

医疗类应急预案 应急预案演练工作计划(模板10篇)

在现实生活中，我们常常会面临各种变化和不确定性。计划可以帮助我们应对这些变化和不确定性，使我们能够更好地适应环境和情况的变化。优秀的计划都具备一些什么特点呢？又该怎么写呢？以下是小编为大家收集的计划范文，仅供参考，大家一起来看看吧。

医疗类应急预案 应急预案演练工作计划篇一

为了进一步加强项目部安全生产工作，认真组织好20xx年下半年应急预案演练活动，提高项目部应对突发事件的综合素质和应急处置潜力，最大程度地预防和减少突发事件及其造成的损害，保证事故发生时，能够快速、及时、妥善处置和抢险，根据《安全生产法》，结合我项目部实际，特制订此计划。

为贯彻落实科学发展观和“以人为本”的思想，遵循“安全第一、预防为主、综合治理”的方针，坚持统一领导、分级负责、反应及时、措施果断、依靠科学、加强合作的原则，进一步完善应急救援预案，全面加强安全生产工作，确保安全生产无事故。

透过演练争取透过演练到达以下目标：一是检验应急预案的科学性、可操作性，在演练中完善应急体系，为处置突发公共事件带给方案支持。二是锻炼应急队伍，让应急救援人员在实战演练中切实感受到应急处置的重要性，明确职责，规范信息报告程序，完善部门之间的协调机制。三是宣传教育，提高安全防患意识、危机意识、职责意识，提高自救、互救潜力。四是提高救援队伍的实战潜力，最大限度地减少突发公共事件及其造成的人员伤亡和危害，争取使项目部的应急预案演练工作再上一个新台阶，应急管理工作再上一个新水

平。

（一）9月份，举行起重吊装事故应急演练，组织形式：项目部统一安排，地点：白果坝大桥施工现场。

（二）10月份，举行高空坠落事故应急演练，组织形式：项目部统一安排，各部门协同，地点：白果坝大桥施工现场。

（三）11月份，举行梁场安全事故应急演练，组织形式：项目部统一安排，各部门协同，地点：预制梁场施工现场。

（一）各部门要重视本部门的演练工作，使演练工作要落到实处，不走过场。结合现场实际，根据应急救援工作的特点，依照项目部的预案，真正把演练工作完成。

（二）各部门应急演练要结合可能发生的危险源特点、潜在的事故类型、可能发生事故的地点等实际状况进行。演练应重点解决应急过程中组织指挥和协同配合问题，解决应急准备工作的不足，以提高应急行动整体效能。

（三）各部门各项演习活动应在统一指挥下实施，参演人员要严守演习现场规则，确保演习过程的安全。演习不得影响生产的安全正常运行。

（四）在演练时要做好记录工作（包括资料、照片、录像等），对整个演习的实际效果进行全面、正确的评价和总结，并上报驻地办。

医疗类应急预案 应急预案演练工作计划篇二

为强化医疗卫生工作质量和服务意识，坚持以病人为中心，提高医疗质量，规范医疗服务行为，减少和杜绝医疗差错及医疗纠纷的发生，增强社会信任度和就医安全感，增强医院工作以提高；医疗质量，安全管理为核心的理念，根据《医

疗事故处理条例》特制定本预案。

一、组织成员：

中医院医疗纠纷防范与处置应急领导小组：

组 长：

院长

副组长：

副院长兼医务科科长

副院长

副院长

成 员：

住院部主任

门诊部主任

针推科主任

药剂科主任

护理部主任

护士长

财务科科长

应急领导小组办公室设在医务科，日常工作由医务科科长同

志负责。各科室要按照本预案，认真防范和处理医疗纠纷。

二、总 则

第一条 为了提高我院医疗服务质量，保障医疗安全，维护医疗

1 秩序，促进医学科学的发展，有效预防及正确处理医疗纠纷，依据《医疗事故处理条例》及其相关配套文件，参照调整医疗行为的相关法律、法规、部门规章及医院的相关规章制度制定本预案。

第二条 本预案所称医疗纠纷，是指医疗机构及其医务人员在医疗活动中，违反卫生管理法律、行政法规、部门规章和诊疗护理规范、常规，过失造成患者人身损害的纠纷。

第三条 医务人员要严格遵守医疗卫生管理法律、行政法规、部门规章和诊疗护理规范、常规，恪守医疗服务职业道德，致力于预防医疗纠纷的发生。

第四条 处理医疗纠纷，应当遵循公开、公平、公正、便民的原则，坚持实事求是的科学态度，做到事实清楚、定性准确、责任明确、有法可依、处理恰当。

三、医疗事故的预防

第五条 医疗安全是医院管理的重要环节。医院各临床医技科室及机关各处室应当认真做好本职工作，相互协调，认真履行各自职责，树立正确、积极的医疗风险防范意识，建立医疗安全目标责任制，尽最大可能预防医疗纠纷的发生。

