

# 日间医疗模式下新技术和新项目准入制度的探索与思考<sup>\*</sup>

——俞德梁 刘小南

**【摘要】** 《医疗机构日间医疗质量管理暂行规定》为医疗机构规范开展日间医疗项目准入提供了政策基础。参考新技术和新项目准入制度,从准入目标、准入清单、准入管理、准入准备、准入授权、准入监督以及准入限制条件等7个方面,对日间医疗项目准入制度的内涵进行了探索。认为日间医疗项目准入制度的实施,将与其他日间医疗相关制度共同构成日间医疗核心制度,对医疗机构规范、高效推广日间医疗项目,提高日间医疗占比发挥关键作用。

**【关键词】** 日间医疗;医疗质量安全核心制度;新技术和新项目准入制度;日间医疗项目准入制度

中图分类号:R197.3

文献标识码:A

Exploration and Reflection on the Admission System for New Medical Technologies and Projects under the Ambulatory Medical Service Model/YU Deliang, LIU Xiaonan. //Chinese Health Quality Management, 2025, 32(12): 39-41, 50

**Abstract** "The Interim Provisions on the Quality Management of Ambulatory Medical Services in Medical Institutions" provide a policy foundation for medical institutions to standardize the approval process for ambulatory medical service projects. Drawing on the admission system for new medical technologies and projects, this study explores the connotations of the ambulatory medical service project approval system from seven perspectives: approval objectives, approval checklists, approval management, preparatory measures for approval, approval authorization, approval supervision, and restrictive conditions for approval. It is posited that the implementation of the ambulatory medical service project approval system, in conjunction with other related ambulatory medical systems, will collectively form the core regulatory framework for ambulatory medical services. This framework will play a pivotal role in enabling medical institutions to standardize and efficiently promote ambulatory medical service projects while increasing their proportion within overall healthcare services.

**Key words** Ambulatory Medical Services; Core System for Medical Quality and Safety; Admission System for New Medical Technologies and Projects; Approval System for Day-time Medical Service Projects

**First-author's address** The First Affiliated Hospital of the Air Force Military Medical University, Xi'an, Shaanxi, 710032, China

国家卫生健康委发布的《医疗机构日间医疗质量管理暂行规定》(国卫办医政发〔2022〕16号)(以下简称《暂行规定》)中第二条明确指出,日间医疗指医疗机构在保障医疗质量安全前提下,为患者提供24 h内完成住院全流程诊疗服务的医疗服务模式<sup>[1]</sup>。该定义清晰界定了日间医疗为一种遵循特定服务标准的医疗服务模式,涵盖了日间手

术、日间操作及日间化疗等多种服务形式。所有日间医疗服务项目在注重医疗安全与质量的基础上,更需追求高质量标准、高效率运行及卓越的患者体验。因此,医疗机构提供日间医疗服务,在严格遵循十八项医疗质量安全核心制度的同时,应基于日间医疗核心价值与服务目标执行更高标准的核心制度要求,即日间医疗服务核心制度。

既往研究已经针对日间医疗服务模式下的病历管理制度<sup>[2]</sup>、三级查房制度<sup>[3]</sup>、值班和交接班制度<sup>[4]</sup>、会诊与术前讨论制度<sup>[5]</sup>等进行了探讨。自国家卫生健康委发布《日间手术推荐目录(2022年版)》以来,全国医疗机构在推广日间手术服务方面取得了一定成效。新版目录扩展至708个日间手术操作项目,旨在提高日间手术占择期手术比例,

DOI:10.13912/j.cnki.chqm.2025.32.12.08

<sup>\*</sup> 基金项目:陕西省软科学研究计划(编号:2022KRM184)

空军军医大学第一附属医院 陕西 西安 710032

并推动分级诊疗制度的建设。然而,在实际操作中,医疗机构对于如何纳入和执行这些目录内或目录外的日间医疗项目仍存在困惑。本研究认为,日间医疗服务项目准入是当前构建日间医疗服务核心制度应优先解决的关键问题,并就此进行相关探索,以供同行讨论。

## 1 对日间医疗服务新技术和新项目准入制度必要性的思考

随着日间医疗得到国家、社会、医疗机构等越来越多的重视,日间医疗日益成为医院高质量发展的重要内涵体现。越来越多未开展日间医疗服务的医疗机构尝试开展,已经开展日间医疗服务的医疗机构也在不断拓展日间医疗服务的范围,这一过程需要有相应制度保驾护航。一般而言,医疗机构开展新技术、新项目应严格遵循十八项医疗质量安全核心制度之一的“新技术和新项目准入制度”,该制度为医疗机构首次开展临床应用的诊疗技术提供了保障。原国家卫生计生委医疗管理服务指导中心在《日间手术管理导则(2016版征求意见稿)》中对日间手术的术式准入标准明确提出“为本医疗机构已开展成熟的术式”,这符合医学伦理基本原则。基于此,在日间医疗领域,手术、操作及其他诊疗服务所纳入的项目,均为医疗机构已常规实施的项目,因此不涉及“医疗机构首次开展”的情形,“新技术和新项目准入制度”在日间医疗服务中没有实际的落地价值。《暂行规定》第五条第二款中明确规定:“要建立本机构日间医疗患者、病种、技术的遴选机制和医务人员的审核授权管理机制,并组织实施。”

对于医疗机构首次按照日间医疗模式开展的诊疗技术或项目,为确

保符合医疗质量、安全、效率、体验等日间医疗服务目标要求,有必要建立相应准入制度以提供制度性保障,但该制度与常规的日间手术目录存在差异。就日间手术而言,无论国际日间手术学会还是中国日间手术合作联盟,均在学术探讨的层面提供了相应的日间手术推荐目录。为便于快速推进日间手术,国家卫生健康委也先后三次发布国家版日间手术推荐目录。这些推荐术式经过充分讨论,手术效果明确,手术风险可控,患者接受度相对较高,适合大多数医疗机构。从政策上来看,这些推荐术式经过国家卫生健康委认可,有相应技术能力的医疗机构可以直接参照执行。随着三级公立医院日间手术比例的显著提升以及国家政策的推动,同时考虑到不同医疗机构的技术水平、服务范围不同,将推荐目录以外的术式或项目纳入日间医疗服务范畴已成为必然趋势,但这些术式或项目必须有相应的规章制度予以规范。

因此,无论是国家政策层面还是医疗机构临床实践层面,为了推动医疗机构积极开展日间医疗服务,当前亟需参照“新技术和新项目准入制度”,构建“日间医疗服务新技术和新项目准入制度”,为新技术或新项目纳入日间医疗提供可靠、规范、可行的准入路径。

## 2 对日间医疗服务新技术和新项目准入制度内涵的思考

### 2.1 制度定义探讨

新技术和新项目准入制度的制订是为解决医疗机构如何开展新的医疗服务的问题,日间医疗服务新技术和新项目准入制度则是为解决医疗机构如何将常规开展的医疗服务按照日间医疗模式开展而制订。鉴于此,日间医疗服务新技术和新

项目准入制度可以定义为:“为保障服务目标,对于本医疗机构首次按日间医疗模式开展临床应用的医疗技术或诊疗项目实施论证、审核、质控、评估及推广全流程规范管理的制度。”按照日间医疗的定义,无论手术、操作、化疗或其他医疗服务项目,只要能按日间医疗模式开展,均可称为日间医疗服务,并纳入本制度管理。

### 2.2 制度内涵探讨

借鉴新技术和新项目准入制度的设计思路,日间医疗服务的新技术和新项目准入制度应涵盖准入目标、准入清单、准入管理、准入准备、准入授权、准入监督以及准入限制条件等7个方面。

#### 2.2.1 准入目标

“新技术和新项目准入制度”对拟准入的技术或项目首先要求能够进行临床应用,其次要求安全、有效、经济、适宜。对日间医疗而言,拟准入的技术或项目首先是已经在该医疗机构临床开展的技术项目或上级卫生行政部门发布的日间医疗目录内的技术项目;其次是要求该技术项目的实施能够达到“高质量、高效率、高性价比、高体验感”的目标<sup>[6]</sup>。

#### 2.2.2 准入清单

“新技术和新项目准入制度”要求明确本机构的医疗技术和诊疗项目临床应用清单并定期更新。只有明确哪些医疗技术和诊疗项目是已经在临床开展的,才能知晓哪些是尚未开展的,从而让尚未开展的项目按“新技术和新项目准入制度”的要求执行,进而成为该医疗机构能够常规开展的项目。在既往的制度执行中,没有明确提及医疗机构医疗技术和诊疗项目清单是否公开以及公开的范围。从医学伦理及保护患者安全的角度而言,医疗机构应该向患者公开最新的医疗技术和诊

疗项目清单<sup>[7]</sup>。就日间医疗而言,同样必须明确本机构的日间医疗项目清单并定期更新,这符合《暂行规定》第十条中“制定本机构日间医疗病种及技术目录并实行动态管理”的要求,且项目清单应在适当范围内向患者公开,以增加透明度。基于该机构日间医疗项目清单,无论医务人员还是患者均能了解在该医疗机构某项目能否按日间医疗模式开展,这对推广日间医疗项目、强化大众认知也非常必要。鉴于当前信息技术的快速发展,及时更新并公布项目清单已成为可能,这将有助于日间医疗项目的服务对象快速获取所需的信息。

### 2.2.3 准入管理

“新技术和新项目准入制度”在准入管理上明确要求“医疗机构应当建立新技术和新项目审批流程,所有新技术和新项目必须经过本机构相关技术管理委员会和医学伦理委员会审核同意后,方可开展临床应用”,从专业与伦理两个方面确保新技术、新项目不能损害患者利益。在开展日间医疗项目时,更要符合患者根本利益,即“高质量、高效率、高性价比、高体验感”的要求<sup>[8]</sup>。对此,《暂行规定》第十条明确要求“应当经日间医疗质量管理的专门组织审议通过”。虽然《暂行规定》中提及“属于本机构新技术、新项目的日间医疗技术经本机构相关技术管理委员会和医学伦理委员会审核同意后可以纳入该机构日间医疗服务目录”,但对于具体的纳入流程没有明确规定。本研究认为,既然是该机构的新技术、新项目,就意味着该机构尚未常规开展过此类技术或项目,更稳妥的策略是先按“新技术和新项目准入制度”执行,在纳入医疗机构常规医疗服务清单后再考量是否纳入日间医疗服务清单。

### 2.2.4 准入准备

医疗机构开展新技术和新项

目,医疗安全始终是首位的。因此,在“新技术和新项目准入制度”中明确要“充分论证可能存在的安全隐患或技术风险,并制定相应预案”。而对拟准入的日间医疗项目而言,其安全隐患或技术风险在既往新技术新项目论证中已经评估过,且临床实践检验是安全成熟的,可能的安全隐患或风险更多地体现在管理方面,包括该技术或项目的患者准入标准、患者陪护能力标准、手术医生准入标准、机构的日间医疗管理能力、日间医疗应急处置能力等;同时在快节奏运行过程中,既往技术方面微小的安全隐患或风险也可能进一步放大,导致严重后果。因此,针对这些管理或技术方面的隐患与风险,医疗机构有必要制订更加细致的处置预案,尤其有必要制订针对性的临床路径管理制度。

### 2.2.5 准入授权

任何技术或项目的开展,其实施人员应符合相应资质要求,包括手术分级管理制度及其他行业规范要求,同时被实施对象也应满足特定适应证、禁忌证要求。对新技术新项目而言,制度要求“应当明确开展新技术和新项目临床应用的专业人员范围,并加强质量控制工作”,目的在于确保项目开展后的质量。对日间医疗项目而言,为实现日间医疗服务的高质量、高效率,无论对专业医务人员还是患者,均有着严格标准,即特定日间医疗项目应明确相应的医生准入标准、患者准入标准等<sup>[8]</sup>。目前,日间手术实施过程中提及的术式准入、医生准入、患者准入就是强调这方面的要求,但其中的医生准入、患者准入相对较为宽松,尚未达到精细化管理要求。因此,在术式准入的同时,应明确相应的医生准入要求、患者准入要求,按照《暂行规定》所要求的“审核授权管理机制”实施。

### 2.2.6 准入监督

“新技术和新项目准入制度”要求在准入实施后进行相应的质量监督,一则确保准入评估过程的质量与安全,二则通过质量监督评估该技术项目是否符合临床项目质量要求,以便明确该技术项目能否纳入常规临床诊疗项目。日间医疗项目不仅在医疗质量与安全上遵循更高的标准,而且在效率、性价比、患者体验等方面也设定了更为严格的指标要求<sup>[9]</sup>。通过对准入过程进行持续质量监督,获取完整详尽的质量、效率、性价比、患者体验等多维度数据,既为评估该技术项目能否在该机构作为日间医疗项目常规开展提供支撑,也为该技术项目后续常规开展等提供参考。

### 2.2.7 准入限制条件

从医疗机构的管理角度而言,医疗服务项目一般可以为三类:一是该机构目前临床常规开展的;二是该机构尚未开展但已有其他医疗机构开展的;三是所有医疗机构都未常规开展,临床上尚不成熟的、属于科研性质的技术和项目<sup>[10]</sup>。第一类诊疗服务项目在医疗机构的服务项目清单之中,临床常规开展;第二类诊疗服务项目,医疗机构应按照“新技术和新项目准入制度”的要求实施,经评估后可调整为第一类诊疗服务项目;第三类诊疗服务项目在临床上开展则需要按照临床研究的形式实施,完成临床试验并经评估确认其质量与安全后,方可讨论临床应用前景。随着日间医疗模式的发展,第一类医疗服务项目又可细分为在该机构已可常规按日间医疗模式开展和仅以常规住院模式开展两类,其中后者可作为潜在的新的日间医疗项目,在条件适合的情况下按照“日间医疗服务新技术和新项目准入制度”的要求实施准入,

(下转第50页)

院开展试点,通过实践验证其适用性并完善细节。在此基础上,依托省级护理质控中心平台,通过制订统一的书写规范、组织全省手术室护士培训、调查记录单使用情况等方式,逐步向全省各级医疗机构推广。

#### 参考文献

- [1] SETO R, ISHIKAWA M, OKU-DARIA H, et al. Trial of converting nursing records into simplified and structured information utilizing ChatGPT-3.5[J]. Stud Health Technol Inform, 2024, 24(315):236-240.
- [2] TSURU S, TAMAMOTO T, FURUYA H, et al. Nursing record innovations aimed at harmonizing structured clinical knowledge among doctors and nurses[J]. Stud Health Technol Inform, 2020, 16:638-642.
- [3] AKHU-ZAHEYA L, AL-MAAITAH R, BANY HANI S. Quality of nursing documentation: paper-based health records versus electronic-based health records[J]. J Clin Nurs, 2018, 27(3-4):e578-e589.
- [4] LEES, JEONMY, KIMEO. Impl-

ementation of structured documentation and standard nursing statements: perceptions of nurses in acute care settings[J]. Comput Inform Nurs, 2019, 37(5):266-275.

- [5] 倪爱玲,李倩,徐宇红.全结构化电子护理记录单的开发与临床应用评价[J].护理学杂志,2022,37(1):49-52.
- [6] 朱丽,鲁楠,张爽.质量评价指标管理对提高骨科护理记录单质量的效果观察[J].中国病案,2023,24(11):17-19.
- [7] 李俊杰,张琳娟,梅娜,等.基于RCA的手术纱布清点不良事件改进效果研究[J].中国卫生质量管理,2024,31(7):67-71.
- [8] 郭栋,付秀荣,李恒.手术物品清点环节护理中断事件的危险因素分析[J].中华护理教育,2024,21(5):574-579.
- [9] 蔡嫦姗,张烁.优化手术护理记录单提高护理文书书写质量探讨[J].中国病案,2022,23(12):19-21.
- [10] SCOTT ES, MURPHY LS, WARSHAWSKY NE. Nursing administration research priorities: findings from a delphi study[J]. J Nurs Adm, 2016, 46(5):238-244.
- [11] 陈伶俐.手术室护理记录信息化对护理单书写质量及护理质量的影响[J].中

国病案,2020,21(9):21-23,112.

- [12] HAN Y, ZHANG Y, VERMUND SH. Blockchain technology for electronic health records[J]. Int J Environ Res Public Health, 2022, 19(23):15577.
- [13] 张晓然,孙齐,俞莎莎.系统化手术护理记录单在普外科胃癌手术中的应用效果[J].中国病案,2021,22(6):8-9,74.
- [14] 王海娟,刘丹.围术期电子护理记录单对护理记录书写质量的影响[J].中国病案,2023,24(5):21-23.
- [15] 刘伟,向承红,耿苗苗,等.品管圈下的信息化管理对策在电子手术护理记录单中的应用[J].中国病案,2024,25(7):12-14.

通信作者:

赵丽燕;西安交通大学第二附属医院手术室护士长

E-mail:1104924271@qq.com

杨惠云;西安交通大学第二附属医院护理部主任

E-mail:yanghuiyun@126.com

收稿日期:2025-08-18

修回日期:2025-09-11

本文编辑:任红霞

### (上接第41页)

经评估合格后纳入该机构日间医疗服务项目清单。同时,从安全及伦理的角度出发,本研究认为第二、第三类医疗服务项目均不宜直接作为日间医疗备选准入项目。

### 3 小结

随着国家政策支持力度的日益加大,我国日间医疗项目在医疗机构的开展已从早期的自由探索阶段进入制度规范阶段。尤其是《暂行规定》的发布,为医疗机构开展日间医疗服务项目准入提供了政策基础。“新技术和新项目准入制度”作为十八项医疗质量安全核心制度之一,在临床医疗服务中发挥了重要作用。在新形势下,通过制订“日间医疗服务新技术和新项目准入制度”,尤其是在准入目标、准入清单、准入管理、准入准备、准入

授权、准入监督、准入限制条件等7个方面进行制度内涵的深化,相信这一制度的实施将与其他日间医疗相关制度共同构成日间医疗服务核心制度,对未来医疗机构规范、高效推广日间医疗项目,提高日间医疗服务占比发挥关键作用。

#### 参考文献

- [1] 孙辉,高嗣法,孙佳璐,等.《医疗机构日间医疗质量管理暂行规定》的解读[J].中国卫生质量管理,2023,30(5):30-33.
- [2] 俞德梁,刘小南.日间手术模式下病历管理制度问题分析与思考[J].中国卫生质量管理,2024,31(3):25-27,36.
- [3] 俞德梁,刘小南.三级查房制度在围手术期管理中的实践与思考——以日间手术为例[J].医学与哲学,2022,43(19):64-68.
- [4] 俞德梁,刘小南.日间手术模式下值班和交接班制度的分析与思考[J].中国卫生质量管理,2024,31(8):34-37.
- [5] 俞德梁,刘小南.日间手术模式下会诊与术前讨论制度的分析与思考[J].中国卫生质量管理,2025,32(3):39-43.

[6] 俞德梁,霍婷婷,刘小南.围手术期综合管理新理念[J].医学与哲学,2017,38(24):5-7.

[7] 蒋逸天.我国医疗卫生机构信息公开存在的法律问题及对策[J].医学与社会,2024,37(1):118-123.

[8] 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.

[9] 刘雨辰,王明刚.疝和腹壁外科日间手术服务高质量发展的机遇与挑战[J].外科理论与实践,2024,29(4):304-310.

[10] 陈永成,朱锐,李军山.全国医疗服务项目技术规范(2023年版)诠释:历史地位、特征及挑战[J].卫生经济研究,2025,42(1):6-9.

通信作者:

俞德梁;空军军医大学第一附属医院日间手术中心副主任医师

E-mail:ydl0915@163.com

收稿日期:2025-03-14

修回日期:2025-05-13

本文编辑:吴小红