

2023 年医疗安全的应急预案

医疗安全的应急预案 1

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。

医疗安全的应急预案 2

为加强对医疗废物的管理，防止医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事故后造成环境污染、人员伤亡，以及疾病的传播，根据《医疗废物管理条例》、《医疗卫生机构医疗废物管理办法》等有关规定，结合我院实际情况，制定本方案。

一、组织管理。

成立医疗废物意外泄露事故应急领导小组，具体名单如下：

组长：

副组长：

成员：

小组职责：

院长作为医疗废物管理第一责任人，分管副院长作为医疗废物管理具体负责人，负责对事故处理的组织、指挥和协调工作。后勤管理部、医院感染管理科、保卫科负责组织对泄露现场进行消毒、封锁现场，疏散受威胁区内的人员等处理工作；医务部、护理部负责对现场伤亡人员进行医疗救援和医护人员调配；各部门密切配合，各自履行相应的职责，确保医疗废物的安全管理。

二、报告程序

1、各科室或个人发生医疗废物流失、泄露、扩散和意外事故时，应及时上报后勤管理部，非上班班时间报医院总值班；后勤管理部接到通知后，根据事故现场情况及时通知医院感染管理科、保卫科等相关科室及部门。

2、后勤管理部接到报告后，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，必要时启动应急领导小组，并在48小时内向桂林市卫生局、环境保护局报告。

3、发生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，需要对致病人员提供医疗救护和现场救援的重大事故时，后勤管理部应当在12小时内向市卫生局、环境保护局报告，并采取相应紧急处理措施。

4、发生因医疗废物管理不当导致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，后勤管理部应当在2小时内向市卫生局、环境保护局报告，并采取相应紧急处理措施。

5、发生医疗废物管理不当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，应当由预防保健科按照《传染病防治法》及有关规定报告，并采取相应措施。

三、现场处置

1、医院发生突发医疗废物事件情况后，由后勤管理部迅速组织相关人员确定发生流失、泄漏、扩散和意外事故的医疗废物的类别、数量、发生时间、影响范围及严重程度。

2、立即启动应急方案，对发生医疗废物泄漏、扩散的现场进行处理，对泄漏及受污染的区域、物品进行消毒或者无害化处置，必要时封锁污染区域，以防扩大污染。

3、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。

4、工作人员应当做好卫生安全防护后方可进行工作；可能发生血液、体液飞溅到面部时，应戴有防渗透性的口罩、防护眼镜；可能污染身体时，应穿隔离衣。

5、对医疗废物污染的区域进行处置时，应尽可能地减少对病人、医务人员、其他现场人员及环境造成不良影响。

四、后续处理

1、现场事故妥善处置后，后勤管理部及医院感染管理科要及时进行现场评估，对封锁区域确认已安全、无害后，方可开放。

2、处置工作结束后，后勤管理部、医院感染管理科负责对事件起因、防范措施、处理意见等进行调查、评估，写出调查报告并向院领导报告或全院通报，以防今后类似事件发生。

医疗安全的应急预案 3

演练部门：超声科

演练地点：超声科

科主任：我宣布，超声科应急演练现在开始。本次演练科目是：徒手心肺复苏。

本次演练的方式：科室所有医护人员均进行演练。

一、演练场景：我科门诊等待检查患者突然出现生命体征消失，分诊人员或医护人员在第一时间发现后，立即呼叫医护人员，在医护人员未到场时，先对患者进行初步判断，医护人员迅速赶到进行现场急救，医护人员判断后，立即进行徒手心肺复苏，经过抢救后，患者恢复意识和生命体征，复苏成功。

