

医院评审评价与精细化管理新模式系列

主 编◎左 伟 章雪莲

中国医院 JCI评审实施手册

——文件制定管理办法及重要文件汇编
(下册)

The Manual of JCI Accreditation for Hospital in China
—Management and Implementation of Documents and Summary of
Important Documents (Volume II)



ZHEJIANG UNIVERSITY PRESS

浙江大学出版社

医院评审评价与精细化管理新模式系列

主 编◎左 伟 章雪莲

中国医院 JCI评审实施手册

——文件制定管理办法及重要文件汇编
(下册)

The Manual of JCI Accreditation for Hospital in China
—Management and Implementation of Documents and Summary of
Important Documents (Volume II)



ZHEJIANG UNIVERSITY PRESS

浙江大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

中国医院JCI评审实施手册: 文件制定管理办法及重要文件汇编 / 左伟, 章雪莲主编. — 杭州: 浙江大学出版社, 2017.2

ISBN 978-7-308-16458-0

I. ①中… II. ①左… ②章… III. ①医院—标准化
管理—评定—中国—手册 IV. ①R197.32-62

中国版本图书馆CIP数据核字(2016)第285400号

中国医院JCI评审实施手册

——文件制定管理办法及重要文件汇编

左 伟 章雪莲 主编

策划编辑 张 鸽

责任编辑 张 鸽

责任校对 冯其华 林允照 丁佳雯 王安安

封面设计 黄晓意

出版发行 浙江大学出版社

(杭州市天目山路148号 邮政编码310007)

(网址: <http://www.zjupress.com>)

排 版 杭州兴邦电子印务有限公司

印 刷 杭州杭新印务有限公司

开 本 710mm×1000mm 1/16

印 张 66

字 数 1596千

版 印 次 2017年2月第1版 2017年2月第1次印刷

书 号 ISBN 978-7-308-16458-0

定 价 200.00元(全两册)

版权所有 翻印必究 印装差错 负责调换

浙江大学出版社发行中心电话(0571) 88925591; <http://zjdxcs.tmall.com>

缩略词列表

(以缩写的字母顺序排序)



缩 写	英文全称	中文全称
ACC	Access to care and continuity of care	医疗可及性及连续性
ACLS	Advanced cardiac life support	高级心脏生命支持
ADR	Adverse drug reactions	药品不良反应
AOP	Assessment of patients	患者评估
ASA	American Society of Anesthesiologists	美国麻醉协会
ASC	Anesthesia and surgical care	麻醉及外科治疗
BLS	Basic life support	基础生命支持
CFDA	China Food and Drug Administration	国家食品药品监督管理总局
COP	Care of patients	患者治疗
CPOT	Critical-care pain observation tool	重症监护患者疼痛观察工具
CPR	Cardio pulmonary resuscitation	心肺复苏术
CR	Computed radiography	计算机X线摄影
CRAB	Carbapenem-resistant Acinetobacter baumannii	耐碳青霉烯鲍曼不动杆菌
CRE	Carbaenem-resistant Enterobacteriace	耐碳青霉烯类肠杆菌科细菌
CRIES	Crying, Requires O ₂ turation, Increased vital signs, Expression, Sleeplessness	新生儿术后疼痛测量工具
CR-PAE	Carbaenem-resistant Pseudomonas aeruginosa	耐碳青霉烯铜绿假单胞菌

