

医疗安全事件应急处置工作预案规范

医疗安全事件应急处置工作预案 1

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、泄露、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。

一、发生医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事件时当事人员应立即报告分管院长，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。

二、接到报告后，立即组织相关人员对污染现场进行封锁，做好防护，并迅速组织人员对溢出、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，尽可能减少污染扩散，保护好周围人群。

三、对溢出、散落的医疗垃圾迅速进行收集、清理和消毒处理，同时根据污染情况，采取安全有效的处理方法进行场地消毒。消毒工作应由污染较轻区域向污染较重的区域进行，待彻底清洁和消毒后，再对清扫工具进行消毒。

四、清理人员进行清理工作时，必须穿戴防护服、手套、口罩等防护用品。清理工作结束后，用品和用具必须进行消毒处理。

五、如果在处理过程中，清理人员的身体不慎受到伤害，应及时按照职业防护应急处理流程进行紧急处理。

六、发生医疗废物流失、泄漏、扩散时，应按国务院颁布的《医疗废物管理条例》和卫生部颁布的《医疗卫生机构医疗废物管理办法》的相关规定，在 48 小时内上报卫生局及环保局等有关上级主管部门。

七、发生医疗废物流失、泄露、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 24 小时内向卫生局、环保局报告，并根据《医疗废物管理条例》的规定，采取相应紧急处理措施。发生医疗废物导致传染病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《中华人民共和国传染病防治法》及有关规定报告，并采取相应措施。

八、因医疗废物管理不当导致医疗废物流失、泄漏、扩散、环境污染事故时，由感染管理科协同相关部门及时对事件进行调查分析，确定事故性质，明确责任人应承担的责任，并按相关制度追究其事故责任，并采取有效的防范措施、预防类似事件再次发生，并写出总结报告。

医疗安全事件应急处置工作预案 2

第一章 总则

第一条为保障社会保险健康安全运行，努力防范和化解社会保险风险，维护稳定，结合我局工作实际，特制定本预案。

第二条 工作原则

（一）客观性。在进行社会保险风险状况的监测、预警和信息报送时要深入了解和掌握情况，力求客观公正地反映事物全貌和事件产生、发展的整个过程，不得主观臆断和猜测。

（二）真实性。要实事求是地进行风险状况的监测、预警和信息报送，如出现涉及社会保险风险的情况不得瞒报、欺报，也不得夸大事实或虚报事实。

（三）及时性。如突发重大事项，要在第一时间内采取处理措施并上报。

（四）准确性。对突发事件的情况上报应先简要说明情况，随后补报详细情况，准确说明事件产生的背景、原因、事态发展的程度及当前采取的措施及效果，下一步可能出现的状况和建议采取的应对方案。

（五）保密性。要严格按照《保密守则》的要求，在处路风险、报送风险信息时特别注意各类信息情况的保密，未经组织批准不得向外界透露风险的相关信息。

第二章 组织机构及职责

第三条 组织机构

（一）成立风险应急处置领导小组（以下简称领导小组）。

组长：副组长：成员：

（二）成立社会保险应急处路领导小组办公室，办公室设在局办公室。

第四条职责

由社会保险风险应急处路领导小组负责领导全区社会保险风险的处路工作，切实维护稳定。领导小组各成员要充分认识维护社会保险稳定对促进地方经济发展和保持社会稳定的重要作用，在领导小组办公室的统一协调下，各负其责，密切配合，做好对辖区社会保险风险的监测预警，及时报告突发风险情况，维护辖区稳定。

（二）领导小组办公室的主要职责：

1. 接收、整理、上报有关信息资料，向领导小组汇报风险突发事件的相关情况；
2. 根据领导小组的决定组织召集相关会议；
3. 向有关部门通报风险突发事件信息；
4. 对风险突发事件的处理提出具体的处理建议；
5. 完成领导小组交办的其他事项。

第三章工作制度

第五条领导小组例会制度

领导小组例会每半年召开一次，会议由领导小组办公室组织，会议的主要任务是分析辖内当期社会保险形势，研究风险工作中的重大问题，明确工作责任，制定下一步促进辖区社会保险工作的措施。

第六条突发事件报告制度

出现可能影响社会保险风险的重大事项，应及时（不超过 2 小时）向领导小组长报告，按照领导小组的安排，领导小组办公室在事件发生后 24 小时内提交书面报告，报告内容应包括：

- （一）发生突发事件的单位名称、地点、时间；
- （二）突发事件的原因、性质、等级、危害程度、影响范围；
- （三）事态的发展趋势、可能造成的损失、拟采取的应对措施；
- （四）需其他单位配合行动的工作。

第七条日常工作协调制度

由领导小组办公室负责收集有关社会保险风险信息，报送有关报告，及时掌握社会保险风险突发事件，根据需要建议领导小组不定期地组织召开领导小组成员会议，及时沟通情况，协调解决有关问题。

