

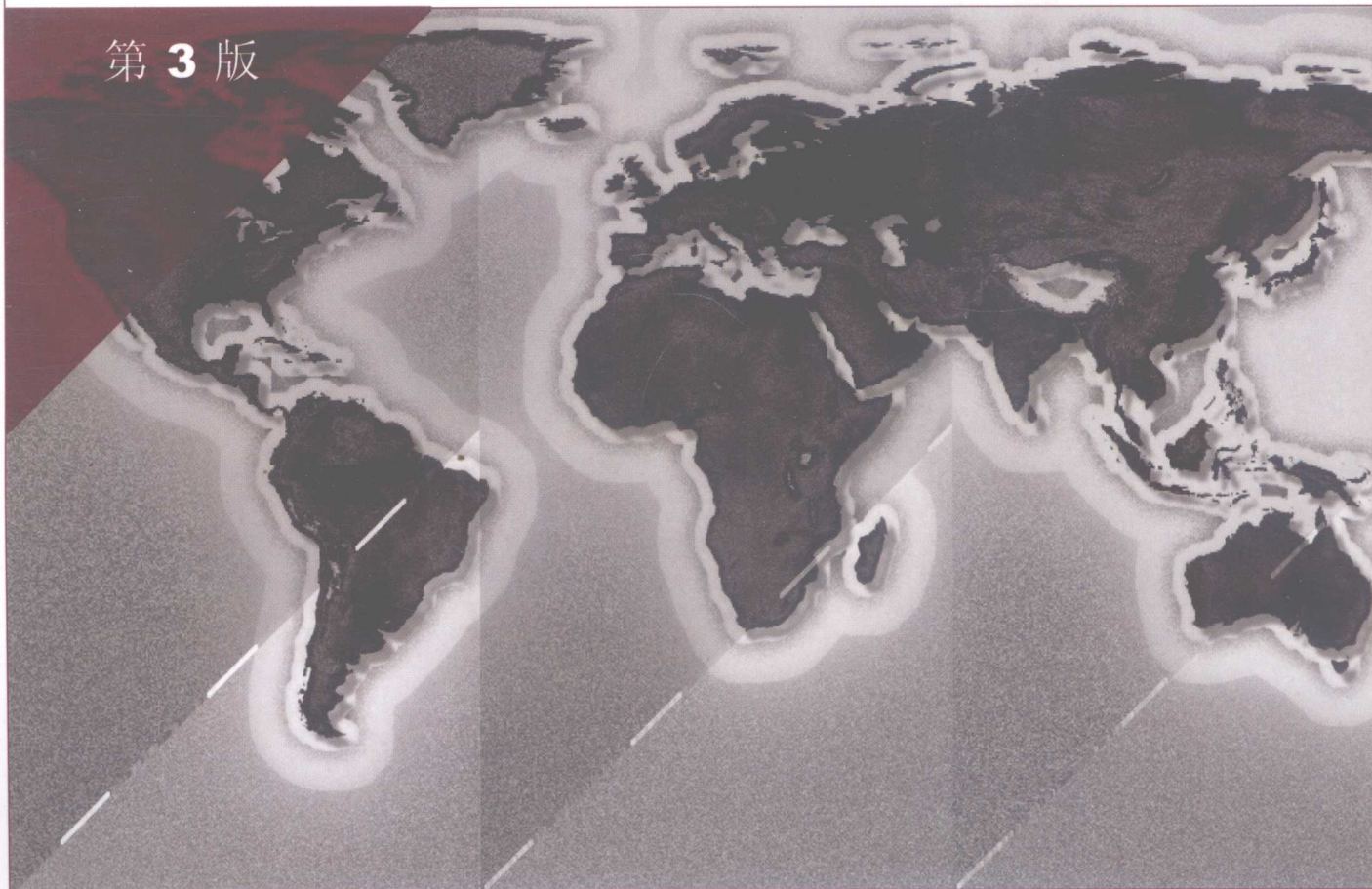
# 美国医疗机构评审 国际联合委员会 医院评审标准

[美] 美国医疗机构评审国际联合委员会 编 著

陆如山 独立审核

陈同鑑 王 羽 周 简 主 译

第 3 版



自**2008年**  
**1月起**  
生效

中国协和医科大学出版社

# 美国医疗机构评审国际联合委员会 医院评审标准（第3版）

## 本书简介

美国医疗机构评审国际联合委员会（JCI）致力于通过评审活动促进医疗机构提供切实可行的、以病人为中心的卫生保健工作，而《美国医疗机构评审国际联合委员会医院评审标准》（第3版）的出版标志着 JCI 又迈出了坚实的一步。新版《医院评审标准》增加了一些全新的以病人为中心的章节（如“国际患者安全目标”、“麻醉和外科治疗”和“药品管理和使用”）；新增和修订了部分标准、含义和衡量要素；进一步强调了要在全球范围内针对医院的安全性和绩效开展明确的、可衡量的评价。本书中设定的标准和政策作为 JCI 评审检查的一部分，于 2008 年 1 月起正式生效。

## 美国医疗机构评审国际联合委员会简介

美国医疗机构评审国际联合委员会（JCI）秉承“以客户为中心、以成果为导向”的宗旨，为全球的医疗机构、政府部门和第三方支付单位提供重要的知识来源。它涉足的服务领域包括培训、咨询和出版，旨在帮助提高医疗服务领域的质量、安全和效率。JCI 提供的评估工具可用于客观地评价医疗机构的质量和安全性。

JCI 是美国医疗机构评审联合委员会资源公司（Joint Commission Resources, Inc., JCR）的国际分支机构。JCR 是美国联合委员会（The Joint Commission）组建并完全控股的非营利性子公司，旨在引领全球的医疗机构评审和质量改进。



Joint Commission International  
1515 W. 22nd Street  
Suite 1300W  
Oak Brook, IL 60523  
United States of America

ISBN 978-7-81136-106-3



9 787811 361063 >

定价：80.00元

Official translation of the original work in English titled:  
Joint Commission International Accreditation Standards for Hospitals, 3<sup>rd</sup> Edition  
© 2008 by Joint Commission International

美国医疗机构评审国际联合委员会  
**医院评审标准**  
(第3版)

编    著    [美] 美国医疗机构评审国际联合委员会  
顾    问    曹荣桂    潘学田  
独立审核    陆如山  
主    译    陈同鑑    王    羽    周    简

参加翻译人员: (按姓氏笔画排序)

王    羽    王    华    冯    文    代    涛    孙    阳  
陈同鑑    周    简    顾良军    管远志

中国协和医科大学出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

美国医疗机构评审国际联合委员会医院评审标准: 第3版/美国医疗机构评审国际联合委员会编; 陈同鑑译. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2009. 1

