**附件1**

**微山县人民医院应急预案**

**YA-001：医院应急管理制度（修订）**……………………………………………………

**YA-002：突发事件报告及信息发布制度（修订）**………………………………………

**YA-003：突发事件应急处理指挥小组及职责（修订）**…………………………………

 附：突发事件应急报警电话…………………………………………………

**YA-004：突发公共事件应急预案**………………………………………………………

 附：流程………………………………………………………………………

 附：大批食物中毒患者抢救流程（修订）……………………………………

 附：大批中暑患者抢救流程（修订）…………………………………………

**YA-005：批量突发多发伤、群体伤抢救应急预案（修订）**……………………………

 附：流程………………………………………………………………………

**YA-001医院应急管理制度（修订）**

**生效日期：2013年12月 修订日期：2022年2月**

为使医院能够顺利度过灾害与突发公共卫生事件并降低造成的危害，特制定本制度。

一、建立并完善紧急状态管理预案与运行体制，并纳入整个医院管理的体系中。

二、制定各类突发事件（包括公共卫生事件、灾害与事故等）应急管理预案，并定期对全体职工进行系统的应急培训，开展针对性演练。

三、建立统一的应急指挥体系，保证应急反应期间内部的协调以及内部与外部的协调，完善紧急人员召集、物资器材调配程序以及休息日、夜间、节假日的应急对策体制。

四、建立并完善承担突发公共卫生事件和灾害事故的紧急医疗救援任务的应急管理体制，根据功能、任务、规模，设定贮备在区域性灾害与应急事件时的食物、药品的品种与数量。

五、院长是医院灾害与突发公共卫生事件应急管理的责任人，院领导班子是组织决策层，中层干部承担具体贯彻实施的职责。

**YA-002突发事件报告及信息发布制度（修订）**

**生效日期：2013年12月 修订日期：2022年2月**

一、发生任何紧急事件，所在部门应在第一时间向相关职能部门及院办、保卫科/安保队等报告，以利于医院在最快时间内组织、指挥投入工作。

二、任何科室、人员均有责任和义务在投入紧急救援的同时，向医院有关部门报告。

三、有关部门在接到科室报告后，应立即组织相关人员投入工作，对现场进行勘察并详细记录。

四、事件报告应包括以下内容：

（一）事件发生的名称、部门、联系人及电话；

（二）发生地点、时间；

（三）主要内容及经过。

五、任何广播、电台和外界机构要求采访时，应向医院领导报告；由医院领导或其指定人员接待、陪同新闻采访人员。采访应实事求是，切实维护病人的隐私权，要尊重病人习俗，遵守国家法律、医院的权利和规章制度。如需要，医院将定期发布消息，任何私自散布不负责任和未经证实的消息，医院保留追究其相关责任的权利。