(一)、分诊人员或其他医护人员（姓名）发现患者（姓名）出现生命体征消失，呼之不应，立即呼救。

(二)、医护人员第一时间赶到病房，立即对患者进行初步判断，并实施心肺复苏。

二、心肺复苏的步骤

判断患者有无意识、呼吸、颈动脉搏动，方法正确

1.判断患者意识：呼叫患者、轻拍患者肩部。确认患者意识丧失。

2.判断患者呼吸：通过眼看、面感、耳听，三步骤来完成。眼看：胸部有无起伏；面部：有无气流流出；耳听：有无呼吸音。无反应表示呼吸停止

3.判断患者颈动脉搏动：操作者食指和中指指尖触及患者气管正中部（相当于喉结的部位），向同侧下方滑动

2-3厘米，至胸锁乳突肌前缘凹陷处。判断时间为<10秒。不能确认有颈动脉搏动，立即进行心肺复苏胸外心脏按压

1. 将床放平，（软床）胸下垫胸外按压板，去枕仰卧位，解开衣领、腰带，暴露胸部

2. 确定按压部位：胸骨下部。一手掌根部放于按压部位，另一手平行重叠与该手手背上，手指并拢，只以掌根部接触按压部位，双臂位于患者胸骨的正上方，双肘关节伸直，利用上身重量垂直下压，以胸骨下陷 4-5 厘米为宜，而后迅速放松，反复进行。按压时间与放松时间大致相同，按压频率 100 次/分以上开放气道

1. 清理呼吸道，取下义齿

2. 开放气道（仰头抬颌法，托颌法）人工通气

1. 将简易呼吸器连接氧气，氧气流量 8-10 升/分（有氧源情况下）

2. 一手固定面罩于患者口鼻部

3. 另一手挤压简易呼吸器，吹气两次，每次持续 1 秒，吹气量以见到胸部起伏为宜

4. 胸外按压与人工呼吸比例：30：2。操作 5 个循环后，再次判断颈动脉搏动及呼吸 10 秒钟，如已恢复，进行进一步生命支持（如颈动脉搏动及呼吸未恢复，继续上述操作 5 个循环后再次判断）

5. 注意观察患者意识状态、生命体征及尿量变化（三）、经过医护人员的及时抢救，患者恢复意识和生命体征。

（四）、参与抢救医务人员抢救病人后进行手卫生并做好相关记录。

全科医护人员按顺序依次进行演练。科主任：进行操作点评，宣布超声科心肺复苏应急演练到此结束。

二、过敏性休克的应急预案演练脚本演练地点：门诊三层超声科

参加人员：

解说人员：

背景设置：患者女性，42岁，拟行超声造影检查。用药前询问患者无鸡蛋、牛奶等过敏史。在造影剂注入后发现病情变化，请看现场演练。

护士：xx患者，你怎么了，哪里不舒服吗？患者：我感觉胸闷、心慌的厉害，我也不知道怎么回事？护士查看患者呼吸困难。

1、护士：立即提醒检查医生，暂停检查，给予吸氧，安慰患者：你不要紧张，测量脉搏、呼吸、血压，保留静脉通路。

2、医生A：立即拨打急诊科电话，报告患者情况，请急诊科到场。

3、医生A：随即拿抢救盒至于患者床旁，准备抢救。

4、医生A：呼叫患者，无应答，神志淡漠，双侧瞳孔大小正常，对光反射及压眶反射存在，听诊心动过速，呼吸急促，双肺底可闻及湿罗音，脉搏细速，四肢皮肤湿冷，考虑过敏性休克。同时护士测量生命体征，并汇报测量数值：P

110次/分，R28次/分、BP：80/50mmHg。记录生命体征。

5、医生A下达口头医嘱：地塞米松10mg静脉注射。

6、护士复述医嘱：地塞米松10mg静脉注射，与医生A核对后准备药物，护士给予静脉注射。

7、医生A查体，护士测量并汇报生命体征：P65次/分，R22次/分，BP80/60mmhg。记录生命体征。

- 8、医生 A: 下达口头医嘱：肾上腺素 1mg 静脉注射。
- 9、护士复述医嘱：肾上腺素 1mg 静脉注射与医生 A 核对，准备药物。护士给予静脉注射。
- 10、护士再次测量生命体征。
- 11、护士汇报生命体征：P96 次/分，R18 次/分，BP100/60mmhg，记录生命体征。
- 12、医生再次评估，呼唤患者：XX 您怎么样啊？好些了吗？
患者：好多了。
医生：患者意识恢复，呼吸、心率减慢，双肺底罗音减少，脉搏有力，末梢皮温转暖，再次测量血压。
- 13、护士汇报监测结果：BP
110/70mmHg, P90 次/分，R18 次/分
- 14、医生 A 再次评估：休克基本纠正。
- 15、急诊科医师 B 到场，医生 A 与急诊科医师 B 交接患者，叙述病情。操作后洗手。
- 16、护士健康宣教。“您好，刚才您输注造影剂时出现过敏性休克，现在您需要到急诊科进一步观察”。
- 17、参与抢救医务人员抢救病人后进行手卫生并做好相关记录。
旁白：抢救结束后双人核对抢救记录及空安培瓶，医生及时补下医嘱。

