

DRG 支付方式改革国际经验交流会

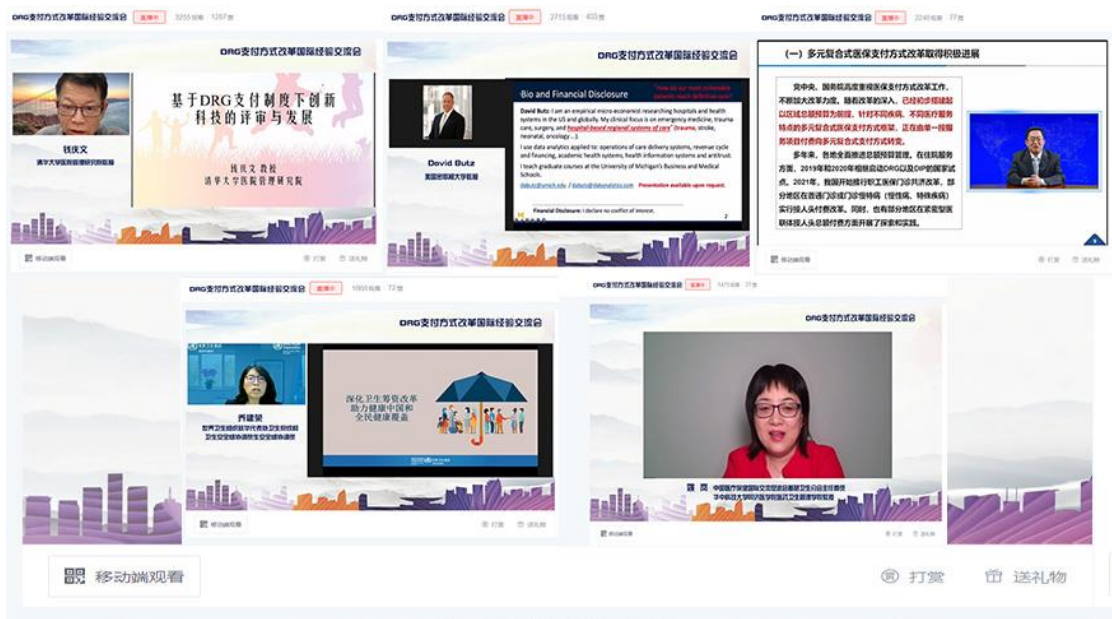
新闻稿

我国医保局于 2019 年启动了 CHS-DRG 付费国家试点工作，并通过“顶层设计、模拟运行和实际付费”的策略推进试点城市政策落地。2020 年 10 月，又在全国选择 71 个城市进行 DIP 试点，并于 2025 年将 DRG/DIP 覆盖所有符合条件开展住院服务的医疗机构，实现四个“全覆盖”。随着 DRG/DIP 改革试点工作的圆满完成，行业内越来越多的关注到如何在支付方式改革下持续推动医学科技的创新发展。



在此背景下，中国医疗保健国际交流促进会基层卫生分会于 2022 年 9 月 9 日以线上的方式举办了一场别开生面的“DRG 支付方式改革国际经验交流会”。会议由中国医疗保健国际交流促进会基层卫生分会主任委员、华中科技大学同济医学院医药卫生管理学院的姚岚

教授主持。邀请了国内外 DRG/DIP 著名的专家、学者、政策制定者、机构践行者共同围绕 DRG/DIP 下如何促进医学发展及高、新科学技术的创新与应用、发展与展望，医疗机构如何高效运营等内容展开交流与分享。