ISBN 978 - 7 - 81136 - 106 - 3

I. 美… II. ①美… ②陈… III. 医院 - 管理 - 质量标准 - 美国 IV. R197.32 - 65

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 175527 号

## 出版外国图书合同登记 图字 01 - 2008 - 4496 号

(Joint Commission International Accreditation Standards for Hospitals, 3<sup>rd</sup> edition, in Chinese)

© 2008 by Joint Commission International

This work is protected under the copyright protection provisions of the Berne Convention and the Universal Copyright Convention.

No part of this publication may be reproduced, stored in a retrieval system, or transmitted in any form by any means, electronic, mechanical, photocopying, recording, scanning or otherwise, without the express prior written permission of the copyright holder. Requests for permission should be addressed to the Permissions Department, Joint Commission Resources, Inc., One Renaissance Boulevard, Oakbrook Terrace, IL 60181, USA.

The basis for any Joint Commission International accreditation evaluation of an organization are the official standards in *English* published by Joint Commission International. 由美国医疗机构评审国际联合委员会 (JCI) 针对某一机构开展的任何评审评估工作应以 JCI 出版的英文版官方标准为准。

## 美国医疗机构评审国际联合委员会医院评审标准 (第3版)

编 著: [美] 美国医疗机构评审国际联合委员会  
主 译: 陈同鑑 王 羽 周 简  
责任编辑: 顾良军

出版发行: 中国协和医科大学出版社  
(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260378)

网 址: [www.pumcp.com](http://www.pumcp.com)  
经 销: 新华书店总店北京发行所  
印 刷: 北京丽源印刷厂

开 本: 889 × 1194 毫米 1/16 开  
印 张: 15.5  
字 数: 480 千字  
版 次: 2008 年 12 月第一版 2008 年 12 月第一次印刷  
印 数: 1—5000  
定 价: 80.00 元

