

医院应急预案方案

医院应急预案方案(篇 1)

为科学有效地应对医院突发新型冠状病毒肺炎疫情，最大限度地降低危害，确保人民身体健康、生命安全，促进社会稳定，根据《中华人民共和国传染病防治法》《突发公共卫生事件应急预案》文件精神，结合医院实际，制定本预案。

一、成立领导组

1、建立健全突发事件组织机构，成立领导小组，正确指挥，快速反应，积极应对。

①成立领导小组：

组长：xxx

副组长：xxx

成员：xxx

②技术专家组，对遇到的突发事件的处置进行指导(名单附后)。

③及时报告请示：根据卫生部的有关规定，按规定时间向相关卫生行政部门报告。向上级卫生行政部门时，同时对突发事件情况的处理措施和现状进行简要汇报。

④及时对决策作出必要的调整和修改，在收集信息基础上，计划执行过程中一定要保持灵活性，必要时进行调整。

⑤重视与公众和新闻媒体合作；通过媒体，让社会了解事件的真相，医院态度；通过媒体树立医院在突发事件中的好形象。

二、具体措施

1、强调分工合作，在处置突发事件的过程中，强调相互配合，防止相互推诿，做好人员、财产、设备等筹备工作。

医疗组：负责诊断、治疗、抢救预防等工作 后勤保障组：负责药品、设备、器材、病房设施等工作。

2、采取果断措施，切断一切感染途径

①认真进行教育以提高防护意识：进行全院动员，请专家对新型冠状病毒的发病原因、诊断标准、治疗原则进行专题讲座及重点科室

的所有工作人员强化培训，使医务人员熟练掌握防治知识和技能，做好自我防护工作。

②准备防护用品预防用药：筹备和购买防护用品及预防药品。

③认真执行《传染病防治法》，按要求对新型冠状病毒成立发热门诊，并对传染病病人和重点可疑病人进行疫情上报。建立隔离区，对病区进行分区(清洁区、半污染区、污染区)，配备必要的设备。

④对病区医务人员实行隔离管理和重点保护。医务人员参加传染病治疗期间，严禁离开隔离区，同时，为他们在病区提供必需生活用品等，在规定时间内进行隔离医学观察。

⑤严格污物和垃圾处理：病区楼内污物通道与医疗通道严格区分，各病区的污物和垃圾直接从专门通道送到固定地点，能焚烧的立即焚烧；需要重复使用和不能焚烧处理应进行消毒浸泡处理直接通过专门通道运送到指定地点处理；加大污水的消毒剂量。

⑥加强消毒管理：对全院医疗工作地点和病区，每天喷雾器进行空气消毒，感染管理科负责督促检查，工作人员接触每一病人后都要洗手更换手套。对隔离病区内的污染物品要进行严密消毒。

⑦保护易感人群：为全院人员发放预防用药。对重点科室及隔离病区的工作人员除发放预防用药外，还要配发隔离衣、防护口罩、防护眼镜等物品。

医院应急预案方案(篇 2)

一、概述

中暑是指高温或烈日暴晒引起体温调节紊乱所致的一组临床疾病群，以息热、皮肤干燥无汗及中枢神经系统症状为特征，一般分为中暑息热、中暑衰竭、中暑痉挛和日射病类型。日常生活中，劳动生产中偶有发生中暑伤害事件，重者可当场死亡，轻者如不及时抢救也危及生命，因此，如发生相应伤害应在第一时间及时进行处理，以尽可能降低对人体的危害，为后期抢救赢得时间。

二、领导小组

项目部成立相应的中暑应急领导小组，组长由项目经理担任，副组长由担任，组员由项目部管理人员组成。并根据项目部的机构设置

及各施工队伍设立情况，分别成立应急小组，建立健全有关制度，制定应急联系方法，并开展预防宣传活动。项目部应急领导小组名单报生产管理部备案（名单附后）。职责如下：

1、组长：接到警报后，应迅速了解事故情况，作出指示决策，下达应急抢险命令。

2、副组长：根据组长下达的抢险命令，组织人员开展抢险工作，并做好事故通报和事故处理工作。

3、相关部门

生产管理部：值班电话设置于办公室内，负责事故的接报；配合主管领导做好事故的评价及传递、上报等信息处理工作；做好事故现场拍照、收集证据工作；根据领导指示、决策，做好上传下达，协调有关工作事宜。

