

2024 年医院病房楼火灾事故应急救援预案 (共 10 篇)

目 录

第一篇: 2024 年医院病房楼火灾事故应急救援预案.....	2
第二篇: 医院自然灾害暨事故灾难医疗救治预案.....	6
第三篇: 医院应急管理制度.....	8
第四篇: 突发医用气体故障应急预案.....	10
第五篇: 2024 年医院暴力伤医事件应急处置预案.....	12
第六篇: 医院财务安全应急预案.....	17
第七篇: 医院氧气与危险化学品意外事故处理预案.....	26
第八篇: 医院突发公共事件医疗救援预案.....	30
第九篇: 医院反恐怖防范工作预案.....	34
第十篇: 医院大面积停水应急预案.....	43

第一篇: 2024 年医院病房楼火灾事故应急救援预案

为了进一步完善医院安全管理,最大程度地预防火灾事故的发生,确保人员安全和财产不受损失,针对本院住院患者众多、区域人员密集的实际情况,特制定 2024 年医院病房楼火灾事故应急救援预案。

一、成立突发事件应急领导小组

医院设立防火突发事件应急领导小组,一旦发生火灾或其他自然灾害等突发情况,该小组将自动转为应急指挥部,负责组织疏散人群、实施救援及灭火工作。

防火领导小组组成如下:

组长:

副组长:

组员:

在总指挥或副总指挥因故无法执行职责时,按照名单顺序依次递补担任总指挥或副总指挥职务。

二、各机构成员职责细化

1. 总指挥: 全面负责应急预案启动与指挥,对外寻求援助,并作为新闻发言人。

2. 副总指挥: 现场具体实施应急预案,协调各部门行动。

3. 后备总指挥与副总指挥：在正职不在岗的情况下，按上述顺序接替总指挥或副总指挥职责。

4. 通讯联络组：由徐永旭负责，保证内外部通信畅通无阻，及时传递信息。

5. 物资保障组：蒋树晓负责，确保救援物资充足供应，满足紧急需求。

6. 维修及运输保障组：王秀来负责，保证医院水电气设施正常运行，以及各类车辆的良好状态，确保事故发生后能迅速进行抢修并提供有效的运输支援。

7. 应急器材与人员调配组：朱洪民负责，调动医院所有消防器材和救援人力，确保器材到位、人员就绪。

三、救援设备与设施分布概况

1. 病房楼每层设有 11 个消防栓，每个消防栓配备 8 公斤干粉灭火器 2 具。

2. 全院共配置灭火器 620 具，分布在重点部位和各科室。

3. 医院拥有小车 1 台，面包车 2 台，救护车 5 台，客车 1 台，以应对不同场景下的运输需求。

4. 总务库房储备有铁锹 30 把，扫帚 50 把，应急灯 20 套等应急工具。

四、通讯联络方式明确

1. 利用医院内部电话系统联系，确保每个医护办公室均装有电话。

2. 使用外线电话或手机进行外部联络。

3. 关键应急科室联系方式：

保卫科内线电话：***** 外线电话：*****

总务科内线电话：***** 外线电话：*****

五、事故报警规范

报警者需清晰报告事故地点、部位、性质，同时向外界求助时详细说明车辆到达路线，防止救援延误。保卫科接到报警后，应立即启动消防泵，并通知防火领导小组全体成员集合。

六、可能引发火灾的原因分析及对策

(1) 吸烟引发火灾

对策：强调医院禁烟规定，在病人入院时进行宣传教育；加强值班护士巡查力度；对违反规定吸烟的行为，保卫科每天检查五次，发现一次罚款 10 元。

(2) 病人用火不慎

对策：告知病人医院禁止使用明火热饭，各科室均配有微波炉供病人加热食物；医护人员发现违规行为应及时制止并教育其危害性，鼓励病友间相互监督。

(3) 电器火灾

对策：定期对病房楼老化电路进行检修，必要时进行更换，增设插座漏电保护器，确保用电安全。

七、火灾发生时的应急响应

当火灾发生时，各科室值班医生、护士须立即报警，并快速组织人员撤离，关闭防火门，引导现场人员通过安全通道有序撤离至安全地带。

八、应急预案演练及培训计划

1. 每年至少组织一次应急预案演练和培训活动。
2. 通过实战演练检验预案的有效性，测试应急设备和设施的实际效能，确保应急人员熟悉自身职责和任务，并依据演练结果适时修订预案内容。
3. 培训邀请消防专业人士授课，重点讲解火灾报警、疏散逃生、防护救护和初期灭火等方面的知识。
4. 培训具有针对性、定期性、真实性、全员性特点，旨在提高全员的应急反应能力和自我保护意识。

九、事故处置流程

火灾事故发生时，现场人员应尽力扑救控制火势，同时立即向医院领导报告并组织自救，根据事态发展判断是否启动应急预案。

十、优先保障人员安全

在处理火灾事故时，首要任务是确保病人及陪护人员的安全撤离。

十一、事故后的恢复与调查评估

- 1.

当应急救援总指挥宣布停止应急救援程序并恢复正常运营时，现场副总指挥应布置清点人数，统计伤亡情况，确保数据准确，并派人保护事故现场。

2. 协助相关部门开展事故调查分析，勘查事故现场及受影响区域的具体损害情况。

3. 组织相关部门对事故损失进行全面评估，同时审查应急响应程序的实效性，并作出相应改进。

十二、外界救援联系

如遇特殊情况需要外部力量支援，可直接拨打市消防电话：119。

本预案目的在于构建一套完整的火灾事故应急救援体系，强化全体员工的安全意识，提升医院面对火灾等突发事件的应对能力，确保在关键时刻能够迅速、高效地展开救援行动，最大限度降低灾害造成的损失。

第二篇：医院自然灾害暨事故灾难医疗救治 预案

一、本预案灾难所指自然灾害及人为灾难，自然灾害是由自然因素引起的包括地震、洪水、台风、海啸、干旱等；人为灾难由人为因素引起的，如战争、车祸、空难、火灾、爆炸等。

二、灾难发生时医院工作分现场救治、病人转运、院内治疗、院外会诊、外地转诊等工作。

三、为做好现场医疗救治工作，医院分管领导亲临现场，在卫生行政部门突发公共事件现场处置领导小组的统一领导下，负责我院救治专业应急队的现场抢救。到达现场的医疗救援应急队，要迅速把伤员转送出危险区，本着“先救命后治伤，先救重后救轻”的原则开展工作，按照国际统一标准对伤病员检伤分类，分别用蓝、黄、红、黑四种颜色，对轻、重、危重病员和死亡人员作出标志，分类标记用塑料材料制成腕带，扣系在伤病员或死亡人员的手腕、脚踝或其他明显部位，以便后续救治辨认或采取相应的措施。

四、当现场环境处于危险或在伤病员情况允许时，要尽快将伤病员转送至医院，并注意做好以下工作：

（一）对有活动性大出血或转运途中有生命危险的急危重症者，应就地先予抢救、治疗，做必要的处理后再进行监护下转运。

（二）转运过程中，医护人员必须密切观察伤病员病情变化，确保治疗持续进行。

（三）在转运过程中要科学搬运，避免造成二次损伤。

**五、伤病员到达医院后，根据病情收住相应专业科室，由科室负责临床救治工作，救治专家小组负责治疗方案的确
定、院内外会诊、指导进一步治疗。如患者病情需要其他专业人员参与时，任何科室及个人不得推诿。**

六、收治伤病人较多，现有床位不能满足需要，应根据情况调整科室布局或设立临时病房，最大程度保证患者入住。

七、设备科、药学部负责器械设备、抢救物品、药品的供应，确保临床救治工作及时有效。八、总务科、保卫科负责伤病员日常生活保障及救治场所秩序。

九、各科室应及时向应急工作领导小组汇报危重患者的救治情况，保证信息畅通，以便领导小组及时调整工作重点。

十、如患者数量过大，本院不能完全承担全部病员的进一步救治时，要及时向市卫健委提出病员分流建议，及时做好病员分流的各项工作。

十一、自然灾害暨事故灾难医疗救治专家组

组 长：

副组长：

成 员：

第三篇：医院应急管理制度

为进一步加强和完善我院突发事件预防、控制和救援体系，提升医院各部门、科室处置各种突发事件的水平和能力，及时、迅速、高效、有序地处理和解决突发事件，保障人民群众的身心健康和生命安全，保证医院各项工作正常有序运行，特制定本制度。

