

XX 医院灾害脆弱性分析报告:灾害脆弱性分析报告

医院灾害脆弱性分析报告 （修订版）

XX医院 xxx 三年九月 目 录 第一部分 医院灾害脆弱性调查报告 医院灾害脆弱性调查报告 1 第二部分 灾害脆弱性分析报告 CRFX-01 火灾脆弱性分析 6 CRFX-02 破坏性地震脆弱性分析 7 CRFX-03 停电脆弱性分析 8 CRFX-04 信息系统运行事脆弱性分析 9 CRFX-05 停水脆弱性分析 12 CRFX-06 医院泛水事灾害脆弱性分析 13 CRFX-07 医院感染暴发脆弱性分析 14 CRFX-08 食品安全事脆弱性分析 15 CRFX-09 传染病防治脆弱性分析 16 CRFX-10 病案信息安全脆弱性分析 17 CRFX-11 突发公共卫生事脆弱性分析 19 CRFX-12 核事故与辐射事故脆弱性分析 20 CRFX-13 医疗废物流失、泄露、扩散和意外事脆弱性分析

22

CRFX-14 医疗气体中断脆弱性分析 23 CRFX-15 急救设备（医学装备、生命支持设备）调配脆弱性分析

24

CRFX-16 应急物资储备脆弱性分析 25 CRFX-17 特殊管理药品脆弱性分析 26 CRFX-18 突发事药事管理脆弱性分析 28

CRFX-19 医务人员职业暴露脆弱性分析 30 CRFX-20 医疗纠纷脆弱性分析 31 CRFX-21 医疗技术损害脆弱性分析 32 CRFX-22 遭遇暴力袭击脆弱性分析 34 CRFX-23 重大伤害性事脆弱性分析 35 CRFX-24 处置突发事脆弱性分析 36

CRFX-25 急诊科灾害脆弱性分析 38 CRFX-26 手术部灾害脆弱性分析 39 CRFX-27 重症医学科灾害脆弱性分析 41 第一部分 医院灾害脆弱性调查报告

一、开展医院灾害脆弱性调查

1、调查时间：20XX年 9 月 9 日。

2、调查对象：医院质量与安全管理委员会委员、各相关委员会正、副主任及秘书。

二、医院灾害脆弱性调查表

事 可能性 严重性 风险 人力影响 资产影响 运营影响 准备工作 内部响应 外部响应 发生的可能性 死亡或受伤的可能性 物质上损失和损坏 对运营的干扰 预案 时间，效率，资源 社区/互助员工和供给 相关威胁 评分

0 =

无/不适用 1 =

低 2 =

中 3 =

高 0 =

无/不适用 1 =

低2 =

中3 =

高0 =

无/不适用1 =

低2 =

中3 =

高0 =

无/不适用1 =

低2 =

中3 =

高0 =

无/不适用

1 =

高

2 =

中3 =

低0 =

无/不适用

1 =

高

2 =

中3 =

低 0 =

无/不适用

1 =

高

2 =

中 3 =

低 0 - 100% 破坏性地震 公共卫生事 自

然类平均分 火灾 停电 停水 停暖

医疗气体中断 信息系统障碍 急救设备调配事

应急物资储备事 病案信息安全事 技术类平均

分 医务人员职业暴露 医院感染暴发 医疗纠

纷 人员类平均分 食品安全事 核事故与辐射

事故 危险品类平均分 三、填表说明

（一）调查表中包含 7 个方面，分别是发生可能性、人力影响、资产影响、运营影响、准备工作、内部响应、外部响应。

1. 发生可能性。在确定事发生的可能性时，可以参考已知的数据、以往的历史数据、有关机构的统计数据、专家评价、上级应急预案的要求等。

2. 人力影响。评价人力影响时，要考虑可能造成的工作人员伤亡、病人与来访者的伤亡、伤者的预后、情感和心理学的影响等。

3. 资产影响。估计资产影响时，要计算更新的费用、建立临时替代设施的费用、维修的费用、恢复正常所需要的时间等。

4. 运营影响。要关注正常工作的中断、关键物资供应的中断、外部服务的中断、职员的减员、病人到达的受阻、不能履约的情况、不能遵守规定的情况、可能的法律纠纷、公共声誉和形象的损失、医院财政负担的增加等。

