

DRG 付费方式对吉林省中医医院（公立）医疗成本的影响

李雪¹, 宋其桓², 高明³, 彭博⁴, 王亮⁵, 滕亚芳⁶, 徐立光^{1*}

¹ 长春中医药大学附属医院 吉林长春

² 上海市第二康复医院 上海

³ 山东省济南市机关医院 山东济南

⁴ 长春市绿园区正阳第二社区卫生服务中心 吉林长春

⁵ 山东省邹平市中医院 山东邹平

⁶ 朝阳区刘玉婷中医诊所 吉林长春

【摘要】 DRG（疾病诊断相关分组）付费方式是国际上主要的医保付费方式，目前我国也在多个省市实行此种付费方式。DRG 付费方式推动了国家三医联动政策的实施，但对国内中医医院运营产生了多方面的影响。中医为我国特色的医疗体系，与西医医院相比有自己鲜明的特色，其疾病特征与患者群体均与西医医院相异，所以 DRG 付费对中医医院提出了巨大的挑战。在这种形势下，就促使中医医院立足政策，深入改革，精细成本管理，强化竞争实力，并不断探索适于中医及中医医院发展的道路。

【关键词】 DRG 付费方式；中医医院；医疗成本

【收稿日期】 2024 年 10 月 22 日

【出刊日期】 2024 年 12 月 27 日

【DOI】 10.12208/j.ircm.20240056

The impact of DRG payment method on medical costs of TCM hospitals (public) in Jilin Province

Xue Li¹, Qihuan Song², Ming Gao³, Bo Peng⁴, Liang Wang⁵, Yafang Teng⁶, Liguang Xu^{1*}

¹The Affiliated Hospital of Changchun University of Chinese Medicine, Changchun, Jilin

²Shanghai Second Rehabilitation Hospital, Shanghai

³Jinan Municipal Government Hospital, Shandong, Jinan

⁴Zhengyang Second Community Health Service Center, Lvyuan District, Changchun, Jilin

⁵Zouping Municipal Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shandong, Zouping

⁶Chaoyang District Liu Yuting Traditional Chinese Medicine Clinic, Changchun, Jilin

【Abstract】 The DRG (Disease Diagnosis Related Group) payment method is the main medical insurance payment method in the world. At present, my country has also implemented this payment method in many provinces and cities. The DRG payment method has promoted the implementation of the national three-medical linkage policy, but it has had a multi-faceted impact on the operation of domestic TCM hospitals. TCM is a medical system with Chinese characteristics. Compared with Western medicine hospitals, it has its own distinctive characteristics. Its disease characteristics and patient groups are different from those of Western medicine hospitals, so DRG payment poses a huge challenge to TCM hospitals. Under this situation, TCM hospitals are prompted to base themselves on policies, deepen reforms, fine-tune cost management, strengthen their competitiveness, and continuously explore a path suitable for the development of TCM and TCM hospitals.

【Keywords】 DRG payment method; TCM hospital; medical costs

1 医疗成本的内容及 DRG 的含义

1.1 医疗成本内容

医疗成本是医院运营成本的主要组成，涵盖了

从人员支出到物资采购的各个方面。主要包括：（1）

人力成本：包括支付给卫生服务人员的所有报酬，

如工资、奖金、补贴、福利和社会保险费等。（2）

*通讯作者：徐立光

固定资产折旧: 涉及医院使用的房屋和医疗设备的折旧费用。(3) 材料成本: 包括医用材料和非医用材料的购入价格。(4) 公务费和业务费: 涵盖办公费、印刷费、咨询费、手续费等。(5) 药品成本: 医院各科室领用的各类药品和试剂的费用。(6) 其他成本: 如保障服务成本(水电费、取暖制冷费等)、科研教育成本、管理费用成本等。这六大类成本类别构成了医院运营的总成本, 涵盖了从人员支出到物资采购的各个方面。传统付费方式下, 医院成本管理粗犷, 未能做到成本精细控制与管理。但在目前国家不断地推进医疗改革的背景下, 公立医院必须深入探索, 细致研究, 精打细算, 完成成本改革。

