

## ◁探索与研究▷

## 县级医院日间手术中心管理策略研究\*

李翀,周晶,杨燕,程峰,林欣,周伟伟

(昆山市第一人民医院,江苏省昆山市 215300)

**【摘要】** 目的 分析县级医院日间手术中心管理策略与效果,总结相关经验。方法 将昆山某三甲医院日间手术中心列为观察对象,对照组实施常规管理,观察组实施绩效管理。统计并比较两组术前平均等待时间、住院时间、手术安全性与患者满意度等指标。结果 观察组术前平均等待时间与住院时间分别为(2.49±0.15)h和(36.81±2.87)h,显著短于对照组(6.35±0.21)h和(43.39±3.25)h, ( $P<0.05$ )。观察组日间手术相关不良事件发生率0.71%,患者满意度得分(95.23±0.32)分,对照组发生率1.70%,满意度得分(86.33±1.19)分,观察组安全性和患者满意度均显著高于对照组。结论 日间手术中心管理过程中积极开展绩效管理可获得理想成效。

**【关键词】** 公立医院;绩效考核;县级医院;日间手术中心;管理**【中图分类号】** R197 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1672-4232(2024)04-0023-03**【DOI编码】** 10.3969/j.issn.1672-4232.2024.04.007

为了进一步提高医院日间手术中心整体医疗服务水平,让日间医疗服务惠及更多患者,积极地做好日间手术中心的管理工作,本次研究将昆山某三甲医院日间手术中心列为观察对象,分析公立医院绩效考核发展形式下的县级医院日间手术中心管理策略与效果。

## 1 实施背景

### 1.1 公立医院绩效考核相关要求

为推动公立医院的高质量发展,我国卫健部门启动了三级公立医院绩效考核,对公立医院日常工作的不同方面进行细致、科学、全面的考核与评估,更好的促进医院整体水平的提升<sup>[1]</sup>。在2021年国家卫生健

康委员会所发布的公立医院绩效考核相关数据信息来看,日间手术人数、日间手术占择期手术比例等指标正在逐步提高,医院医疗服务效率持续提高<sup>[2]</sup>。

### 1.2 医院日间手术中心管理

医院日间手术中心通过对全院日间手术的集中管理,显著提升医疗服务效率的同时,持续加强医疗安全保障<sup>[3]</sup>。并通过相应的绩效管理工作,有效提高医护人员的积极性,提升医院的日间手术医疗水平和服务质量,保障广大患者健康权益,缓解医疗资源短缺问题,获得多方面的综合成效<sup>[4]</sup>。

## 2 对象与方法

### 2.1 研究对象

以昆山某三甲医院日间手术中心为观察对象,

\*基金项目:江苏省医院协会医院管理创新专项研究课题(JSYGY-3-2021-PJ38)

市各级医院中医治未病服务管理信息的互通互联、分析统计、质量监督。

## 参 考 文 献

- [1] 王丽敏,陈志华,张梅,等.中国老年人群慢性病患病状况和疾病负担研究[J].中华流行病学杂志,2019,40(3):277-283.
- [2] 胡昌江,陈志敏,吴珊珊,等.中医精准医疗的智慧[J].中华中医药学刊,2018,36(1):7-10.
- [3] 陈靖,刘晓丹,张好.中医治未病内涵解析及新时期发展策略探究[J].时珍国医国药,2021,32(7):1701-1703.
- [4] 杨辉.“治未病”健康工程的实施路径研究:基于医患视角[D].长沙:湖南中医药大学,2021.
- [5] 陈靖,刘晓丹,张好.中医治未病内涵解析及新时期发展策略探究[J].时珍国医国药,2021,32(7):1701-1703.
- [6] 李文龙.中医治未病健康管理模式运用及探讨[J].按摩与康复医学,2021,12(12):93-94.