2 例》等。

第七条 医院所采购的药品必须符合《药品管理法》及其他卫

生管理法律法规的规定，严禁假药、劣药进入医院，医院药品管理委员会负责把好质量关。医护人员应当严格遵守毒麻药品的管理和使用规定，认真做好药品临床研究管理工作。

第八条 相关科室应当做好放射装置及放射性药品的保管和处理工作，严格遵法律法规及安全防护规章制度。

第九条 药剂科和后勤部门要严把医疗仪器和卫生材料等医疗用品的准入和质量关，并由医院药事管理领导小组和医院领导进行监控。对于不符合《产品质量法》和《医疗器械标准管理办法》的医疗仪器和卫生材料坚决不能购进。各科室不得擅自购进、使用未经医院审批同意的医疗器械、卫生材料和药品。

第十条 医院后勤保障部门应当认真做好各临床科室的后勤保障工作，保证供电、供水。

第十一条 医院各职能部门包括院办公室、医务科、护理部、门诊部等应当对所聘用人员实行准入管理制度，并加强培训和管理。

第十二条 医院感染领导小组应当做好医院感染的监控和管理工作，各科室应当做好污染物的处理工作，最大限度的降低医院感染的发生率。

第十三条 门诊部应当认真抓好医院窗口服务工作，保证医师按时出诊，严格按专业诊病及收治病人。

第十四条 医疗质量是保证医疗安全的关键要素，全体医务人员

3 要不断强化医疗质量和医疗安全意识。

（一）教育各级医务人员勤勉敬业，遵纪守法，恪守职业道

德，强化质量意识，努力预防医疗事故的发生，促进医学科学的发展。

（二）审校医院医疗、护理方面的规章制度，制定医疗、护理质量评审标准和奖惩制度。

（三）管理及控制各科室诊疗、护理等医疗质量情况，对存在的薄弱环节，及时制定整改措施，以期不断提高医疗护理质量。

（四）对重大医疗事故争议应及时进行讨论和处理，并及时总结经验教训。

（五）对医院有关质量管理的体制变动，质量标准的制定和修改进行讨论并形成初步意见，提交院长办公会议及院务会审议。

（一）具体负责监控全院医务人员的医疗质量工作。

（二）督促各科室《医疗质量控制实施细则》的实施。

（三）每月召开医疗质量例会，收集科室主任和质控小组反映的医疗质量问题，协调、解决各科室质量控制过程中存在的问题。

（四）每月抽查各科室住院环节医疗质量问题，进行持续监控，对可能出现的质量问题及时提出干预措施，并向院长及分管副院长汇报。

（五）每月收集门诊和病案质控组反馈的各科终末医疗质量统计结果，分析、确认后向相关科室通报并提出整改意见。

（一）结合本专业特点和发展趋势，制定和修改本科疾病诊疗、护理常规、医疗事故预防措施和药物使用规范并组织实

施。

（二）制定本科《全程医疗质量控制实施细则》并组织实施，责任落实到人并与工资及劳务提成挂钩。

（三）每月组织各级医务人员学习医疗、护理常规、规范，强化质量和安全意识。

（四）科室负责人必须参加医疗质量例会，反映问题并收集与本科有关的问题，制定整改措施。

第十七条 医务人员在全程质量控制中要自我管理，特别要遵守三级医师查房制度、疑难危重病人报告制度、会诊制度、病例讨论制度等，以确保医疗质量控制方案的实施。

第十八条 医患关系办公室的职责为：

（五）及时总结通报医院医疗纠纷整改经验教训，制定医疗安全工作计划。

（六）审批医疗文件的复印和封存；

第十九条 认真做好传染病的监控、上报工作，加强对传染病人的管理，严格按照有关规定对传染源进行处理，避免在院内引起传染病流行。

第二十条 各临床科室使用的血液及血液制品必须经医院检验科统一配送，检验科和临床各科室应当严格遵守临床输血技术规范。输血和成分输血应当履行签字手续。

6 重点病人、重点岗位、易发人群、节假日及下班时间的医疗安全监管工作。

第二十二条 医务人员要严格遵守和执行各种医疗规章制度和操作规程，认真履行各自职责，要有强烈的责任心；遵守劳

动纪律，杜绝值班人员脱岗现象；恪守职业道德，遵守我院《医务人员医德规范实施细则》，不得利用职务之便索取、非法收受患者财物或获取其他不正当利益。党支部、院办、医务科等部门定期督察。