ISBN 978 - 7 - 81136 - 106 - 3/R · 106

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

## 序 言

中国医疗卫生事业已经进入一个新的历史发展阶段。深化医药卫生体制改革，为群众提供安全、有效、方便、价廉的基本医疗卫生服务，让人人享有基本医疗卫生服务，提高全民健康水平，将是我国今后一个时期医疗卫生事业的中心任务。随着医药卫生体制改革的进一步深化，对医院管理提出了新的更高的要求。我们将为此作出不懈的努力。

要做好医疗服务工作，必须深刻理解其特点和复杂性：

首先，医疗工作直接为人服务，涉及到人所最珍视的健康和生命。医院管理必须以医疗质量与患者安全为核心并持续改进。对患者必须十分关心，不允许疏忽大意，造成伤害。其次，医务人员的服务对象不是病而是患病的人，人有生物属性和社会属性。要尊重患者及其家属的权利，加强相互沟通，增进相互信任。第三，医乃仁术。医务人员必须在医德修养上自觉努力，并通过自己的服务精神、业务活动，为树立和发扬社会主义道德风尚贡献力量。第四，医院的管理、改革与发展有赖于良好的外部环境，外部环境的改善是一个渐进的过程，医院管理应做出自身的努力。

中国医院协会（Chinese Hospital Association, CHA）和我本人以十分喜悦的心情祝贺《美国医疗机构评审国际联合委员会医院评审标准》（下称《JCI 医院评审标准》）（第3版）中文译本的正式出版，并向广大读者特别是卫生行政管理和医院管理工作推荐。这是继2003年由中华医院管理学会（2006年更名为中国医院协会）翻译出版《JCI 医院评审标准》（第2版）中译本后，再次经美国医疗机构评审联合委员会资源公司（Joint Commission Resources, JCR）惟一授权中国医院协会翻译出版本书第3版的中文译本。该第3版较第2版做了较大幅度的修订，新增并修订了一些标准，包括新增“国际患者安全目标”一章，并提出和强调了一些十分重要的理念和新的要求，如专项资格许可、追踪检查法、警讯事件、根源分析等。

本书中文版的翻译工作由在医院标准、质量管理和评审领域具备一定经验和资质，并具备相当英语水平的译者承担；经JCR核准，由陆如山教授担任该中文版译稿的独立审核专家；JCI还对本书中文译本进行了临床相关性审核（clinical relevance review）。我相信本书中文版将忠实于原文，内容准确，具有专业水准。

我们应加强国际交流与合作，结合我国国情以及本地区和本医院的实际情况，学习、借鉴国际医院管理先进经验，促进医院管理的科学化、规范化和标准化，不断提高医疗服务质量和水平。

本《JCI 医院评审标准》（第3版）中文版，可作为医院管理的一本有价值的参考书。

曹荣桂

中国医院协会会长

2008年5月



## 原 序

美国医疗机构评审国际联合委员会（Joint Commission International, JCI）非常高兴地向各位推荐《美国医疗机构评审国际联合委员会医院评审标准》（第3版）。JCI 创建于1998年，是美国联合委员会（The Joint Commission, United States）的国际部，以改善全球范围内患者医疗服务的安全与质量为宗旨。该新版标准重申了JCI的这一宗旨。

JCI 标准的制定与修订确实实现了国际化。一支由来自世界各大洲的专业人员所组成的国际专家小组对标准的制定过程进行了密切监督。另外，该标准通过互联网在全球范围内广泛征求有关人士的意见，并经JCI在亚太、欧洲和中东地区的顾问委员会以及来自其他卫生保健领域的专家审议。该新版医院标准与JCI其他标准共同组成了一整套国际标准，例如非住院医疗、连续医疗、临床实验室、医疗转运以及专病诊治项目的认证等标准。JCI标准是对全球各医疗服务设施与项目进行评审并授予证书的基础。另外，许多国家借鉴JCI标准来制订和确立评审方案，而且一些公共机构、卫生部和其他寻求评估和改进患者医疗服务的安全与质量的单位也都利用JCI标准。

