

临床路径规范下的白内障日间病房对医患满意度及卫生经济学指标的影响

李建全, 王晓莉

作者单位: 绵阳市中心医院眼科, 四川 绵阳 621000

通信作者: 王晓莉, 女, 主任医师, 研究方向为白内障, E-mail: wang16809@sina.com

摘要:目的 探讨临床路径规范下的白内障日间病房对医患满意度及卫生经济学指标的影响。方法 选取2018年1—4月绵阳市中心医院需要入院手术治疗的白内障病人705例, 其中临床路径规范下白内障日间病房开展的白内障手术280例, 为观察组, 传统模式病房开展的白内障手术425例, 为对照组, 比较两组医疗质量指标、医患满意度及卫生经济学指标。结果 两组医疗质量指标差异无统计学意义; 观察组在病人满意度[(98.5±1.683)分比(91.8±3.075)分]及医务人员满意度[(98.7±2.137)分比(86.1±4.082)分]优于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 临床路径规范下的白内障日间病房, 保障了病人的医疗质量, 有效地缓解了病人住院难问题, 降低了病人住院费用和医保支出费用, 增加了病人满意度和医护满意度。

关键词: 临床路径; 白内障; 日间住院医疗; 病人满意度; 日间病房

Effect of cataract day ward under clinical pathway standardization on doctor-patient satisfaction and health economics indicators

LI Jianquan, WANG Xiaoli

Author Affiliation: Department of Ophthalmology, Mianyang Central Hospital, Mianyang, Sichuan 621000, China

Abstract: Objective To investigate the effect of cataract day ward under clinical pathway standardization on doctor-patient satisfaction and health economics indicators. **Methods** Seven hundred and five cataract patients who needed to be admitted to the Mianyang Central Hospital from January 2018 to April 2018 were selected for treatment. Among them, 280 cataract surgeries were carried out in the cataract day ward under the clinical path standard and were selected as observation group, while 425 cataract surgeries were carried out in the traditional mode ward and were selected as control group. The medical quality indicators, doctor-patient satisfaction and health economics indicators of the two groups were compared. **Results** The difference was no statistically significant on medical quality indicators between the two groups. The satisfaction of patients [(98.5±1.683) vs. (91.8±3.075)] and the satisfaction of doctors [(98.7±2.137) vs. (86.1±4.082)] of the observation group were better than those of the control group, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Cataract day ward under clinical pathway standardization ensure the quality of patients' medical care, effectively alleviate the difficulty of hospitalization, reduce the cost of hospitalization and medical insurance, and increase patient satisfaction and medical satisfaction.

Key words: Clinical pathway; Cataract; Day care; Patient satisfaction; Day ward

人口老龄化已经成为我国一个极为严峻的社会问题, 2017年底60岁以上人口2.4亿, 占总人口17.3%, 预计2025年我国60岁以上人口将达到3亿, 成为超老年型国家。白内障好发于中老年人, 80岁以上老人患病率为100%^[1], 白内障已经成为眼科最大病种。公立医院在不能扩大床位的情况下, 如何使优质医疗资源惠及更广大的病人, 提高床位使用率, 提高医疗效率就迫在眉睫^[2]。2014年起, 我科在利用现有的床位、人员和设备, 在临床路径规范下探索建立了白内障日间病房诊疗管理流程, 在临床路径规范下完成白内障日间手术, 报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2018年1—4月绵阳市中心医院需要入院手术治疗的白内障病人705例, 其中临床路径规范下白内障日间病房开展的白内障手术280例, 为观察组, 传统模式病房开展的白内障手术425例, 为对照组。病例入选标准: 按照卫生部2009年[卫医办医政发(2009)159号“卫生部临床路径应用指南”]《老年性白内障临床路径》标准: (1) 第一诊断为老年性白内障; (2) 病人同时具有其他疾病, 但住院期间不需特殊处理也不影响第一诊断临床路径流程(合并高血压, 血压需145/90 mmHg以下,

合并糖尿病,空腹血糖需 8.0 mm/L 以下)。排除标准:(1)合并严重心、脑血管等全身疾病并可能影响手术安全;(2)手术中发生后囊膜破裂致无法植入人工晶体等严重并发症。手术方式:行超声乳化白内障摘除+人工晶体植入术。本研究符合《世界医学协会赫尔辛基宣言》相关要求,病人或近亲属知情同意并签署知情同意书。

1.2 临床路径规范下的白内障日间病房的设置与管理 设置 4 张固定床位和 3 张机动床位,均由一名副主任医师和一名住院医师管理,在白内障临床路径规范下,科室制定了《日间手术病房管理办法》《日间手术病房实施方案》《日间手术病房工作流程》《标准化医嘱》。日间病房实行“五专”方案:专人预约住院登记,专人专科检查,专人术前沟通、术前宣教,专人集中审读检验、检查报告,专人通知入院手术。医疗质量控制实行主刀医师负责制,专职医生监督医疗质量及安全,专科护士协助完成宣教、术前准备、围手术期护理及出院随访。

1.3 评价指标 (1)医疗质量:术后 1 周视力,眼内炎例数、手术病人非计划重返手术室再次手术、住院病人出院当天再住院人数;(2)医患满意度:病人满意度评价得分和医务人员满意度评价得分;(3)卫生经济学指标:术前平均住院日、平均住院日及平均住院费用(不含人工晶体)。

1.4 统计学方法 应用 SPSS 17.0 统计软件处理,计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,两组间比较采用两独立样本 t 检验,非正态分布的计量资料用非参数 Mann-Whitney U 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组医疗质量比较 两组在术后 1 周视力,眼内炎例数、手术病人非计划重返手术室再次手术例数、住院病人出院当天再住院例数等方面差异无统计学意义($P > 0.05$)。见表 1。

表 1 临床路径规范下白内障日间病房(观察组)与传统模式病房(对照组)开展的白内障手术医疗质量指标比较

组别	例数	视力/ ($^{\circ}$, $\bar{x} \pm s$)	眼内 炎/例	非计划重返手术室 再次手术/例	出院当天 再入院/例
对照组	425	0.61 \pm 0.15	0	0	0
观察组	280	0.63 \pm 0.12	0	0	0
t 值		0.411	—	—	—
P 值		0.681	—	—	—

2.2 两组医患满意度比较 观察组医患满意度均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 临床路径规范下白内障日间病房(观察组)与传统模式病房(对照组)开展的白内障手术医患满意度比较/(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	病人满意度评价得分	医务人员满意度评价得分
对照组	425	91.8 \pm 3.075	86.1 \pm 4.082
观察组	280	98.5 \pm 1.683	98.7 \pm 2.137
t 值		-31.121	-48.248
P 值		0.000	0.000

2.3 两组卫生经济学指标比较 观察组明显较对照组缩短了术前平均住院日、平均住院日,降低了平均住院费用(不含人工晶体),差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 3。

表 3 临床路径规范下白内障日间病房(观察组)与传统模式病房(对照组)开展的白内障手术卫生经济学指标比较

组别	例数	住院日 等级平均值	术前住院日 等级平均值	住院费用 等级平均值
对照组	425	491.27	492.15	489.93
观察组	280	145.13	143.80	147.15
Z 值		1 160.00	787.50	1 729.00
P 值		0.000	0.000	0.000

3 讨论

临床路径是指医生、护士及其它专业人员针对某个病种或手术,以循证医学为基础,以预期的治疗效果和成本控制为目的,所制定的有严格工作顺序和准备时间要求的最佳程序化、标准化医疗检查和处理流程^[3]。2009 年国家卫生计生委将老年性白内障纳入临床路径管理,我院在临床路径规范指导下建立了白内障的标准医嘱及流程,减少了医师治疗处置的随意性和不规范化,提高了医疗质量,避免了不合理用药和过度检查,降低了病人住院费用^[4-6]。但白内障临床路径自 2009 年以来一直没有修改,其规定的 6 d 住院时间已远远大于目前各级医院的实际住院天数^[7-9]。老龄化人口增长带来的白内障病人越来越多,同时伴随着人们生活条件的改善和对自身健康的重视,对优质医疗资源的渴望越来越紧迫。我院眼科作为省重点专科,高峰时眼科病人等床时间超过 1、2 个月,为缓解看病难、住院难的问题,我科在不增加病床,不降低医疗质量的情况下,开展了临床路径规范下的白内障日间病房诊疗管理模式,临床路径的规范主要在于规范诊断、检查、医嘱、手术及术后处理方面,保障医疗质量。

日间病房是从日间手术引申而来,中国日间手术合作联盟于 2015 年 10 月成立,日间手术的定义

为:病人在24 h内入、出院完成的手术和操作^[10]。成立的宗旨在于提升医疗服务能力、合理优化医疗资源、有效节省成本、缓解入院难矛盾、节省病患开支。目前,在美国、日本、英国、加拿大、新加坡等很多国家都已广泛开展日间病房中心,美国的日间病房及日间手术比率已高达65%~70%,并呈上升趋势^[11-12],从本研究中可以看到观察组与对照组比较医疗质量并没有下降,术后视力比较两组间差异无统计学意义,眼内炎人数、非计划重返手术室再次手术及出院再入院人数均为0,说明在临床路径规范下医疗质量得到了充分保障,观察组比对照组的医患满意度高,我们考虑原因如下:病人满意度提升是因为:①病人院外等待时间变短。目前我科白内障病人院外等待一般不超过1周,较以前超过1月的时间明显缩短。②病人住院时间大幅缩短,减轻了家属往返医院的时间和陪护时间。③减少了病人的床位费、诊疗费、护理费等费用。医护满意度提升是因为:①日间病房书写的是24 h入出院病历,该病历为医院医务科、信息科根据国家卫计委病历书写规范、结合卫计委白内障临床路径围手术期诊疗要求制定的电子病历模版,它把首次病程、三级查访记录、术前讨论、术后记录、出院记录等统一到2页表格病历中,医生书写该病历大概需5 min,减轻了医护人员书写病历的时间,优化了医护工作流程,减少了重复性劳动。②医院对日间病房工作量实行单独额外激励,不仅对主刀医生、住院医生激励,还对参与日间病房流程的所有护理人员实行激励,因此增加了医护人员的获得感、幸福感,提升了满意度。

在本研究中,观察组与对照组比较,观察组降低了病人平均住院费用,两组差异有统计学意义($P < 0.05$),因而减轻了病人的医疗负担,同时减轻了国家医保支出,为此,医院获得了当地医保政策支持,由医保支付预约住院期间发生的检查费用,解除了病人费用报销的后顾之忧。

综上所述,通过5年来我科开展的临床路径规范下的白内障日间病房,保障了病人的医疗质量,有效的缓解了病人住院难问题,让更多的白内障病人享受到了当地最优质的医疗服务。降低了病人住院费用,降低了医保支出费用,增加了病人满意度和医护满意度^[13-15],实现了病人、政府、医院的共赢。

参考文献

- [1] 杨培增,范先群.眼科学[M].9版.北京:人民卫生出版社,2018:135.
- [2] 魏誉民,梁苑,吴雁凌,等.日间病房模式临床路径在白内障诊疗中的应用[J].中国卫生质量管理,2016,23(4):55-57.
- [3] 李婵,薛雨顺,任伟.年龄相关性白内障临床路径的成本-效果分析[J].国际眼科杂志,2016,16(9):1679-1682.
- [4] 袁海霞,蔡清华,何翠兰.临床路径管理对急诊重症监护病房护士培训效果观察[J].安徽医药,2018,22(5):998-1000.
- [5] 王晓莉,曾健,胡波,等.眼科临床路径在绵阳市中心医院的实践[J].中华眼科杂志,2011,47(8):756-757.
- [6] 张秀丽,杨星,杨娟娟,等.白内障患者日间病房模式的建立及效果评价[J].国际眼科杂志,2018,18(4):720-722.
- [7] 李健全,曾健,余敏,等.原发性急性闭角型青光眼临床路径实践分析[J].国际眼科杂志,2012,12(7):1323-1324.
- [8] 刘文雅,魏文斌,宋旭东,等.老年性白内障日间手术临床路径模式效果分析[J].中国医院管理,2017,37(9):42-44.
- [9] 李岩,邓美玉,刘洋辰,等.白内障超声乳化人工晶体植入术临床路径分析[J].中国城乡企业卫生,2018(1):26-29.
- [10] 韩宇,汤静,叶宏权,等.推行白内障日间手术模式促进"患者、医院、医保"三方共赢[J].现代医院,2017,17(5):638-640.
- [11] 罗丽华,王艳玲.眼科日间病房的实践和思考[J].临床和实验医学杂志,2013,12(4):316.
- [12] 李凌,张跃红,唐浩英,等.老年性白内障手术治疗患者的新临床路径研究[J].实用医学杂志,2016,32(4):616-618.
- [13] 丁海霞,魏永越,龚琦,等.白内障摘除术费用管理中眼科日间病房的作用[J].南京医科大学学报(社会科学版),2016,16(6):454-456.
- [14] 曹丙艳,刘钢.2017年泰安市某医院临床路径实施效果评价分析[J].中国医院统计,2018,25(5):370-372.
- [15] 王施.临床路径对节约医保基金的影响分析[J].现代医院管理,2018,16(6):51-54.

(收稿日期:2019-11-25,修回日期:2020-01-15)

◇ 编读往来 ◇

《安徽医药》编辑部迁址启事

因工作需要,并报安徽省新闻出版局批准,《安徽医药》编辑部办公场所已搬迁,新址为“安徽省合肥市蜀山区金寨南路811号安粮国贸中心,邮编230022”。编辑部电话:0551-63358924,64672615,62871139;传真:0551-63358924;网址:www.ahyyzz.cn。