其他职能部门：根据现场抢救机构的指令，及时组织物资和技术人员，投入抢救工作。

三、中暑表现

- （一）高温作业下出现口渴、大汗、疲乏、头昏、胸闷、恶心；
- （二）体温多在 38℃ 以上，面色潮红，皮肤灼热；
- （三）中暑严重者出现面色苍白，恶心呕吐，血压下降；
- （四）重症中暑出现晕厥、昏迷、痉挛或高热、体温达 40℃ 以上。

四、现场处理

- （一）迅速脱离高温环境；
- （二）在阴凉通风处安静休息；
- （三）及时补充清凉含盐饮料；
- （四）严重者迅速物理降温，可用冰水或酒精擦拭，电风扇吹风；
- （五）拨打“120”或送医院救治。

五、中暑的预防

- （一）教育职工对中暑的防范意识；
- （二）保持工作环境的通风、通气和尽可能遮阳；
- （三）配发必要的劳保用品，如草帽、遮阳伞等；
- （四）配备预防药品如藿香正气水、十滴水、清凉油等。

医院应急预案方案(篇 3)

预防为主，预消结合”是消防工作实行的基本方针，做好消防应急预案是保障社会稳定和确保消防工作正常高效运行的重要环节，也是提高本单位防御和抗御火灾的能力、保护病人及员工人身及公私财产安全的重要措施。

一、组织机构：

- 1、灭火行动组：医院总值班室、病区当班医生、护士
- 2、通讯联络组：监控室（内线电话）
- 3、疏散引导组：当班护士、工友
- 4、安全防护救护组：急诊、门诊医生、护士

二、报警和接警处置程序

1、发生火灾时，病区当班医生或护士要及时拨打 119 报警，报警时，应向消防队讲清火灾地点、单位及燃烧物，并把自己的单位电话号码告诉对方，以便联系，并立即派人到路口等待。

2、消防队到达后，立即将发生火灾的时间、人员伤亡及燃烧物等情况向消防队指挥人员汇报，以便消防人员掌握火场情况。

三、应急疏散的组织程序和措施

发生火灾时，当班医生和护士应立即进行扑救火灾，同时组织疏散人员和物资，禁止使用电梯，主要通过疏散楼梯进行疏散。

1、将走道进入楼梯间前室的门向两个方面开启。

2、立即组织疏散人员，将人员及物资通过安全出口进行疏散离开现场。

3、人员、物资撤离完毕后及时将楼梯间的门关闭，防止烟雾通过楼梯向上蔓延。

四、扑救初起火灾的程序和措施

1、切断非消防用电电源，关闭空调送风系统，关闭氧气管道阀门。

2、利用手动报警按钮报警。

3、消防控制室启动喷淋系统，利用喷淋系统灭火。

4、利用灭火器灭火。

5、利用室内消火栓、消防卷盘灭火，打开消火栓箱门，击碎启泵

按钮，拉开消防水带，接上水带接口，利用消防水枪灭火，或直接拉出消防软管，利用消防水管灭火。

五、通讯联络、安全防护、救护的程序和措施

1、利用内线电话与消防控制室保持联系。

2、利用手机、固定电话报警。

3、利用无线手持发送报警。

医院应急预案方案(篇 4)

为了进一步加强保障公民人身财产安全，认真落实消防安全管理制度，做到预防为主，安全第一，不断提升我院消防安全管理水平和广大员工的自防自救意识，全力预防重特大火灾发生，掌握应急处置的措施，懂的组织人员安全疏散的方法，熟悉消防器材的使用，落实分工，搞好协同配合，并开展实战演练。

