

DIP 支付背景下公立医院运营管理问题探究分析

张欣¹, 任时茜^{2*}

¹荆州市第一人民医院 湖北荆州

²荆州市中医医院 湖北荆州

【摘要】 医保支付方式改革是进行医疗资源优化, 对现有医疗服务行为进行规范化管理的重要手段, 对于我国医保支付机制的健全跟优化也有着积极意义。近年来随着我国医疗领域的不断发展, 区域点数法总额预算和按病种分值付费(DIP)付费改革模式也进入了试点、推进的阶段, DIP 支付背景下对于公立医院运营管理工作也提出了更高的要求。因此我国公立医院还需要就 DIP 支付背景下对自身带来的影响进行明确, 在结合公立医院现有运行模式基础上, 从病种成本核算、提高病案质量、优化绩效考核新模式、优化临床路径等方面入手, 对医院运营管理中的问题进行解决, 进一步提高医院的运营管理水平, 保障公立医院的高质量发展。本文主要就 DIP 支付背景下公立医院运营管理问题和解决策略进行探究分析。

【关键词】 DIP 支付背景; 公立医院; 运营管理; 高质量发展

Research and analysis of operation and management problems of public hospitals under the background of DIP payment

Xin Zhang¹, Shiqian Ren^{2*}

¹Jingzhou First People's Hospital, Jingzhou, Hubei

²Jingzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine, Jingzhou, Hubei

【Abstract】 The reform of medical insurance payment mode is an important means to optimize medical resources and standardize the management of existing medical service behaviors, and it is also of positive significance to the perfection and optimization of medical insurance payment mechanism in China. In recent years, with the development of the medical field in our country, the DIP payment reform mode has entered the stage of all-round promotion, under the background of DIP payment, higher requirements are put forward for the operation and management of public hospitals. Therefore, public hospitals in our country also need to make clear the impact of DIP payment on themselves, based on the existing Operation Model of public hospitals, to solve the problems in the operation and management of public hospitals from the aspects of the cost accounting of diseases, improving the quality of medical records, optimizing the new mode of performance evaluation, and optimizing the clinical path, etc. , in order to improve the operation and management of public hospitals, this paper mainly discusses and analyzes the operation and management problems of public hospitals under the background of DIP payment.

【Keywords】 DIP payment background; Public hospitals; Operation management; High quality development

随着我国医疗卫生体制改革力度的不断深入, 按照区域点数法总额预算和按病种分值付费(DIP)的医保支付方式改革试点工作也在全国各省市内均获得了良好的应用效果, 促进公立医院的支付方式从原本的后付制朝着预付制的方向进行转变。在医院自身运营管理工作开展期间, 通过 DIP 付费模式

的应用还能够对医院的各项医疗行为起到良好的规范化管理效果, 能够提高医院的精细化管理水平。在这一背景下, 医院现阶段的管理模式已经无法满足 DIP 支付方式的需求。因此我国公立医院还需要在现有运营管理工作开展过程中, 及时进行现有管理侧的改革跟优化, 从而在保障各项医疗活动顺利

*通讯作者: 任时茜 (1972-), 副主任医师, 荆州市中医医院。

开展的基础上, 为公立医院带来良好的经济效益与社会效益, 这也是公立医院得以长远发展的重要保障。

1 DIP 付费对医院管理造成的影响

医保 dip 付费是在一定区域内, 把医疗项目、病种、床日等转换为一定的点数, 就是现在的定价改为对应的点数, 最后根据该区域所有医疗机构提供医疗服务的总点数, 再对应当地医保基金的支出金额, 计算出来每个点数代表的价值, 然后得出每个医疗机构最后实际获得的金额。在 DIP 支付方式中, 其能够将传统的按项目后付费制度转变为按病种分值的预付费和年终结算制度, 对于医院各项经营管理工作的开展也会造成一定程度的影响。

1.1 对医院盈利方式的影响

在传统的医保支付模式中, 医院主要是根据为患者所提供的各项医疗服务来进行医疗费用的收取, 其会在医疗服务行为发生之后, 患者需要根据自付部分来进行医疗款的缴纳, 医院管理机构需要对医院社保的医保金额进行仔细审核, 在审核通过之后给予相应的补偿。在这一后付制的医疗支付模式中, 医生在对患者进行药品开具过程中还存在有成本管控意识不足的问题, 并且容易出现过度检查或者过度治疗的问题, 对于医院自身的医疗费用增长问题也就难以起到良好的控制效果。此外在 DIP 支付模式中, 医院业务中的药品、检验以及耗材等成本的支出不再给医院带来直接收入, 控费的责任从医保转变到医院。DIP 付费政策对于医院的盈利方式产生了本质性的变化, 要求医院在保障医疗服务质量基础上, 进一步加强自身的诊疗成本管控。