1.2 DRG 含义

随着我国老龄化进程的不断加快, 医疗费用在不断地增长, 为了进一步科学规划及分配医疗资源, 我国不断深化医疗改革, 逐步推出多种医疗改革措施, 力求将高质量的医疗惠及广大人民群众, 满足广大人民群众的就医需求, 同时降低人民群众因就医带来的经济压力及对生活的影响。在这种社会背景下, 一种新的医保付费方式呼之欲出, 即 DRG(疾病诊断相关分组) 付费方式。DRG 付费方式在国外已实施已久, 但在我国仍为探索阶段, 它实质上是一种病例组合分类方案, 即根据年龄、疾病诊断、合并症、并发症、治疗方式、病症严重程度及转归和资源消耗等因素, 将患者分入若干诊断组进行管理的体系, 并根据分组情况进行付费, 这就打破了传统按项目付费、按人头付费的方式, 主要目的是要提高医疗资源的利用效率, 优化了医疗方式的实施, 实现医疗改革三医联动: (1) 通过 DRG 付费, 医保基金不超支, 使用效率更加高效, 对医疗机构和医保患者的管理更加精准; 诊疗行为更加规范, 医疗支出得到合理补偿; (2) 患者享受高质量的医疗服务, 减轻疾病经济负担, 同时结算方式也更加便捷; (3) 医疗技术得到充分发展医-保-患三方共赢, 推动了医保基金的合理高效使用。

1.3 医疗成本与 DRG 之间的关系

DRG 付费方式的落地无疑推动了国家医改政策的进程, 这种“打包付费”的方式, 对于医疗机构来说, 分到相同组别的患者, 不管具体花费多少, 医保支付给医院的金额是相同的。所以这种支付方式就敦促医院, 调整细化成本, 控制成本, 以求在这种

情况下获得足够的收入。第一需降低不必要成本: 减少不必要的诊疗项目和药品、耗材的使用, 从而降低成本。第二、提高资源利用效率, 根据 DRG 分组情况, 合理分配医疗资源, 轻症与重症治疗的方法及用药存在差别, 避免轻症消耗更多的医疗资源; 第三、优化医院内部部门协作, 提升医院管理效率, 减少隐形成本的消耗。当医院成本得到细化与控制后, 在增加了医院本身的竞争力的同时, 也促进了 DRG 付费方式的良好、有效的运行, 有效地提高了医保资源的利用率, 避免医保资金的浪费。

2 吉林省中医医院(公立)成本组成特点

包括吉林省中医医院(公立)在内的中医医院相较西医医院有着其独立的特点。中医中药传承千年, 具有独特的诊疗理论与方法, 中医内治、外治的方法惠及百姓, 吉林省中医医院医疗成本组成包括 (1) 特色诊疗方法, 中医治疗项目, 如针灸, 推拿, 中药塌渍等, 中药治疗方面有中草药饮片, 中药颗粒等。(2) 中医医院的特色患者群体: 患者多为慢性病、复杂疾病患者, 其住院周期长, 可能反复就诊。(3) 门诊口服中药治疗患者较多。以上这些成本组成特点, 根据目前的 DRG 分组情况, 与西医医院的运营模式相比并不占优势。

3 DRG 付费方式对吉林省中医医院(公立)成本的影响

DRG 付费方式按病种给付固定的金额, 所以医院为获得更多的收入, 势必对医院的成本结构及比例带来影响。

(1) DRG 方式的实施基于医院病案数据提取, 所以病案首页填写质量尤为关键。包括审查病例诊断是否为规范诊断; 诊断是否出现顺序排列错误, 主诊断为空、手术项目填写是否正确等; 以及诊断编码与诊断是否相匹配; 诊断编码是否为规范诊断编码等, 增加了病案室人员的工作量, 医院为良好的完成病案审查工作, 势必会增加病案室人员数量, 并为其培训, 这就增加了医院的人员成本。

(2) DRG 针对中医疾病及诊疗项目尚无完善的编码, 导致中医医院大势头向西医治疗及手术及操作项目倾斜, 增加大型设备的购置预算。就导致固定资产折旧及材料成本的增加, 而且不利于传统中医诊疗技术的发展及中医人才的培养。

(3) 目前中医医院在 DRG 形式下, 平均住院

日得到了有效的控制,对危重症患者治疗的效率提高,这就降低的包括中草药在内的药品成本,同时中医治疗项目减少,降低了材料成本,也相应降低了其它保障成本。但其存在较大弊端在于不利于中医诊疗项目的开展,不利于中草药的利用,一部分年轻医生的关注重点也从中医治疗方面逐渐向西医偏移,所以在一定程度上也阻碍了医院中医方面的发展脚步。