1、医院属人员集中的场所，消防安全重点单位，一年举办定期消防演练两次，夏秋季节举行。

2、首先灭火行动组。当天值班保安人员、保卫科全体工作人员，总务科管道工、电工、卫生员等，用灭火器、规定消防栓进行初级火灾的控制扑灭。

3、通信联络组，根据现场初级火灾的扑救情况，迅速与 119 火警报警，说明由什么引起的火灾，什么时间，详细地址，在什么地方接警，最明显的物品在接警人手中。

4、疏散引导组。迅速组织患者及家属从速通过东西疏散，通道到达后院宽阔安全地段，做到有序疏散，防止发生踏拥挤现象发生。各科主任、护士长、负责人、医护人员组织全体住院有序疏散。

5、安全防护组。对转移疏散过程中，老弱病残施行救助，医疗抢险，紧急救护，抢救危重病人，疏散时以先救人、后救物的程序进行。

医院应急预案方案(篇 5)

为进一步加强病区新型冠状病毒肺炎防疫工作，提高新冠肺炎医院感染暴发处置能力，有效控制新冠肺炎医院感染突发事件流行，快速切断传播途径，防范疫情的扩散蔓延，最大限度降低新冠病毒在院内交叉传播风险，保障医疗质量和医疗安全，确保病区工作人员和住

院患者及其家属安全，依据《传染病防治法》、《医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制技术指南(第一版)》(国卫办医函〔2020〕65号)的要求，结合我院实际情况，制订我院普通病区在发生新型冠状病毒肺炎医院感染后封闭楼层的隔离应急处置预案。

1、适用范围

适用于全院普通病区工作人员、患者或其家属、陪护发生 1 例及以上新型冠状病毒肺炎确诊患者。

2、预警机制

(一)加强培训。医院和科室应加强人员新冠肺炎相关知识培训，使其熟练掌握新型冠状病毒感染的防控知识、方法与技能，做到早发现、早报告、早控制，避免感染扩散。

(二)加强医院感染监测。各科室感控小组应按规定对科室工作人员、病员和家属常规开展新冠肺炎监测，发现疑似或确诊新型冠状病毒感染的肺炎患者时，应当按照有关要求及时报告、处置。

(三)医院感染预警及处理。科室一旦发生新冠肺炎确诊患者即刻按医院感染暴发启动一级预警，立即报告医务部和医院感染管理科，做好就地隔离工作，由医院感染管理科请示医院感染管理委员会批准启动封闭楼层的隔离应急处置预案;全院内部通报同时上报卫生行政主管部门。

三、封闭楼层的隔离应急处置预案

(一)处置工作原则

处置过程实行调查与控制措施同步进行;统一领导，分级负责，责任到人;积极采取措施，防止新冠肺炎医院感染暴发的扩大化。

(二)组织领导和职责

1、应急领导小组

组 长：党委书记

副组长：主管副院长 其他副院长

成 员：医院感染管理科、医务部、护理部、公卫科、检验科、药学部、设备科、总务科、保卫科等负责人、发生新冠肺炎病例科室主任及护士长。

职责：

- ①负责统一领导和指挥，组织、协调封闭楼层等应急处置工作。
- ②对新冠肺炎院内感染事件成立与否做出最终判断。
- ③决定本预案是否启动和是否终止。
- ④研究并制定新冠肺炎院感事件时的楼层封闭式隔离控制措施。
- ⑤负责对外信息发布。
- ⑥按规定向卫健局及疾控中心报告。

2、医疗救治领导小组

组 长：分管医疗副院长

副组长：医务部长

成 员：新冠肺炎诊疗院内专家组、各科室主任、发生科室医生。

职 责：

- ①负责对疑似病例进行会诊、讨论，有关的标本采集，明确诊断并积极进行救治或转运。
- ②负责对本预案的启动及终止提出建议。
- ③调度各科医疗卫生技术力量，保障发生科室其他病员救治工作开展。
- ④负责病人分流转运及转运途中医疗监护,做好发生科室其他病员和家属集中隔离解释和情绪疏导，预防医疗纠纷的发生。
- ⑤根据事态发展及调查结果完善诊疗方案。

3、流调及消杀小组

组 长：公卫科长

小组成员：公卫科其他成员、感染发生科室主任及护士长、消杀人员。

职 责：

- ①负责组织或协助市疾控中心对新冠肺炎疑似或确诊病例进行流行病学调查，包括对感染病例基本信息、发病与就诊、危险因素与暴露史、密切接触者、实验室检测等信息进行调查、收集、整理和报告，发现和管理密切接触者。
- ②指导消杀人员正确实施消杀工作。