- [7] 李倩茹,王琦,李玲孺,等.中医体质辨识在“治未病”中的应用[J].中医学报,2019,34(8):1586-1589.
- [8] 曹燕娟,麦合权,胡仁山,等.中医体质辨识及适宜保健技术在社区2型糖尿病健康管理中的运用及干预效果评价[J].中外医学研究,2018,16(22):174-175.
- [9] 富斌,袁尚华,于化君,等.中医刺络放血疗法在治未病领域的应用[J].中华中医药杂志,2020,35(9):4533-4535.
- [10] 喻静娴.基层医疗机构开展中医治未病健康服务的障碍因素与发展对策研究[D].杭州:杭州师范大学,2019.
- [11] 卢晓燕,刘梁喆,王晓晴,等.中医治未病全程化健康管理模式构建与实践[J].中华医院管理杂志,2020,36(10):866-869.

通信作者:薛研(1989-),女,大学本科,助理研究员;研究方向:医院管理。

收稿日期:2023-07-11

修回日期:2023-08-29

(编辑 马兰)

2022年1—6月,医院日间手术开展2 352台,实施常规管理,并设为对照组。2022年7—12月,医院日间手术开展2 402台,实施绩效管理,并设为观察组。

## 2.2 研究方法

对照组实施常规管理,观察组实施绩效管理。

2.2.1 确定手术管理流程。建立医院日间手术管理信息系统,在门诊“一站式”服务的基础上延伸,将日间手术患者门诊和住院信息系统互通。由手术中心工作人员完成手术专人预约、手术排程,术前宣教、术后随访工作。系统将数据信息统一存储、统一管理,并实时更新,方便完成各项数据统计,实行日间手术数字化管理。制定医生患者和术式准入制度、术前评估制度、宣教制度、出院后随访制度、主刀负责制度、应急转入制度,规范日间手术病历书写、日间手术临床路径及完善安全质量评价体系。所有规章制度通过医疗例会、微信工作群及时向临床科室医护人员传达,确保日间手术的开展有章可循、有规可依。通过构建新的合理信息化过程,达到改善医疗质量、提高医疗效率和降低医疗成本的目的,使患者、医护人员和医院管理人员三方均满意。日间手术患者院前诊疗、住院手术、出院随访形成一套标准化流程,并在此基础上运营核算了部分病种的按病种付费模式,使日间手术更加高效、便捷。

2.2.2 手术绩效分配。结合医院日间手术的开展情况,汇总各方面信息,参照国家相关标准,制定出详细的手术分类标准,对各种手术进行详细的级别划分。针对不同级别的手术,制定相应的绩效管理方法,对应分配一定的绩效<sup>[4]</sup>。在对日间手术开展情况进行考核的过程中,在以往数量基础上,注意对不同手术的级别和具体类型等进行综合分析。不仅要统计具体的手术数量,还要综合分析不同手术的疑难程度。通过绩效考核和分配制度,鼓励医生积极参与大而难的手术。加强绩效管理,提高手术提成比例,增加科室奖金评分,适当提高日间手术提成比例,并进一步简化日间病历,减轻医疗文书书写工作量,解放医生时间,调动医生开展日间手术积极性。

2.2.3 配套措施实施。将日间手术患者信息统一纳入到医院日间手术管理信息系统之中,医院安排日间手术患者在门诊完成所有术前常规检查,患者的异常检查结果由日间手术中心负责通知主刀医师。建立出院追踪随访制度,正常出院患者根据病情由日间手术中心人员分别在出院后第1天、第3天和第21天(病种不同略有调整)进行电话随访,并设立网络微信群等形式在线沟通,实现医患双向交流,保证日间手术患者医疗质量安全。为做好患者出院后的跟踪管理,医院与患者建立了术后和康复期回访制度。定期回访患者康复状况,患者遇到问题可拨打科室24小时热线电话进

行咨询,或者通过网络进行在线咨询,在家同样能够享受医院的服务,达到很好的康复效果。另外,积极构建“医院—社区—医院”紧密型医疗合作模式,将日间手术患者的康复转到社区,真正实现双向转诊。