5. 准备工作。要注意准备工作是否完善、是否经常开展应急演练、是否对工作人员进行了必要的培训、应急物资的情况、应急支援的情况等。

6. 内部响应。在评级内部响应的能力时，要考虑到做出有效反应所需要的时间、目前的物资种类和数量能否满足需要、工作人员掌握相关技能的情况、对事严重程度和持续时间的预计、有无后备机制、上一级应急预案的要求等。

7. 外部响应。在评价外部响应时，要考虑国家和本地的应急反应能力、有关机构签订相互援助协议的情况、与其他同类医院协调的情况、社区志愿者的情况、与物资供应机构签订的应急供应计划或合同的情况等。

（二）对上述七项评估项目实行量化评分，评分标准按严重程度由高至低按数字顺序显示，具体标准如下：

1. 事发生的可能性：3分-2分-1分-0分 2. 事发生的严重性：3分-2分-1分-0分

四、调查表发放情况统计

发放调查问卷份数（25 份）

未能回收 （1 份）

收回份数（24 份）

填写完整数 不完整数 空白数 21 2 1 84% 8.33% 4.17%

五、统计方法

通过 **KAISER**模型对 21 份有效问卷进行统计。不完整和空白调查问卷不在统计范围内。

六、统计结果

事

可能性 严重性 风险 人力影响 资产影响 运营影响 准备工作 内部响应 外部响应 发生的可能性 死亡或受伤的可能性 物质上损失和损坏 对运营的干扰 预案 时间，效率，资源 社区/互助员工和供给 相关威胁 评分

0 =

无/不适用 1 =

低 2 =

中 3 =

高 0 =

无/不适用 1 =

低 2 =

中 3 =

高 0 =

无/不适用 1 =

低 2 =

中 3 =

高 0 =

无/不适用 1 =

低 2 =

中 3 =

高 0 =

无/不适用

1 =

高

2 =

中 3 =

低 0 =

无/不适用

1 =

高

2 =

中 3 =

低 0 =

无/不适用

1 =

高

2 =

中 3 =

低 0 - 100% 破坏性地震 0.7895 1.9474 2.1579 2.1579

1.4211 1.1053 1.2105 15% 公共卫生事 1.2632 1.5263 1.1579

1.3684 0.9474 0.8421 1.1579 16% 自然类平均分 1.02635

1.73685 1.6579 1.76315 1.18425 0.9737 1.1842 16% 火灾

1.3158 1.9474 2.1053 2.0526 0.9474 0.8947 1.2632 22% 停电

1.5789 0.6842 1.0526 1.5789 0.8421 0.7895 1.4211 19% 停水

1.4737 0.4211 0.6316 1.2105 1 0.9474 1.4211 15% 停暖

1.1053 0.3158 0.5263 0.8421 1 1 1.2632 10% 医疗气体中断

1.2105 1.3158 0.8421 1.5263 0.8947 0.7895 1.0526 14% 信息

系统障碍 1.8947 0.5263 0.8947 2.1579 1.1053 1.0526 1.3684

25% 急救设备调配事 1.3158 1.2632 0.6316 1.4211 0.7895

0.8947 1 15% 应急物资储备事 1.1579 1 0.6316 1.1579 0.8947

0.8947 1.3684 13% 病案信息安全事 1.1579 0.1579 0.4211

0.7895 1.1053 1 0.9474 9% 技术类平均分 1.3567 0.8480

0.8597 1.4152 0.9532 0.9181 1.2339 16% 医务人员职业

暴露 1.7895 1.3158 0.4737 0.6316 0.8421 0.9421 0.9474 17%

医院感染暴发 1.1579 1.5789 0.9474 1.4211 0.9474 0.7895

1.1053 15% 医疗纠纷 1.5789 0.8421 1.1579 1.3158 1.2105 1

1.3684 20% 人员类平均分 1.5088 1.2456 0.8597 1.1228

1.0000 0.9105 1.1404 18% 食品安全事 0.7895 1.2632
0.7368 1.1053 1.2105 0.9474 0.9474 9% 核事故与辐射事故
0.7368 1.4211 1.1053 1.3158 1 0.7895 0.9474 9% 危险品类平
均分 0.7632 1.3422 0.9211 1.2106 1.1053 0.8685
0.9474 9%

