医疗应急工作预案范文

医疗应急工作预案 1

为进一步做好汛期灾害防御和安全生产工作，保障人民群众生命财产安全，确保在灾情发生后，医院急救和应急抢险工作高效、有序进行，制定我院洪涝灾害卫生应急预案。

一、医院高度重视防汛安全工作，完善抗洪救灾组织机构：

（一）成立灾害事故应急小组：

总指挥：杨成虎

组长：胥敏

副组长：贺建军、蒋久富、冯峰、蒲昭谦、羊明

成员：杨淦、文陆林、林春华、任春洪、杨绪、杨烈、杨柳、余燕

领导小组负责协调与卫生局、所属各相关部门及医院内各科间的关系，负责组织医疗救援工作所需的人员、医疗救援设备、救援药品、医疗器械，负责指挥抗洪救灾医疗工作。

（二）成立医疗救护队：

一队：队长：蒋久富

队员：宁小洪、谭永、李启、喻双文、祝仁兵、林玉萍、陈峰

二队：队长：冯峰

队员：许海彬、杜华、胥智勇、岳鹏程、吕明波、李莉

医疗救援工作队负责为需要救援提供医疗救护和现场救援工作，保障医疗救援绿色通道的畅通。

（三）成立防灾抢险队：

队长：胥敏

队员：杨淦、杨柳、杨烈、杨绪、任春洪、余燕

防灾抢险队成员负责医疗救援设备、救援药品、医疗器械的'保障。

医疗及抢险队成员须服从医疗救援领导小组的统一领导，服从医务科、医院总值班的紧急调集，任何人不得以任何理由拒绝。

二、医院各科提高防灾救灾的警惕

做到防灾救灾救护队专业设置、人员配备合理，做到抢救设备、设施齐备、完好，人员相对固定，提高对灾害事故的应急能力。

三、总务科、财务科、设备科、药剂科、供应室、手术室等有关科室

作好物资、资金、设备、药品、器械、车辆、通讯等准备工作，确保抗灾抢险救护工作顺利进行。

四、根据抢险工作情况

随时组队变更出发队员，各科室负责人和抽调人员必须按指令派出人员，并安排候补人员接替其院内工作。

五、凡参加抢险人员

均须将联络电话，统一登记交医务科备查。院总值班、救护车班，总机班必须严守工作岗位，保证通讯畅通。紧急情况立即报告院领导。

六、应急物资

1、配备急救车 2 辆。

2、急救包：存放于急诊科。

3、急救药品：存放于门诊药房。

4、抢险人员装备包（包括：电筒、电池、雨衣、毛巾、被子、雨靴、蚊帐、水壶）。存放地点：物资库房。

七、应急通讯

1、应急人员应保证 24 小时通讯畅通。

2、急救车辆配备“120”电台及 GPS 卫星定位系统。

3、车班值班人员配备电话 1 台。

4、院内程控交换机配备应急电源，可保证 30 分钟院内通话。

一旦发生洪涝灾情、险情，立即启动预案，全力做好卫生应急处置工作。

医疗应急工作预案 2

一、总则

为了切实做好我院医疗废物的管理工作，防止医疗废物的流失、泄漏、扩散和意外事故的发生，保障医务人员及病员的身体健康和生命安全，特制定本方案。

二、组织机构与职责分工

1、成立医疗废物流失、泄漏、扩散应急领导小组（名单见附件一）

职责：

①严格遵照《医疗废物管理条例》执行，对全院的医疗废物进行规范化管理。

②收集、汇总、分析有关医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事故发生的信息，提出紧急处理措施，进行现场处理，并及时向卫生行政主管部门汇报。

③配合上级部门对医疗废物进行检测及调查。

2、成立应急处置工作队（名单见附件二）

职责：

①负责全院医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事故发生时的出场处置。

②及时向医院医疗废物、废水管理领导小组汇报现场处置情况。

三、技术保障和后勤保障

1、技术保障：医院所有人员（包括院领导、中层干部、医务人员、行政后勤人员、临时工）认真学习《医疗废物管理条例》，保证医疗废物管理落实到位。

2、后勤保障：医院保障提供医疗废物管理所需的工作经费，配齐所需的消毒药品及器械设备，保证年需物资的供应。

四、现场处置

医院医疗废物流失、泄漏、扩散领导小组接到医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事故发生通知后立即提出紧急处理措施，并安排应急队进入现场进行处置。