4、院感防控小组

组 长：医院感染管理科长

小组成员：医院感染管理科其他成员、各科室感控小组成员

职 责：

①负责对发生新冠院内感染科室楼层(本楼层和/或相邻楼层)封闭进行建筑布局和工作流程规划，使其符合《医院隔离技术规范》等有关要求；

②负责对密切接触者转运至集中医学观察点进行防护指导；同时对封闭病区内工作人员(包括医务人员、消杀人员、保洁人员等)进行防护知识培训，指导正确穿、脱防护用品，督导医疗废物、医用织物的正确处置和标本采集及运送过程中职业防护等，防范院内交叉感染。

5、消毒隔离护理小组

组 长：护理部主任小组

成员：护理部其他成员、各科室护士长、物业经理

职 责：负责调度护理人员完成隔离病区其他病员的正常治疗和护理工作，督导隔离病区护理人员做好环境、物表、仪器设备清洁消毒工作，以及病区医疗废物的分类处置，各项医疗器材、消毒物品的准备，确保护理工作高效、规范、有序的运行。

6、后勤保障组

组 长：分管后勤副院长、财务总监

小组成员：药学部、设备科、总务科、保卫科等负责人、物业公司负责人

职 责：

①负责病区封闭隔离时建筑布局紧急改造，提供隔离应急物资，包括药品、器械、消毒药械、个人防护物品，隔离区食品和生活用品准备，保障医院水、电正常供应等，提供保卫工作，在接到封闭楼层指示后，设备科、总务科、药剂科应在 4 小时内立即对医疗设备、防护用品、药品、消毒药械等进行库存检查、质量检修，根据库存状况及领导小组的进一步安排，进行紧急采购，以保障应急工作的顺利进行。

②督导保洁人员做好个人防护、严格落实环境清洁消毒工作、医疗废物转运和标本院内转运等工作。

(三)应急处置具体措施

1、报告程序。

普通病区应提高敏感性，每天对医务人员、工勤人员、住院患者及其陪护人员进行体温监测，一旦发现疑似新冠肺炎感染者(医务人员、工勤人员、患者、陪护等)，应立即报告医务部和医院感染管理科，并将感染人员转入科室应急隔离病室，需治疗患者应指定专人按二级防护(进行咽拭子采样或其他侵入性操作应按三级防护)要求着装后进行诊疗与护理，限制无关医务人员的出入。患者需外出检查时提前通知检查科室相关人员穿戴防护用品，并由专人着二级防护(穿戴工作服、工作帽、医用防护口罩、一次性隔离衣、护目镜或面屏等)，按照规定线路带领到检查科室完成相关检查。医务部及时组织院内、外专家会诊，疾控中心进行核酸检测，确保早发现、早隔离、早诊断、早治疗，避免出现重症患者。

2、启动预案。

经专家会诊后，一旦确定为高度疑似院内感染新冠肺炎，按照规定将感染者转至市人民医院治疗，科室负责人立即电话上报医院感染管理科办公室，医院感染管理科科长报告应急领导小组组长，启动本预案并组织召开领导小组会议，根据病员量研究并制定所在科室楼层封闭式隔离控制措施。

(1)向社会发布公告，该科室暂停接收病员，并向所在科室其他病员及陪护、工作人员做好疏导工作，封闭隔离期间不得外出，拒绝来访，关闭楼层所有通道和电梯，仅保留一台工作人员刷卡电梯。

(2)由公卫科协助市疾控中心进行流行病学调查，确定密切接触者人数，并将密切接触的工作人员、符合出院条件的患者及其陪护人员转至集中医学留观点进行隔离观察，建议对所有密切接触者进行核酸检测。

(3)对科室病员和家属实行分类隔离，若病员数量少，在本楼层能达到将密切接触病员和陪护安置在一侧区域，且符合单人单间(原则上

)的隔离

要求，其他非密切接触的患者和家属以原病房为单位隔离在另一侧病区，则只需封闭所在科室楼层;如果病员数量多，则再腾空临近楼层，将属于密切接触的病员和陪护与非密切接触者分楼层安置，隔离观察时间根据疑似患者核酸检测结果而定，隔离期间所有病员、陪护和工作人员的食物、生活用品由医院统一配送。

