

# 病房病床要符合的原则 冬季施工安全专项控制方案(优秀9篇)

在日常学习、工作或生活中，大家总少不了接触作文或者范文吧，通过文章可以把我们那些零零散散的思想，聚集在一块。相信许多人会觉得范文很难写？接下来小编就给大家介绍一下优秀的范文该怎么写，我们一起来看看吧。

## 病房病床要符合的原则篇一

1、根据工程设计的要求，首先要充分体会设计意图和构思，然后根据施工现场的实际情况及业主、监理工程师的具体要求，对施工设计方案作出充分的组织安排，做到因地制宜，抓质量、赶进度、创效益。

2、根据本工程的特点，为绿化工程，考虑进场先进行土建施工，放样定位。同时对土方合理调配，再对绿化地进行划线定点、种植。

3、遇到因交叉施工，设计方案变更或其他特殊情况致使该段不能继续作业时，及时与业主单位和监理工程师协商解决方案，协调解决各班组的交替穿插，对工程质量工程工期需很抓把关。

1、本工程为单独绿化工程，线路长，施工难度大，质量要求高，设计风格要求把握准确。

2、种植的苗木品种多，种植的技术要求高，专业性强，工程施工穿插性强。

因此，本公司拟集中专业施工技术骨干，采用相应技术措施，有步骤，有计划地结合实施和完成施工任务。

为保证按期竣工，工程按不同地块和内容采用流水作业，合理组织人员、机具，并保证材料及时到场。

施工地块：

绿化种植 候车亭 草坪铺设

主要施工内容：

1、土方工程：基础土方、种植土；

2、绿化种植

整体施工采取流水作业，详细见施工进度表。

1、土方工程：挖除废土、加种植土、夯实。

2、绿化种植：划分为种植环境处理，绿化放样，选苗和种植，养护四个部分。

（1）、种植环境处理：先进行垃圾、杂草的清理，种植土应耙细整平，排水良好；并应进行土壤消毒，杀灭病菌和害虫后，施适量的基肥。

（2）绿化放样：以设计为依据，先放毛样，如平面布置与现场不利，应及时报告监理工程师，以便设计单位作变更设计。试放样经认可后，正式定点放线。

（3）选苗与种植：严格按照设计图规定的规格选购苗木，并对选购的苗木，在起掘前作现场调查，认真核实所采购苗木的品种、规格及生长情况；根据所选苗木的规格、品种确定苗木的土球大小、起掘时间和包扎、运输方法，苗木的栽植应做到随挖、随运、随种、随养护，苗木起掘后不得暴晒或失水，若不能及时种植应采取保护措施，如覆盖、假植。种植前按设计要求放细样，定好株行距；树木栽植槽穴规格的

大小、深浅，按植株的土球直径适当放大；对地被小苗的种植，在种植前土壤耙细整平，排水良好，根据树种和气候等具体情况进行适当修剪。种植后适时进行浇水养护。引道香樟应卷干保护并予支撑固定。

（4）养护：大苗种植后第一次应浇透水，以后看天气情况定期浇水，并用树桩打桩固定。一年养护派专职养护队伍进行精心养护，保证苗木成活，生长良好。

## 病房病床要符合的原则篇二

为全面做好新冠疫情防控工作，切实落实“早发现、早报告、早隔离、早治疗”措施，精准、科学开展疫情防控，确保人民群众生命安全和身体健康，特制定本镇全民核酸检测工作方案。

### 一、工作目的

- 1、落实“早发现、早报告、早隔离、早治疗”措施；
- 2、进一步明确疫情的范围，开展主动搜索，加强检测和排查的力度；
- 3、精准、科学开展防控，保护群众健康。

### 二、工作原则

- 1、平稳有序。按照检测采样要求，根据各村(社区)常住人口分布情况，合理设置采样点，做到科学安排，有序开展。
- 2、积极推进。各采样点要迅速做好采样前期准备工作，切实主动担当、积极开展沟通协调，做到“早安排、早部署、早落实”。

### 三、检测对象

\_\_镇所有常住人口

### 四、具体措施

#### 1、合理设置采样点

全镇22个村和3个社区，按每5000人口设置一个采样点，总共设置12个采样点，每个采样点16人，配置4-6名采样人员，由辖区医疗机构专技人员组成，配置6-10名综合管理人员，由镇、村(社区)工作人员组成，负责人员组织安排、秩序维护和登记等工作，每个采样点分2个采样组，便于轮班交替不间断采样。

#### 2、明确采样工作要求

全镇12个采样点，每个采样点每日采集1000份样品，每日合计采集1.2万份样品，一周内完成全镇采样工作，所有样品的检测工作在一周内完成。

#### 3、规范样品送检和保存

每日所采集样品由市疾病预防控制中心和市人民医院各安排1辆专车按规范要求进行样品收集与转运送检，由市疾病预防控制中心统筹安排收集样品送至市疾控中心实验室、市人民医院实验室或第三方核酸检测机构当日完成检测工作，并做好样品的保存、运输、送检、接收工作，确保安全无误。