第二十三条 医务人员应当掌握执业规则，认真履行自己权利与义务。实行首诊负责制，不得拒绝急危患者的急救处置，不得出具与自己执业范围无关或与执业类别不相符的医学证明文件。

第二十四条 医务人员应当注意保护患者权益，改善医患关系。在不对患者产生不利后果的前提下，应当将患者的病情、医疗措施、医疗风险如实告知患者，认真执行医院制定的诊疗告知制度。开展新技术、新项目应遵守医院制定的《新技术、新项目管理方法》。

第二十五条 医务人员外出会诊应经医务科办理有关审批手续，严格遵守《医务人员外出会诊的管理规定》。

第二十六条 各科应当每月召开住院病人工休座谈会，充分和患者或家属沟通，及时发现和消除发生医疗纠纷的隐患；每月总结科室安全情况，设立医疗纠纷登记本，指定专人负责并做好记录，医务科、护理部定期检查。

第二十七条 严格执行《医疗机构病历管理规定》、《病历书写基本规范》，对病案进行科学管理和利用。认真做好门急诊病历及住院在7架病历管理工作。病历的复印和封存严格按照《医疗事故处理条例》、《医疗机构病历管理规定》及我院有关规定执行。

四、医疗事故争议的处理

（一）门诊或科室发生医疗纠纷后，必须先由门诊或科室负责人亲自组织科内自行处理，不得随意推诿；同时应采取有

效治疗措施，必要时由医务科牵头成立院内治疗小组和请院外专家会诊。尽可能减轻由此给病人造成的损害，注意做好病人家属安抚和沟通工作；及时审查有关病历资料，注意搜集有关临床医学证据；病历复印和封存按本预案第二十七条有关规定执行。科内难以处理的医疗纠纷，按争议的类别不同，分别报医务科、护理部或相关职能部门协助处理。

（二）医疗方面的医疗纠纷，由医务科组织调查讨论，初步将争议划分为无医疗缺陷和有医疗缺陷两大类。

1存在下列情况，应当在12小时内由医务科上报院领导：（1）存在医疗缺陷，可能构成医疗事故的。（2）虽然不存在医疗缺陷，但医患双方分歧严重，影响重大或严重扰乱工作秩序的。

2、发生下列情况的，医院应当在12小时内由医务科向卫生局报告：（1）患者死亡或者可能为二级以上医疗事故；（2）导致3人以上人身损害后果；（3）卫生部和卫生厅规定的其他情形。

（三）对无医疗缺陷的医疗纠纷，由科室进行解释，争取和解；

8 必要时由医患办协助处理。

（四）对有医疗缺陷的医疗纠纷，科室应当24小时内组织讨论，科室负责人及相关人员应当3天内作出口头答复，并指定专人耐心做好解释工作。如患者或其家属书面申诉，应当由科室负责在一周内准备书面答复材料，材料交医务科或护理部审定后答复并存档。必要时由医务科、护理部或者相关职能科室组织科主任、当事人与患者或其家属商谈，争取相互理解、达成共识，并争取和解或协商解决；若医患双方协商不能达到共识，可以通过行政调解和诉讼解决。需要医疗事故技术鉴定的，所需材料由相关科室在鉴定前1周准备完毕，

并由科主任及当事人参加鉴定会。需要通过诉讼解决的医疗纠纷，所需材料由医务科牵头组织准备，相关科室人员必须密切配合，并由科室负责人出任诉讼代理人之一，必要时由医院聘请律师参与诉讼。

（五）发生医疗纠纷后，特别是发生扰乱科室及医院医疗工作秩序者，科室应及时报告医院领导、保卫或报当地公安机关。医院保卫必须及时介入纠纷处理，进行全程保卫工作，要制定出一套我院医疗事故争议安全保卫规章制度，确保处理医疗事故争议人员及科室医务人员安全。如发生重大医疗纠纷，患者及家属出现暴力倾向时，必须有保卫人员迅速到场维持现场秩序，如已出现或预见会出现不能控制情况必须立即报当地公安机关处理。在与病人家属协商过程中，保卫人员应注意保护院方参与人的人身安全，维护正常的医疗秩序。必要时派员参与处理，坚决执行卫生部、公安部颁布的《关于维护医院秩序的联合通告》。

五、奖惩制度

第二十九条 医务人员违反卫生管理法律、法规、部门规章、诊疗护理常规、规范，主观上有过失，存在医疗缺陷或构成医疗事故，造成医院经济损失的，按本院的规章制度进行经济处罚。

同时医院按医疗缺陷的轻重或医疗事故的分级、主观过失的程度分别给当事人通报批评、警告、严重警告、记过、记大过、降级、降职、开除留用、开除行政处分；情节严重的建议卫生行政部门吊销当事人执业医师资格证书；构成医疗事故罪的，依法移交司法机关处理。

