

基于 DRG 的精细化管理在医院病案管理中的应用效果评价

黄莉萍

贵州省黔南州人民医院病案科 贵州黔南 558000

【摘要】目的 探究基于 DRG 的精细化管理在医院病案管理中的应用效果评价。**方法** 选择 2022 年 1 月至 2023 年 1 月纳入的 10 名管理人员作为对照组, 采取常规病案管理, 隔年纳入的 10 名管理人员作为观察组, 采取 DRG 的精细化管理。对比两组人员的职业素养与考核成绩。**结果** 观察组职业素养高于对照组 ($P < 0.05$); 观察组管理人员的考核成绩均高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 针对医院病案管理采取 DRG 的精细化管理, 可提高管理人员的管理质量及考核成绩, 利于推广采纳。

【关键词】 DRG; 精细化管理; 医院病案管理; 应用效果; 考核成绩

【中图分类号】 R197

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2025) 05-090-02

在现代医疗管理中, 精细化管理已成为提升医院运行效率和质量的重要手段, 疾病诊断相关组 (Diagnosis-Related Groups, DRG) 作为一种科学的、系统的病案管理和医疗质量评价工具, 正在逐步被各大院所采纳^[1]。DRG 不仅能够帮助医院对医疗资源进行更有效的配置, 还能通过标准化的诊断和治疗流程, 提高医疗服务质量, 降低医疗成本。通过严格的 DRG 分类和编码, 病案记录更加准确、完整, 减少了因记录不全或错误导致的医疗纠纷和资源浪费^[2]。DRG 系统能够对不同疾病类型的治疗过程进行标准化管理, 从而提高治疗效率, 减少不必要的检查和治疗, 降低患者的平均住院天数。本研究旨在评估基于 DRG 的精细化管理在医院病案管理中的应用效果。具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2022 年 1 月至 2023 年 1 月纳入的 10 名管理人员作为对照组, 隔年纳入的 10 名管理人员作为观察组。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

管床医生负责病案信息的初步记录。根据患者的病情和治疗过程, 医生会记录相关的基本信息, 包括患者姓名、性别、年龄、住院号、诊断、治疗方案、手术记录等。病案室或信息管理系统会将病案登记与患者住院相关数据绑定, 确保病案信息与患者的医疗活动数据一致。初步病案由管床医生进行书写, 病历记录需准确、清晰, 并遵循医院的书写规范。例如, 病史、临床症状、诊断、治疗、手术记录、观察记录等均需详尽且符合要求。管床医生完成初步书写后, 需交由主治医师审核。主治医师会检查病案内容的完整性、准确性以及是否符合临床诊疗规范, 确保信息无误。在主治医师审核后,

副主任医师或主任医师将进行复审, 进一步检查病案的质量, 特别是诊断和治疗方案的合理性, 必要时会提出修改意见。

1.2.2 观察组

观察组实施 DRG 精细化管理。(1) DRG 信息收集与管理。对于患者的基础资料、治疗过程、病情出现的改变及整体护理方式等进行详细的记录, 并且对患者的病案信息进行针对性的编码, 方便日后的查询和统计方式, 为每个患者组建数据库。按照分组模型和病种及疾病严重程度进行分组和管理。(2) 精细化管理。通过临床的专业讲座, 定期为管理人员科普先进的管理理念和病案分类培训, 介绍 DRG 内容及病案管理的重要性, 提高管理人员责任意识, 并针对病案室人员问题进行纠正。将整理好的病案信息导入 DRG 分组系统。通过 DRG 软件系统, 根据患者的主要诊断、次要诊断、治疗措施等信息进行自动分组。由 DRG 管理小组对自动分组结果进行审核, 特别关注异常分组和费用超标的病例, 确保分组的合理性和准确性。(3) 数据分析与反馈。对 DRG 分组后的数据进行统计分析, 生成各类报表, 包括各科室的 DRG 分布、费用结构、住院天数等指标。将分析结果反馈给各临床科室, 作为科室绩效考核的重要依据。通过定期会议和培训, 帮助科室优化医疗质量和资源利用。