#### 4、细化职责

##### 4.1. 村(社区)职责

村(社区)负责采样宣传，受检人员组织，受检人员信息收集、登记，样品条码分发，现场秩序维护，采样地点设置安排、

采样后现场消毒等相关工作，并将收集到的受检人员信息以电子表格方式及时传送给市疾病预防控制中心。

#### 4.2 乡镇卫生院职责

乡镇卫生院负责本辖区内的样品采集、样品保存、样品送检、现场消毒技术指导和医疗废弃物处理等相关工作。

#### 4.3. 民营医疗机构职责

民营医疗机构按镇疫情防控指挥部统一安排抽调部分医务人员协助村(社区)开展核酸采样工作。

#### 4.4镇疫情防控指挥部职责

镇疫情防控指挥部负责统筹安排全镇全民核酸检测工作，负责采样所需的物资调拨、人员调配等相关工作。

### 五、工作进度

采样开始前一天召开参与采样人员专题培训会，明确工作职责、操作流程，开展个人防护、生物安全、技术规范等培训。

全镇12个采样点，每个采样点每日采集1000份样品，每日合计采集1.2万份样品，采样开始后一周内完成全镇采样工作，市疾控中心和市人民医院要确保在一周内完成所样品的检测工作。

### 六、经费保障

本次核酸检测为免费。检测所需器材、试剂等由市防控指挥部调拨。

### 七、相关工作要求

1、加强组织领导。要坚持预防为主，将全民核酸检测作为落实常态化疫情防控“四早”措施的重要举措。结合本地实际制订切实可行的实施方案，做好全民核酸检测工作，全力排查风险隐患。压实属地、部门责任，做到早期发现，精准防控。

2、强化工作落实。进一步完善机制，提高工作效率。做到第一时间排查，第一时间采样检测，要落实属地管理原则，对未实施检测人员不得上岗工作。

3、加强现场人员管理。所有人员必须测量体温、佩戴口罩，保持安全距离，不聚集。

4、合理调配检测资源。合理设置采样点、科学安排采样人员，加快采样速度，要落实生物安全措施，加强人员规范培训，定期开展室内和室间质控，提高检测质量和速度。

5、加强信息管理。检测机构要及时向检测对象提供可查询的检测结果并做好信息登记工作，检测结果要及时通过疾病预防控制信息系统上传，发现阳性结果要严格履行报告责任。加强信息安全管理，确保受检对象的信息准确，结果的规范管理和隐私保护。

附件：

1、\_\_镇全民核酸检测工作领导小组成员名单

2、\_\_镇全民核酸检测采样点设置

## 病房病床要符合的原则篇三

内部控制工作依赖一系列制度规范，具有较强的制度性，实质是事业单位为了实现发展目标，促使决策最大程度的执行，使会计信息的真实性、准确性得到保障。内部控制的主要目

标是保证资产的安全性、经营管理的合法性及行为的合规性，保证财务报告等相关信息的真实性和有效性。鉴于事业单位为社会提供公共产品或服务的特殊属性，加强内部管理，完善事业单位内部会计控制制度十分必要。在新时期，我国事业单位财务会计内部控制工作还存在很多问题，本文致力于分析我国事业单位内部会计控制制度存在的问题，探讨采取有效措施加强和完善我国事业单位内部会计控制制度。

## 二、事业单位财务内部控制工作存在的几点问题

目前我国事业单位内部控制仍存在很多问题，比较突出的包括思想认识不到位、内部控制制度不受重视、会计核算不规范、财务控制存在漏洞、内部控制制度不健全、执行制度缺乏力度、岗位分工不合规定等。

(1) 思想认识明显不到位，不够重视内部控制工作的重要性。很多事业单位领导及财务部门对会计内部控制不重视，也有许多单位的“一把手”缺乏对内部控制知识的了解，对建立内部会计控制制度不够重视。还有些单位领导认为会计内控是财务部门的事，与其他部门无关，财务部门想实施会计内控但得不到领导及其相关部门的支持，因而无法坚持。

(2) 会计核算工作随处存在不规范的情况，财务控制漏洞很多。一部分行政事业单位存在单位原始凭证管理工作不规范的情况，同时其账务核算处理工作也缺乏标准，相关复核制度以及审批制度缺乏，直接影响记账以及对账工作。与此同时，还存在材料管理问题。

(3) 内控制度不健全，制度执行力度不足。有的单位制定了一些会计内控制度和办法，在实际工作中，因为制度陈旧，导致制度难以第一时间执行，甚至有些单位根本没有执行。或者，有些事业单位在结合实际工作的基础上完成了内控制度的建立，但在实际执行的时候，会因为高层领导的意愿，就改变制度的执行，许多个重要环节执行的时候被省略办理，

