



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

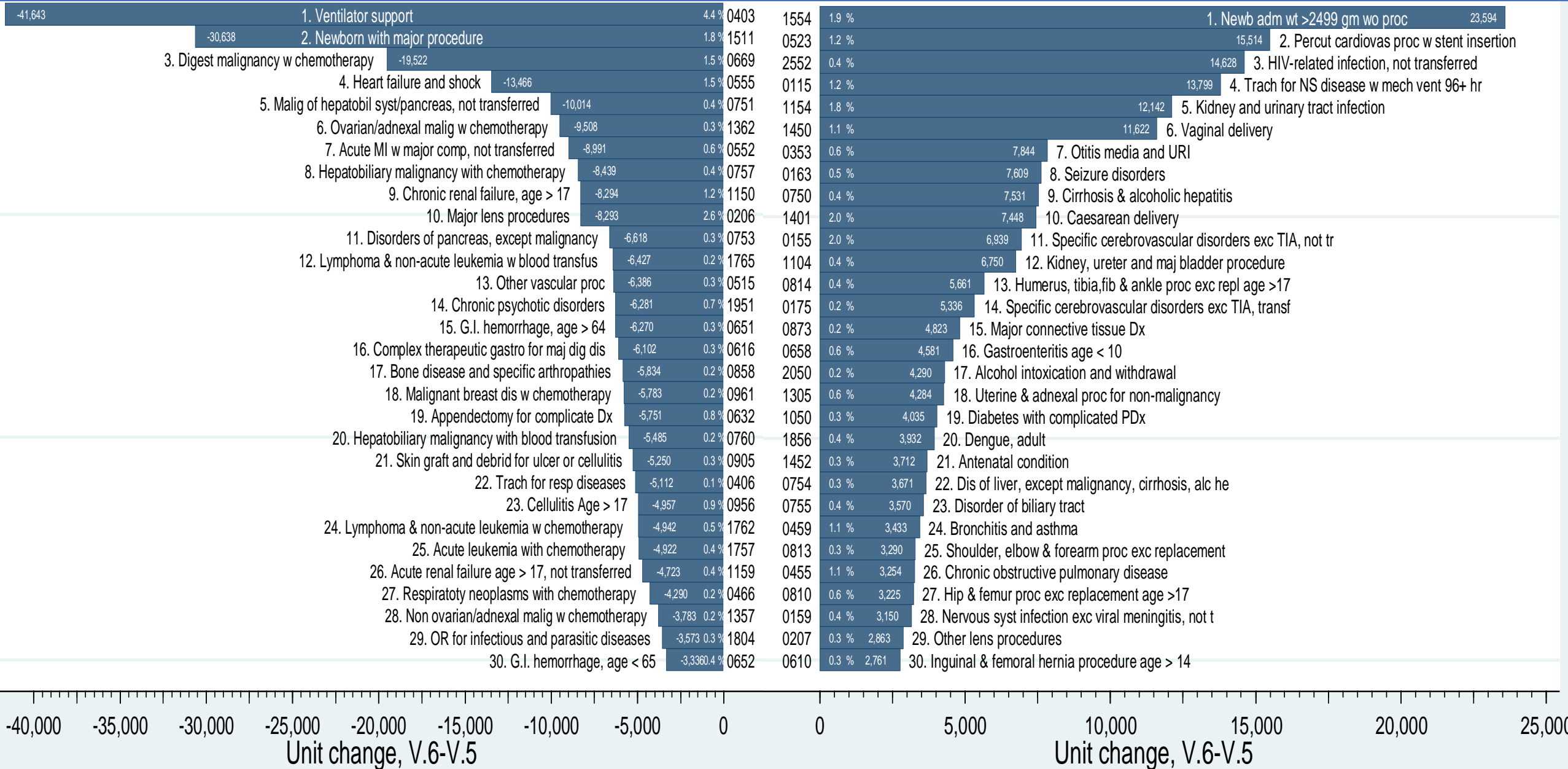
- ❑ พิจารณาตามกลุ่มโรค : กลุ่มโรค (disease cluster, DC) ที่มีการเพิ่มขึ้น/ลดลงมาก 30 อันดับแรก

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 อุตรธานี	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