• Diagnosis Related Groups Payment and Its Impact Analysis for Inpatients

by

Jiru Yao

Master of Science

2010

Institute of Chinese Medical Sciences
University of Macau

- **Diagnosis Related Groups Payment and Its Impact Analysis for Inpatients**

Drugs

by

Jiru Yao

A thesis submitted in partial fulfillment of the requirements for the degree of

Master of Science

Institute of Chinese Medical Sciences
University of Macau

2010

Approved by _____

Supervisor

_____

_____

_____

Date_____

碩士學位論文

住院病人病種費用及其影響因素分析

研究生姓名：　姚驥如

導　　師：　卞鷹副教授

專　　業：　醫藥管理

日　　期：　2010 年 7 月

澳門大學中華醫藥研究院

原 創 性 聲 明

本人聲明：所呈交的學位論文，是本人在導師的指導下，獨立進行研究所取得的成果。除文中已經注明引用的內容外，本論文不包含任何其他個人或團體已經發表或撰寫過的科研成果。對本文的研究做出重要貢獻的個人和集體，均已在文中以明確方式標明。本人完全意識到本聲明的法律責任由本人承擔。

論文作者簽名：_____ 日 期：_____

關於學位論文使用授權的聲明

本人完全瞭解澳門大學有關保留、使用學位論文的規定，同意學校保留或向政府有關部門或機構送交論文的影本和電子版，允許論文被查閱和借閱；本人授權澳門大學可以將本學位元元論文的全部或部分內容編入有關資料庫進行檢索，可以採用影印、縮印或其他複製手段保存論文和彙編本學位論文。

(保密論文在解密後應遵守此規定)

論文作者簽名：_____ 導師簽名：_____ 日 期：_____

1、 摘要

1.1 中文論著摘要

住院病人病種費用及其影響因素分析

專　業：醫藥管理

申請人：姚驥如

導　師：卞鷹副教授

1.1.1 目的

醫藥衛生消費支出已經成為我國居民繼家庭食品、教育支出後的第三大消費。尋求既能保證醫學價高新技術的發展並持續改進醫療品質、提高醫療工作效率，又能控制醫療成本、降低醫療費用的途徑，成為政府、醫療機構和醫療保險機構的共同目標。衛生支付方式會影響到醫療服務供方的醫療行為，並對費用控制、公平產生明顯的導向或制約作用。我國現行的按服務專案付費是刺激醫療費用上升的主要原因之一，已成為阻礙醫療保險事業健康發展的瓶頸。與之相對應的單病種付費的研究旨在促進醫療服務品質的提高，合理配製和有效利用衛生資源，維護醫患雙方合法權益。本研究以南方某大型三甲醫院 2003 到 2009 年共 156896 例住院病人資料為基礎，通過一系列的統計學篩選，希望找出一批適合實行單病種定額收費的病種，進一步分析影響這

些病種治療費用的主要因素，為提高醫院的社會經濟效益、加強醫院醫療品質管制以及行政部門制定單病種統一標準提供參考依據。

1.1.2 材料與方法

採用回顧性調查研究的方法收集南方某大型三甲醫院 2003 至 2009 年 156896 例出院病人的基本資訊資料，在 excel 中建立資料庫及校對，用 SPSS13.0 統計軟體對以上資料按病種分類進行描述性分析及篩選，在篩選的基礎上建立治療費用的線性多元逐步回歸模型，探討各因素對總費用的影響及控制對策。

1.1.3 結果

篩選出 19 個可能適合實行單病種定額收費的病種，分別為慢性鼻竇炎、結節性甲狀腺腫並囊性變、手足口病、翼狀胬肉、慢性扁桃體炎、老年性白內障、子宮平滑肌瘤、聲帶息肉、腹股溝斜疝（單側）、麻疹、急性化膿性扁桃腺炎、椎基底動脈供血不足、急性闌尾炎、混合痔、鼻中隔彎曲、急性扁桃體炎、短暫性腦缺血、腎盂積水，伴有腎和輸尿管結石梗阻、膽囊結石伴慢性膽囊炎。通過建立線性多元逐步回歸模型，發現對以上 19 個病種影響較為普遍的是年齡、住院天數、藥費構成比是三個因素，三者都與總費用呈正相關。而性別，支付方式，入院情況，入院診斷與出院診斷是否符合及轉歸等影響因素隨病種的不同對總費用的影響程度存在較大差異。

