

- 治知识, 2020, 10(36): 43-45.
- (10) 杨静文, 董建平, 宋丽萍, 等. 区域医疗联合体高血压管理平台在社区的实践探索 (J). 中国老年保健医学, 2020, 18(4): 17-20.
- (11) 廖红英. 基于“互联网+”的医院-社区-家庭管理模式对高血压患者血压控制及自我健康管理行为的影响 (J). 齐齐哈尔医学院学报, 2020, 41(15): 1973-1975.
- (12) 张荣华. 基于区域医疗联合体的社区高血压患者的健康管理效果研究 (J). 名医, 2019, 10(8): 51.
- (13) 周婧, 何清, 李志勇, 等. 区域医疗联合体双向转诊联合社区健康管理对原发性高血压控制率的影响 (J). 中国初级卫生保健, 2019, 33(3): 42-45.

(文章编号) 1007-0893(2023)03-0130-04

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2023.03.041

DRG 病案管理系统病案首页数据质量 现状调查、影响因素及优化建议

刘 梅 朱嘉辉

(许昌市中心医院, 河南 许昌 461000)

[摘要] 目的: 分析许昌市中心医院疾病诊断相关分组 (DRG) 病案管理系统病案首页数据质量现状、影响因素及优化建议。方法: 通过病案质控平台收集许昌市中心医院 2021 年 6 月至 2021 年 12 月期间的 44184 份病案首页数据, 根据病案首页数据是否填写合格将病案分为合格组 40207 份和不合格组 3977 份, 分析病案首页数据质量的影响因素并给出优化建议。结果: 44184 份病案病案资料中共包含 2960328 项应填项目, 其中患者基本信息、手术信息、其他信息填错率较高, 医师信息、费用信息填错率较低; 对影响病案首页数据质量的影响因素进行单因素分析, 工作时间、首页填写培训、首页重要性认知、首页填写质控影响病案首页数据质量。多因素 logistic 回归分析显示, 工作时间、首页填写培训、首页重要性认知、首页填写质控是影响病案首页填写质量的因素 ($P < 0.05$)。结论: 许昌市中心医院 DRG 病案管理系统病案首页数据质量仍有待进一步提高, 这需要从提升临床医师专业素质、加强网络信息化建设、健全医院病案审核制度等多方面进行努力。

[关键词] 疾病诊断相关分组; 病案管理; 病案首页数据; 数据质量

[中图分类号] R 197.324 **[文献标识码]** B

Investigation on Current Status, Influencing Factors and Optimization Suggestions of Medical Record Homepage Data Quality of DRG Medical Record Management System

LIU Mei, ZHU Jia-hui

(Xuchang Central Hospital, Henan Xuchang 461000)

(Abstract) Objective To analyze the current status, influencing factors and optimization suggestions of medical record homepage data quality of diagnosis related groups (DRG) medical record management system in Xuchang Central Hospital. Methods Through the medical records quality control platform, we collected the first page data of 44184 medical records of Xuchang Central Hospital from June 2021 to December 2021. According to whether the medical records were qualified, the medical records were divided into qualified groups 40207 and unqualified groups 3977. The influencing factors of the data quality of the medical records first page were analyzed and suggestions for optimization were given. Results Among the 44184 medical

[收稿日期] 2022-12-06

[作者简介] 刘梅, 女, 主管技师, 主要研究方向是病案信息技术。

records, 2960328 items should be filled in, among which the error rate of basic patient information, surgical information and other information was higher, while the error rate of physician information and cost information was lower. Single factor analysis was carried out on the factors affecting the data quality of the first page of medical records. Working time, training of the first page filling, recognition of the importance of the first page filling and quality control of the first page filling affected the data quality of the first page of medical records. Multivariate logistic regression analysis showed that working time, homepage filling training, homepage importance cognition and homepage filling quality control were the factors affecting the quality of medical records homepage filling ($P < 0.05$). Conclusion In Xuchang Central Hospital, the data quality of the first page of medical records in DRG medical records management system still needs to be further improved, which requires efforts from improving the professional quality of clinicians, strengthening the construction of network information, and improving the examination system of hospital medical records.