1.3 观察指标

对比两组人员的职业素养与考核成绩。

1.4 统计学处理

SPSS26.0 软件, ($\bar{x} \pm s$) 资料, t 检验; (n, %) 资料, χ^2 检验; 如 $P < 0.05$, 组间差异显著。

2 结果

2.1 职业素养评分

观察组管理人员的职业素养高于对照组 ($P < 0.05$), 详见表 1。

表 1: 对比两组职业素养评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	知识技能	职业要求	行为习惯	工作态度
观察组	10	22.36 ± 0.74	22.45 ± 0.67	21.74 ± 0.71	22.47 ± 0.62
对照组	10	20.14 ± 1.37	20.51 ± 1.14	19.64 ± 1.45	21.05 ± 0.94
t		4.509	4.639	4.113	3.988
P		0.000	0.000	0.000	0.001

2.2 考核成绩

表 2: 比较两组考核成绩评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	理论知识	实践操作	案例分析
观察组	10	92.56 ± 2.28	91.28 ± 2.46	89.63 ± 2.52
对照组	10	81.42 ± 2.41	83.26 ± 2.14	78.47 ± 2.45
t		10.618	7.778	10.041
P		0.000	0.000	0.000

观察组管理人员的考核成绩高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

3 讨论

随着医疗行业的不断发展, 传统的病案管理模式面临着许多挑战, 包括信息化程度不足、人员培训不到位以及管理效率低下等问题。DRG 作为一种新兴的医疗管理工具, 能够有效地将患者的病情、治疗过程及费用进行标准化分类, 从而为医院提供了更为科学的管理依据^[3]。

结果显示:观察组管理人员的职业素养和考核成绩均高于对照组($P<0.05$)。由此分析:DRG系统的实施要求医务人员具备更高的知识技能水平,医务人员需要掌握DRG的基本概念、分类标准以及相关的政策法规,这就要求医院在职前培训和继续教育中,将DRG相关知识纳入课程内容,提升医务人员的专业素养^[4]。同时,结合临床实践,鼓励医务人员在日常工作中运用DRG进行病例分析,从而增强其对医疗过程的理解和应对能力。这就要求医务人员在工作中不仅要关注医疗技术的实施,还要关注医疗服务的质量与效率,医务人员需要树立以患者为中心的服务理念,理解并接受DRG制度带来的变革。医院应当通过开展相关的宣传教育活动,帮助医务人员认识到DRG制度的益处,提高其对于新管理模式的认同感和积极性,从而在实际工作中展现出更高的职业素养^[5]。通过对患者病例的详细分类,DRG能够帮助医院更准确地评估医疗服务的成本和质量,进而实现资源的优化配置。这种管理模式强调了数据驱动决策的重要性,通过对医疗数据的深入分析,医院能够识别出成本控制与质量提升之间的关系。在传统的病案管理中,各科室往往孤立运作,缺乏有效的信息共享与沟通。在考核机制上,DRG为医院提供了一种新的评

价标准,强调了临床路径的规范化和标准化。医院可以通过对DRG数据的定期分析,制定针对性的改进措施,以便在下一次考核中取得更好的成绩。

综上,针对医院病案管理采取DRG的精细化管理,可提高管理人员的管理质量及考核成绩,利于推广采纳。

参考文献

- [1]黎俊,周王艳,唐再丽.DRG背景下病案科的精细化管理[J].中国病案,2024,25(5):6-8.
- [2]蒋文文,许蓉蓉,尤琪.基于DRG的精细化管理在医院病案管理中的应用效果评价[J].中国卫生产业,2024,21(13):131-134.
- [3]郭秀阳.DRG的精细化管理在医院病案管理中的应用效果分析[J].航空航天医学杂志,2023,34(4):450-452,455.
- [4]肖一千,郭伟,彭萌,等.疾病诊断相关分组支付背景下病案精细化管理对提升病案质量的影响[J].医疗装备,2023,36(11):35-37.
- [5]邢沙沙,郑东林,张译敏,等.DRG的精细化管理在医院病案管理中的应用效果分析[J].每周文摘·养老周刊,2024(13):260-262.

