

# 应用 DRG 进行医院病案考核的分析研究

南英华

(吉林省人民医院, 吉林 长春 130021)

**摘要:** 目的 分析疾病诊断相关分组 (DRG) 医院病案管理。方法 根据2020年7月至2021年8月来自门诊、骨科、急症科、儿科等科室的病案抽取267例病案作为观察组, 对其开展DRG管理模式, 另选择来自上述科室的250例病案作为对照组, 并根据不同分组, 开展相应的病案管理措施, 分析管理效果。结果 在经过管理后, 观察组的病案管理数字化、病案管理理念、病案管理方法评分均高于对照组 ( $P<0.05$ ); 且观察组的差错事故发生率低于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。结论 在医院病案考核管理中, DRG管理模式能够加强病案的综合管理水平, 降低差错的发生风险, 有利于医院的综合管理, 值得研究和借鉴。

**关键词:** 疾病诊断相关分组 医院 病案 病案

中图分类号: R197.322 文献标识码: A 文章编号: 1003-9082 (2023) 03-0019-03

## 引言

在医院病案中, 病案属于其中一种, 指的是患者在医院诊治的过程中, 经医疗人员记录的诊治流程以及相关资料的整合, 能够反馈医院以及医生的诊疗水平, 具有一定的病案价值。近年来, 随着公立医院绩效考核、疾病诊断分组付费模式的开展, 病案管理成为了医院体制改革中的重要环节, 对公立医院的运行、发展起到了重要作用<sup>[1]</sup>。自2021年11月起, 国家医保局发布《DRG/DIP支付方式改革三年行动计划》, 计划中指出, 在2025年底, 确保DRG/DIP支付方式完全覆盖所有符合条件开展住院服务的医疗机构。该改革方案一经推出, 关于疾病诊断相关分组 (DRG) 支付改革中的护理管理、成本管控等方面受到了广泛关注, 且对于该方面的研究层出不穷。从当下的情况分析, DRG付费模式具有先进性和科学性, 采用经济激励机制的执行, 对传统的医疗服务模式做出改变, 以此方式发挥管理医疗花销, 最大程度利用医疗资源以及提高诊治质量等方面的作用。从医院方面分析, 随着DRG付费模式的推出, 其要求同病同价, 在成本的影响下进行病组结余或控制亏损, 对此各大医疗机构将会对诊疗、用药、检查等各项流程开展规范化管理, 最大程度的降低耗材费用以及完善院内流程等<sup>[2]</sup>。经由上述所言, DRG模式的开展, 病案管理成为了医院的重点, 对医院的发展起到了重要作用, 因此本文将分析医院病案管理中DRG模式的应用效果以及价值, 现对结果进行说明。

## 一、资料和方法

### 1. 一般资料

根据2020年7月至2021年8月来自门诊、骨科、急症科、

儿科等科室的病案抽取267例病案作为观察组, 对其开展DRG管理模式, 另选择来自上述科室的250例病案作为对照组, 在观察组的267例病案中, 共有88例来自门诊, 76例来自骨科, 46例来自急症科以及57例来自儿科; 对照组的250例病案中, 门诊92例, 骨科78例, 急症科35例, 儿科45例, 各个科室病案数量、科室等对比无明显区别 ( $P>0.05$ )。

### 2. 方法

对照组患者均给予常规病案管理措施, 主要包括: 医生、医护人员结合实际情况, 在病案记录本中纳入相关内容, 并将病案送至统一管理, 以纸质记录为主。

观察组则开展精细化病案管理, 内容如下: (1) 选择我院具备丰富临床经验的医护人员作为管理小组, 要求小组成员在明确DRG付费模式的基础上, 对我院现有的病案情况进行分析, 通过查阅文献、小组探讨等方式再根据患者的疾病特点, 制定精细化管理方案。小组成员主要由护士长、责任护士组成, 护士长承担监督和整改管理方案的责任, 要求及时发现病案管理工作的不足, 并及时纠正, 确保各个病案记录流程中的合理性和规范性。(2) 加强病案书写: 要求医护人员掌握病案书写过程中的注意事项以及重点, 应当明确书写的条理性、逻辑性以及规范性, 书写工整, 明确记录时间前后, 明确病案管理中各方人员的职责。(3) 流程精细化: 根据不同科室的不同特点, 制定合理的护理方案, 及时发现潜在问题, 及时解决, 并选择弹性排班的方式, 保证排班质量, 确保患者护理服务的连续性。(4) 执行精细化: 严格监督医护人员各个病案管理工作的落实情况, 保证制定的精细化管理制度得到有效执行, 其中包括书写规范性、日常诊治记录等, 在交接班的

过程中,完善落实准确工作。促进医护人员的团队协作,及时发现问题,及时纠正,给予持续性动态监测,保证医护人员能够根据相关制度完成病案记录。(5)考核制度:完善病案书写相关规定,并和个人绩效关联,保证医护人员的工作规范性,加强意识,避免差错的发生,掌握电子病案的使用方法,并将记录完成的病案上传至智能系统中<sup>[3-4]</sup>。

