



• 临床研究 •

公立医院推行按病种付费方式改革的难点与对策

刘灿明

(长沙市中医医院(长沙市第八医院) 湖南长沙 410100)

摘要: 文章主要针对公立医院推行按病种付费方式改革的难点与对策进行分析, 结合当下公立医院推行按病种付费方式发展现状, 从推行按病种付费方式改革难点、推行按病种付费方式改革对策方面进行深入研究及探索, 更好的推动公立医院的发展与进步。

关键词: 公立医院; 按病种付费; 付费模式

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 06-142-01

现阶段, 我国公立医院还没有较为完善的支付体系, 并在相关因素的影响下, 使得公立医院运转机制极为僵化, 运行成本也相对较高。其中按项目收费模式, 对成本的控制力度相对较弱, 对预防也极为轻视, 并在一定程度上对需求进行诱导。对按病种付费方式进行使用, 可在基础上防止医院开贵药、多开药以及多检查等问题的发生, 促进我国医疗事业快速发展与完善。

一、推行按病种付费方式改革难点

所谓按病种付费主要是根据当前国际病症诊断分类标准为基础, 将病症根据年龄、诊断以及性别等进行规划分组, 其中各组病症在结合病因、病情、是否存在病发症等因素对病症分类标准进行明确, 在通过医学依据, 利用临床路径等对疾病医疗费用标准等进行明确, 并以此为基础进行预先支付。在对其进行推广期间, 常见的难点主要为:

其一, 公立医院实施较多, 但医疗保险单位的统一规划较为缺失。医院规定的单病种价格主要是结合自身需求进行制定, 使得疾病种类较为单一, 没有标准数据与大样本数据的支持【1】。各公立医院之间单病种标准也缺乏相应的比较性。

其二, 医疗支付体系缺乏创新。按病种付费方式的创新与改革主要为系统性工程, 在于人们与医院具有关联的同时, 也与卫生、物价以及财政等各方利益都具有较为密切的关系。因此需要进行科学的协调与管理, 对各方责任进行充分的明确。

其三, 选择病种与支付标准存在困难。通常情况下, 各种疾病都具有较强的复杂性, 诊断的流程也具有较大的不同, 当前也没有完整的病种诊断标准, 使得对病种选择的控制较为困难。其中一些医院自身的管理能力相对较弱, 相关标准也缺乏统一性, 使得其成本核算体系存在不足。这时在对单病种付费标准进行落实时通常缺乏相应的科学性, 并与医院实际费用之间存在较大的误差。在支付标准较低时, 会导致医院与医保部门之间出现冲突。

二、推行按病种付费方式改革难点

(一) 通过付费试点进行拓展

推行按病种付费方式较为复杂, 不可在较短时间内进行广泛的推广。因此需要结合实际需求在有条件地区对按病种付费方式进行试点工作, 在收集完整的经验会在逐渐进行拓展。其中对于病种选择属于循序渐进的流程, 各试点医院需要根据自身情况将其集中在并发症少, 技术较成熟科室与难度较大手术项目中。在对这一付费方式进行实施前, 需要医院专家结合相应病种样本量进行回顾性调查与分析, 科学评估医药费用合理性, 对不合理部分进行清除, 并添加相应的服务项目。利用科学的医学理念, 创建完善的病种管理标准。

在按病种付费方式实施期间, 医护人员在明确患者病情没有出现变异并符合预期进度时, 仅需要结合临床路径进行临床诊断工作。意愿在不断支持临床科室对单病种病人进行收治的同时, 也需要对单病症的审核管理进行强化, 并将其与奖金进行挂钩, 其中单病种需要严格根据明确的付费标准进行收入考核, 并对治愈率进行格外的重视, 痊愈与为痊愈仅仅根据费用标准进行支付【2】。各科室单病种治疗收入高于规定限额时则不可在计入到科室收入中, 每次消费都高于支付标准时, 超出标准部分不加入科室收入中。与此同时, 药品费需要根据其超出与节约费用进行相应额的惩处。

(二) 明确单病种限价标准

临床路径主要为根据病症明确的科学护理与医疗措施, 其也是提供高质量与高效率医护服务的主要基础。在减少病患住院时间的同时, 还可对病种成本以及付出成本等进行明确, 并医院、医保以及患者需求进行充分的满足, 防止医疗费用的上升。其中政府也需要结合实际需求对医院进行合理的经济补助, 促进医院稳定运行。这也时医院在医疗质量管理期间的主要指导性框架。公立医院在对按病种付费方式进行使用期间, 需要结合自身医疗与管理水平对临床路径进行调整与优化。虽然各地单病种的限价方案主要有卫生部门进行制定, 但参考依据主要为医院的基础性数据【3】。这也需要医院最大限度降低医疗服务成本, 根据病种对病人费用资料进行科学的收集并计算平均值, 在根据自身费用波动数据进行科学调整, 明确科学的限价。

公立医院该需要对成本核算进行创新, 促进病种成本核算方法的快速形成, 并为按病种付费方式提供良好的数据信息。同时由相应部分为基础, 并通过财务、信息以及护理等部门组合核算小组, 对大规模样本进行调查, 对各种病症进行分类, 制定不同的诊断方案, 并此为基础明确收费标准。

(三) 创建医疗服务与费用监管体系

按病种付费方式的使用主要是以约束医院收费行为为基础, 是医院对自身收费的约束与规划, 体现出医院的自律性, 树立完善的医患关系, 并对患者的经济利益进行保护, 可较好促进医疗消费中良好医患关系的创建。医院在对按病种付费方式进行使用时, 不可具有较强的形式性, 需要对患者与自身的利益进行分析与探索, 提高对单病种限价落实的重视程度, 确保所有医护人员对单病种限价进行科学落实。政府也有着监管与补偿的责任, 常见良好的环境与条件, 确保医院积极进行研究与探索, 减轻患者经济负担。医院的绩效评价需要对其惯有思维进行创新, 逐渐向以内涵建设为基础, 同时向着外延与内涵充分融合的方向快速发展。并常见质量监管制度, 将医疗服务数量、病患治愈率、治疗时间等参数进行有机结合, 以此为依据对医院进行考核, 获得相应的质量参数, 并对医院进行科学补偿, 避免医院利用降低相应合理服务导致医疗质量的降低。对于医疗费用较高部位进行科学的控制与管理, 如卫生材料、进口药物等, 有效对医生的诱导需求进行控制。

结语:

综上所述, 随着社会的快速发展, 传统的医疗付费方法以及不能满足当前医疗行业需求, 但在对按病种付费方式进行使用期间, 由于客观因素影响还存在一定的难点, 因此需要通过创建医疗服务与费用监管体系、明确单病种限价标准等方法促进公立医院按病种付费方式的科学落实。

参考文献:

- [1]赵云.按病种收费方式与按病种付费方式比较[J].中国卫生事业管理,2013,30(11):808-811.
- [2]赵云,潘小炎.对公立医院按病种收费方式改革的反思[J].中国医院管理,2013,33(09):6-9.
- [3]栗成强.新型农村合作医疗制度下按病种付费的支付方式对医疗质量的影响研究[D].北京协和医学院,2011.