## 2.3 观察指标

统计并比较两组术前平均等待时间、平均住院时间、平均住院费用及手术安全性,调查两组患者满意度。其中,手术安全性的主要观察内容为各种不良事件的发生情况,包括非计划输血、24小时内二次手术、延迟出院及无计划7天内再入院等。患者满意度调查在患者出院前开展,工作人员向患者发放本院自制问卷,调查其对手术情况的满意程度,问卷满分为100分,得分越高,对应的患者满意度越高。

## 2.4 统计学方法

研究相关数据的统计处理均应用SPSS 26.0软件,将需要处理的患者分为不同的类型,实施针对性描述和统计学处理。其中术前平均等待时间与平均住院费用等计量资料以 $(\bar{x}\pm s)$ 形式描述,差异检验实施 $t$ 检验,总有效率列为计数资料,描述形式为 $[n(\%)]$ ,数据间差异情况检验采用卡方检验, $P<0.05$ 代表经检验差异存在统计学意义。

## 3 结果

### 3.1 住院各指标组间比较

对术前平均等待时间与平均住院时间进行组间比较,对照组均明显长于观察组,对平均住院费用进行组间比较,对照组显著多于观察组( $P<0.05$ ),详见表1。

表1 观察组与对照组术前平均等待时间与平均住院费用、平均住院时间的比较 $(\bar{x}\pm s)$

组别	术前平均等待时间(h)	平均住院费用(元)	平均住院时间(h)
观察组( $n=2\ 402$ )	2.49±0.15	3 525.35±150.33	36.81±2.87
对照组( $n=2\ 352$ )	6.35±0.21	4 236.56±140.39	43.39±3.25
$t$ 值	730.438	168.507	74.033
$P$ 值	<0.001	<0.001	<0.001

### 3.2 手术安全性统计对比

观察组各类手术相关不良事件总例数共为17例,总发生率为0.71%,对照组各类不良事件总例数共为40例,总发生率为1.70%,经检验,组间差异显著,观察组安全性显著高于对照组( $P<0.05$ ),详见表2。

### 3.3 患者满意度调查比较

手术结束后调查两组患者临床满意度,得分结果组间比较显示观察组平均得分明显高于对照组( $P<0.05$ ),详见表3。

表2 两组手术安全性统计对比

组别	非计划 输血 (例)	24小时内 二次手术 (例)	延迟 出院 (例)	无计划7 天内再入 院(例)	总发 生率 (%)
观察组(n=2 402)	0	1	15	1	0.71
对照组(n=2 352)	1	5	29	5	1.70
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	9.891
P值	-	-	-	-	0.002

表3 两组患者满意度调查比较

组别	患者量(例)	患者平均满意度( $\bar{x} \pm s$ , 分)
观察组	2 402	95.23±0.32
对照组	2 352	86.33±1.19
t值	-	353.719
P值	-	<0.001

## 4 讨论

医院的日间手术中心针对不同患者的临床情况对其实施术前评估、手术预约、术后随访,并通过人工窗口、电话专线、微信平台等多种渠道为患者提供服务。在公立医院绩效考核背景下及日间手术中心的工作过程中,也需要高度重视绩效考核问题,并积极地做好相应绩效管理工作<sup>[5]</sup>。在以往的日间手术中心管理过程中,所考核的指标大多是手术数量,考核方式不够全面、科学。在本次研究中,尝试立足公立医院绩效考核背景,从优化管理流程、合理分配手术绩效等方面出发,对日间手术中心实施绩效管理。通过本次研究发现,观察组术前平均等待时间与平均住院时间均显著短于对照组,平均住院费用(3 525.35±150.33)元,显著低于对照组(4 236.56±140.39)元。同时,观察组各类手术相关不良事件总发生率为0.71%,明显低于对照组的1.70%,观察组平均满意度得分为(95.23±0.32)分,显著高于对照组的(86.33±1.19)分。