六、附则

第三十条 本预案所称医疗纠纷是指尚未经过医疗事故鉴定，医患双方对医疗行为或结果有分歧的事件。本预案所称医疗

缺陷是指医务人员在诊疗活动中虽有过失，但未构成医疗事故或未经医疗事故鉴定机构鉴定为医疗事故的情形。

第三十一条 医院医疗质量管理领导小组和医务科对本预案有解释权。

医疗类应急预案 应急预案演练工作计划篇三

(一)成立组织机构，增强领导。在防震减灾应急演练工作中，乡党委高度重视，为包管演练运动的扎实开展，调剂成立了地震应急演练工作领导小组，负责应急演练工作的统一领导和指挥。由党委副书记兼乡长任组长，民政分管领导、平安分管领导和党政分管领导3名领导为副组长，形成“上下齐抓共管”工作格局。坚持做到思想到位，步伐落实，并进一步完善敬老院防震减灾演练预案，责任落实到人，切实做到了领导认识到位，组织到位，责任到位，步伐到位。

(二)统一思想，进步认识。我院认真组织学习上级防震减灾工作会议、文件精神，实时转达上级对防震减灾工作演练的指示，要求xx乡敬老院全体治理人员及入住白叟在2019年防震减灾演练工作中降服麻痹思想和侥幸心理，清醒认识到今年防震减灾形势，认真落实防震减灾责任制，牢靠建立防震减灾工作无小事，应急演练真正容身于防大灾、抗大灾、抢大险，进一步进步思想认识，积极做好各项工作。

积极参加应急演练。结合今年汛期前的地震应急演练，专门组织白叟参加了全院防震避震应急演练运动，通过该项运动的开展，进步了白叟的应急避灾才能。

5月9日，我院组织开展了以平安分散、医疗救治、卫生防疫为主要内容的地震应急演练运动。此次演练运动模拟5月9日下午15时00分xx乡敬老院模拟地震发生，地震发生后组织敬老院白叟快速有序到达平安地带。

2021年的地震应急演练运动，我院积极介入，查验了在地震应急状态下敬老院在人员、装备的筹备到位环境，以及快速反映和处置才能。我乡应急部门通过演练，认真查找应急状态下人员、物资、装备的筹备、到位环境以及演练历程中存在的问题和不足，实时整改落实，以进步应对地震灾害的反映和处置才能，最大限度地低落地震灾害及其次生灾害可能造成的人员伤亡和康健危害，掩护敬老院白叟的身体康健和生命平安。

医疗类应急预案 应急预案演练工作计划篇四

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

(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；

(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。

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。

医疗类应急预案 应急预案演练工作计划篇五

为使应急预案演练工作落实到位，学校定于九月中旬召开应急预案演练活动动员大会，为活动的扎实开展营造良好的活动氛围。通过召开动员大会是我校广大师生进一步牢固树立安全防范意识，提高师生应对紧急突发事件的水平，提升师生应急逃生和应急反应能力，提倡关爱生命，以人为本的理念，使我校真正成为平安校园。

组长：韩保文（校长）

副组长：薛亚楠（主任）

成员：任良平张志勇各班班主任，

(一) 演练时间:

(一) 演练地点: 演练地点为在教学楼前

(二) 演练队伍: 每次演练活动共分6个队伍。

(四) 演练内容:

- 1、消防安全器材使用演练 (负责人: 薛亚楠、任良平)
- 2、紧急疏散演练 (负责人: 马书芹、付林艳)
- 3、交通事故自我救助演练 (负责人: 张志勇、张凤香)
- 4、火场逃生演练 (负责人: 刚军丽、刘建新)

活动的目的是通过演练, 提高我校师生应对紧急突发事件的水平, 提升广大师生应急逃生和应急反应能力, 也是检测我校应急预案是否完善的重要途径。学校应认真重视, 每次演练后将反思及时总结经验, 查漏补缺, 使我校的应急预案更加完善, 便于操作。

医疗类应急预案 应急预案演练工作计划篇六

重大医疗纠纷是指我院的就医过程中, 医患双方对疾病治疗效果及其原因的认定存在较大分歧, 患者及其家属对治疗工作极不满意, 强烈要求追究我院及医务人员的责任, 或者提出较大赔偿损失的医患纠纷。

