

ICS 11.020

CCS C 01

DB 11

北 京 市 地 方 标 准

DB11/T XXXXX—XXXX

大型活动医疗保障筹备通用要求

General requirements for large-scale activity medical security
preparations

(征求意见稿)

XXXX - XX - XX 发布

XXXX - XX - XX 实施

北京市市场监督管理局 发布

目 次

前言	II
1 范围	1
2 规范性引用文件	1
3 术语和定义	1
4 筹备各方职责	1
5 组织管理要求	2
6 人员和培训要求	2
7 制度要求	3
8 活动现场救治医院要求	3
9 后备救治医院要求	5
10 质量控制要求	5
附录 A（资料性）医疗设备基础配置	7
附录 B（资料性）药品基础配置	8
附录 C（资料性）医用耗材基础配置	12
附录 D（资料性）防护消毒物品基础配置	13
附录 E（资料性）筹备工作质控指标	14
参考文献	16

前 言

本文件按照 GB/T 1.1—2020 《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

本文件由北京市卫生健康委员会提出并归口。

本文件由北京市卫生健康委员会组织实施。

本文件起草单位：

本文件主要起草人：

大型活动医疗保障筹备通用要求

1 范围

本文件规定了大型活动医疗保障筹备的各方职责、组织管理要求、人员和培训要求、制度要求、活动现场救治医院要求、后备救治医院要求、质量控制要求。

本文件适用于指导和规范医院开展大型活动医疗保障的筹备工作,不适用于体育赛事医疗保障的筹备工作。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中,注日期的引用文件,仅该日期对应的版本适用于本文件;不注日期的引用文件,其最新版本(包括所有的修改单)适用于本文件。

WS/T 292 救护车

WS/T 308 医疗机构消防安全管理

WS/T 367 医疗机构消毒技术规范

WS/T 839 医护人员院前医疗急救培训标准

DB11/T 1749.6 呼吸道传染病疫情防控消毒技术规范 第6部分:救护车辆

DB11/T 1865 医务人员传染病个人防护技术规范

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

大型活动 large-scale activity

在特定的地点和时间内,为了特定目的,由政府组织举办的具有社会影响力的群体性活动。

3.2

医疗保障 medical security

在大型活动期间,参与者在活动现场发生意外而得到的医疗救治措施,措施包括现场医疗救治、转运、后备救治医院医疗救治,以保障人身健康,减少或避免人员伤亡,达到大型活动顺利举办的目标。

注:意外可能是活动参与者的自身因素(突发疾病),也可能外源因素(事故、社会安全、灾害等)。

4 筹备各方任务要求

4.1 大型活动医疗保障筹备工作应由组织方、活动现场救治医院和后备救治医院共同完成。

4.2 组织方应负责大型活动医疗保障的总体指导和整体协调。

4.3 活动现场救治医院应派遣现场活动现场医疗组在大型活动现场开展医疗救治，并转运需进一步救治的活动参与者至后备救治医院。

4.4 后备救治医院应为现场医疗救治后仍需进一步诊治的活动参与者提供门（急）诊、住院等医疗救治。

5 组织要求

5.1 组织方应根据活动要求、医院综合能力、转运距离和救治连贯程度，确定活动现场救治医院和后备救治医院。

5.2 活动现场救治医院和后备救治医院均应成立管理组和专业组。

5.3 管理组应完善管理制度各项相关要求。

5.4 专业组设置应符合表 1 的要求，各组组长制定本组工作制度、内容、流程和职责，开展本组人员健康监测。

表 1 专业组设置要求

	活动现场救治医院	后备救治医院	职责
活动现场医疗组	●	-	应在活动现场开展医疗救治、健康宣教、应急转运、传染病症状监测和信息报送。
后备救治组	-	●	应在接到现场转运的活动参与人后，立即开展综合诊治和防控；也为活动现场医疗组提供专业技术指导和后备人员储备。
安全保卫组	-	●	应确定医院内救治运送专用通道和转运车辆停放区域，并维护救治区域秩序。
物资保障组	●	●	应为活动现场医疗组和后备救治组提供医疗和相关物资。
注：●表示应设置；- 表示不用设置。			

