

仁怀市人民医院文件

仁医通〔2022〕153号

仁怀市人民医院 关于印发《开展日间手术的实施方案（试 行）》的通知

各科室：

经医院研究决定，现将《仁怀市人民医院开展日间手术
实施方案（试行）》印发于你们，请遵照执行。

特此通知



仁怀市人民医院

关于开展日间手术的实施方案（试行）

为进一步落实《国务院办公厅关于推动公立医院高质量发展的意见》（国办发〔2021〕18号）相关要求，大力推行日间手术，提高日间手术占择期手术的比例，推动构建分级诊疗制度，提高医院的服务效率，缩短患者平均住院日，减少医疗费用，提高患者满意度。结合我院实际情况，特制定本实施方案。

一、实施组织

（一）领导小组

组 长：陈云端 罗太行

副组长：杨应跃 罗安安 张 岚 潘世林 陈静华
万昭喜

成 员：景 莉 曾安忠 李贵仁 魏 坤 黄治松
郑代娥 杜贵良 各科科主任、护士长

职 责：负责制定日间手术管理制度，组织审核临床路径表单日，完善监管工作流程等。医务部、护理部负责日常工作的管理协调，各手术科室科主任、护士长为第一责任人。质控科负责统计各科开展日间手术数量并纳入每月质控通报，药剂科负责合理用药审核，院感科负责医院感染监测，病案科负责日间手术疾病编码及操作编码的审核和上传，信息科负责各部门信息指导，财务部负责规范收费，医保办负责单病种费用对接。

（二）各手术科室成立日间手术团队

人员包括主刀、助手、护理人员（日常护理+预约+随访+满意度调查）、手术室护士及麻醉师暂不固定，但要确保每例手术参与人员可追溯。每科成立 1-2 个团队，从预约到术后全权管理本科室日间手术病人。团队成员名单报医务部备案。

二、实施步骤

（一）各手术科室根据国家日间手术推荐目录（2022 版）708 个日间手术病种，结合本院实际情况，拟定开展病种及手术名称，组建日间手术团队，制定日间手术风险管理预警方案；

（二）制定本科室日间手术临床路径表单，包括病种的适应对象、诊断依据、手术治疗方式、术前检查项目、术前评估、术中和术后用药、出院评估标准、临床路径变异情况规定及出院后随访内容等，提交日间手术管理领导小组审核，一并提交的还有日间手术并发症的处理、48 小时内收入院的准入标准及流程、术后随访具体事项等；

（三）审核通过后的日间手术病种和技术形成目录，在医院医共体内公示，公示内容包括日间手术适应证范围、麻醉主式、主要风险、费用范围等。

（四）在日间手术管理领导小组领导下，医务部负责日间手术病历评估工作。在开展日间手术的前 6 个月内，各科室每月上报日间手术开展的具体情况，由医务部做好登记及汇总工作，根据在实施过程中发生的具体问题进行整改，不断优化实施方案，使日间手术这项工作可持续发展。常态化

开展后，不再上报，纳入信息管理系统。

（五）日间手术适用于医共体内双向转诊病种管理，对术后需要康复的患者就近转入所在社区或乡镇卫生院后续护理，我院日间手术团队负责业务帮扶和技术指导。

三、实施目标

不断扩大日间手术病种范围，提高日间手术比例，日间手术（不含门诊手术）占我院择期手术比例应不低于10%，逐步形成“手术在医院、康复在社区”的“急慢分治、上下联动”的分级诊疗模式。确保患者能够获得规范、高效的日间手术诊疗服务。

四、管理模式

1. 根据我院实际情况，日间手术实施全部预约制，严格筛选适应症患者，降低手术风险。

2. 采取分散收治、分散管理的模式。日间手术患者的入院预约、入院评估、出院评估、出院随访由各科室分散管理。开展日间手术的科室在各自病区划出相对固定的床位作为用于收治日间手术的患者，医技科室按照绿色通道的要求完成检查项目报告，术前和术后的护理在病房进行，手术在住院部手术室进行，入院健康教育和出院随访由各病区负责。

3. 日间手术模式成立固定医生、麻醉师（暂不固定）、固定护士和固定随访人员的团队，推行团队医疗，保证在患者在就诊治疗过程中每个步骤均能找到责任人。注重术后随访，确保患者与医护人员能够及时沟通，完善可能存在的风险。