1.2 对医院结算方式的影响

在传统按项目付费的医保支付模式中, 在患者出院之后, 一般是由医生进行诊疗、收费项目和医保报销情况的汇总, 随后在医院医保科审核无误之后就可以直接进行上传, 在医保管理机构审核通过之后基于医疗服务收费项对医院进行医保款的拨付。在 DIP 支付方式下医保结算也转变为医保清单上报后的间接结算, 与传统的诊断书书写模式也存在有一定的差异。因此在 DIP 支付背景下, 要求医院以及编码员能够将诊断和手术操作转变为标准的医保 ICD 编码之后, 方能够保障医保结算的顺利开展, 否则因为首页填写不规范导致的超支费用还需要直接由医院部门进行承担。

1.3 对医院绩效考核方式所产生的影响

在医保 DRG/DIP 付费制度改革之前, 医院主要采用总额控制下的项目付费模式, 其管理模式相对比较粗犷。在医院薪酬绩效考核工作开展期间, 医院主要针对工作量, 而不是根据价值医疗进行充分考虑。在 DIP 分组体系这一管理工具中, 医院不应该将医生的工作量作为单纯的考核指标, 而需要对患者的疾病危重程度及诊疗复杂程度进行量化处理, 对于医院绩效考核的科学性和全面性做出全面提升。目前很多医院在内部绩效评价工作开展期间, 现有的医院绩效考核模式也无法满足 DIP 付费制度的实际运行需求。如果无法对医院现有的绩效考核制度进行改革, 医院所承担的成本压力也会进一步增大。因此医院要想在新一轮医改中保障自身的市场竞争力, 还需要积极建设基于 DIP 的医疗绩效评价体系, 促进医院的绩效考核水平得到进一步的提高。

2 医院 DIP 支付方式改革中存在的问题探究

2.1 对病案首页和医疗保障基金结算清单(医保结算清单)的管控力度不足

目前在医院 DIP 支付制度落实过程中, 还存在有对病案首页填写管控力度不足的问题, 很多病案首页还存在有诊断以及手术等信息遗漏或不准确的问题, 导致最终生成和上传的医保结算清单被归纳如 QY 病例之中。在临床医疗团队中对病案首页填写质量的重视度不足, 相关职能部门也缺乏相应的管控措施, 对于疾病入组及正常的医保结付也会造成比较大的影响, 并且容易对医院上造成经济上的损失。

2.2 临床医疗团队的 DIP 意识欠缺

在进行病案情况及病种资料的研究过程中, 发现部分临床医疗团队自身还存在有 DIP 意识不足的问题, 样本医院内的 DIP 入组率相对较低, 各医疗团队在统一权重下相同病种的诊治过程中, 时间消耗与费用消耗还存在有较大的差异性。临床医疗团队作为 DIP 支付等新医改政策的一线执行者, 是对公立医院自身支付成本进行调控的核心与关键要素。但是不少临床医师对于 DIP 支付改革的了解与关注程度不足, 也没有做好相应的培训考核工作, 这也是影响到 DIP 政策实施的阻力之一, 对于医院的良好运营和健康发展也会造成一定阻碍。

2.3 运营管理精细化水平不足

就公立医院的总体运营情况进行分析, 在 DIP 支付改革之后, 医院整体住院时间及药品、耗材的消耗控制也呈现出了一定的下降趋势。但是在公立医院的运营管理工作开展期间, 对于科室以及病种的时间消耗、费用消耗和药品消耗等单项指标还存在有整体调控水平不足的问题, 公立医院的很多科室在进行同一类疾病的诊治过程中, 住院时间与医疗费用上存在一定的差距性。因此公立医院的相关职能部门还需要对现有的经营管理模式进行不断完善, 确保 DIP 支付改革的各项细节性工作得到认真有效的落实。

2.4 绩效考核体系的科学性与合理性不足

随着我国公立医院 DIP 支付的开展与深入, 传统的绩效管理工作在公立医院自身发展中也呈现出了比较多的问题。首先 KPI 指标的设立对于 DIP 支付的时代背景重视度不足, 也没有对疾病的复杂性进行充分考虑, 导致现有的绩效考核方向无法对 DIP 支付下的医生诊疗能力和价值进行真实有效的反映, 在绩效考核工作开展期间存在严重的欠缺。此外部分公立医院在绩效考核工作中, 并没有针对医院的实际运营情况进行综合评估, 对各科室之间费用结构与医疗服务之间的差异性也没有进行综合性考虑, 公立医院的绩效考核体系也就难以获得预期的标准。