七、关于结果的分析 and 思考 本次医院脆弱性调查
风险排位前五名依次是：信息系统障碍、火灾、医疗纠纷、停电
和医务人员职业暴露。

（一）技术类的灾害需要重点防护

调查结果中，信息系统障碍和火灾的脆弱性风险分别以 25%
和 22%居第一位和第二位。随着近年来社会发展和信息技术的普
及，医院的管理和运营已经实现信息化，信息系统障碍将会对医
院的正常运营造成严重的影响；除此之外，医院的基本建设也逐
步到位，我院重要的医疗场所均为高层，大楼中火灾灾害的应急
预案将非常重要，所以，医院必须加强对火灾和信息系统障碍的
应急演练。

（二）医务人员对自身职业环境关注度提升 调查结果中，人
员类的灾害脆弱性风险整体较高，其中医疗纠纷的脆弱性风险为
20%位列第三，医务人员职业暴露的脆弱性风险为 17%位列第五。
此结果表明医务人员越来越关注与自身相关的职业环境，希望能
够有一个安全、健康、和谐的工作氛围。提示院方要加大此方面
工作力度。

（三）传统灾害脆弱性风险排位较高

脆弱性风险排位靠前，虽然传统灾害经过长期的应急实践演练，已经有一套成熟可行的应急办法，但仍然要加强防范和应急处置能力。

（四）危险品类的灾害脆弱性风险较低

调查结果中可以看到，食品安全事和核事故与辐射事故的脆弱性风险排在末位，尽管风险低，但也应该必须引起重视，一旦发生事故，将会造成巨大影响。

第二部分 医院灾害脆弱性分析报告 **CRFX-01** 火灾脆弱性分析 医院因为“四多”（弱势群体多（病人）、建筑多、易燃易爆物品多），一旦发生火灾事故，势必造成重大财产损失和人员伤亡。我院作为西北地区规模最大的三级甲等医院之一，可以说人员复杂、流动性大，建筑物密集、交通拥挤，管道、线路密集、易燃易爆物品多，所以灾害性分析必不可少。

一、主要危害

（一）住院楼单体楼层高，弱势群体多（病人多），疏散、扑救难度大，火灾容易蔓延并扩大，易引发群死群伤，造成不良的社会影响。

（二）医疗设备繁多、财产损失严重。

二、我院脆弱环节

烟医院，且设置吸烟区，并加大巡查力度，但医院是昼夜服务单位，人员复杂，烟火控制有漏洞。

（二）住院患者因疾病在遇到火灾时自救或自我保护能力差，楼层较高的病区病员（尤其是危重或术后），不好转移。

（三）我院职工多，虽每年组织各类消防培训及采取多形式开展消防安全宣传教育，但部分职工灭火器材使用的熟练程度有待提高。

（四）由于医疗用房紧张，存在个别疏散通道被医疗用房占用，影响火灾等紧急情况下人员疏散。

三、预防与控制

（一）加大力度对全院职工进行消防安全知识培训；

（二）加强防火巡查，对医院各个建筑进行安全检查、隐患排查；

（三）确保各楼宇消防设备完好有效、疏散道畅通；

（四）定期开展灭火应急疏散演练。

CRFX-02破坏性地震脆弱性分析 破坏性地震是指发生地震级别较大，一般震级大于5级，造成一定的人员伤亡和建筑物破坏或造成重大的人员伤亡和建筑物破坏的地震灾害。破坏性地震是严重威胁人类安全的恐怖的自然灾害。

