

博士生姓名：代海强

年级专业：2018 级

导师姓名：张秀兰教授

预答辩时间：2024 年 3 月 27 日 14: 00-16: 00

预答辩地点：后主楼 2026

论文题目：按疾病诊断相关分组（DRG）支付方式的实施对重症医学科医疗行为的影响研究 - 以天津市为例

预答辩简介：

在中国医疗保障事业不断发展的同时，医疗保障制度也面临新的挑战，医疗卫生财政支出不断增长，医保基金收入难以持续增加。按疾病诊断相关分组（Diagnosis Related Group, DRG）作为国际上被广泛采用的医保支付方式之一，在中国经过多年的实践和试点之后，于 2021 年被国家医保局推广，将在 2025 年前成为中国医保主要的付费方式。DRG 付费方式作为预付费制度，能够对医疗机构的医疗行为产生引导，促使其减少不合理的费用支出，提升医疗效率，但是同时也会导致选择患者、推诿重症等一系列非预期行为。重症医学科（Intensive Care Unit, ICU）治疗费用高昂，但是收治的患者病情复杂，如果出现非预期行为，将严重危及患者生命安全。本研究基于制度经济学理论和利益相关者理论，了解重症医学科医务人员对 DRG 付费方式实施的反馈，分析 DRG 付费方式实施对重症医学科患者转诊行为和重症医学科医疗行为的影响，探讨其发生机制，并提出相应的政策建议。

本研究将选用混合研究方法，以定量研究为主，质性研究辅以补充。首先，本研究将选择天津 2018 年 1 月-2022 年 12 月被 ICU 收治的住院患者（门

急诊处理后转入 ICU 或某住院科室转入 ICU) 作为研究样本, 利用重症医学科患者治疗原始记录, 包括医院信息系统 (HIS)、实验室信息系统 (LIS) 以及电子病历 (EMR), 利用分段线性回归、逐段回归、多水平模型以及结构变动分析, 对 DRG 付费方式实施的影响进行总体分析; 其次, 选取两个频次最高或最有代表性的病种开展分析, 了解 DRG 付费方式实施对相关病种转诊和医疗行为造成的影响; 最后, 选取与 DRG 付费方式实施密切相关的利益相关者 16 名, 进行半结构式访谈, 通过描述性分析和类属分析法了解 DRG 付费方式实施对 ICU 医疗行为发生以下的机制; 最后对结果进行分析并提出政策建议。

研究得出以下结论: DRG 付费方式实施后, 会导致重症医学科 (ICU) 发生非预期行为, 包括向 ICU 转诊患者数量减少以及选择不合理的治疗方式, 主要原因是 DRG 实施后对 ICU 医师绩效产生影响。

建议主要从国家 DRG 技术方案制定者、各级医保中心、医疗机构三个层面入手, 重点完善 DRG 分组方案、优化医保中心的预算管理和调控职能、完善医院绩效考核方式, 减少 DRG 付费方式实施对 ICU 医师造成的绩效压力, 保障其专心服务于临床诊疗, 维护患者生命健康。

预答辩组成员:

金承刚 (主席) 北京师范大学社会发展与公共政策学院 教授 博士生导师

高 颖 北京师范大学社会发展与公共政策学院 教授 博士生导师

梁小云 北京师范大学社会发展与公共政策学院 教授 博士生导师

预答辩秘书: 刺媛媛 (2022 级博士生)