一、突发事件定义

突发事件，是指突然发生，造成或者可能造成严重社会危害，需要采取应急处置措施予以应对的自然灾害、事故灾难、公共卫生事件和社会安全事件。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。

二、医院成立应急工作领导小组及应急办公室。院长是医院应急管理的第一责任人，各科室负责人是科室应急管理的第一责任人，各科室要服从指挥，按照应急预案职责分工，定期组织培训和演练，各级各类工作人员必须明确应急职责及任务。

三、建立并完善应急管理预案与运行体制，并纳入整个医院管理体系之中。突发事件应急工作应当坚持“预防为主、常备不懈”的方针，贯彻“统一领导、分级负责、及时应对、快速反应、措施果断、科学处置、协调合作”的原则。

四、开展灾害脆弱性分析，并根据分析结果，制定各类突发事件（包括公共卫生事件、灾害与事故等）应急预案，定期对全体职工进行系统的应急培训，开展针对性演练。

五、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院内与院外的协调，根据功能、任务、规模，完善紧急人员召集、物资设备调配程序以及节假日、夜间的应急对策体制。

六、明确各科室、各级各类人员在应急工作中的职责，保证应急工作分工明确，处置有力有序。

七、健全完善应急信息报告及发布制度，规范应急信息报告和信息发布工作。

第四篇：突发医用气体故障应急预案

根据我国政府有关的安全规定及安全第一的原则，为确保气站设备生产安全及周边地区和人员的生命安全，防止突发安全事故，并能在事故发生后迅速正确的处理和控制事故，把损失和危害减少到最低程度，特制定本制度。