险及并发症处置预案，保障患者安全。

4. 患者在日间手术治疗中或术后恢复期间出现日间手术临床路径变异的、出院后出现严重并发症的，需转普通住院治疗或延长出院的，由评估医生或手术医生下达终止日间手术临床路径医嘱，退出日间手术临床路径，转普通住院治疗。

五、管理制度

（一）日间手术准入制度

1. 患者准入

患者病情不复杂、身体条件好、服务半径小的病人。具体标准包含三个分项：

（1）意识清晰、有成人或家属陪伴，愿意接受日间手术，有固定联系电话、本县常住人口；

（2）手术麻醉风险评估 1-2 级、能满足疾病的特殊要求；

（3）患者无明显较严重心肺疾病，评估术后不会发生大出血、呼吸道梗阻及术后剧烈疼痛等。

2. 医生准入

手术医生准入原则为能力强、手艺精、医德好的医生。具体标准包含三个分项：

（1）高年资主治医生（晋升主治 3 年及以上）及以上职称、在本学科有较深造诣，具有丰富临床经验，具有良好的医德；

（2）具有较强的医患沟通能力；

(3) 愿意开展日间手术。

3. 手术准入

日间手术项目准入原则为风险小、恢复快、安全性高的项目。规定日间手术病种及各病种的纳入标准，包括麻醉方式、合并症的排除等，各个指标应尽量量化或有详细的定性标准，具体包含四项：

(1) 术后出血风险小，气道受损风险小，能快速恢复饮食和饮水；

(2) 术后疼痛可用口服药缓解；

(3) 不需要特殊术后护理；

(4) 手术时间不超过 2 小时，最好在 1 小时内、术后 24 小时内可离院。

(二) 日间手术评估制度

1. 术前评估

患者根据日间手术临床路径完成各项检查后，手术医生（包括麻醉医生）根据检查结果进行评估，符合日间手术纳入标准的方可进行日间手术治疗。

2. 术后评估

患者术后即安排在麻醉复苏室苏醒，麻醉医生和复苏室责任护士根据标准对患者进行评估，符合标准者转各专科病房恢复。

3. 出院评估

管床医生和责任护士对患者按照一般情况、活动情况、恶心呕吐、出血、疼痛等五个方面对病人进行出院评估，达

到出院标准的方可办理出院手续。

（三）入院前宣教和出院后的随访制度

1. 入院前宣教

日间手术责任医师和责任护士应对预约手术之后的患者及家属进行相关知识的宣教，包括日间手术治疗的方式、术前准备及注意事项等，打消患者疑虑，保证手术能顺利进行。

2. 出院后随访

患者出院时，应给患者详细告知术后基本护理知识和注意事项，应有医院的详细联系方式。患者出院后，日间手术随访医护人员应根据各个病种的具体规定。出院后开始，直至术后 3 天，定时随访，根据手术类别的不同调整随访频度，一般不少于 2 次。随访可以分为电话随访、短信随访、微信随访等，同时，在病人情况稳定后，进行病人满意度调查，以查找工作中可能存在的问题和漏洞，并及时解决。

六、奖惩暂行办法

日间手术纳入临床路径管理，每完成 1 例奖 100 元。

本方案自下发之日起，正式实施。

附件：1. 日间手术医生操作流程

2. 住院处日间手术窗口操作流程

3. 仁怀市人民医院开展日间手术目录

附件 1:

仁怀市人民医院

日间手术病人系统操作流程（医生）

第一，确认病人身份，如果是日间手术病人医生先开转日间手术医嘱，该医嘱必须是单独开具、单独发送；再开其他医嘱(打印日间手术预约单)。

注：在开“转日间手术”医嘱时，医生记得填写预约手术时间、手术名称。如图（一）所示。

门诊医嘱编辑(当前用户: 系统)

 增加
  插入
  删除
  检验申请
  一并给药
  复制医嘱
  成套方案
  代办人
  保存
  发送
  帮助

姓名: 日间手术测试 性别: 男 年龄: 22岁 费别: 普通 医疗付款方式: 其他 预交款: 0.00 病生理情况(B)

病人诊断 诊断编码 诊断描述 发病时间

上次诊断 感冒 ? + - 按诊断标准
按疾病编码

开始时间	医嘱内容	总量	单位	单量	单位	频率	用法	医生

单据附项: (按~键可输入词句示范)