第四章 风险分类

第八条 风险级别分类

1. 黄色：属一般性风险，对公众信心影响不大，采取应急措施后可以立即控制和化解。

2. 橙色：风险较大，对行业和公众信心已造成一定影响，并有可能波及有关单位，必须根据情况的变化及时调整应急措施。

3. 红色：风险极大，严重削弱公众信心，波及整个行业，并已涉及有关单位，领导小组应做好向上级部门报告请求支持的准备。

第九条预警

辖区内发生社会保险风险突发事件后，应及时正确判断事件的风险级别，于2小时内将有关情况报领导小组办公室，领导小组办公室在接到风险状况报告后，对风险紧急程度和变化发展趋势进行分析，并视情况建议召开领导小组会议、与政府有关部门进行信息沟通，同时，在事件发生后24小时内向上级有关部门提供书面报告。

第五章风险处谿

第十条处谿程序

（一）组织。领导小组视情况组织召开成员会议，对形势进行分析，研究处谿预案，明确责任，形成最终决策。

（二）实施。制定针对辖区内不同类别风险的处谿措施，建立应对不同情况危机的快速反应机制。对已发生和可能发生的风险事件，应及时提出化解矛盾、消除隐患的具体建议，在已有处谿预案的基础上针对个体事件进行调整和完善。领导小组办公室对工作实施情况进行严密持续地监督，并向领导小组及时提出工作建议与改进措施。

（三）善后。对突发事件的全过程进行彻底调查，查清事件的原因，统计直接损失和间接损失，明确相关人的责任并提出相应的处理建议。

（四）总结与上报。在风险处路完毕后应总结整个事件始末、经验教训和处理结果，并向领导小组提交书面报告，提出下一步工作措施和完善相关制度的建议，并视情况向上级有关部门汇报。

第十一条工作要求

及时有效。各成员应对可能危害社会保险风险的事件保持高度警觉。出现问题要及时发现、尽早报告，同时全面掌握情况，在自身的职责范围内采取周全得当的处路措施、尽量控制影响区域，逐步消除负面效应，争取在最短时间内进行处路。

（二）协作配合。各成员应尽最大努力配合落实处路方案，提供人员、资金、信息、技术等支持，不得借故推诿。

（三）完善基础制度。应建立健全辖区内养老保险风险防范与处路预案机制。

（四）奖惩有别。风险处路结束后，由领导小组负责组织对贡献突出的部门和个人给予表彰；因工作懈怠或疏忽导致的泄密和风险报告不及时、扩大或恶化等不良后果，对其责任人给予严肃处理。

第六章应急保障

第十二条通讯保障

（一）领导小组成员单位值班电话和主要负责人的联系电话应保持 24 小时畅通。

（二）所有通讯应符合国家有关保密规定。

第十三条文电运转保障应确保文电运转的高效、迅速、准确，不得延误。

第十四条技术保障

（一）确保本系统的计算机设备及网络系统有足够的软硬件技术支持保证，有关信息有计算机备份。

（二）对要害岗位的人员，至少有两名人员备用、替换，确保在任何情况下，都不会因人员的缺岗而影响整个系统的正常运行。

第十五条安全保障确保工作场所的安全性和保密性，确保有关工作人员的人身安全。

第七章附则

第十六条本预案自发布之日起实施。

医疗安全事件应急处置工作预案 3

本预案适用于本乡域内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。本乡域突发公共卫生事件应急工作按照有关预案规定执行。

一、医疗卫生救援的事件分级

根据突发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。

1、特别重大事件（Ⅰ级）

(1)一次事件伤亡 100 人以上，且危重人员多，或核事故和突发放射事件、化学品泄露事故导致大量人员伤亡，市人民政府和市卫生行政部门请求国家在医疗卫生救援工作上给予支援的突发事件。

(2)跨市的有特别严重人员伤亡的突发事件。(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事件。

2、重大事件（Ⅱ级）

(1)一次事件出现重大人员伤亡 50 人以上、99 人以下，其中，死亡和危重病例超过 5 例的突发事件。

(2)跨县的有严重人员伤亡的突发事件。

(3)市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事件。

3、较大事件（Ⅲ级）

(1)一次事件伤亡 30 人以上、49 人以下，其中，死亡和危重病例超过 3 例的突发事件。

(2)市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事件。

4、一般事件（Ⅳ级）

(1)一次事件伤亡 10 人以上、29 人以下，其中，死亡和危重病例超过 1 例的突发事件。

(2)县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事件。

二、组织机构与职责

1、医疗卫生救援组织机构

辖区内各级各类医疗机构在县卫计局领导小组的统一指挥下承担突发事件现场医疗卫生救援和伤病员转运工作，任何医疗卫生机构不得拒绝因突发事件所致伤病员的救治。

领导小组：

组长：_____副组长：_____成员：

2、医疗卫生救援队伍

医疗卫生救援队伍由医疗卫生救援机构中具有现场急救和丰富临床经验的医护人员组建，主要承担因自然灾害、事故灾难或社会安全等事件造成重大人员伤亡时的医疗救援任务。队伍配备救护车及相应器材设备。

3. 现场医疗卫生救援指挥部

领导小组根据医疗卫生救援工作需要，在突发事件现场设立医疗卫生救援现场指挥部，由现场由组长担任总指挥，统一指挥、协调现场医疗卫生救援工作。

4、应急联动

在乡政府的统一领导指挥下，各级各类医疗卫生机构之间建立突发事件卫生应急协调联动机制。与救援中心（120）与 110、119、122 等专业机构建立信息互通和应急联动机制。