一、成立突发医用气体故障应急小组

组 长：

副组长：

成 员：

职 责：负责预案启动后医用气体故障排除及协调处理等各项工作。

适用范围

本预案适用于**市**医院液态氧气站。

二、液态氧气站的基本情况

液态氧气站由低温储槽设备和汽化器设备等组成，产品为氧气。

三、紧急状况定义

火灾、爆炸、大量低温液体泄露、人员伤亡等均为重大事故。因设备故障引起重大事故、邻近科室、设备紧急情况一旦发生既处于紧急状态。

四、紧急状态处理规程

一旦发生紧急状态，应大声呼叫和及时告知周围人群撤离。

发生紧急事故，氧站工作人员有责任在可能的条件下，迅速采取急救措施，尽可能的减少损失和阻止事故的扩大，并注意保护事故现场以便对事故进行调查。

气站工作人员迅速报告设备科相关人员。

现场人员要按紧急处理程序迅速有效地组织处理事故，紧急状态下事故岗位人员可以直接向外求援。

发生紧急情况后，要严格按照规定的事故报告规定向上级汇报。

操作人员在按紧急程序处理后，要迅速组织周围人员撤离到安全地带。

五、事故处理方案

火灾、爆炸事故处理方案

1.气站内最早发现火灾、火警、爆炸事故工作人员应立即切断电源和氧气源，向氧气站主管等有关人员报告，紧急时可迅速向 119 报警求援。

2.岗位人员除报告和向 119 求援，同时要利用本岗位的消防器材或灭火设备对火灾进行积极扑救。

3.应急救护人员赶到现场后应首先查明有关伤亡人员，并以最快的速度送往急救中心救护。

低温液体泄露的处理方案

1.发现低温液体泄露的岗位人员应立即关闭泄露阀门，切断泄露源。

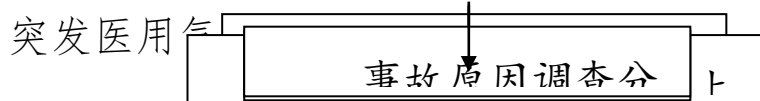
2.立即向氧站主管部门报告，氧站主管应立即组织救援和处理。

3.参加救援的人员要穿戴好防护用品，防止冻伤，防止窒息等严重事故的发生。

4.现场人员在对事故无法控制时，可在现场设置明显警示后，撤离现场，到制定集合地点集合。

5.联系储罐厂家来现场维修。

【流程图】



第五篇: 2024 年医院暴力伤医事件应急处置 预案

一、组织架构

组长: xx

副组长：xx

成员：

领导小组特设办公室，由xx兼任办公室主任，负责日常协调与管理。

二、应急小组划分

1.应急保护组

组长：xx

成员：

2.人员抢救组

组长：xx

成员：

3.疏散引导组

组长：xx

成员：

4.通讯联络组

组长：xx

成员：

5.沟通协调组

组长：xx

成员：

6.媒体应对组

组长：xx

成员：

三、职责分配

1.紧急情况发生时，立即组织力量控制现场，配合公安机关制止暴力，确保医患安全。

2.加强安全教育与培训，提升防范意识和应对能力。

3.积极组织后续处理，最大限度降低损失与影响。

4.应急保护组负责初期应对与周旋；人员抢救组负责伤员急救；疏散引导组负责人员安全疏散；通讯联络组负责内外联络；沟通协调组处理患者沟通；媒体应对组统一对外信息，引导舆论。

四、预警与预防

1.定期进行社会矛盾排查，及时发现潜在风险。

2.特别关注院内心理或精神疾病患者，采取预防措施。

3.对潜在冲突个体进行跟踪管理，与外部机构保持密切沟通，共享安全情报。

4.加强安保设施建设，包括人员配置、装备储备与监控系统安装。

五、处置流程

1.现场应急

第一时间报警，通过内部通信系统迅速通报全院，启动应急预案。

近距离科室负责人立即组织人员保护现场，尽量控制局势，确保人员安全。

2. 预案启动

办公室或总值班接报后，立即通知各小组与领导，协调资源迅速响应。

各小组根据职责展开行动，应急保护组首要任务是控制现场，保护人员。

3. 人员救护与疏散

如有伤亡，立即组织救治并转移至安全区域，同时通知家属。

其他部门协助维持秩序，恢复医疗工作。

六、善后处理

1. 现场保护与调查配合

事件平息后，应急保护组需立即封锁现场，禁止无关人员进入，确保现场的原始状态得以保存，为后续警方的深入调查提供最直接的证据基础。同时，应主动配合警方的询问与取证工作，提供详尽的事发经过描述及任何可能的线索。

2. 人员关怀与心理疏导

人员抢救组在完成伤员的初步救治后，需转交专业心理干预团队，对受害者及其家属、目击者以及参与处置的医护人员进行心理评估与必要的心理疏导。这包括但不限于创伤后应激障碍（PTSD）的筛查与治疗建议，确保他们的心理健

康得到充分关注。

3. 恢复正常运营

各职能科室在院领导的统一指挥下，协助受影响区域（如门诊、病房）恢复日常医疗工作秩序。这包括环境的清理与消毒、设备的检查与维修、医疗记录的核对与补录等，确保医疗服务的连续性和安全性不受影响。

七、信息报告与沟通

1. 即时报告机制

一旦发生暴力伤医事件，首要任务是在第一时间通过官方渠道报告给上级卫生健康行政部门和当地公安机关，初步报告应包含事件的基本信息：时间、地点、涉及人员的大致情况。随后，在事件处理过程中，持续更新进展，并在事发后 6 小时内提交详细的书面报告，内容涵盖事件全貌、已采取的措施、伤亡情况及初步原因分析。

2. 信息透明与公众沟通

通过官方媒体渠道，适时发布事件处理的权威信息，避免不实消息传播导致的社会恐慌。同时，与媒体应对组紧密合作，统一对外发声，正面引导舆论，展现医院积极应对、全力保障患者与员工安全的态度和措施。