权责不清。这导致内控制度执行力力度缺乏，制定的制度以及相应的办法都没有得到切实有效的落实。

(4) 岗位分工不合规定，防范功能难以发挥。《会计法》对从事会计工作的人员有明确的从业资格及专业能力要求，有些会计人员业务素质较低，缺乏对违法违纪行为的辨别和拒绝能力，在执行会计制度、法规的过程中很容易出现偏差和错误，从而造成不应有的损失；有些在组织机构和岗位设置时，不相容职务相互分离的原则没有得到执行，或是在机构和岗位设置上体现了相互分离的原则，但在实际运行中没有按照相互分离的原则实施；有些相关人员在履行自己的职责时不能按制度原则办事，导致内部控制的防范性功能不能得到充分运用。

### 三、事业单位财务内部控制强化的措施

#### 1. 加强领导，增强内部控制意识

良好的内部控制既能纠错防弊，又能提高管理效率，起到事前预防、事中控制、事后监督的作用。按照《会计法》和《内部会计控制基本规范》的规定，单位负责人是单位财务与会计工作的第一责任主体，要对本单位财务会计报告的真实性和完整性以及内部控制制度的合理性、有效性负主要责任。因此，要建立健全内部会计控制，首先应将事业单位内部会计控制的有效性与对单位负责人的业绩考核结合起来，强化单位负责人的第一责任主体意识和会计法规意识。使他们主动参与内部会计控制制度建设，自觉遵守相关法律法规的规定，将内部会计控制工作落到实处。其次，财会部门要提高自身素质，提高建立健全会计内控的责任意识。再次，相关部门要强化内控意识，实施会计内控不仅是财务部门的事，有关经济业务涉及所有部门都是内控的范围。因此，单位内各部门都应具备内控理念，与财务部门共同承担内控责任。



## 2. 日常管理工作需强化，实现会计工作的规范化发展

在实际工作中，岗位之间存在相互牵制的作用，这个作用可以通过网络信息系统来实现强化。防止错误以及弊端的存在，坚持防范于未然的原则，在上述的基础上加强会计记录的真实性和完整性；同时，在实际工作中需遵守相应的会计基础工作规范，运用标准化及规范化的会计处理方法处理单位业务工作。

## 3. 内部控制制度得到健全，财务管理水平得到改善

内部控制制度不尽完善，主要体现在固定资产利用情况、人员增减情况、开支水平等。在实际落实单位内控工作的过程中，要善于发现问题，并对以往发现的问题进行总结，实现内部会计控制工作的不断完善。所以，在完成内部控制制度制定与完善的过程中，需要密切结合财务管理工作的重要性及财务监督工作的重要性。

## 4. 促使内部审计工作得到进一步强化，促使财政监督管理力度得到强化

审计部门要在开展实际工作的过程中，对单位完成内控制度的工作进行定期的评价，及时发现内控制度所存在的缺陷及问题，在分析问题的基础上进行对症下药的整改，在强化审计工作的过程中推动内控工作的不断完善。财政部门要进一步强化事业单位内部会计控制指导力度及检查力度，从根本上提升财务会计工作的质量以及效率。如果在实际工作中存在违反相关财经制度、违反内控制度的单位，就要在分析其严重性的基础上，依据相关法规规定进行严罚处理，促使监督以及管理的力度得到有效的提升。

在实际工作中，要想事业单位经营管理的合法和合规、资产安全得到保障，就需要不断完善事业单位的内部控制制度，并不断总结实际工作中存在的问题，结合科技手段完善财务

制度和内控制度，切实从根本上满足事业单位实际发展的需要。

## 病房病床要符合的原则篇四

对护理人员的能力、考评测试、临床培训成绩以及经验等方面进行综合分析后，根据层次管理制度对每个护理人员的工作职责进行分级。主要3个管理层面，护士长、责任护士以及执行护士。其中，护士长负责对全部病房的工作进行管理；责任护士主要引导执行护士对患者的护理、治疗、健康指导以及检查等工作，另外，严格监督并指导执行护士的日常工作；执行护士主要对具体操作进行负责，及时发现、上报患者出现的问题。对妇科人力资源以及病床实际情况进行考虑后，确定人员配备。如根据我院妇科人力资源和病床实际情况，人员配置如下：1名护士长，4名责任护士，2名执行护士。护士长的选择，严格按照竞聘上岗制度选择；责任护士要依据竞争上岗制以及业务能力水平作为参考依据，择优担任；准责任护士要具备本科、大专毕业证以及护士职业资格证等；执行护士主要由具备中专毕业证以及护士职业资格证的人员任职；责任护士对执行护士起指导作用。

护理层级管理模式主要由护士长、责任护士以及执行护士构成，逐步构建为医生、护士与患者三者之间的工作模式，实施责任护士全面责任制以及连续排班制度，对各个小组的护理方案进行制定，正确实施护理操作步骤，对护理服务质量以及护理满意度进行检查。护士长对本科室的护理工作全面负责，及时发现护理工作中存在的问题，对护理方法进行适当调整。

医院不同科室的工作量受到工作时间因素的影响，因此，要根据不同科室，制定出相对应的排班制度。制定连续8h工作3班制，减少交接班次数，增强安全系数，如将工作时间分为3个阶段：每个时间段安排的值班人数不能少于6个人，排班时根据床位分为3个责任小组，安排责任护士进行全面负责；另