续 表

缩 写	英文全称	中文全称
CT	Computed tomography	计算机断层扫描
DNR	Do not resuscitate	拒绝心肺复苏术
DR	Digital radiography	数字X线摄影
ECRI	Economic Care Research Institute	美国紧急医疗研究所
EFR	Endoscopic full-thickness resection	内镜全层切除术
EMBE	Endoscopic metal biliary endoprosthesis	内镜胆管金属支架引流术
ENBD	Endoscopic nasal biliary drainage	鼻胆管引流术
EPS	Emergency power supply	应急电源
ERBD	Endoscopic retrograde biliary drainag	胆管内置管引流术
ERCP	Encoscopic retrograde cholangio-pancreatography	经内镜逆行性胰胆管造影术
ESD	Endoscopic submucosal dissection	内镜黏膜下剥离术
ESE	Endoscopic submucosal excavation	内镜黏膜下挖除术
EST	Endoscopic sphincterotomy	内镜下乳头括约肌切开术
FDA	Food and Drug Administration	美国食品和药物监督管理局
FLACC	The Face, Legs, Activity, Cry, Consolability behavioral tool	儿童疼痛行为(FLACC)量表
FMEA	Failure mode and effect analysis	失效模式与效应分析
FMS	Facility management and safety	设施管理及安全
GCS	Glasgow Coma scale	格拉斯哥昏迷评分法
GHS	Globally harmonized system of classification and labelling of chemicals	全球化学品统一分类和标签制度
GLD	Governance, Leadership, and Direction	治理、领导及管理
GMP	Good manufacturing practice	药品生产质量管理规范
GSP	Good supplying practice	药品经营质量管理规范
HEPA	High-efficiency particulate air filter	高效空气过滤器
HIV	Human immunodeficiency virus	人类获得性免疫缺陷病毒,又名艾滋病病毒

续 表

缩 写	英文全称	中文全称
HVA	Hazard vulnerability analysis	危害脆弱性分析
ICD-10	International Classification of Diseases 10	国际疾病分类第10版
ICU	Intensive care unit	重症监护病房
IMSAFE	Illness, Medicine, Sleep, Alcohol, Fatigue, Emotion	“I”指身体不适影响作业;“M”指服用药物引起嗜睡昏沉;“S”指睡眠不足打瞌睡;“A”指饮酒宿醉;“F”指过度疲劳;“E”指情绪低落或暴怒,无法作业或影响他人作业
IPSG	International patient safety goals	国际患者安全目标
ISBAR	Introduction, Situation, Background, Assessment, Recommendation	交班沟通程序:“I”指介绍,“S”指现状,“B”指背景,“A”指评估,“R”指建议
JCAH	Joint Commission on Accreditation of Hospitals	医疗事故鉴定联合委员会
JCAHO	Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations	健康护理措施鉴定联合委员会
JCI	Joint Commission International	国际医疗卫生机构认证联合委员会
ME	Measurable elements	可衡量要素
MMU	Medication management use	药品管理及使用
MOI	Management of information	信息管理
MRI	Magnetic resonance imaging	磁共振成像
MRSA	Methicillin-resistant Staphylococcus Aureus	耐甲氧西林金黄色葡萄球菌
NRS	Numeric rating scale	疼痛数字评分法
NSAIDs	Non-steroidal antiinflammatory drugs	非甾体抗炎药
P&P	Policy & procedure	制度和程序
PACU	Post-anesthesia care unit postanesthesia recovery areas	麻醉复苏室
PAINAD	Pain assessment in advanced dementia scale	老年痴呆患者疼痛评估量表
PALS	Pediatric advanced life support	儿童高级生命支持