五、紧急处理措施

1、确定流失、泄漏和扩散的医疗废物类别、数量、发生时间、影响范围及严重程度，并在规定时间内向上级卫生行政主管部门、环境保护行政主管部门报告。

2、对被医疗废物污染的区域进行处理时，尽可能减少对病人、医务人员、其它现场人员及环境的影响。

3、采取适当的安全处置措施，对泄漏物受污染的区域、物品进行消毒，无害化处理，必要时封锁污染区域，以防扩大污染。

六、医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事故发生处理工作的评估

领导小组对医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事故发生处理过程及结果进行评估，总结经验与教训，提出意见和建议，防止类似事件发生。

医疗应急工作预案 3

为保障突发公共卫生事件（食灾害、事故灾难）、社会安全事件等突发公共事件（以下简称突发公共事件）发生后，医疗卫生救援工作迅速、有效、有序的进行，提高应对各类物中毒、自然突发公共事件的应急反应能力和医疗卫生救援水平，最大限度的减少人员伤亡和健康危害。根据《突发公共卫生事件应急条例》及相关法律法规，制定本预案。

一、指导思想

以伤病员为中心，以救死扶伤为宗旨，以体现社会公益性为前提。

二、目的与任务

（一）突发公共卫生事件的医疗救援工作，应遵循平战结合、常备不懈的方针。

平时要加强对医务人员进行各种突发事件处理能力、各种急诊急救仪器技术操作能力以及各种急救知识的培训，逐步提高我院紧急医疗救援能力。

（二）建立紧急医疗救援组织机构及应急队伍，当突发公共卫生事件发生后，做到召之即来，来之能战，战之能胜。

三、突发公共卫生事件的信息收集与报告

突发事件发生后，院总值班及所有工作人员都有责任和义务将收集到的'信息逐级上报，并要求及时、准确、全面。任何科室或个人对突发事件信息不得隐瞒，缓报和漏报。报告程序见附件二。

四、急救物资的管理

院办、医务科、药剂科、配合，制定出我院应对突发事件紧急医疗救援急诊设施、设备、药品、车辆、通讯等急救器材的明细清单，定点存放并定期检查。一经发现过期或损坏，应及时更换和维修，保证急救物资的数量和质量都达到100%完好率。任何条件下，无紧急医疗救援领导小组负责人的指示，不得随意挪做他用。紧急情况下，医疗救援领导小组可调用任何科室的急诊设备。

五、人员调配

当接到突发事件医疗救援指令下，为提高应急反应速度，院总值班可立即指派值班医师紧急出动。当启动应急预案后，领导小组应及时通知应急队员迅速集中赶往出事地点，若事态扩大到需要支援时，领导小组有权在全院范围内抽调人员，任何科室或个人不得拒绝或阻挠。

六、紧急救援措施

防治组人员赶赴现场后，要及时制定抢救方案，并采取果断措施，防止灾害事故的进一步扩大。对原因不明的集体中毒除常规处理外，应及时通知本地疾病控制中心进行排查。

紧急医疗救援本着先重后轻的原则，应对伤者进行简单的止血、包扎、止动，遇生命体征不稳的伤病员，应就地抢救，待生命体征平稳后，再进行转运，若现场抢救有困难，应及时与紧急医疗救援领导小组组长汇报，求得支援。避免因衔接失误延误病员的抢救。

对新发现的传染病，参加处理的工作人员应采取防范措施，并在专业人员的指导下进行工作，对接触人员应采取医学观察措施，有关区域要按规定消毒，防止交叉感染和院内感染发生。

当突发公共卫生事件发生后，全院职工均要紧急动员起来，从人员、设备、物资、病房等各方面作好接收救治伤病员的准备，任何科室或个人不得拒收病员。

七、卫生救援的事件分级

根据突发公共事件导致人员伤亡和健康危害情况将医疗卫生救援事件分为特别重大（Ⅰ级）、重大（Ⅱ级）、较大（Ⅲ级）和一般（Ⅳ级）四级。

（一）特别重大事件（Ⅰ级）

一次事件出现特别重大人员伤亡，且危害人员多，或者国家规定的特别重大事件（突发放射事件、化学品泄漏事件）导致大量人员伤亡，需请求上级机关对医疗卫生救援工作给予支持者。