6 人员和培训要求

6.1 管理组应满足以下要求：

- a) 管理者应具备全面工作的统筹、调度、指挥和决策的能力；
- b) 工作人员应具备组织实施、沟通协调、信息分析处理的管理能力和医疗相关的专业技能。

6.2 专业组应满足以下要求：

- a) 各组管理者应具备本组工作的队伍管理、指挥和沟通的能力；
- b) 活动现场医疗组应由具有相关执业资质和专业技术能力的医师、护士和驾驶员组成，具有团队协作意识；
- c) 后备救治组应至少包括医疗管理、临床、医技、护理、传染病防控、信息管理专业人员，其中临床人员应具备诊治常见急症和危重症症候群的专业技术能力；
- d) 安全保卫组应至少包括后勤和安全保卫人员；
- e) 物资保障组应至少包括医疗物资和后勤物资保障人员。

6.3 组织方应指导活动现场救治医院和后备救治医院开展培训；必要时，组织现场医疗救治、转运和后备救治医院医疗救治的全流程演练。管理组应组织专业组的组内培训考核和组间联合演练，应制定培训方案、计划、评估、档案和总结。

6.4 培训内容应包括工作方案、制度、流程、应急预案等管理制度（见 7.1）、传染病和公共卫生知识；必要时，增加外语、外事宗教礼仪和无线电通讯设备使用方法。

6.5 活动现场医疗组培训应侧重于院前医疗急救技能，培训场地、设备、师资、模式、内容、考核、演练宜参考 WS/T 839 要求；其他专业组培训应侧重于模拟场景联合演练。

7 制度要求

7.1 组织方应指导活动现场救治医院和后备救治医院制定管理制度，应至少包括工作方案、工作制度、工作流程、应急预案。

7.2 工作方案应至少包括组织构架、工作内容、职责、活动现场医疗保障方案、后备医院医疗救治方案、传染病防控方案、培训演练方案、物资保障方案和安全保卫方案，宜有大规模样本实验室检测方案。

7.3 工作制度应至少包括医疗质量安全制度、信息沟通制度、安全保密制度、物资管理制度、文件管理制度和值班制度。

7.4 工作流程应至少包括常见急症和危重症症候群救治流程、传染病和疑似症状处置流程、信息报送流程、现场活动医疗组应急处置流程和后备救治医院应急处置流程。

7.5 应急预案应满足以下要求：

- a) 应至少包括突发严重疾病预案、突发公共事件医疗救治预案、人员物资不足预案、设备故障预案；
- b) 应明确指挥体系、医疗力量配置、应急处置措施、医务人员个人防护要求、环境安全保障措施、后续控制措施和活动现场转运方案。

7.6 活动现场转运方案应满足以下要求：

- a) 应包括后备救治医院及其联络人、转运人员配置、转运路线、转运医疗文书、交接记录、报告流程、消毒方式；
- b) 转运人员应在关键节点及时报告并做好病情记录，关键节点至少包括离开活动现场出发时、途中、抵达后备救治医院时、完成交接返程前、返回活动现场时。

7.7 以上内容形成工作手册，还应附录医疗物资清单、通讯录、工作记录表格等重要信息文件。

8 活动现场救治医院要求

8.1 医疗风险识别、分析和应对

8.1.1 执行负责人和活动现场医疗组应在活动前共同向组织方了解活动场所和参与者的基本情况。

8.1.2 执行负责人应指导活动现场医疗组通过基本情况分析、活动现场踏勘，在场所、环境、设备、人员、运行过程中识别医疗风险，并从危害程度和影响范围开展分析评估，分为 I 级（特别重大）、II 级（重大）、III 级（较大）和 IV 级（一般）四级，列出风险清单。常见医疗风险分类，见表 2；风险评估分级，见表 3。

表 2 大型活动医疗保障工作活动现场常见医疗风险分类

分类	内容
参与者属性	人数、年龄、性别、身份、级别、健康状况、来源地、语言、民族习惯、宗教信仰、保障需求、随行人员身份；其中，包括支持活动现场运行的业务领域分组、人数、工