一、主要危害

损失。

（二）破坏性地震引发公众恐惧、焦虑情绪等影响社会、政治和经济。

（三）造成心理伤害。

二、我院脆弱环节

（一）

医院工作人员对破坏性地震的认识和反应性有待提高。

（二）我院住院综合大楼楼层较高，如遇大地震不易逃生。

（三）地震发生后，医务人员可能受到伤害，医疗场所可能受到破坏，给救援工作会带来困难。

（四）地震发生时，我院需要保护和转移的患者太多。

三、预防与控制

（一）加强宣传教育，学习地震有关逃生知识。

（二）加强应急演练，提高应急能力。

（三）学习我院的应急预案的相关知识。

CRFX-03 停电脆弱性分析 患者在医院就诊过程中因医院外部原因和医院内部设备、电器、线路等发生故障后导致的停电现象。

一、主要危害

（一）供电故障给重症患者、手术患者等造成生命威胁。

的混乱，严重的可引起群体事。

（三）给综合大楼高层的患者造成不便。

二、我院的脆弱环节

（一）我院部分电缆沟渗水，易导致线路损坏。

（二）部分医疗设备、供电线路及用电器老化造成供电故障。

（三）工程施工意外导致停电。

三、预防与控制

（一）加强巡回检修和维护。

（二）及时更换老化用电器及电线。

（三）加强人员安技术及安全培训，及时排除故障。

CRFX-04 信息系统运行事脆弱性分析 信息系统安全突发事是指医院信息系统，由于自然灾害、电力、病毒、人为破坏等原因引起的医院信息系统及门户网站系统瘫痪、数据破坏、丢失等事。信息系统安全突发事不仅给医院医疗业务造成损失，同时也对社会秩序产生一定的影响。

一、主要危害：

（一）系统安全直接影响医院信息系统的正常运行和医疗业务的开展。

（二）数据安全会给医院和病人带来巨大的灾难和难以弥补的损失。

三) 系统安全造成患者拥堵, 就诊缓慢, 延误治疗等损失。

二、我院脆弱环节

(一)

工作人员对网络安全认识不足, 忽视网络安全隐患。

1. 如随意使用外接存储设备, 在内网存取文, 容易造成病毒感染。

2. 终端计算机安装未经过网络信息部, 没有加载防护措施。

(二) 医院在信息安全建设有待完善。

未完全落实国家安全等级保护制度及相关措施。

(三) 盲目施工对网络线缆造成的破坏。

1. 室外基础工程开挖对光缆链路的破坏。

2. 室内装修对网络线缆的破坏。

(四) 机房环境有待提高。

1. 机房空调制冷设备维护不足。

2. 机房防水不足。

(五) 未建设完整的全院级灾备系统。

仅建设有 HIS、PACS数据灾备, EMR LIS 等其他信息系统数据灾备尚未建设。

三、预防与控制

为预防控制信息系统安全突发事件的发生, 需要采取的措施如下:

一) 预防措施 1. 加强医院信息安全教育，完善信息系统安全制度建设，并严格执行，确立信息系统管理员负责制。

2. 计算机终端须经过网络信息部统一安装防病毒、桌面管理等防护软。

3.

全院各级部门网络信息系统须按照国家安全等级保护制度相应标准建设，逐步完成安全等级保护备案及安全测评，完善防火墙、入侵检测等安全防护建设。

4.

加强基础建设施工管理，施工前须对地下、墙体、空中等施工面网络环境进行调研，及时与网络信息部沟通，避免盲目施工对网络线缆的破坏。

5.

信息系统建设时，应当保障场地（机房）、设备及其配套设施（含网络、空调等）和运行环境免遭火灾、水灾、雷电等破坏，维护信息系统的安全运行；每年进行一次由公安网监支队开展的机房防雷、接地等安全检测。

6.

通过国资科、总务部等相关部门对机房空调、电源等配套设施进行及时有效维护。

7.

加强灾备系统建设，逐步完善对 PACS EMR LIS 等核心业务系统的灾备及应急系统建设。

8.

制定信息系统安全突发事应急预案，并定期进行突发事应急演练。

9. 对信息系统安全进行风险评估，及时处理安全隐患。

(二) 突发事应急措施 1. 适用范围 本安全措施适用于医院业务网络、门户网站等信息系统安全突发事；业务系统瘫痪时间；医院网络系统遭受重大范围黑客攻击和病毒扩散事；医院网站主页被恶意篡改；各种破坏医院网络安全运行的事等破坏网络安全运行的应急处置工作。

2.

信息系统安全责任部门及应急分工 医院网络信息部为信息系统安全具体执行部门，负责信息系统安全建设、维护工作；院办、医务部、门诊部、财务部、药学部等为信息系统安全应急组织配合部门。

业务系统安全值班电话：

85323323

85323324；门户网站安全值班电话：85323487 一旦网络出现安全问题，值班人员或发现人应立即向相关负责人报告，并迅速采取措施，检查信息系统，确定问题来源，采取适当措施，保证信息系统安全。若事态严重，应立即向主管领导汇报。

