

# โครงการ“ประชาพิจารณ์การพัฒนากลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมไทย ฉบับที่ ๖ (TDRG Version 6)”

วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๙

ณ ห้องประชุมसानใจ ชั้น ๖ อาคารสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข

## ๑. หลักการและเหตุผล

ประเทศไทยเริ่มวิจัยกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม(Diagnosis Related Group, DRG) เป็นเครื่องมือในการจ่ายเงินสำหรับผู้ป่วยในระยะเฉียบพลันให้กับสถานพยาบาลมาตั้งแต่ปีพ.ศ. ๒๕๓๖ และมีการพัฒนาเรื่อยมา โดยแก้ไขจุดอ่อนให้ครอบคลุมรหัสโรคต่าง ๆ อย่างครบถ้วนโดยเฉพาะกลุ่มโรคเด็กทารกน้ำหนักน้อยและโรคที่พบในเขตร้อนเช่นประเทศไทย ให้นำนักสัมพัทธ์สะท้อนความเป็นจริงในการใช้ทรัพยากรในการรักษาผู้ป่วยในระดับต่าง ๆ ได้ดีขึ้น

จนกระทั่งการพัฒนากลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมฉบับที่ ๔ และฉบับที่ ๕ เพื่อสนับสนุนระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าที่กองทุนประกันสุขภาพของรัฐทั้ง ๓ กองทุนใช้อย่างครอบคลุม ทำให้โรงพยาบาลตระหนักถึงรายได้ของโรงพยาบาลจากข้อมูลกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมไทยเป็นอย่างยิ่งการประชาพิจารณ์อย่างกว้างขวางจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง จึงเป็นการสื่อสารที่สำคัญระหว่างทีมพัฒนาเครื่องมือกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมไทยกับสถานพยาบาลและกองทุน ให้เข้าใจถึงการเปลี่ยนแปลงทั้งทางวิทยาการรักษาโรคที่มีความทันสมัยมากขึ้น การเพิ่มหรือลดรหัสโรคหรือรหัสเหตุการณ์ตามท้องคการอนามัยโลกหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องประกาศ รวมถึงความเข้าใจกับความถูกต้องของข้อมูลการดูแลผู้ป่วยที่กองทุนได้รับจากโรงพยาบาลเพื่อเบิกจ่าย เป็นเหตุที่มาของการเพิ่มขึ้นหรือลดลงของค่าน้ำหนักสัมพัทธ์กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมของแต่ละฉบับ การทำประชาพิจารณ์หลายครั้งเพื่อสร้างความเข้าใจอย่างถ่องแท้ถือเป็นขั้นตอนการพัฒนากลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมอย่างยั่งยืน

ปัจจุบันประเทศไทยใช้กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมฉบับที่ ๕ (TDRG Version 5) ที่พัฒนาและผ่านการประชาพิจารณ์อย่างเข้มข้นและประกาศใช้มาตั้งแต่เดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๕๕ บัดนี้ศูนย์พัฒนากลุ่มโรคร่วมไทย (ศรท.) ได้รวบรวมความเห็นจากโรงพยาบาลในการปรับปรุงกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมฉบับที่ ๖ และปรึกษาหารือกับนักวิชาการต่างๆ ทั้งจากราชวิทยาลัยวิชาชีพแพทย์มาเป็นระยะเวลามากกว่า ๒ ปี จึงพร้อมแล้วที่จะนำเสนอกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมฉบับที่ ๖ ที่เหมาะสม สอดคล้องกับข้อมูลบริการผู้ป่วยในของประเทศไทย และใช้เป็นเครื่องมือในการจ่ายเงินให้กับสถานพยาบาลได้ในระยะต่อไป จึงสมควรจัดทำประชาพิจารณ์ครั้งสุดท้ายอย่างกว้างขวางเพื่อให้สามารถใช้ได้กับปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เป็นต้นไป

การพัฒนากลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมอย่างต่อเนื่องเพื่อให้เหมาะสมกับการเปลี่ยนแปลงเทคโนโลยีทางการแพทย์และวิธีการดูแลรักษาผู้ป่วย รวมทั้งการสร้างองค์ความรู้ใหม่จากข้อมูลการให้บริการของโรงพยาบาลต่างๆ เป็นลักษณะเด่นสำคัญของการพัฒนากลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมฉบับที่ ๖ ขึ้น ผลลัพธ์ของการจัดกลุ่ม DRG ใหม่ (Reclassification)กับการปรับปรุงรายการโรคแทรกซ้อนและโรคร่วม (Complications and Comorbidities, CC)ที่มีปฏิสัมพันธ์กับวินิจฉัยโรคหลัก (Principal Diagnosis) มีความสมบูรณ์เหมาะสมกับบริบทของประเทศ

ไทยมากขึ้น และจะมีผลต่อการคำนวณค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ใหม่ (Recalibration) สอดคล้องกับการใช้ทรัพยากรในการรักษาที่โรงพยาบาลการเปลี่ยนแปลงเหล่านี้จึงควรได้รับการพิจารณาอย่างถี่ถ้วนก่อนการประกาศใช้

