

医疗安全工作预案

医疗安全工作预案 1

1 总则

1.1 编制目的

保障自然灾害、事故灾难、公共卫生、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，各项医疗卫生救援工作迅速、高效、有序地进行，提高卫生部门应对各类突发公共事件的应急反应能力和医疗卫生救援水平，程度地减少人员伤亡和健康危害，保障人民群众身体健康和生命安全，维护社会稳定。

1.2 编制依据

依据《中华人民共和国传染病防治法》、《中华人民共和国食品卫生法》、《中华人民共和国职业病防治法》、《中华人民共和国放射性污染防治法》、《中华人民共和国安全生产法》以及《突发公共卫生事件应急条例》、《医疗机构管理条例》、《核电厂核事故应急管理条例》和《国家突发公共事件总体应急预案》，制定本预案。

1.3 适用范围

本预案适用于突发公共事件所导致的人员伤亡、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《国家突发公共卫生事件应急预案》的有关规定执行。

1.4 工作原则

统一领导、分级负责；属地管理、明确职责；依靠科学、依法规范；反应及时、措施果断；整合资源、信息共享；平战结合、常备不懈；加强协作、公众参与。

2、医疗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。

2.1 特别重大事件（Ⅰ级）

(1) 一次事件出现特别重大人员伤亡，且危重人员多，或者核事故和突发放射事件、化学品泄漏事故导致大量人员伤亡，事件发生地省级人民政府或有关部门请求国家在医疗卫生救援工作上给予支持的突发公共事件。

(2) 跨省（区、市）的有特别严重人员伤亡的突发公共事件。

(3) 国务院及其有关部门确定的其他需要开展医疗卫生救援工作的特别重大突发公共事件。

2.2 重大事件（Ⅱ级）

(1) 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。

(2) 跨市（地）的有严重人员伤亡的突发公共事件。

(3) 省级人民政府及其有关部门确定的其他需要开展医疗卫生救援工作的'重大突发公共事件。

2.3 较大事件（Ⅲ级）

(1) 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。

(2) 市（地）级人民政府及其有关部门确定的其他需要开展医疗卫生救援工作的较大突发公共事件。

2.4 一般事件（Ⅳ级）

(1) 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。

(2) 县级人民政府及其有关部门确定的其他需要开展医疗卫生救援工作的一般突发公共事件。

医疗安全工作预案 2

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，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。

（3）特大事故：伤亡 10 人（其中死亡 3 人以上）以上，事故还
有发展趋势，伤员还在增加。

2. 当突发事件来临，立即启动全院性的急救预案由接受过分类训
练，有经验的临床医生按照伤员轻重缓急进行分度：

（1）轻度：生命体征基本正常，如一般挫伤，擦伤。

（2）中度：如单纯骨折，外伤后出血等短时间内不会危及到生命

。

（3）重度：重危，危及生命者，如窒息，大出血，休克，心室颤
动，昏迷等，需要得到及时抢救治疗。

(4) 死亡:意识丧失,动脉搏动丧失,心跳呼吸停止,瞳孔散大

。

3. 做好标记每位伤员左手臂上部别一醒目标牌,内插伤卡,上面填写病人的编号、姓名、性别、年龄、受伤部位、药物过敏、日期、时间等,并按病情轻重,用绿、黄、红、黑四种不同颜色的布条别在卡上,分别代表轻、中、重、死亡四种不同的伤情(由护士根据医生分类后执行)。

六、现场抢救

(1) 现场保证一个病员由一个医师,两名护士,一名工务员全程陪同,负责外送检查,抢救用药。医务科、总值班指挥现场抢救,护士长协调相关人员工作,后勤保障部提供相关物力支持。

(2) 大批伤员来临时,先救命后治病,先治重伤后治轻伤。尸体直接送太平间保存。

(3) 争取时机,抢夺时间,速战速决。通过包扎、止血、骨科患者给予固定、快速输液、静脉给药输血,使病人的生命体征维持在一个稳定状态。在保证气道通畅的情况下,争取在较短时间内对确定大出血,严重创伤,脏器破裂损伤情况,及时做好术前准备工作,直接送手术室进行手术,或转送有条件的三级医院,转院者需做好联络,转诊工作。