综上 DRG 对中医医院成本影响是体现在多方面的,有的方面降低的成本,有的方面就增加了成本,这就要求医院领导层面立足目前政策,放眼长远,在 DRG 新局面中,既要保持中医特色,又要迎接挑战,获得新的发展。

4 基于对中医医院成本影响发现的问题

中医药是我国源远流长的千年瑰宝,传承至今,其在疾病预防、治疗及康复中有着重要的作用,特别是在某些复杂性疾病,难治性疾病及慢性疾病中的作用更是具有不可替代的价值。随着国家医疗改革政策的不断推进,中医药的优势更为突出。目前在 DRG 形式下,针对中医的诊断及治疗,并无具体的分组方式,那么如何在新的医保付费方式中,突显中医药的价值与优势,是极需解决的问题,基于上述 DRG 对吉林省中医医院成本的影响探讨,发现如下问题:

(1) 中医医院服务质量评价不应与西医医院一致,DRG 分组应兼顾中医诊疗方法。

DRG 分组方式体现了医疗服务质量,如难度大的手术,复杂的治疗方式给予权重高,医保支付的比例高。但显然这不适用于中医医院。以实施难度大的手术为例:首先需要实施难度大的手术的患者,就医时不会首先选择中医医院;第二,即使患者在就诊过程中需要实施难度大的手术,且已完成,这种情况毕竟为少数;所以以此类诊疗方式来对中医医院的医疗服务进行评价是不全面的。对此,需要 DRG 进一步更新,尝试开发针对中医的 DRG 系统,对中医诊断及操作进行编码、分组,将脉象、舌诊等独特诊断及中医特色治疗项目在 DRG 中得以表达,制定适宜于中医临床诊疗模式的疾病分类标准,以及探索中医诊疗费用的估算和偿付方式,充分体现中医诊疗方式的价值。且中医特色治疗项目主要依靠医生为主体,中医特色治疗项目的大力开

展,势必会减少设备和耗材的成本比例。

(2) 发挥中医优势,将慢病、康复医疗领域纳入中医 DRG 系统

立足实际,中医医院的患者群体大多为慢性病,康复患者,需要长期应用中药及使用中医特色治疗项目进行治疗。而目前至中医医院就诊的患者多数属此类患者。按目前 DRG 分组情况,DRG 的费用管理更倾向于通过固定的标准来确定医疗费用,难以满足此类患者的诊疗需求。我国目前医疗政策以对慢病患者进行规范,并制定慢病患者的相关医保政策,故目前极需在 DRG 系统中对慢性病及康复患者进行编码、分组,给予相应的支付政策。通过完善医疗服务价格形成机制、健全符合中医药特点的医保支付方式等措施,支持中医药事业的发展。从而鼓励中医医生潜心于中医药的研究与发展,将中医药优势发扬光大。

DRG 付费方式下吉林省中医医院运营成本受到多方面的影响,是挑战也是机遇。医院需要积极应对这些影响和挑战,通过精细化管理、优化资源配置、提升管理效率等措施来降低运营成本,同时随着医疗改革的不断深入和中医药事业的不断发展,中医药与 DRG 的关系将越来越紧密,未来需要更多符合中医药特点的 DRG 分组和付费方式的出现。在不断完善的政策的加持下,需要把握内部医院变化、外部管控规范两个要点,寻求成本、效益、质量三者之间的联系,探索中医院成本管理新的思路和方法。

参考文献

- [1] 韩伟.DRGs 付费方式下公立医院医疗成本管理新思路[J].财经界,2021(10):53-54.
- [2] DRG 付费中对中医医院绩效考核和运营管理的影响探索[J].中国乡镇企业会计,2024(7):118-120.
- [3] DRG 付费下公立医院运营管理的优化路径[J].管理科学,2024(5):178-179.
- [4] DRG 绩效管理与医院成本控制关系及优化对策[J].财会学习,2024(17):103-105.
- [5] DRG 付费模式下公立医院成本管控策略探讨[J].行政事业资产与财务 .2024 (15):118-120.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS