

## ◁ 医疗管理 ▷

## 某三甲综合医院分散式日间医疗同质化管理的实践\*

刘怡<sup>1</sup>, 姚岚<sup>2</sup>, 张璐滢<sup>3</sup>, 宁宁<sup>3</sup>, 张季<sup>1</sup>

(1. 哈尔滨医科大学附属第四医院, 哈尔滨 150016; 2. 苏州市中西医结合医院, 苏州 215101;

3. 哈尔滨医科大学, 哈尔滨 150081)

**【摘要】** 目的 通过对黑龙江某三甲医院日间病房进行深入实证分析, 探讨在分散式日间病房环境中实施同质化管理的执行难点与对策。方法 通过采集2020—2023年日间手术数据, 创建了日间手术患者数据库, 总结出关键管理流程与质量控制点。结果 研究期间, 该院日间手术病种覆盖日益广泛, 手术量显著增长, 案例分析显示, 经过同质化管理后的日间手术取消率与不良事件发生率均有下降。结论 分散式日间医疗同质化的内部质量评价和改进机制有助于提升医院日间手术的整体服务质量, 保障患者安全。

**【关键词】** 日间手术; 同质化管理; 医疗质量**【文献标志码】** A **【文章编号】** 1672-4232(2025)05-0048-04**【DOI编码】** 10.3969/j.issn.1672-4232.2025.05.013

**Practice of Homogenized Management of Decentralized Daytime Medical Service in a 3A Comprehensive Hospital/LIU Yi<sup>1</sup>, YAO Lan<sup>2</sup>, ZHANG Lu-hao<sup>3</sup>, NING Ning<sup>3</sup>, ZHANG Ji<sup>1</sup>(1.The Fourth Affiliated Hospital of Harbin Medical University, Harbin 150016, China; 2.Suzhou Hospital of Integrated Chinese and Western Medicine, Suzhou 215101, China; 3.Harbin Medical University, Harbin 150081, China)**

**【Abstract】 Objective:** This study conducted an in-depth empirical analysis on the day ward of a 3A hospital in Heilongjiang, and explored the implementation difficulties and countermeasures of the homogeneous management in a decentralized day ward environment. **Methods:** By collecting day surgery data from 2020 to 2023, a database of day surgery patients was created, and the key management processes and quality control points were summarized. **Results:** During the research period, the coverage of day surgery diseases in this hospital became increasingly extensive, and the number of surgeries increased significantly. Case analysis showed that after the homogeneous management, both the cancellation rate of day surgeries and the incidence of the adverse events decreased. **Conclusions:** The internal quality evaluation and improvement mechanism for the homogenization of decentralized day care services is conducive to enhancing the overall service quality of day surgeries in hospitals and ensuring patient safety.

**【Key words】** day surgery; homogenized management; medical quality

日间手术作为一种提升医院运行管理效能的新型诊疗模式, 近年来在国内外各家医院被广泛推崇<sup>[1]</sup>。在日间手术实施过程中, 为确保手术质量与患者安全, 同质化管理显得尤为重要。基于2022年国家卫生健康委办公厅印发的《医疗机构日间医疗质量管理暂行规定》<sup>[2]</sup>以及分散式日间医疗的特点, 黑龙江某三甲医院对符合条件的患者实行“白天治疗, 晚上回家”的日间医疗模式, 形成了适合院情的“分散收治、分散管理”的管理模式。本研究采用医疗质量控制、效率优化、服务保障等多维度指标, 对日间手术流程、质量控制等进行全面审查, 旨在系统评估黑龙江某三甲综合医院在分散式模式下开展的日间医疗同质化管理实践效果; 在此基础上, 进一步分析该模式如何通过具体管理措施促进了日间手术效能及医疗质量的提高; 最终总结管理经验, 为日间医疗模式的组织管理提供有效参考。

\*基金项目: 国家卫生健康委医院管理研究所医疗质量循证管理持续改进研究项目(YLZLXZ22G013)