(4) 建立交接班制度，保证抢救工作的延续性。现场急救时应将相关病历卡随身携带，医嘱与病情变化及时记录。时间精确到分。注意记录完整，防止遗漏。患者运送途中护理人员陪同加强观察，随时记录。并与接诊科室做好交接班工作。

(5) 建立回访制度。伤员经抢救后分流至相关科室，护士需做好登记，抢救者书写重大抢救记录经过，一周后由抢救护士随访，并书写随访记录。

七、信息报告和发布

在迅速开展紧急医疗卫生救援工作的同时，立即将人员伤病员、姓名、年龄、住址、目前生命体征、初步诊断、处置方式、下一步治疗意见在 2 小时内书面报市卫生局，每日向上级卫生行政部门报告伤病员情况、医疗救治进展等，重要情况要随时报告。

八、医疗卫生救援应急响应的终止

突发事件现场医疗卫生救援工作完成，伤病员在医疗机构得到救治，经卫生行政部门批准，医疗卫生救援应急领导小组可宣布医疗卫生救援应急响应终止，并将医疗卫生救援应急终止的信息报告上一级卫生行政部门。本预案自制定之日起执行。

医疗安全工作预案 3

为进一步做好医疗废物的管理，避免因医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事件导致人身伤害和社会危害，根据《医疗废物处理条例》《医疗卫生机构医疗废物管理办法》等法律法规制定本预案。在发生

医疗废物流失、泄漏、扩散时，应当采取应急控制措施，做到早报告、早处理，减少或防止污染扩散。

1、负责医疗废物收集运送的人员应按照医院有关医疗废物管理规定分类收集医疗废物，并使用专用的运送工具密闭运送医疗废物。

2、如运送过程中发生医疗废物大量溢出、散落如运送车倾翻、运送人员受伤等严重事件时，当事人应立即报告办公室和医务科，以上科室负责人员立即报告主管院长，并通知医院防保等有关人员到达现场协助对污染区进行保护性封锁，严格控制无关人员出入污染区，避免造成污染扩散和周围人员伤害。

3、办公室和医务科接到报告后，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。

4、办公室（总务科）、医务科到现场后迅速组织人员并指导对溢出、散落的医疗废物迅速进行收集、清理，对污染地点进行清洁和消毒处理。对液体溢出物应采取吸附材料吸收处理。对污染地点进行清洁和消毒处理。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。

5、清理人员在从事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。

。

6、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。

7、医疗废物暂存点发送医疗废物丢失时，应逐级向办公室、医务科、医院主管报告，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，并及时向上级有关部门报告。

8、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，应当及时向上级有关部门报告，同时采取相应的医疗救治并按第三条要就进行现场清理、清洁和消毒等紧急措施。

9、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，应当及时向上级有关部门报告，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、清洁和消毒灯紧急处理措施。

10、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可能发生时，应按照《传染病防治法》及有关规定报告，并采取相应措施。

11、配合有关部门的检查、监测、调查取证，不拒绝和阻碍，不提供虚假材料。调查处理工作结束后，将调查处理结果向所在区卫生局、环保部门报告。

12、处理结束后应及时总结经验教训，采取有效的防范措施，预防再次发生，并写出总结报告。

医疗安全工作预案 4

为有效预防、及时控制和消除发生的医疗废物流失、泄漏、扩散及其他突发事件导致不良事件的发生，指导和规范医疗废物流失、泄漏、扩散后的应急处理工作，提高应对能力，建立统一指挥、职责明确、运转有序、反应迅速、处置有力、依法规范、依靠科学的应急处置体系，最大限度地减少医疗废物流失、泄漏、扩散对公众健康和国家财产造成的危害，保障公众身心健康与生命财产安全，维护正常秩序，特制订本预案。

1、工作原则预防为主，规范管理；科学应对，分级负责。

2、成立医疗废物处置领导小组，负责本单位发生医疗废物处置突发事件的紧急处理。

3、建立、健全医疗废物管理责任制，法定代表人为第一责任人，切实履行职责，确保医疗废物的安全管理。

4、根据医疗废物

分类收集、运送、暂时贮存及机构内处置过程中所需要的`专业技术、职业卫生安全防护和紧急处理知识等，制定工作人员的培训计划并组织实施；采取有效措施，防止医疗废物流失、泄漏、扩散。

