

现代医院管理丛书

# 医院管理制度与评审评价

## 下卷

主编◎李旭 边永娜



西安交通大学出版社  
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS

# 医院管理制度与评审评价

(下卷)

顾问	张宗久	陈晓红		
主编	李旭	边永娜		
副主编	马欣			
执行编委	姚红梅	毛慧萍	张鸿雁	白璐
	张泽玥	任小焱		
编委	(以姓氏笔画为序)			
	习应宜	马亚丽	马辛格	马清涌
	王莘	王亚峰	王宝燕	冯广林
	任宁	刘永惠	刘青光	朱建荣
	吴永昌	吴智泉	宋政军	张冠军
	张晓智	李安平	李红霞	李玲君
	杨健	杨爱民	肖娟	辛霞
	邹余粮	陈芬	陈葳	陈锐
	陈明伟	陈效兰	和新颖	施秉银
	贺宏	贺小惠	姬宏苇	袁祖贻
	郭文奇	钱梦勇	高琰	高成阁
	梁宗强	黄若文	彭波	彭蓉
	景桂霞	禄韶英	董亚琳	蒋红利
	韩菊			

**图书在版编目 (CIP) 数据**

医院管理制度与评审评价. 下卷/李旭. 边永娜主编.  
—西安: 西安交通大学出版社, 2014. 12 (2015. 8 重印)  
ISBN 978-7-5605-6895-9

I. ①医… II. ①李… ②边… III. ①医院-管理-  
评价-中国 IV. ①R197.32

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 288228 号

---

书 名 医院管理制度与评审评价 (下卷)  
主 编 李 旭 边永娜  
责任编辑 吴 杰 王银存

---

出版发行 西安交通大学出版社  
(西安市兴庆南路 10 号 邮政编码 710049)  
网 址 <http://www.xjtupress.com>  
电 话 (029) 82668357 82667874 (发行中心)  
(029) 82668315 82669096 (总编办)  
传 真 (029) 82668280  
印 刷 北京京华虎彩印刷有限公司

---

开 本 787mm×1092mm 1/16 印张 33.5 字数 591 千字  
版次印次 2014 年 12 月第 1 版 2015 年 8 月第 2 次印刷  
书 号 ISBN 978-7-5605-6895-9/R·705  
定 价 98.00 元

---

读者购书、书店添货、如发现印装质量问题,请与本社发行中心联系、调换。  
投稿邮箱:(029)82665546

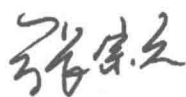
版权所有 侵权必究

# 序言一 || Foreword

医院评审评价是推动医院管理进步的一个重要监管措施。我国医院评审评价工作始于20世纪80年代，先后经过了医院分级管理、医院评审、“百佳医院”、医院管理年等阶段。2008年以来，国家卫生计生委结合公立医院改革工作重点，在借鉴国际先进经验和做法的基础上，结合我国医院实际，探索建立了有中国特色的新型医院评审评价体系，并相继出台了《医院评审暂行办法》、《医院评审专家库管理办法（试行）》、《医院评审标准》及《三级综合医院评审标准实施细则（2011年版）》等相关文件。

三级综合医院由于其在新技术应用和疑难疾病诊治方面的领军作用，在我国的医疗体系中有着举足轻重的作用。《三级综合医院评审标准实施细则（2011年版）》是国家卫生计生委出台的医院评审规范。在评审思路方面强调PDCA循环，要求医院的各项工作要建立规章制度，注重制度的有效执行，并强调持续改进，不断提高。只有建立一套具有科学性、可执行性、简明扼要、符合医疗行业规律的制度，才能夯实医院规范管理、保障医疗质量的基础。近年来，已有一系列医院管理规范的书籍出版，促进了大型综合性医院管理水平的提高。此次西安交通大学医学院第一附属医院结合新标准的具体条款，从医院自身工作实际出发，将医院运行中的各项制度编纂成册，对于全国各家医院尤其是正在进行评审准备的医院具有非常好的参考借鉴作用。

目前，我国新的医疗改革已经进入了攻坚阶段。对于公立医院的综合改革，如何逐步建立维护公益性、调动积极性、保障可持续性的公立医院运行机制将是一个重要课题。应该说，评审也是医院适应医改要求、启动内部变革的一个重要推动力。实施新标准对所有的医院都是一个挑战，具有一定的难度。通过对新标准的理解和应用，医院经过查找原因、分析问题、提出方案，落实整改，将会加快从传统的、粗犷的经验式管理向科学化、信息化的精细化管理迈进的步伐。希望各家医院很好地利用医院评审评价的机遇，落实标准，科学管理，以人为本，优质服务，进一步提高医疗质量与安全，为保障广大人民群众的健康作出更大的贡献。