二、启动预案条件

符合下列条件之一的, 可启用重大突发医疗纠纷事件应急预案。1、2、3、4、5、6、7、8、出现患方在医院寻衅滋事。

故意损坏或抢夺公私财物；侮辱、威胁、恐吓、殴打医务人员。非法限制医务人员人身自由。非法占据医院办公、诊疗场所。

应急领导下载：协调各科室的应急处置工作；及时向有关行政管理部门报告事件处置进展情况。

应急领导小组办公室：根据需要，建议院领导是否启动本应急处置预案，负责院领导交办的具体应急事宜。五、应急处置预案 1、疑似重大医疗纠纷事件发生后，纠纷当事科室负责人须立即向医院医务科、医疗纠纷调解办、护理部、保卫科报告，并提供事件详实情况，不得隐瞒事实真相。2、3、医务处根据情况建议应急领导小组是否启动预案。

医院院长统筹指挥重大医疗纠纷处理，分管院领导集体安排纠纷处理，协调各科室工作联动。4、医务科、医疗纠纷调解办、护理部负责接待患方相关人员，了解患方诉求，介绍和解释处置医疗纠纷的法定程序，对现场的病历、药品等物证进行存留；负责事件的调查、取证工作，组织医院专家委员会对医患纠纷的成因进行分析，明确医院在事件中是否存在过错，判断医院责任大小，为下一步处置提供依据。必要时向卫生行政部门汇报，并请求帮助。5、党办负责在隐蔽处就医患双方言行摄像取证，与新闻媒体沟通，及时与有关部门联系协调。6、保卫科在第一时间到达现场，组织保安布置位置，维护医疗工作秩序；事态难以控制应及时联系本辖区派出所或拨打110，必要时请求本辖区公安、维稳、综治办等部门维护医院医疗工作秩序，维护院领导、当事人等相关人员的人身安全和医院财产安全。7、其他科室工作人员应阻止患方违法行为，保护其他患者不受伤。

六、应急响应终止

医疗纠纷处置结束，纠集的人员撤离现场，恢复正常，由应急小组宣布应急响应终止。

医疗类应急预案 应急预案演练工作计划篇七

一、适用范围

凡从事医疗活动的科室。

二、概念定义

1. 医疗纠纷：是指医务人员在医院医疗活动中医患双方发生的争执。
2. 医疗事故：是指医疗机构及其医务人员在医疗活动中，违反医疗卫生管理法律、行政法规、部门规章和诊疗护理规范、常规，过失造成患者人身损害的事故。
3. 医疗隐患：指医务人员在医疗活动中违反医疗卫生管理法律、行政法规、部门规章和诊疗护理规范、常规的行为。
4. 医疗意外：是指由于患者病情或特殊体质不可抗力而发生难以预料和无法防范的后果。