该第3版反映了全球医疗服务的动态变化。新技术和新治疗方法广泛使用；患者出国就医；医生、护士以及其他卫生专业人员出国寻求更好的发展机会；医护工作者面临着接触到生物性危害及其他危害的风险。每一天，医疗机构都为许多医疗专业的学生提供了教学基地；每一天，感染性病原体在全球迅速传播；每一天，医疗差错不断发生；每一天，道德与法律对医疗服务的挑战在数量和种类上不断增加。为应对这些新问题，该第三版新增并修订了一些标准，包括新增“国际患者安全目标”一章、增加了评审决定规则，并修订了评审政策。许多这些变化详见变更表（本书21~30页）。

与所有JCI标准一样，该第3版包括整套的标准、每条标准的含义、以及评估是否达到各项标准的衡量要素。这种结构将使读者明确和理解标准所包含的具体要求。

如需进一步了解JCI有关医院及其他的评审与授予证书项目、JCI国际患者安全目标、以及JCI的其他活动、或需要协助制订某个国家的评审计划、或在准备评审的过程中需要获得支持，请与国际评审联合委员会联系：

Joint Commission International Accreditation

1515 West 22nd Street

Suite 1300W

Oak Brook, IL 60523

USA

01-630-268-7400

JCIAccreditation@jcrinc.com

JCI深知标准本身的完善“永无止境”。本着这一精神，我们欢迎任何有益于我们改进本套标准的意见和建议。

Karen Timmons

President and CEO

Joint Commission International and Joint Commission Resources

凯伦·婷曼丝

总裁兼首席执行官

美国医疗机构评审国际联合委员会暨联合委员会资源公司

（陈同鑑 译）



# 目 录

|                                                                 |        |
|-----------------------------------------------------------------|--------|
| 序言                                                              | 曹荣桂    |
| 原序                                                              | 凯伦·婷曼丝 |
| 引言                                                              | 1      |
| 美国医疗机构评审国际联合委员会评审政策                                             | 5      |
| 变更表                                                             | 21     |
| 国际患者安全目标                                                        | 31     |
| 正文                                                              |        |
| 第一部分：以病人为中心的标准                                                  | 37     |
| 第一章 医疗可及性和连续性 Access to Care and Continuity of Care (ACC)       | 39     |
| 第二章 患者与家属的权利 Patient and Family Rights (PFR)                    | 53     |
| 第三章 患者评估 Assessment of Patients (AOP)                           | 71     |
| 第四章 患者治疗 Care of Patients (COP)                                 | 95     |
| 第五章 麻醉和外科治疗 Anesthesia and Surgical Care (ASC)                  | 107    |
| 第六章 药品管理和使用 Medication Management and USE (MMU)                 | 117    |
| 第七章 患者与家属的教育 Patient and Family Education (PFE)                 | 131    |
| 第二部分 医疗机构管理标准                                                   | 137    |
| 第八章 质量改进与患者安全 Quality Improvement and Patient Safety (QPS)      | 139    |
| 第九章 感染预防与控制 Prevention and Control of Infections (PCI)          | 153    |
| 第十章 治理、领导和管理 Governance, Leadership, and Direction (GLD)        | 165    |
| 第十一章 设施管理与安全 Facility Management and Safety (FMS)               | 179    |
| 第十二章 人员资格与教育 Staff Qualifications and Education (SQE)           | 193    |
| 第十三章 沟通与信息的管理 Management of Communication and Information (MCI) | 211    |
| 词汇表                                                             | 227    |

## 引言

《美国医疗机构评审国际联合委员会医院评审标准》（第3版）包括所有标准、含义陈述、标准衡量要素、评审政策和程序、关键术语词汇表。引言将提供下列信息：

- 评审的益处；
- 美国医疗机构评审国际联合委员会（Joint Commission International, JCI）及其与美国联合委员会（The Joint Commission）的关系；
- 国际联合委员会国际评审的创立；
- 标准的起源及其编纂方法；
- 如何使用这本标准手册；
- 本手册的特点。

如果读过本书后对标准或评审流程有何疑问，请与 JCI 联系。联系方式见原序。

### 什么是评审？

评审是一个过程，由一个独立的、医疗机构以外的组织（通常是非政府组织）对医疗机构进行评估，以确定医疗机构是否到达一系列旨在改进医疗安全和质量的要求（标准）。评审一般是自愿的。评审标准通常被认为是最优的并且可以达到的。通过评审，医疗机构可以展现其改善医疗安全和质量、保障安全的就医环境并不断努力减少患者和员工风险的承诺。评审作为一种有效的质量评价与管理工具引起了全世界的关注。