时间: 20170828

手术名称: 日间手术

开始时间 医嘱内容 转日间手术

用法 频率

医生嘱托 执行时间 执行科室 执行性质 附加执行

中联软件 新开: 0元

(图一)

第二，医嘱发送并打印日间手术预约单，如图（二）所示

仁怀市人民医院

日间手术预约单

姓名:何传虎

性别:男

年龄:35岁

科室:妇产科

门诊号:2006230448

预约时间:

2022-06-28

预约手术:

日间手术测试

医生:系统管理员

时间:2022-06-27

温馨提示:

1、预约单仅限日间手术使用，持单人需在预约时间内办理入院，超期作废。

2、预约单必须同时具备医生签名盖章和收费室盖章，单据方可生效。

3、请妥善保管，退费时需出示本单据。

(圖二)

第三，医生再开具术前检查检验相关医嘱，并打印相关申请单（注：一式两份），并且通知病人去住院处进行门诊预交。

如图所示：日间手术病人会诊申请单上面有“日间手术”字样。

仁怀市人民医院检查申请单 日间手术			
姓名:何传虎	门诊号:2006230448	性别:男 年龄:35岁 诊室:	单据号:W1415887
病历摘要: 11			
临床诊断: (Z00.000)一般性医学检查			
申请项目: CT:胸椎(三维重建,平扫)			
次数:1 金额:628元			
缴费后,请到医技楼B1层CT室检查.			
申请医生:系统管理员		申请日期:2022-06-27	

日间手术		
姓名:何传虎	门诊号:2006230448	单据号:W1416247
诊断描述:		
申请项目:		标本
1. 血常规五分类(血常规) (静脉血)		静脉血

分单扫码缴费

立置:门诊患者抽血请到B1楼抽血室 (门诊下班后请到B3楼急诊科抽血)		
急诊患者采血后送B3楼检验科		
单据费用:17.6元		
申请科室:内科门诊	申请医生:系统管理员	申请日期:2022-06-27

第四，告知病人凭借门诊预交收据及日间手术预约单到医技科室做相关检查检验。

注：1. 告知病人一定不要将门诊收据及日间手术预约单搞丢，因为该病人是走门诊预交流程，不需要病人去门诊收费室缴费，没有门诊发票，医技科室是凭借病人申请单、门诊预交收据、日间手术预约单给病人做相关检查检验。

2. 如果病人中途反悔不做日间手术了，告知病人去预交处退费，补打发票。

附件 2:

仁怀市人民医院 日间手术操作流程（住院处日间手术窗口）

第一，对日间手术病人进行门诊预交收款、同时门诊医生开具检查检验申请单进行收费，但是不要打印发票。病人身上一共有两份检查检验申请单，病人来缴款时住院处日间手术窗口要保留一份，如果病人已经做了相关检查检验另一份医技科室会收。

如果病人要退费，让病人出示另一份申请单做质证。如果病人拿得出另一份申请单，表示病人还没有做检验检查，可以予以退费。如果病人拿不出另一份申请单，表示已经做了检验检查，如果病人要退费，这个时候再去补打已经做了检验检查项目的单据发票，没有做的可以全部退，然后将产生的费用在退门诊预交的时候扣除。

仁怀市人民医院预交款单据

住院号: 22063118 门诊号: 2006230448 票据号: [] 单据号: [] **退**

性别 男	年龄 35岁	床号 家庭	费别 全费病人	医疗付款方式 全自费医疗
家庭地址 贵州省遵义市仁怀市鲁班街道办事处和平社区花园组				住院科室 急诊留观
预交余额		医保预结		未结费用
未审费用	未缴费用 3,001.07	剩余款额 -3,001.07	应 收 款	
担 保 人	担保金额	工作单位		
手 机 号 18275555344	身份证号 52213019860810323X			
备 注 测试用				

病人门 [] 何传虎 ☐ 临时担保

预交类型 门诊预交

金额 100

支付方式 现金

开户行 []

摘要 []

收款时间 2022-06-28 收款员 系统管理员

缴款科室 456-急诊留观

缴款单位 []

结算号码 []

帐号 []

帮助(H) 收据打印设置(S) 凭条打印设置(V) 确定(O) 取消(C)