(Keywords) Disease diagnosis related grouping; Medical record management; First page data of medical records; Data quality

病案是记录患者诊疗情况的原始记录，是医院管理质量的重要体现^[1]。病案首页是病案的核心内容，是病案的整体体现，随着医疗体系、支付方式的改革，病案首页的质量越来越受到重视，病案首页数据质量高低直接影响到医院医疗信息的真实性及整体医疗质量^[2-3]。疾病诊断相关分组（diagnosis related groups, DRG）是一种病例组合分类方案，主要根据患者年龄、疾病诊断、合并症、治疗方式等因素将患者分为若干诊断组进行管理，可用于衡量医疗服务效率及进行医保支付^[4-5]。随着DRG管理进程的不断推进，DRG管理质量逐渐受到关注，病案首页涵盖了DRG管理所需的全部信息，是实施DRG的主要依据，直接影响到DRG管理的质量。基于此，本研究拟调查许昌市中心医院DRG病案管理系统病案首页数据质量，分析影响因素及优化建议，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

通过病案质控平台收集许昌市中心医院2021年6月至2021年12月期间的44184份病案首页数据，根据病案首页数据是否填写合格将病案分为合格组40207份和不合格组3977份，纳入的研究病案覆盖医院所有临床科室，参与病案填写人员407名，其中女医生208名，男医生199名。

1.1.1 纳入标准 （1）研究时间范围内的病案信息资料；（2）有明确的填写人信息。

1.1.2 排除标准 中途转入、转出病案信息资料。

1.2 方法

（1）汇总统计病案首页填写缺陷及填写人员信息：通过分析纳入的44184份病案信息资料，分析病案首页填写信息的错填、漏填现象，并根据DRG病案管理系统对漏填、错填项目进行分类，根据DRG病案管理系统主要分为患者基本信息、诊断信息、医师信息、手术信息、编码信息、费用信息、其他信息7类。通过医院就职人员管理系统导出407名病案填写人员的基本资料，使填写人与病案相对应。（2）漏填、错填判断标准：根据住

院病案首页数据填写质量规范^[6]中填写说明，必填、应填项未填视作漏填，必填、应填项格式错误、逻辑不通或基本格式错误视作错填。

1.3 观察指标

- (1) 分析DRG病案管理系统病案首页数据质量现状；
- (2) 分析影响病案首页数据质量的单因素；
- (3) 分析影响病案首页数据质量的多因素；
- (4) 根据多因素分析总结病案首页数据质量改善的优化建议。

1.4 统计学方法

采用SPSS 25.0软件进行数据处理，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用t检验，计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验，影响病案首页数据质量的危险因素采用多因素logistic回归分析， $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结 果

2.1 DRG病案管理系统病案首页数据质量现状分析

44184份病案病案资料中共包含2960328项应填项目，其中患者基本信息、手术信息、其他信息填错率较高，医师信息、费用信息填错率较低，见表1。

表1 DRG病案管理系统病案首页数据质量现状分析

项 目	应填数 / 项	漏填、错填数 / 项	填错率 / %
患者基本信息(15项)	662760	33933	5.12
诊断信息(6项)	265104	5912	2.23
医师信息(5项)	220920	1789	0.81
手术信息(12项)	530208	22905	4.32
编码信息(10项)	441840	9544	2.16
费用信息(8项)	353472	2368	0.67
其他信息(11项)	486024	50060	10.30
合计	2960328	126511	4.27

2.2 影响病案首页数据质量的单因素分析

根据病案首页数据是否填写合格将病案分为合格组40207份和不合格组3977份，对影响病案首页数据质量的影响因素进行单因素分析。工作时间、首页填写培训、首页重要性认知、首页填写质控影响病案首页数据质量，两组的差异具有统计学意义($P < 0.05$)，见表2。

表 2 影响病案首页数据质量的单因素分析 (*n (%)*)

指 标	合 格 组 (n = 40207)	不 合 格 组 (n = 3977)	χ^2	P
性 别			0.009	0.927
男	18097(45.01)	1787(44.93)		
女	22110(54.99)	2190(55.07)		
年 龄			1.730	0.188
≥ 30 岁	26380(65.61)	2568(64.57)		
< 30 岁	13827(34.39)	1409(35.43)		
工 作 时间			38.540	< 0.001
≥ 3 年	21502(53.48)	1922(48.33)		
< 3 年	18705(46.52)	2055(51.70)		
首 页 填 写 培 训			29.961	< 0.001
有	22122(55.02)	2008(50.49)		
无	18085(44.98)	1969(49.51)		
首 页 重 要 性 认 知			50.566	< 0.001
重 要	22870(56.88)	2029(51.02)		
一 般 或 不 重 要	17337(43.12)	1948(48.98)		
首 页 填 写 质 控			55.680	< 0.001
有	17152(42.66)	1453(36.54)		
无	23055(57.34)	2524(63.46)		
首 页 填 写 自 查			1.702	0.192
有	19794(49.23)	2001(50.31)		
无	20413(50.77)	1976(49.69)		