三、组织领导及职责

医院成立医疗纠纷应急处理领导小组，办公室设在医务科，各科室由医疗质量管理小组负责本科室医疗纠纷的防范和處理工作。

（一）医疗纠纷应急处理领导小组

1. 组成组

长：。。（副院长） 副组长：。。（副院长）

组

员：。（医务科科长、内科主任）

。（外科主任）

1。（妇产科主任）。（急诊科主任）。（护理部主任）。
（药剂科主任）。（办公室主任）。（门诊部护士长）。
（后勤小组组长）

2. 职责

（1）对全院医疗纠纷的防范处理工作统一决策和部署。（2）
审核通过医疗纠纷防范及处理预案、制度、规定和处罚措施。
（3）指导检查医疗纠纷防范和处理的具体工作。

医疗纠纷防范和处理日常工作由医务科负责，主要负责以下
工作：

（1）组织落实医疗纠纷防范及处理预案。

（2）实行医疗安全隐患报告制度，督促检查指导科室对医疗
安全隐患的自查和整改工作。

（3）接待患者及家属的投诉，协调处理医疗纠纷。

（4）指导科室对医疗文书的完善、整理收集、保管工作，避
免在医疗事故争议鉴定或法院应诉时举证不能的情况发生。

（5）负责医疗纠纷发生后对医疗文书的封存工作。

（6）协助科室和相关部门做好与医疗纠纷相关的药液、血液、
注射器、药物等现场实物封存工作。

（7）负责对死因不明确患者的家属动员尸检工作。

（8）负责召集医院医疗纠纷工作会议，认真记录，并向医患

双方当事人传达会议讨论结果。

(9) 负责医疗纠纷在省、市医学会鉴定中的资料提交、人员组织、结果处理等工作。

(10) 协助法律顾问就医疗纠纷在法院的应诉工作。

(二) 科室由医疗质量管理小组负责本科室的医疗纠纷防范处理工作

科室医疗质量管理小组在医疗纠纷防范工作中的职责：

(1) 组织本科室的工作人员学习医疗卫生法律、法规，医院有关规章制度及诊疗护理规范，依法执业。学习情况做记录。

(2) 执行医患沟通制度，尊重并维护病人的合法权益，规范执行各种告知、知情同意。组织科室工作人员参加医院举办的医疗纠纷处理及医患沟通技能培训或讲座，并加以应用。

(3) 负责科室的医疗安全检查工作，发现隐患，及时整改，及时报告。

(4) 接待科室内部患者及家属对医疗工作的投诉，协调医患关系。

(5) 重大医疗纠纷及时上报，配合医务科妥善解决。

(6) 配合医务科做好科内医疗纠纷在医学会的鉴定和在法院的应诉工作。

四、医疗纠纷防范预案

(一) 实行医疗隐患登记报告制度

3 1. 医疗隐患登记报告制度

(1) 科室每月进行一次医疗隐患自查，对检查结果进行登记，并制定整改措施，向医务科报告。

(2) 医务科定期检查工作，汇总发现的医疗隐患，提出整改措施，要求当事科室立即整改，并跟踪整改进展情况，及时向主管院长报告。(3) 医务科总结阶段性整改效果，向全院通报。

(4) 对科室不落实医疗隐患自查、发现医疗隐患不整改、不报告的行为予以处罚。

(1) 科室每月最后一周，由科主任带领科室医疗质量管理小组成员进行医疗安全自查，将发现的隐患逐一登记，召开医疗安全分析会，制定整改措施，同时对上个月的整改情况进行总结。自查中尤其是要严把病历质量关，对已被患方复印的病历，在整理、完善时要慎重。

(2) 医务科每月末，将当月工作检查中发现的医疗隐患及采取的整改措施进行汇总，同时对上个月的整改效果进行总结，向业务副院长汇报。对高风险科室（外科、妇产科、手术室、急诊科）作为医疗安全工作检查的重点，对纠纷高发科室加大监管力度。

(3) 当事科室接到医务科下达的整改通知书后，按要求在3天内完成整改工作。

(二) 加强法律法规及规章制度学习和落实

每年组织1次对医务人员进行医疗卫生管理法律、法规、规章制度

4 度的培训与考核，每季度检查1次科室和医务人员依法执业情况。

（三）开展医务人员三基训练

防范医疗纠纷与提高医疗质量和加强医务人员三基训练相结合，每年开展1次对所有医务人员进行诊疗护理常规、技术操作规范的培训与考核，并检查执行情况。

（四）加强行风建设

配合纪检监查和服务督导部门，进行医德医风和职业道德教育，强化医务人员的服务意识，提高服务水平。

（五）在医疗服务中切实维护患者权益

1. 尊重患者在就医过程中的各种权益，针对生理—心理—社会的差异性，在医疗服务中必须实施个性化服务。
2. 在医患交流过程中医务人员必须尊重患者的人格。要着装整洁、举止文明、热情待人，维护病人的人格、情感和隐私。
3. 尊重患者的知情同意权。根据《执业医师法》、《医疗机构管理条例实施细则》等法律法规，进行临床试验、药品试验、医疗器械试验、手术、麻醉、输血以及特殊检查、特殊治疗等，应向患者及家属交待清楚，得到理解并签署书面知情同意书。
4. 尊重患者在诊疗过程中的选择权。患者拥有选择医生和选择诊疗方案的权利。
5. 尊重患者对医疗服务不满意的投诉权利。患者有权利就诊疗过程中发生的不满意事件向相关部门进行投诉。

（六）及时披露医疗安全信息

- 5 每季度召开一次医疗安全会议，公布医疗隐患整改措施、医疗纠纷处理结果、医疗赔偿责任人处罚有关信息，让全院

医务人员认识到医疗纠纷和医疗事故的危害性及防范的重要性，并积极行动。

（七）加强医患沟通

1. 医院每年开展至少1次医患沟通技能及医疗纠纷处理技巧的培训或大型讲座。
2. 执行医患沟通制度，加强医疗活动中每个环节的医患沟通，科室每季召集1次医患沟通座谈会，并做好记录，对患方提出的意见和建议认真分析，加以整改。

（一）医疗纠纷的应急处理 1. 医疗纠纷的风险分级

1) 患方质疑医护人员诊疗行为的正确性和有效性；

1) 患方聚众5人以下在医院内吵闹，干扰医疗秩序，对医务人员

6 人身安全构成威胁；

2) 患者非正常死亡，家属对医疗过程质疑，经解释无效，停尸在病房，影响其他病人诊疗。

一级风险

3) 新闻媒体介入（记者采访、录音录像），可能在社会上造成负面影响。

2. 应急处理

1) 立即报告

发生医疗纠纷，不管属于几级风险，当事人应立即报告科主任或护士长，科室应立即报告医务科或业务副院长，休息日

或非上班时间报告行政值班。

2) 到达时限

工作时间发生医疗纠纷，科室主任、护士长应立即到位，医务科接到报告后应在10分钟内到达纠纷发生的科室。休息日发生医疗纠纷，行政值班在接到科室报告后应在10分钟内到位，需医务科协调的，医务科人员应在30分钟内到位。