3. 应急处理措施 (1) 系统瘫痪应急处理规程 1 发现问题及时向科室负责人汇报，由科室负责人向院级领导汇报。

1 业务系统短时间无法恢复时，医院业务转为手动应急模式，具体工作步骤详见《西安交通大学医学院第一附属医院信息系统应急预案》。

1 网络信息部工作人员应迅速集合，集体攻关。具体分为 3 个组做以下工作：

①故障检修组：集中系统管理员继续分析故障、查找原因、修复系统。

②技术联络组：迅速与软、硬供应商取得联系，采取有效手段获得技术支持。

③院内协调组：通知全院各科室故障情况，并到关键科室协助数据保存。

(2) 全院各系统使用科室制定相应的应急措施，以不耽误患者治疗为原则，转为手工模式，手工记录业务信息。

(3) 故障排除后，网络信息部应完成故障报告，对故障原因进行总结并提出改进意见。

4. 应急恢复工作规定 (1) 系统管理员按进行系统恢复，并对恢复细节做好详细记录。

(2) 系统恢复正常并经过系统管理员测试后，由网络信息部向相关部门通知由应急状态转入正常状态。

(3) 系统使用部门对应急期间发生的业务数据进行补录，确保业务数据不丢失。

CRFX-05 停水脆弱性分析 患者在医院就诊过程中因医院外部原因和医院内部管路发生故障后导致的停水现象。

一、主要危害

- (一) 停水会给透析等患者造成生命威胁。
- (二) 停水致锅炉无法运行，影响物品消毒。
- (三) 停水导致中央空调无法运行，给患者造成不便。
- (四) 停水导致大夫无法洗手，导致手术无法进行。
- (五) 给患者的诊疗造成不便。

二、我院的脆弱环节

- (一) 我院部分管道老化，容易造成爆管。
- (二) 施工过程中造成的管道破裂。

三、预防与控制

- (一) 加强日常维护保养和维修，定期对供水管道进行检查，逐步更新老化管道。
- (二) 绘制医院管网图，加强施工管理。

CRFX-06 医院泛水事灾害脆弱性分析 因大雨、管道爆裂、管道堵塞引起的雨水、自来水、污水溢出地面，流入电缆沟、地下室等导致发生故障、污染等现象。

一、主要危害

（一）溢水流入电缆沟、电梯基坑等导致停电、电梯停止运行。

（二）溢水流入地下室导致电器等财产受损。

（三）污水溢水造成污染现象。

二、我院的脆弱环节

（一）施工过程中部分工程防水不过关导致溢水。

（二）部分管道老化。

（三）患者不自觉将大量垃圾袋等物品冲入下水道。

三、预防与控制

（一）加强维修检查，排除管道堵塞的可能性。

（二）加强人员教育，预防管道堵塞。

（三）做好防洪、防涝的准备工作。

CRFX-07 医院感染暴发脆弱性分析 医院感染暴发指在医疗机构或其科室的患者中，短时间内发生 3 例以上同种同源感染病例的现象。有效预防、及时控制和消除医院感染暴发流行及其危害，指导和规范医院感染暴发流行及处理工作，最大程度地减少医院感染暴发流行对医患健康造成的危害，保障医患身心健康与生命安全。

一、主要危害

（一）患者健康和生命严重受损。

（二）事引发公众恐惧、焦虑情绪等影响社会、政治和经济。

(三) 造成心理伤害。

(四) 医院形象受损。

二、我院脆弱环节

(一)

医院工作人员对医院感染暴发事的认识和反应性有待提高。

(二) 对医护人员要不断进行培训和知识更新。

三、预防与控制

(一)

增强医务人员医院感染早发现、早报告意识与能力。

(二) 加强手卫生监测，提高手卫生依从性和正确率。

(三) 加强医院感染的监控，开展医院感染的全面监测。

(四) 规范临床抗菌药物合理使用行为。

(五) 落实消毒隔离制度。

(六) 加强病房规范管理，严格探视与陪护制度。

(七) 加强一次性无菌医疗用品的管理。

(八) 常态化进行感染防控培训。

CRFX-08 食品安全事脆弱性分析 食品安全事不仅危害人的身心健康,甚至影响社会安定。群体性食物中毒在调查处理时,如果方法不当、不能科学应对,往往会引发社会问题,从而演变为社会安全事。因此,在处理时,科学应对,采取高效快捷的处置方法避免中毒事演变为社会安全事,已成为广泛关注的焦点问题。