	作特点
活动场所特点	所属行政区域、地点、范围、结构布局；季节、气候；重点区域的范围、布局、设施、人员流动性；公共区域的电梯轿厢规格；致病生物病种；食物和种植物种类；场所周边环境、交通、转运路线；就近医疗机构诊疗能力
活动现场医疗组状况和能力	医务人员健康状况、医疗救治能力、医疗物资状况、组内和其他业务领域间的协作情况

表3 大型活动医疗保障工作活动现场医疗风险评估分级

分级	内容
特别重大（Ⅰ级）	具有严重影响，造成活动无法开展，以及引发重大安全、舆情、外交等风险，具有严重的风险隐患，需大型活动组织方的最高工作机构第一时间启动应急预案，进行总体协调和全局决策，采取措施，控制事态。
重大（Ⅱ级）	具有重大影响，存在活动无法正常开展的隐患，需大型活动组织方的专项工作机构及时启动应急预案，协调相关工作机构决策，采取措施，控制事态。
较大（Ⅲ级）	具有较大影响，但风险可控，不影响活动正常开展，并需在大型活动组织方的专项工作机构支持下，由活动现场医疗组协调活动现场相关业务领域决策，采取措施。
一般（Ⅳ级）	仅对局部范围造成较小影响，不影响活动常规工作，由活动现场医疗组决策处置。

8.1.3 活动现场医疗组应制定风险防范措施，对于评估分级为较大（Ⅲ级）的风险应上报组织方和活动现场相关运行业务领域，并尽快采取措施。

8.1.4 活动现场医疗组应从预检分诊、医疗救治、转运、隔离、消毒各环节进行自身安全风险评估，规定各岗位个人防护要求。

8.2 医疗场所要求

8.2.1 活动现场医疗组应在活动前向组织方确定医疗场所的运行模式，实地踏勘确定位置，讨论运行管理内容，开展相应筹备工作。

8.2.2 运行模式

8.2.2.1 医疗场所运行模式包括常规固定医疗站和临时医疗点。

8.2.2.2 常规固定医疗站应满足以下要求：

- a) 应在大型活动举办期间保持 24 小时运行；
- b) 应选择交通便利、靠近电梯或出入口、易于寻找的固定位置，应在醒目位置设置室内外标识；
- c) 应设置预检分诊区、接诊区、处置区、物品存放区、医疗废物暂存处和医务人员休息区，在符合卫生布局和接诊流程要求的前提下，保护伤者隐私；
- d) 应配备桌、椅、洗手池、卫生间、卫生消毒、干手物品、电源、插座、普通照明、互联网接口或无线上网条件、固定电话线、饮用水、纸杯、纸、笔，消防安全应符合 WS/T 308 的要求。

8.2.2.3 临时医疗点应满足以下要求：

- a) 应在大型活动举办期间组织方指定的时段内运行，进行指定场地内的医疗急救、安全移出和分流工作；
- b) 应选择易于快速进出指定场地的周边延伸区域；

- c) 应配备桌、椅、卫生消毒、电源、插座、饮用水、纸杯、纸、笔，户外配备防风、保暖、降温设备；

8.2.3 医疗场所运行管理

8.2.3.1 活动现场医疗组人员要求同 6.2 内容。

8.2.3.2 活动现场医疗组应按照工作制度、流程和职责开展医疗工作，应有医疗行为记录表。

8.2.3.3 医疗物资筹备应包括以下事项：

- a) 应在活动前由活动现场医疗组和物资保障组共同筹备，包括医疗设备、药品、医用耗材、防护消毒物品，确定种类和数量，保证充分、有效，满足活动现场应急处置和转运，基本配置见附录 A ~ 附录 D；
- b) 活动现场医疗组应制定清单，设置专人管理，物资配置到位，定位存放，分类标记，建立出入库登记使用、定期消毒、检查和维护记录，结束后统一回收登记和处置。

8.2.3.4 医疗场所保持空气流通，设置专人对医疗设备、桌面、办公物品、电话、门把手等消毒，确定消毒剂、消毒方式、频次和时间，有消毒记录，按 WS/T 367 执行。

