
博士生姓名：代海强

年级专业：2018 级 公共管理

导师姓名：张秀兰

开题时间：2023 年 12 月 28 日下午 14:00

开题地点：后主楼 2026 会议室

开题题目：按疾病诊断相关分组（DRG）支付模式的实施对重症监护病房医疗行为的影响研究 - 以天津市为例

开题摘要（600 字左右）：

医疗保障是现代社会保障体系中的主要制度安排，是解除疾病医疗后顾之忧和提高全民健康素质的重大民生保障制度。我国的医疗保障制度既往实行按项目付费的报销方法，会诱导过度医疗行为，造成医疗资源的浪费和医疗费用开支过度增加，危害医保基金安全。

DRG 是一种基于病例组合的预付费方式，自 1980 年代率先在美国被应用于医疗保险定额支付，之后越来越多的国家开始采用这一方法进行医保支付，目前世界上多数发达国家都采用这一工具进行医保基金管理以及医疗服务的购买和评价。

中国的医保支付方式正转向以 DRG 为主的多元付费方式。国家医疗保障局计划在 2025 年实现 DRG 付费的全面覆盖。DRG 在中国的实践证明了其在控制医疗费用上的优势，同时还能够促进医院绩效提升和治疗行为改善。

但是 DRG 也存在一定的局限性，特别是导致医疗机构出于成本控制的原因导致非预期行为的发生（包括推诿重症患者、过度控制药品和耗材的使用、影响治疗质量）。重症监护室（ICU）是专门收治危重病症并给予精心监测和精确治疗的单位，收治对象原则上是为各种危重的急性的可逆性疾病，例如重大手术后病人、重症复合型创伤、急性循环衰竭、急性呼吸衰竭、休克、败血症等。ICU 患

者由于病情复杂，严重程度高以及住院时间长，导致治疗花费巨大。因此，ICU 容易受到 DRG 的影响。

在 DRG 实施即将覆盖全部医疗机构、全部病种的背景下，有必要研究对 ICU 产生的影响，以促进政策完善，更大程度提升患者治疗质量，维护人民健康和生命安全。

本研究将研究以下问题：

- 1) DRG 实施对于 ICU 的患者结构有什么影响？
- 2) DRG 实施对于 ICU 的药品和器械使用有什么影响？
- 4) DRG 对于 ICU 患者的治疗结局有什么影响？

开题组成员（4人）：

徐国纲（组长）：解放军总医院第二医学中心健康医学科，主任医师、教授、博导

马丽平（委员）：国家卫生健康委医院管理研究所，研究员

韩华为（委员）：北京师范大学社会发展与公共政策学院，教授、博导

梁小云（委员）：北京师范大学社会发展与公共政策学院，教授、博导

开题秘书：2022 级博士生 刺媛媛