续 表

缩 写	英文全称	中文全称
PCI	Prevention and control of infections	感染预防与控制
PDA	Personal digital assistant	个人数字终端
PDCA	Plan, Do, Check, Act	计划,实施,确认,处置
PFE	Patient and family education	患者及家属的教育
PFR	Patient and Family Rights	患者及家属的权利
PICC	Peripherally inserted central catheter	经外周中心静脉置管
POCT	Point of care testing	现场快速检验
POEM	peroral endoscopic myotomy	口内镜下肌切开术
PPT	Power point	演示文稿文件
PRN	Pro Re Nata	必要时,长期备用医嘱
QA	Question and answer	问答
QPS	Quality improvement and patient safety	质量促进和患者安全
RACE	Rescue, Alarm, Confine, Extinguish or evacuate	救援,报警,限制,灭火/疏散
RCA	Root cause analysis	根本原因分析
SAC	Severity assessment code	异常风险矩阵评估
SARS	Severe acute respiratory syndromes	非典型性肺炎
SDS	Safety data sheet	安全数据表
SEWS	Shock early warning system	休克早期预警系统
SOP	Standardized operation processes	标准化作业程序
SQE	Staff qualifications and education	人员的资质和教育
STER	submucosal tunnel endoscopic resection	内镜黏膜下隧道肿瘤切除术
TB	Tuberculosis	肺结核
Time-out	Time-out	手术暂停核查程序
TOCC	Travel, Occupation, Contact, Cluster	流行病学(包括旅游史、职业、接触史和群聚史)
TPN	Total parenteral nutrition	全胃肠外营养

续 表

缩 写	英文全称	中文全称
UPS	Uninterruptible power supply	不间断电源
VRE	Vancomycin resistant Enterococci	耐万古霉素肠球菌
WHO	World Health Organization	世界卫生组织

全书目录

第一篇 医院标准化管理与文件制定管理办法	1
第一章 医院标准化管理概述	2
第二章 文件制定管理办法	4
第二篇 JCI标准重要条文解读与本院重要文件汇编	77
第三章 国际患者安全目标(IPSG)	78
第四章 医疗的可及性和连续性(ACC)	116
第五章 患者及家属的权利(PFR)	157
第六章 患者评估(AOP)	183
第七章 患者治疗(COP)	272
第八章 麻醉及外科治疗(ASC)	353
第九章 药品管理及使用(MMU)	382
第十章 患者及其家属的教育(PFE)	465
第十一章 质量改进及患者安全(QPS)	470
第十二章 感染预防及控制(PCI)	503
第十三章 治理、领导及管理(GLD)	592
第十四章 设施管理与安全(FMS)	650

第十五章 人员资质及教育(SQE)	932
第十六章 信息管理(MOI)	977
参考文献	1023

下册目录

第十二章	感染预防及控制(PCI)	503
第十三章	治理、领导及管理(GLD)	592
第十四章	设施管理与安全(FMS)	650
第十五章	人员资质及教育(SQE)	932
第十六章	信息管理(MOI)	977
参考文献		1023

第十二章 感染预防及控制(PCI)

感染预防及控制(PCI)文件

标 准		英文 (是/否)	文件名称
PCI.5	医院制定并实施全面的项目,以求降低患者和医务人员中获得医疗相关感染的风险	是	医院感染控制管理规程
PCI.6	医院使用风险管理方法来确定需预防和降低医院感染风险的重点项目	否	降低及预防感染制度
PCI.7	医院须确定与感染风险相关的程序和流程,并执行适当策略来降低感染风险	否	医院感染风险管理规程
			医院常用物品消毒管理制度
			患者单位清洁作业感染管理规程
			普通病房感染管理制度
			配药室感染管理制度
			治疗室感染管理制度
			院外包装箱进入诊疗区域的管理制度
			快速血糖检测感染管理规程
PCI.7.1.1	当法律法规允许时,医院应确定并实施相应的程序,以管理过期医疗用品和一次性设备的重复使用	是	一次性医疗用品复用管理制度
			一次性使用无菌医疗用品的管理制度

续 表

标 准		英文 (是/否)	文件名称
PCI.7.3	医院应执行相关实践,从而安全地处理和处置安全针头		职业暴露后的处理程序及措施
			血源性病原体的职业暴露管理制度
			利器盒使用说明
PCI.8	医院须提供隔离预防措施和隔离措施,以保护患者、探视者和医务人员不受传染病的侵害,并保护免疫功能受抑制的患者不受其易得的特殊传染病的侵害		隔离预防分类、适用疾病、隔离措施
			院内传染病管理制度
			免疫功能不全患者管理制度
			H7N9 禽流感院感管理制度
PCI.8.1	医院应制定并实施相应程序,以管理受空气传播感染的患者大量涌入的现象,以及应对负压病房供应不足的情况		新发传染病处置程序
			医院负压隔离病房的管理
PCI.9	在需要时,可以获得并正确使用手套、面罩、护目用具、其他防护装备、肥皂和消毒剂		职业防护及防护用品穿戴规程
PCI.11	医院应在医务人员、医生、患者、家属和其他看护人员涉及的医疗服务需要时,为其提供有关感染预防及控制的培训		医院感染培训制度