8.2.3.5 活动现场医疗组应开展个人防护，按照不同岗位工作，应符合 DB11/T 1865 要求。

8.2.3.6 活动现场医疗组应设置专人管理医疗废物，感染性废物应使用双层黄色医疗废物袋和标记，损伤性废物应使用黄色医疗专用锐器盒，由活动组织方指定的机构定时转运处置，应有转运记录。

8.3 救护车要求

8.3.1 救护车的车型、性能、电气、整车、医疗舱、设备、药品应符合 WS/T 292 要求，还应注意以下事项：

- a) 救护车车型的选择应依据活动参与者病情和车辆运行环境；
- b) 救护车应设有医疗物资和医疗废物专用存放区域，设定标识，分类管理；
- c) 救护车转运结束后进行清洁消毒，按 DB11/T 1749.6 执行。

8.3.2 每辆救护车应至少配置 1 名医师、1 名护士和 1 名驾驶员。

8.3.3 救护车应停放在活动现场安保人员指定的医疗出口，活动现场安保人员应在车辆周边安排安全保卫措施，保证车辆安全和应急通道畅通。

9 后备救治医院要求

9.1 各专业组根据分工应在活动前建立诊疗信息化渠道，设置救治区域和运送专用通道，配备辅助检查，预留手术室、介入导管室、病房床位、转运车辆停车位，供应医疗设备、耗材、药品、血液及血制品、防护消毒、办公生活用品、车辆、通讯设备；在活动期间实行 24 小时值班，保持联络通畅，在救治期间维护救治区域秩序。

9.2 执行负责人应在救治区域协调，并实时掌握救治进展，在形成初步诊断时、确诊时、治疗结束时，以病历摘要形式向管理组组长、成员、活动现场医疗组和组织方报告，妥善保存医疗资料。

10 质量控制要求

10.1 组织方应对现场活动救治医院和后备救治医院开展筹备工作的质量控制工作，制定质控指标，质控指标参见附录 E。

10.2 管理组和专业组应根据质控指标开展自查和评估，应有检查记录。

10.3 管理组应定期或按需召开质控会议,反馈评价结果,研究确定整改方向和措施,并形成工作记录,对存在的问题采取纠正和预防措施,促进筹备工作质量的持续改进。

附 录 A
(资料性)
医疗设备基础配置

A.1 医疗设备基础配置见表 A.1。

表A.1 医疗设备基础配置

序号	名称	序号	名称
1	多功能监护除颤器	14	血氧饱和度仪
2	自动体外除颤仪	15	查体手电筒
3	心电图机	16	体温计
4	简易呼吸器	17	叩诊锤
5	转运呼吸机	18	无菌手术剪
6	电动吸痰器	19	无菌镊子
7	喉镜	20	叩诊锤
8	便携氧气瓶	21	轮椅
9	车载式氧气瓶	22	上车担架
10	自动心肺复苏机	23	软担架
11	听诊器	24	铲式担架
12	血压计	25	诊查床
13	快速血糖检测仪		

