

突发性应急预案

一、目：

遇有突发性事件发生，及时采用合理应对办法，及时组织急救、抢险工作，尽量减少人员伤害、设备损毁和财产损失。

二、合用范畴

施工现场及项目办公室

1、定义

1. 防止及应急预案采用下列定义。

1.1 安全生产 指消除或控制生产过程中危险因素，保证生产顺利进行。

1.2 事故安全 指施工图中线条在特定空间变为实物动态过程中，各种潜在危险，或对人体有害物质通过及时发现和消除，使操作人员依然可以自由操作，没有人身伤亡，没有财产损失。

1.3 企业职工伤亡事故 指职工在劳动过程中发生人身伤害、急性中毒事故。即职工在本岗位劳动，和虽不在本岗位劳动，但由于公司特种设备和设施不安全、劳动条件和作业环境不良、管理不善，以及公司领导指派到公司外从事本公司活动，所发生人身伤害（即轻伤、重伤、死亡）和急性中毒事故。

1.4 安全生产责任制 指规定各级政府和公司各级领导、职能部门和职工个人在安全生产应负责任制度。

1.5 三级安全教诲及持证上岗

指公司对新工人（涉及到工地实习人员）进行公司、项目部（含部）、班组三个层次安全教诲。所有特种作业人员均应持证上岗。

1.6 事故隐患 指可导致伤害事故发生物危险状态，人不安全行为及管理上缺陷。 1.7 触电事故 指电流流过人体时对人体产生生理和病理伤害事故。

1.8 急性中暑事故 指在高温环境下，由于热平衡或水盐代谢紊乱等而引起一种以中枢神经系统或心血管系统障碍为重要体现急性疾病事故。

1.9 急性中毒事故 指职工在短时间内摄入大量有毒物质，发病急，病情变化快，致使暂时或永久丧失工作能力或死亡事故。

1.10 现场急救 指应有急救知识和最简朴急救技术进行现场初级救生，最大限度上稳定伤病员伤、病情、减少并发症，维持伤病员最基本生命特性。

1.11 轻伤 指导致职工肢体伤残，或某些器官功能或器官性轻度损失，体现为劳动能力轻度或暂时伤害。普通指受伤职工歇工在一种工作日以上，但够不上重伤者。

1.12 轻伤事故 指一次事故中只发生轻伤事故。

1.13 重伤 指导致职工肢体残缺或视觉、听觉等器官受到严重损失，普通能引起人体长期存在功能障碍，或劳动能力有重大损失伤害。

1.14 重伤事故 指一次事故中发生重伤（涉及伴有轻伤）、无死亡事故。

1.15 死亡事故 指一次事故中死亡职工 1—2 人事故。

1.16 重大死亡事故 指一次事故中死亡 3—9 人事故。

1.17 特大死亡事故 指一次事故中死亡 10 人（含 10 人）以上事故。

1.18 建设部工程建设重大事故 指在工程建设过程中由于责任过错导致工程崩塌或报废、机械设备毁坏和安全设施失当导致人身伤亡或者重大经济损失事故。

1.18.1 一级重大事故 死亡 30 人以上，或者直接经济损失 300 万元以上。

1.18.2 二级重大事故 死亡 10 人以上、29 人以下，或者直接经济损失 100 万元以上，不满 300 万元。

1.18.3 三级重大事故 死亡 3 人以上、9 人以下，或者重伤 20 人以上，或者直接经济损失 30 万元以上，不满 100 万元。

1.18.4 四级重大事故 死亡 2 人以下，或者重伤 3 人以上、19 人以下；或者直接经济损失 10 万元以上，不满 30 万元。

1.19 责任事故 指由于设计、施工、操作或管理过错所导致事故，导致严重后果负责人要受到刑事处分。

1.20 四不放过 因素不查清不放过，不采用改进办法不放过，负责人和广大群众不受教诲不放过，对事故关于领导和负责人不查处不放过。

2、基本规定

2. 项目部组建培训急救队伍，寻常应配备急救药箱，药箱内配足急救药物。按消防规定配备足够灭火器材，定期更换灭火药物。

2.1 发生人员伤亡事故后，事故现场应急解决办法普通规定

当发生事故时，负伤人员或者最先发现事故人，应及时报告项目经理或安全员，并应立即组织人力现场急救受伤害者或拨打 120 急救电话告知医务人员到现场急救，依照伤情需要，协助医务人员送伤者到医院。