一、主要危害

- （一）导致医院院内出现不安定因素。
- （二）对医院造成财产损失，对相关人员造成心理伤害。
- （三）医院形象严重受损。

二、我院脆弱环节

（一）餐饮中心工作人员对食物中毒事的认识和反应性有待提高。

（二）

对餐饮中心工作人员要不断进行食品安全知识培训和知识更新。

三、预防与控制

- （一）认真学习并执行《食品卫生法》相关条款。
- （二）严格按照《食品卫生制度》规定操作。
- （三）定期开展员工食品卫生相关知识培训和考核。

CRFX-09传染病防治脆弱性分析 传染病是由各种病原体引起的能在人与人、动物与动物或人与动物之间相互传播的一类疾病。传染病不同于其他疾病，其传染性使得疾病的蔓延速度快，影响范围广，对人体健康危害大，对社会的稳定也极具危害和影响作用。

一、主要危害

- （一）人群健康和生命严重受损。
- （二）事引发公众恐惧、焦虑情绪等影响社会、政治和经济。

（三）国家或地区形象受损及政治影响。

二、我院脆弱环节

（一）医院空间有限、人员紧张，在应对大规模的传染病流行时需要快速和科学的资源调配。

（二）新类型的传染病对医护人员提出了更高要求，要不断进行培训和知识更新。

三、预防与控制：

（一）普及广大医护人员对传染病防治的基本知识及疫情报告知识的掌握等。

（二）加强新类型传染病的培训、考核。

（三）加强传染病流行时各个科室之间的协调合作，利用有限的空间作好传染病的救治工作；管理科室及时组织相关科室会诊、治疗。

CRFX-10 病案信息安全脆弱性分析 灾害脆弱性可以广义定义为一个特定的系统、次系统或系统的成分暴露在灾害、压力或扰动下而可能经历的伤害。根据我部门工作性质，可能对病案和信息管理造成伤害的情况依次为：火灾、地震、供电故障、信息网络突发事等。

一、火灾

病案管理的主要工作之一是原始病案资料的存放，保管，纸质资料属于易燃物品，且大量的集中存放，在火灾发生时，将会造成资料的损失，甚至人员伤亡。

（一）危害 火灾可能销毁全部的病案资料及人员伤亡

（二）脆弱环节 1. 我院病案楼属于较早期建筑，内部电源线路陈旧，大量纸质病案资料集中存放，易燃物多，存在一定的火灾隐患。

2. 病案楼周边房屋建筑较多，安全通道因侧边新建楼房致使通行不畅，一旦发生火灾，扑救难度大，易蔓延扩大，必将造成财产、病案资料、人员伤亡的严重损失。

3. 病案楼属于开放性管理，患者及家属出入较多，带来不可预估的安全隐患（抽烟），管理防范难度较大。

（三）预防与控制 1. 建立严格的火灾安全管理制度，并定期进行安全管理检查。

2. 定期进行有关火灾应急预案和应急常识的培训以及应急演练，提高全体员工的消防安全意识。

3. 配备必要的消防设备，相关人员能熟练使用消防器材。

4. 加强排查，定期对科室各楼层设备及线路进行排查。

5. 及时应用高新技术，实行电子化微缩病历备份，降低储存密度及风险。

二、地震

地震常常造成大面积的、严重的人员伤亡和财产损失，可能引起火灾、水灾、有毒气体泄漏、传染病流行及放射性物质扩散等。

（一）危害 造成病案及信息资料的损毁，财产及人员安全受到威胁。

（二）脆弱环节 我院病案楼为办公与病案资料库一体的综合楼，地震时人员及病案资料不易疏散，地震时需要保护转移的病案资料及信息资料数量庞大。

（三）预防与控制

1. 做好应对地震灾害的相关应急预案。
2. 加强学习，使每一员工了解有关地震逃生知识。
3. 在保证生生命安全的前提下，最大限度的抢救病案资料。
4. 已将部分出院病案资料进行电子化，为保存病案资料采取另一更安全的措施。

三、供电故障及信息网络突发事

因突发电路故障及信息网络突发事均可能导致信息统计及病案信息录入、存储工作受到危害。

（一）危害

1. 供电故障可能导致信息工作平台及信息存储设备发生故障，造成设备损坏、病案信息及医疗统计数据丢失等。

2.

信息网络突发事是指医院由于停电、交换器故障、服务器故障或线路问题引起的网络瘫痪、计算机数据丢失、录入存储障碍等。

3.