（二）重大事件（Ⅱ级）

一次事件出现重大人员伤亡，其中，死亡和危重病例超过5例的突发公共事件。

（三）较大事件（Ⅲ级）

一次事件出现较大人员伤亡，其中，死亡和危重病例超过3例的突发公共事件。

（四）一般事件（Ⅳ级）

一次事件出现一定数量人员伤亡，其中，死亡和危重病例超过1例的突发公共事件。

八、医疗卫生救援应急响应

（一）Ⅰ级响应

1、Ⅰ级响应的启动

发生重特大突发公共事件，全院总动员仍不能完成救援工作，需请求上级卫生行政部门派出支援。

2、Ⅰ级响应行动

当接到关于卫生工作救援特别重大事件的有关指示、通报或报告后，医疗救援领导小组应立即启动紧急医疗救助预案，进行全院总动员，派出专家组对伤病员进行综合评估，组织现场救治；并立即将情况逐级汇报到卫生行政主管部门，求得紧急支援。

（二）Ⅱ级响应

1、Ⅱ级响应的启动

发生特大突发公共事件，需举全院之力才能完成救治任务，必要时可请求上级医院予以支援者。

2、Ⅱ级响应行动

当接到关于卫生工作救援重大公共事件有关指示、通报或报告后，医疗救助领导小组应启动紧急医疗救援预案，组织专家组对伤情进行评估，开展医疗救治，并分析突发公共事件的发展趋势，专家组在进行紧急救援的同时应提出应急救治的建议，并及时将情况向院救援领导小组汇报，救援领导小组根据情况请求上级医院支援，并将事件汇报给卫生行政主管部门。

（三）Ⅲ级响应

1、Ⅲ级响应的启动

发生一次性事件出现较大人员伤亡超过 3 例的突发公共事件。

2、Ⅲ级响应行动

当接到关于医疗卫生工作救援较大事件的有关指示、通报或报告后，医疗救治领导小组应派出专家组到达现场，迅速组织开展现场医疗救援工作，并及时将情况向有关部门汇报。

（四）Ⅳ级响应

1、Ⅳ级响应的启动

发生一般突发公共卫生事件，其中死亡和危重病例超过 1 例的事件者。

2、Ⅳ级响应行动

当接到关于医疗卫生救援一般事件的有关指示、通报或报告后，急诊科立即派出有经验的专科医生到达现场进行救治，并将现场及救治情况汇报医院办公室，以决定是否需派其他科室予以增援。

九、医疗卫生救援应急响应的终止

突发公共事件现场医疗卫生救援工作完成，伤病员在医院得到救治，经上级卫生行政部门批准，医疗卫生救援领导小组可宣布医疗卫生救援应急响应终止。

十、责任与奖惩

突发公共事件医疗卫生救援工作实行责任制和责任追究制。

对突发公共事件医疗卫生救援工作作出贡献的先进科室和个人要给予表扬加奖励，对失职、渎职的有关责任人，要依据有关规定严肃追究责任。

医疗应急工作预案 4

为有效地预防、及时控制和消除医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事故所造成的危害，保障人民群众的生命安全，维护正常的医疗秩序，根据《医疗废物管理条例》《医疗卫生机构医疗废物管理办法》制定本方案。

一、组织管理：成立医院医疗废物管理组织

领导：主管业务副院长、主管后勤副院长

成员：医院感染管理科、护理部、总务科、医务科，药剂科、放射科、检验科、病理科等部门主任及医疗废物收集管理员。

二、报告

（一）全院全体工作人员均有义务监督医疗废物的管理，当发现医疗废物流失、泄漏、扩散时应立即上报医院感染管理科或分管院长，下班时间报行政总值班。医院应在 48 小时内上报市卫生局及市环保局等有关上级主管部门。