外，人员配置可以根据以下时间段进行分配，根据各个时间段的工作量以及护士的工作状态，对护理人力资源进行合理调配。

近年来，人们的生活质量越来越高，在护理理念中，需要增加人性化理念，患者在对医院医疗水平进行关注的同时，越来越多地关注医院护理质量。责任管理逐渐成为现代管理的发展趋势，在医院实施责任管理，能够有效提高医院管理水平，促进医院管理的健康、快速发展，有效提高护理质量，体现出护士的价值。对护理满意度进行调查，能够对护士护理水平和质量进行全面反映。制定层级护理岗位，主要以护理人员自身工作能力、技术水平作为划分岗位的重要依据，并实现岗位职责与技术水平的互相结合，进而充分将护理人员的作用发挥出来。进行分层管理时，以护理人员的等级、能力水平等为主要依据，设定出不同的岗位和等级，确定其工作岗位，使其履行相应岗位的责任、内容。一方面，能够对各个等级的护士工作责任进行明确，能力水平高的护士主要担任指导工作，主要对层级较低的护士工作进行指导；另一方面，能够提高服务水平，提高护士人员的责任意识 and 压力感，激发工作热情，防止出现盲目操作现象，有效提高护理质量。护理层级管理制度，对患者来说，能够在患者与护理人员之间建立对应关系，能够让护士对患者病情进行全面了解和掌握，进而增强护理内容的明确性，随时对患者病情的发展变化进行掌握。另外，还能够加强患者与护理人员之间的沟通了解，建立友好、和谐、融洽的护患关系，缓解患者心理压力，消除患者与护理人员之间的陌生感，这样不仅能够有效加快患者身体康复速度，而且还能够增强患者护理满意度。某医院中有56名护理人员，所选护理人员均为女性，年龄20~45岁，平均(25.3±2.5)岁；学历：31名本科，16名大专，9名中专。运用随机分配方式将其分为研究组和对照组，每组28例。对照组护理人员采用传统功能管理模式，研究组运用护理层级管理模式，主要包括人员配备法、护理层级管理法等。结果表明，研究组护士的护理水平明显高于对照组；研究组护理满意度显著优于对照组。证明在医院临床护理管

理过程中运用护理层级管理模式，能够有效提高护理服务质量，增强护理人员责任心和责任感，提高护理满意度。综上所述，护理层级管理能够对护理人员的授权进行充分体现，领导阶层将工作逐层分派下去，进行管理时，护士长对责任护士进行授权，责任护士主要负责护士长进行授权的内容，责任护士对执行护士进行授权，执行护士负责责任护士的授权内容；此外，护士长对医院科室的各项工作内容进行负责。这对提高护理质量具有十分重要的作用，值得推广应用。

## 病房病床要符合的原则篇五

根据总体施工进度计划及工程的实际进展情况，在组织现场的实际施工时，主要考虑消防管道安装、自动报警管线配制、消防管道试压等工程进行冬季的施工准备。根据规范规定：当室外日平均气温连续5d稳定低于5℃，即进入冬季施工。本工程的冬季施工准备应从12月下旬进行考虑，在天气变化、气温降低时，重点观测室外的气温变化，根据天气情况确定进入冬季施工的具体时间。

### 1、做好天气预报工作

本工程由专人负责每日收听天气预报情况，及时与土建装饰工程联系并向工地有关领导汇报，掌握、了解近期内的天气变化，以便采取必要的防护措施，防止寒流等灾害性天气突然袭击造成损失。

2、落实各级施工责任制。现场各专业施工技术管理人员、班组长及所有施工人员明确各自的责任，并认真贯彻落实冬季施工措施。

3、做好技术交底。在每个分项工程施工前，由各安装分项技术负责人向施工班组作出详细书面交底，交底内容包括冬季施工技术措施、安全措施、各种自检制度及各种安装工程中所使用打压泵、切割机、弯管机、套丝机和电气焊等专业设

备的安全使用知识，并在施工中监督实施。

4、加强施工质量检查。各安装分项现场负责人及专业质检人员要认真检查安装工程冬季施工措施的执行情况。项目技术负责人、班组长要根据施工验收规范及操作规程作好自检、互检、交接检，并认真作好各项检查的原始记录。

5、施工现场宿舍、仓库、加工棚等临设工程在冬季施工前进行全面检查及维修，保证不塌陷、不漏水、不积水，并加强相应的保温措施。所需冬季施工的材料及设备应在冬季施工开始前备齐，妥善储存在仓库内。

1、消防管道、报警管线及设备安装等各分部分项工程均必须按照施工验收规范、施工操作规程及设计要求进行施工，气温低于 $5^{\circ}\text{C}$ 时采取相应防冻措施。