2.3 影响病案首页数据质量的多因素分析

多因素 logistic 回归分析显示，工作时间、首页填写培训、首页重要性认知、首页填写质控是影响病案首页填写质量的因素 ($P < 0.05$)，见表 3。

表 3 影响病案首页数据质量的多因素分析

项 目	B	S.E.	Wald	P	OR	95 % CI
工 作 时间	1.128	0.387	8.496	0.004	3.089	(1.447, 6.596)
首 页 填 写 培 训	1.522	0.483	10.325	0.001	4.721	(1.832, 12.166)
首 页 重 要 性 认 知	1.787	0.507	12.423	< 0.001	5.972	(2.211, 16.131)
首 页 填 写 质 控	1.237	0.402	9.469	0.002	3.455	(1.567, 7.576)

3 讨 论

DRG 是针对住院者病历的组合方案，目前多用于医保预付费制度的一种分类编码标准^[7]。DRG 病案管理系统是依据患者入院疾病分类进行分组、管理，这种分组是以患者入院诊断为依据，并综合考虑年龄、并发症、治疗方式等诸多因素，将病历分入若干个组里进行综合管理，可用于医院重点专科评估、医疗付费等。病案首页是患者基本资料、疾病、治疗信息的综合体现，首页的质量关乎医院患者资料的完整性、真实性，对疾病评估、治疗方案拟定、DRG 医保支付、临床疾病调研等均具有重要意义^[8-9]。

本研究共抽取 44184 份病案首页数据，参与病案填写人员 407 名，统计病案首页数据发现，病案首页大致可分为患者基本信息、诊断信息、医师信息、手术信息、编码信息、费用信息、其他信息 7 个方面，对各方面漏填、

错填情况分析发现，患者基本信息、手术信息、其他信息的填错率较高，而医师信息、费用信息填错率较低，提示医师在个人信息和缴纳费用方面相对重视，而对于患者基本信息及其他杂项方面的重视程度有待提高，这一方面是因为部分临床医师缺乏责任心或对病案规范填写的重视程度不够所致，另一方面，电子信息系统建设有待完善，还不具备识别错误、严卡漏填项目的功能^[10]。

住院医师作为病案首页填写的主要执行者，直接关系到病案填写的质量，了解其所相关的影响因素对加强病案首页填写的规范性、合格性具有重要意义^[11-12]。本研究纳入的 44184 份病案资料中 40207 份合格，3977 份不合格，合格率为 91.00%，结合以往研究经验，本研究纳入包括性别、年龄、医师来源、工作时间在内的多个临床医师资料及填写质控相关因素发现，工作时间、首页填写培训、首页重要性认知、首页填写质控为影响病案首页数据质量的影响因素，对上述单因素指标纳入多因素 logistic 回归分析发现，工作时间、首页填写培训、首页重要性认知、首页填写质控是影响病案首页填写质量的多因素，提示住院医师临床经验越丰富，对病案首页的重要性了解越全面，因而对填写质量的要求就越高，而如果医院加强对医师团队病案填写质量的要求，如开展首页填写培训，通过会议、群消息、绩效等方法加强首页重要性认知教育并做好填写质控，对提高病案填写的规范性和完整性具有积极促进意义^[13]。故笔者认为许昌市中心医院病案首页填写管理有以下漏洞：（1）住院医师对病案首页填写的重视程度不够；（2）现行的质控管理存在缺陷；（3）病案在线填写系统功能设置有待提高。针对以上几点，本研究总结病案首页数据质量改善的优化建议如下：（1）对于多科室治疗患者，进一步明确病案首页填写职责分工；（2）加强病案管理质控制度建设，明确填写病案首页质量要求；（3）加强院方信息化平台建设，进行业务流程和功能模块的再设计，以弥补信息填写漏洞；（4）加强病案填写规范化培训，通过会议、绩效考核等方式培养医师团队的病案首页填写重视意识；（5）加强对进修生、实习生、新上岗医生的岗前病案填写培训，将病案首页填写规范纳入考核范围内，以提升医院医师团队整体职业素养^[14-15]。

综上所述，DRG 病案管理系统病案首页数据质量仍有待进一步提高，这需要从提升临床医师专业素质、加强网络信息化建设、健全医院病案审核制度等多方面进行努力。

〔参考文献〕

- 李巍, 付凌雨. 信息化病案管理在医疗建设中的问题及对策 [J]. 中国病案, 2020, 21(4): 3-5, 112.