一、二级风险事件，除医务科人员外，保安负责人和保安人员应立即到场，另外，根据纠纷的起因，医务科处理人员可要求护理部、药剂科等科室人员到场协助处理。

3) 与患方沟通协调

(1) 三级风险的纠纷，原则上以科主任和护士长为首小组成员在科室内部协调沟通。

(2) 二级、一级风险的纠纷，以医务科人员为主，科室及其他职能部门配合，与患方沟通协调。

(3) 沟通的原则：不激化矛盾，不答应无理要求，尊重事实，尊重科学，按法律规定的程序解决问题。

4) 现场采取的紧急措施

(1) 保护医务人员及病区其他患者的人身安全。

对

二、三级风险的医疗纠纷，医院保安人员在医务科的统一指挥下，对吵闹、漫骂、殴打医务人员的患者和家属实施必要的制止措施，对持械行凶者坚决制服，同时报案，交由公安机关处理；纠纷中患方的过激行为可能导致病区其他患者的人身损害时，保安人员应在医务科统一指挥下采取保护措施，

如疏散、守住病房入口等，不让闹事方接近病区的其他患者。

(2) 封存病历或怀疑有引起不良反应的药品、输液、血液制品，送相关部门进行检验。

(3) 对死因不清的、家属对死亡原因质疑的情况，动员患者家属做尸检，患者家属不同意尸检的请病人家属签字。

(4) 告知医患双方解决医疗纠纷的法律程序，为进一步解决纠纷做好准备。

(二) 医疗纠纷的常规处理

8 1. 解释说服工作

1) 诊疗过程中，医务人员没有过错，家属不懂医学的复杂性和高风险性，期望值过高，当事科到或医务科处理医疗纠纷的工作人员要给予充分的解释和说明，让患方理解，不再追究。

2) 患方对于医院的解释不能理解，坚持向医院讨说法，医务科工作人员向患者说明国家解决医疗纠纷的几种方式，即协商、鉴定、司法诉讼。

2. 医患双方协商解决

1) 发生医疗纠纷后，经医院医疗纠纷及医疗事故处理领导小组研究，认为医务人员诊疗行为存在过失或医院管理不到位造成患者人身损害，在医学会鉴定中可能定为医疗事故的，建议协商解决，医务科代表院方与患者或家属签协议，最后赔偿了结。

2) 医患双方不能就赔偿款额度达成一致时，建议患方走鉴定或司法程序。

3. 医疗事故鉴定及处理

1) 无法通过解释、协商解决的医疗纠纷，可申请医学会进行医疗事故鉴定。

2) 医务科负责组织当事科室和当事医务人员准备鉴定所需提交的病历资料和答辩材料，在规定的时间内送到医学会。

9 如果当事科室和当事人不服鉴定结论，医务科代表院方向上一级医学会申请重新鉴定。

4. 法院审理医疗纠纷

1) 医务科组织当事科室与当事人准备应诉材料，配合律师出庭。

2) 法院审判结论或调解书中表述医疗行为与患者损害结果构成因果关系，判定赔偿的，按额度予以赔偿；当事科室或当事人不服，在规定时间内申请上诉。

3) 法院判定医疗行为与损害后果不构成因果关系的，医院不予赔偿。

医疗类应急预案 应急预案演练工作计划篇八

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

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

(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；

(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。

医疗类应急预案 应急预案演练工作计划篇九

二、事故事实

乙方参加甲方组织的团号为_____的旅游团队，在_____年_____月_____日旅游过程中，因_____造成乙方_____。

三、协议事项

除甲方已向乙方支付或垫付的费用外，现一次性再向乙方支付处理此次事故的费用人民币_____元(大写_____元整)，此笔赔偿款包括但不限于：医疗费、护理费及其他财产损失等法律法规规定的所有项目及费用。

乙方在收取甲方一次性损害赔偿金时，须将所有的医疗费用#5@p[]病历资料、鉴定结论等全部交给甲方，由甲方向投保保险公司理赔，乙方有义务协助甲方提供相关证件、票据等资料。保险理赔权利和费用归甲方所有。

若此事故损害涉及第三方 侵权或违约行为所致，本协议达成后，甲方有权利代表乙方向第三方行使追偿权，乙方有义务协助甲方进行追偿。

四、特别约定

本协议为处理本事故的终结性协议，本协议所涉及的赔偿是一次性终结赔偿，经签章后立即生效；甲方支付乙方费用后，今后乙方不得以任何理由向甲方或其他相关第三方主张任何权利或向法院提起诉讼，甲方不再负任何赔偿责任。