附 录 B
(资料性)
药品基础配置

B.1 给出了化学药品基础配置，B2 给出了中成药基础配置。

表B.1 化学药品基础配置

序号	药品分类		代表药品名称			
1	消化道和代谢方面的药物	治疗胃酸相关类疾病的药物	抗酸药			
2				枸橼酸铋钾		
3			治疗消化性溃疡病和胃食管反流病的药物	H ₂ -拮抗剂		
4				质子泵抑制剂		
5		治疗功能性胃肠道疾病的药物	治疗功能性肠道疾病的药物			
6			阿托品			
7			单方颠茄及其衍生物			
8			颠茄			
9		胃肠动力药		东莨菪碱		
10		治疗便秘药物		多潘立酮		
11				开塞露		
12		止泻药、肠道消炎药、肠道抗感染药	肠道抗感染药			
13			肠道吸附剂			
14			含碳水化合物的电解质			
15			止泻微生物			
16		糖尿病用药	降血糖药物，不含胰岛素	双胍类		
17				α -葡萄糖苷酶抑制剂		
18	血液和造血器官药	抗血栓形成药				
19		血小板凝聚抑制剂				
20		静脉注射液	影响电解质平衡的溶液			
21	血液代用品和灌注液		葡萄糖氯化钠			
22	心血管系统	心脏治疗药		静脉注射液添加剂		
23				碳酸氢钠		
24		抗心律失常药		胺碘酮		
25				强心甘类除外的心脏兴奋药		利多卡因
26						多巴胺
27						去甲肾上腺素
28		用于心脏疾患的血管扩张药		肾上腺素		
29				异丙肾上腺素		
30		抗高血压药	作用于小动脉平滑肌的药物			
31		利尿剂	低效利尿药			
32			高效利尿药			
33		β -受体阻滞剂	选择性 β -受体阻滞剂			
34	钙通道阻滞剂	主要用于血管的选择性钙通道阻滞剂				
			硝酸甘油			
			硝普钠			
			氢氯噻嗪			
			呋塞米			
			美托洛尔			
			氨氯地平			
			硝苯地平			

表B.1 化学药品基础配置（续）

序号	药品分类			代表药品名称		
35	心血管系统	作用于肾素-血管紧张素系统的药物	血管紧张素转换酶抑制剂的单方药	卡托普利		
36			血管紧张素Ⅱ拮抗剂的单方药	缬沙坦		
37		调节血脂药	单方调节血脂药	HMG-CoA 还原酶抑制剂	阿托伐他汀	
38	皮肤病用药	皮肤用抗真菌药		咪康唑		
39				曲安奈德益康唑		
40		皮肤病用抗生素和化疗药物		阿昔洛韦		
41				莫匹罗星		
42		皮科用皮质激素类		丁酸氢化可的松		
43	除性激素和胰岛素外的全身激素制剂	全身用皮质激素类		地塞米松		
44				甲泼尼龙		
45	全身用抗感染药	全身用抗菌药	β -内酰胺类抗菌药, 青霉素类	广谱青霉素类	阿莫西林	
46			其他 β -内酰胺类抗菌药	第一代头孢菌素	头孢氨苄	
47				第二代头孢菌素	头孢呋辛酯	
48				第三代头孢菌素	头孢地尼	
49					大环内酯类	阿奇霉素
50					喹诺酮类抗菌药	左氧氟沙星
51					其他抗菌药	咪唑衍生物
52	肌肉-骨骼系统药物	抗炎和抗风湿药	非甾体类抗炎和抗风湿药	昔康类	美洛昔康	
53				丙酸衍生物	布洛芬	
54		关节和肌肉痛局部用药			双氯芬酸二乙胺	
55		抗痛风药			别嘌醇	
56	神经系统药物	镇痛药	解热镇痛药	酰胺苯胺类	对乙酰氨基酚	
57			抗焦虑药	苯二氮草衍生物	艾司唑仑	
58				苯二氮草类相关药物	唑吡坦	
59		其他神经系统药物	抗眩晕药		地芬尼多	
60					倍他司汀	
61		呼吸系统	鼻部制剂	减轻充血药及其他鼻局部用药	皮质激素类	氟替卡松
62	用于阻塞性气道疾病的药物		吸入的肾上腺素能类药		沙丁胺醇	
63			全身用肾上腺素类药		复方甲氧那明	
64			治疗阻塞性气道疾病的其他全身用药物	黄嘌呤类		多索茶碱
65				白三烯受体拮抗剂		孟鲁司特
66	咳嗽和感冒制剂		不含复方镇咳药的祛痰药		羧甲司坦	
67					乙酰半胱氨酸	
68			镇咳药与祛痰药的复方		复方甘草	
69			全身用抗组胺药	氯雷他定		
70			其他呼吸系统药物	尼可刹米		
71	感觉器官药物	眼科用药	抗感染药		红霉素	
72					左氧氟沙星	
73			减充血药及抗过敏药		色甘酸钠	