- (2) 谢友勉, 袁方, 许学军, 等. 电子病历系统改造对病案首页质量的影响 (J). 中国病案, 2020, 21(1): 40-42, 112.
- (3) 岳欣, 戴冬梅. 某军队医院 2013—2017 年住院伤病员疾病谱分析 (J). 创伤与急危重病医学, 2020, 8(6): 474-476.
- (4) Yu L, Lang J. Diagnosis-related Groups (DRG) pricing and payment policy in China: where are we (J). Hepatobiliary Surg Nutr, 2020, 9(6): 771-773.
- (5) Kalanj K, Marshall R, Karol K, et al. The effects of diagnosis-related groups payment on efficiency of the hospital health care in Croatia (J). Croat Med J, 2021, 62(6): 561-568.
- (6) 许斌, 梁宗敏, 李文琦. 住院病案首页质量控制 (J). 中国病案, 2017, 18(3): 7-9.
- (7) Wu YT, Lin YN, Cheng CT, et al. Diagnosis-related group (drg)-based prospective hospital payment system can be well adopted for acute care surgery: Taiwanese experience with acute cholecystitis (J). World J Surg, 2021, 45(4): 1080-1087.
- (8) Bäuml M. How do hospitals respond to cross price incentives inherent in diagnosis-related groups systems? The importance of substitution in the market for sepsis conditions (J). Health Econ, 2021, 30(4): 711-728.
- (9) 汪恒, 周典, 田帝, 等. 基于 DRG 的冠状动脉粥样硬化患者分组效果及住院费用分析 (J). 中国医院管理, 2022, 42(10): 22-26.
- (10) 张元鸣飞, 樊静, 周谋望, 等. 2013-2018 年国家三级医院康复医学科住院患者医疗服务与质量安全报告: 基于医院质量监测系统病案首页数据 (J). 中国康复医学杂志, 2020, 35(7): 771-774.
- (11) 杨华, 贾惠莉, 张娟, 等. 某二级综合医院住院病案首页填报质量缺陷分析 (J). 中国病案, 2021, 22(3): 27-29.
- (12) 梁喜, 刘丹丹. 住院病案首页质量影响因素与对策分析 (J). 中国医药科学, 2020, 10(8): 212-215.
- (13) 郑盼, 郭佳奕, 徐敏慧, 等. 疾病诊断相关分组下病案首页诊断填写分析及管理策略探讨 (J). 中华医院管理杂志, 2020, 36(12): 997-1001.
- (14) 成卓, 明捷, 肖俊杰, 等. DRGs 背景下住院病案首页质量控制应用效果分析及改进措施 (J). 重庆医学, 2022, 51(20): 3587-3590.
- (15) 关国琼, 陈爱民. 医院 DRGs 推广应用中存在的问题与建议 (J). 中国卫生信息管理杂志, 2020, 17(4): 485-488, 517.

〔文章编号〕 1007-0893(2023)03-0133-04

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2023.03.042

深圳大鹏新区智慧医联体建设的探索及思考

彭小娟¹ 曾理^{1*} 吴康连² 欧淑清²

(1. 深圳市第二人民医院 深圳大学第一附属医院, 广东 深圳 518035; 2. 深圳市大鹏新区医疗健康集团, 广东 深圳 518119)

〔摘要〕 医联体是分级诊疗的载体。为合理分配医疗资源, 提升服务效能, 国家卫生行政部门在不同场合强调推广医联体, 构建“小病在社区”“大病在医院”“康复去社区”的分级诊疗模式。深圳市大鹏新区医疗健康集团于 2017 年成立, 探索建立“区域医疗中心+基层医疗集团”为主体的整合型优质高效医疗卫生服务体系。本文作者以深圳大鹏新区智慧医联体为例, 分析深圳大鹏新区智慧医联体建设举措与建设成效, 满足群众迫切的卫生健康需求, 为医联体建设提供新经验。

〔关键词〕 大鹏新区; 智慧医联体; 医疗资源; 分级诊疗

〔中图分类号〕 R 197.1 **〔文献标识码〕** A

为了能够有效解决医疗资源总量不足、分配不均、优质医疗资源过度集中、基层医疗职能缺失等问题, 2013 年, 全国卫生工作会议上正式提出了“医疗联合体”

概念, 经多年探索和实践, 医联体模式日渐清晰。医联体建设不仅是深化医改的重要举措, 更有利于优化医疗资源布局, 推动医疗资源的工作中心下移与医疗资源下

〔收稿日期〕 2022-12-28

〔作者简介〕 彭小娟, 女, 助理研究员, 主要研究方向是卫生事业管理。

〔※通信作者〕 曾理 (E-mail: zengli0298@163.com; Tel: 15989851099)