

# 深化医保支付方式改革 提升医院精益管理水平

本报记者 朱晓娟 文/图



2022年12月9日,河南省医疗保障局线上举办河南省医保支付方式改革培训会。

2017年,国务院办公厅发布《关于进一步深化基本医疗保险支付方式改革的指导意见》;2021年,国家医疗保障局印发《DRG/DIP支付方式改革三年行动计划》(DRG,即按疾病诊断相关分组付费;DIP,即按病种分值付费),在政策持续推动,以及多方积极响应下,医保支付方式改革“组合拳”接连出击,在如何缓解大医院的服务

压力、减轻患者负担、医保可持续发展等方面不断发力。目前,在多种支付方式并存的环境下,河南省也因地制宜探寻行之有效的最佳方式,以更好地迎接DRG/DIP医保支付方式的到来。2022年12月9日,河南省医疗保障局通过互联网线上举办河南省医保支付方式改革培训会,旨在提升相关人员关于DRG/DIP支付

方式改革的政策水平和操作能力。河南省医疗保障局党组成员、副局长罗文阁参会并讲话;河南省医疗保障局医药服务管理处处长申成峰、河南省医疗保障服务中心主任任芳芳参加开班仪式,河南省医疗保障局相关处室负责人,各地医保部门分管领导、定点医疗卫生机构负责同志,以及相关业务科室人员等参加了培训,17余万个账号



河南省医疗保障局主会场

登录60余万人次在线上参会。在会上,复旦大学教授马作强、安阳市人民医院院长杨清成、河南省医疗保障局医药服务管理处三级调研员杨东科、河南理工大学第一附属医院副院长李卫东、郑州大学第五附属医院院长郑鹏远、河南省医保支付方式改革第三方技术公司负责人等,分别围绕“DIP技术规范与医院因应之道”“基于DRG支付的医院精益管理实践”“河南医保支付方式改革进展情况”“DIP支付下医院管理实践”“DIP付费改革下医院内部管理探讨”“医保支付方式改革问题梳理及解决方案”等话题进行了系统讲解和实践经验分享,纷纷表示DRG与DIP不是医院未来发展的“绊脚石”,而是促进医院精益管理的“好帮手”。

## 推进医保支付方式改革意义深远

“推进医保支付方式改革是深入学习贯彻党的二十大精神的具体举措,希望大家认真领会其本质内涵,及时拓宽新思路、新思维,以支付制度改革推进医保、医疗、医药协同发展,更好地保障人民群众的健康需求,更好地提升参保群众的就医获得感和满意度。”罗文阁在讲话中提出,举办此次培训班,旨在为高质量推进全省医保支付方式改革工作进行再学习、再培训和再动员。

“医保支付方式改革,伴随医药卫生体制改革,让中国的医疗卫生机构进入依托大数据管理时代,形成全业态、全覆盖式信息资源整合和分享格局。”杨东科在讲座中说,全民医保的发展目标就是从“病有所依”的小医保走向“病有良医”的大医保。

说到大数据,针对DIP技术,马作强对相关规范也进行了详细解析。他认为,DIP还原临床真实复杂的现状,在实际应用中,出院病例以“疾病诊断”与“治疗方式”客观匹配后,会形成庞大的疾病组群,病种组合的细化使得每个组合内的数据特征趋同,费用差异减小,最大限度地还原了临床现实。

申成峰在培训总结中提出,希望与会人员进一步扩大培训成果,重视做好本地区、本单位的DRG/DIP支付方式改革业务培训学习;试点医院进一步巩固改革成果,没有参与改革试点的医院要提前进入状态,在思想上形成“一盘棋”,在行

## 试点医院管理实践与探讨

这次DRG/DIP支付方式改革,全省各级医疗卫生机构能够积极参与,主动作为,通过先期试点积累了一些改革经验,并取得阶段性进展。

杨清成以安阳市人民医院为例,总结出DRG支付方式促进医院精益管理方面的几点经验:全面预算与业务发展相结合,结合DRG成本核算和专科发展规划做出当年全面预算,并做到预算与集中带量采购相结合。理性看待医保支付“盈亏”,协调成本与质量的关系,应及时纠正减少成本引发的质量问题。做好基于学科发展的日常分析。减少无效医疗行为和资源消耗,提升DRG组的诊疗效果与效率。

李卫东对河南理工大学第一附属医院的改革经验也进行了阐述。医院建立网格化管理组织架构,结合实际创建医保监管三大体系:一是医保基金监管体系,主管副院长为组长,医保办、物价科、医务处等为成员组成的医保基金监管领导小组;二是医保协管员体系,医保办主任为组长,副主任为副组长;三是日常查房体系,医疗保险监管员通过医保查房及病历审核,及时发现问题,杜绝不规范行为。

郑鹏远针对DIP支付下医院发展策略与参会者进行探讨。首先是收治策略。三级医院应提高重症患者收治率,辅助科室优化病种结构;提升技术能力和专业影响力,提高床位周转率。其次是管理策略。降低平均住院日,倒逼各部门协同管理;大力管控成本,控制药占比耗占比;开展绩效管理,以病种为核心,注重质量管理,制定合理的奖惩制度,调动员工的积极性。最后是服务策略。门诊“一站式”预约,提升患者就医体验;利用信息化手段完善智慧医院建设,为患者提供便利;微笑服务,提高患者满意度。