**YA-003突发事件应急处理指挥小组及职责（修订）**

**生效日期：2013年12月 修订日期：2022年2月**

一、指挥小组成员：

组 长：书记、院长

副组长：副院长

成员单位：院办、医务科、护理部、感染管理科、门诊部、公共卫生科、药剂科、医疗设备科、保卫科/安保队、总务科、财务科、信息化办公室等部门负责人。

二、指挥小组职责：

（一）组织和领导突发事件的处理，使人员的伤亡和财产损失降至最低。

（二）教育员工学习各类应急预案和安全知识，提高员工对突发事件的应急处理能力和安全防范意识，防止突发事件的发生，积极参与应急处理。

（三）定期评估各类应急预案，宣传上级机构的指令，并初步制定应急防范措施。

（四）收集、分析院内发生的突发事件，并制定和实施改进计划。

**附件：突发事件应急报警电话**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事件类型 | 院内报警电话 | 院外报警电话 |
| 医疗纠纷（事故） | 医安办：7109护理部：7113门诊部：7156 | 报警电话：110夏镇一所：8620450 |
| 火灾 | 消防监控室：7119院总值班：7200 | 火警：119 |
| 停水 | 总务科：7230 | 水务服务热线：8292006 |
| 停电 | 总务科：7230院总值班：8222216 | 电力客服电话：8293720 |
| 医用气体故障 | 医疗设备科：7127 | 院总值班：8222216 |
| 电梯意外事件 | 总务科：7230 | 维修电话：综合楼维保：扶梯13562759910客梯18863249066综合楼：内线72301、2号病房楼维保：186053788201、2号病房楼：内线：7230 |
| 信息网络故障 | 院办公室：7111信息化办公室：7117 |  |
| 突发公共卫生事件 | 医务科：7109 | 卫健局：8225334 |
| 洪水 | 总务科：7230 | 卫健局：8221573 |
| 恐怖袭击 | 保卫科/安保队：7110 | 报警电话：110夏镇一所：8620450 |
| 突发性核事故与辐射事故 | 医务科：7109 | 环保举报热线：环保局污控股种股长13853779702卫健局：8225334 |
| 药品安全危害事件 | 医务科：7109药剂科：7128 |  |
| 食品安全事件 | 医务科：7109公共卫生科：7124 | 卫健局业务股：8225334 |

备注：医院总值班（电话：7200，外线：8222216）时间为每天夜班，节假日24小时值班。

**YA-004突发公共事件应急预案**

**生效日期2011年6月 修订日期：2022年2月**

**一、适用范围**

突发公共卫生事件（以下简称突发事件），是指突然发生，造成或者可能造成社会公众健康严重损害的重大传染病疫情、群体性不明原因疾病、重大食物和职业中毒以及其他严重影响公众健康的事件。

发生以下具体突发事件时，根据有关规定启动本预案。

（一）重大传染病疫情

1、出现鼠疫和肺炭疽首发病例以及霍乱的爆发流行；

2、乙类、丙类传染病爆发或多例死亡；

3、群体性不明原因疾病（如心因性反应、群体性急性出血热综合征、传染性非典型肺炎、急性腹泻综合征、急性黄疸综合征

和其他不明原因疾病）；

4、新出现的传染病；

5、各种自然灾害过程中及发生后疾病的爆发流行。

（二）其他突发事件

l、食源性、水源性疾病爆发；

2、重大群体性的食物中毒事件；

3、群体性职业中毒和农药、鼠药或其他化学毒品引起的中毒事件；

4、重大的群体性医院感染；

5、群体性的或出现死亡病例的免疫接种事故；

6、生物、化学、核辐射恐怖袭击事件；

7、其他非常规性公共卫生事件。

**二、应急处理的指挥机构**

（一）医院成立突发公共卫生事件应急处理领导小组，负责对突发事件处理的统一领导和指挥。

领导小组由院长任组长，分管副院长任副组长，成员由院办公室、门诊部、医务科、护理部、总务科、医疗设备科、公共卫生科、安保队、药剂科、感染管理办公室等部门负责人组成。领导小组下设相应的专家组。

（二）成立临床应急抢救小组，由临床科室主治医师以上称的人员组成，负责一般突发事件的抢救工作。

**三、应急救治流程（详见附件）**。

**四、医院有关部门及人员工作职责**

突发公共卫生事件应急工作遵循预防为主、常备不懈的方针，贯彻统一领导、分级负责、反应及时、措施果断、依靠科学、加强合作的原则。在突发事件应急处理领导小组的直接领导下，各相关部门通力配合，切实履行各自的职责，保证突发事件应急处理工作的有序进行。

（一）医院领导职责：依照法律、法规的规定，做好传染病防治和公共卫生管理工作，及时防范、应对突发事件的发生；组织各方面力量处理突发事件，指挥应急救援，落实应急处理责任制，控制事态的蔓延和扩大；检查督促各有关部门和科室做好突发事件伤员或病员的救治处理和指挥、协调、善后工作，及时发现、解决有关部门的问题。

（二）各职能部门及人员职责

1、院办公室：负责全院各职能部门与临床科室的有效协调，确保领导的指示贯彻落实，协调各部门的人力、物力，保障临床工作的顺畅运行；负责与上级行政部门的沟通联系；

2、门诊部、感染管理科、公共卫生科：负责开展日常监测，确保监测和预警系统正常运行；督导紧急处理的消毒、隔离、个人防护规范到位；定期组织医务人员进行相关知识培训，向公众开展应急知识教育；组织突发事件的报告、控制、调查、分析和评价工作，及时向县疾控中心报告处理进展情况，必要时请求上级部门支援；