2014年12月

张宗久 国家卫生和计划生育委员会医政医管局局长，中国医院协会副会长。

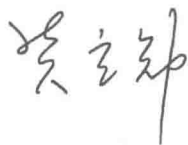
## 序言二 || Foreword

医院评审评价工作是卫生行政部门履行行业监管职责的重要手段，是维护公立医院公益性、促进医院管理和质量持续改进的重要抓手。陕西省卫生计生委自2010年以来，根据国家新一轮医改精神和国家卫生计生委的总体要求，结合陕西省特点，遵循“标准只升不降，内容只增不减”的原则，更新理念，搭建体系，在全省范围内实施了新一轮医院评审评价工作，对进一步提高各家医院的管理水平发挥了积极的作用。

西安交通大学医学院第一附属医院是陕西医疗卫生事业的一面旗帜。该院作为西北地区首家接受国家卫生计生委实地评审的医院，在医院评审评价工作中，深入理解按标准评价医院的新理念，动员全院职工人人参与，摒弃“毕其功于一役”的思想认识，坚持将评审与日常工作相结合；以《三级综合医院评审标准实施细则（2011年版）》为框架和方向，认真研读636条标准、4196条测量要素，全面掌握新标准；学会应用新方法，运用系统追踪法查找系统、流程中的漏洞，以“鱼骨图挑刺，戴明环解题”解决个案问题。通过不断加强过程管理，寻找可持续发展潜力，坚持落实国家评审标准，使医院的各项工作取得了明显的进步，持续提高了医院的医疗质量和服务水平。

法国散文家查尔斯·兰姆说过，“你可以从别人那里汲取某些思想，但必须用你自己的方式加以思考，在你的模子里铸成你思想

的砂型”。西安交通大学医学院第一附属医院不仅在评审实践中持续前行，同时也在评审实践中不断思考。通过对工作的认真总结，他们意识到制度建设，是启用 PDCA 方法的关键，是医院管理和评审评价的基石。因此，在医院几十年管理实践的基础上，不断建立健全大型综合医院管理的各项规章制度，并根据评审条款精心编撰，终付梓成书。这部《医院管理制度与评审评价》，也可以说是陕西医疗卫生事业在本周期医院评审评价中的重要成果，不仅对我省的三甲医院的对标立规、精细管理产生深远的影响，也会在神州的杏林圣地开出制度强院、科学发展的繁茂之花。



2014 年 12 月

**黄立勋** 陕西省卫生和计划生育委员会副主任、党组副书记。

## 序言三 | Foreword

医院等级评审对各家医院都是一个挑战。只要管理团队重视，组织全体员工认真学习评审细则，真正理解了评审的精髓，不仅不会在评审中有过多的纠结，还能收获医院规范管理、医疗质量安全保障的硕果。

医院想要做好等级评审工作，管理者需认真逐条阅读标准，掌握整体要求，这样才会从医院整体管理的高度和角度审视标准中的条款，全面考虑和部署，少走弯路和错路，以确保评审条款的全面落实。在评审评价过程中，我们发现存在医院自评结果和专家评价结果差距较大的现象，其原因主要有三点：一是医院对标准的理解不够准确；二是对本院落实评审标准情况了解不够；三是对自我评价重视不够。其中，第一种原因是每个评审医院亟待解决的首要问题。由于医院对标准的理解不到位，也就不知道该如何去落实，结果导致医院在准备过程中出现反复纠结的局面。

医院管理工作是保证医疗质量的关键环节之一，但如何做好精细化管理，如何将医院管理制度和等级评审标准紧密结合，如何切实贯彻医院相关制度，是摆在每个评审医院管理者面前的一道难题。《医院管理制度与评审评价》的出版，是大型综合性三级医院按制度管理的实践总结，对各家医院都有借鉴的意义。我校第一附属医院是西北地区首批通过医院等级评审的三甲医院，为按新标准接受评审倾注了大量的心血和汗水，其管理的成效也得到了广泛的