整理抢救用物，垃圾带回治疗室分类处理，洗手。按规定封存剩余药液，电话通知患者家属，据实补记抢救记录

演练结束，请大家提出宝贵意见。三、医院停电应急预案演练脚本
本院停电应急预案演练过程

演练目的:为检验和完善停电应急预案，增强科室医务人员突发停电的应急能力，更好地保障医疗工作的正常进行。

演练部门:超声科

演练地点:

停电范围:全院突发停电

总指挥:科主任

- 1、16:00 停电预案演练总指挥宣布停电演练开始。
- 2、全院突然停电，立即停止检查和操作，关掉超声仪器电源开关、关掉稳压电源开关。
- 3、与正在接受检查的患者做好解释工作，与后勤部门上报停电，确认停电原因及恢复时间。
- 4、与门诊及临床各科室联系，做好工作安排。
- 5、16:10 恢复供电，确认供电正常，开启稳压电源开关，5 分钟后启动超声仪器电源开关继续完成超声检查工作。
- 7、停电预案演练总指挥点评演练过程。
- 8、16:30 停电预案演练总指挥宣布演练结束。

医疗安全的应急预案 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。

医疗安全的应急预案 5

一、暴雨洪水预警报

汛期，有关部门应坚持 24 小时值班，掌握雨情水情和气象形势，及时了解降雨地区的降雨强度、洪水流量、河流、水库水位、长短期水情和气象分析预报，并在暴雨洪水发生之前向各有关单位发出预报，减轻洪水灾害造成的影响和损失，确保人民群众的生命财产安全，维护社会安全稳定。

(一) 镇防汛抗旱领导小组办公室

- 1、坚持汛期 24 小时值班，必要时实行加强班；**
- 2、密切监视全区云、雨、水情；**
- 3、负责防御暴雨、洪水的通报、通知；**

4、必要时向上级有关单位和领导报告；

5、认真做好上传下达。

（二）镇国土资源所

1、灾害性天气期间要 24 小时值班；

2、密切注视，收集天气预报和降雨情况，分析可能发生地质灾害情况，及时作出部署。

3、及时向镇防汛办公室通报险情、灾情。

二、当洪水达到警戒水位时

镇防汛抗旱领导小组办公室应密切监视实时暴雨洪水和发展趋势，对重点地方的抗洪抢险作出指导性的部署，对主要防洪工程运行状况实施监控，同时各成员单位应按职责分工认真做好迎战洪水的各项准备工作，各有关单位应完成下列重点工作。

（一）镇防汛抗旱领导小组办公室

1、领导小组组长亲自坐镇指挥；

2、召开领导小组成员紧急会议，审议并宣布进入紧急防汛期动态；

3、对重大防洪问题作出决策，抗洪救灾各项命令。

（二）镇武装部

根据实时重大汛情，险情和灾情，部署镇应急抢险队伍抗洪救灾的准备工作，必要时投入战斗。

（三）镇水利站

1、检查并督促发洪区内的小型水库防汛责任人上岗到位，并了解其他水利工程防洪到位情况；

2、掌握发洪地区重点防洪水利工程的实时运行情况，并及时上报有关部门。

（四）镇国土资源所

1、部署、指导、检查各村防御滑坡和泥石流等地质灾害工作。

2、掌握重点地区的地质险情态势，并向镇党委、政府报告重点险情及处理动态；

（五）镇派出所

1、保障交通干线和抢险救灾重要线路的畅通；

2、协助做好抗洪抢险救灾人员和动员紧急运输工作。

（六）镇村建站

1、做好低洼地的防洪排洪安全工作；

2、配合镇政府及时组织受灾居民安全转移。

（七）中小学学校

部署做好学校和校师生的防洪安全工作；

三、当洪水达到危险水位时

发洪区大部分已超过防御标准，镇防汛办应掌握实时暴雨，洪水及其发展趋势，密切注视主要防洪工程，病险工程和在建工程，重点是部署，组织各单位按职责分工支援发洪地区的抢险和救灾工作。各有关单位在做好前述第二款各项工作外，应努力完成下列重点工作。