四、定义

无。

五、权 责

该计划由医院院感管理委员会负责制订。

六、参考文献

1. 法律法规

- 1.1 《医院感染管理办法》，原卫生部令48号，2006年9月1日起实施。
- 1.2 《突发公共卫生事件应急条例》，国务院令376号，2011年1月8日起实施。

2. 评鉴条文

- 2.1 《JCI医院评审标准》(第5版), PCI.5。
- 2.2 《三级综合医院评审标准实施细则》(2011版),第四章“医疗质量安全管理持续质量改进”(二十、医院感染管理与持续改进)4.20.1.1。

3. 其他参考文献

- 3.1 F-1-05《医院感染风险管理流程》。
- 3.2 F-1-06《医院感染报告制度》。
- 3.3 K-1-34《突发公共卫生事件、传染病、慢病等报告管理制度》。
- 3.4 F-1-07《医院环境、医疗用品采样方法及卫生标准》。

七、计划发展

1. 管理组织

- 1.1 完善管理组织,成立三级管理网络,即医院感染管理委员会、院感科和临床科室院感管理小组。
- 1.2 明确并落实各级组织及其他职能部门在医院感染管理工作中的职责。
- 1.3 制定感染控制目标。

2. 质控程序

- 2.1 科室自查:感控小组根据《医院感染风险管理流程》进行自评,找出存在的问题,及时整改。
- 2.2 医院感染病例监测如下。
 - 2.2.1 院感科每天通过院感实时监控系统查看感染预警情况,并通过询问医生、查看病历及下科室查看患者等方式及时核准处理。
 - 2.2.2 临床医生按要求执行《医院感染报告制度》,按规定时限通过院感实时监控系统向院感科报告感染病例。
 - 2.2.3 检验科细菌室发现多重耐药菌或其他特殊感染病原菌后,通知相关科室,同时报告院感科。
- 2.3 医疗环境、医疗用品监测:对空气、物表、手指、医疗器材及消毒液等进行监测,并登记备查。

- 2.4 消毒灭菌效果监测:供应室有专人负责清洗、消毒及灭菌质量监测。
 - 2.4.1 日常监测:在检查包装时进行,目测并借助带光源的放大镜检查。清洗后的器械表面及其关节、齿牙应光洁,无血渍、污渍及水垢等残留物质和锈斑。
 - 2.4.2 定期检查:院感科每月随机抽查待灭菌包内全部物品的清洗效果,检查的方法与日常监测相同,对存在的问题及时反馈、整改。
 - 2.4.3 压力蒸汽灭菌、环氧乙烷灭菌及等离子灭菌:按规定开展工艺监测、化学监测、生物监测,详见《供应室消毒管理制度》。
- 2.5 手卫生依从性督查:医院科室感控员每月不定时对科室医务人员手卫生依从性情况进行督查,每月将督查情况汇总至院感科。该督查为不定期抽查,发现问题立即反馈给本人及科室领导,给予说服教育和手卫生知识培训;每月对手卫生情况汇总统计、分析,向全院公布结果。