扫码看视频

复旦大学  
马作强  
教授



安阳市人民医院  
杨清成  
院长



河南省医疗保障局医药服务管理处  
杨东科  
三级调研员



河南理工大学第一附属医院  
李卫东  
副院长



郑州大学第五附属医院  
郑鹏远  
院长



# 医保支付方式改革那些事

本报记者 朱晓娟

医保支付方式改革是联结医院、医保、参保群众三方的纽带,涉及医疗保障部门用什么样的标准和医院结算,涉及亿万参保群众最关心、最直接、最现实的利益问题,同时也涉及医院和广大医务人员的切身利益。

河南省DRG/DIP(DRG,即按疾病诊断相关分组付费;DIP,即按病种分值付费)支付方式改革启动实际付费近一年来,主要采取了哪些措施?成效如何?未来怎么走?近日,河南省医疗保障局医药服务管理处处长申成峰接受了本报记者的专访,并就相关问题进行了回应。

记者:推进医保支付方式改革将带来什么样的影响?

申成峰:医保支付方式改革将建立医保与医院沟通平台,形成绩效分析评价机制,不断提高医保管理服务水平;对医院而言,新的医保支付方式能促使医院加强成本管控和临床路径管理,激发规范医疗服务行为的内生动力,转变运营理念,走内涵式发展的新路子;对参保群众而言,医保支付方式改革有助于减少过度医疗,减轻医疗费用负担,更好地提升参保群众的就医获得感和满意度。

记者:现在医保支付方式改革的政策要求与目标是什么?

申成峰:根据国家医疗保障局三年进度安排,并结合河南实际,河南省医疗保障局制定了《DRG/DIP支付方式改革三年

行动计划实施方案》,明确各省辖市、济源示范区在已完成统筹地区、病种全覆盖的基础上,按照“两年完成,一年提升”的总体思路,今年年底试点医院、医保基金覆盖率将达到50%;2023年年底,DRG/DIP支付方式改革将实现全省统筹地区、病种分组、医疗卫生机构和医保基金等4个全覆盖。

记者:河南省医保支付方式改革主要采取了哪些措施?

申成峰:根据河南常住人口多、经济发展不平衡、医保基金运行差异大等情况,借鉴兄弟省份的经验,高标准起步,高质量推进医保支付方式改革,探索出“12355”改革经验,并逐步推进落实,效果明显。

制定一个改革方案。在经过多次考察调研,总结吸收先进经验,反复论证的基础上,结合全省的实际,河南省医疗保障局制定了《统筹推进以大数据病种分值付费为主的多元复合式医保支付方式改革专项工作方案》,全面启动河南省医保支付方式改革工作。

推行两项付费改革。DIP付费,采取2个国家试点和10个省市试点同步推进。DRG付费,采取1个国家试点带动5个省市试点引领推进。至此,DRG/DIP支付方式改革实现河南省全覆盖。

抓实3个国家试点。安阳、焦作和商丘被确定为DRG/DIP支付方式改革国家试点后,河南省医疗保障局成立了改革领导

小组,深入三地医保、经办及试点医疗卫生机构现场,指导完善政策体系,规范制度建设,解决工作推进中存在的问题,确保改革工作顺利推进。

采取“五统一”标准推进。为了确保全省医保支付方式改革同步推进,河南省医疗保障局明确要求,各统筹地区要严格按照“五统一”(统一搭建DIP系统平台、统一数据采集标准、统一测算方法、统一基础代码、统一分组标准)标准落实改革任务,为河南省推进省级统筹奠定了坚实基础。

推广安阳DRG付费“五个一”经验。即落实一组DRG分部和付费技术标准,完善一系列医保政策和经办管理规范,建立

一套与DRG付费改革相适应的医疗卫生机构管理制度,培养一支过硬的经办和专家队伍,搭建一个DRG付费信息系统。

记者:现在医保支付方式改革取得了哪些进展?

申成峰:河南省DRG/DIP支付方式改革启动实际付费近一年来,各地医疗保障部门和试点医院积极行动,改革工作取得积极进展,成效明显,年底前全省DRG/DIP支付方式改革在统筹地区和病种分组全覆盖的基础上,试点医院、医保基金覆盖率将达到50%,基本实现二级以上定点医院全覆盖。

在全省推进DRG/DIP支付方式改革进程中,也陆续涌现出一批先进试点,比如担负国家试

点任务的安阳市、焦作市和商丘市,在国家医疗保障局交叉调研评估中,取得了优秀成绩,安阳市还被国家医疗保障局评为DRG付费示范点,为全省DRG/DIP支付方式改革积累了丰富的改革经验。郑州市、开封市、焦作市、濮阳市、商丘市、济源示范区工作进度较快,已提前完成DRG/DIP支付方式改革三年行动计划要求的4个全面覆盖任务。

我们将严格按照三年行动计划确定的时间表、路线图,持续深化改革,到2024年年底,覆盖所有符合条件的开展住院服务的医疗卫生机构,基本实现病种、医保基金全覆盖,努力实现“医、保、患”三方共赢发展,为全省经济社会高质量发展贡献力量。