（二）医疗卫生机构发生医疗废物管理不当导致1人以上死亡或者3人以上健康损害，需要对患病人员提供医疗救护和现场救援的重大事故时，应当在24小时内向市卫生局、环境保护主管部门报告。并根据《医疗废物管理条例》的规定，采取相应紧急处理措施，并逐级上报。

（三）发生医疗废物导致传染及传播或者有证据证明传染病传播的事故有可能发生时，应当按照《传染病防治法》及有关规定报告，并采取相应措施。

三、当发生医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事故时，应按照以下要求及时采取紧急处理措施。

（一）确定流失、泄漏、扩散的医疗废物的类别、数量、发生时间，影响范围及严重程度；

（二）组织有关人员对发生医疗废物泄漏、扩散的现场处理；

（三）对被医疗废物污染的区域进行处理时，应当尽可能减少对病人、医务人员、其它现场人员及环境的影响。

（四）采取适当的安全处置措施，对泄漏及受污染的区域、物品进行消毒或者其他无害化处理，必要时封锁污染区域，以防扩大污染。

（五）对感染性废物污染区域进行消毒时，消毒工作从污染最轻区域向污染最严重区域进行，对可能被污染的所有使用过的工具也应当进行消毒。

（六）工作人员应当做好卫生安全防护后进行工作。处理工作结束后，应对事件的起因进行调查，并采取有效的防范措施、预防类似事件发生。

（七）一旦发生有人员感染,立即采取措施积极抢救。

四、责任追究：

对引起事件的责任人应追究其法律责任。

医疗废物意外事故的应急预案 5

一、为保证医疗废物的安全有效管理，避免因医疗废物流失、泄露、扩散造成环境污染危害公众健康，制定本预案。

二、负责医疗废物收集运送的工人应按照医院有关医疗废物管理规定分类收集医疗废物，并使用专用的运送车辆密闭运送医疗废物。

三、如运送过程中发生医疗废物大量溢出、散落如运送车倾翻、工人受伤等严重事件时，当事人或事故生科室应立即报告总务科和院感办，同时请医院保卫人员在受污染地区设立隔离区，禁止其他车辆和行人穿过，避免污染物扩散和对行人造成伤害。

四、后勤股和院感科接到报告后，应到现场协助处理，确定流失、泄漏、扩散的医疗废物的类别、数量、发生时间、影响范围及严重程度，并调查事故原因，形成书面报告，递交给医院负责医疗废物工作的主管领导。

五、院感科到现场后指导对溢出、散落的医疗废物迅速进行收集、清理和消毒处理。对感染性废物污染区域进行消毒时，消毒工作从污染最轻区域向污染最严重区域进行，对可能被污染的所有使用过的工具也应当进行消毒。

六、清理人员在进行清理工作时须穿戴防护服、手套、口罩、靴子等防护用品，清理工作结束后，用具和防护用品均须进行消毒处理。

七、如果在操作中，清理人员的.身体（皮肤）不慎受到污染，应就

近清洁，用水冲洗受污染部位，如不慎受伤，应及时到最近的诊疗室处理。

八、医疗废物暂存点发生医疗废物丢失时，应逐级向后勤股、院感科、医院主管领导报告，并尽可能追回丢失的医疗废物；如发生医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事故时，按上述第三条做好相应处理，并在 48 小时内县卫生局和县环保局报告。

九、因医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事故导致 1 人以上死亡或者 3 人以上健康损害，需要对致病人员提供医疗救护和现场救援的重大事故时，应当在 12 小时内向县卫生局和县环保局报告，同时采取相应的医疗救助并按第三条要求进行现场清理、清洁和消毒等紧急处理措施。

十、因医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事故导致 3 人以上死亡或者 10 人以上健康损害，需要对致病人员提供医疗救护和现场救援的重大事故时，应当在 2 小时内向县卫生局和县环保局报告，同时采取相应的医疗救助并参照上述第三点进行现场清理、清洁和消毒等紧急处理措施。

十一、因医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事故导致传染病传播事故，或者有证据证明传染病传播的事故有可能发生时，应当按照《传染病防治法》及有关规定报告，并采取相应措施。