2、消防管道必须进行试水试压的，在试水试压完毕后必须把水排放干净，防止管道冻坏。各种设备内的水必须用压缩空气吹净；在特殊条件下，采取气压试验，达到有关规定要求。

3、做好冬季施工成品保护工作。

4、在 $-5^{\circ}\text{C}$ 以下管道焊接时均采取预热措施，保证管道焊接质量。

5、电气暗配管道内穿铁丝扫管，清除管内积水后，封堵好管口。

6、防腐施工，严禁在雨、雾、雪和大风中露天作业，气温低于 $5^{\circ}\text{C}$ 时，应在采暖条件下施工。

### （一）、冬季施工安全文明施工措施

1、加强冬季安全生产与现场防火的宣传教育。重点是防冻、

防火、防毒、防爆、防触电、防高空坠落等预防工作。现场张挂有关警示性标牌、标语，结合安装工程的实际特点做好宣传。

2、在冬季施工开始前，组织对现场各安装分项所有安装施工人员进行一次冬季安全文明施工培训，做好各分项工程安全技术交底，并充分发挥现场安全员、班组长的作用。安全员应对现场所有可能存在安全隐患的部位、机具等进行排查，发现安全隐患问题在施工之前必须排除。施工班组长要根据冬季施工措施及各项安全技术交底切实落实好安全教育、管理职责，严格按施工现场的有关安全规定执行，严禁野蛮指挥，指导工人在正确使用劳保用品的同时，注意施工作业面上的防滑、防坠落等问题。

3、抓好现场施工生活设施管理。改善职工生活条件，注意环境卫生，防止煤气中毒及食物中毒，保持文明施工。

#### 4、施工用电

(1)、严格按《施工用电施工组织设计》执行，严禁乱拉乱扯。

(2)、生活区内严禁采用电炉子取暖，室内人走后，应切断用电设施的电源。

(3)、在冬季施工前对现场所有施工用输电线路、用电器具及电气闸箱等进行全面检查，发现隐患及时进行整改，保证冬季施工的顺利进行。

5、现场安装工程加工区及生活区的临时给水管道均做好防冻保温措施，对不用的水管阀门及时拆除，防止乱用水、漏水造成冻害。

6、对施工现场的道路随时进行清理和整修，防止冬季积雪结

冰，确保道路畅通。

## 7、消防措施

(1)、严格执行现场防火责任制，做好消防设施的检查管理及施工人员的防火培训，做好各项防火准备工作。

(2)、消防器材合理安排，统筹管理，均设置明显标志，不准随意动用。仓库内各种易燃易爆物品集中妥善管理，并安排专人进行定期检查。

(3)、坚持用火申请制度。现场用火应先提出申请，经安全人员批准按指定地点设专人负责用火，严禁施工人员在建筑物内随意用火。

(5)、下班前必须将办公室内的取暖设施断电、熄火，夜间值班人员加强巡逻检查。

(6) 宿舍内严禁点火及私自接电取暖。

## 8、搞好现场安全生产。

### (二)、冬季施工安全检查措施

1、建立完善的现场安全检查制度，并将各种责任制落实到人。根据现场的实际情况，建立定期、不定期进行各种安全文明施工检查及主要负责人、安全检查员对现场的安全文明施工日巡检制度，对现场的安全文明施工进行动态跟踪管理，坚决杜绝安全隐患及安全事故的发生。

2、在大风、雪、雾天气施工前，应重点检查各种施工用机械设备及现场施工作业环境。

3、随时发现重大安全隐患及其处理结果，应同时向所有冬季领导小组成员通报，确保在安全隐患未消除之前，不得进行

施工作业，确保冬季施工顺利进行。

## 病房病床要符合的原则篇六

为顺利开展核酸检测工作，成立核酸检测领导小组，负责组织参检人员有序与医务人员对接(登记组、检测组)开展检测工作。确保检测工作安全有序展开，核酸检测领导小组由：参检查人员排队组、引导登记组、引导检测组、检后疏导撤离组和安全保障组等组成。组长负总责，各小组为责任人。

### 二、保障措施

2. 根据医务人员的需求设置登记台、检测台数量；
3. 备应急车辆一台；
4. 设置外围警戒线；
5. 协调公安警察现场值勤。

### 三、责任分工

1. 核酸检测领导小组组长为总指挥；
2. 参检查人员排队组：2人(首尾各1人)，负责组织参检人员有序进出障碍式廊道；
4. 引导检测组：负责从登记台将登记完毕组引导至检测组检测；
5. 检后疏导撤离组：1人，负责将检测完毕人员疏导撤离；
6. 安全保障组：负责现场安全保障工作。



# 病房病床要符合的原则篇七

医疗质量是医院发展之本，优质的医疗质量必然产生良好的社会效益和经济效益。为保证我院在医疗市场竞争中保持优势、不断发展，特此制定全程医疗质量控制方案，以求正确有效地实施标准化医疗质量管理。

## 一、指导思想

（一）、实行全面质量管理和全程质量控制。建立从患者就医到离院，包括门诊医疗、病房医疗和部分院外医疗活动的全程质量控制流程和全程质量管理体系。明确管控内容并将其纳入医疗管理部门的日常工作，实施动态监控并与科室目标责任制结合，保证质控措施的落实。