3、医务科：负责紧急现场指挥救治工作，调配各相关临床科室医疗救治力量迅速参与救治，开通急诊绿色通道，以最快的速度和效率保证医、技、药的密切配合，必要时组织全院大会诊，集中各专科技术优势，保证急、危、重症患者的有效救治。及时向卫生行政主管部门和卫生监督所报告处理进展情况，必要时请求上级部门支援；

4、护理部：负责紧急调配各临床相关科室的护理人员立即到位，并迅速投入救治工作，保证各分流科室的护理力量充足，确保医疗救治安全。

5、药剂科：负责提供其他药学技术服务，参与药物治疗方案的制定，参与药物安全性监测方案的制定。保障应急药物数量、种类齐备，随时可用。随抢救进程随时提供抢救药品。

6、医疗设备科：负责医院的设备处于良好应急状态，随时能投入常态工作，确保突发事件的诊断、抢救、治疗仪器和设施的正常运转，有力配合临床救治工作；

7、总务科：负责院内后勤物资的正常充足供应．在紧急应变状态下保证供应及时，并确保医疗垃圾的安全规范运送；确保水电安全。

8、安保队：负责全院消防、安全保卫工作，确保良好医疗秩序，防范突发公共卫生应急处理过程中的保安消防漏洞，确保医院全体医、患人员的人身和财产安全。

（三）各临床医技科室及人员职责

l、急诊科：负责全院急诊救治工作，确保急、危、重症患者能及时接送入院并得到快速有效处理。负责公共卫生应急处理过程中各专科支援医务人员的组织、调配和救治流程规范合理，保证各种抢救设备及各种抢救物品齐备，并保持其应急状态，确保绿色通道畅通。

（1）急诊科主任职责

①第一时间现场组织和指挥急诊科及临床应急抢救小组的医生的医疗工作，分组救治患者；

②制定临时处方及抢救方案；

③重点负责危重患者的紧急抢救；

④协调各相关部门（药剂科、医技科室、总务科、其他临床科室等）；

⑤及时向医务科、门诊部及院领导汇报工作情况，提出工作建议。

（2）急诊科护士长职责

①组织和协调本科室及支援的护士，分组救治患者；

②协调各相关部门（药剂科、医技科室、总务科、其他临床科室等）；

③加强患者的巡查和护士的督导。

（3）急诊科现场医生职责

①立即了解清楚患者姓名、年龄、性别、发病时间、地点、人数，作出初步诊断、应急处理，报告急诊科主任和护士长，并及时报告门诊部；

②普通患者治疗组：主治医师以上为组长，医生负责患者的治疗、病情观察、病历记录；

③危重患者治疗组：副主任医师以上为组长，医生负责患者的治疗、抢救、监护、病情观察、病历记录。

（4）急诊科现场护士职责

①护士接听发生突发公共卫生事件通知的电话时需了解以下内容：事发地点、伤亡人数、起因、临床表现，如有毒物等应嘱取样本并带来医院。同时立即根据首诊医生提供的情况协助报告工作；

②设一名护士专职接诊、登记，内容包括：姓名、年龄、地址、联系人员及电话、转入院情况，并做好统计工作。同时将普通患者及危重患者引导到各治疗组；

③护士分配药组、普通治疗组、抢救组、巡视（分流）组，其中抢救组负责危重患者的抢救工作；

④各组合作，保证抢救过程有条不紊。

2、各临床医疗科室负责本科室专业伤患者转送入院时的救治力量和救治措施流程规范合理，负责在突发公共卫生应急事件处理时的紧急人员支援和紧急会诊，并在需要时迅速加入急救处理队伍中。

3、特殊专科尤其发热门诊、感染性疾病科、儿科、消化内科履行各自职责，严格按规范操作，在相关突发事件发生时随时进入应急处理状态，保证重点病例或群体病员的有效、及时、特殊救治。