## 1 三甲医院引入分散式日间病房管理的背景

随着人口老龄化的推进以及医疗技术的不断进步, 日趋增长的外科手术需求促使医院不断探索日间病房的有效管理模式。黑龙江某三甲医院在多院区环境中引进分散式日间病房管理模式, 目的在于优化日间手术流程, 提升病房运行效率与医疗服务质量。在分散化管理框架内, 日间病房不再局限于单一中心或位置, 而是依据科室特征与手术类型, 分布于多个院区, 从而实现资源的最大化利用与服务的个性化定制<sup>[3]</sup>。由此, 这种管理模式的特点在于不仅提供了更加灵活的手术预约及治疗方式, 同时也摒弃了传统住院模式中资源集中、等待时间长等问题, 显著缩短了患者的住院时间, 并在一定程度上降低了医疗成本<sup>[3]</sup>。此外, 该模式还顺应了快速康复外科的理念, 通过改善术前准备、术后管理等环节, 加快患者康复速度, 优化了患者整体的就医体验<sup>[4]</sup>。

然而, 在推进分散式日间病房管理的同时, 如何实

现医院间日间病房同质化医疗质量管理,以保障各院区服务质量的一致性,成为管理上的一大挑战。这一挑战不仅关乎手术流程的标准化、资源配置的合理化,还涉及人员培训、技术支持、信息共享等多个层面<sup>[5]</sup>。针对这些问题,黑龙江某三甲医院在实施分散式日间病房管理的过程中,采取针对性管理措施,并在同质化管理策略上进行了深入探索。

## 2 分散式日间病房管理的定义、优势及重点

分散式日间病房管理主要是以临床科室为基础,如同收治普通患者一样,将日间手术患者分散至各住院病房,由各病区专科医生和护理人员分散收治、分散管理,比集中式日间中心的患者随意性更强,要求医院在科室设置上更加合理,各科室医疗团队之间加强统筹协调,以满足不同科室日间患者的特殊需求,对于提高医院资源利用效率、优化服务流程、强化医疗质量控制、完善病历管理等方面具有重要的借鉴意义,为各地医院日间手术分散式管理与发展提供参考。

### 2.1 分散式日间病房管理的定义

随着医疗技术的迅猛发展,分散式日间病房管理如何在维护同质性的同时实现医疗资源优化配置和服务品质提升,已成为医疗管理领域迫切需要解决的问题<sup>[6]</sup>。在日间手术量日益增加的当前医疗环境下,对其定义和实施机制的探讨尤为关键。分散式日间病房管理是将不同专业的日间手术业务在非集中的不同病房内分别进行管理和运营,这种模式充分利用了各专业病房的特点和资源,便于就近调配,同时满足患者的高效与便捷需求<sup>[7]</sup>。具体来说,分散式日间病房能够根据不同科室的实际情况进行动态调整,灵活安排手术时间和病床资源,实现患者预约、批量处理、床位轮换等流程的标准化,优化患者就医体验。

### 2.2 分散式日间病房管理的优势

分散式日间病房管理具有“短、平、快”的特点和快速周转的优势,已成为医院改善医疗服务的重点措施<sup>[8]</sup>。在日间手术比例的不断优化下,分散式日间病房管理模式能够在不增加额外基础硬件投入的前提下,提高手术室及床位资源利用率,缩短患者等待时间,并降低医院运营成本。通过合理整合多区间分散式病房资源,这种日间手术的新型管理模式能有效提升医院日间手术服务的覆盖面和效率<sup>[9]</sup>。研究显示,日间病房实施分散式管理不仅可显著增加手术量,还能有效缩短医院平均住院时间,降低医疗费用,从而提高患者满意度和生活质量<sup>[10]</sup>。