### 评审有什么好处？

评审过程被设计成为在医疗机构内创建一种安全 and 质量文化，并为持续改进医疗流程和效果而努力奋斗。如此，使医疗机构能够

- 增强公众对该机构关心患者安全和医疗质量的信任度；
- 提供安全高效的工作环境改善员工满意度；
- 利用医疗质量数据与支付方进行谈判；
- 倾听患者和家属的声音、尊重他们的权益、把他们当作合作伙伴参与到医疗过程中来；
- 营造一种开放的文化可以从不良事件和安全问题及时报告中学习改进；
- 建立合作型领导层，设定工作重点对各级质量与患者安全持续的领导。

### 什么是国际联合委员会（JCI）评审，JCI 与美国联合委员会是什么关系？

JCI 是美国联合委员会的国际分支机构；JCI 的使命是在国际社会改善医疗质量。

75 年来，美国联合委员会及其前身一直致力于改善医疗服务的质量与安全。今天，联合委员会是美国最大的医疗机构评审组织——它检查约 16 000 医疗项目，均通过自愿评审形式进行。联合委员会和 JCI 都是非政府、非营利的美国法人机构。

### JCI 评审项目的目的和目标是什么？

JCI 评审有一系列的活动，旨在应对全球医疗领域不断增长的以标准为基础的评价需求。其目

的是为国际社会提供标准化的、客观的评价医疗机构的流程。这一项目的目标是鼓励医疗机构应用国际公认的标准、国际患者安全目标和各种可衡量指标等来展现其不断的、可持续发展的改进。本书除针对急性病医院的标准外，JCI 扩展了其他标准和评审项目如下：

- 临床实验室；
- 连续医疗（家庭医疗、疗养、长期医疗、临终关怀）；
- 医疗转运机构；
- 非住院医疗。

JCI 还提供专病诊治项目的认证，例如卒中治疗或心脏治疗。

JCI 评审项目基于适应当地需要的国际标准框架。这些评审项目特点如下：

- 国际公认的标准，由一个国际工作组开发和维护，经一个国际管委会批准，这些都是国际评审项目的基础。
- 标准的基本理念是基于质量管理和持续质量改进原则。
- 评审过程的设计能够适应所在国的法律、宗教和（或）文化等因素。虽然标准对医疗安全和质量设定统一的高期望，但评审过程仍考虑到在遵守这些高要求方面的国别因素。
- 现场检查组人员多少和日程安排因医疗机构的规模和服务类型的不同而有所不同。例如，一个大型教学医院可能需要由 1 名医生、1 名护士和 1 名管理人员组成的小组进行 4 天的检查，而一个较小的地区或社区医院可能只需二三天的检查。同理，一个临床实验室可能只需一个人作两天的检查，具体取决于其所开展的专科业务数量而定。
- JCI 评审设计是有效、可靠和客观的。基于对调查发现的分析，最后的评审结论由一个国际评审委员会做出决定。

这些医院标准最初是如何制订的以及后来又如何更新成这本第 3 版的？

由 16 人组成的国际工作组（包括经验丰富的医生、护士、管理人员和公共政策专家）指导了 JCI 国际评审标准的制订和修改过程。该工作组的成员来自六大地区：拉丁美洲和加勒比海地区、亚太区、中东、中东欧、西欧和非洲。工作组完成任务后，又接受了国际专家对标准领域的审核，尤其汲取了那些对特定内容的专门意见，使该标准精益求精。

一个国际标准委员会继续开展工作组的工作，并对一些必要的更新和修订提出建议，使标准能不断反映最新实践活动。

标准是如何编纂的？

标准围绕所有医疗机构共有的重要功能进行编写的。这种标准的功能性编写方法在当今世界已得到了广泛的使用，并且已得到科学研究、测试和实际应用的验证。

标准根据有关医疗服务的那些功能和有关安全、有效及管理良好的组织机构的那些功能进行分类。这些功能适用于整个机构以及机构内的所有科室、单元或服务。评审检查过程收集整个机构在遵守标准方面的信息，评审结论则是基于在整个机构中发现的对标准的总体遵守程度。