(4)医院应为本区内所有工作人员提供专门的生活、休息场所，工作人员应执行单人单间居住和分餐制，直至解除隔离。

(5)预案启动后，应急处置各小组应立即组织人员，按照职责分工开展工作，确保封楼层隔离措施及时有序进行，并保证所有病员的原发病治疗、护理质量。(6)在发生的病区内启动零报告制度。由该病区值守医师每天上午 11 点前将当天区内患者及陪护情况(主要关注是否有发热及其他新冠症状)电话报医院感染管理科。

3、消毒、隔离要求

(1)加强病区环境清洁卫生和病房通风，每日开窗通风不少于 3 次，每次宜 30 分钟。终末消毒房间可用紫外线照射 1 小时以上消毒。

(2)地面、物体表面消毒：诊疗设施、设备表面以及床围栏、床头柜、门把手、地面等每日用 1000mg/L 的含氯消毒液擦拭或喷洒消毒 2 次，消毒作用 30 分钟后用清水擦拭。地面、物表若有明显的血渍等体液污染时，先用吸水材料沾取 5000mg/L-10000mg/L 的含氯消毒液完全清除污染物，再用 2000mg/L 含氯消毒剂的喷壶对准血渍等沿四周方向向中心喷洒;作用 30 分钟后用一次性(报废)毛巾清洁，然后将此毛巾作医疗废物处理，做好相关消毒书面记录。

(3)密切接触病人必须安置在单间，非密切接触病人尽量不要安置在多人间，若需安置，应确保床间距大于 1 米，加强病员及陪护手卫生和咳嗽礼仪宣教，加强与患者及家属的沟通，原则上不探视，病房应关门，陪护必须佩戴口罩，患者病情允许也应佩戴口罩，不得随意出门或在过道活动。

(4)病区内清洁用具严格按照分区标示使用，使用后拖布、抹布应用 1000mg/l 含氯消毒液浸泡 30 分钟后用清水洗净，晾干备用。

应当尽量选择一次性使用的诊疗用品。必须复用的诊疗器械、器具和物品应专人专用，重复使用的医疗用品用双层红色垃圾袋盛装，标明新冠字样密闭运送至供应室消毒灭菌处理。可采用 2000mg/L 的含氯消毒液浸泡 30 分钟后，再按照常规程序进行处理。

(6)留观患者外出检查应戴外科口罩，并由专人按二级防护要求着装护送从专用电梯及路线至检查室，电梯及检查室应及时使用 1000mg/L 含氯消毒液擦拭消毒；使用轮椅、平车后应及时用 1000mg/L 的含氯消毒液擦拭消毒。

(7)疑似或确诊病例使用过的床单、被套、枕套等医用织物由护理人员按三级防护要求床旁密闭收集，收集时动作应轻柔，收集后放入双层红色袋，袋外贴上新冠字样，通知洗浆房工作人员按二级防护要求着装后单独回收，先使用 1000mg/L 含氯消毒液浸泡 30 分钟，再用热洗涤方式进行清洗消毒处理；枕芯、被褥、垫絮可用紫外线灯照射消毒，也可用床单元消毒机进行消毒，如有可见的血液体液污染按照感染性废物处理。

(8)需采集检验标本时，医务人员应按三级防护要求着装，采集后标本按要求包装、消毒后放入生物安全转运箱密闭运送到检验科进行检测。运送人员和检验人员按二级防护穿戴防护用品。患者留观住院期间检验标本等，安排专人收送，并做好个人防护。设置专门保洁人员、专门后勤保障人员。

(9)封闭病区病员产生的生活垃圾按感染性废物与其产生的医疗垃圾均用双层黄色医疗废物袋分层密闭收集，袋外均匀喷洒 1000mg/L 含氯消毒液，袋外医疗废物标签用红色笔醒目标注新冠，并通知医疗废物回收人员按二级防护着装，单独收集密闭转运到专用房间储存，收集转运时加套一层医疗废物袋。

(10)病区中央空调应停用。如疑有空调系统的污染，请总务科安排空调系统的消毒。

4、工作人员的个人防护和健康监测

(1)由医院感染管理科对参与诊疗、清洁消毒、医疗废物转运等人员进行现场指导、培训和监督，使其熟练掌握新冠病毒防控措施和防

(2)在实施标准预防的基础上，采取接触隔离、飞沫隔离和空气隔离等措施。具体措施包括：**a.**进出隔离病房，应当严格执行《医院隔离技术规范》《医务人员穿脱防护用品的流程》，正确实施手卫生及穿脱防护用品。**b.**各区域制作医务人员穿脱防护用品的流程图，配置穿衣镜，配备院感专、兼职人员督导医务人员防护用品的穿脱，防止污染。

(3)关注医务人员健康。应当合理调配人力资源和班次安排，避免医务人员过度劳累。针对岗位特点和风险评估结果，开展主动健康监测。采取多种措施，保障医务人员健康地为患者提供医疗服务。

(4)每日对工作人员的体温和症状进行监测，如有发热或出现呼吸道症状则立即报告医院感染管理科。

5、意外防范措施

(1)病人拒绝留观：逐级向科主任、医务科、组长和卫计委报告，并通知保安，暂时单间隔离，直到病人离院。

(2)医护人员职业暴露：未做防护时发生体液暴露立即就近冲洗，使用碘伏消毒；接触疑似或确诊患者时若防护用品破损或防护不到位等情况发生暴露，应及时按照流程脱卸防护用品，并禁止与其他人接触；这两种情况都要及时报告科室负责人和医院感染管理科，做好职业暴露登记，根据情况决定是否隔离观察。发生针刺伤按相应应急处理后上报。

4、预案终止

预案终止应由应急领导小组根据疑似病人转归进行判定，原则上疑似病人排除新冠肺炎感染后，其密切接触者即可解除隔离；若疑似病人确诊为新冠肺炎感染，其原所在科室所有人员应封闭隔离观察 14 天，观察期满时，如所有人员无异常情况，可由应急领导小组报市卫健局和市疾控中心后解除隔离(建议进行核酸检测)，预案终止，病区进行终末消毒后正常接收病员。

(篇 6)

