

价值医疗下集成药事服务控支出与促机构可持续评估

陈冰

上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院

DOI:10.32629/hpmr.v3i2.19963

[摘要] 在价值医疗理念渐成全球医疗领域核心导向,且支付方式改革如DRG/DIP强力推动医疗服务模式从“项目驱动”向“价值驱动”转型的背景下,本研究聚焦集成药事服务。深入剖析其在该转型过程中的关键作用,通过分析价值医疗导向下的组织管理变革、医疗总支出构成与成本控制路径,以及集成化管理模式对医疗机构财务稳健性和战略可持续发展的影响,揭示集成药事服务在控制医疗支出、提升医疗机构可持续发展能力方面的重要意义与实践价值,为医疗机构优化管理提供理论支撑与实践指引。

[关键词] 价值医疗; 集成药事服务; 医疗支出控制; 医疗机构可持续发展

中图分类号: R197.8 文献标识码: A

Integrated pharmaceutical service expenditure control and promotion of institutional sustainability evaluation under value based healthcare

Bing Chen

Shanghai Yueyang Integrated Traditional Chinese Medicine and Western Medicine Hospital affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine

[Abstract] Against the backdrop of the value based healthcare concept gradually becoming the core orientation of the global healthcare field, and payment method reforms (such as DRG/DIP) strongly promoting the transformation of healthcare service models from "project driven" to "value driven", this study focuses on integrated pharmaceutical services. In depth analysis of its key role in the transformation process, through analyzing the organizational management changes, total medical expenditure composition, and cost control path under the value based medical orientation, as well as the impact of integrated management mode on the financial stability and strategic sustainable development of medical institutions, reveals the important significance and practical value of integrated pharmaceutical services in controlling medical expenditure and enhancing the sustainable development capacity of medical institutions, and provides theoretical support and practical guidance for optimizing management of medical institutions.

[Key words] Value based healthcare; Integrated pharmaceutical services; Medical expenditure control; Sustainable development of medical institutions

1 引言

随着全球医疗领域对医疗质量与成本效益的关注度持续攀升,价值医疗理念应运而生并逐渐成为核心导向。在此背景下,支付方式改革大力推进,促使医疗服务模式从传统的“项目驱动”加速向“价值驱动”转型,这一转变对医疗机构的运营管理提出了全新且严苛的要求。医疗机构不仅要保障医疗服务质量,还需有效控制医疗支出,以实现可持续发展。集成药事服务作为价值医疗体系中的关键环节,整合了药品管理全流程,在优化医疗资源配置、提升用药合理性等方面具有显著优势。深入研究集成药事服务在控制医疗支出和促进医疗机构可持续发展方面的作用机制与实际效果,不仅有助于完善价值医疗理论体系,更

能为医疗机构在新政策环境下的管理决策提供科学依据与实践参考。

2 价值医疗导向下的组织管理变革与服务重塑

2.1 支付方式改革驱动医疗服务模式转型的逻辑

传统“项目驱动”的医疗服务模式以医疗项目数量为核心考核指标,医疗机构为追求经济利益,往往倾向于开展更多项目,导致医疗资源过度使用、医疗费用快速增长,同时忽视了医疗质量和患者健康结局。这种模式下,医疗服务缺乏整体性和连贯性,难以满足患者对高质量、高效益医疗服务的需求。而以DRG/DIP为代表的支付方式改革,通过将疾病诊断相关分组或病种分值作为付费依据,对医疗机构的经济激励机制进行了根本性调整。

在这种付费模式下, 医疗机构的收入不再单纯取决于项目数量, 而是与疾病治疗的质量、效率和成本效益紧密挂钩。这迫使医疗机构从追求项目数量转向注重医疗质量和价值创造, 促使医疗服务模式向“价值驱动”转型。医疗机构需要优化资源配置, 提高医疗服务的精准性和有效性, 降低不必要的医疗支出, 以实现经济效益和社会效益的最大化。

2.2 集成化药事管理服务的功能定位

首先, 集成化药事管理服务是对传统药事管理模式创新与升级, 它整合了药品采购、储存、调配、使用、监测等多个环节, 形成了一个有机的整体。在价值医疗体系下, 集成化药事管理服务具有多重功能定位。它是保障药品供应安全的重要防线。通过建立科学合理的药品采购和库存管理体系, 确保药品的质量可靠、供应及时, 满足临床治疗的需求。其次, 集成化药事管理服务是促进合理用药的核心力量。药师通过参与临床药物治疗方案的制定、开展用药咨询和指导、进行用药监测和评估等工作, 帮助医务人员和患者正确选择和使用药物, 提高药物治疗的有效性和安全性, 减少药物不良反应和药物相互作用的发生。此外集成化药事管理服务还能够通过优化药品使用结构、降低药品费用等方式, 为医疗机构控制医疗成本、提高经济效益作出贡献。