### 3. 观察指标

(1)由精细化管理小组从病案管理理念、病案管理方法、病案管理数字化方面进行评估,各项满分100分,分数越高证明病案管理水平越好。(2)统计两组病案中的差错事故发生率。

### 4. 统计学方法

采用SPSS 21.0分析,计量资料符合正态分布,并以( $\bar{x} \pm s$ )表示,经t检验,计数资料经 $\chi^2$ 检验,以(%)表示, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 二、结果

### 1. 两组病案管理的评分

经评价后,观察组的病案管理理念、病案管理方法、病案管理数字化评分分别为(93.17 $\pm$ 2.23)分、(90.77 $\pm$ 3.21)分、(91.26 $\pm$ 4.56)分,对照组分别为(82.67 $\pm$ 4.56)分、(83.79 $\pm$ 7.64)分、(85.61 $\pm$ 5.37)分,组间对比病案管理理念( $t=9.887$ ,  $P=0.000$ )、病案管理方法( $t=13.628$ ,  $P=0.000$ )、病案管理数字化( $t=12.880$ ,  $P=0.000$ )。由此得知,观察组的病案管理评分均高于对照组( $P < 0.05$ )。

### 2. 两组的差错事件发生率

观察组中共出现差错事件7次,占比2.65%,对照组中共出现差错时间16例,占比6.40%,组间对比( $\chi^2=4.220$ ,  $P=0.039$ ),由此得知,观察组的差错事件发生率低于对照组( $P < 0.05$ )。

## 三、讨论

当下,我国医保制度处于改革的重点阶段,构建符合我国国情且实用的医管理以及付费模式成为了目前的主要问题。DRG作为全球范围内适用性较强的付费模式,指的是医疗费用预付制度。在2012年起,全国卫生系统推广应用DRG,医院病案首页数据成为DRG主要的研究内容和数据来源,故对于医院而言,开展病案管理有利于推动DRG在全国范围内的应用。

### 1. DRG的概念

所谓DRG,是由上世纪80年代,美国研制的建立于疾病诊断相关分组的预订额付费方式,转变了传统的付费措施更换为预付制。其作为病例组合的主要措施,应用较为广泛。将病例诊断以及手术操作作为组合根据,并纳入病

例的年龄、主要疾病、并发症以及伴随疾病等,将临床过程类似、费用相近的病例纳入同一组中,在相关研究中显示,DRG措施能够合理控制医疗费用,也是当下科学有效的费用支付措施<sup>[5]</sup>。

### 2. DRG的意义

#### 2.1 控制医疗费用

在DRG的内容中,医院的医疗收入和病例以及诊断具有联系,并不是医疗机构接纳该病例的实际费用。医疗机构的盈利与否或盈利的具体数额,和疾病标准收费以及患者实际的应用费用差额具有直接联系。DRG支付标准是项目盈亏的临界点,医院应当将医疗费用控制在DRG支付内容以内,反之医院将会进入亏损状态<sup>[6]</sup>。在医保部门方面,主要是根据病种DRG进行医疗费用的支付,以此方式缓解医保费用的压力,最终实现对医疗费用不合理增长的控制。

#### 2.2 加强医院管理水平

DRG的实施除了改变支付方式之外,对医院管理以及服务也提出了一定的要求。医院欲要自医疗改革下顺应时代发展,就需要重点加强自身的服务能力,提高服务质量,完善卫生资源配置,深入管理成本,从而提高自身在市场竞争中的竞争力。为此,各大医疗机构均会进行一系列的改变,包括缩短平均住院时间、降低过度医疗、规范诊疗行为等,通过上述诸多措施来加强医院的管理质量。因为病案管理属于医院管理的重要组成部分。病历病案首页数据库是研究和实施DRG的根据,因此DRG实施的效果主要集中在医院病历病案的管理之中。

#### 2.3 加强医疗服务监管

随着DRG模式的开展,行政管理部分能够对各个医疗机构、诊疗专业进行客观评估,其评估内容包括了医疗质量、服务绩效等。在上述流程中,从而衍生出竞争情况,为患者提供了更多的选择,其能够优先选择医疗费用低且服务质量高的机构,根据内部管理的情况,医疗机构将会进一步完善医疗质量,促进医疗质量监测、评估体系的发展,加强规范诊疗等一系列操作。

### 3. DRG和病案管理的关系

需要明确的是,医院病案中的疾病诊断以及编码为DRG提供了预付费制度的标准,病案病案中的疾病以及手术编码的正确性和患者的分组具有直接联系,对医院的医疗赔付起到了重要影响。所以应当认识到病案管理和DRG属于相互影响的管理,DRG的开展保证医疗机构对病案的管理,确保病案质量,保证疾病分类的准确性和合理性,避免因病案出现问题导致医院造成亏损。同时,随着病案管理水平的上升,对DRG的开展也有积极作用。