五、违约责任

因本协议的履行发生纠纷的，双方应协商解决，协商不成的，由甲方所在地人民法院受案审理。

六、协议签署栏

甲方(签章)：

法定代表人或委托代理人：_____

乙方：_____

(签字并按手印确认)

第三方(签章)：

法定代表人或委托代理人：

本协议见证人(三人以上)：_____ (签字并按手印确认)

医疗类应急预案 应急预案演练工作计划篇十

一、工作职责

(一) 负责高考期间的医疗救治工作。组织市区医院、市紧急医疗救援中心做好医疗保健、急救预防和防暑降温准备，

特别要做好中暑等突发性疾病的救治工作。

（二）负责高考期间的食品卫生监督保障工作。对考点学校的食堂及周边的餐饮业、服务业开展食品卫生大检查。采取积极防范措施，对集中接待参加考试学生的酒店等餐饮部门进行卫生监督检查，确保饮食卫生安全。对不符合餐饮卫生管理条件的餐饮店进行严肃查处，直至停业整顿，严防考生集体中毒事件发生。

（三）负责高考期间疾病控制工作。重点做好对突发病、流行性的传染病的监控和预防工作。

二、工作措施

（一）加强组织领导

一是成立市卫生局市区高考期间医疗卫生工作领导小组。由局长林芳立同志任组长，副局长周延萍同志任副组长，市直有关医疗卫生单位行政主要领导及市卫生局医政和中医科、卫生监督科、疾病控制科负责人为成员，领导高考期间医疗卫生保障工作。二是领导小组下设办公室、医疗组、卫生监督组和疾病控制组，办公室设在局医政和中医科，由局医政和中医科科长任主任，局卫生监督科和疾病控制科负责人为副主任，市直等有关医疗卫生单位分管领导为成员，负责协调、指导高考期间医疗卫生工作。医疗组、卫生监督组和疾病控制组分别负责高考期间医疗救治、卫生监督和疾病控制工作的落实（附件）。三是高考期间医疗卫生工作领导小组单位成立相应的机构，制定工作方案，落实本地本单位的工作。

（二）实行包保责任制

1、医疗救治。市中心医院、一医院、中医院、康达医院落实城区考点医疗机构主要责任，并实行包点责任制。即市中心

医院负责市四中、五中、二十二中、三十六中、襄樊学院附属高中；市一医院负责市一中、八中、八中新校区；市中医院负责市三中、九中；康达医院负责襄樊致远中学、二十四中的医疗保障工作，并畅通院内急救绿色通道，与院急救做好无缝对接。市紧急医疗救援中心负责做好院前医疗急救工作。

2、卫生监督。实行定单位、定职责、定人、定岗，安排卫生监督员，在高考期间，对考点学校周边的食堂及餐饮业进行公共场所和食品卫生监督检查，确保食品和公共场所卫生安全。市卫生监督局负责市一中、三中、四中、五中、八中、八中新校区、九中、二十二中、二十四中、三十六中、襄樊学院附属医院考点的保障工作；襄樊铁路防疫站负责襄樊致远中学考点的保障工作。

3、疾病控制。市疾病预防控制中心负责做好对突发病、流行性的传染病的监控和预防工作。

（三）实行责任追究制。各地各单位的行政主要领导、分管领导、相关工作人员，是高考期间医疗卫生工作的责任人。对工作不落实，措施不到位，影响高考顺利进行，将依据有关规定追究责任人的责任。

三、工作要求

（一）高度重视，提高认识。做好高考期间的医疗卫生保障工作，构建和谐社会的重要内容，是贯彻以人为本，执政为民思想的具体体现，是高考安全的重点工作。各地各单位必须高度重视，完善突发公共卫生事件应急预案，健全防范和处理机制，针对性地开展应急演练，保证医疗卫生保障的快速反应和应急措施到位。

（二）各司其职，制定方案。各地各单位要根据工作职责，结合实际情况，坚持“安全第一、预防为主”，制定周密可

行的工作实施方案，精心准备，认真落实，确保高考医疗卫生保障工作万无一失。

（三）精挑细选，确定人员。各地各单位要按照业务素质精，政治素质好，团队意识强，组织纪律性高的标准，挑选身体健康、听从指挥、乐于奉献的医务人员，从事高考医疗卫生的具体工作。

（四）强化培训，提高素质。各地各单位要对从事高考医疗卫生工作的人员进行政治思想和业务技能培训，明确职责，讲明要求，强调纪律，提高其素质，为完成高考的医疗卫生保障工作奠定坚实的基础。

（五）履行职责，完成任务。各地各单位必须强化责任，重点做好高考餐饮食品卫生、医疗救治工作，切实履行报告制度，加强监督检查，以高度负责的精神，使各项工作任务按规范按程序落实到位。