中联软件 数字 大写

第二，病人按照日间手术预约时间来入院，按普通流程给日间手术病人办理入院登记。

病人入院登记

基本 健康档案

【基本信息】

ID 姓 1878009 住院号 284198 姓名 日间测试 验证

身份证号 性别 1-男 费别 01-普通 支付方式 9-其他

出生日期 1984-01-01 年龄 33 岁 国籍 CN-中国 民族 01-汉族 身份 09-其他

险类名 其他证件 学历 6-其他 婚姻 1-未婚 职业 10-务农

现住址 家庭电话 家庭地址邮编 籍贯

户口地址 户口地址邮编 区域 病人类型 01-普通病人

出生地点 单位电话 单位邮编

工作单位 单位开户行 联系人姓名 联系人关系

联系人身份证 联系人地址

担保人 不限 金额 到期时间 2017-08-31 10:41 临时担保 担保原因

【住院信息】感染科：在院人数 15，床位 29

入院科室 1600-感染科 入院病区 1600-感染科 第 1 次住院

护理等级 门诊医师 AQX-艾启雄 入院时间 2017-08-28 10:41 再入院

住院目的 1-治疗 入院病况 3-一般 入院属性 1-普通 二级院转入

门诊诊断 入院方式 1-门诊 备注

中医诊断

【住院预交信息】

实际票号 金额 100.00 缴款方式 现金 结算号码 单位缴款

缴款单位 开户行 帐号

帮助(H) 担保信息(S) 预交款收取(D) 确定(O) 取消(C)

第三，在病人预交管理中将门诊预交转为住院预交。

预交款单据

仁怀市人民医院预交款单据

住院号:22063118 门诊号:2006230448 票据号 单据号

性别 男 年龄 35岁 床号 家庭 费别 全费病人 医疗付款方式 全自费医疗

家庭地址 贵州省遵义市仁怀市鲁班街道办事处和平社区花园组 住院科室 急诊留观

预交余额 医保预结 未结费用

未审费用 未缴费用 剩余款额 应收款

担保 人 担保金额 工作单位

手机 号 18275555344 身份证号 52213019860810323X

备 注 测试用

病人姓 何传虎 临时担保

转预交 住院转 缴款科室 456-急诊留观

金额 0.00 缴款单位

支付方式 结算号码

开户行 帐号

摘要

收款时间 2022-06-28 收款员 系统管理员

预交清单

日期	单据号	科室	剩余金额	结算	收款人
2022-06-28	W0037836	急诊留观	1,000.00	现金	系统管理

帮助(H) 收据打印设置(S) 凭条打印设置(Y) 确定(O) 取消(C)

中联软件 数字 大写

第四，在病人结账管理中将病人门诊费用转为住院费用。（注：只针对没有打印发票的单据进行转换）

系统管理员-门(急)诊费用转住院(医院：仁怀市人民医院)

病人 门 何传虎 发生时间 2012-06-22 00:00:00 - 2022-06-22 23:59:59

☒ 仅显示可转入数据 开单科室 所有科室 刷新(R)

门诊转住院列表

选择	类别	单据	医保	单据号
☒	可转入	收费单	☒	V2009073
☒	可转入	收费单	☒	V1677392
☐	可转入	收费单	☒	U1760713
☐	可转入	收费单	☒	U1760696
☐	可转入	收费单	☒	U1428388
☐	可转入	收费单	☒	U1419531
☐	可转入	收费单	☒	U1763701
☐	可转入	收费单	☒	W1362433

门诊转住院结算信息

序号	标志	结算单号	结算金
1	收费	V1677392	0
2	收费	V2009073	0

单据明细列表

类别	名称	规格	单位	数量	单价	应收金额	实收金额	执行科室
西成药	维生素	5mg*1	片	5.05000	0.25	0.25		门诊药房

本次转出合计: 0.30

帮助(H) 全选(A) 全清(C) 参数设置(R) 确定(O) 取消(C)

中联软件 共 28 张收费单据 数字 大写

第五，病人结账处理（可用普通结账员工号）

经过上面四个步骤，该病人已经是普通病人，可以按照常规的结账方式住院处任意一个结账窗口都可以给病人办理出院。

附件 3:

