

## 以病人为中心的决策及卫生保健医疗结果：一项观察性研究

Saul J. Weiner, MD; Alan Schwartz, PhD; Gunjan Sharma, PhD; Amy Binns-Calvey, BA; Naomi Ashley, BA; Brendan Kelly, BA; Amit Dayal, MD; Sonal Patel, MD; Frances M. Weaver, PhD; and Ilene Harris, PhD

**背景：**以病人为中心的决策是识别临床相关情况，病人具体情况和行为，从而制定一个符合病人背景情况的适合医疗计划的过程。

**目的：**对照不关心病人背景情况的医疗决策系统，确定在以病人为中心的决策体系中，医生与病人的保健医疗接触是否改善了医疗保健结果。

**设计：**病人秘密地将他们的就医过程进行录音。这些就医过程的医疗记录将被筛选并标记上“背景情况红旗”，比如慢性疾病自我管理的恶化，能够反应如竞争责任或社会支持丢失等潜在的背景因素。通过医生询问或者病人自愿提供的信息，当一个背景因素确定后，根据医生在制定保健医疗方案时是否考虑到该环境因素，而给他们评分。

**场所：**国内 2 个退伍军人事务所的医疗诊所。

**人群：**774 名患者录制了他们就医过程，保健医疗接触涉及 139 名主治医师。

**测量方法：**个体医疗结果的测量基于背景红旗标识，如改进对一个没有有效药物治疗的高血压病人的控制，医师能力的结果编码采用盲法。

**结果：**通过医生探索调查或者病人自愿提供信息，在 548 份标有背景情况红旗的病例中，确定了 208 个背景因素。根据背景红旗的信息，医生对病人背景因素的关注程度（背景因素的探索调查或将其应用到保健医疗方案中）存在差别。157 个背景因素纳入结果分析，其中 96 人被 PCDM 覆盖，68 人的保健医疗结果得到改善（71%），而在非 PCDM 覆盖的 61 个病人中，只有 28 人的保健医疗结果得到改善（46%）（ $P=0.002$ ）。

**局限性：**尚不能确定此次调查结果是否能够推广应用到其他医疗机构。

**结论：**综合考虑病人需求和病人背景情况的医疗保健制定方案，可以提高医疗效果。

**主要资金来源：**美国退伍军人事务部，医疗服务研发部门。