B.2 中成药基础配置见表 B.2。

表B.2 中成药基础配置

序号	药品分类		代表药品名称			
1	内科用药	解表剂	辛温解表剂	感冒清热颗粒		
2			辛温解表剂	感冒疏风颗粒		
3			辛温解表剂	荆防颗粒		
4			辛凉解表剂	疏风解毒胶囊		
5				双黄连口服液		
6				银翘解毒颗粒		
7				柴胡口服液		
8				柴银颗粒		
9				维C银翘片		
10			表里双解剂	防风通圣丸		
11				九味双解口服液		
12			扶正解表剂	玉屏风颗粒		
13			祛暑剂	解表祛暑剂	藿香正气水(颗粒)	
14		清热祛暑剂		十滴水		
15		健胃祛暑剂		六合定中丸		
16		泻下剂	泻火通便剂	三黄片		
17			润肠通便剂	麻仁润肠丸		
18		清热剂	清热泻火剂	牛黄上清丸		
19				当归龙荟丸		
20				板蓝根颗粒		
21			清热解毒剂	清开灵片		
22				复方双花片		
23				桂林西瓜霜		
24				清热解毒口服液		
25				连花清瘟颗粒		
26				银黄颗粒		
27			清脏腑热剂	清肺理肺剂	枫蓼肠胃康颗粒	
28				清利肠胃湿热剂	香连片	
29			化痰、止咳、平喘剂	温化寒痰剂		通宣理肺口服液
30				温化寒痰剂		镇咳宁胶囊
31		理肺止咳剂		补肺止咳剂	杏贝止咳颗粒	
32				祛痰止咳剂	祛痰止咳剂	祛痰止咳颗粒
33					强力枇杷膏	
34				宣肺止咳剂	清宣止咳颗粒	
35		急支颗粒				
36		苏黄止咳胶囊				
37		清热化痰剂		清热化痰止咳	复方鲜竹沥液	
38				清热化痰止咳	川贝枇杷胶囊	
39				清热化痰平喘	清咳平喘颗粒	
40		润肺化痰剂		养阴清肺颗粒		
41		润肺化痰剂		蜜炼川贝枇杷膏		
42		开窍剂	清热开窍剂	瓜霜退热灵胶囊		
43		扶正剂	补气剂	健脾和胃剂	养胃舒胶囊	
44		祛瘀剂	行气活血剂		速效救心丸	
45		理气剂	疏肝和胃剂		三九胃泰颗粒	
46		消导剂	消食导滞剂		四磨汤口服液	

表 B.2 中成药基础配置（续）

序号	药品分类		代表药品名称
47	外科用药	清热剂	清热解毒剂
48			清热利湿剂
49	眼科用药	清热剂	麝珠明目滴眼液
50	耳鼻喉科 用药	鼻病	鼻炎康片
51		咽喉病	黄氏响声丸
52			清咽滴丸
53			金喉健喷雾剂
54		口腔病	口炎清颗粒
55	骨伤科用 药	活血化瘀剂	外用药
56		活血通络剂	外用药
57			外用药
58			外用药

附 录 C
(资料性)
医用耗材基础配置

C.1 医用耗材基础配置见表 C.1。

表C.1 医用耗材基础配置

序号	名称	序号	名称
1	导电膏	25	无菌纱布
2	电极片	26	鼻腔止血海绵
3	心电图纸	27	无菌外科换药包
4	吸痰管	28	无菌手套
5	气管插管	29	外科敷料
6	导丝	30	脱敏胶布
7	口咽通气道	31	创可贴
8	开口器	32	压舌板
9	牙垫	33	利器盒
10	环甲膜穿刺包	34	医疗废物袋
11	吸氧管	35	安尔碘
12	血糖试纸	36	碘伏
13	脊椎固定板	37	75%酒精
14	颈托	38	无菌棉签
15	头部固定器	39	无菌棉球
16	SAM 夹板	40	输液器
17	加压止血带	41	输液网套
18	头套	42	砂轮
19	三角巾	43	输液贴
20	化学冰袋	44	输液贴膜
21	弹力绷带	45	套管针
22	纱布绷带	46	注射器
23	检伤伤票	47	三通
24	反光马甲	48	治疗巾