网络瘫痪或数据丢失，会带来难以挽回的损失，给医院病案信息资料的安全造成重大隐患。

（二）脆弱环节 信息统计工作及病案资料的存储依赖计算机及各种电子存储设备。一旦发生网络信息故障，很可能造成病案及统计数据的丢失，造成无法挽回的损失。

（三）预防与控制 1. 对相关的病案录入、数据统计所用计算机加装 **UPS**不间断电源，以应对突然断电的数据保存。

2.

及时做好资料及信息的多处存储备份工作，以保证数据的安全。

3. 准备应急电源，做好发生供电故障时的应急准备。

4. 加强网络监管，定期系统杀毒、系统升级。

5.

配合网络信息中心定期检查网络运行情况，防患于未然。

CRFX-11突发公共卫生事脆弱性分析 突发公共卫生事是指已经发生或者可能发生的、对公众健康造成或者可能造成重大损失的传染病疫情和不明原因的群体性疫病,还有重大食物中毒和职业中毒,以及其他危害公共健康的突发公共事。突发公共卫生事不仅给人民的健康和生命造成重大损失,对经济和社会发展也具有重要影响。

一、主要危害

（一）人群健康和生命严重受损。

济。

（三）造成心理伤害。

（四）国家或地区形象受损及政治影响。

二、我院脆弱环节

（一）医院工作人员对突发公共卫生事的认识和反应性有待提高。

（二）医院空间有限、人员紧张，在应对大规模的公共卫生事时需要快速和科学的资源调配。

（三）新类型的公共卫生事对医护人员提出了更高要求，要不断进行培训和知识更新。

三、预防与控制

（一）要树立危机意识，加强日常应急管理，强化预防为主应急管理理念。

（二）要把落实预案列入日常工作，采取强有力措施，推动预案的实施。

（三）加强在职人员卫生应急基本理论、基本技能的培训，规范应急培训与演练定期开展卫生应急演练，不断提高卫生应急专业队伍的水平。

（四）加强卫生应急物资储备管理。

CRFX-12核事故与辐射事故脆弱性分析 辐射事故主要指除核设施事故以外的放射性污染事。主要包括：（1）放射源丢失、被

2) 放射性物质运输

中发生的事故；（3）放射性废物处置设施发生的事故；（4）射线装置失控导致人员受到异常照射的事故。为防范突发辐射环境污染事故，做好辐射事故应急准备与响应工作，确保在辐射事故发生后，能准确地掌握、分析评价事故状态，采取必要和适当的响应行动，确保辐射事故得到安全处置，减缓辐射事故可能造成的后果，保障人民生命健康和环境安全。

一、主要危害

根据辐射事故的性质、严重程度、可控性和影响范围等因素，将辐射事故分为特别重大辐射事故、重大辐射事故、较大辐射事故和一般辐射事故四个等级。

（一）特别重大辐射事故（I级）

凡符合下列情形之一的，为特别重大辐射事故：

1. I、II类放射源丢失、被盗、失控并造成大范围严重辐射污染后果；
2. 放射性同位素和射线装置失控导致3人以上（含3人）急性死亡；
3. 放射性物质泄漏，造成大范围（江河流域、水源等）放射性污染事故；

（二）重大辐射事故（II级）

凡符合下列情形之一的，为重大辐射事故：

1. I、II类放射源丢失、被盗或失控；

放射性同位素和射线装置失控导致 2

人以下（含 2 人）急性死亡或者 10 人以上（含 10 人）急性重度放射病、局部器官残疾；

3. 放射性物质泄漏，造成局部环境放射性污染事故；

（三）较大辐射事故（III级）

凡符合下列情形之一的，为较大辐射事故：

1. III类放射源丢失、被盗或失控；

2. 放射性同位素和射线装置失控导致 9 人以下（含 9 人）急性重度放射病、局部器官残疾。

（四）一般辐射事故（IV级）

凡符合下列情形之一的，为一般辐射事故：

1. IV、V类放射源丢失、被盗或失控；

2. 放射性同位素和射线装置失控导致人员受到超过年剂量限值的照射。

二、我院脆弱环节

（一）

医院工作人员对辐射安全和防护知识缺乏，缺少自我防护意思，对事故的认识和反应性有待提高。

（二）医院空间有限、人员紧张，在应对大规模的辐射事故要快速和科学的资源调配。

（三）新类型的辐射事故对医护人员提出了更高要求，要不断进行培训和知识更新。

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/565213230132011321>