



## เอกสารประกอบวาระที่ 5.2

### ผลการวิเคราะห์ผลกระทบ ของ TDRG v.6 (Thai Diagnosis Related Group Version 6) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

---

คณะกรรมการกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับประเทศ  
ครั้งที่ 4/2561 วันที่ 10 เมษายน 2561 เวลา 13.30 - 16.30 น.

กลุ่มภารกิจบริหารกองทุน  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

# ความเป็นมาและการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญของ TDRGv6

1. ปัจจุบันการจ่ายชดเชยผู้ป่วยในสิทธิ UC ใช้ TDRG v.5 ซึ่งประกาศใช้ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2555
2. สำนักพัฒนากลุ่มโรคร่วมไทย สวรส. ได้เริ่มพัฒนา TDRG v.6 มาตั้งแต่ 1 เมษายน 2558 ด้วยเหตุผลว่าวิธีการรักษาผู้ป่วยเปลี่ยนไป ทั้งจาก technology ยา และอุปกรณ์ มีการเปลี่ยนแปลงมูลค่าของทรัพยากรต่างๆ ที่ใช้ในการรักษาผู้ป่วย และความบกพร่องของการจัดกลุ่มผู้ป่วยของระบบ DRG เอง
3. การเปลี่ยนแปลงใน TDRG v.6 ที่สำคัญ
  - เปลี่ยนแปลงการจัดกลุ่มโรค
  - ปรับระบบความรุนแรงของโรคให้สะท้อนทั้งต้นทุนความซับซ้อนของโรคและการรักษา
  - เปลี่ยนสูตรการปรับค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ด้วยเกณฑ์วันนอน
  - ใช้รหัสโรคและรหัสหัตถการรหัสโรค ICD-10 WHO 2016 รหัสหัตถการ ICD-9-CM 2015
  - เปลี่ยนระบบ CC โดยใช้ระบบ CC ที่สร้างขึ้นใหม่จัดทำค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ใหม่

ข้อเสนอแนะของคณะกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงาน  
และบริหารจัดการกองทุน ครั้งที่ 2/2561 ในวันที่ 14 มีนาคม 2561

---

1. ควรมีการวิเคราะห์ผลกระทบ และประเมินความพร้อมของระบบที่รองรับ หากเปลี่ยนมาใช้กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมไทยฉบับที่ 6 (TDRG V 6)
2. ควรเพิ่มช่องทางการสื่อสาร ให้น่วยบริการรับรู้และทำความเข้าใจกับหน่วยบริการมากขึ้น

# ผลต่าง adjusted RW (v.6 – v.5) ใน admission เดียวกัน

## ข้อมูลผู้ป่วยในปีงบประมาณ 2557-2559

ปี	# ครั้ง	ค่าเฉลี่ย (CMI)		ค่ารวม (sum adjusted RW)			
	admissions	v.5	v.6	v.5	v.6	ผลต่าง (v.6 – v.5)	%Change (V.6-V.5)
2557	5,743,202	1.159	1.161	6,655,277	6,667,527	+12,250	0.18
2558	5,815,303	1.169	1.175	6,800,323	6,835,648	+35,325	0.52
2559	6,044,908	1.18	1.183	7,133,519	7,153,900	+20,381	0.29