#### 4.完善医院病案管理的措施

##### 4.1转变传统理念

DRG的开展和管理层的理念具有一定联系。领导者应当根据当下的发展情况、医院的发展方向等内容转变自身理念,明确DRG和传统管理理念的区别,纠正对病案管理的错误认知,明确其在医疗、教学以及科研方面的重要性,加强病案管理工作质量的宣传,带动各级医疗人员的重视。病案管理的优良对DRG开展的情况有直接影响。建议医院通过成立小组或委员会的措施,纳入医务处处长、病案管理科科长、临床科室主任等按时召开会议,明确病案管理中的问题以及挑战,并根据现有的问题展开讨论,提出相应的解决方案,并对医院病案管理情况进行抽查或全面评估,加强同级医院的合作交流,了解最新相关信息,确保病案管理的重点、要点以及内容适应时代的发展<sup>[7]</sup>。

##### 4.2完善信息化建设

在当下的发展过程中,科学技术已经得到了广泛应用,在医疗科学的应用中,每个学科均得到了显著的发展,尤其是新型的诊断措施或治疗方法等。但是在病案管理方案,信息化建设的水平尚不及医疗科学,主要原因在于病案管理不直接产出经济效应,且绝大多数的医疗机构不会优先投入病案管理方面,使该方面的技术处于落后情况,包括了设备、条件等,且性能也只能满足日常工作,不支持其他方面的工作。正因为缺少现代化信息管理措施,病案的管理重点也只局限于保存,在需要使用或查阅时,能够找到即可,在病案资源开发方面无法发挥支持作用。为保证病案管理的水平,需要尽快完善电子病案的建立,通过信息化手段加强病案管理质量,以此方式支持DRG的研究以及推广。

##### 4.3加强培训

结合实际情况分析,在医院病案管理方面的人员专业水平不足,并且主要是由医生、护士等转行形成,对于病案管理的专业知识缺乏,更无法满足现代DRG开展的需求。所以加强病案管理人员队伍的培训,提高其综合水平,将病案管理人员的培养纳入到医疗机构的人才培养计划中,着重围绕专业素质,采取多元化授课或培养措施,加强相关人员的信息技术了解程度、专业技术掌握情况等,针对DRG系统的应用,病案管理人员能够主动学习和接受,加强病案管理的水平,保证分类编码的准确性,减少差错事件的发生,确保医院的营收<sup>[8]</sup>。

##### 4.4加强监督

病案管理作为DRG付费模式的重点,病案中的疾病诊断以及ICD编码准确情况和医保费用具有直接联系。所以应当

在全国范围内统一标准,包括疾病诊断名称、手术操作名称等,完善ICD疾病分类体系,确保DRG模式中病案信息的准确性和真实性。遵循编码原则,预防提高医保费用所使用不恰当编码,监督临床医师以及护理人员的病案书写质量,客观、全面、准确的记录疾病名称和手术操作,保证基础数据的准确性。

结合本研究结果显示,通过成立病案管理小组的模式对原本的病案管理环节进行分析,并了解潜在问题,根据医院的具体情况制定相应的管理措施,主要从理念、方法以及数字化等方面进行管理,在经过精细化管理后,观察组的病案管理质量得到了明显提高,并且差错事件显著下降,进一步证明了精细化管理在病案管理中的应用价值,同时也促进了DRG模式的开展以及推广。

#### 结语

综上所述,病历病案作为医院病案中的重要组成部分,其是反馈医院、临床的诊治水平以及管理水平,对DRG的开展具有重要意义,随着精细化病案管理措施的落实,医院的病案管理水平得到了明显改善,在之后的医疗体制改革中具有一定的借鉴价值。

#### 参考文献

- [1]李豪杰,祁永梅,王鑫,等.疾病诊断相关分组在青海省某三甲综合医院住院医疗服务绩效评价中的应用研究[J].中国医药导报,2022,19(28):158-161.
- [2]何丽萍.疾病诊断相关分组在三级综合医院外科科室发展评价中的应用[J].广西医学,2022,44(18):2153-2158.
- [3]马倩,蒋玲,毛辰蓉.临床护理管理者对疾病诊断相关分组预付制改革管理体验的质性研究[J].中国实用护理杂志,2022,38(26):2044-2049.
- [4]王国林,曹冬梅,陶源,等.DRG支付体系下病案首页编码质控逻辑与对策[J].中国医院管理,2022,42(9):65-67.
- [5]成卓,明捷,肖俊杰,等.DRGs背景下住院病案首页质量控制应用效果分析及改进措施[J].重庆医学,2022,51(20):3587-3590.
- [6]黄品品,陈会方.DRGs试行背景下病案编码员就业现状调查——以广西某高校毕业生为例[J].现代商贸工业,2022,43(18):89-91.
- [7]郝倩,章平.按疾病诊断相关分组付费模式下医保监管系统设计[J].医学信息学杂志,2022,43(6):72-77.
- [8]徐婉琰.按疾病诊断分组(DRGs)支付背景下强化医院财务管理的若干建议[J].中国总会计师,2022(5):175-177.