ศูนย์พัฒนากลุ่มโรคร่วมไทย (ศรท.) จึงกำหนดให้มีการประชาสัมพันธ์ในวันพุธที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๙

## ๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อรับฟังความคิดเห็นและให้เกิดการยอมรับจากทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องที่ได้รับผลกระทบ ในการพัฒนากลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมไทยฉบับที่ ๖

๒.๒ เพื่อให้ได้ข้อมูลสำหรับการพัฒนากลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมไทย ฉบับต่อไป

## ๓. รูปแบบการประชาสัมพันธ์

การบรรยายพิเศษ การประชาสัมพันธ์ และระดมความคิดเห็นจากนักวิชาการและผู้ที่เกี่ยวข้องที่ได้รับผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลง และเพื่อให้ผู้สนใจทั่วไปสามารถเข้าร่วมการประชาสัมพันธ์ครั้งนี้ได้อีกช่องทางหนึ่ง ผู้สนใจสามารถสมัครเข้าประชาสัมพันธ์ได้

## ๔. คุณสมบัติของผู้สนใจทั่วไปที่สมัครเข้าร่วมประชาสัมพันธ์

๔.๑ มีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับ DRG โดยเฉพาะกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมไทย ฉบับที่ ๕ (TDRG Version 5)

๔.๒ มีความรู้เรื่องรหัสโรคใน ICD-10, ICD-10-TM, ICD-9-CM

๔.๓ มีความสนใจเรื่องปฏิสัมพันธ์ระหว่างวินิจฉัยโรคหลัก (Principal Diagnosis) โรคร่วม (Comorbidity) และโรคแทรก (Complication) ซึ่งมีผลต่อความรุนแรงของการเจ็บป่วย (Severity of illness) และการใช้ทรัพยากรในการรักษาพยาบาล (Hospital resource use)

๔.๔ มีความสนใจผลกระทบน้ำหนักสัมพัทธ์ต่อการได้รับการชดเชยของโรงพยาบาล

๔.๕ มีความสนใจผลกระทบน้ำหนักสัมพัทธ์ต่อสถานะทางการคลังของกองทุน

## ๕. หน่วยงานที่รับผิดชอบ และสถานที่ติดต่อ

ศูนย์พัฒนากลุ่มโรคร่วมไทย

๙๗๙/๑๐๕ ชั้น ๓๑ อาคารเอสเอ็มทาวเวอร์ ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน เขตพญาไท

กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

โทรศัพท์ ๐-๒๒๙๘-๐๗๖๖-๗ โทรสาร ๐-๒๒๙๘-๐๗๖๙

Email : [member@thaicasemix.com](mailto:member@thaicasemix.com), [info@thaicasemix.com](mailto:info@thaicasemix.com)

## ๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ได้ความคิดเห็นและได้รับการยอมรับในการพัฒนากลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมไทย ฉบับที่ ๖ (TDRG Version 6)

## ๗. ระยะเวลาและสถานที่จัดสัมมนา

วันพุธที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๙ เวลา ๐๘:๓๐ – ๑๖:๓๐ น. ณ ห้องประชุมसानใจ ชั้น ๖ อาคารสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข

## ๘. การลงทะเบียน

ผู้สนใจเข้าร่วมประชาพิจารณ์ สามารถลงทะเบียนผ่าน [www.thaicasemix.com](http://www.thaicasemix.com) โดยมีค่าลงทะเบียนท่านละ ๕๐๐.๐๐ บาท รับสมัครจำนวนจำกัด ๑๕๐ ท่านแบ่งโควต้าผู้เข้าร่วมประชาพิจารณ์ตามกลุ่มสถานพยาบาล ซึ่งจัดกลุ่มโดยอ้างอิงจากข้อมูลของสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้การคำนวณโควต้าใช้ข้อมูลการบริการผู้ป่วยใน ที่ส่งเบิกด้วยTDRG ในปีงบประมาณ ๒๕๕๗ รายละเอียดดังตารางที่ ๑

ตารางที่ ๑ กลุ่มสถานพยาบาลและโควต้าผู้เข้าร่วมประชาพิจารณ์

กลุ่มสถานพยาบาล	จำนวนที่รับ/ท่าน
ทุติยภูมิระดับต้น	๒๑
ทุติยภูมิระดับกลาง	๑๗
ทุติยภูมิระดับสูง	๒๘
ตติยภูมิ(ยกเว้นรพ. สังกัดกรมการแพทย์และกรมควบคุมโรค)	๒๐
รพ.เฉพาะทาง+กรมการแพทย์+กรมควบคุมโรค	๒๐
รพ.จิตเวช	๘
ตติยภูมิระดับสูง	๑๘
รพ.เอกชน	๑๐
อื่นๆ	๘
รวม	๑๕๐

หมายเหตุ: จำกัดจำนวน ๓ ท่าน/โรงพยาบาล