附 录 D
(资料性)
防护消毒物品基础配置

D.1 防护消毒物品基础配置见表 D.1。

表D.1 防护消毒物品基础配置

序号	名称	序号	名称
1	一次性医用帽	9	免洗手消毒液
2	医用防护口罩	10	医疗废物袋
3	医用外科口罩	11	生活废物袋
4	一次性隔离衣	12	移动性紫外线消毒灯
5	医用防护服	13	含氯消毒片
6	医用防护鞋套	14	75%酒精
7	防护面屏或护目镜	15	物表消毒湿巾
8	一次性医用乳胶手套		

附 录 E

(资料性)

大型活动医疗保障筹备工作质控指标

E.1 大型活动医疗保障筹备工作质控指标，见表 E.1。

表E.1 大型活动医疗保障筹备工作质控指标

序号	一级指标	二级指标	三级指标
1	组织管理要求	健全两级组织架构	成立管理组和专业组，分级分组，指定执行负责人
2		明确职责	管理组组长、执行负责人、成员职责
3			专业组各组职责
4	人员和培训要求	人员能力	管理组侧重统筹、调度、指挥和决策能力
5			专业组侧重专业技术能力，其中临床人员侧重常见急危重症症候群的专业技术能力
6		培训	有培训方案、计划、记录、总结，培训内容全面
7		考核	有考核内容、结果、总结
8		演练	有演练脚本、记录、总结和整改记录
9	制度要求	工作方案	包括组织架构、工作内容、职责、活动现场医疗保障方案、后备医院医疗救治方案、传染病防控方案、培训演练方案、物资保障方案和安全保卫方案
10		工作制度	包括医疗质量安全制度、信息沟通制度、安全保密制度、物资管理制度、文件管理制度和值班制度
11		工作流程	包括常见急症和危重症症候群救治流程、传染病和疑似症状处置流程、信息报送流程、现场活动医疗组应急处置流程和后备救治医院应急处置流程
12		应急预案	包括突发严重疾病、突发公共事件、人员物资不足、设备故障预案，细化转运方案
13		工作手册	包括上述内容，以及物资清单、通讯录、工作记录表格
14	活动现场救治医院要求	风险识别分析应对	获取活动场所和参与者的基本信息
15			有风险分类、分级、风险清单、防范措施，有采取措施记录，同时自身安全风险评估，制定个人防护要求
16		医疗场所	运行模式包括常规固定医疗站和临时医疗点，选址、布局、配置符合要求
17			运行管理包括人员、医疗行为、医疗物资、消毒、防护、医疗废物管理，符合要求；有医疗行为记录表，物资清单、出入库登记、使用、维护记录表，消毒、医疗废物记录表
18		救护车	车型、性能、设备、药品、人员配置、停放位置符合要求。

表 E.1 大型活动医疗保障筹备工作质控指标（续）

19	后备救治医院要求	场所设置、响应速度、物资	设置和预留救治区域，设置运送专用通道和停车位，辅助检查响应速度，诊疗信息化渠道安全畅通，相关人员联络通畅物资供给充足及时，
20		信息报送	执行负责人报告救治进展的重点节点和报告范围，保存医疗资料
21	质控要求	开展自查评估	有检查记录、质控会议工作记录、纠正和预防措施

参考文献

- [1] 《中华人民共和国突发事件应对法》全国人大常委会（2024年6月28日修订）
 - [2] 《国家突发公共事件总体应急预案》国务院常委会（2006年1月8日）
 - [3] 《国家突发公共事件医疗卫生救援应急预案》卫生部（2006年2月26日）
 - [4] 《医疗废物管理条例》国务院令 第380号（2003年6月16日）
 - [5] 《北京市院前医疗急救服务条例》北京市卫生计生委（2016年7月22日）
 - [6] GB/T 35561 突发事件分类和编码
 - [7] GB/T 24353/ISO 31000 风险管理 指南
 - [8] WS/T 621 院前急救机构与医院急诊科患者病情交接单
 - [9] DB11/T 1750 航空医疗救护服务规范
 - [10] 陈志.大型活动医疗保障急救技术指导手册.北京：科学出版社 2021年6月
-