仁怀市人民医院日间手术目录

序号	ICD-9-CM-3 编码 (国家临床版 3.0)	ICD-9-CM-3 名称 (国家临床版 3.0)	专业	前两批对应序号
1	13.4100x001	白内障超声乳化抽吸术	眼耳鼻咽喉科	1-36, 1-37, 1-38
2	51.2300	腹腔镜下胆囊切除术	普外一科	
3	53.0000	腹股沟疝单侧修补术	普通外科	1-4, 1-5
4	53.0001	单侧腹股沟疝修补术	普通外科	1-4, 1-5
5	53.0002	腹腔镜下单侧腹股沟疝修补术	普通外科	1-4, 1-5
6	53.0100	其他和开放性腹股沟直疝修补术	普通外科	1-4, 1-5
7	53.0201	单侧腹股沟斜疝修补术	普通外科	1-4, 1-5
8	53.0202	单侧腹股沟斜疝疝囊高位结扎术	普通外科	2-42, 1-4, 1-5
9	53.0203	腹腔镜下单侧腹股沟斜疝修补术	普通外科	1-4, 1-5
10	53.0204	腹腔镜下单侧腹股沟斜疝疝囊高位结扎术	普通外科	2-43, 1-4, 1-5
11	04.4910	指神经松解术	骨科	
12	04.6x10	尺神经移位术	骨科	
13	78.6100x004	肩锁关节内固定物取出术	骨科	2-73
14	78.6101	肩胛骨内固定装置去除术	骨科	2-73
15	78.6102	肩胛骨外固定装置去除术	骨科	2-73
16	78.6103	锁骨内固定装置去除术	骨科	2-73
17	78.6104	锁骨外固定装置去除术	骨科	2-73
18	78.6105	肋骨内固定装置去除术	骨科	2-73
19	78.6107	胸骨内固定装置去除术	骨科	2-73
20	78.6108	胸骨外固定装置去除术	骨科	2-73
21	78.6200	肱骨置入装置去除	骨科	2-73
22	78.6201	肱骨内固定装置去除术	骨科	2-73
23	78.6202	肱骨外固定装置去除术	骨科	2-73
24	78.6300	桡骨和尺骨置入装置去除	骨科	2-73
25	78.6301	桡骨内固定装置去除术	骨科	2-73
26	78.6302	桡骨外固定装置去除术	骨科	2-73
27	78.6303	尺骨内固定装置去除术	骨科	2-73
28	78.6304	尺骨外固定装置去除术	骨科	2-73
29	78.6400	腕骨和掌骨置入装置去除	骨科	2-73

30	78.6401	腕骨内固定装置去除术	骨科	2-73
31	78.6402	腕骨外固定装置去除术	骨科	2-73
32	78.6403	掌骨内固定装置去除术	骨科	2-73
33	78.6404	掌骨外固定装置去除术	骨科	2-73
34	78.6600	髌骨置入装置去除	骨科	2-73
35	78.6600x002	膝关节内固定物取出术	骨科	2-73
36	78.6600x003	膝关节镜下内固定物取出术	骨科	2-73
37	78.6601	髌骨内固定装置去除术	骨科	2-73
38	78.6602	髌骨外固定装置去除术	骨科	2-73
39	78.6700	胫骨和腓骨置入装置去除	骨科	2-73
40	78.6701	胫骨内固定装置去除术	骨科	2-73
41	78.6702	胫骨外固定装置去除术	骨科	2-73
42	78.6703	腓骨内固定装置去除术	骨科	2-73
43	78.6704	腓骨外固定装置去除术	骨科	2-73
44	78.6705	踝关节内固定装置去除术	骨科	2-73
45	78.6706	踝关节外固定装置去除术	骨科	2-73
46	78.6800	跗骨和跖骨置入装置去除	骨科	2-73
47	78.6800x005	楔骨内固定物取出术	骨科	2-73
48	78.6800x006	跟骨内固定物取出术	骨科	2-73
49	78.6801	跗骨内固定装置去除术	骨科	2-73
50	78.6802	跗骨外固定装置去除术	骨科	2-73
51	78.6803	跖骨内固定装置去除术	骨科	2-73
52	78.6804	跖骨外固定装置去除术	骨科	2-73
53	78.6900	其他骨置入装置去除	骨科	2-73
54	78.6903	指骨内固定装置去除术	骨科	2-73
55	78.6904	指骨外固定装置去除术	骨科	2-73
56	78.6905	趾骨内固定装置去除术	骨科	2-73