

《国际医院评审》

图书基本信息

书名：《国际医院评审》

13位ISBN编号：9787308081382

10位ISBN编号：7308081389

出版时间：2010-12

出版社：浙江大学出版社

页数：145

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu000.com

《国际医院评审》

内容概要

《国际医院评审(JCI)实战必读:信息化解读JCI评审捷径》从JCI评审准备的各个阶段将每个章节及要素进行关联和剖析,在实战中运用根本原因分析法(Root Cause Analysis, RCA)进行质量改进,发现系统中的潜在风险与弱点,对系统进行改善以增进患者安全,让各部门、各员工可以不折不扣地按既定流程进行改造,达到以“系统”概念去面对问题,确保医疗团队之间沟通的及时性、患者交接的正确性以及资料传递的准确性,用信息化平台将JCI的管理理念和管理模式进行诠释,快速通过JCI评审并建立长效机制。

书籍目录

- 1JCI评审的历史与现状
 - 1.1JCI评审介绍
 - 1.2JCI评审的目的和目标
 - 1.3JCI评审在中国的实践
- 2评审准备策略
 - 2.1评审实施计划的制订
 - 2.2追踪检查法
 - 2.3评审前文档准备
 - 2.4评审时应对措施
- 3病人安全国际目标
 - 3.1准确确认病人身份
 - 3.2改善医务人员之间的有效交流
 - 3.3改进高危性药物的使用安全
 - 3.4确保正确的病人、正确的部位、正确的操作/手术
 - 3.5降低院内感染的风险
 - 3.6降低病人跌倒/坠床导致伤害的风险
- 4医疗可及性和连贯性(ACC)
 - 4.1基于医疗可及性和连续性的人院信息流程
 - 4.2出院流程合理安排
 - 4.3转诊、出院、随访体系中的信息系统支持
- 5患者和家属的权利(PFR)
 - 5.1医疗服务中的电子化知情同意
 - 5.2信息流转中的病人隐私保护
 - 5.3高风险人群及高危流程中的信息化管理
- 6患者评估(AOP)
 - 6.1患者评估的标准化设定
 - 6.2实验室服务的标准化信息管理
 - 6.3放射和影像服务的标准化信息管理
- 7患者治疗(COP)
 - 7.1医嘱及病历的规范化管理
 - 7.2高风险服务的信息化监控
 - 7.3营养评估、食物与药物相互关系的信息化管理
 - 7.4疼痛评估与信息管理
- 8麻醉和外科治疗(ASC)
 - 8.1手术和麻醉前评估、麻醉、麻醉后复苏流程综合管理
 - 8.2计划手术前病人及家属的告知
 - 8.3一侧身体或四肢手术部位的核对
 - 8.4手术病人在术前、术中、术后交接中的信息管理
 - 8.5麻醉和手术治疗中信息的计算机实现
- 9药物管理和使用(MMU)
 - 9.1药物的存储
 - 9.2医嘱和抄录(略)
 - 9.3处方和医嘱用药前的审核
 - 9.4安全给药
 - 9.5药物的配制
 - 9.6用药监测
- 10病人及其家属教育(PFE)

- 10.1住院期间病人及其家属的教育管理
 - 10.2评估并记录病人及其家属的教育需求达到情况
 - 10.3病人及其家属的教育(PFE)模拟问题
 - 10.4病人及其家属教育的计算机实现内容
 - 11质量改进与患者安全(QPS)
 - 12感染的预防与控制(PCI)
 - 12.1医院感染病例监测
 - 12.2中心供应室灭菌物品追溯管理
 - 12.3心导管及骨科植入性器械的追溯管理
 - 12.4外科手术医院感染监测
 - 12.5ICU病人医院感染监测
 - 12.6抗菌药物监测
 - 12.7环境卫生学监测
 - 12.8医院感染现患率调查
 - 12.9针刺伤录入及处理提示
 - 12.10职业暴露录入及处理提示
 - 12.11暴发预警
 - 13主管、领导和指导(GLD)
 - 13.1医院决策数据管理
 - 13.2医疗质量评价与数据分析
 - 13.3护理质量评价与数据分析
 - 13.4后勤质量评价与数据分析
 - 14设施管理与安全(FMS)
 - 14.1管理需求及数据获取
 - 14.2需求的计算机实现
 - 14.3数据查询与分析
 - 15人员资格和教育(SQE)
 - 15.1按照国家要求所建立的档案的内容
 - 15.2按照JCI评审要求所建立的档案的内容
 - 15.3按照部门特殊要求建立的档案
 - 16沟通和信息的管理(MCI)
 - 16.1医院信息管理计划制订
 - 16.2信息安全管理方案
 - 16.3制订医院信息应急管理预案
 - 16.4JCI评审病历书写检查评分表
- 结语