1.1.4 結論

越是高齡的患者治療費用超預算的可能性就越大，為了實行單病種定額收費，醫院必須嚴格控制住院天數，同時努力降低總費用中藥費的部分，可以適當提高醫療服務收費的比重。針對具體某個病種的單病種定額收費的政策制定，為了控制治療成本，

性別，支付方式，入院情況，入院診斷與出院診斷是否符合及轉歸等影響因素應該根據實際情況加以考慮和重視。

1.1.5 中文關鍵字

單病種定額付費、病種篩選、治療費用、影響因素

1.2Abstract

- **Diagnosis Related Groups Payment and Its Impact Analysis for Inpatients**

Major： Medical and Pharmaceutical Management

Candidate： Yao Jiru

Supervisor：Associate Professor BianYing

1.2.1Purpose

Medical spending has become residents following the family food, education expenses, expenses, the third largest consumer after. Can guarantee high medical value for the development and continuous improvement of health care quality, improve health care efficiency, but also to control medical costs, reduce medical costs the way, as government, medical institutions and the common goal of health insurance. Will affect the health of payment for medical services side of medical practices, and cost control, equity-oriented or constraints generated significant role. According to service our existing pay is increased to stimulate one of the major medical expenses, medical insurance has become an obstacle to

the healthy development of the bottleneck. Correspondingly, the payment of a single disease to promote improvement in the quality of medical services, preparation of a reasonable and effective use of health resources, to maintain the legitimate rights and interests of both doctors and patients. In this study, a large South Hospital in 2003 and 2009 the top three a total of 156,896 cases of patient data, through a series of statistical filtering, hoping to find a group for single-scale fees disease disease, further analysis of impact of these diseases kind of treatment of the major factors to improve the hospital's social and economic benefits, enhance medical quality management and the administrative department of the uniform standard single disease provide a reference.

1.2.2Materials and methods

A retrospective review of research methods in a large collection of top three hospitals of the South from 2003 to 2009 156,896 cases of patients discharged from the basic information in a database and excel in proofreading, using statistical software on the above information SPSS13.0 disease classification according to descriptive analysis and screening, the screening cost of treatment based on linear multiple regression model, the total cost of different factors on the impact and control measures.

1.2.3Result

19 selected single disease may be suitable for the implementation of fixed fees diseases were chronic sinusitis, and cystic nodular goiter, hand, foot and mouth disease, pterygium, chronic tonsillitis, senile cataract, uterine smooth muscle tumor, vocal cord polyps, inguinal hernia (unilateral), measles, acute purulent tonsillitis, vertebrobasilar artery insufficiency, acute appendicitis, mixed hemorrhoid, deviation of nasal septum, acute tonsillitis, transient cerebral ischemia, hydronephrosis , accompanied by obstruction of renal and ureteral stones, gallbladder stones with chronic cholecystitis. By linear multiple regression model, found that more than 19 diseases are more common, age, length of stay, drugs constitute a ratio of three factors, all of which are correlated with the total cost. However, gender, payment, admissions, admission diagnosis and discharge diagnosis

and prognosis of whether the factors such as differences with the disease's impact on the total cost are quite different.

1.2.4Conclusion

The more old patient treatment costs over budget more likely, to the single-disease scale fees, hospitals should strictly control the length of stay, while efforts to reduce the total cost of the part of Chinese medicine costs, fees and charges can be appropriate proportion of medical services. A disease-specific single disease fixed fee policy, in order to control the cost of treatment, gender, payment, admissions, admission diagnosis and discharge diagnosis and prognosis of whether such factors should be considered based on the actual situation and importance .

