

关注差距：阶段式测量医护质量

贯穿近期卫生政策提案和改革的一项主题是，通过要求临床医护工作者对其提供的医护服务的质量和成本负责，以期提高医护服务的质量。医护服务提供者的报告所采用的一系列质量衡量方式，倾向于以患者与服务提供者之间的离散式相遇为基础。但是，这种快照式的测量方法只是对医护服务进行碎片化测量，无法通过轻松组合这些碎片，对患者的医疗体验做出全面评估。

在兰德近期开展的一项研究中，研究人员提出，是时候将测量医护服务质量的工作方向转到如何更全面地评估医护服务上来了。通过对医护服务进行阶段式测量——把病症管理分为诊断、治疗和后续随访等阶段，获取关于患者接受医护服务以及患者体验的更全面数据。

兰德研究人员与医疗专业人员合作，研究如何构建阶段式医护测量体系。首先，对六种病症进行阶段划分，并确定可采纳的质量指标。结果发现存在重大的缺口；医护阶段大都缺乏质量测量方法。大多数当前的指标侧重于具体的事件或项目，例如术后恢复情况或验血指标，而非更广义的概念，例如临床改善或对病情发展的控制程度。

根据发现的缺口，研究人员构建了五类质量指标：

- 发生了什么（结果指标）
- 患者健康状况有什么变化（增量指标）
- 患者健康处于不理想状况的持续时间（积分指标）
- 质量取决于过往事件的医护项目（或有指标）
- 整个阶段内开展的一系列测量（复合指标）

上述测量指标中有些已经存在现成的测量方法（如结果指标），但其他指标还没有。理想情况下，制订和测试质量测量方法的工作人员将利用此分析来创建新的测量指标，以填补缺口，以便随时和在不同条件下对医护服务进行综合评价。

研究人员承认，在某些情况下，可能还没有可用的数据来支持每种测量方法。然而，他们认为，在医护体系经历各种变化的背景下，使用该框架或有助于为其他计划的发展提供指导，例如，电子健康记录体系以及新的支付与医护交付方式的模型设计。这些质量测量方法的实施需要在数据采集、分析和流程设计等方面做出巨大投入，并就阶段式框架达成共识。不过，对这些测量方法来说，循序渐进可能是最好的发展方式。

This is a Chinese translation (simplified) of “*Minding the Gaps: Measuring Quality Based on Episodes of Care*” (RB9910)

兰德公司是一家解决公共政策挑战的研究机构，旨在协助推进全球社区的安全、卫生与繁荣事业。兰德公司致力于公共利益，属于非营利性、无党派组织。兰德公司的出版物未必代表其研究客户和赞助商的观点。**RAND**®是兰德公司的注册商标。版权所有©2016 兰德公司

有限的平面和电子媒体发行权：本文件和文中所含商标受法律保护。本作品的知识产权归兰德公司所有，不得用于商业用途。未经授权，严禁在网上发布本作品。本文件仅允许个人复制使用，但不得擅自修改和删节。未经许可，不得复制或以其他形式将兰德公司的任何研究文献用于商业用途。有关翻印和链接授权的信息，请查询www.rand.org/pubs/permissions.html。