认可。这所经历了几十年发展的医院不断自我完善，在追求医院质量持续改进的道路上不断前行，同时对等级评审工作也有着更为深切的理解与感悟。相信《医院管理制度与评审评价》不仅能与广大医院同仁分享评审过程中的感悟，还能帮助医院立足标准，全面理解和掌握等级评审原则，成为全面达标、不断进步的优质医院。

乘风破浪会有时，直挂云帆济沧海。坚持对等级医院的评审评价会不断地提高医疗行业整体服务水平，促进公立医院改革，更好地为广大患者服务。因此，借助医院等级评审评价之东风，各等级医院一定会在新的起点上完善制度建设，坚持质量安全标准，落实医疗指南规范，靠科学管理去谱写每家医院医术精湛、服务一流的辉煌新篇。



2014年12月

颜虹 西安交通大学副校长兼医学部主任，教授。

# 前 言 | Preface

翻开厚厚的书稿，那些讨论制度建设的场景，那些反映制度效果的指标，那些迎接评审评价的日子再次清晰起来。一路走来，付出的心血都体现在评审专家对医院管理的认可中，呈现在广大患者对医疗质量和服务水平的满意里，融化在全院职工爱岗敬业不断创新的精神上。西安交通大学医学院第一附属医院，作为一家首批接受国家卫生计生委评审评价的三级甲等医院，很有必要认真总结经验，继续提高管理水平，和全国医院同行分享制度体系建设给医院发展带来的丰硕成果。

这套书展现给读者的是一个完整、细致、全面和有效的医院制度体系，内容严格按照《三级综合医院评审标准实施细则（2011年版）》进行排序和整理，收录的制度涉及党办、院办、行风、医务、护理、教学、科研、财务、人力资源、物流服务、后勤保障等多个行政职能部门。每一项制度均依据国家卫生计生委、省卫生计生委及相关卫生管理部门规章制度，结合我院工作实际，由相关部门制定，经医院主管领导审核，院长办公会审议批准后下发执行，并随国家医改政策调整或新制度出台，做出相应修改。

制度建设是一种管理手段，对规范医院服务行为，提高医疗服务质量发挥着重要作用。完善的工作制度是实现医院科学管理的基础保障。书中收录的450项制度严格按照PDCA循环进行制定、实施、检查和完善，旨在使医院各项日常工作“有规可循、有据可

查”，从而完成现代医院管理从“人管”到“制管”的转变，实现医院管理的科学化和精细化。

这套书中的制度，是我院几代管理专家智慧的结晶，其编撰成书是众多管理骨干汗水的升华。我们由衷地希望本书能给每家接受评审评价的医院带去些许帮助。尽管本书在汇总、编辑时力求规范与完善，但是难免有疏漏和不足之处，敬请谅解。最后，向所有为本书编写付出辛劳和努力的同事们表示最诚挚的感谢！

Handwritten signature in black ink, consisting of the characters '李迪' (Li Di) in a cursive style.

