

日间医疗迎来发展的“春天”

● 丁思月 / 整理

近日,国家卫生健康委印发《医疗机构日间医疗质量管理暂行规定》(以下简称《规定》),对日间医疗质量管理的组织建设、制度规范、流程管理等各个方面提出基本要求,明确了日间医疗的定义,强化了医疗机构的主体责任,完善了日间医疗管理制度体系,规范了行政部门的监管职责。《规定》自2023年1月1日起施行。

> 提高日间医疗质量管理 <

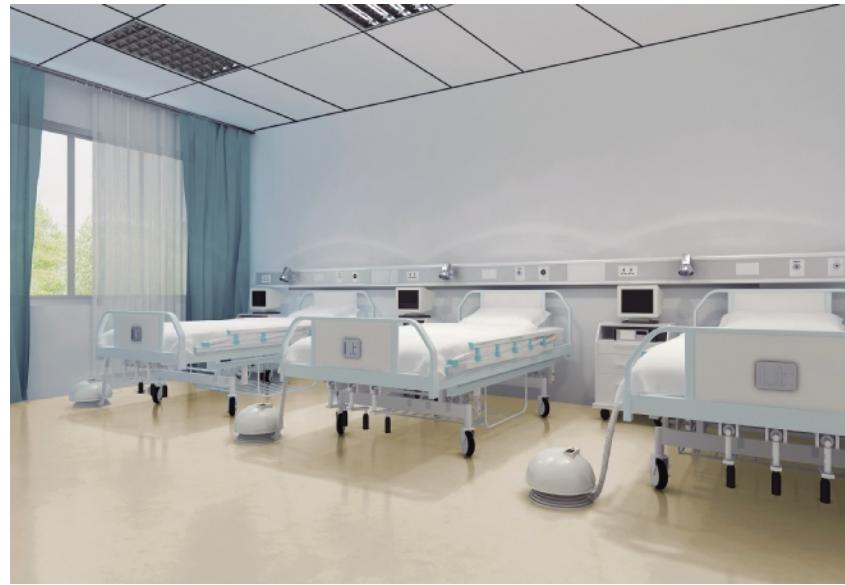
随着医疗技术和诊疗理念的进步,以日间手术为代表的日间医疗模式在全世界范围内迅速发展。长期的实践证明,其能有效提高医疗资源利用效率。

早在2015年,国家卫生健康委印发的《进一步改善医疗服务行动计划》,就将“推行日间手术”作为改善医疗服务行动的重要措施。2018年,国家卫生健康委在《进一步改善医疗服务行动计划(2018—2020年)》中提出鼓励有条件的医院设置日间病房、日间治疗中心等,推行包括日间手术、日间化疗在内的多种日间医疗服务,惠及更多患者。

随后,2021年国务院办公厅发布《关于推动公立医院高质量发展的意见》,将发展日间手术作为提升医疗资源使用效率的重要手段,进一步激发了医疗机构开展日间医疗的积极性。据统计,目前近60%的三级公立医院都开展了日间医疗。

据国家卫健委工作人员介绍,为推动医疗机构规范开展日间医疗,国家卫生健康委陆续制定了日间手术推荐病种、日间手术操作规范等一系列文件。但由于日间医疗的质量管理缺乏统一的规范,导致各医疗机构开展日间医疗的质量参差不齐,既存在医疗质量安全风险,又不利于日间医疗的健康发展。

鉴于此,为指导医疗机构加强日间医疗质量安全管理,规范日间医疗行为,保障医疗质量安全,推动日间医疗规范有序发展,国家卫生健康委组织制定了上述《规定》。



图片来源:摄图网

《规定》要求,开展日间医疗的各级各类医疗机构要进一步提高对日间医疗质量管理的重视程度,在本机构医疗质量管理委员会的领导下,建立符合本机构实际的组织管理架构、工作制度和机制,充分运用质量管理体系推动日间医疗质量持续改进。同时,积极扩大日间医疗服务范围,让日间医疗服务惠及更多患者。

> 国家、医院和患者三方受益 <

日间医疗被国家如此重视,那它具体是怎样运作的,又有何优势呢?

《规定》中明确指出,日间医疗是指医疗机构在保障医疗质量安全前提下,为患者提供24小时内完成住院全流程诊疗服务的医疗服务模式。山东大学齐鲁医院德州医院院长田辉通俗地解释道,日间医疗服务是一种以患者为中心、介于门诊和住院之间的诊疗模式,是对传统医疗服务模式的补充和创新,在改善医疗服务方面发挥着巨大的作用。

首都医科大学附属北京友谊医院副院长张忠涛指出,日间医疗服务能使国家、医院和患者三方受益。

首先,从卫生经济学的角度看,日间医疗服务减轻了患者间接的疾病经济负担,这不仅包括家属陪护而产生的各种费用,还包括病人的等待成本。“住院费、护理费、治疗费都会大幅度减少。以疝气手术为例,日间手术的费

用要比以往住院治疗的费用降低一半左右。”

第二,通过医疗资源整合,大大提高了医疗服务效率。“医院平均每年手术出院患者超过6万人次,其中,日间手术出院患者达6000多人次。也就是说,日间病房20张床位,完成了全院1500张床位1/10的治疗量。”张忠涛用数据阐明了日间医疗服务不仅提升了医院医疗服务质量和能力,也大大提高了医院病床周转率和医疗服务效率。

此外,田辉还介绍,日间医疗衍生出多个医疗部门。日间医疗中心(DTC)提供一站式全程服务,包括为日间手术患者做术前评估、手术预约、术后随访,并通过人工窗口、电话专线、微信平台为患者提供无假日咨询服务,及时解答患者在术前和术后的疑问。日间手术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。

其中,日间化疗是国际上认可的人性化医疗服务模式,患者可以根据方案,“白天在院治疗,晚上回家静养”,最大程度回归正常生活。这样患者在接受治疗的同时,还能享有高质量的休息和调养,既实现治疗看病、家庭团聚两不误,也得到家人在精神、心理、饮食等方面更多的照顾。

> 我国日间医疗进入发展黄金期 <

我国日间医疗服务起步较晚。日间

医疗最早兴起于19世纪,在20世纪80年代渐趋成熟。目前,日间医疗已经成为西方发达国家最普遍的肿瘤诊疗模式。然而,我国日间医疗在所有肿瘤诊疗行为中所占比例较低,极大制约了我国有限医疗资源的合理化使用。

日间手术在欧美很多国家已占择期手术的60%以上。英国是日间手术概念的起源地,最早由其小儿外科医师James Nicoll提出,报道实施数千例“日间手术”的经验。政府部门制定纳入标准,手术比例和种类持续提升,由1983年的1.51%提高到了2003年的62.5%,病种由1990年的20种增加到了2001年的25种。

而美国、加拿大的日间手术量已占总手术量的80%~90%,瑞典、西班牙、葡萄牙等国家已达到80%以上,荷兰、英格兰、苏格兰在70%左右,有报道开展的日间手术种类超过1000种,而且三、四级手术的比重逐步增高,达到50%以上。新加坡鼓励医院开展日间手术,虽然日间手术总量不大,但占比颇高,已达71%。

香港是我国较早开展日间手术的地区,香港医院管理局向公众和医护人员大力推广,加速了日间手术在香港的孕育和发展。截至2011年,管理局所属医院日间手术开展比例已达32%。在中国内地,自2002年首次引进日间手术概念以来,上海、北京、武汉、成都等地区的头部医院陆续开展试点研究。

数据显示,至2016年底,我国有396家医院开展了日间手术,日间手术量占同期总手术量的11.0%。至2018年底,中国一半以上的三级医院开展了日间手术,其中639家医院设置了日间手术中心,1340家医疗机构开展日间病房服务。2018—2020年,我国日间手术占择期手术比例提高至12.8%、13.2%、13.5%。

“国内开展日间手术的时间不长,发展还很不平衡,需要进一步规范、提升。可喜的是,本次出台的《规定》进一步调动了全国各级医院的积极性,日间医疗服务的发展正迎来新的春天。”田辉说。