（二）、以规章制度和医疗常规为依据，并不断修订完善。

（三）、强化各种医疗技术把关制度，如三级医师负责制度、会诊制度和病例讨论制度等，将医务人员个人医疗行为最大限度地引导到正确的诊疗方案中。

（四）、质量控制部门有计划、有针对性地进行干预，对多因素影响或多项诊疗活动协同作用的质量问题，进行专门调研，并制定全面的干预措施。

## 二、管理体系

全程医疗质量控制系统的人员组成可分为医院医疗质量管理委员会、科室医疗质量控制小组和各级医务人员自我管理三级管理体系。

### （一）、医院医疗质量管理委员会

医院医疗质量管理委员会由院领导和专家教授组成，院长任

主任，院长是医疗质量管理工作的第一责任者。医疗质量控制办公室作为常设的办事机构。其职责分述如下：

## 1、医疗质量管理委员会职责

(1)、教育各级医务人员树立全心全意为患者服务的思想，改进医疗作风，改善服务态度，增强质量意识。保证医疗安全，严防差错事故。

(2) 审校医院内医疗、护理方面的规章制度，并制定各项质量评审要求和奖惩制度。(3)、掌握各科室诊断、治疗、护理等医疗质量情况。及时制定措施，不断提高医疗护理质量。

(4)、对重大医疗、护理质量问题进行鉴定，对医疗护理质量中存在的问题，提出整改要求。

(5)、定期向全院通报重大医疗、护理质量情况和处理决定。

(6)、对院内有关医疗管理的体制变动，质量标准的修定进行讨论，提出建议，提交院长办公会审议。

## 2、医疗质量控制办公室职责

(1)、医疗质量控制办公室接受主管院长和医疗质量管理委员会的领导，对医院全程医疗质量进行监控。

(2)、定期组织会议收集科室主任和质控小组反映的医疗质量问题，协调各科室质量控制过程中存在的问题和矛盾。

(3)、抽查各科室住院环节质量，提出干预措施并向主管院长或医院医疗质量管理委员会汇报。

(4) 收集门诊和病案质控组反馈的各科室终末医疗质量统计结果，分析、确认后，通报相应科室人员并提出整改意见。

(5)、每季度向医院提出全程医疗质量量化考核结果，以便与绩效工资挂钩。

以下内容会员跟帖回复才能看到

=====

(6)、定期编辑医疗质量简报和不良医疗文件公示栏。

## (二)、科室医疗质量控制小组职责

科室是医疗质量管理体系的重要组成部分，科主任是科室医疗质量的第一责任者。科室质控小组职责如下：

(1)、各科室医疗质量控制小组由科主任或副主任、护士长和其他相关人员3-5人组成。(2)、结合本专业特点及发展趋势，制定及修订本科室疾病诊疗常规、药物使用规范并组织实施，责任落实到个人，与绩效工资挂钩。

(3)、定期组织各级人员学习医疗、护理常规，强化质量意识。

(4) 参加医疗质控办公室的会议，反映问题。收集与本科室有关的问题，提出整改措施。

## (三)、医务人员自我管理

(1) 严格执行首诊医师负责制。

(2) 询问病史详细、物理检查认真，要有初步诊断。(3) 门诊病历书写完整、规范、准确。(4) 合理检查，申请单书写规范。(5) 具体用药在病历中记载。

(6) 药物用法、用量、疗程和配伍合理。(7) 处方书写合

格。

(8) 第二次就诊诊断未明确者，接诊医师应□a.建议专科就诊□b.请上级医师诊视□c.收住院。

(9) 第三次就诊诊断仍未明确者，接诊医师应□a.收住院□b.患者拒绝住院需履行签字手续。(10) 按专科收治病入。

(11) 按病情需要，注明特殊入院方式：车送或陪护

## 病房病床要符合的原则篇八

本工程由b238#□b239#□b42#□b243#□b245#□物业三等六栋住宅楼组成；本工程位于绿地世纪城二期北面，民祥园路以东。

根据《建筑工程冬期施工规程□□jgj104-97□的规定，室外日平均气温连续5天稳定低于5℃即进入冬期施工；当室外日平均气温连续5天稳定高于5℃时解除冬期施工；徐州地区为当年的11月中旬至第二年的二月底，具体按当天天气预报气温为准。