2.1.1 事故发生后，各级人员应保持镇定及冷静，切实负起自身责任，积极控制局面。要有组织、有指挥和结合实际进行妥善解决。

2.1.2 第一时间进行“救死扶伤”，采用办法救护受伤（害）人员，对必要在现场进行紧急急救，应采用应急办法如止血、人工呼吸等进行施救。否则必要及时用工地交通工具或截出租车将伤者送到就近医院进行急救。同步应采用有效办法防止事故蔓延及扩大。

2.1.3 认真保护事故现场及善后工作。凡与事故关于物体、痕迹、状态不得破坏，并划出保护区禁止闲人进入。

2.1.4 因急救伤（害）人员，以及疏导交通等因素，需要移动现场某些物体时，必要做好现场标记、拍照、录像或绘制现场简图，并写出书面记录，妥善保存现场重要痕迹、物证等。

2.2 发生火警、火灾事故时，事故现场应急解决办法普通规定。

2.2.1 应及时理解起火部位及燃烧物质，积极急救烧伤者及使用事故现场合有消防器材进行灭火自救工作。

2.2.2 迅速精确地拨打 119 报警。在拨打 119 时，做到镇定拨号，说清火灾单位名称、地址、电话号码、燃烧部位、燃烧物质性能等。

2.2.3 报警后，派专人到商定路口迎接消防队。

2. 2. 4

在消防部门达到前，对易燃、易爆物质采用对的有效隔离。依照火场状况，机动灵活地选取灭火用品。

2.2.5 在扑救现场，应行动统一，如火势扩大，普通扑救不也许时，应及时组织撤退扑救人员，避免不必要伤亡。

2.3 运用一切可行通讯工具按规定期间内将事故状况进行层级上报。

2.4 发生事故层级上报时限

2.4.1 轻伤事故，应在 24 小时内报告公司负责人、安全管理部门和基层工会组织。

2.4.2 重伤事故，普通状况下，事故单位应在 24 小时内报上级主管单位，由上级主管单位分别报市关于部门。对涉外有影响，事故单位应在事故发生后 4 小时内如实报上级主管单位。

2.4.3 重伤 3 人或死亡 1 至 2 人事故，事故单位应在事故发生后 4 小时内如实报上级主管单位，由上级主管单位分别报市有 8 关部门。

2.4.4 死亡 3 人以上重大、特别重大死亡事故应在事故发生后 2 小时内报市人民政府，同步报上级主管单位、市劳动行政部门、工会组织、公安部门。

2.4.5 发生急性中毒、中暑事故，除报上级主管单位（经理部、办公室）外，应同步报告市卫生性质部门。

2.4.6 发生爆炸物品爆炸事故和火灾事故，除报上级主管单位（经理部、办公室）外，应同步报告市公安部门。

2.4.7

发生特种设备使用安全事故，应报分公司安全领导小组，同步报上级主管单位。

3、防止违障和事故安全规定

3.1 未经三级安全教诲新工人，复工换岗人员未经岗位安全教诲，不得进入施工现场工作岗位进行操作。

3.2 不对的佩戴安全帽及佩戴超过使用年限（2 年半）安全帽，不准进入事故现场。

3.3 禁止赤脚或穿高跟鞋、拖鞋进入事故现场。

3.4 不得到禁止烟火地方吸烟、动火。

3.5 不得攀登脚手架。

3.6 特种人员、机械操作工未经专门安全培训，无有效专业上岗操作证，不得上岗操作。 3.7 脚手架和现浇混凝土模板支撑，搭设安装后，未经验收合格，不得使用。

3.8 施工机械设备未经验收合格，不得投入使用。

3.9 电源开关箱不准“一闸、一漏电、一箱”多用。

3.10 未经指派批准，未经作业安全交底或安全交底不清和无安全防护设施，不得盲目操作。

3.11 不得违章指挥和违章作业，对违章作业和指令有权回绝，并有责任制止她人违章作业。

3.12 对各种安全防护装置、防护设施及警告、安全标志等不得随意拆除和随意挪动。

4、急救技术及常备药物

发生伤亡事故、火灾爆炸浮现人员伤亡事故及中毒、中暑事故时，一方面在现场对受伤人员进行急性急救，以减少伤亡。

现将普通惯用急救知识和惯用急救药物简述如下：

4.1 急救技术

4.1.1 口对口人工呼吸 使病人仰卧，松解衣扣和腰带，清除伤者口腔内痰液、呕吐物、血块、泥土等，保持呼吸道畅通。使其头尽量后仰，另一只手捏住伤者鼻孔，深吸一口气，对住伤者口用力吹气，然后及时离开伤者口，同步松开捏鼻孔手。吹气力量要适中，次数以每分钟 16-18 次为宜。