三、医疗卫生救援应急响应和终止

1、医疗卫生救援应急分级响应

I 级响应

遇到特别重大突发事件，启动 I 级应急响应时，配合国家、市、县医疗卫生救援工作要求开展医疗卫生救援工作。

II 级响应

遇到重大突发事件，启动 II 级应急响应时，配合国家、市、县医疗卫生救援工作要求开展医疗卫生救援工作。

III 级响应

遇到重大突发事件，启动 III 级应急响应时，配合国家、市、县医疗卫生救援工作要求开展医疗卫生救援工作。

III 级响应的启动

发生较大突发事件，需要启动 III 级医疗卫生救援时，应立即启动医疗卫生救援应急的 III 级响应。

III 级响应行动

在县级医疗救援领导小组的指导下，迅速向现场派出医务人员，组织和指挥医疗卫生救援机构和队伍开展现场医疗卫生救援，组织专家对伤病员及救治情况进行综合评估，并及时向本级人民政府报告有关处理情况。

IV 级响应

(1) IV 级响应的启动

发生一般突发事件，需要启动Ⅳ级医疗卫生救援时，应立即启动医疗卫生救援应急的Ⅳ级响应。

(2) Ⅳ级响应行动

在县级领导小组的统一指挥下，迅速组织医疗卫生救援机构开展突发事件的现场处理工作，组织医务人员对伤病员进行及时救治，组织专家对伤病员及救治情况进行调查、确认和评估。同时向当地人民政府和区医疗救援领导小组报告有关处理情况。

2、现场医疗卫生救援

医疗卫生救援应急队伍在接到救援指令后要及时赶赴现场，并根据现场情况全力开展医疗卫生救援工作。在实施医疗卫生救援的过程中，既要积极开展救治，又要注重自我防护，确保安全。

为了及时准确掌握现场情况，做好现场医疗卫生救援指挥工作，使医疗卫生救援工作紧张有序地进行，领导小组要在事发现场设置现场医疗卫生救援指挥部，主要或分管领导要亲临现场，靠前指挥，减少中间环节，提高决策效率，加快抢救进程。现场医疗卫生救援指挥部要加强与现场各救援部门的沟通与协调。

医疗安全事件应急处置工作预案 4

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、纱布及其它各种敷料、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。

医疗安全事件应急处置工作预案 5

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。

医疗安全事件应急处置工作预案 6

为了加强对医疗废弃物的管理，有效地预防、及时控制和消除医疗废弃物流失、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《医疗废弃物管理条例》、《医疗卫生机构医疗废物管理办法》，结合医院实际，制定本预案。

一、成立领导小组

组长：xx

副组长：xx

成员：xx

专职运送员：xx

领导小组负责对事故处理的组织、指挥和协调工作；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；尽可能减少对病人、医务人员、其它现场人员及环境的影响。

二、积极应对处理

领导小组下设四个分组对发生医疗废物泄漏、扩散的现场进行处理。

后勤保障组：由药械科及后勤人员组成，xxx担任组长。负责应急处理所需个人防护用品、消毒器械的采购和日常维护工作。

三、措施安全、消毒规范、防护严密

1、采取适当的安全处置措施，对污染现场进行封锁，做好防护，尽可能减少污染扩散，保护好周围人群。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，污染或可疑污染处用 20xxmg/l 含氯消毒剂喷洒消毒，停留 30 分钟后再做处理。

2、清理人员在清理工作时，必须穿戴防护服、手套、口罩等防护用品。进行工作时应避免用污染的手套接触其他物品，以避免污染环境。清理工作结束后，用品和用具必须进行消毒处理。

3、如果在处理过程中，清理人员的身体不慎受到伤害，应及时按照职业暴露应急处理流程进行紧急处理。

四、及时上报

1、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，必须保护现场并立即上报感管理科（85939112）或分管院长（85939307），非工作日上报总值班（85939239）。

2、发生医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事故后，应按国务院颁布的《医疗废物管理条例》和卫生部颁布的《医疗卫生机构医疗废物管理办法》的相关规定，医院在 48 小时内报区卫生局及区环保局等有关上级主管部门。

3、因医疗废物管理不当导致 1 人以上死亡或者 3 人以上健康损害时，必须立即报告医务科，由医务科组织救护小组对患病人员进行医疗救护和现场救援；同时报告院长、分管院长及感染管理科，由分管院长组织医疗、护理、后勤、保卫等相关部门进行应急处理，并在 24 小时内向区卫生局、区疾控中心报告。

4、调查处理工作结束后，及时将处理结果报告区卫生局和区环保局。

五、调查起因、防患于未然

处理工作结束后，因医疗废物管理不当导致医疗废物流失、泄漏、扩散、环境污染事故时，由感染管理科协同相关部门及时对事件进行调查分析，确定事故性质，明确责任人应承担的责任，并按医院相关制度追究其事故责任，并采取有效的防范措施、预防类似事件再次发生。

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/677200115150006165>