为什么第 3 版没有黑体标准？

在过去版本中，有些标准印成黑体，因为考虑它们是“核心”，保护患者和家属的根本权益、保障安全的医疗设施以及减少医疗流程的风险。但经验显示所有标准在降低医疗机构风险方面是平

等相关的，因此，这些标准在符合评审决策规则方面具有同样的重要性。

已有标准可以供国际社会使用了吗？

是的。这些标准已经可供国际公共领域使用，无论是单个医疗机构还是政府机构都可用于提高医疗质量。这些标准只能从 JCI 网站免费下载并应考虑适应各自国家的需要。JCI 出版的标准被翻译和使用时，必须得到许可。

如果某条标准与国家或地方法律规定不尽相同时，该如何处理？

当对标准的遵守与某项法律或法规不尽相同时，应选择其中更高或更严格的要求。

如何使用这本标准手册？

这本国际标准手册可用于

- 指导医疗机构高效和有效地管理；
- 指导医疗服务的组织和提供，并努力改善服务质量和效率；
- 审视医疗机构的各重要功能；
- 明确知晓所有医疗机构只有达到那些标准才能通过 JCI 评审；
- 审核遵守标准和有关含义陈述中的额外要求的可能性；
- 明确知晓评审政策和程序以及评审流程；
- 熟悉手册中使用的术语。

什么是标准中“衡量要素”？

一项标准的衡量要素是指在评审检查过程中，所有标准及其含义陈述提出的要求，这些要求将用于检查并给出评分。衡量要素直接列出了需要完全遵守标准的要求。每项要素均已反映在标准或含义陈述中。列出衡量要素是为了使标准更为清晰，帮助医疗机构教育员工熟悉标准并做好迎接评审检查的准备。

标准更新周期？

与标准相关的信息和经验会不断收集。如果某条标准不再反映当前医疗实践、现有技术和质量管理方法等，就会对其进行修订或删除。目前预计标准至少每 3 年进行修订和出版。

该手册第 3 版有何新内容？

第 3 版对第 2 版所有修改的完整清单列在第 21 ~ 30 页。

一些重要的修改如下：

- 新增一篇有关“国际患者安全目标”的章节。
- 药品管理标准已修订并单列一章题为“药品管理和使用”（MMU）。
- 外科与麻醉标准已修订并单列一章题为“麻醉和外科治疗”（ASC）。
- 有关沟通流程的标准从各章节集中起来并与信息管理标准结合形成新的篇章题为“沟通

与信息的管理”（MCI）。

- 对医生、护士和其他医务人员的资格和能力进行初审和定期审核的流程写得更加明确，对医疗机构需要确保安全、优质医疗服务的有关环节提出了更高期望。

- 感染控制标准（“感染预防与控制”）已修订并且包括了隔离措施相关的标准。
- 一项与监督医疗机构中卫生技术人员的专业教育情况的新标准被采用。
- 一项与职工健康与安全项目条款的新标准被采用。
- 对评价警讯事件和不良事件的要求已经明确，期望采用更为积极的预防性措施。
- 全文使用交叉索引参考文献，指导读者了解相关标准和其他有关信息。
- 词汇表已更新并扩充。
- 原版索引已得到了很大的扩充以方便读者浏览相关标准和题目。

（王 羽 译）

## ■ 美国医疗机构评审国际联合委员会评审政策

愿意接受美国医疗机构评审国际联合委员会（Joint Commission International, JCI）评审的医疗机构必须满足下列要求。

### 接受检查的总体资格要求

任何医疗机构（参见“词汇表”）均可申请 JCI 评审（参见“词汇表”），但需符合下列要求：

- 该机构是正在所在国开业的医疗服务提供者并且拥有执照（若需要）。
- 该机构承担或愿意承担改善其医疗质量和服务质量的责任。
- 该机构以 JCI 的标准为指导提供服务。

### 评审检查的目的

评审检查（参见“词汇表”）评估医疗机构对 JCI 标准及其含义陈述的遵守情况。检查评价医疗机构遵守情况的依据如下：

- 对员工和患者的访谈和其他口头信息；
- 检查员现场观察医疗流程（参见“词汇表”）；
- 医疗机构提供的规章制度、程序及其他文件；
- 作为评审过程一部分的自我评估结果。

