

图书基本信息

书名：<<三级综合医院评审标准条款评价要素与方法说明>>

13位ISBN编号：9787117143202

10位ISBN编号：7117143207

出版时间：2011-7

出版单位：人民卫生

作者：中国医院协会

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## <<三级综合医院评审标准条款评价要素与>>

### 内容概要

本书的主题是“质量、安全、服务、管理、绩效”，医院能基于现有资源条件，实现最佳的效果；按照医院评审标准的要求，对医院在保障医疗质量与患者安全过程中所采取的措施和效果进行评审。把评审作为医院管理持续改进过程，充分发挥医院自我评价的作用。现场评审，是将结构、过程、结果质量组合评审；以病例追踪方法，通过一个病人的服务全过程，将所涉及的专业和科室贯穿在一起进行整体评审，注重制度与流程的执行力的评审。

# <<三级综合医院评审标准条款评价要素与>>

## 书籍目录

我国医院评审简述

三级综合医院评审标准条款评价要素与方法说明

### 第一章 坚持医院公益性

- 一、医院设置、功能和任务符合区域卫生规划和医疗机构设置规划的定位和要求
- 二、医院内部管理机制科学规范
- 三、承担公立医院与基层医疗机构对口协作等政府指令性任务
- 四、应急管理
- 五、临床医学教育
- 六、科研及其成果推广

### 第二章 医院服务

- 一、预约诊疗服务
- 二、门诊流程管理
- 三、急诊绿色通道管理
- 四、住院、转诊、转科服务流程管理
- 五、基本医疗保障服务管理
- 六、患者的合法权益
- 七、投诉管理
- 八、就诊环境管理

### 第三章 患者安全

- 一、确立查对制度，识别患者身份

附件3—1

- 二、确立在特殊情况下医务人员之间有效沟通的程序、步骤
- 三、确立手术安全核查制度，防止手术患者、手术部位及术式发生错误

附件3—2 手术安全核查表

附件3—3 手术风险评估用表

- 四、执行手卫生规范，落实医院感染控制的基本要求
- 五、加强特殊药物管理，提高用药安全
- 六、临床“危急值”报告制度
- 七、防范与减少患者跌倒、坠床等意外事件发生
- 八、防范与减少患者压疮发生
- 九、妥善处理医疗安全(不良)事件
- 十、患者参与医疗安全

### 第四章 医疗质量安全管理与持续改进

- 一、医疗质量管理组织
- 二、医疗质量管理与持续改进
- 三、医疗技术管理
- 四、临床路径与单病种质量管理与持续改进
- 五、住院诊疗管理与持续改进
- 六、手术治疗管理与持续改进
- 七、麻醉管理与持续改进
- 八、重症医学科管理与持续改进
- 九、感染性疾病管理与持续改进
- 十、中医管理与持续改进
- 十一、康复治疗管理与持续改进
- 十二、疼痛治疗管理与持续改进

## <<三级综合医院评审标准条款评价要素与>>

十三、精神科疾病的管理与持续改进(可选)

十四、药事和药物使用管理与持续改进

十五、临床检验管理与持续改进

十六、病理管理与持续改进

十七、医学影像管理与持续改进

十八、输血管理与持续改进

十九、医院感染管理与持续改进

二十、介入诊疗管理与持续改进

二十一、血液净化管理与持续改进

二十二、临床营养管理与持续改进

二十三、医用氧舱管理与持续改进(可选)

二十四、放射治疗管理与持续改进(可选)