4、各医技科室负责检查诊断工作，确保在紧急事件处理时，及时调配人力完成应急检查任务，确保以最快速度协助临床的诊治。

5、药剂科负责保障全院各临床科室的用药需要，确保突发事件应急处理时提供充足特效药品，并随时协调解决临床急需药剂的紧急采购，保证救治成效。

**五、保障措施**

（一）建立高效的突发事件反应组织体系和运作机制

突发事件应急反应组织体系的各有关部门要按照职责分工制定相应的应急处理实施方案，调动本部门人力和物资储备迅速处突发事件。发生突发事件后，医院和有关部门按有关规定立即启动应急处理预案，领导指挥机构和技术队伍马上投入运作。

（二）落实财政支持政策

医院定期组织开展防治突发事件的相关科学研究，建立突发事件应急调查、传染源隔离、医疗救护、现场处置、监督检查、卫生防护等制度，做好有关物资、设备、设施、技术和人才资源储备，所需经费列入医院财政预算。对参加突发事件应急处理的医务人员，医院给予适当的补助和保健津贴；对作出贡献的人员给予表彰和奖励；对因参与处理工作而致病、致残、死亡的人员，按照国家有关规定，给予相应的补助和抚恤。

（三）加强应急反应队伍的建设和培训

医院定期组织突发事件应急反应队伍的技术培训和现场演练，熟悉预案要求，加强配合默契，同时找出薄弱环节，重点加以克服和提高，建立一支反应迅速、机动灵活、装备精良、业务过硬的突发公共卫生事件应急处置队伍。

（四）开展宣传教育，提高防范意识

大力开展公共卫生科普知识的宣传教育，提高医务人员对突发事件的识别能力、报告意识、自我防护能力，掌握正确的报告途径，以确保第一时间组织援救和应急处理工作。

（五）医院成立“急诊急救突发事件应急救治医疗队”名单，负责院前院内急诊救护工作的组织、协调和指挥。

突发事件应急医疗救护队成员：

队 长：分管院长

副队长：医务科主任、护理部主任

成 员：急诊科主任、护士长，其他临床、医技、护理、药剂、总务科等相关科室主任、护士长。

**附：流程**

急诊科、院前急救接到突发事件紧急通知

 立即 立即

 通知 呼叫

立即报告

业务院长

门诊部、医务科（白天）医院总值班（夜间）

救护车、急诊科主任、急诊科护士长、急诊科二线值班医师

 立即 立即

 通知 呼叫

急救科有关护士及医师参加抢救（要求必须在10min内到场）

组织相关科室人员参加抢救（要求必须在10min内到场

备齐急救物品（急救成套设备、内、外科用物、静脉输液用物）

现场指挥

进入绿色生命安全通道

**附：大批食物中毒患者抢救流程（修订）**

大批食物中毒患者

急诊科组织抢救

迅速检伤，安置患者

病情评估，工作分工

启动应急预案

组织相关科室会诊：

感染科

消化内科

重症医学科

清除毒物

维持水电解质平衡

抗感染

保护脏器功能

相关检查

留取呕吐物或排泄物送检

特效解毒剂对症治疗

报告

医务科（日间）

医院总值班（夜间）

应急指挥小组

报告

报告

门诊部

上级行政部门

立即报告

留观察

住院

重症医学科

分流患者

**附：大批中暑患者抢救流程（修订）**

报告

报告

大批中暑

密切观察体温、神志及各反射

急诊科组织抢救

建立静脉通道：

液体复苏

补充电解质

纠正酸碱失衡

防治脑水肿

维护各脏器功能

物理降温：

脱去衣物

冰毯、冰帽、冷水洗浴

冰水灌（胃）肠

室内降温、风扇

静脉输注10°C液体

血液透析

多参数监护

启动应急预案

组织相关科室会诊：

神经内科、

重症医学科、

肾内科

心脏内科

呼吸内科

消化内科

血液内科

药物降温，酌情：氯丙嗪、安定

门诊部、医务科（日间）

医院总值班（夜间）

应急指挥小组

完善辅助检查：

血常规、血生化、

血气分析、心电图、影像学检查等

上级行政部门

立即报告

留观察

住院

重症医学科

分流患者

**YA-005批量突发多发伤、群体伤抢救应急预案（修订）**

**生效日期：2013年12月 修订日期：2022年2月**

本预案适用于来本院就诊的批量多发伤、群体伤患者的应急医疗救治。

一、启动流程

院前急救或急诊科接到急救电话后，在救护车紧急出动的同时，应立即向主管部门汇报。

二、相关职能部门职责

（一）分管院长全面负责多发伤、群体伤患者抢救工作的组织、协调，对集体讨论的重大抢救方案和措施作出决策。

（二）医务科、门诊部、总值班人员主要负责抢救医疗组、会诊、手术、急救药品、用血、医技科室辅检等的协调工作，做好接待大批伤病员的准备。根据应急规模，启动人员紧急替代程序，调动一、二、三梯队人员。

