按病种分值（DIP）付费2.0版病种库介绍

国家医保局组织专家采集统筹地区历史数据，遵循基于客观、科学聚类、易于比较等原则，优化形成了按病种分值（DIP）付费病种库2.0版（以下简称“DIP2.0版病种库”）。

一、总体情况

DIP2.0版病种库是在获取全国范围内有关地区的近年病例数据基础上，建立的符合各地疾病与治疗共性及特异性特征的DIP付费分组标准。2020年，国家医保局发布DIP1.0版病种库。为进一步优化病种库，国家医保局广泛收集地方医保部门、医疗机构及（学）协会及专业研究机构的意见建议，对2020年以来91个统筹地区的4787万份病例数据进行统计分析，形成了基础数据库并用于病种成组，将病种库升级至2.0版。

二、病种库主要内容

DIP2.0版病种库包含国家核心病种目录9520组，其中保守治疗组3209组、手术操作组6311组，手术操作组中又分为仅包含“主要操作”的5211组和包含“主要操作+相关操作”的1100组。按照ICD-10疾病诊断医保2.0版编码层次结构分析比对，DIP2.0版病种库共覆盖疾病诊断20章、218节、1133类目、3332亚目。

三、相关说明

（一）优化病种结构

DIP2.0版病种库包含核心病种9520组，与1.0相比，减少2033组，集中度提升；调整3471组，其中因相关手术操作进行调整（合并/调整/删减部分手术操作编码）558组；完全相同的病种有6049组。

（二）优化成组规则

DIP2.0版病种库成组规则有两方面的变化。**一是**对手术操作的界定。采用“主要诊断+主要手术操作+相关手术操作”进行聚合，入组逻辑更加明确，病种组合更清晰。以疾病诊断为“O82.0经选择性剖宫产术的分娩”的病种为例，DIP2.0版病种库中，明确了主要手术操作，见下表。

表 2.0版病种库中经选择性剖宫产术的分娩相关分组

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要诊断代码 | 主要诊断名称 | 主要手术操作代码 | 主要手术操作名称 | 相关手术操作代码 | 相关手术操作名称 |
| O82.0 | 经选择性剖宫产术的分娩 | 74.1x01 | 剖宫产术，子宫下段横切口 | 68.2901 | 子宫肌瘤切除术 |
| O82.0 | 经选择性剖宫产术的分娩 | 74.1x01 | 剖宫产术，子宫下段横切口 |  |  |
| O82.0 | 经选择性剖宫产术的分娩 | 74.1x02 | 剖宫产术，子宫下段直切口 |  |  |

**二是**依据资源消耗对相关手术操作进行遴选。针对临床手术操作的复杂性，在对诊断+手术操作进行随机组合的基础上，加入了资源消耗的判断，对出现一个以上相关手术操作的，相关操作资源消耗达到该病例原费用10%以上的情形单独成组。

（三）补充常见缺失病种

针对临床反映的DIP1.0版病种库中缺少肿瘤基因治疗、分子治疗、免疫治疗以及部分放射治疗等情况，DIP2.0版病种库根据实际数据增补了对应病种，分组更加精细，覆盖更加全面。