

医保数据统计分析在医保费用控制中的应用探讨

韩书军

河北省邯郸市广平县医疗保障局

[摘要] 医疗保险作为国家社会保险制度的重要组成部分,在促进经济和社会发展、保障和改善人民生活方面发挥着重要作用。近年来,国家医药卫生体制改革进一步推进,医疗保险覆盖范围不断扩大,医疗保险费用控制的有关问题和要求不断提出。

[关键词] 医保; 数据统计; 费用控制

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-627X.2021.09.647

前言

近年来,我国的医疗保险费用不断上升,再加上老龄化社会的进程将加快,医疗保险基金正面临巨大的压力。早在2012年,我国医疗保险基金的余额就接近盈余的最低限度。医疗保险涉及国民经济和人民群众的生活,如何控制医疗保险费用已成为我国政府必须解决的一个重要问题。众所周知,医疗保险费用控制的管理是以对医疗保险数据的统计分析为基础的。只有收集全面、详细的医疗保险数据,科学合理地进行分析,有关部门才能作出正确的决策。阐述了医疗保险数据统计分析的设计思路、主要内容和重要应用。

一、医疗保险数据统计分析的基本内涵及具体应用分析

医疗保险数据统计分析是指医疗保险相关费用的计算和分析过程。医疗保险数据统计分析是新时期我国医疗保险企业持续发展的重要基础。对医疗保险数据进行统计分析的结果,可以为医疗保险费用的分配和控制提供重要的数据支持。医疗保险数据统计分析的应用表现在以下几个方面:医疗保险会计资料统计分析。对医院来说,财务管理是一项基础性工作,会计是财务管理工作的一部分,主要负责对医疗保险数据进行统计分析,医院医疗保险计费部门将对医疗保险费用数据进行综合结算,并进行统计比较,以便更好地形成完善的医疗保险费用数据信息系统,通过医疗保险部门和财务部门核算数据,定期进行医疗保险账户管理、医疗保险费用核算。在会计核算工作中,通过对数据的研究,对医疗保险费用进行统计分析,可以为找出存在的问题、纠正时间偏差提供基本的参考指导。

二、医疗保险数据统计分析的对象分类

管理型统计分析:管理型医疗保险数据的统计与分析是控制医疗保险成本的重要支撑和重点工作。

(一) 按疾病类型

疾病的种类影响着医疗保险费用的消费,这是医疗保险费用分类的主要标准之一。在会计实务中,健康险会计人员对全年、季度、月份的同类疾病进行汇总和分析,然后将前一年、季度、月份的数据进行比较,绘制各类疾病的医疗费用超支趋势图,并对超支或即将超支的医疗费用进行计量。有很多方法可以根据总发病率的比例或总费用超支的比例来衡量发病率,发病率较高或比较严重的超出预算的研究可以单独应用于一种疾病。

(二) 基于成本构成的分析

费用构成的分析应以病理分析为基础。例如,对某一特定类型疾病的检查费用、中西医结合费用的比例进行分析,分析这些医院费用、药品费用和检查费用在总费用超支中所占的比例。如果一个病人的医疗保险在一个月或一年内超支了2%,而中医药的超支比例为1%,那么在这种情况下,中医药的实际超支比例为2%。这清楚地说明了超支的原因和费用构成。

(三) 根据高收费项目进行分析。

医院保健管理人员希望将高收费项目作为一项单独的分析,而不是对疾病的总成本进行统一的分析,以便不掩盖其他费用对超支的影响程度。贵重物品包括昂贵的药品、昂贵的材料和昂贵的医用耗材。要对高值项目超出预算的权重进行分析,并与限额标准进行对比,看是否超额完成医保局下达的限额标准,为物资选择提供可靠的数据支撑。

三、医疗保险统计的三大原则

统计作为医疗保险费用分析和控制的基础,从实际工作来看,医疗保险统计应注意三个原则:全面性、真实性和及时性。因为患者对医疗服务的需求是多种多样的,医院为患者提供的医疗服务也是多种多样的。这也导致了医疗保险费用项目的多样化,在统计的时候要注意其全面性。为了实现全面的标准,数据集不仅要求保健部门加强金融部门,而且要求各部门协调,以完成这项更大的任务。其次,要保证其真实性,真实性取决于员工的工作态度,因为无论是医保信息统计还是信息系统统计,都依赖于人工录入。为避免人为错误,一般安排1人报名,1人审核,并建立绩效管理机制,将数据录入真实性纳入所有绩效工资。此外,还可以通过系统及时核算影像检查费用、登记系统、磁卡分发系统、门诊病人分发系统等。

四、分析策略

(一) 按疾病分析医疗保险费用

疾病是医疗保险成本标准分配的主要因素之一,也影响着医疗保险费用的消费。在实践中,医疗保险会计在同一月份、季度或年度对同一疾病进行汇总和分析,并对前一个月、季度或年度的数据进行比较和分析,以图表的形式显示每种疾病的医疗保险费用超支趋势。在众多疾病中,高总成本和超支或接近超支的疾病被选作单项计量。测量的方法是根据医院的具体情况选择的,有些医院是根据疾病发生的频率和病人总数的比

例或者测量的总超支的比例,对于严重的费用超支和大量病人研究他们是否可以申请治疗一种疾病。

(二) 按成本构成分析医疗保险开支

在疾病分析的基础上,我们应按疾病分析成本构成。例如,西医、中医、考试等费用的比例。然后分析这些药品的成本比例,检查,住院等。在成本超支中。如果病人一个月或一年的费用超支20%,而中医费用为10%,则病人的实际费用超支2%。通过这种分层分析,有可能清楚地确定随着时间的推移在该疾病上超支的主要原因和产生的费用。

(三) 对高额费用项目的单独分析

其他费用对保健费用超支的影响程度由于在统一分析一种疾病的费用时列入了费用高昂的项目而有些模糊不清。因此,医院医疗保险管理部门往往对贵重物品、贵重物品、贵重物品等高额费用单独进行分析。还有根据疾病种类来衡量,衡量这种高费用在疾病种类中的超出预算分量,用标准来比较金额,看是否超过医疗保险部门的分配定额,为以后的物质选择提供依据。

五、加强医疗保险数据统计分析在有效运用医保费用控制中的具体对策

为了更好地利用对医疗保险数据的统计分析来控制医疗保险费用,建议在具体的发展水平上研究和改进以下方面:掌握医疗保险数据统计分析的基本原理。医疗保险数据的统计分析不是随机性的,它需要坚持基本原则。第一,它需要坚持全面原则。随着我国医药卫生体制改革的有序推进,医疗保险覆盖范围不断扩大,医疗保险费用控制机制需要在完善的医疗保险数据分析基础上进行。第二,要坚持真实性原则,医疗保险费用的统计分析要切合实际,保证数据的准确性,更好地促进分析和应用,提高医疗保险统计人员的责任意识,减少工作差错,提高服务意识。三是坚持及时性原则,保证及时对医疗保险数据停机时间进行分析,保证首次发生的费用统计核算,从而建立一个健全的动态信息管理系统,更好地通过数据比较和等价汇总法进行决策。

加强医疗保险数据统计人员的综合素质培训。一方面要加强队伍建设,注重国家医疗保险政策培训,提高政策深入研究能力。另一方面,要把医疗保险数据从医院的实际工作中渗透到医院经营管理的全过程,加强经营技能和职业素养的培训,加强对长期用药的监督,提高服务质量和工作效率。加强对患者治疗费用的控制。在患者诊疗过程中,医务人员应树立以人为本的服务理念,科学评估病情,提高专业诊断能力,根据患者实际情况制定科学的诊疗方案,加强医疗资源的优化配置,监督医疗资源的可能浪费,提高医疗资源的利用率。

六、医疗保险费用控制下的医疗保险数据统计分析

由于中国的医疗保险费用不断上涨,医疗保险基金面临巨大压力,这将医疗保险统计与医生的业绩联系起来。据统计可

知,中国城市基本医疗保险基金正面临严重的收入不足现象。为此,国家有关部门颁布了相关政策,并得到了各大医院的积极响应。其中,从绩效管理的角度来看,医疗保险成本的直接控制是各大医院的应对策略。例如,长期以来一直超支的药物管制,可作为医生绩效评价的重要参考指标。

七、医疗保险的三性特点

医疗保险数据统计的及时性医院信息管理系统功能直接决定医疗保险数据统计的及时性。医院信息管理系统包括门诊管理子系统、药房管理子系统、住院管理子系统、外科管理子系统、财务管理子系统、档案管理子系统等。医院信息系统可以为医院部门提供详细的实时数据。医院门诊服务的一般业务通常包括登记、处方、定价、收费、用药、检查、住院观察等。以门诊管理系统为例,医疗保险管理者可以管理门诊医疗行为的具体情况,进而获得实际的医疗保险数据。事实上,每个子系统都是相互关联的。在统计过程中,需要理顺不同子系统之间的关系,避免冗余数据的出现。控制医疗保险数据的综合医疗保险费用需要综合多样的医疗保险数据,因此需要医院医疗保险部门、财务部门和相关部门的协调。例如,为了获得特定疾病的数据,财政部必须提供各种医疗保险费用、有关部门提供的住院时间、住院人数等方面的数据,并对这些数据进行全面分析,以确保数据的全面性和有效性。

八、结束语

总之,医疗保险数据的统计分析对医疗保险费用的控制起着重要的作用。为了进一步促进二者的融合,建议结合医院的做法,从坚持原则、严格执行和动态控制等方面进行探索,以有效地发挥二者的合力,促进国家医疗保险政策的有效出台。专业开展医保数据统计分析,不仅可以很好地控制医保成本,还可以提高医保成本管理和医院财务工作的整体质量,促进医院获得更加充实、健康的发展。

参考文献

- [1] 鲍震宇. 医疗保险预付制改革可以控制我国医疗费用的上涨吗?——基于 PSM 模型及 CHARLS 数据的实证分析[J]. 中国卫生政策研究, 2017, 10(9): 22-31.
- [2] 高峰. 医保费用总额预付制支付方式的实施效果实证分析[J]. 中国卫生经济, 2017(12): 32-34.
- [3] 邓千, 陈泓伶, 张苏霞, 等. 基于 Web 的 EMRS 跨平台医保费用预警管理系统构建及应用[J]. 医疗卫生装备, 2017, 38(5): 59-62.
- [4] 陈朝晋, 吕传爱, 孟繁会, 李庆莉, 陈鸣陆. 影响医保患者肺癌化疗住院费用因素的数据统计及分析[J]. 企业改革与管理, 2014, 20: 220-221.
- [5] 李林贵, 朱莉莉, 龚福玲, 钱磊, 杨丹琳, 时媛媛. 总额预付下银川市各类医疗机构医疗费用分析[J]. 中国卫生经济, 2013, 12: 36-38.