3 公立医院强化 DIP 支付改革的具体对策

3.1 做好病种成本核算工作

在传统的付费方式下, 医院在进行疾病治疗过程中还存在有成本核算概念缺乏的问题, 医疗费用还会呈现出不合理增长的状态。在 DIP 付费模式中, 医保管理机构需要结合现有历史数据, 对疾病组的医保支付标准进行提前测算。因此公立医院还需要在保障医疗质量基础上, 做好病种成本的有效控制, 保障医院的盈利能力和公立医院的高质量发展。通过在临床路径下开展 DIP 成本核算的方式, 要求公立医院在结合了 DIP 分组原则基础上, 通过成本核算数据来进行同类病例临床路径, 对现有的诊疗流程进行优化完善, 这样能够为各项疾病支付标准的构建提供良好的参考依据。通过对现有病种成本核算工作模式进行转变的方式, 对成本核算范围进行明确, 确保能够对医院的病种成本数据起到良好的管控效果。这样可以在帮助公立医院获得良好医疗服务质量基础上, 对医院的人力以及物力等成本投

入情况起到良好的控制效果, 帮助医院优化经营成本。

3.2 做好病案质量和医疗保障结算清单的管理工作

在结合了 DIP 付费标准基础上, 要求医院能够对现有的病案质量管理工作进行不断优化与创新, 促进医院的病案管理质量进一步提高, 对后续 DIP 支付工作的顺利开展有着积极作用。因此在公立医院日常业务活动中, 还需要通过必要的宣传和培训措施, 让医生能够对病案首页填写的重要性有深刻的认知, 避免病案质量对于付费结果所造成的影响, 提升医生的责任心和质量意识。对于病案室工作人员要加强学习和培训工作, 促进其对疾病编码的熟悉度和敏感度进一步提高。这样才能够及时发现错误或者不准确的疾病编码及时发现并纠正。此外医院还需要在结合了病案质量优劣性基础上进行相应奖惩制度的构建, 并且可以通过智能编码以及病案质控等工具获得良好的编码管理效果。通过这些手段的应用, 医院能够促进病案质量管理水平的进一步提高, 对于编码结果准确性的提高也有着重要意义。因此在医院病案管理工作开展期间, 需要确保病案首页数据的完整性、准确性和真实性, 对医院现有的病案编码监管体系进行规范化管理, 确保医保结算清单的准确生成和质控, 保障医院 DIP 付费工作的顺利有序开展。

3.3 进行绩效考核新模式的探索

医院只有将医保费用分析结果纳入到医院的薪酬绩效考核工作之中, 才能够获得良好的绩效考核管控效果。在 DIP 付费改革模式中需要对医院的绩效考核体系进行改革优化, 朝着价值医疗和精细化管理模式进行转变, 促使公立医院的绩效考核工作从增收朝着增效的区域进行发展。在新医保支付方式下, 公立医院需要基于 DIP 付费模式的要求, 通过成本控制的方式促进医院的整体经济效益进一步提高。医院需要在结合自身绩效考核管理工作的实际需求, 构建与 DIP 付费模式相关的绩效考核方法, 促进临床医务人员参与到 DIP 管理中得积极性进一步提高。通过科学有效的绩效考核手段, 能够对公立医院现有的收入分配情况进行不断优化, 获得良好的成本管理和控制效果。

结束语

综上所述, DIP 收费管理模式应用对于公立医

院的医保治理能力与经营管理能力的提升也有着非常重要的作用。但是目前很多公立医院在 DIP 付费管理模式下, 其各项经营管理工作在开展期间还存在有比较多的问题。这也就要求医院充分认识到 DIP 付费模式的应用价值, 通过 DIP 优化医院的收入和结构成本, 在保障医院自身医疗服务质量基础上, 减轻患者的医疗负担, 确保医院自身经济效益和社会效益的提升, 促进公立医院的高质量发展。

参考文献

- [1] 韩俊荣. DIP 支付模式下公立医院绩效管理探析[J]. 时代商家, 2022(20):130-132.
- [2] 韩娟. DIP 付费对公立医院运营管理的影响与对策分析[J]. 养生保健指南, 2022(20):145-148.
- [3] 姚菲. 新医改背景下公立医院成本核算现状分析及展望[J]. 财会学习, 2021(32):108-110.
- [4] 罗小兰, 张萍, 钟敏华, 等. 业财融合视角下 DIP 支付助推公立医院提质增效研究[J]. 现代医院, 2022, 22(6):899-901
- [5] 祁晓琳. DRG/DIP 背景下公立医院精细化绩效管理的探究

[J]. 品牌研究, 2022(21):77-80.

- [6] 陈文婕. DIP 分值付费模式下的公立医院成本管控措施分析[J]. 知识经济, 2021, 580(16):84-85.
- [7] 梁小敏. DIP 付费对医院运营和绩效管理意味着什么[J]. 品牌研究, 2022(11):80-82

收稿日期: 2022 年 9 月 17 日

出刊日期: 2022 年 10 月 21 日

引用本文: 张欣, 任时茜, DIP 支付背景下公立医院运营管理问题探究分析[J], 国际医学与数据杂志 2022, 6(5): 112-115.

DOI: 10.12208/j. ijmd.20220217

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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