(上接第87页)

分理解与关怀,不仅可以使人的心智得以完善,而且还能使人的精神境界得以有效提升,从而使护理人员的人文关怀得以有效提升,并使患者获得全人照护。

参考文献

- [1]热孜亚·卡德尔.探析中职护理专业学生生命教育的现实意义及有效途径[J].科学中国人,2022(6).
- [2]高福荣.浅谈生命教育在内科护理教学中的渗透[J].卫生职业教育,2025,43(1):71-72.
- [3]袁静秋,臧德华,穆婧,等.生命教育内容融入实习护士临床教学现状分析[J].护士进修杂志,2021,36(22):2089-

2091.

- [4]杨青,刘丽,张艳.浅谈生命教育在内科护理教学中的渗透[J].中小企业管理与科技(中旬刊),2022(6):108-109.
- [5]蔡丽萍.妇产科护理教学中渗透生命教育的探析[J].教育界:综合教育研究,2024(12):64-65.
- [6]何叶,李树清,李国平.将生命教育融入儿科护理学教学实践的研究[J].卫生职业教育,2023,40(9):58-60.
- [7]李伟.基于生命教育视角的护理专业体育教学改革策略研究[J].新校园(阅读),2022(11).
- [8]苟天霞.内科护理教学中如何渗透人文关怀教育[J].甘肃教育,2024(20):75-75.

(上接第88页)

靠前后不同阶段的学习,既能够帮助学生逐渐养成良好的学习习惯,又能够激发学生学习的兴趣以及积极性,在分组讨论中有助于培养学生语言沟通、语言表达、团队协作等能力,实现锻炼学生思维的目的,全面促进学生对内科学知识的学习,从而提高教学质量。

三、结束语

综上所述,在内科学教学过程中采用探究式翻转课堂教学模式具有重要的应用价值,教师应全面做好视频材料的设计与制作,推进教学方式多元化,提升学生学习兴趣,注重因材施

教,让学生提升实践能力,全面保证所有学生能够有效学习。

参考文献

- [1]张艳,闫续,王颖怡,等.探究式翻转课堂教学模式在内科学教学中的实施与效果分析[J].中国教育技术装备,2025(3):57-58.
- [2]常佩芬,王玫,杨承芝,等.高等中医药院校临床教学实施“翻转课堂”教学模式的效果分析[J].中医教育,2023,42(03):68-70.
- [3]沈鹤.探究式翻转课堂教学模式在内科学教学中的实施与效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2024,11(59):11667.

(上接第89页)

步提升宣教效果^[5]。

综上所述,在市民急救知识普及中应用情景模拟教学法,可实现对社区居民各项急救知识的有效宣教,并有效提升宣教质量,应用效果显著。

参考文献

- [1]施芹,陈珊瑚,陈二军.情景模拟式医护一体化教学在急诊急救培训中的应用研究[J].实用临床护理学电子杂志,2024,9(42):178+188.
- [2]刘金恒,傅若蓝,陈丽霞.情景模拟教学法在急诊护理教

学中的应用现状与思考[J].当代护士(下旬刊),2022(12):144-145.

- [3]夏晓华,聂金桃.情景模拟结合急救模拟人在社区急救培训中的应用[J].中国校医,2025,39(04):305-306.
- [4]李桂云.情景模拟教学对提高ICU低年资护士急救技能的影响研究[J].中国妇幼保健研究,2021,32(S1):331-332.
- [5]邱春梅,陈丛兰,陈晓娟,刘璟,杨宇.情景模拟教学法在市民急救知识普及中的应用[J].当代护士(中旬刊),2025(05):126-127.