2014年12月

# 目 录 Contents

## 第四章

### 医疗质量安全管理与持续改进 /001

#### 重症医学科管理与持续改进 /002

医院评审标准与医院制度对照表 /002

涉及医院制度 /003

YYZD-173《重症医学科建设与管理指南》 /003

YYZD-174《重症医学科管理制度》 /007

YYZD-175《重症医学科医疗工作制度》 /011

YYZD-176《重症医学科护理工作制度》 /018

YYZD-177《重症医学科医院感染控制制度》 /023

YYZD-178《重症医学科大批患者转入应急预案》 /026

YYZD-179《重症医学科设备故障应急处理预案》 /026

其他制度文件 /027

#### 感染性疾病管理与持续改进 /027

医院评审标准与医院制度对照表 /028

涉及医院制度 /028

YYZD-180《传染病疫情信息登记和报告制度》 /028

其他制度文件 /030

#### 中医管理与持续改进 /030

医院评审标准与医院制度对照表 /030

涉及医院制度 /031

YYZD-181《中医科门诊工作制度》 /031

YYZD-182《中医科病房管理制度》 /032

YYZD-183《中医科三级查房制度》 /033

YYZD-184《中医特色查房制度》 /034

YYZD-185《中医与西医临床科室的会诊、转诊制度》 /034

YYZD-186《中医与西医临床科室的协作制度》 /035

其他制度文件 /036

### 康复治疗管理与持续改进 /036

医院评审标准与医院制度对照表 /036

涉及医院制度 /037

YYZD-187《康复工作评估制度》 /037

YYZD-188《康复治疗训练过程记录规范》 /037

其他制度文件 /038

### 疼痛治疗管理与持续改进 /038

医院评审标准与医院制度对照表 /038

涉及医院制度 /039

YYZD-189《疼痛管理制度》 /039

其他制度文件 /042

### 精神科疾病的管理与持续改进（可选） /042

医院评审标准与医院制度对照表 /043

涉及医院制度 /043

YYZD-190《精神科患者入院评估及疗效评估制度》 /043

YYZD-191《精神科急救医疗规范流程》 /044

YYZD-192《开放病房住院患者及家属知情同意书》 /045

YYZD-193《精神科患者转入转出制度》 /046

YYZD-194《精神科患者出院康复指导制度》 /047

YYZD-195《精神科出院患者随访制度》 /047

其他制度文件 /048

### 药事和药物使用管理与持续改进 /048

医院评审标准与医院制度对照表 /048

涉及医院制度 /050

YYZD-196《抗菌药物临床应用管理办法》 /050

YYZD-197《药品采购管理制度》 /058

YYZD-198《退药管理制度》 /058

YYZD-199《抗菌药物临床应用和细菌耐药预警管理制度》  
/059

YYZD-200《越级使用抗菌药物制度》 /060

YYZD-201《特殊使用级抗菌药物的临床应用管理规定》  
/060

YYZD-202 《临床药师工作制度》 /061

其他制度文件 /062

### 临床检验管理与持续改进 /062

医院评审标准与医院制度对照表 /063

涉及医院制度 /063

YYZD-203 《检验科急诊室工作制度》 /063

YYZD-204 《检验试剂耗材管理制度》 /064

YYZD-205 《检验仪器设备管理制度》 /066

YYZD-206 《实验室安全操作流程》 /070

YYZD-207 《检验科人力资源管理规定》 /073

YYZD-208 《检验报告管理程序》 /074

YYZD-209 《医技质量管理办法》 /076

其他制度文件 /077

### 病理管理与持续改进 /077

医院评审标准与医院制度对照表 /077

涉及医院制度 /079

YYZD-210 《病理科建设与管理指南》 /079

YYZD-211 《病理医师资格与分级授权管理制度》 /081

YYZD-212 《病理技术人员资格与分级授权管理制度》 /082

YYZD-213 《病理科感染控制制度》 /083

YYZD-214 《病理科工作人员健康管理制度》 /083

YYZD-215 《病理诊断制度》 /084

YYZD-216 《三级医师病理诊断负责制度》 /085

YYZD-217 《病理科科内会诊制度》 /086

YYZD-218 《病理诊断报告内容与格式规定》 /086

YYZD-219 《病理诊断报告补充、更改与迟发制度》 /087

YYZD-220 《病理科细胞学筛查与细胞学诊断的制度与流程》  
/088

YYZD-221 《院际病理会诊制度与流程》 /088

YYZD-222 《病理科与临床沟通制度》 /089

YYZD-223 《临床病理讨论会制度》 /091

YYZD-224 《支持下级医院提高病理诊断水平的相关制度》  
/091

YYZD-225 《病理科室内质量控制制度》 /092

- YYZD-226 《病理科职业安全防护制度》 /095  
 YYZD-227 《病理新技术准入和审批制度》 /095  
 YYZD-228 《病理标本、申请单交接制度》 /096  
 YYZD-229 《病理常规制片规定与程序》 /097  
 YYZD-230 《病理科仪器设备使用、保养及维护制度》 /097  
 YYZD-231 《病理科试剂管理制度》 /098

### 医学影像管理与持续改进 /099

- 医院评审标准与医院制度对照表 /099  
 涉及医院制度 /100  
 YYZD-232 《医学影像科基本工作制度》 /100  
 YYZD-233 《医学影像科 X 线、CT、MR 检查意外事件处理预案》 /100  
 YYZD-234 《医学影像科造影剂过敏应急处理预案》 /101  
 YYZD-235 《影像质量控制标准 (X 线、CT、MRI)》 /101  
 YYZD-236 《医学影像科影像诊断报告书写规范及评价》 /102  
 YYZD-237 《医学影像科质量控制制度》 /103  
 其他制度文件 /104