ในภาพรวม น้ำหนักสัมพัทธ์เฉลี่ยและผลรวมใน v.6 เพิ่มขึ้นเล็กน้อย

## ผลกระทบของการเปลี่ยนแปลง ตามปัจจัยต่างๆ

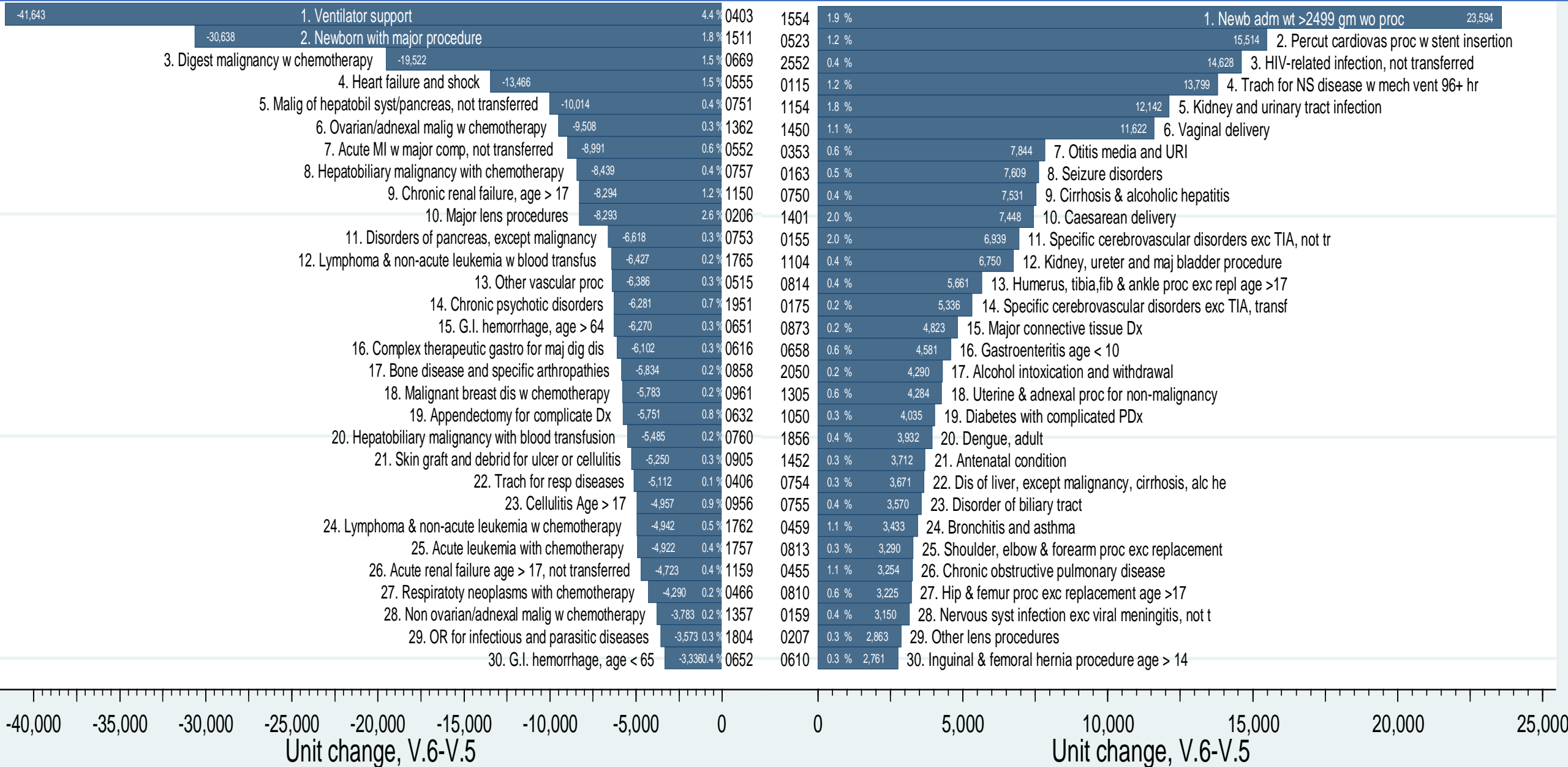
- ❑ พิจารณาตามกลุ่มโรค : กลุ่มโรค (disease cluster, DC) ที่มีการเพิ่มขึ้น/ลดลงมาก 30 อันดับแรก

เปรียบเทียบข้อมูลปี 2559 ที่คำนวณด้วย DRG v.5 เปรียบเทียบกับ DRG v.6 พบว่า sum adj.RW รวม มีการเปลี่ยนแปลง ดังนี้

- 30 อันดับแรก ของ DC v.5 ที่ลดลง คิดเป็น 22%
- 30 อันดับแรก ของ DC v.5 ที่เพิ่มขึ้น คิดเป็น 22%

- เช่น**
- MDC15 (newborn) : w/ major proc. ลดลง ; w/o proc. เพิ่มขึ้น
  - MDC14 (pregnancy & child birth) : เพิ่มขึ้นทุก DC
  - Malignancy : w/ chemo./radio. ลดลง เกือบทุก DC
  - กลุ่มที่ลดลง : HF, AMI, CRF, GI bleedings
  - กลุ่มเพิ่มขึ้น : UTI, URI, gastroenteritis age<10, asthma, COPD