现场检查和后续的自我评估帮助医疗机构发现并纠正存在的问题，改进医疗和服务质量（参见“词汇表”）。另外除评价对标准及其含义陈述的遵守情况外，检查员还将为医疗机构提供培训，以支持其质量改进工作。

### 评审检查的范围

JCI 检查的范围包括申请医院所有与标准相关的职能及其所有医疗环境。适用标准由 JCI 根据申请单位的服务范围（参见“词汇表”）从这本手册里选取。

现场检查会考虑特定的文化和/或法律因素，它们可能会影响或形成医疗机构有关医疗服务提供和/或规章制度和程序的决策。

### 评审检查的结果

JCI 的评审委员会根据检查发现作出评审结论（参见“词汇表”）。医疗机构可以接到下面两种评审结论之一：

**评审通过：**该评审结论反映医疗机构下列结果：

- 基本达到每一条 JCI 标准（每一条标准的得分至少为 5）；
- 基本达到每一章标准（每一章标准的汇总得分至少为 7）；
- 总体上基本达到标准（所有标准的汇总得分至少为 8.5）；
- 基本达到所有国际患者安全目标的要求（各项目标要求的得分至少为 5）。

**评审否定：**该评审结论反映医疗机构没有遵守 JCI 标准和国际患者安全目标，包括

- 一项或多项标准的得分低于 5；
- 一章标准的汇总得分低于 7；
- 所有标准的汇总得分低于 8.5；
- 一项或多项国际患者安全目标要求的得分低于 5；
- 要求进行的后续专项检查（参见“词汇表”）仍未达到适用标准和/或国际患者安全目标的基本要求；
- 因其他原因 JCI 取消对其评审；
- 医疗机构自动撤出评审。

#### 评审授予

为通过评审，医疗机构必须证明其基本达到所有标准，并且取得了标准要求的最低分数。在基本达标之后，医疗机构的实际得分反映其达到标准情况的总体水平。

通过评审的医疗机构收到一份最终评审报告和授予证书。该报告反映该医疗机构在遵守 JCI 标准方面所达到的程度。

#### 评审授予有效期

一次评审授予有效期 3 年，除非由 JCI 撤回。有效期从 JCI 完成对医疗机构检查后的第一天算起，或当需要后续专项检查时，则从完成该检查算起。

在医疗机构 3 年评审周期结束时，医疗机构必须经过重新评价才能重新获得评审授予。

如果在评审周期内医疗机构发生其组织结构、产权或服务内容的变化，必须通知 JCI。JCI 将确定是否需要重新检查该医疗机构并做出新的评审结论。

如果在评审周期内，JCI 得到医疗机构实质性违反当前评审标准的信息，JCI 将确定是否需要重新检查该医疗机构和（或）做出新的评审结论。

#### 信息准确性和真实性

医疗机构必须在评审过程中的所有时间都提供准确真实的信息。如果医疗机构伪造评审信息，无论有意或疏忽，评审授予都将立即终止；如果是新申请者，至少 1 年之内不得重新评审。

伪造是指申请医院或已评医院全部或部分编造给 JCI 的信息。编造包括以重新起草、重新编排的方式改变文件或删除内容。

#### 如何申请评审

愿意接受评审的医疗机构完成并提交检查申请书从而开始评审过程（参见“词汇表”）。申请书提供医疗机构的基本信息，包括所有制、一般情况、提供的服务类型和服务量。检查申请书应：

- 描述申请评审的医疗机构；
- 要求医疗机构向 JCI 提供所有正式记录和有关执照发放机构、监管机构或其他政府机构的报告；
- 授权 JCI 获得其他该医疗机构不掌握的有关该医疗机构的记录和报告；
- 当完成申请并被 JCI 接受后，确立该医疗机构与 JCI 之间的关系条款。

医疗机构也可以电子方式申请，从网站 <http://www.jointcommissioninternational.com> 下载申请表，填好后传真或电邮到：

国际评审服务经理

传真：+1 - 630 - 268 - 3743

电邮：JCIAccreditation@jcrinc.com

医疗机构必须将其从提交申请到实际展开检查时发生的任何变化信息通知 JCI。

#### 安排检查并计划检查日程

JCI 和医疗机构选择检查日期（通常在收到申请书 90 天以内）并共同准备检查日程，既满足医疗机构的需要又满足高效检查的要求。为减少检查员差旅费，JCI 将努力协调在具体国家或地区内、相关或独立的医疗机构检查的日程安排。