### 输血管理与持续改进 /104

- 医院评审标准与医院制度对照表 /104  
 涉及医院制度 /105  
 YYZD-238 《临床用血管理制度》 /105  
 YYZD-239 《临床用血培训制度》 /109  
 YYZD-240 《血液制品使用及分级管理制度》 /109  
 YYZD-241 《临床科室及医师临床用血评价及公示制度》 /111  
 YYZD-242 《临床用血前评估和用血后效果评价制度》 /112  
 YYZD-243 《输血技术管理制度及规范》 /112  
 YYZD-244 《临床用血审核制度》 /117  
 YYZD-245 《血液贮存质量监测制度》 /118  
 YYZD-246 《血液贮存质量信息反馈制度》 /118  
 YYZD-247 《临床科室输注血液成分的操作规程》 /119  
 YYZD-248 《控制输血严重危害实施办法》 /120  
 YYZD-249 《特殊情况下 ABO 血型相容性输注制度》 /125  
 YYZD-250 《RhD 阴性患者紧急输血应急预案》 /127

其他制度文件 /129

### 医院感染管理与持续改进 /129

医院评审标准与医院制度对照表 /129

涉及医院制度 /131

YYZD-251《多重耐药菌医院感染预防与控制技术指南》  
/131

YYZD-252《多重耐药菌医院感染监测及管理制度》 /133

YYZD-253《多重耐药菌管理联席会议制度》 /134

其他制度文件 /135

### 介入诊疗管理与持续改进 /136

医院评审标准与医院制度对照表 /136

涉及医院制度 /137

YYZD-254《介入术中会诊制度》 /137

YYZD-255《医学装备质量管理制度》 /138

YYZD-256《介入诊疗设备使用制度》 /139

YYZD-257《介入诊疗设备维修保养制度》 /139

YYZD-258《介入诊疗大型设备故障应急预案》 /140

YYZD-259《医学装备使用人员培训和考核制度》 /141

YYZD-260《介入手术室工作制度》 /142

YYZD-261《介入手术室消毒隔离制度》 /143

YYZD-262《医用消耗材料管理办法》 /143

YYZD-263《介入手术室高值耗材管理制度》 /149

YYZD-264《介入手术室一次性无菌医疗用品管理制度》 /150

YYZD-265《放射诊疗防护及监督管理制度》 /151

YYZD-266《介入手术室射线防护实施细则》 /152

YYZD-267《辐射事故报告制度》 /153

其他制度文件 /153

### 血液净化管理与持续改进 /154

医院评审标准与医院制度对照表 /154

涉及医院制度 /156

YYZD-268《医疗机构血液透析室基本标准（试行）》 /156

YYZD-269《医疗机构血液透析室管理规范》 /157

YYZD-270《血液透析室管理制度》 /161



- YYZD-271 《血液净化科患者接诊制度》 /162  
 YYZD-272 《血液净化科患者登记及病历管理制度》 /163  
 YYZD-273 《血液净化科设备维护制度》 /163  
 YYZD-274 《血液净化科感染管理制度》 /164  
 YYZD-275 《水处理系统的运行与保养规范》 /166  
 YYZD-276 《血液净化科透析耗材管理和登记制度》 /167  
 YYZD-277 《透析液和透析用水质量检测制度》 /167  
 YYZD-278 《透析器复用管理制度》 /168  
 其他制度文件 /169

### 临床营养管理与持续改进 /170

- 医院评审标准与医院制度对照表 /170  
 涉及医院制度 /171  
 YYZD-279 《营养门诊工作制度》 /171  
 YYZD-280 《特殊、疑难、危重及大手术伤病员营养会诊制度》  
 /172  
 YYZD-281 《营养师值班、交接班制度》 /172  
 YYZD-282 《营养师查房制度》 /173  
 YYZD-283 《治疗饮食落实查对制度》 /173  
 YYZD-284 《住院患者营养评估制度》 /173  
 YYZD-285 《营养宣教制度》 /174  
 其他制度文件 /174

### 医用氧舱管理与持续改进（可选） /175

- 医院评审标准与医院制度对照表 /175  
 涉及医院制度 /176  
 YYZD-286 《高压氧科工作制度》 /176  
 YYZD-287 《高压氧舱使用安全制度》 /177  
 YYZD-288 《高压氧科安全管理规定》 /177  
 YYZD-289 《医用空气加压氧舱操作规程》 /178  
 YYZD-290 《医用氧舱消毒隔离制度》 /179  
 YYZD-291 《高压氧治疗进舱须知》 /180  
 YYZD-292 《高压氧治疗注意事项》 /180  
 YYZD-293 《氧舱设备及其相关仪器管理制度》 /181  
 YYZD-294 《高压氧治疗紧急情况处理预案》 /182