八、责任认定与奖惩机制

1. 责任调查与评估

事件妥善处理后，成立专项调查小组，对事件发生的前因后果进行全面调查，评估医院在预防、应对及事后处理中的责任与不足。调查应公正、公开，确保每一个环节的责任都能被准确识别。

2. 表彰与问责

对于在事件中表现英勇、有效控制事态发展、成功保护人员安全或提供卓越医疗服务的个人和团队，应给予公开表彰与适当奖励，以激励正向行为。相反，对于玩忽职守、应对不力导致事态扩大的责任人，依据情节严重程度，依法依规追究相应责任，确保责任落实到人，形成有效震慑，防止类似事件重演。

九、附则

本预案由 xx 镇卫生院暴力伤医应急处置领导小组负责启动与执行，所有成员须遵守规定，确保响应效率。

第六篇：医院财务安全应急预案

一、目的

为了确保财务资金、财务数据、会计档案等安全，维护财务信息系统的安全稳定运行，提高对财务紧急事件的应对和处置能力，制定本预案。

二、工作原则

坚持“关口前移、预防为主、快速反应、积极处置”的原则。坚持做好财务安全的预防工作，将财务安全意识贯彻于日常工作中，对不安全因素提前发现提前消灭。对于发生的不安全事件，要在第一时间反应，并采取有效措施积极处理。

三、适用范围

本预案适用于涉及财务安全的各类事件的防范、应对和处置。包括危及现金、银行存款、财务信息系统及财务网络、会计档案等事件。

四、政策依据

根据《中华人民共和国会计法》、《会计基础工作规范》、《中华人民共和国计算机信息系统安全保护条例》、《计算机病毒防治管理办法》、《医院应急预案》等有关法规和规定，制定本预案。

五、组织机构与职责

（一）领导机构

为有效防范和快速、妥善处置危及财务安全突发事件，成立财务科财务安全应急领导小组（以下简称“领导小组”）。

组 长：

副组长：

成 员：

（二）领导机构职责

识别涉及财务安全的各类事件；

研究制定财务安全应急事件的防范办法和应对措施；

负责组织、协调、督促、指导住院处、收款处防范和处置各类突发事件；

负责加强本部门人员的安全意识，做好财务安全防范工作，做好本部门存放档案和计算机的安全隐患排查工作；

在紧急事件发生时，第一时间按照本预案流程进行报告，并采取有效措施控制事件发展。

六、紧急事件

（一）盗窃、抢劫事件

在财务办公室内或财务人员外出途中针对现金、支票、印章、其他票据等发生盗抢事件，一般可造成单位财产损失甚至人员伤亡。

（二）会计档案安全

在档案室、财务办公室或计算机房发生的会计档案损毁事件，如发生火灾、水灾、故意损坏等行为致使纸质或电子档案损毁。

（三）网络故障

指由于人为或客观原因致使财务信息系统或资金网络结算系统（网银或国库集中支付系统）产生故障，而不能正常使用。

人为因素主要指故意破坏或在网络维护中产生故障；客观因素主要指由于网络运营商或系统提供商原因产生的故障。

财务数据失窃

财务部门以外人员未经授权，取得财务数据（包括纸质数据或电子数据）的行为，不论是否将数据用于非法用途均属财务数据失窃。

（五）计算机病毒感染或电脑黑客攻击由于财务部门计算机或财务服务器感染各类计算机病毒，致使计算机系统不能正常工作，或者计

算机产生数据丢失、破坏，甚至造成银行账户资金损失（如木马病毒窃取资金账号和密码）。

（六）操作失误

主要指工作人员由于误操作致使资金损失或数据丢失，如出纳付款失误、资金结算人员通过网络平台付款失误，系统管理员数据维护的误操作等。

七、防范措施

（一）增强防范意识

出纳人员、网络资金结算人员、财务信息系统维护人员、计算机软硬件维护人员等要树立安全第一的思想，增强安全防范意识，落实到日常工作中。

（二）密码管理

相关人员要保管好自己所有密码，包括保险柜、财务信息系统、网银重客密码，不得向他人泄露，并要定期修改。

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/285144343212011244>