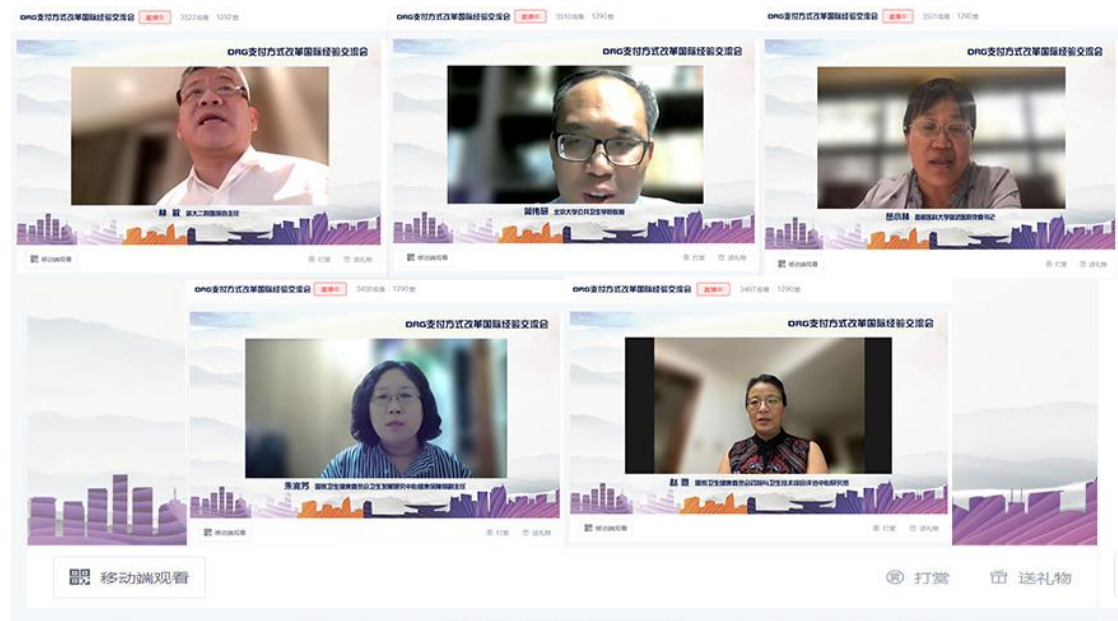
世界卫生组织驻华代表处卫生系统和卫生安全组协调员乔建荣女士出席了会议并做了题为《深化卫生筹资改革助力健康中国和全民健康覆盖》开场发言。她提到,不同的卫生体系在不同的国家,都可以通过提高效率释放更多的资源来服务更多有需要的人。在国际上,在支付制度改革方面从按项目付费向打包付费,按绩效或者结果进行支付,以及采用混合的支付方式,来促进服务效率的提高。中国在今后的卫生筹资和支付制度的改革是迈向战略购买,其实已经开始了,但是如何建立系统有效的战略购买机制,促进健康的改善和服务质量的提升,还是一个非常大的命题。同

时如何让医疗卫生资源的配置以健康为核心，而不是围绕着机构和服务的供方，更重要的一点就是要如何用战略购买和支付制度的一系列的改革来探索以健康结果和医疗质量作为重要指标的这样一个支付的改革。

国家卫生健康委员会体制改革司许树强司长、首都医科大学医疗保障研究院应亚珍副院长出席会议分别就《做好多元复合式医保支付方式改革》、《中国原创的医保支付方式》了做主题报告。许司长围绕多元复合式支付方式改革的一些经验及中国的改革实践，对整个支付方式改革做了全面的规划和总结。深化医改已经进入高质量发展的新阶段，必须以人民健康为中心，推动将健康融入所有政策，医保支付是保障人民群众获得优质高效的医药卫生健康服务的关键机制，直接关系到人民群众看病就医的获得感、幸福感、安全感。DIP 是我国通过地方的实践总结提炼出来的，是中国原创的、具有中国特色的，是体现时代特征的一种医保支付方式。

美国密歇根大学的 David Butz 教授为我们分享《美国 40 年 DRGs 改革对中国的启示》经验；来自清华大学医院管理研究院的钱庆文教授分享了《基于 DRG 支付制度下创新科技的评审与发展》。会上，国家卫生健康委员会药物与卫生技术综合评估中心赵琨研究员、国家卫生健康委员会卫生发展研究中心健康保障部朱兆芳副主任、首都医科大学宣武医院党委书记岳小林、北京大学公共卫生学院简伟研教授、浙大二院医保办林敏主任围绕国内重点省份 DRG/DIP 下创新技术鼓

励机制的探索和实践、医疗机构在 DRG 体制下高效运营并鼓励新技术开展实践分享、中国支付方式改革及创新技术发展的展望这三个议题展开交流与讨论。



会上，无论是理论专家还是实践专家都给予了十分精彩的分享。对于新技术，尤其是那些具有非常好的经济效益，成本又不高，但却能带来颠覆性的真正解决临床问题，解决某些医学问题的一些创新技术，希望在整个支付方式改革大背景下能够合理地使用和利用。我国的支付方式改革过程中，还在不断的探索，并借鉴和吸取国外经验教训，让有益的经验能够本土化落地在我们中国，让中国自己的支付方式改革走的更稳更好。