二十五、其他特殊诊疗管理与持续改进

二十六、病历(案)管理与持续改进

附件4—1 住院病历质量评价用表

### 第五章 护理管理与质量持续改进

一、确立护理管理组织体系

二、护理人力资源管理

三、临床护理质量管理与改进

四、护理安全管理

五、特殊护理单元质量管理与监测

### 第六章 医院管理

一、依法执业

二、明确管理职责与决策执行机制, 实行管理问责制

三、依据医院的功能任务, 确定医院的发展目标和中长期发展规划

四、人力资源管理

五、信息与图书管理

六、财务与价格管理

七、医德医风管理

八、后勤保障管理

九、医学装备管理

十、院务公开管理

十一、医院社会评价

### 第七章 日常统计学评价

#### 第一节 医院运行基本监测指标

一、概述

二、监测指标

#### 第二节 住院患者医疗质量与安全监测指标

一、概述

二、监测指标

#### 第三节 单病种质量指标

一、概述

二、监测指标

附件7—1 住院患者接受服务的体验与感受调查表

#### 第四节 重症医学(ICU)质量监测指标

一、概述

二、监测指标

第五节 合理用药监测指标

一、概述

二、监测指标

第六节 医院感染控制质量监测指标

一、概述

二、监测指标

附件7—2 手术风险评估

一、手术风险标准依据

二、手术风险分级的计算

附件7—3 手术风险评估用表

## <<三级综合医院评审标准条款评价要素与>>

### 章节摘录

版权页：（达到“B”级）除达到“C”级要求外，还应：1.有记录证实管理职能部门执行监管的责任。

2.有记录证实患者病情评估的结果用于为诊疗（手术）方案（计划）提供依据和支持。

（达到“A”级）除达到“B”级的标准外，还应：1.以制度与规范保障为患者提供同质化服务。

2.有定期监管检查的结果（问题与缺陷），有持续改进的事实。

3.在申请评审前已执行一年以上。

（达到“C”级）1.医院有适用的疾病诊疗规范和药物临床应用指南等文件，能用于指导医师的诊疗活动。

2.规范临床检查、诊断、治疗、使用药物和置（介）人类医疗器械的行为有依据有措施。

3.每个临床科室选择适合本科实施的诊疗指南及1~2个病种的临床路径。

4.对使用这些指南和临床路径的人员进行培训与教育，知晓与应用。

5.在申请评审前已执行。

6.有必要的主管的职能部门（医务处、护理部）监管。

7.随机抽查相关人员知晓本部门、本岗位的履职要求。

（达到“B”级）除达到“C”级要求外，还应：1.评价重点病种。

1) 本标准第七章所列的“住院重点疾病”。

2) 省级卫生行政部门规定的其他重点病种。

2.有记录证实管理职能部门执行监管的责任。

（达到“A”级）除达到“B”级的标准外，还应：1.有定期监管检查的结果（问题与缺陷），有持续改进的事实。

2.在申请评审前已执行一年以上。

（达到“C”级）1.医院有适用的临床检验、影像学检查、电生理、病理检查指南。

应做到：1) 严格遵循临床检验、影像学检查、电生理、病理等各种检查项目的适应证。

2) 进行有创检查前，向患者充分说明，征得患者同意并签字认可。

有紧急情况下、节假日、夜间及8小时之外进行检查的操作流程，并能得到遵循。

3) 依据检查、诊断结果对诊疗计划及时进行变更与调整。

对重要的检查、诊断阳性与阴性结果的分析与评价意见应记录在病程记录中。

2.在申请评审前已执行。

3.有必要的主管的职能部门（医务处、护理部）监管。

4.随机抽查相关人员知晓本部门、本岗位的履职要求。

### 编辑推荐

《三级综合医院评审标准条款评价要素与方法说明(2011年版)》编辑推荐：2009年1月中国医院协会受卫生部医管司领导的委托，在总结第一周期医院等级评审及医院管理年活动经验的基础上，借鉴美国JCI、日本、中国台湾、中国香港等国家和地区医院评审评价经验，经过广泛调研、深入研讨，讨论稿上网等方式公开征求意见，并先后召集有关专家和社会各界人士召开10余次工作会议研讨修订标准的有关问题，完成了送审稿。

现卫生部正式发布《三级综合医院评审标准条款评价要素与方法说明(2011年版)》，是各地开展三级医院等级评审工作的主要依据。

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>