1) 确保工程质量。

2) 冬期施工过程中，做到安全生产；工程项目的施工要连续进行。

3) 制定冬期施工方案（措施）要因时因地因工程制宜，既要求技术上可靠，同时要求经济上合理。

4) 应考虑所需的热源和材料有可靠的来源，减少能源消耗。

5) 力求施工点少，施工速度快，缩短工期。

6) 凡是没有冬期施工方案（措施），或者冬期施工准备工作未做好的工程项目，不得强行进行冬期施工。

7) 必须制定行之有效的冬期施工管理措施。

## 1、冬期施工方案的编制前的准备工作

1) 进入冬期施工，应进行全面的调研，掌握必要的数据：冬期施工栋号的建筑面积、工程项目及其工作量、冬期施工部位及其技术要求。

2) 进入冬期施工的工程项目，应全面进行图纸复查。如不适合冬期施工要求的工程项目（或部位），应及时向建设单位及设计单位提出修改设计要求。

3) 根据冬期施工技术要求，掌握资源供应情况。

4) 对于复杂工程、技术要求高的工程，要进行冬期施工技术可行性的综合分析（包括经济、能源、工程质量、工期诸方面）。

## 2、冬期施工方案的主要内容：

1) 冬期施工生产任务安排及施工部署。

2) 工程项目的实物量和工作量，施工程序、进度计划和分项工程在不同的冬期施工阶段中施工方法及技术措施。

3) 热源设备计划。

4) 保温材料、外加剂材料计划。

5) 冬期施工人员技术培训、劳动力计划。

6) 工程质量控制要点。

7) 冬期安全生产及防火技术措施。

### 3 、冬期施工生产准备工作

#### 1) 冬期施工现场准备

排除现场积水、对施工现场进行必要的修整，截断流入现场的水源，做好排水措施，消除现场施工用水造成场地结冰现象。

施工场地积雪清扫后，不应放在机电设备、构件堆放场地附近。保证消防道路的畅通。

#### 2) 搅拌机棚的保温

搅拌机棚前后台的出入口应做好封闭、棚内通暖。设置热水灌、外加剂存储容器。搅拌机清洗时的污水应做好组织排水、封闭好沉淀池、防止冻结、定期清理、污水管理保持畅通。

3) 原材料加热设备、设施的进场、搭设，如拌和水加热设备、砂子加热的热坑等。

1、外加剂材料准外加剂品种的稳定。根据冬期施工方案中所选择的外加剂品种，结合市场供应情况，最后提出外加剂使用配方、品种、数量。外加剂用量计划。根据外加剂的使用工程部位，工程量，计算出需用量计划，报材料供应部门。

#### 2、保温材料的准备

##### 1) 保温材料的选择

冬期施工所用的保温材料要求其保温性能好、价格便宜、就地取材。有的要求具有良好的防火性能。常用保温材料，根据其使用部位大致分为：

管道保温：选用珍珠岩保温瓦、草绳等。

小车、灰浆桶机具保温：选用聚苯乙烯泡沫板等。

暖棚保温：一般选用芦苇、帆布篷。

门窗洞口封闭保温：选用塑料布、布帘子等。

## 2) 保温材料数量及计划

根据冬季施工方法所选定的保温材料品种、规格、使用周转次数和工程量，算出年度计划用量，向材料部门提出计划和进场日期。

## 3、冬期施工燃料准备

冬期施工燃料主要考虑生活用煤、工程采暖施工热源用煤，保证生活、生产的需要，应根据施工方案中的要求进行准备。

## 4、热源设备的准备

1) 施工现场的原材料加热设施，如热水炉、热水罐沙子坑等。

2) 生活用的煤炉或暖气管道、暖气片的安装。

## 5、各期施工仪器仪表准备

外加剂浓度测量：棒形温度计、电子感应仪等。

室内测温：干湿温度计。

各种测温：表格及文具。

### (一) 技术准备

1、施工技术方案（措施）的制定必须以确保施工质量及生产安全为前提，具有一定的技术可靠性和经济合理性。

2、制定的施工技术方案（措施）中，应具有以下内容：施工部署（进度安排），施工程序，施工方案，机具与材料调配计划，施工人员技术培训（测温人员、掺外加剂人员）与劳动力计划，保温材料与外加剂材料计划，操作要点，质量控制要点，检测项目等方面。

## （二）生产准备

根据制定的进度计划安排好施工任务及现场准备工作。如现场供水管道的保温防冻，搅拌机棚的保温，场地的整平及临时道路的设置，装修工程的门窗洞口封闭及保温。

## （三）资源准备

根据制定的计划组织好外加剂材料，保温材料，施工仪表（测温剂），职工劳动保护用品等准备工作。

## （一）土方工程

1、基础土方工程在冬季施工，则应预制定详尽的施工计划，合理的施工方案及切实可行的技术措施，同时组织好施工管理，争取在短时间内完成施工。

2、施工现场的道路要保持通畅，运输车辆及行驶道路均应增设必要的防滑措施（例如沿路覆盖草袋）。

3、在相邻建筑侧边开挖土方时，要采取对旧建筑物地基土免受冻害的措施。施工时，尽量做到快挖快填，以防止地基受冻。

4、基坑槽内应做好排水措施，防止产生积水，造成由于土壁



下部受多次冻融循环而形成塌方。

5、开挖好的基坑底部应采取必要的保温措施，如保留脚泥或铺设草包。

6、土方回填钱，应将基坑底部的冰雪及保温材料清理干净。

7、室外基坑或管沟可用含冻土块的土回填，但冻土块体积不超过填土总体积的15%。室内的坑，槽，管沟不得用含有冻土块的土回填。

9、回填土工作应连续进行，防止基土或填土层受冻。

## （二）钢筋工程

### 1、钢筋冷拉

(1)钢筋负温冷拉时，可采用控制预应力法或控制冷拉率方法。对于不能分清炉批的热轧钢筋冷拉，不宜采用控制冷拉率的方法。

(2)在负温条件下采用控制预应力方法冷拉钢筋时，由于伸长率随温度降低而减少，如控制预应力不变，则伸长率不足，钢筋强度将达不到设计要求，因此在负温下冷拉的控制预应力应较常温提高，冷拉控制预应力最大冷拉率应符合规范要求。