# DC v.5 ที่ sum adj. RW ลดลง และเพิ่มขึ้น 30 อันดับแรก, 2559



# ผลกระทบของการเปลี่ยนแปลง ตามปัจจัยต่างๆ (ต่อ)

## ❑ พิจารณาตามประเภทโรงพยาบาล

เปรียบเทียบข้อมูลปี 2559 ที่คำนวณด้วย DRG v.5 เปรียบเทียบกับ DRG v.6

ประเภทรพ.	จำนวนแห่ง	จำนวน admission	Sum adjRW v.5.1	Sum adjRW v.6.2	ผลต่างSum adjRW (v6-v5)	% change
01-รพ.ศูนย์	28	1,136,531	2,091,750	2,089,607	- 2,143	- 0.10
02-รพ.ทั่วไป	90	1,573,411	1,976,908	1,980,691	3,783	0.19
03.1-รพ.ชุมชน(ขนาดเล็กF)	649	1,959,048	1,177,063	1,156,808	- 20,254	- 1.72
03.2-รพ.ชุมชน(แม่ข่ายM)	91	679,612	510,557	506,698	- 3,859	- 0.76
04-โรงเรียนแพทย์	13	209,706	568,953	597,048	28,095	4.94
05-รพ.เอกชน	80	220,938	357,233	350,245	- 6,988	- 1.96
06.1-รพ.เฉพาะทาง	42	65,200	152,984	172,621	19,637	12.84
06.2-รพ.เฉพาะทาง(มะเร็ง)	8	23,098	65,583	53,660	- 11,923	- 18.18
07-รพ.นอกสธ.	83	136,365	191,012	203,053	12,041	6.30
08-รัฐพิเศษ	4	27,593	35,402	36,795	1,393	3.94
09-รพ.สต./ศ.อเนามัย	10	13,406	6,074	6,674	600	9.88
Grand Total	1,098	6,044,908	7,133,519	7,153,900	20,381	0.29

# ผลกระทบของการเปลี่ยนแปลง ตามปัจจัยต่างๆ (ต่อ)

## ❑ พิจารณารายเขต

เปรียบเทียบข้อมูลปี 2559 ที่คำนวณด้วย DRG v.5 เปรียบเทียบกับ DRG v.6

rgn	จำนวนแห่ง	จำนวน admission	Sum adjRW v.5.1	Sum adjRW v.6.2	ผลต่างSum adjRW (v6-v5)	% change
เขต 1 เชียงใหม่	121	588,075	723,202	716,580	- 6,622	- 0.92
เขต 2 พิษณุโลก	54	333,772	387,701	389,813	2,112	0.54
เขต 3 นครสวรรค์	55	283,030	315,445	303,941	- 11,505	- ** 3.65
เขต 4 สระบุรี	88	381,319	513,293	521,267	7,973	1.55
เขต 5 ราชบุรี	85	469,771	550,954	549,820	- 1,134	- 0.21
เขต 6 ระยอง	90	468,450	582,614	591,791	9,177	1.58
เขต 7 ขอนแก่น	80	516,539	618,427	605,979	- 12,448	- ** 2.01
เขต 8 อุตรดิตถ์	97	511,563	544,555	543,804	- 751	- 0.14
เขต 9 นครราชสีมา	98	678,725	730,914	720,513	- 10,401	- 1.42
เขต 10 อุบลราชธานี	80	471,820	509,943	503,432	- 6,511	- 1.28
เขต 11 สุราษฎร์ธานี	87	431,530	424,536	431,103	6,567	1.55
เขต 12 สงขลา	88	526,816	500,718	508,685	7,967	1.59
เขต 13 กรุงเทพมหานคร	63	380,523	729,506	764,768	35,262	* 4.83
เขต 14 กรมแพทย์ทหาร	12	2,975	1,710	2,404	694	40.60
Grand Total	1,098	6,044,908	7,133,519	7,153,900	20,381	0.29





# จึงเรียนเสนอคณะกรรมการฯเพื่อ

1. รับทราบผลการวิเคราะห์เปรียบเทียบผลกระทบการใช้กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม  
ไทยฉบับที่ 6 (TDRG v.6) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
2. ให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

# ข้อสั่งการคณะทำงานฯ 5x5

---

1. มอบ คณะทำงานฯ 5x5 ขอข้อมูลบริการผู้ป่วยในจากเขต เพื่อศึกษาผลกระทบ และประเมินความพร้อมของระบบที่รองรับ หากเปลี่ยนมาใช้กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วมไทยฉบับที่ 6 (TDRG V 6)
2. สนับสนุนข้อมูลในการศึกษาต้นทุนบริการผู้ป่วยใน