章节摘录

1.1 JCI评审介绍 美国是世界上最早（1918年）开展医疗机构评审的国家。美国医疗机构评审联合委员会（JACHO）及其前身近80年来一直致力于提高医疗护理服务的质量与安全，迄今已成为美国最大、最具影响力的医疗机构评审组织。 鉴于JCI组织卓有成效的工作及取得的斐然成绩，联合委员会成立了16人特别工作小组，他们分别来自拉丁美洲和加勒比海地区、亚太地区、中东、中东欧、西欧和非洲的医疗、护理、行政管理和公共政策等方面的国际专家，在历时5年、对世界各地30多个国家进行评审信息调查的基础上，于1997年10月做出提供国际医院评审（JCI）的决定。1999年10月JCI标准第一版正式出版向全世界发行，2003年出版了第二版JCI标准。2007年JCI基于多年国际医院评审经验与各国实际了解的基础上，对第二版标准进行了重大修改与调整，并于2008年1月起正式实施。迄今为止，已经有285个医疗机构通过了JCI评审，其中有5家中国医疗机构通过了JCI评审，目前中国的很多医疗机构正在进行JCI评审的准备工作。 目前，美国医疗机构评审联合委员会（JACHO）及其国际部（JCI）的医疗机构评审已发展成为全球历史最久、规模最大、影响最深的评审体系，获得了国际上的普遍肯定，包括世界卫生组织的认可。加拿大、澳大利亚、日本等发达国家以及大多数发展中国家在制订本国医院评审制度时均不约而同地主要借鉴了美国的医院评审标准。JCI通过实施一系列评审活动（医院、临床实验室、连续医疗、医疗转运机构、非住院医疗、单种疾病如中风等的评审），旨在满足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。 JCI标准具有如下特点： 一是广泛的国际性。JCI标准由来自世界六大地区（拉丁美洲和加勒比海地区、亚太地区、中东、中东欧、西欧和非洲）共16人组成的国际标准工作组，成员包括经验丰富的医生、护士、管理人员和公共政策专家等，在对世界各国医疗机构进行广泛调研的基础上，编写了JCI国际评审标准。该工作组成员完成标准编写后再由其他国际专家对标准进行逐项审核，尤其那些针对特定内容的专门意见，尽最大可能使标准精益求精。此外，国际标准委员会持续收集标准在各国实施过程中遇到的问题、意见或建议，据此进行必要的更新或提出修订建议，使标准不断反映最新实践活动。 二是标准的基本理念是基于持续改善患者安全和医疗质量。 三是JCI标准的编排以患者为中心，围绕医疗机构为患者提供的服务的功能进行组织，评审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。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。 四是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。 五是现场评审工作对日常医疗工作干扰小。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一名医生、一名护士和一名管理人员组成的小组进行四天的检查，而一个较小的地区或社区医院可能只需两三天的检查。同理，一个临床实验室可能只需一个人做两天的检查，并根据其所做专科化验的数量而定，不会像等级医院评审时庞大的队伍常常会干扰医院的日常工作。 六是以患者为中心的评审过程。采用“追踪法”进行检查，具体体现在评审过程更加关注患者在医疗机构的经历。这种以患者经历为核心的检查方法将检查中心从以往的关注评审前准备转移到对标准的持续符合上来，评审变成了一种对持续改进过程的现场评价。

《国际医院评审》

精彩短评

- 1、内容太简单了，对实际工作的指导和参考作用不是很大。
- 2、要好好看一下
- 3、是本实用的书，医院管理者必读
- 4、为医院创三甲买的，有一定的参考价值
- 5、《国际医院评审(JCI)实战必读:信息化解读JCI评审捷径》从JCI评审准备的各个阶段将每个章节及要素进行关联和剖析，在实战中运用根本原因分析法(Root Cause Analysis, RCA)进行质量改进，发现系统中的潜在风险与弱点，对系统进行改善以增进患者安全，让各部门、各员工可以不折不扣地按既定流程进行改造，达到以“系统”概念去面对问题，确保医疗团队之间沟通的及时性、患者交接的正确性以及资料传递的准确性，用信息化平台将JCI的管理理念和管理模式进行诠释，快速通过JCI评审并建立长效机制。

特别提示：JCI体系是卫生部《三级综合医院评审标准与 实施细则2011版》的蓝本。

《国际医院评审》

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:www.tushu000.com