2.3 管理视角转变与服务流管理体系构建

在价值医疗导向下, 医疗机构的管理视角发生了深刻转变, 从以往单一环节的药品供应管理, 拓展到对患者全生命周期健康结局的介入。这种转变要求医疗机构将药事管理服务贯穿于患者诊疗的全过程, 建立起覆盖诊前、诊中、诊后的服务流管理体系。在诊前阶段, 药师可以通过开展用药咨询、健康宣教等服务, 为患者提供个性化的用药指导, 帮助患者了解疾病和药物治疗的相关知识, 提高患者的用药依从性。诊中阶段, 药师参与临床查房、会诊和病例讨论, 与医务人员共同制定药物治疗方案, 对药物治疗过程进行全程监测和评估, 及时发现和解决用药问题, 确保药物治疗的安全有效。诊后阶段, 药师通过电话随访、门诊复诊等方式, 对患者的用药情况进行跟踪和指导, 评估药物治疗效果, 调整治疗方案, 促进患者的康复和健康管理。

为了实现服务流管理体系的高效运行, 医疗机构还需要借助信息化手段, 建立药事管理信息系统, 实现药品信息的实时共享和业务流程的自动化管理, 提高服务效率和质量。加强药师队伍建设, 提高药师的专业素质和服务能力, 为集成化药事管理服务的开展提供人才保障。通过管理视角的转变和服务流管理体系的构建, 集成化药事管理服务能够更好地满足患者的需求, 提升医疗机构的服务水平和竞争力, 推动医疗服务模式向价值医疗方向转型。

3 医疗总支出(TCOC)的构成分析与成本控制路径评价

3.1 医疗总支出的构成要素及影响因素

医疗总支出涵盖了患者在接受医疗服务过程中所产生的全部费用, 主要包括药品费用、检查检验费用、治疗费用、护理费

用、住院费用等。药品费用在医疗总支出中占据较大比重, 是成本控制的重要关注点。影响医疗总支出的因素众多, 从宏观层面来看, 人口老龄化、疾病谱的变化以及医疗技术的进步是主要因素。随着人口老龄化的加剧, 慢性疾病的发病率不断上升, 患者对长期医疗服务和药品的需求增加, 导致医疗总支出持续增长。疾病谱的变化, 如从传染性疾病向慢性非传染性疾病的转变, 也使得医疗服务的复杂性和成本提高。医疗技术的进步虽然为疾病的诊断和治疗提供了更有效的手段, 但新技术的研发和应用往往伴随着高昂的费用, 推动了医疗总支出的上升。从微观层面分析, 医疗机构的管理水平、医务人员的诊疗行为以及患者的就医行为等也会对医疗总支出产生影响。医疗机构管理不善可能导致资源浪费、效率低下, 增加不必要的成本。医务人员的过度医疗行为, 如不合理检查、过度用药等, 会直接导致医疗费用的增加。患者的就医选择、对疾病的认知程度以及用药依从性等也会影响医疗总支出。

3.2 集成化干预手段对医疗成本结构的优化影响

集成化干预手段通过整合医疗服务的各个环节, 实现资源的优化配置和协同运作, 对医疗成本结构具有显著的优化作用。在药品管理方面, 集成化干预手段可以实现药品采购的集中化和规模化, 通过与供应商的谈判争取更优惠的采购价格, 降低药品采购成本。优化药品库存管理, 减少药品的积压和浪费, 提高药品的使用效率。在医疗服务流程方面, 集成化干预手段可以打破部门之间的壁垒, 实现信息的共享和流程的优化。通过建立多学科协作团队, 为患者提供一站式、个性化的医疗服务, 减少患者的重复检查和往返就医次数, 降低检查检验费用和交通成本。集成化干预手段还可以促进医疗资源的合理分配, 提高医疗设备的利用率, 降低设备购置和维护成本。在质量控制方面, 集成化干预手段通过建立严格的质量监控体系, 规范医务人员的诊疗行为, 减少医疗差错和并发症的发生, 降低因医疗事故导致的额外成本。加强对患者的健康管理和随访, 提高患者的治疗效果和生活质量, 减少疾病的复发和再入院率, 从而降低长期医疗成本。

3.3 提升用药结构合理性的成本控制传导机制

用药结构的合理性直接影响药品费用和医疗总支出。提升用药结构合理性可以通过以下传导机制实现成本控制。优化药品选择。根据临床指南和疾病治疗需求, 优先选择疗效确切、安全性高、价格合理的基本药物和仿制药, 减少高价进口药和辅助用药的使用。通过制定合理的药品目录和用药规范, 引导医务人员规范用药, 降低药品费用。加强用药监测和评估。建立用药监测系统, 对患者的用药情况进行实时跟踪和分析, 及时发现不合理用药现象并加以纠正。通过对药物治疗效果的评估, 调整用药方案, 避免过度用药和用药不足, 提高药物治疗的有效性和安全性, 减少因药物不良反应和药物相互作用导致的额外医疗费用。提高患者用药依从性。通过开展用药教育、提供用药咨询等方式, 增强患者对疾病和药物治疗的认知, 提高患者的用药依从性。患者按时、按量、按疗程用药可以提高治疗效果, 减少疾病