(一) 镇防汛抗旱领导小组办公室

- 1、领导小组组长到办公室坐镇指挥；
- 2、领导小组组长召开小组成员紧急会议，必要时审议并进入紧急防汛期的命令。

(二) 镇武装部

- 1、参与指挥部的会商研究部署决策；
- 2、组织应急抢险队投入抗洪抢险工作。

(三) 镇水利站

监控重点病险水库，并向镇党委、政府报告有关重大问题；

(四) 镇国土资源所

- 1、部署、指导、检查各地防御滑坡和泥石流等地质灾害；
- 2、掌握重点地区灾害的险情及处理动态，并及时向镇党委、政府报告上述情况。

(五) 镇派出所

- 1、根据镇防汛办的部署，协助做好抢险救灾人员和物资的紧急运输工作；
- 2、保障交通干线和抢险救灾重要线路的畅通。

(六) 镇村建站

- 1、组织部署防洪排涝安全工作；
- 2、配合镇党委、政府及时组织受灾居民安全转移。

(七) 中小学学校

部署做好学校和在校师生的防洪安全工作。

(八) 镇民政办

- 1、做好救灾灾民的各项准备工作；
- 2、协助灾区应急安置和救济灾民。

(九) 镇卫生院

- 1、部署洪涝灾区的医疗救助工作；
- 2、派遣医疗队伍到灾害区防疫，治病。

(十) 镇派出所

- 1、组织警员待命，必要时投入抢险救灾；
- 2、及时掌握灾区社会治安动态，视情采取必要的管制和其他应急措施。

四、当出现特大洪水时

发洪区大部分地区已大大超过防御标准，抢险和救灾已成为各成员单位的头等大事和当务之急，特别是直接抢险救灾服务的关键部门应全力以赴做好各项工作，各有关单位在继续做好前述第三款各项工作外，应努力完成下列重点任务。

(一) 镇防汛领导小组办公室

- 1、执行镇党委、政府和上级的重大防洪决策；
- 2、组长坐镇指挥部指挥，副组长及成员单位主要领导在办公室协助组长工作；
- 3、建设区分管领导到抗洪第一线指挥抗洪。

（二）镇武装部

- 1、组织应急抢险队伍人员投入抗洪救灾；
- 2、必要时协同镇党委政府向上级请求抗洪兵力和装备支持。

（三）镇水利站

- 1、督查，监控重点病险水库安全渡汛措施；
- 2、必要时向上级主管部门请求防汛专家支援。

（四）镇有关部门

各成员单位和有关部门，应坚决执行镇党委、政府和上级的重大决策和部署，按照职责分工履行各自的义务，全力以赴支援灾区，为灾区提供优质服务。

五、救灾报灾工作

当发生上述第二、第三、第四种情况，洪水开始退落后，各成员单位应把抗洪工作重点转移到救灾工作上来，抓好安置灾民和医疗防疫，恢复灾区水、电、路、通讯等基础设施和恢复生产，共建园的各项支援灾区工作。

（一）镇防汛抗旱领导小组办公室

- 1、召开成员紧急会议，部署，协调有关救灾工作；
- 2、必要时组织成员单位到抗灾第一线慰问灾民，协助指导抗灾救灾；
- 3、向上级有关部门报告汛情与灾情。

（二）镇民政办

及时协助镇党委、政府慰问受灾群众，了解灾情，指导灾区生产自救。

（三）镇派出所

组织警员投入救灾工作，维护好灾区社会治安，及时掌握灾区社会治安动态，视情采取必要的管制和其他应急措施。

（四）镇卫生院

- 1、组织医疗队到灾区抢救伤病员；
- 2、加强灾区疫情监测和卫生防疫工作，防止疫情蔓延，做好救灾防病宣传，做到灾后无大疫。

（五）中小学学校

组织做好学校救灾工作，尽快恢复正常的教学秩序。

（六）镇农技站

组织灾后农业生产自救，指导农村调整种植结构，做好恢复农业生产工作。

（七）镇水利站

帮助进行水利水毁工程的修复和除险加固。

医疗安全的应急预案 6

为防止医疗废物处置过程中由于医疗废物遗撒、流失、泄漏、扩散导致的传染病传播或环境污染事故，根据《中华人民共和国固体废物污染环境防治法》、《中华人民共和国传染病防治法》、《医疗废物管理条例》等以及市，区环保部门对医疗机构医疗废物处置的有关要求，制定本预案。