医疗应急工作预案 5

为规范医疗废物管理，防止疾病传播、保护环境、保障人体健康，根据《医疗卫生机构医疗废物管理办法》等法律法规和文件精神，提出如下要求。

一、行政后勤部门要有专人负责全院医疗废物的分类收集、存放、运输和对外相关部门联络等工作。

1、医院对医疗废物管理工作进行每月定期不定期监督检查一次。

2、医疗废物暂时贮存时间不得超过二天。

二、医疗废物管理措施：

各科室严格按照《医疗废物分类目录》的要求分类处置产生的医疗废物。锐器盒满 3／4 时必须及时更换。

产生医疗废物的科室负责废物袋的扎口和贴标签。医疗废物要与生活垃圾分开收集、暂存、密闭运输。

产生医疗废物的科室必须建立医疗废物出入应当每天有登记，送出去有接收记录，专人负责。

医疗废物清运员清运时实行交接制度，双方签字。应用联单转运。签字记录保存至少 3 年。

运送医疗废物的人员要有防护措施，每年体检一次，将分类分装的医疗废物按指定路线运送到医院制定的暂存场所，统一处理。

医疗废物暂存处应防潮、防湿、防四害、防渗漏。对用后的医疗废物运送工具应及时清洁和消毒。各类人员在产生、收集、贮存、运输、处置医疗废物的过程中，必须防止医疗废物直接接触身体，一旦发生刺伤、擦伤等意外事故时按暴露后处理流程进行处理。

医疗废物禁止任何科室、个人转让和买卖。

发生医疗废物流失、泄漏、扩散等意外事故时按《医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事件的应急预案》处理。

三、医疗废物的分类及处理方法：

1、感染性废物：指携带病原微生物具有引发感染性疾病传播危险的医疗废物，包括被病人血液、体液、排泄物污染的物品（棉球、棉签、引流棉条、纱布及其它各种缴料、一次性使用医疗用品、一次性使用卫生用品等）、各种废弃的医学标本、血液、血清等。

处理方法：以上废物产生后放入有明显标识的医用垃圾袋后，出专人定时、定路线用防渗漏、防遗撒的专用垃圾桶收集到医院医疗垃圾中转站，后由专人清运焚烧处理。

各种病原体的培养基、标本保存液等高危废物，在产生地点进行压力蒸汽灭菌或其它消毒方法消毒，然后按感染性废物处理。

隔离的传染病人或疑似病人产生的医疗废物使用双层包装物并及时密封后按感染性废物处理。

2、损伤性废物：能够刺伤或者割伤人体的废弃的医学锐器，包括医用针头、缝合针、解剖刀、手术刀、备皮刀、手术锯、载玻片、玻璃试管、玻璃安瓿及一次性使用空针、输液器、输血器的针头部分等。

处理方法：产生后立即放入防刺、防渗漏的硬质容器中，后放入有明显标识的医用垃圾袋中，由专人定时收集于医院医疗垃圾中转站。

3、药物性废物：过期、淘汰、变质或者被污染的药品包括抗生素、非处方类药品、细胞毒性药物、遗传毒性药物、疫苗、血液制品等。

处理方法：由药剂科设专人管理，存入不合格药品区，及时上报药品管理部门，并按药品监督管理部门的意见处理，处理过程应有详细记录。

4、化学性废物：具有毒性、腐蚀性、易燃易爆性的废弃的化学物品，包括医学音像、实验室废弃的化学试剂等。

处理方法：用专用贮存桶贮存到一定量后交由市环保局指定的专门机构处理。

5、使用后的输液瓶不属于医疗废物。使用后的各利玻璃（一次性塑料）输液瓶（袋），未被病人血液、体液、排泄物污染的，不属于医疗废物。

医疗应急工作预案 6

为了进一步加强卫生管理工作，根据《中华人民共和国传染病防治法》、《生活饮用水卫生监督管理办法》、《-----省城市二次供水管理办法》，着力提高本单位处理应急事故能力，最大程度地预防和减少突发公共卫生事件及其造成的损害，保障本单位饮用水卫生安全，为本单位提供强有力的后勤保障，创建和构筑平安和谐社会。