为切实做好发生火灾时患者、陪伴家属及医院工作人员的安全疏

际情况，制定本方案。

（一）灾情判断

当发生火灾时，可能出现浓烟、明火、物品燃烧、照明电源中断、通讯联络中断、电梯停运，人员可能出现惊慌失措、秩序混乱、拥挤、踩伤、摔伤、砸伤、人员被困等情况。

（二）组织指挥体系

1、指挥部总指挥：院长

副总指挥：书记、副院长成员：院办公室主任

安全员医务科长

总务科长总护士长集结地点：楼门前空地。

主要职责：负责全院火灾消防抢险指挥工作。

2、紧急疏散组组长：业务副院长

副组长：医务科主任总护士长总务科长成员：白天由各科主任及护士长负责晚间由值班医生及护士负责集结地点：各楼层安全通道（楼梯口）集结。

职责：紧急组织疏散。医务科主任、总护士长、总务科长在住院楼。

3、抢救组

组长：业务副院长副组长：医务科长总护士长

成员：外科、内科、120 及全体医护人员集结地点：院内空地临时抢救区。

职责：对伤病员实施紧急救治及心理疏导。

4、联络组

组长：院办公室主任成员：院办成员集结地点：现场

职责：上情下达，下情上报。

5、安全保卫组组长：安全员成员：人事科长司机班全体人员保安班全体人员集结地点：火灾现场。

职责：负责对医院重点目标的巡视，加强安全保卫，打击违法犯罪活动。

、抢险救灾组

组长：书记、总务科长 成员：总务科全体人员 集结地点：总务科。

职责：对被破坏设施的抢修。

7、生活保障组组长：工会主席

成员：工会全体会员 集结地点：会议室。

职责：负责火灾后安排职工及住院病人的生活保障。

8、纪律检查组组长：党支部书记 成员：各支部书记和党小组长
集结地点：会议室。

职责：负责对火灾时党员、职工违纪情况的查处。

（三）火灾应急程序

全体职工要树立“灾情就是命令，时间就是生命”的观念，不论何时一旦发现火情，视火情的严重程度进行以下操作：

1、局部轻微着火，不危及人员安全、可以马上扑灭的要立即采取相应措施予以扑灭。必要时立即拨打消防报警电话 119。

2、局部着火，可以扑灭但有可能蔓延扩大的，在不危及周围人员安全的情况下，一方面立即采取相应措施灭火，防止火势蔓延扩大，一方面向院长汇报。必要时立即拨打消防报警电话 119。

3、着火火势开始蔓延扩大，不可能马上扑灭的，按照以下情况处理：

①火灾发生楼的值班人员立即组织各楼层人员紧急疏散，指定安全疏散地点，清点疏散人数，发现有缺少人员的情况时，立即通知主管领导或消防队员。

②行政值班人员立即向突发事件管委会主任汇报。

③行政值班人员立即拨打消防报警电话 119，通报以下信息：

a) 名称：石化医院 b) 地址：五厂立交桥下

c) 火灾情况：着火物质及火势大小

d) 联系电话：本人手机号码或医院对外座机号码

④在回答了 119 的询问后方可放下话筒，并亲自或派人在路口接应消防车。

⑤若有人员受伤，立即启动本预案对伤员进行抢救。

方针原则：预防为主，措施得力，坚守岗位，履行职责，患者至上，遇火不乱，减少损失，避免伤亡。

1、指挥员立即到达指挥位置行使灭火抢险指挥权。火灾指挥部位置：院内空地临时指挥部（火灾现场）。

2、总指挥火灾时在医院的职务——最高领导。白天：院长、副院长，依次类推。（下同）夜间：总值班。

病区指挥：

白天：科主任、护士长。夜间：值班医师、护士。

3、各病区医务人员坚守岗位，稳定患者情绪，让患者顺“安全出口”有序逃离，远离玻璃门窗、吊灯等头顶上的装饰物，保护好头部，遇浓烟通知病员蹲行或爬行逃离，防止发生患者跳楼摔伤、电击伤、踩伤等意外事故（参考各楼疏散图）。

4、手术室医务人员停止手术，坚守岗位，按急救处理原则用无菌物品保护伤口，防止感染，并将手术患者转移至远离玻璃门窗、头顶无装饰物的无菌安全区域，保护患者体位，使用简易呼吸器，保证患者吸呼道畅通，静脉通道畅通。

5、对病房监护室的重症患者及术后患者，医务人员应坚守岗位，稳定患者情绪，用棉被泼水封堵门窗最大限度等待消防员抢救，最大限度地保证患者生命安全。

6、门诊医务人员立即停止各种检查，按“安全出口”方向疏散病员。

7、财务人员立即将现钞和支票锁在保险柜内，带好钥匙，锁好门窗，逃离火灾现场。

8、电梯工就近楼层停机，将乘客就近疏散。

9、职能科室人员立即关闭电源，锁好门窗，到达指定位置，接受指挥部的调遣。

10、保卫人员及院内消防队员要加强对变电室、网络中心、档案室、财务科、收费处、液氧罐、药库等要害部位的巡视，并对发生的火灾实施扑救，维护社会治安，打击违法犯罪活动。

11、药库、药房工作人员锁好门窗及毒麻、贵重药品，防止被盗、丢失，火灾后及时核对，并将情况报指挥部。

12、节假日及夜间发生火灾时，各级指挥员应迅速到达医院，组织指挥疏散、抢险工作。

13、各病区医务人员、保卫人员，未得到总指挥下达的撤离命令不得撤离工作岗位，要忠于职守，履行职责，保护病人及国家财产的安全。

（五）紧急疏散方式

1、住院病人及病房工作人员：

各病区经消防安全通道沿楼梯下至一楼后疏散至安全区（参考各楼疏散图）。

2、门诊病人及工作人员：

经消防安全通道沿楼梯下至一楼后疏散至安全区（参考各楼疏散图）。

（六）火灾后措施

1、医务人员迅速对摔伤、砸伤、烧伤、踩伤的病人实施救治。

2、医务人员对本病区的患者逐一检查、治疗，病房主任将本病区火灾中病人情况向医务科汇报。

3、财务科人员及时核对账目，向科长汇报，科长将账目情况向院长汇报。

4、总务科组织相关人员对所辖设备全面检修，恢复正常运转。

5、各要害部位及职能部门负责人，将本部门火灾后情况及时上报主管院长。

医院应急预案方案(篇 7)