的复发和恶化,从而降低后续的医疗费用。提高用药依从性还可以减少因自行停药或换药导致的医疗风险和成本增加。

4 医疗机构财务稳健性与战略可持续发展评估

在价值医疗与支付方式改革持续推进的大背景下,医疗机构面临着前所未有的挑战与机遇。财务稳健性与战略可持续发展成为医疗机构生存与发展的核心议题,其不仅关乎医疗机构当下的运营状况,更决定了其在未来医疗市场中的竞争力与生命力。

4.1 成本压缩与质量监管双重压力下的挑战

当前医疗机构正处于成本压缩与质量监管的双重压力之下。支付方式改革,如 DRG/DIP 的实施,对医疗机构的成本控制提出了极为严格的要求。医疗机构必须在有限的预算内完成患者的诊疗过程,这使得成本控制成为日常运营的关键环节。从药品采购到医疗设备的使用,从医务人员的薪酬到后勤保障的支出,每一个环节都需要精打细算,稍有不慎就可能成本超支,影响医疗机构的经济效益。与此同时,质量监管的力度也在不断加大。患者对医疗服务质量的要求日益提高,政府和监管部门也出台了一系列严格的质量标准和监管措施。医疗机构必须确保医疗服务的安全性、有效性和合理性,提供高质量的医疗护理。然而在成本压缩的压力下,医疗机构可能会面临资源不足的困境,如医务人员工作时间过长、医疗设备更新换代缓慢等,这些都可能对医疗服务质量产生负面影响。如何在成本压缩与质量监管之间找到平衡,成为医疗机构亟待解决的难题。

4.2 集成化管理模式对机构财务健康的贡献度

集成化管理模式为医疗机构应对上述挑战提供了有效的解决方案,对机构财务健康具有显著的贡献。在资源整合方面,集成化管理模式打破了部门之间的壁垒,实现了医疗资源、信息资源和管理资源的共享与协同。通过整合药品采购、设备维护、人员调配等环节,医疗机构可以降低采购成本、提高设备利用率、优化人员配置,从而减少不必要的资源浪费,降低运营成本。在流程优化方面,集成化管理模式对医疗服务的各个环节进行全面梳理和优化,减少了繁琐的流程和重复的工作,提高了工作效率。例如通过建立电子病历系统和一站式服务窗口,患者可以更方便地完成挂号、就诊、检查、缴费等流程,减少了等待时间;医务人员也可以更快速地获取患者的信息,提高诊疗效率。这不

仅提升了患者的满意度,还降低了医疗机构的人力成本和时间成本。在风险管理方面,集成化管理模式通过建立完善的风险预警机制和质量控制体系,对医疗风险进行实时监测和评估。及时发现和解决潜在的质量问题和安全隐患,避免因医疗事故和纠纷导致的经济损失。同时通过对医疗数据的分析和挖掘,医疗机构可以更好地了解患者的需求和疾病谱的变化,提前做好资源储备和应对策略,降低经营风险。

4.3 临床专业深度转化为管理维度控费能力的战略意义

将临床专业深度转化为管理维度控费能力具有深远的战略意义。临床专业人员具有丰富的医学知识和临床经验,他们对疾病的诊断、治疗和用药有着深入的了解。将这些专业知识运用到管理维度中,可以制定出更加科学、合理的成本控制策略。从战略层面来看,将临床专业深度转化为管理维度控费能力是医疗机构适应价值医疗时代发展的必然选择。它有助于医疗机构在控制成本的同时,提高医疗服务质量,实现经济效益和社会效益的双赢,为医疗机构的战略可持续发展奠定坚实的基础。

5 结束语

本文围绕医疗机构在价值医疗导向下的成本控制与可持续发展展开深入探讨。分析表明,医疗机构在成本压缩与质量监管双重压力下挑战重重,而集成化管理模式通过资源整合、流程优化等对财务健康贡献显著,临床专业向管理维度控费能力的转化更具战略意义。未来医疗机构应持续深化集成化管理,强化临床与管理融合,精准把控成本、提升质量。积极适应政策与市场变化,探索创新发展路径,以实现财务稳健与战略可持续发展,为患者提供更优质高效且经济的医疗服务。

[参考文献]

- [1]贾红英.住院费用控制的理论与实证研究[D].山东大学,2014.
- [2]王启越,马忠民.价值医疗下医疗保险支付成本控制策略——基于国外DRG实践[J].商业会计,2020,(17):105-107.
- [3]张合礼,安治国.对加强成本控制促进公立医院可持续发展的思考[J].中国卫生经济,2012,31(06):77-78.

作者简介:

陈冰(1979—),男,汉族,上海人,本科,药剂师,医疗及健康管理。