4.1.2 口对鼻人工呼吸 伤者因牙关紧闭或外伤等因素，不能进行口对口人工呼吸，可采用口对鼻人工呼吸法。办法与口对口人工呼吸法相似，只是把捏鼻改为捏口，对住鼻孔吹气，吹气量要大，时间要长。

4.1.3 胸外心脏按压 由于电击、窒息及其他因素所致心搏骤停时，应使用胸外心脏按压法进行急救。将伤者仰卧在地上或硬板床上，救护人员跪或站于伤者一侧，面对伤者，将右手掌置于伤者胸骨下段及剑突部偏左，左手置于右手之上，以上身重量用力把胸骨下段向后压向脊柱，随后将 11 手腕放松，每分钟挤压 60-80 次。在进行胸外心脏按压时，宜将伤者头放低以利静脉血回流。若伤者同步伴有呼吸停止，在进行胸外心脏按压时，还应进行人工呼吸。普通做四次胸外心脏按压，做一次人工呼吸。注：次法不适当用胸骨骨折、颅脑外伤、胸腹部外伤伴有内脏损伤、内出血、肋骨骨折等。

4.2 常备药物

品名	适应症	品名	适应症
速效感冒药	发烧、感冒	扑尔敏	抗过敏
氟哌酸	腹泻、尿道感染	果导	治便秘
复方干草片	镇咳、祛痰	安定	失眠
碘喉片	咽炎、扁桃体炎	心痛定	治高血压、冠心病
碘茄片	胃痉挛	阿司匹林	解热、镇痛
多酶片	助消化		
云南白药	散瘀、止痛、止血		

品名	适应症	品名	适应症
发放内服药		紫药水	消毒防腐
创可贴	小创伤出血	万花油	烧烫伤
京万红软膏	烧烫伤	风油精	虫咬
碘酊（2%）	局部消毒	清凉油	关节痛、驱暑醒 脑防治虫咬
酒精（70%）	局部消毒		
红药水	消毒止血	棉垫、绷带	外伤出血
眼水、眼膏	眼部感染		
止血胶带	外伤出血		