### 2.3 分散式日间病房管理的重点

在分散式日间病房的管理过程中,必须确保治疗方案的规范化及可复制性,保证医疗质量和患者安全,以及建立健全绩效考核和质量监控指标<sup>[11]</sup>。此外,高效的物流系统、信息化支持、拥有充分专业知识的医疗团队也同样重要。日间医疗质量管理需要配备专门组织,包括医疗管理、质量控制、医院感染、病案、信息等相关管理人员和具有高级技术职务任职资格的临床专业人员,针对不同专科的临床问题进行文献检索、证据汇总并制定相应的管理方案<sup>[12]</sup>。分散式日间病房同质化医疗质量管理的实践表明,医院应高效整合并利用内外部资源,构建高效的日间手术质量服务体系,以适应医疗服务模式的不断升级和患者需求的不断变化<sup>[13]</sup>。

## 3 资料与方法

### 3.1 一般资料

本研究中的黑龙江某医院是国家首批三级甲等综合性医院,选取2020年至2023年日间手术的统计资料为研究对象,资料来源于各普通病区分散病例、医院信息系统登记的数据及病历资料。

### 3.2 研究方法

采用回顾性研究方法,统计了2020年至2023年日间手术占择期手术比例、开展病种数、平均住院日和三、四级手术数量等开展情况,对分散式日间病房同质化医疗质量管理的实践效果进行评估。

## 4 结果

### 4.1 分散式日间病房管理的实践

4.1.1 医院执行日间手术分级管理制度。实施手术医师授权准入制度,严格按照手术分级管理,对日间手术医师进行审批授权。审批流程包括:临床科室主任对申请医师级别、开展手术术式进行初审,初审通过后交至医务科,通过医院医疗技术管理委员会讨论后予以授权,相关职能部门应定期检查。

4.1.2 规范麻醉管理。制定日间手术麻醉管理制度及工作流程,在门诊开设麻醉门诊,便于日间手术前麻醉评估。严格执行手术患者术前术后访视制度,根据患者具体情况及手术级别分类管理,制定麻醉应急处置预案。术前麻醉准备充分,实施规范的麻醉复苏全程观察。

4.1.3 制定医院日间手术目录。一是对手术术式执行准入制度,对照国家卫生健康委发布的《日间手术推荐目录(2022年版)》<sup>[14]</sup>,根据医院各科室技术能力,选

择风险小、技术成熟的病种和术式开展。二是严格把握日间手术患者适应证。对患者病情进行充分评估,制定明确的诊疗计划。

4.1.4 加强病历书写管理。对照《黑龙江省病历书写规范》,在医院信息系统中规范病历记录内容、时限。明确日间病历书写要求,体现患者就诊流程、诊断疾病、诊疗计划等。医务管理部门定期检查日间病历质量及医疗质量。

4.1.5 采用流程再造,优化日间手术全流程管理。对日间手术患者的入院、手术及出院全流程进行优化,实施精准的术前评估标准,将术前等待时间缩短至30 min以内,减少了患者焦虑和等待的不便。

4.1.6 针对日间手术流程、资源配置、医疗服务等多维度进行评估。调整了手术室使用计划,保障了手术资源均衡分配,手术室空闲率降低至1.7%,手术间转换时间压缩至15 min内,从而提高了整个手术室的使用效率。

4.1.7 推广快速康复外科理念。在确保医疗安全的前提下,推广了快速康复外科理念,减少不必要的术后恢复时间,术后复苏及留观时间从平均4 h缩短至2 h,明显提高了床位周转率。实施后效果显著,手术取消率和医疗质量相关不良事件发生率均有所下降,患者满意度显著提升。

#### 4.2 分散式日间病房管理的效果评估

随着医院日间手术的开展,医院2020年至2023年日间手术开展情况如表1所示。日间手术数量从2020年的470例次增长至2023年的5 753例次,同比增长164.38%。日间手术占择期手术比例从2020年的0.86%提升到2023年的12.72%,增长显著。日间手术三、四级手术量和开展病种数均呈逐年上升趋势,医院平均住院日呈逐年下降趋势。黑龙江省医保开通日间手术报销政策后,患者量增加明显,医保报销病例从0例次提升至5 513例次,报销比例增长至95.83%,有效降低了病人经济负担。

