

DOI: 10.12361/2661-3263-06-02-129676

His系统内DRG分组的财务核算

冯 亚

景尚旅业集团股份有限公司, 中国·浙江 杭州 310000

【摘要】 DRG财务核算涵盖了医院科室核算、医疗服务项目核算、病人病例以及DRG病组核算, 通过对大量数据的信息化处理方式, 优化医院财务核算的所有环节。DRG病组进行成本分析, 对标付费标准, 使每个 DRG组的盈亏清晰可见, 方便医院全局把握总体盈亏情况, 优化病种结构。本文从医院内部管理着手, 将医疗过程与财务核算管理有效结合, 提高医疗业务效率; 根据医院的财务数据促进医院财务管理转型, 融入医院发展方向、科室设置、医疗技术、人才培养等医院战略, 及时反馈给管理层和业务科室, 供管理层决策和业务科室改进, 实现从传统成本管理到战略成本管理的转型。

【关键词】 His系统; 医院; DRG; 财务核算

Financial Accounting of the DRG Grouping Within the His System

Ya Feng

Jingshang Tourism Group Co., Ltd, Hangzhou, Zhejiang, 310000

[Abstract] DRG financial accounting covers hospital department accounting, medical service project accounting, patient case accounting and DRG disease group accounting. Through the information processing of a large amount of data, all links of hospital financial accounting are optimized. The DRG disease group conducts cost analysis and standard payment standard, so that the profit and loss of each DRG group can be clearly visible, so as to facilitate the hospital to grasp the overall profit and loss situation and optimize the disease structure. This paper starts from the hospital internal management, and effectively combines the medical process with financial accounting management to improve the medical business efficiency; according to the financial data of the hospital, into the hospital development direction, department setting, medical technology, personnel training and other hospital strategies, timely feedback to the management and business departments for management decision and business department improvement, to realize the transformation from traditional cost management to strategic cost management.

[Keywords] His system; Hospital; DRG; Financial accounting

1 His系统在医院财务管理中的作用

1.1 His系统能够准确、快捷和详尽的提供医院工作所需的各项数据

His系统根据不同的功能模块, 通过不同的业务操作, 快速的归集各个业务口径的所有数据, 按财务核算需求, 汇总生成各类明细表、日报表、月报表、报表, 为医院的财务核算提供第一手基础数据, 提高财务核算的效率。

1.2 His系统对财务数据准确性的决定性作用

DRG 作为一种医保支付工具计量方式, 涉及的业务数据量非常庞大, His系统按开单、执行科室的业务流, 生成每一条原始数据, 成本费用清单包括如药品费、卫生耗材、化验材料费等; 收入方式多元化, 收入清单包括现金支

付、银联刷卡、微信、支付宝, 通过His系统对大数据的归集, 实现对数据收集、存储和集成, 从而为基于大数据的DRG 成本核算的实现提供技术上支撑。DRG 成本核算能有效整合医院成本和效率, 对医院实现DRG 财务核算改革有深远且重大意义。HIS 系统保证基础数据的高度稳定、准确和高效, 为DRG财务核算提供实现的技术支持。

1.3 重视对His系统的不断开发

医院财务核算与 HIS 系统的运营息息相关, 随着各个科室管理工作日趋科学化, 将基本数据汇总、统计和分析, 才能实现医疗信息标准化管理。财务人员谨慎核对每一条基础数据, 在His系统的辅助下提取会计信息, 准确反映医院的财务运行状况, 为管理者和决策者在医院需要做

出经济决策和运营管理时, 实现运用财务数据分析各选项利弊优劣, 提高医院的服务水平和经营能力, 最终体现于服务于患者和社会, 因而重视对His系统的不断更新开发, 掌握最新的技术, 实现医院经济效益和社会效益的双赢。

2 DRG相关概念

2.1 DRG含义

疾病诊断相关分组 (Diagnose Related Groups, DRG), 是用于衡量医疗服务质量效率以及进行医保支付的一个重要工具。DRG实质上是一种病例组合分类方案, 即根据年龄、疾病诊断、合并症、并发症、治疗方式、病症严重程度及转归档和资源消耗等因素, 将患者分入若干诊断组进行管理的体系。

DRG成本核算进一步推动医院主动控制成本的需求, 是医院自身内部控制建设更大程度提升。医院DRG成本核算的稳步推进和持续探索, 可以为医院制定精确的财务核算标准、改进内部管理、建立标准化规程和培养高素质队伍, 适应医保服务的新形势, 提高成本管控意识、规范诊疗行为, 合理配置医疗资源。