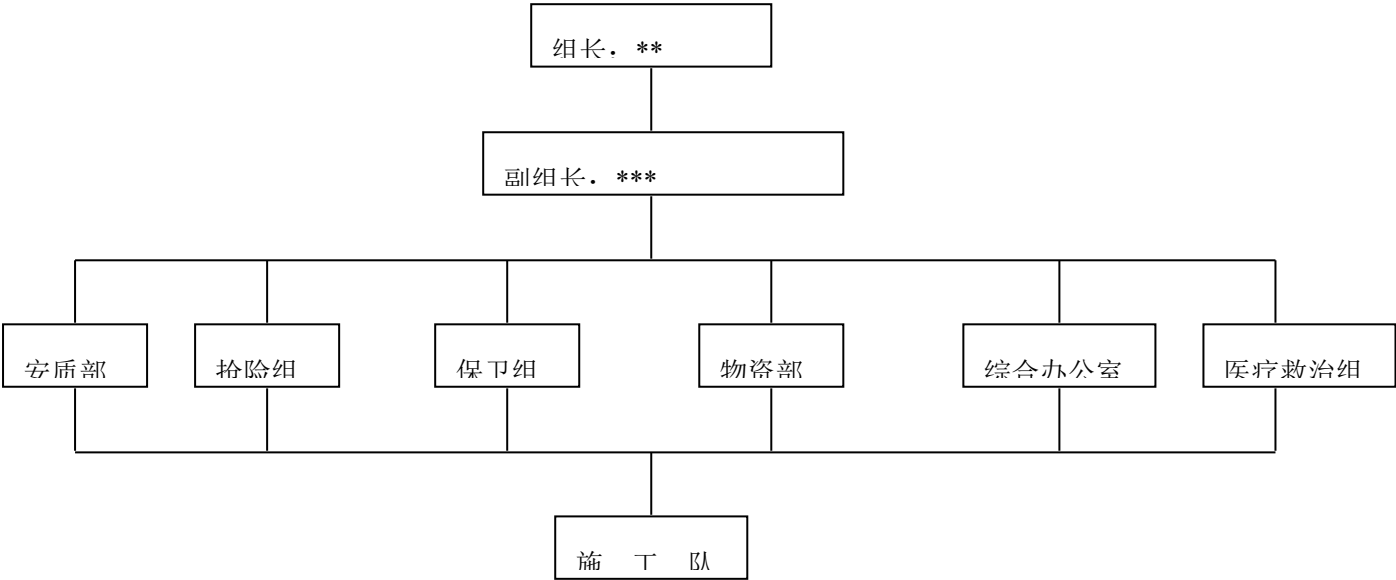
4.2.2 内服药

5、应急组织机构

5.1 成立应急准备与响应管理体系

5.1.1 项目部成立应急领导小组：

应急组织机构框架图



5.1.2.1 组长职责： 1)决定与否存在或也许存在重大紧急事故，规定应急服务机构提供协助并实行场外应急筹划，在不受事故影响地方进行直接控制； 2)复查和评估事故(事件)也许发展方向，拟定其也许发展过程； 3)指引设施某些停工，并与领导小构成员核心人员配合指挥现场人员撤离，并保证任何伤害者都能得到足够注重； 4)与场外应急机构获得联系及对紧急状况解决作出安排； 5)在场(设施)内实行交通管制，协助场外应急机构开展服务工作； 6)在紧急状态结束后，控制受影响地点恢复，并组织人员参加事故分析和解决。

5.1.2.2 副组长(即现场管理者)职责： 1)评估事故规模和发展态势，建立应急环节，保证员工安全和减少设施和财产损失； 2)如有必要，在救援服务机构来之前直接参加救护活动； 3)安排寻找受伤者及安排非重要人员撤离到集中地带；

4)设立与应急中心通讯联系，为应急服务机构提供建议和信息。

5.1.2.3 安质部： 1)保证与最高管理者和外部联系畅通、内外信息反馈迅速； 2)保持通讯设施和设备处在良好状态。 3)负责应急过程记录与整顿及对外联系。 4)提出抢险抢修及避免事故扩大暂时应急方案和办法。 5)指引抢险抢修组实行应急方案和办法。 6)修补实行中应急方案和办法存在缺陷。 7)绘制事故现场平面图，标明重点部位，向外部救援机构提供精确抢险救援信息资料。

5.1.2.4 保卫组职责： 1)保护受害人财产。 2)设立事故现场警戒线、岗，维持工地内抢险救护正常运作。 3)保持抢险救援通道畅通，引导抢险救援人员及车辆进入。 4)急救救援结束后，封闭事故现场直到收到明确解除指令。

抢险抢修组职责： 1)实行抢险抢修应急方案和办法，并不断加以改进。 2)寻找受害者并转移至安全地带。 3)在事故有也许扩大进行抢险抢修或救援时，高度注意避免意外伤害。4)抢险抢修或救援结束后，直接报告最高管理者并对成果进行复查和评估。

5.1.2.5 医疗救治组： 1)在外部救援机构未到达前，对受害者进行必要急救(如人工呼吸、包扎止血、防止受伤部位受污染等)。 2)使重度受害者优先得到外部救援机构救护。 3)协助外部救援机构转送受害者至医疗机构，并指定人员护理受害者。

5.1.2.7 综合办公室： 1)保障系统内各组人员必要防护、救护用品及生活物质供应。 2)提供合格抢险抢修或救援物质及设备。

5.2 应急响应

施工过程中施工现场或驻地发生无法预料需要紧急急救解决危险时，应迅速逐级上报，顺序为现场、办公室、抢险领导小组、上级主管部门。由项目部安质部收集、记录、整顿紧急状况信息并向小组及时传递，由小组组长或副组长主持紧急状况解决会议，协调、派遣和统一指挥所有车辆、设备、人员、物资等实行紧急急救和向上级报告。事故解决依照事故大小状况来拟定，如果事故特别小，依照上级批示可由施工单位自行直接进行解决。如果事故较大或施工单位解决不了则由施工单位向建设单位主管部门进行请示，祈求启动建设单位救援预案，建设单位救援预案仍不能进行解决，则由建设单位安全管理部门向建管局安监站或政府部门请示启动上一级救援预案。

5.2.1 应急救援联系方式： 各应急救援小组成员手机要 24 小时开通；

5.2.2 紧急状况发生后，现场要做好警戒和疏散工作，保护现场，及时急救伤员和财产，并由在现场项目部最高档别负责人指挥，在 3 分钟内电话通报到值班人员，重要阐明紧急状况性质、地点、发生时间、有无伤亡、与否需要派救护车、消防车或警力增援到现场实行急救，如需可直接拨打 120、110 等求救电话。

5.2.3 值班人员在接到紧急状况报告后必要在 2 分钟内将状况报告到紧急状况领导小组组长和副组长。小组组长组织讨论后在最短时间内发出如何进行现场处置指令。分派人员车辆等到现场进行急救、警戒、疏散和保护现场等。由项目部安质部在 30 分钟内以小组名义打电话向上一级关于部门报告。

5.2.4

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/248076035072006050>