分散式日间病房同质化医疗质量管理的实践探索

旨在提高三甲医院日间病房的服务质量与效率,本研究根据分散式日间病房的运营特点,制定了一系列针对性的质量管理措施,并开展了系统地效果评估。评估过程中,研发团队采用医疗服务流程优化、质量安全标准化、信息化管理等先进手段,对一系列关键性指标进行定量分析与评价。患者爽约率、延迟出院患者占比、非计划重返就诊率、非计划再手术率均显著降低。手术取消率作为衡量流程效率的重要指标之一,通过流程再造和管理优化,由3.04%显著下降至1.35%。不良事件发生率,作为衡量日间病房安全性的关键指标,通过实施质量控制措施得到有效降低,从0.24%降至0.09%,整体提高了医院日间病房的服务质量,减轻患者痛苦和负担的同时间接减少了医患纠纷(见表2)。其中,医疗质量监控体系和高风险操作标准化实践发挥了重要作用。

## 5 讨论

### 5.1 分散式日间医疗同质化管理成为高质量发展需要解决的新问题

分散式日间医疗同质化管理在提高医疗服务质量、优化资源配置以及增强患者满意度方面起到了关键作用,但在推动医院高质量发展的过程中由于纳入日间手术的病种和手术难度不断扩大,医疗安全风险也在增加<sup>[13]</sup>。一是急需形成全员、全流程的质量管理意识,所有医务人员必须统一认识到日间手术质量管理的重要性,这不仅涉及术后恢复和并发症的降低,更涉及医疗风险的控制和医院品牌的形象构建。实施同质化管理是保障日间手术安全和效率的重要保证。二是针对分散式日间手术服务,必须制定并施行统一的标准操作程序,以减少不同科室、不同医生在执行日间手术过程中的差异性。对于工作流程和质量评价指标进行同质化,不仅可以降低医疗风险,还能提升手术室的利用率和医务人员的工作满意度<sup>[7]</sup>。三是必须

表1 2020—2023年日间手术开展情况

年度	手术例数 (例次)	日间手术例数 (例次)	日间手术占比 (%)	增长速度 (%)	三、四级手术 量(例次)	开展病种数 (种)	平均住院日 (d)	医保报销病例 [例次(%)]
2020	54 646	470	0.86	—	155	183	8.14	0(0)
2021	27 991	864	3.09	83.83	223	252	7.46	0(0)
2022	28 293	2 176	7.69	151.85	840	352	6.82	1 552(71.32)
2023	45 206	5 753	12.73	164.38	2 533	553	6.81	5 513(95.83)

表2 2020—2023年日间手术主要质量评价指标情况(%)

年度	患者爽约率	临时取消手术率	延迟出院患者占比	非计划重返就诊率	非计划再手术率	不良事件发生率
2020	2.21	3.04	1.21	1.01	0.017	0.24
2021	2.15	2.74	1.03	0.83	0.012	0.15
2022	2.01	1.68	0.61	0.61	0.008	0.14
2023	1.84	1.35	0.47	0.47	0.008	0.09

高度重视医护团队合作的效率和协调性,尤其是在人力资源有限的情况下,通过优化团队配置和提升跨学科合作效率,能够更加高效地发挥护理资源的作用,缩短患者的等待与治疗时间。因此,在实践中应注重从细节入手,针对不同类型的日间手术病种,制定具体可行的管理措施,确保同质化管理的高质量执行,以不断提升日间手术的医疗服务质量。