一、指导思想

指挥本单位医疗废物意外事故的应急处理工作。根据工作需要，及时召开会议，听取工作汇报，果断作出决策。解决应急工作中存在的问题。强化非常时期的责任制管理。

二、日常管理机构

成立医疗废物管理办公室，办公室设在医务科，由医务科长具体负责，成员由医务科、医院感染控制办公室、医教部、护理部、保卫科人员组成。在应急状态下，实行 24 小时值班制，其主要职责是负责全院医疗废物的日常管理和意外事故的应急处理工作，承担业务指导与组织协调，对应急防控措施落实情况进行监控和督导。及时处理各种紧急情况。承担相关文件的起草和文件发布工作。合理调配医院资源等。

三、预防控制措施

1. 认真督导检查，防范意外事故发生：

医务科，院感办等部门定期或不定期对医院日常医疗废物处理工作进行抽查，院感办坚持经常性的监督和检查，发现问题，及时通报、反馈、指导整改，以预防医疗废物处置过程中意外事故的发生。

2. 强化培训，提高责任感：

采取多种形式，加强医疗废物安全处理的宣传教育，定期考核，开展经常性演练等，以提高全院职工执行法律、法规和规章制度的自觉性。

3. 控制措施

(1) 发现包装袋破损发生泄漏时，应及时增加包装袋层数，若是漏入储存桶内，必须到规定的地方对储存桶清洗并进行消毒处理，若是漏入运送车内，必须将车推到规定的地方清洗并进行消毒处理。

(2) 发现储存桶破损或车厢破损，应立即更换或修补。

(3) 发现包装物或者容器的外表面被感染性废物污染，应立即增加包装层数或更换容器。

(4) 发现医疗废物撒漏到地面，应先清除撒漏物，然后对地面进行清洁消毒。

(5) 在进行泄漏事故处理时，严禁工作人员用手直接接触医疗废物。

(6) 若发生运送车翻倒，医疗废物大量泄漏现象，应及时通知周围人员远离，控制污染区域，以免扩大污染，并及时清除，清洁、消毒，事后应对工具进行清洁、消毒。

(7) 运送车上要有备用医疗废物储存桶、包装袋、及包扎带、消毒和清洁工具。

(8) 医疗废物运输单位有备用运输车辆。

(9) 工作人员应在加强做好卫生安全防护后进行事故处理。

(10) 对事故进行登记和报告制度。

4. 报告流程

(1) 发现医疗废物泄漏、流失、扩散和严重遗撒事故时，要立即报告医院医疗废物应急处理领导小组和医务科、院感办。医疗废物应急处理领导小组立即报告上级卫生行政部门。

(2) 院感办、医务科立即组织人员进行调查，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，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。

(3) 保卫科立即组织有关人员尽快对发生医疗废物泄漏、扩散的现场进行封锁，必要时封锁污染区域，以防止扩大污染。

(4) 医务科、院感办立即组织人力对污染现场进行消毒、处理，尽可能减少污染对病人、医务人员及周围环境的影响。采取适当的安全处置措施，对泄漏物及污染的区域、物品进行消毒或其他无害化处理。

(5) 对感染性废物污染的区域进行消毒时，消毒工作从污染最轻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进行消毒。

(6) 处理工作结束后，医院医疗废物应急处理小组对事件的起因进行调查，汇总资料，并完善防范措施，预防类似事件发生。

四、处罚原则

根据《医疗废物管理条例》、《医疗废物管理行政处罚办法（试行）》、《医疗卫生机构医疗废物管理办法》相关规定执行。

医疗安全的应急预案 7

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。

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、清洁和消毒等紧急处理措施。

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。

医疗安全的应急预案 8

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：

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/846004041045010241>