综合分析以上结果可以发现,绩效管理的开展显著提升了日间手术中心的整体医疗服务水平,取得了多方面的良好效果。在具体的绩效管理工作中,要注重手术管理流程的科学设置,积极地借助信息系统,覆盖诊疗全流程。多环节的科学管理是实现日间医疗提质增效的最关键因素<sup>[6]</sup>。构建日间手术的医疗质量和安全保障体系,规范日间医疗服务制度与流程,制定日间手术临床路径管理规范,从服务、管理、技术等节点着手,优化日间手术流程,保障日间手术质量安全。研究构建日间手术患者入院前、入院时、住院期间、出院时、离院后随访的全流程集约化的一站式服务体系,实现一站式流程全覆盖,节省患者就医时间,改善就医感受,减少对病人日间生活和工作的影响。同时,在对日间手术开展情况进行考核的过程中,在以往数量基础上,注意对不同手术的级别和具体类型等进行综合分析。通过积极加强绩效管理、提高手术提成比例,激发医生的手术积极性<sup>[7]</sup>。另外,医院还制定了完善的配

套措施,以确保日间手术效果,提高了医疗资源利用效率,发挥了合理调配诊疗资源的作用。并构建日间手术患者医院一社区一体化医疗护理服务网络,与社区医院建立双向转诊合作协议,全程保障患者健康与安全<sup>[8]</sup>。另外,在具体的管理过程中,还立足当前网络广泛普及、公众对各种新媒体应用较多的实际情况,积极借助网络与广大患者保持联系,以扩大优质医疗服务供给范围,为患者提供各种在线医疗服务<sup>[9]</sup>。突出服务品质、医疗流程等非技术性优势,更好地满足行动不便患者的复诊需求,提高医疗服务的效率,减少患者及家属的往返次数,避免医院内交叉感染。通过开展绩效管理,有效提升了医院日间手术中心的医疗服务水平,改善了日间手术质量,可缩短患者的手术等待时间和住院时间,并显著减少各种不良事件的发生,最大程度保障患者的健康和安全<sup>[10]</sup>。整个过程中,患者获得了高效、高质量的医疗服务,因此满意度也相对较高。

综上所述,在公立医院绩效考核背景下,积极开展县级医院日间手术中心绩效管理可以进一步缩短患者住院时间、减少住院费用及多种不良事件的发生,并提升患者的就医体验感,综合效果显著。

## 参 考 文 献

- [1] 刘艳,杨娟,吴锦娅,等.精细化视角下医院日间手术预算目标管理及绩效考核探讨[J].中国医院,2021,25(7):51-53.
- [2] 董魁,王亚宁,孙斌.三级公立医院绩效考核对日间手术发展的影响及改进策略研究[J].现代医院管理,2022,20(3):29-32.
- [3] 董魁,王亚宁.精细化管理在眼科日间手术质量与安全中的应用[J].山西医药杂志,2022,51(7):815-817.
- [4] 洪春燕,郑楚发,王丹,等.基于综合数据分析的日间手术绩效分配方案设计与效果评估[J].现代医院,2023,23(6):904-906,911.
- [5] 宋文洁,文黎敏,王军,等.日间手术绩效管理体系的探索与实践[J].华西医学,2020,35(2):141-145.
- [6] 王强祥,壮婷,秦辉.地市级医院促进日间手术开展的策略研究[J].手术电子杂志,2022,9(5):45-49.
- [7] 唐佳骥,王霞,朱传安,等.日间手术绩效评估指标框架研究[J].中国医院,2022,26(5):38-40.
- [8] 江一峰,李文进,袁筱祺,等.绩效管理推动医院高质量发展:以上海市第一人民医院为例[J].中国卫生质量管理,2022,29(6):63-65,73.
- [9] 王迎娣,钱敏,郑军,等.基于信息化赋能的日间手术全周期服务体系构建与实践[J].江苏卫生事业管理,2023,34(7):941-944.
- [10] 汤佳,王长青,费文勇,等.苏北人民医院基于德鲁克目标管理理论的日间手术激励机制研究[J].中国医院,2022,26(6):54-56.

通信作者:周伟伟(1981-),男,硕士研究生,副主任医师;研究方向:医务管理。

收稿日期:2023-09-01

(编辑 马兰)