3. 院感科质控

- 3.1 院感监控重点做好高危人群、高风险器械物品和高风险操作环节等的监控。监控的内容如:呼吸机等相关性感染;导管相关血流感染;使用尿管等相关性感染;手术伤口感染;血液透析相关感染;感染高危物品(如手术器械、内镜等侵入人体的医疗用品)等的消毒灭菌管理;医务人员锐器伤及职业暴露;医院废弃物处理;具有流行病学意义的重点传染病及多重耐药菌株等。
- 3.2 每月将医院感染发病情况、环境卫生学监测、消毒灭菌效果监测、细菌耐药监测及重要部位感染目标性监测等结果,及时汇总、分析并反馈给相关科室、职能部门和医院领导。
- 3.3 通过新的感控软件,对全院住院患者的感染情况进行实时监控,发现感染患者,并进行跟踪调查,找出问题,及时整改。
- 3.4 院感科应不定期深入各科抽查医务人员手卫生、环境保洁、消毒隔离及职业防护等执行情况,每季度进行总结、反馈,督促各科室做好院感控制措施。
- 3.5 医院感染控制流程应参与到医院全面质量改进和患者安全管理项目中,并运用感染的风险、发生率及发展趋势等信息来设计或修正工作流程,使医疗护理有关的感染尽可能降低到最低水平。
- 3.6 每半年召集后勤等有关部门对全院环境进行巡查,及时消除与环境有关的感染风险。
- 3.7 参与医院建筑改造或新建项目的讨论,并对建筑过程做出风险评估,跟进干预措施,做好记录。
- 3.8 关注流行病信息,及时做好应对措施。定期查询国内外疫情公告,同时及时将流行病信息告知相关部门,做好宣教,以便及时采取必要的防控措施。院内医生若发现疑似或确诊传染病,要及时上报防保科。防保科须及时通过网络直报,并每月将传染病报告情况反馈给院感科。

- 3.9 院感科定期查看卫生组织有关网站,及时获知院感新知、实践指南、法律法规及卫生与清洁标准等,及时修正制度与操作规程,指导临床操作。
- 3.10 感染暴发、流行的处置。当发生医院感染或传染病暴发流行时,根据《医院感染报告制度》《感染暴发处置预案》《突发公共卫生事件应急预案》的有关规定,及时逐级上报和予以正确处理,防止医院感染蔓延传播。
- 3.11 医院感染管理委员会每季度召开一次会议,协调和解决有关医院感染管理工作方面的事项,遇到紧急事件随时召开会议。
- 3.12 每年对职工体检结果进行总结与分析,对职工发生的院内感染随时做好记录与调查分析。对院感发生的有关问题,及时采取整改措施。
- 3.13 通过可对比的数据库资料,将医院与医疗护理有关的感染发生情况进行统计与分析,并与以往不同时期进行比较,条件允许时还可与其他医院或国家标准进行比较。
- 3.14 定期与员工及领导层进行医院感染监控结果的交流和沟通。
- 3.15 当有需要时,医院有责任向卫生行政部门报告医院感染信息。
- 3.16 建立职业暴露管理制度,加强宣教,努力提高员工职业防护意识。员工在工作中一旦发生职业暴露,按照《医务人员职业暴露处置规程》处理。
- 3.17 做好全院各级人员有关医院感染预防控制知识的培训及宣教,包括患者、医院员工、临时工作人员、进修实习生以及陪护或探视者。
- 3.18 对住院患者的细菌学、影像学检查结果及抗菌药物使用情况等实施监控,并在医院内网上建立感控园地,加强信息交流。
- 3.19 每半年一次查验一次性无菌医疗用品、消毒药械的有效证件。
- 3.20 传染病接触者追踪监测:对与开放性肺结核同一个病房接触8小时以上的患者追踪监测3个月;对暴露的医务人员追踪监测2年。
- 3.21 植入手术患者追踪监测:通过多途径对所有植入手术的患者追踪监测1年。
- 3.22 发热、咳嗽、腹泻监测:通过对员工、患者和陪护的监测,及时发现聚集性发病及连续性咳嗽等病例。

八、组织与流程

1. 医院感染管理体系图见下。