JCI 将指派一名评审服务专员作为与医疗机构之间的主要联系人。该专员将协调制订检查计划并随时可以回答医疗机构的提问，诸如政策、程序或评审问题等。

评审服务专员与医疗机构根据医疗机构的规模、类型和复杂性一起准备检查日程。日程要指明需现场考察的地方、要开展的访谈类型、要访谈的人员以及要提供给检查员的文件等。

完全合格的国际检查员开展检查工作。JCI 将努力协调安排说本地语言的检查员。如果没有合适语言的检查员，JCI 将与医疗机构共同确定合格的翻译。

有些情况可能会出现使医疗机构或 JCI 必须推迟甚至取消检查。参见下面“JCI 评审费规定”了解更多的细节。

#### JCI 评审费规定

评审检查费基于下列一些因素而定。这些因素包括医疗机构所提供服务的量和类型、有几个地点或医疗现场需要检查及需要几名检查员和几天时间以评估对 JCI 医院标准的遵守情况。检查员写报告的时间也包括在总的检查时间中。验证检查不收费。

#### 首次和三年一个周期的医院评审费

对多数医院，一个三人小组进行 3 天的检查即可高效完成综合性评价。对更大或更小的医院，费用相应上调或下调。

##### 费用包括

- 检查流程指南；
- 常规检查日程；
- 所有支持性信息和对现场检查的协助以及标准的翻译等；
- 国际经验丰富的团队包括
  - 医生；
  - 护士；
  - 管理人员；
- 所有初步和最终报告；

- 评审证书。

### 专项检查费

专项检查是当 JCI 了解到医疗机构不遵守标准、在患者治疗或安全方面出现一些严重问题时，或 JCI 认为有足够理由检查评审过的医疗机构时所做的检查。专项检查只针对检查当时或事故报告中未遵守标准和/或国际患者安全目标相关的部分。多数情况下，专项检查只需要一名检查员进行一天的检查。但是，JCI 保留权利多派检查员或安排一天以上的检查，视需要检查的标准数量或检查工作量而定。

### 延期费

偶尔，JCI 可能会在权限范围内同意医疗机构延迟检查的请求，因为该机构还未达到上述任何标准。这种情况下，医疗机构可能需要支付一定的成本费。

**可接受的延期原因：**当下列的一种或多种事件发生时，医疗机构可以推迟已安排好的检查：

- 自然灾害或其他不可预见的事件发生，完全或实质性打乱了工作的运行。
- 医疗机构面临大罢工，已停止接收患者，正在转移（参见“词汇表”）患者到其他医疗机构。
- 在安排的检查期间内，患者、医疗机构或两者同时在搬进另一栋楼。

如果医疗机构在这种情况下继续提供医疗服务，JCI 保留权利开展现场检查。

### 取消费

检查可能被任一方取消，而没有惩罚或赔偿，因为自然因素、战争、恐怖主义、政府管制、灾害、罢工、骚乱或类似的紧急情况，使得继续按计划进行不可能、不合法或不合理，但应尽可能快地书面通知要求取消。此外，在考虑安排检查时，JCI 也应听取有关政府部门对评估政治和军事环境的建议。

**医疗机构提出取消：**如果医疗机构在检查应开始的第一天前 30 天内取消检查，无论非前述原因，JCI 可能要求支付一半的检查费以承担 JCI 评审将发生的成本。

**JCI 提出取消：**无论什么原因，如果 JCI 取消检查，都不会向医疗机构收费。

### 与评审检查或专项检查相关的差旅费

除检查费之外，医疗机构负责支付检查员的差旅费，包括交通（机票、火车及汽车）和住宿，包括每日定额的餐费和零花钱。该定额不会超过当前美国国务院规定的国际旅行费标准。

### 检查费的支付

所有费用以美元支付，并且是税后的。如果 JCI 被要求支付当地或所在国的其他税费，这些税费都在报价费用之外由医疗机构支付。首付款 50% 先付以保证检查日期并安排检查团队。医疗机构会在现场检查 10 天之内收到检查费差额帐单和检查团队的差旅费开支。专项检查的费用分开计