## 5.2 建立健全分散式日间医疗内部质量评价和持续改进机制是同质化管理的核心

在实施分散式日间医疗同质化管理的过程中,内部质量评价和持续改进机制是实现管理目标的核心<sup>[15]</sup>。本研究以某三甲综合医院为例,在深入分析日间手术流程的基础上,确定了一系列具有针对性的质量评价指标。首要的是非计划重返就诊率、非计划再入院率和非计划再手术率等重要医疗质量指标<sup>[16]</sup>,这些都是评估日间手术安全性和有效性的关键参数。医院通过改进术前评估、术中管理以及术后跟踪流程,制定严格的评价制度,确保了这些指标的维持与提升。通过对2020—2023年度日间手术患者数据的统计分析,构建了详尽的患者数据库,为质量管理和风险控制提供了科学的数据基础。研究还指出,医疗团队成员间的协作和信息共享是质量评价改进机制成功的关键。临床医生、护士及管理人员之间建立了良好的沟通渠道和信息反馈机制,以确保医疗服务质量的持续改进<sup>[1]</sup>。医院还采用了多项质量控制工具,如流程图、鱼骨图和控制图等,逐步进行问题诊断与过程改进。通过对这些质量控制工具的定期检查和评估,医院管理层能够迅速识别出服务提供中的潜在风险和不足,及时制定应对措施。综合评价分散式日间医疗同质化管理的实践证明,一套健全、系统的内部质量评价和改进机制对于提高日间手术质量、降低患者风险及增强医院竞争力是至关重要的。

## 参 考 文 献

[1] 吉鹏,赵建美,翟高峰,等.高质量发展视角下某大型公立医院日间手术实施效能分析[J].现代医院管理,2023,21(6):

61-64.

- [2] 佚名.国家卫生健康委办公厅关于印发医疗机构日间医疗质量管理暂行规定的通知[J].中华人民共和国国家卫生健康委员会公报,2022(11):4-6.
- [3] 孙佳璐,严越,王中鹏,等.基于全国医疗质量抽样调查数据的日间手术发展分析[J].中国医院管理,2023,43(2):49-52.
- [4] 罗永,罗利,白会芳,等.日间手术两种管理模式的评价[J].中国卫生事业管理,2016,33(9):667-670,690.
- [5] 纪伟伟,张楷,李芑,等.肿瘤专科医院日间病房的诊疗与感染管理策略[J].中国医院管理,2020,40(9):43-45.
- [6] 陈益,沈杨,谢浩芬,等.日间手术精细化运营管理实践及体会[J].中国医院,2022,26(8):14-17.
- [7] 厉玲玲,郭佳奕,郑盼,等.日间手术在分散型模式下的同质化管理实践[J].中国医院,2021,25(3):85-87.
- [8] 莫洋,袁磊,刘蔚东,等.基于德尔菲法和层次分析法的日间手术质量与安全评价指标体系构建[J].华西医学,2024,39(2):184-189.
- [9] 郭莉,高兴莲,柯稳,等.医疗机构日间手术开展及规范化管理现状调查[J].中国护理管理,2024,24(4):576-581.
- [10] 夏萍,王卫,夏志鹏,等.日间手术全程管理模式探索及实践[J].中国医院,2023,27(8):99-101.
- [11] 陈莹,蒋俭,贾小溪,等.一院多区公立医院的日间手术管理实践[J].华西医学,2024,39(2):283-288.
- [12] 陈凛,陈亚进,董海龙,等.加速康复外科中国专家共识及路径管理指南(2018版)[J].中国实用外科杂志,2018,38(1):1-20.
- [13] 李海鹏,葛锋.日间手术存在的问题与优化策略探讨[J].中国医院管理,2022,42(6):64-66.
- [14] 国家卫生健康委办公厅.国家卫生健康委办公厅关于印发日间手术推荐目录(2022年版)的通知:国卫办医函[2022]38号[EB/OL].(2022-1-28)[2024-11-15].<https://www.nhc.gov.cn/yzygj/c100068/202202/da24b2c293654f8d947ea3aaaac05b5.shtml>.
- [15] 朱宏,王凯,孙辉,等.日间手术规范化管理实证调查分析[J].中国医院,2022,26(8):6-9.
- [16] 陈相军,宋应寒,陈敏,等.四川大学华西医院日间手术质量和安全管理规范[J].华西医学,2019,34(2):155-158.

通信作者:张季(1989-),男,硕士,中级工程师;研究方向:医疗信息化。

收稿日期:2024-12-10

修回日期:2024-12-30

(编辑 曹晓芸)