ่มผู้ป่วย คำนวณน้ำหนักสัมพัทธ์ และการ จ่ายเงินผู้ป่วยในด้วย TDRGs รวมทั้งการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญของกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมไทย ฉบับ 6 ตลอดจน การนำข้อมูล TDRGs ไปใช้ประโยชน์ในการบริหารโรงพยาบาล การพัฒนาบริการทั้งด้านประสิทธิภาพและ คุณภาพ ดังนั้นสำนักพัฒนากลุ่มโรคร่วมไทย จึงได้จัดทำโครงการอบรม การจัดกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมไทย ฉบับ 6 ขึ้น

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องกับการใช้ TDRGs ทุกระดับ ได้พัฒนาความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับ TDRG อย่างถูกต้อง ทั้งในด้านการจัดกลุ่มโรควินิจฉัยโรคร่วม การคำนวณค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ สูตรการปรับค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ ความสำคัญและการจ่ายเงินสำหรับผู้ป่วยในด้วย TDRGs

2.2 เพื่อประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับการพัฒนากลุ่มโรคร่วม (Casemix) และเครื่องมือการจ่ายเงินด้วยกลุ่มโรคร่วม (Casemix) และกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG)

2.3 เพื่อสร้างเครือข่ายการเรียนรู้เรื่อง TDRGs และส่งเสริมให้เกิดการมีส่วนร่วมจากผู้เกี่ยวข้องในการพัฒนา TDRGs

3. หัวข้อการอบรม

3.1 TDRGs V.6 หลักสูตรขั้นพื้นฐาน

- 3.1.1 ความสำคัญของ DRG ในการจ่ายเงินสำหรับผู้ป่วยใน
- 3.1.2 วิธีจัดกลุ่ม DRG (DRG Classification)
- 3.1.3 ที่มาและการคำนวณ RW & AdjRW
- 3.1.4 การสอบทานการจัดกลุ่ม DRG เรื่องความถูกต้องและความแม่นยำในการทำนายทรัพยากร
- 3.1.5 โปรแกรมการจัดกลุ่ม DRG
- 3.1.6 การใช้ข้อมูล DRG เพื่อการบริหารและบริการของโรงพยาบาล
- 3.1.7 เปรียบเทียบ TDRGs 5.2 และ Thai DRGs 6.2

3.2 TDRGs V.6 หลักสูตรขั้นสูง

- 3.2.1 ทบทวนความรู้ DRG Classification และขั้นตอนของการกลุ่ม DRG (TDRG grouping) ตั้งแต่ข้อมูลเริ่มต้นจนได้กลุ่ม DRG & RW
- 3.2.2 สูตรการปรับ RW ตามวันนอน (Adjusted RW)
- 3.2.3 ฝึกปฏิบัติ การจัดกลุ่ม TDRG ตามคู่มือ (Grouping Exercise)
- 3.2.4 Problem/Conflict
- 3.2.5 รหัสโรค รหัสเหตุการณ์ สำหรับ DRG
- 3.2.6 ทบทวนความรู้ DRG Classification
- 3.2.7 การใช้ grouper

4. รูปแบบการอบรม

บรรยาย ตอบข้อซักถาม ฝึกปฏิบัติ

5. เอกสารการฝึกอบรม

- 5.1 หลักสูตรขั้นพื้นฐาน : หนังสือกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมและน้ำหนักสัมพัทธ์ ฉบับ 6 เล่ม 1 และเล่ม 2
- 5.2 หลักสูตรขั้นสูง : หนังสือกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมและน้ำหนักสัมพัทธ์ ฉบับ 6 เล่ม 1 และเล่ม 2
หนังสือ ICD – 9 – CM จำนวน 1 เล่ม และหนังสือ ICD – 10 – 2016
Vol.1 และ Vol.3

6. กลุ่มเป้าหมาย

- 6.1 หลักสูตรขั้นพื้นฐาน : บุคลากรที่ปฏิบัติงานในสถานพยาบาล และผู้สนใจทั่วไป
- 6.2 หลักสูตรขั้นสูง : ผู้ที่มีความรู้เรื่อง DRG รหัสโรค และรหัสหัตถการมาก่อน

7. จำนวนผู้เข้ารับการอบรม

- 7.1 หลักสูตรขั้นพื้นฐาน : รับสมัครจำนวน 50 – 100 คน
- 7.2 หลักสูตรขั้นสูง : รับสมัครจำนวน 40 คน

8. ระยะเวลาการอบรม

- 8.1 หลักสูตรขั้นพื้นฐาน : วันที่ 18 มีนาคม 2562 จำนวน 1 วัน เวลา 09.00 – 16.00 น.
- 8.2 หลักสูตรขั้นสูง : วันที่ 19 – 20 มีนาคม 2562 จำนวน 2 วัน เวลา 09.00 – 16.00 น.

9. สถานที่

โรงแรมเซ็นทรา บายเซ็นทาราคอนเวนชันและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แจ้งวัฒนะ

10. ค่าธรรมเนียมในการฝึกอบรม

- 10.1 หลักสูตรขั้นพื้นฐาน อัตราค่าลงทะเบียนท่านละ 2,500 บาท
- 10.2 หลักสูตรขั้นสูง อัตราค่าลงทะเบียนท่านละ 5,000 บาท

หมายเหตุ : ค่าลงทะเบียนรวมอาหารว่างและอาหารกลางวัน ไม่รวมค่าที่พัก ทั้งนี้ ข้าราชการที่ได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชา สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง

11. การชำระค่าธรรมเนียมในการฝึกอบรม

ภายในวันที่ 1 มีนาคม 2562 โดย โอนเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาอนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ เลขที่บัญชี 007-0-19446-7 ชื่อบัญชี “สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (โครงการอบรมการจัดกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมไทย ฉบับ 6)”

***กรุณาแนบหลักฐานการชำระเงิน มาที่ 0-2298-0409 หรือ อีเมลมาที่ info@tcmc.or.th พร้อมทั้งระบุชื่อหลักสูตรและชื่อผู้เข้าอบรม และเก็บหลักฐานฉบับจริงไว้เพื่อนำมาแสดง ณ จุดลงทะเบียนในวันฝึกอบรม เพื่อรับใบเสร็จรับเงิน

12. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สำนักพัฒนากลุ่มโรคร่วมไทย ส่วนงานมาตรฐานและการบริการสารสนเทศระบบบริการสาธารณสุข
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข