

Research on Policy Response Mechanisms for Medical Insurance Archive Management under DIP Payment Reform

Xue Qi

Inner Mongolia Maternal and Child Health Hospital, Hohhot, Inner Mongolia, 010000, China

Abstract

With the deepening reform of China's medical insurance payment system, the Diagnosis-Related Groups (DIP) payment model has become a key direction in medical insurance financing. This model, based on disease combination and value-based settlement, promotes refined management of medical institutions and efficient use of medical insurance funds. From the perspectives of institutional reform and data governance, this paper explores the impact of DIP reform on medical insurance archive management systems, identifying shortcomings in data integration, quality control, and policy responsiveness. A four-dimensional response mechanism of "policy guidance—technical support—process supervision—feedback optimization" is constructed, proposing strategies for archive information standardization, intelligent supervision platform development, and cross-departmental collaborative optimization. The study concludes that the systematization and intelligentization of medical insurance archive management systems are crucial for ensuring the smooth implementation of DIP payments and enhancing medical insurance governance capabilities.

Keywords

DIP payment; medical insurance archive management; policy response mechanism; data governance; intelligent supervision

DIP 支付改革背景下医保档案管理政策响应机制研究

齐雪

内蒙古自治区妇幼保健院, 中国·内蒙古 呼和浩特 010000

摘要

随着中国医疗保障支付方式改革的深入推进, 按疾病诊断相关分值 (DIP) 支付模式成为医保支付的重要方向。该模式以病种组合与分值结算为基础, 推动医疗机构精细化管理与医保基金高效使用。本文从制度变革与数据治理视角出发, 探讨DIP改革对医保档案管理体系的影响, 指出在数据整合、质量控制与政策响应等方面的短板。构建“政策引导—技术支撑—过程监管—反馈优化”四维响应机制, 提出档案信息标准化、智能监管平台建设与跨部门协同优化的策略。研究认为, 医保档案管理体系的系统化与智能化是保障DIP支付平稳实施与提升医保治理能力的关键。

关键词

DIP支付; 医保档案管理; 政策响应机制; 数据治理; 智能监管

1 引言

医保支付方式改革是医疗体制改革的核心环节。自2019年国家医保局启动DIP支付试点以来, 该模式以“病种分值结算+总额预算调节”为核心, 通过建立病种组合体系和统一结算规则, 改变了以往按项目付费导致“过度医疗”“费用失控”等问题。DIP支付强调数据驱动与绩效导向, 对医保信息化和档案管理体系提出了更高标准。档案作为医保支付与监管的基础数据载体, 承担着费用结算、病种核对、基金监管和政策评估等功能。

然而, 在DIP改革实践中, 部分地区存在档案信息采集标准不统一、数据传输延迟、信息孤岛突出等问题, 制约

了DIP支付的科学化执行。面对“支付方式重构—档案体系重塑—政策机制更新”的新形势, 亟需构建能够快速响应政策调整、支撑智能分析和闭环管理的医保档案管理体系。本文旨在从制度政策、技术路径与管理机制三方面探讨DIP支付改革下医保档案管理的政策响应机制, 为医保治理体系现代化提供可行方案。

2 DIP支付改革的政策背景与制度特征

2.1 支付方式转型的政策逻辑

DIP支付改革的根本目标是通过病种分值付费实现医保基金的精细化管理与支出结构优化。其政策逻辑体现为“以病种为中心、以绩效为导向”, 在控制医疗成本的同时保障服务质量。国家医保局通过统一病种编码、完善病案首页信息和智能审核机制, 为DIP支付奠定了制度与数据基础。改革的核心在于强化激励与约束并重, 通过科学分值核算引

【作者简介】齐雪 (1988-), 女, 中国辽宁锦州人, 本科, 从事医保方面的档案管理研究。

导医疗机构规范诊疗行为、提升服务效率，实现医保支付从“事后结算”向“事前控制”的转型。

2.2 与 DRG 支付模式的比较与互补

DIP (Diagnosis-Intervention Packet) 与 DRG (Diagnosis-Related Groups) 支付模式均以病种为管理核心，但在实施逻辑与适用场景上存在差异。DIP 以“诊断+操作”为基础分值单元，计算方式更灵活，适用于医疗资源分布不均、病例复杂性较低的地区；而 DRG 注重成本分组与医疗效率控制，更适合大型医院及高水平医疗机构。两者具有互补性，前者在广度推广、政策试点中具备可操作性，后者在深度管理与精确核算方面优势明显^[1]。医保档案管理需兼顾 DIP 的灵活适应性与 DRG 的系统化标准，以实现跨区域、跨机构的数据互认与支付协同，为支付政策响应机制提供数据支撑。

2.3 医保档案在支付改革中的关键作用

医保档案是支付方式改革的核心数据基础，其功能已从单纯的费用记录扩展为医保决策支持与监管工具^[2]。在 DIP 模式下，档案的作用主要体现在三方面：一是实现病案信息与医保结算数据的实时匹配，保障分值核算的准确性；二是通过数据分析评估医疗行为的合理性与资源使用效率；三是为支付政策优化提供反馈依据。高质量的医保档案能实现基金支出全过程可追溯，构建“支付—管理—监管”一体化的运行机制^[3]。其完善程度直接决定 DIP 改革的执行效果与政策响应速度，对推动医保支付体系的科学化与可持续发展具有关键意义。

3 DIP 支付改革下医保档案管理的现实困境

3.1 数据标准缺失与系统兼容性差

在 DIP 支付改革的推进过程中，医保档案管理的首要问题是数据标准缺失与系统兼容性不足。目前，各地区在医保档案信息采集、编码分类、字段定义等方面缺乏统一规范，存在病案首页字段缺失、诊疗编码不一致、数据口径差异大等现象。医院内部 HIS 系统、电子病历系统与医保结算系统之间接口标准不统一，导致信息无法无缝对接。部分医疗机构仍采用手工录入或半自动导入方式，造成数据冗余与传输延迟，降低了档案处理效率。由于缺乏统一的数据管理框架，不同地区医保局在档案审核和基金支付环节难以实现标准化核查，直接影响政策执行的精准性与时效性。数据标准化不足不仅制约了医保档案质量，也削弱了 DIP 支付模型对医疗行为和费用数据的科学支撑。

3.2 档案管理流程与政策调整脱节

医保档案管理在制度响应速度和执行衔接上存在明显滞后。一方面，DIP 政策更新频繁，但档案管理流程仍停留在传统周期性更新阶段，无法实现政策调整的实时同步。部分地区在改革初期继续沿用旧版病案模板与费用结算表格，造成档案信息与支付逻辑脱节，影响结算准确性。另一方面，档案审核与更新仍以人工操作为主，审核流程层级多、效率

低，缺乏智能化辅助工具。由于政策与系统更新节奏不匹配，医保档案在执行环节易出现“政策落地慢、数据更新迟、审核反馈弱”的现象，削弱了 DIP 支付改革的动态监管能力^[4]。要实现档案管理与支付政策的同步升级，必须推动流程标准化与智能化重构，实现档案管理由被动更新向主动适应转变。

3.3 数据安全与隐私保护机制薄弱

医保档案管理在数据安全与隐私保护方面面临重大挑战。医保档案记录了患者诊疗、费用结算及个人身份信息，是医保监管与支付结算的重要依据，但其高敏感性特征使数据泄露风险显著上升。当前部分地区尚未建立严格的访问权限控制体系，存在多层级人员无差别访问、日志追踪缺失等问题。档案数据在跨部门、跨系统共享过程中，加密传输与脱敏处理不到位，增加了违规访问与数据滥用的隐患^[5]。与此同时，安全审计与责任追溯机制不完善，违规行为难以有效监管。针对这些问题，应强化医保档案的分级保护与加密存储机制，建立基于区块链的追溯系统，实现访问全程留痕与风险实时预警。完善隐私保护政策法规，提升管理人员的安全意识和技术水平，方能保障档案数据的安全性与可信度，为医保数字化转型提供坚实基础。

4 医保档案管理政策响应机制的理论构建

4.1 “政策引导—技术支撑—监管执行—反馈优化”框架

医保档案管理的政策响应机制应以系统性思维为核心，构建“政策引导—技术支撑—监管执行—反馈优化”的四维协同框架。政策引导是体系的方向保障，确保档案管理工作与 DIP 支付改革总体目标保持一致。技术支撑是制度落地的基础，通过数字化、智能化手段提升管理效率与精度。监管执行提供制度保障，通过数据审核、绩效考核与风险监控强化执行力。反馈优化则形成动态循环机制，通过档案数据分析反哺政策决策，促进制度不断完善。该框架实现了从“静态管理”到“动态响应”、从“经验治理”到“数据治理”的转型，推动医保档案管理体系向智能化、协同化、可持续发展方向，为 DIP 支付改革的稳定推进提供坚实支撑。

4.2 响应机制的运行逻辑

医保档案政策响应机制的核心在于多层联动与信息流闭环。政策层面，国家医保局或地方分支机构定期发布支付标准与管理细则，档案系统应通过政策解析模块自动识别政策变化并更新数据结构与字段规范，实现制度调整的同步响应。技术层面，依托 BIM-like 医疗信息模型实现医保数据结构化管理，结合区块链技术构建数据防篡改与追溯体系，保障档案的真实性与完整性。管理层面，应通过跨部门协作平台实现医保、卫健、审计、财政等部门间的数据联通与任务协同，消除“信息孤岛”。反馈层面，利用数据分析与机器学习算法生成政策执行效果评估报告，为政策制定提

供量化依据。通过该逻辑闭环,可实现政策调整的自动化识别、档案更新的实时化、监管执行的精准化与政策优化的科学化。

4.3. 模型构建与应用路径

在DIP支付改革背景下,医保档案管理的政策响应模型包括输入层、处理层与输出层三个核心模块。输入层整合政策文本、医保数据与医疗服务信息,实现多源数据汇聚与标准化;处理层通过智能算法与语义分析完成政策内容识别、规则匹配与档案字段映射;输出层则包括档案更新、绩效反馈与风险预警三大功能。模型以机器学习算法为核心,自动识别异常结算数据与潜在违规行为,实现政策执行的实时预警与动态调整。同时,构建基于知识图谱的政策解析机制,系统可通过自然语言处理(NLP)技术提取政策要点,并据此调整档案模板与监管指标。该模型可嵌入医保信息化平台,实现政策—数据—档案的联动响应,为医保支付政策提供精细化决策支持与可持续管理能力,推动医保治理体系的智能升级与制度创新。

5 DIP支付改革下医保档案管理的优化策略

5.1 建立标准化与分级管理体系

医保档案管理的标准化与分级治理是DIP支付改革顺利实施的基础。当前各地在档案信息采集、分类编码和数据传输上存在明显差异,难以实现跨区域共享和全国统筹。应在国家层面建立统一的医保档案标准体系,明确病案首页、费用清单、医保结算单等核心字段的编码规则与信息格式,确保数据结构的一致性和可比性。同时,构建“国家—省级—机构”三级分级管理模式,形成纵向贯通的档案治理体系。国家层面负责顶层制度设计与技术标准制定,省级医保局承担区域数据汇聚、质量监管与风险分析职能,医疗机构负责原始档案采集、审核与上传。通过分级授权、分层监管的管理架构,实现档案数据的集中治理与动态更新,从制度层面提升医保档案管理的权威性与规范化水平,为政策响应提供统一的数据基础。

5.2 强化智能化与信息化建设

在DIP支付模式下,医保档案的高质量管理离不开智能化技术支撑。应推动医保档案系统与医保结算平台深度融合,实现数据的自动采集、实时传输与智能校验。引入人工智能算法对档案数据进行多维比对与异常识别,建立档案质量智能监测系统,提高数据审核的精准性与效率。利用区块链技术构建档案全过程留痕机制,确保数据从生成、传输到

存储的全链条可追溯与防篡改。通过云计算和大数据平台,实现档案信息的集中存储与异地访问,为医保部门、医疗机构及监管机构提供协同操作空间。同时,建立档案数据共享接口标准,实现医保、卫健、审计等多部门间的互联互通。智能化、信息化管理模式将极大提升档案管理的安全性、透明度与决策支持能力。

5.3 完善监督评估与政策反馈机制

医保档案管理体系的运行效果需通过科学的监督评估机制加以保障。应建立以数据为核心的动态评估体系,综合考量档案数据完整性、准确性与时效性。可设立“医保档案质量指数”“政策响应速度指数”等量化指标,对不同地区的档案管理水平进行评估与排名。通过数据挖掘分析,实时监测DIP支付执行过程中存在的档案延迟、数据缺项或政策错配等问题,为决策部门提供预警与改进依据。同时,应构建政策反馈与闭环优化机制,将评估结果反向传递至政策制定与系统设计环节,推动制度与技术的持续迭代。建立第三方审计制度,对档案管理与支付政策执行进行独立评估,提升监督的客观性与公信力。通过制度化、数据化、智能化的监督体系,可实现医保档案管理与支付政策的协同优化,促进医保治理能力的现代化与高效化。

6 结语

DIP支付改革不仅是医保支付方式的创新,更是医保治理体系现代化的重要契机。医保档案作为政策执行与基金监管的核心载体,其管理水平直接决定改革成效。本文提出的政策响应机制与优化策略,旨在实现医保档案管理从“静态记录”向“动态治理”的转型。未来,应加快政策制度、技术标准与信息平台的协同建设,推动医保档案数字化、智能化与安全化发展,为医保支付体系改革提供可持续的制度支撑与数据保障。

参考文献

- [1] 游楠楠,胡毓秀,徐步海.医保支付方式改革背景下中医病案管理的思考[J].中医药管理杂志,2025,33(14):265-268.
- [2] 袁琴,于芳玲.临床药师基于DIP参与心血管内科药事管理的效果评价[J].上海医药,2025,46(01):79-82.
- [3] 韩金,元清.DRG/DIP付费模式下公立医院高质量发展路径探索[J].中国农业会计,2024,34(15):115-117.
- [4] 叶鑫瑛,殷安康,刘定岭,等.DIP支付模式下综合医院全科医学科发展研究[J/OL].中国全科医学,1-7[2025-10-19].
- [5] 王姝然.DIP支付下公立医院医保基金内部审计优化研究[D].内蒙古财经大学,2024.