2.2 DRG制度下医院更重视财务管理

准确反映医院在开展医疗活动全过程中的财务状况和经营情况, 对医院运行过程中各类资源的耗费和损失(包括药品和耗材成本)数据核对, 根据DRG成本核算相关政策要求和医院的实际管理现状, 为成本溯源和成本控制对医疗服务过程中的各项耗费进行分类记录、归集整理、分配和分析, 提供相关成本信息数据的管理活动。多种支付方式的实行和提升, 医院之间的新一轮的角逐逐渐激烈, DRG的推广使医疗费用回归理性, 医疗机构的财务管理压力剧增, 更科学、更合理完成对医疗费用控制, 顺应新时期下对医保费用管控和财务数据精准, 成为是目前医院面临最大的挑战。

3 DRG制度下财务核算的方法

3.1 自上而下法

自上而下是一种以核算单元成本为基础, 假定医疗服在患者之间平等地分配资源, 以总支出为起点计算DRG组成本的计算方法。自上而下法使用相对价值单位(RVU)、住院天数和其他分配参数分配成本核算单元中的间接成本至每名患者, 并与各自对应的药品成本、卫生材料成本即直接成本相加计算出每名患者的成本, 再将成本归集至所属的DRG组, 采用平均数等方法计算出各DRG组标准单位成本。

自上而下的核算方法计算简单, 实施成本比较低, 对会计财务系统的依赖程度较低, 因此准确性不高, 成本信息不详细、不透明, 一致性和可比性受到限制, 无法为成本效益决策提供更有价值的精确信息。

3.2 自下而上法

自下而上法的DRG的成本核算, 是以医疗服务项目成本为基础, 先将医疗服务项目成本、药品成本和单独收费的卫生材料成本归集到单个病例, 形成每一例病例的成本, 再根据DRG分组规则, 将病例成本累加至对应DRG组总成本, 最后采用平均数等方法计算出DRG组的单位成本。

基于自下而上的基本概念, 它是一种从最底层的成本数

据, 按照一定的规则, 一级一级汇总而来。相较于自上而下法和成本收入法, 该方法强调底层成本数据的准确性, 要求医疗服务项目成本能够准确核算, 且药品成本与可单独收费的卫生材料成本能准确获得。

自下而上的DRG成本核算的程序一般分为病例成本归集和DRG成本归集两个步骤。第一步病例成本归集, 是通过汇集为该病例提供的所有医疗服务项目的成本及药品成本、可单独收费卫生材料成本得出的。为了解医院为该病例提供了哪些医疗服务项目, 每个医疗服务项目提供的次数, 需要通过医院HIS系统中物价收费系统, 导出该病例的费用清单, 以及每一个医疗服务项目的执行科室。之所以需要每一个医疗服务项目的执行科室, 是由于作业流程、科室成本的不同, 同一个医疗服务项目的成本在不同科室之间可能存在的差异, 再汇总病例成本的时候, 需要汇总执行医疗服务项目的科室对应的医疗服务项目成本。第二步DRG成本归集, 是根据病例的主要诊断、主要手术操作, 依照DRG组分组规则, 将其分入对应的DRG组中。通过对归入同一DRG组的每一例病例成本做算术平均数等方法, 计算得出该DRG组成本。DRG成本归集主要分为两个步骤, 第一病例分组, 第二成本核算。病例分组直接根据国家医疗保障局发布的《国家医疗保障疾病诊断相关分组(CHS-DRG)细分组(1.0版)》, 对照其中的分组方案, 判断每一例病例应当分入哪一个DRG组中。只有病例分入了正确的DRG组, DRG成本核算才有意义, 否则, DRG成本将会失真, 失去了对医院及科室运营的指导意义。

自下而上法下的成本核算流程清晰, 能清楚区分DRG成本中归属于不同收入类别的成本, 有利于DRG精细化盈亏分析, 指导临床改善医疗服务行为和效率。

4 结束语

近年来我国医保支付方式按服务项目单一的付费向总额预付的方式一步步转变, 医疗保障制度的建立、完善, 按病种、床日、人头付费以及按疾病诊断相关分组付费多元和多维度方式, 对医院的核算方式探索和实践新的要求, 转变就诊方式, 提升管理模式, 采取更适应目前DRG成本核算的要求去控制内部医疗费用增长的过快过高, 提高医院服务质量, 实现医疗资源的有效使用和精细化的财务核算。DRG成本核算方式保证精准医疗资源消耗、可用于实际成本管理, 同时确保灵活对接各种不同DRG分组方式的医保支付制度和要求。

参考文献:

- [1] 王天一. 大数据背景下精细化管理在医院财务管理中的应用研究[J]. 中国总会计师, 2019(12): 110-112.
- [2] 郑函, 刘小鹏. 对公立医院智慧财务信息管理体系的探讨[J]. 中国医疗管理科学, 2019, 9(5): 44.
- [3] 姜广新. 浅谈新医改形势下的医院财务管理创新[J]. 中国卫生产业, 2019, 16(08) 110-111.

作者简介: 冯亚(1984.09.01-)女, 民族: 汉, 籍贯: 四川绵阳, 学历: 本科, 职称: 中级会计师, 研究方向: 会计学。