### 2、钢筋负温焊接

(1)从事钢筋焊接施工的施工人员必须持有焊工上岗证，才可上岗操作。

(2)负温下钢筋焊接施工时，可采用闪光对焊，电弧焊（帮条、搭接、坡口焊）及电渣压力焊等焊接方法。

(3) 焊接钢筋应尽量安排在室内进行，如必须在室外焊接，则环境温度不宜太低，在风雪天气时，还应有一定的遮蔽措施，焊接未冷却的接头，严禁碰到冰雪。

#### (4) 闪光对焊

1) 负温闪光对焊，宜采用预热闪光对焊或闪光—预热—闪光对焊工艺。钢筋端面比较平整时，宜采用预热闪光焊；端面不平时，宜采用闪光—预热—闪光焊工艺。

2) 与常温焊接相比，应采取相应的措施，如增加调伸长度10%至20%左右，提高预热时的接触压力，增长预热间歇时间。

3) 施焊时选用的参数可根据焊件的钢种，直径，施焊温度和焊工技术水平灵活选用。

#### (5) 电弧焊接

1) 焊接时必须防止产生过热，烧伤，咬肉和裂纹等缺陷，在构造上应防止在接头处产生偏心受力状态。

2) 为防止接头热影响区的温度突然增大，进行帮条，搭接电弧焊，应采用分层控温施焊。帮条焊时帮条与主筋之间用四点定位焊固定。搭接焊时用两点固定，定点焊离帮条或搭接端部20mm以上。

3) 坡口焊时焊缝根部，坡口端面以及钢筋与钢垫板之间均应融合良好。

#### 电渣压力焊接

1) 焊接电流的大小，应根据钢筋直径和焊接时的环境温度而定。

2) 接头药盒拆除的时间宜延长2min左右；接头的渣壳宜延长5min方可打渣。

## 病房病床要符合的原则篇九

根据《关于开展秋冬季基建安全大检查暨输变电工程安全管理交叉互查活动的通知》（基建安全〔20xx〕328号）文件要求，对本次活动制定工作方案如下。

（一）检查各级安全管理人员到位情况，基建安全主题活动开展情况，各单位编制的主题活动实施方案和年初基建安全策划方案落实执行情况。

（二）检查基建安全综合评价中的各项工作开展情况，施工现场业主、监理、施工项目部标准化工作手册内容执行情况。

（三）检查“基建安全管理规定”、“建设工程施工分包安全管理规定”、“输变电工程安全文明施工标准”、“输变电工程安全管理通病防治措施”等制度、标准及工作要求的学习落实情况，检查输变电工程施工安全常识及标准化作业培训材料应用情况。

（四）检查工程现场日常安全管理工作开展情况，人员入场培训、进场（包括各类设备）、施工措施方案审核和强制性条文执行情况，施工班组安全管理队伍建设情况，基建管控安全管理实用化工作开展情况。

（五）检查各工程在冬季施工及年底投产高峰期间的基建安全管理工作部署情况，检查工程现场在应对可能出现的冬季极端恶劣天气及针对年底前施工投产高峰的安全方案编制和重点措施落实情况。

（六）检查安全费用投入和台帐管理，工程现场安全设施的规范使用和健康状态，施工用电、各类机械和工器具、消防

器械、脚手架及模板支护系统、重要作业（起重和架线张牵场）现场设施安全可靠性和标准化管理水平。

检查大纲见附件3（各建设管理单位应按项目汇总填报检查结果，于11月15日上午下班前上报德通处）。

### （一）秋冬季基建安全大检查

1. 各单位要对本次活动进行认真组织，确保本次大检查活动覆盖公司所有在建工程现场和相关单位。已经在秋季提前开展了类似工作的单位，要对照本次检查重点进行必要的补充检查。
2. 各工程项目要对照检查重点，全面梳理在建工程秋冬季安全管理工作，落实各项安全风险管控措施，确保秋冬季在建工程安全可控、能控、在控。
3. 各建设管理单位基建部要对本次大检查活动进行全面总结，汇总统计检查项目数量、发现及整改隐患数量等内容，将总结报告于11月15日上午下班前上报。

### （二）输变电工程安全管理交叉互查活动

1. 各工程建设管理部门和业主、监理、施工项目部，熟悉掌握检查大纲内容，做好现场检查和资料检查的迎检准备。
2. 各单位要对检查期间发现的问题，组织各责任单位立即整改，并结合检查其他单位时发现的安全管理不到位情况，进行举一反三，排查治理其它在建工程的安全隐患。整改工作要做到彻底、闭环，并及时进行总结，于11月15日前将总结和问题整改结果纳入基建安全大检查总结中，一并上报公司基建部（总结报告格式见附件2）。