（三）专家组成员主要负责多发伤、群体伤员抢救患者的诊疗，提出专科方面的诊疗抢救方案，落实抢救措施。

（四）护理部主要负责人员的调配及护理相关工作的协调等。

（五）总务科：被褥、水、电、暖等的保障。

（六）医疗设备科：提供病床、一次性医疗用品、氧气、输液架、仪器、治疗车等。

（七）安保人员负责维持现场抢救秩序，保护医务人员人身安全。负责与派出所、110的联络。

三、检诊、分诊体现优先服务原则

（一）指定外科高年资医师负责检诊、分诊。验伤标志：要求一律系在伤病员左上肢。

黑色——死亡；红色——危重；黄色——中度；绿色——轻度。

（二）病员登记：急诊科护理指定专人进行病员基本信息、伤情、急救措施、去向等信息登记。

（三）抢救分类

1、特重度：1次伤病亡50人以上，或死亡20人以上；

2、重度：1次伤病亡20--49人，或死亡10--19人；

3、中度：1次伤病亡6--19人，或死亡3--9人；

4、轻度：1次伤病亡5人，或死亡2人以下。

四、工作要求

（一）被叫医务人员接到呼叫后，10分钟内必须赶到指定岗位参加抢救。

（二）首诊科室必须了解患者全面状况，遇有新情况给予及时处理，并组织相关科室会诊，在未经其他科室接管之前，实行“一站式服务”，对患者负全责。

（三）遇有各科抢救组长不在时，由在场最高行政领导或最高年资医师负责组织抢救工作。

（四）病员收治应遵循“主要疾病和对患者最有利的原则，应按主要伤情或危及生命的伤情决定收治科室。遇有涉及多科抢救的患者协调困难时，由医务科指定科室抢救并接收患者。

（五）应急预案的终止条件为医疗救治患者病情稳定或死亡，由业务院长会同有关专家讨论决定。

**附：流程**

创伤急诊患者（刀砍、枪击、车祸等严重创伤）

急诊大厅

值班护士通知急诊外科值班医师、建立急症病历、建立静脉通道、快速补液、同时通知急诊化验室

急诊化验室查血常规、血型、凝血常规、血三抗体、肝炎六项、交叉配血（备采血试管）

急诊外科诊治患者、评估生命体征、包扎、止血、外固定、气管插管、心肺复苏等

检验科10分钟内查出血型填在交叉配血单上和标本一起通知血库前来拿取，血常规、血型、凝血常规结果由检验科送手术室；其他结果随后送至患者入住科室。血库收到标本，接到手术室用血通知后交叉配血10分钟内出结果，联系手术室发血，手术室护士接到通知后5分钟内，带患者血样（复查血型）到血库取血。

急诊值班医生和值班护士护送患者到手术室、急诊护士（15分钟内）协助办理住院手续并通知家属。手术室接到电话后，护士、麻醉师5分钟内到缓冲间迎接患者

急诊值班护士电话通知手术室（手术室通知麻醉科及相关科室病房值班医师）

病房值班医生接到电话后5分钟内到手术室，同时通知听班医生

麻醉科医生、手术室护士直接将患者接进手术室

病房护士在患者输住院手续后10分钟内建立病人基本信息

病房值班医生诊治患者

麻醉科医生对病人行生命体征监护、继续抢救、实施麻醉：手术室护士建立静脉通道；病房值班医生开交叉输血单、向家属交代病情并签署各种知情同意书、补下输血的各项医嘱，决定其它科室会诊，输血时间在接诊病人的30分钟内必须完成，若需B超及X线拍片检查，B超室及放射科15分钟内到位。完成检查后，放射科15分钟内出具急诊报告：B超床边即时出具初步印象。

实施手术