一、指导思想

坚持以人为本，树立和落实科学的发展观和正确的政绩观，坚持预防为主，坚持日常巡查和定期大检查相结合，从小处着眼，处理事故做到迅速、科学。

二、组织机构

成立以本单位一把手为领导的二次供水应急处理领导小组。

1、负责调度、协调应急处理事故

2、做好应急救援和善后处理的各项工作

3、负责上报有关事故调查情况

三、具体措施(及预防措施)

发现停水后，负责人必须在第一时间弄清事情发生的原因以及修复时间的长短，及时用通告和广播通知各用水户，采取临时送水等措施。若断水时间超过 2 天以上，要争取消防部门援助，用消防车拉水供应用水。

发现水体投毒，导致三人以上出现呕吐、头晕、腹泻、晕倒或死亡，应立即采用应急预案：首先停止事发单位供水，通报上级有关部门到场，并配合保护好现场，通过了解中毒者开展各项调查，分析原因，移交相关部门处理。在处理事故的同时，做好应急用水保障工作，若断水两天以上，要争取消防部门援助，用消防车拉水供应。并对事发单位水池、水塔、水箱、管网进行反复冲洗，等取水送检合格后，方能供水。

传染病高发季度或传染病暴发，应督导二次供水单位加大对水池、水塔、水箱余氯投放量，确保饮卫生安全。

如遇洪水、山洪暴发，污染了水池、水塔、水箱及管网等，必须立即停水，清理污泥，污沙，反复冲洗水池、水塔、水箱及管网。同时，购买大量纯净水、矿泉水供应用户，等管网恢复后，取水样送检合格，方能供水。

四、应急处理程序

1、接到报告后要立即停止运行二次供水设施，核实情况后，经应急小组领导同意，第一时间上报上级部门。

2、立即拨打急救电话 120，救护、治疗病人。

3、负责保护好现场，稳定用户情绪。

4、若需公安部门配合，立即拨打电话

5、了解事故经过，做好调查

6、做好卫生防疫工作，配合上级部门做好善后处理。

7、配合相关部门做好取证、取样工作。

8、做好清洗、消毒和恢复供水工作。

医疗应急工作预案 7

一、目的

为保障自然灾害、事故灾难、公共卫生事件、社会安全事件发生后，各项医疗卫生救援工作迅速、高效、有序地进行，提高本院应对各类突发事件的应急反应能力和医疗卫生救援水平，最大限度地减少人员伤亡和健康危害，维护社会稳定，特制定本预案。

二、适用范围

本预案适用于突发事件导致的人员伤亡、健康危害的医疗卫生救援工作；突发公共卫生事件应急工作按照《新郑市突发事件医疗卫生救援应急预案》的'有关规定执行。

三、基本原则

1、预防为主，常备不懈

认真宣传普及突发公共事件医疗救援知识，提高医护人员对加强突发公共事件医疗救援工作的重要性和必要性的认识，不断加强突发公共事件医疗救援工作机制的建立和完善，提高全员业务知识，随时做好突发公共事件医疗救援工作。

2、快速反应，减少损失

建立快速反应机制，强化人力、物力、财力储备，增强应急处理能力。一旦出现突发公共事件，立即启动突发公共事件医疗救援应急预案，最大限度地减少人员伤亡和社会影响。

3、依靠科学，加强合作

对突发公共事件医疗救援要科学救治，不断规范救治措施与操作规程，加强科室间的信息沟通、协调和业务技术培训工作，实现救治工作的科学化、规范化。

四、医疗卫生救援领导小组

成立突发事件医疗卫生救援应急工作领导小组和医疗救治工作小组。负责指导全院突发公共事件医疗救援应急工作。

1、领导小组：

组长：xx（院长）

副组长：xx（业务副院长）

成员：

xxx（医务科主任）xxx（护理部主任）xxx（院感办主任）xxx（疾控办主任）

2、救治组：

组长：xxx

副组长：xxx

成员：各科室主任及护士长。

五、突发事件处置

突发事件分类

（1）一般事故:伤员在 5 人以下，无特殊危重情况。

（2）重大事故:伤亡 10 人（其中死亡 3 人以内）以上，事故有进一步发展趋势或伤亡人数可能增加。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。
如要下载或阅读全文，请访问：
https://d.book118.com/188137143124006140