一、总则

1.1 编制的目的

进一步加强本院消防安全监管工作，切实做好医院突发火灾和紧急疏散的应急处置工作，最大程度保障医务人员和病患的生命财产安全。

1.2 编制的依据

为确保本院消防安全得到有效监控，根据《中华人民共和国安全生产法》、《中华人民共和国消防法》、卫生部《医疗卫生机构灾害事故防范和应急处置指导意见》等的规定制定本预案。

1.3 适用的范围

本预案适用于医院本部突发火灾和紧急疏散的安全管理和应急处置工作。

1.4 工作的原则

为切实做好医院消防安全的预防工作，按照“安全第一、常备不懈、预防为主原则，确保医院在突发火灾时的紧急疏散能够及时、迅速、有序地得到处理。

二、组织的体系

2.1 组织机构人员分工（应明确到人或岗位）

2.1.1 指挥部

总指挥：由医院值班领导担任，消防安全责任人到场后，移交指挥权。

2.1.2 成员：由各部门负责人组成。下设灭火行动组、疏散引导组、通讯联络及设施保障组、安全防护救护组。

2.1.3 职责：掌握现场情况做出决策，向各组下达指令，指挥灭火、人员疏散行动，在公安消防队到达后，移交指挥权，配合公安消防队行动。

2.2 灭火行动组

2.2.1 负责人：保卫科长；

2.2.2 成员：职能科科长及医院义务消防员；

2.2.3 职责：第一灭火力量在 60 秒内采取措施控制火情，第二灭火力量在接到火情后 3 分钟内到达现场并根据现场情况展开灭火行动。

3 紧急疏散的引导组

3.1 负责人：医务科长

3.2 成员：职能科，

3.3.职责：接到火警信息后，科主任、护士长引导本病区的工作人员和患者有序疏散，清查各楼层有无人员滞留。要求对应每个楼层、

疏散通道、安全出口明确疏散引导员，负责组织引导在场人员安全疏散。将患者撤离疏散到安全地带，尽可能切断电源、撤出易燃易爆物品并抢救贵重仪器设备及重要科技资料；稳定患者情绪，保证患者生命安全。

4.安全防护救护组

4.1、负责人：总务科长

4.2、成员：保卫科

4.3、职责：接到火警信息后，疏通室外消防车道，打开地下消火栓井盖，协助疏散，对受伤人员进行初步救护，视情况拨打“120”求救，并协助医务人员送伤员至医院救治；组织患者撤离时，不要乘坐电梯，可走安全通道。叮嘱患者用湿毛巾捂住口鼻，尽可能以最低的姿势或匍匐快速前进设置安全防护警戒区，避免楼面跌落物品击伤行人，制止无关人员进入楼内。

5.通讯联络及设施保障组：

5.1 负责人：基建工程科长

5.2、成员：由工程设备部门相关人员组成。

5.3、职责：切断非消防动力电源，保障照明及消防设施、设备电源，迫降消防电梯，在一层停止并锁定客用、货运电梯，停止空调运行，操控防排烟设施、消防泵等自动消防设施，如联动控制发生故障，则由工程设备部门值班人员赶到设备处实施手动控制，为防火和疏散提供设备保障。

三、报警和接警处置程序

3.1 发现火情

在班的工作人员发现火情应立即按下附近手动报警按钮或向电话向消防控制室报告，发生火情部位的巡查人员（或就近工作人员）应立即形成第一灭火力量并在 60 秒内采取措施控制火情，直至第二灭火力量（灭火行动组）赶到现场展开行动。

3.2 火警的确认

消防控制室对任何火警信号必须核实，核实火警以人员语言确认为准。

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/618103132044006111>