1.2.5 Keywords

Pay scale of single disease；Disease screening；Treatment costs； Factors

2、 英文略縮語

英文縮寫	英文全稱	中文全稱
DRGs	Diagnosis Related Groups	疾病診斷相關組
DRGs-PPs	Prospective Payment System based on DRGs	按診斷相關分組預付費
HRGs	Healthcare Resource Gorups	衛生保健資源分類法
AN-DRGs	Australia National DGRs	澳大利亞疾病診斷相關組
WHO	World Health Organization	世界衛生組織
DPC	diagnosis procedure combination	疾病診斷分組
SPSS	Statistical Program for Social Sciences	社會科學統計套裝軟體

目錄

原 創 性 聲 明 IV

關於學位論文使用授權的聲明 IV

1、 摘要 V

1.1 中文論著摘要 V

1.1.1 目的 V

1.1.2 材料與方法 VI

1.1.3 結果 VI

1.1.4 結論 VI

1.1.5 中文關鍵字 VII

1.2Abstract VII

1.2.1Purpose VII

1.2.2Materials and methods VIII

1.2.3Result VIII

1.2.4Conclusion IX

1.2.5 Keywords IX

2、 英文略縮語 IX

目錄 X

3、 論文 1

3.1 前言 1

3.1.1 單病種付費的研究現狀 3

3.1.1.1 病種管理及預付制的優點 3

3.1.1.2 國外研究現狀 4

3.1.1.2.1 美國單病種付費研究現狀 4

3.1.1.2.2 國外其他國家的單病種付費研究現狀 6

3.1.1.3 我國單病種付費研究現狀 7

3.1.1.4 國內在實施按病種付費過程中存在的問題 9

3.1.2 病種費用相關影響因素 10

3.1.3 單病種付費的方法學研究 11

3.1.4 實行單病種限價實施中的問題與思考 12

3.1.4.1 我國醫療保險制度中實行單病種限價實施中的主要問題 ..12

3.1.4.2 對策與展望 14

3.2 資料與方法 16

3.2.1 研究物件 16

3.2.2 資料來源 16

3.2.3 研究內容和方法 16

3.2.3.1 研究內容 16

3.2.3.2 研究方法 17

3.3 結果 17

3.3.1 篩選多發病。 19

3.3.2 篩選高治癒率的病種：治癒率≥70%&治癒率+好轉率≥90% 23

3.3.3 篩選總費用集中度高的病種：總費用 rsd≤65% 25

3.3.4 篩選藥費構成比集中度高的病種：藥費構成比 rsd≤42% 26

3.3.5 篩選住院日集中度高的病種：住院日 rsd≤54% 27

3.3.6 適合實行單病種定額收費病種治療費用的影響因素分析（多元線性逐步回歸） 29

3.3.6.1 慢性鼻竇炎 30

3.3.6.2 結節性甲狀腺腫並囊性變 31

3.3.6.3 手足口病 32

3.3.6.4 翼狀胬肉 33

3.3.6.5 慢性扁桃體炎 34

4.3.6.6 老年性白內障 35

3.3.6.7 子宮平滑肌瘤 36

3.3.6.8 聲帶息肉 37

3.3.6.9 腹股溝斜疝（單側） 38

3.3.6.10 麻疹 39

3.3.6.11 急性化膿性扁桃腺炎 40

3.3.6.12 椎基底動脈供血不足 41

3.3.6.13 急性闌尾炎 42

3.3.6.14 混合痔 43

3.3.6.15 鼻中隔彎曲 44

3.3.6.16 急性扁桃體炎 45

3.3.6.17 短暫性腦缺血 46

3.3.6.18 腎盂積水，伴有腎和輸尿管結石梗阻 47

3.3.6.19 膽囊結石伴慢性膽囊炎 48

3.4 討論 50

3.4.1 篩選 50

3.4.2 治療費用的影響因素分析 55

3.4.3 本研究的缺陷與不足 58

4、 本研究創新性的自我評價 59

5、 參考文獻 60

6、 附錄 65

6.1 在學期間發表的論文 65

6.2 致謝 66

UNIVERSIDADE DE MACAU
仁義禮知信
澳門大學