5、发现发生医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事故时，应当立即向县卫生局、环保局报告，并向可能受到危害的单位和居民通报。

6、应急处置

发生医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事故时，应当按照《医疗废物管理条例》和《医疗卫生机构医疗废物管理办法》的规定采取相应紧急处理措施，对致病人员提供医疗救护和现场求援；同时向县卫生局、环保局报告，并向可能受到危害的单位和居民通报。应当按照以下要求及时采取紧急处理措施：

(1)、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；

(2)、组织有关人员尽快对发生医疗废物泄漏、扩散的现场进行处理；

(3)、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；

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

(5)、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；

(6)、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，医疗卫生机构应当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的发生。

(7)、水源污染如发生水源污染，立即向环保局报告，组织有关人员尽快对发生医疗废物泄漏、扩散的现场进行处理。

(8)、加强检查，确保措施落实要依照《医疗废物管理条例》和《医疗卫生机构医疗废物管理办法》的规定，定期、不定期组织人员对本单位医疗废物管理各项工作落实情况进行检查，发现问题，及时整改。

(9)、要对所辖区域的村卫生室医疗废物管理情况进行定期、不定期检查，发现问题，及时督促整改并同时上报。接受县卫生监督所对本辖区医疗机构医疗废物处置、消毒、疫情报告及预防控制等工作的卫生监督和执法稽查。

(10)、做好物质储备，保障经费要合理安排应急工作经费，做好各类应急物资储备，包括防护用品、消杀药械等物资。

医疗安全工作预案 5

为了保障全校师生员工健康地学习、工作、生活，促进学校各项工作顺利开展，防范杜绝各类突发公共事件的发生，切实有效降低和控制公共突发事件的危害，依照上级有关要求及有关法律法规，从我校实际出发，特制定本预案。

一、严苛全面落实行政人员值守新制和日情况通报制

根据学校安排的值班表，进一步明确任务，细化目标，强化责任，预防为主，努力将工作做在前头，每天值班情况在行政会和教师会时进行简要通报，并填写在校务日志上，发现问题，立即采取相应措施，尽量将问题消灭在萌芽之中，将损失减少到最低程度。出现各类突发公共事件，要立即报告学校综合治理工作领导小组，并在5—10分钟内上报区教体局。学校综合治理工作领导小组要本着“先控制，后处置，救人第一，减少损失”的原则，果断处理，积极抢救，组织师生离开危险区域，维护现场秩序，保护好事故现场，积极做好事故善后处理工作。

二、突发性公共事件向区教体局报告的主要内容就是

(1) 事件发生基本情况，包括时间、地点、涉及人员、破坏程度及人员伤亡情况。

(2) 事件出现起因分析、性质的初步判断和影响程度的初步评估。

(3) 事件发生后学校所采取的应急措施。

(4) 事态发展状态、处理过程和结果。

(5) 需要报送的其他事项。

三、突发性公共事件抢修

总指挥：xx

副总指挥：xx

成员：xx

(1) 抢险救灾队伍

组长：xx

成员：xx 年级副组长班主任

(2) 通讯信息组

副组长：xx

成员：xx

(3) 后勤保障组

组长：xx

成员：xx

(4) 卫生防疫组

副组长：xx

成员：xx 班主任

四、安全事故抢修应急预案

(1) 火灾事故应急预案

1、出现火灾事故时，立即向 119 消防指挥中心报警，并向学校综合治理工作领导小组汇报，同时立即向区教体局报告。

2、迅速切断电源。

3、抢险救灾组等到场有关人员应用领域最快的速度在第一时间内撤离师生，把人员撤走至安全区域。

4、积极配合消防人员灭火，严禁学生参与灭火。

5、在展开救火的同时，应当采取有效的`隔绝措施，避免火势扩散。

(2) 食物中毒应急预案

1、辨认出师生有相似食物中毒症状时，应当快速送来至医院外科。

2、迅速向学校综合治理工作领导小组报告，同时立即向区教育局、区卫生防疫部门报告。

3、搞好所食用食物采样工作，以供卫生部门检验。如果就是食本资。可望源于。用校外食物所致，也积极主动协调有关部门采样。

4、迅速排查食用致毒食物的师生名单，并检查他们的身体状况。

5、搞好家长、家属的思想工作，平衡他们的情绪。

6、积极配合上级有关部门做好诊治、调查、事故处理等工作。

(3) 其它不幸伤害事故应急预案

1、如发生师生身体受到意外伤害，特别是时，应立即拨打 122 报警电话，保护好事故现场，及时报告学校综合治理工作领导小组，及时送伤病者到医院诊治或拨打 120 急救电话。

2、视情况及时向 xx 派出所、区教育局报告（教科科 xx，办公室 xx）。

3、迅速调查事故发生的原因，并做好有关材料的收集等工作。

4、通告伤病者的家属或学生家长。

5、妥善处理有关事宜。

医疗安全工作预案 6

为了有效预防、及时控制和消除突发公共卫生事件的危害，保障我院医患人员的身体健康和生命安全，根据《中华人民共和国传染病防治法》、《突发公共卫生事件应急条例》，针对重大传染病疫情事件、群体性不明原因疾病事件、重大食物中毒事件、重大职业中毒事件、其他严重影响公众健康事件（地震、水灾、恐怖袭击、生化袭击事件）等事件类型，结合医院系统在应急工作中的职责，制订本预案。

一、应急处理组织机构

攀枝花市公路养护管理总段公路医院突发公共卫生事件应急处理医疗救治领导小组：

组长：

副组长：

成员：

二、日常监测预警机制及信息报告程序

（一）日常监测机制

1、建立传染病疫情报告网络，由医院发热门诊、急诊室、预防保健科及医院医务科组成，医院预防保健科指定专人负责疫情报告。

2、建立传染病及肠道门诊登记，对病人基本信息、诊断、去向等进行登记。

3、建立食堂食品卫生监督检查制度，组织有关技术力量定期对部段内各食堂食品卫生情况进行监督检查。

4、建立医院值班电话报告制度。

（二）信息报告程序

1、出现甲类传染病、医院感染爆发及其他需抢救的突发事件时，医院应立即向主管部门及地方卫生行政部门提出书面报告。

2、对于发生的影响生命健康的突发事件，诸如集体中毒、甲类乙类传染病爆发等事件，应急时向医院领导、上级主管部门等相关职能部门报告，医院应在接诊的同时向地方卫生行政部门报告。

3. 医院发现重大传染病病例或疑似病例时，立即以最快的通讯方式向辖区疾病控制中心和卫生行政部门报告，同时向医院主管部门报告。医院发现涉及职工的重大食物和职业中毒病例时，应立即以最快的通讯方式向医院主管部门报告，同时向卫生行政部门报告。

三、应急处理工作方案

（一）突发事件发生后，医院会同两委办及有关部门，组织有关人员突发事件进行调查处理。通过对突发事件调查、现场勘验，采取控制措施等，对危害程度做出评估。同时，报请上级主管单位对突发事件进行流行病学调查、现场监测、实验室诊断，查明原因，并提出控制措施的建议。

(二) 突发事件发生后,在进行事件调查和现场处理的同时,医院应当立即对突发事件所致的病人提供现场救援与医疗救护。医疗救护力量不足时,及时转院。

(三) 医院对前来就诊的.因突发事件致病的人员,实行首诊负责制。接诊医生应当书写详细、完整的病历记录。对需要转诊的病人,应当将病历复印件随病人转送到指定的医院。

(四) 传染病病人的收治应严格执行《传染病防治法》

(五) 当发生甲类传染病疑似病人后,应该及时上报卫生主管部门。

1、对疑似病例要及时按甲类传染病报告,同时要详细了解、记录患者家属情况及接触过的人员、去向、联系电话。为流行病学调查医生提供详实的资料。医院要每天向辖区疾病预防控制中心报告相关情况。

2、医院必须加强消毒管理,认真贯彻《消毒管理办法》的有关要求,特别要加强对门诊、急诊、治疗、注射室、观察病房等重点部位的消毒工作。

(六) 发生重大传染病疫情、群体性不明原因疾病、重大食物中毒等,应及时建议采取如下措施:

1、职工采取必要的保护措施,发放必要的防护用品,监测体温。为职工提供有关药品,实行药物预防。在公共卫生场所完善洗手设备,提供流动水、洗手液或除菌消毒肥皂。

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/596242022220010240>