

江苏省机关单位发电

发电单位 江苏省卫生健康委员会



等级 · 明电 苏卫传〔2023〕15号 编号

关于印发《江苏省医疗机构住院病区灭火和 应急疏散预案（2023 通用模板）》的通知

各设区市卫生健康委，委直属各单位，委机关各处室：

为深刻汲取北京长峰医院重大火灾事故的教训，加强对各地、各医疗机构制订完善安全疏散在院患者应急预案的指导，提高医院应急处置火灾事故、安全疏散患者能力，全力保障患者生命安全，特制定《江苏省医疗机构住院病区灭火和应急疏散预案（2023 通用模板）》，现印发给你们，供各医疗机构制订完善相关应急预案时参考。

请各设区市、县（市、区）卫生健康行政部门要严格落实安全生产“三管三必须”的要求，督促指导所辖各级各类医疗机构

特别是护理院、安宁疗护机构、康复医院、精神专科医院、儿童医院以及开展手术、收治重症患者的其他各类医院，在本通知下发之日起一周内，参照《江苏省医疗机构住院病区灭火和应急疏散预案（2023 通用模板）》，结合本单位实际，制订完善本单位相应预案，明确灭火和应急疏散的组织指挥体系、岗位职责和责任人、流程图等，做到“一机构一预案、一科室一流程”，预案应针对性和可操作性强，达到第一时间迅速安全有效疏散患者尤其是行动不便等特殊患者的目的。制订完善预案应聘请消防专家参与指导，提高预案的科学性。

各医疗机构要切实履行消防安全的主体责任，严格落实消防安全各项制度规范，彻底排查并及时消除消防安全隐患，加强培训演练，强化应急处置能力，确保不发生火灾安全事故，为患者打造安全的就医环境。各级卫生健康行政部门要以“四不两直”等方式，加大日常督导检查力度，对督查中发现的问题隐患，要建立问题隐患清单和整改责任清单，跟踪督促整改落实，确保问题及时整改到位，全力保障患者安全。

附件：江苏省医疗机构住院病区灭火和应急疏散预案
（2023 通用模板）

江苏省卫生健康委员会

2023 年 5 月 1 日

附件：

江苏省医疗机构住院病区灭火和应急疏散预案 (2023 通用模板)

灭火和应急疏散预案的编制要遵循以人为本、依法依规、符合实际、注重实效的原则，明确应急职责、规范应急程序、细化保障措施。医疗机构应经常性组织对预案的学习培训工作，至少每半年组织一次演练，火灾高危单位应至少每季度组织一次演练。在火灾多发季节或遇有重大活动任务时，应组织全要素综合演练。医疗机构科处室和病区应结合实际适时组织专项演练，每月组织开展一次疏散演练，确保能够有效处置初始火灾和组织疏散逃生。预案通常每半年修订一次，或在人员变动情况及时修订完善。每年应组织一次演练考核，考核成绩作为单位评优评先重要依据。

各医疗机构参照此通报模板，针对各自医疗机构病区的主要火灾风险、建筑结构材质、空间布局等情况，按照“一院一案、一科室一流程”的要求编写。各级卫生健康行政部门要对医疗机构编写的预案进行检查督导，联合消防救援部门对预案演练情况进行考核验收。

一、编制目的

为规范医疗机构住院病区、手术室等行动不便患者集中区域的火灾事故应急救援处置工作，形成统一指挥、专常兼备、反应

灵敏、上下联动的应急机制，迅速有效地预防和扑救火灾，最大限度减少人员伤亡和财产损失。

二、编制依据

依据《中华人民共和国消防法》《生产安全事故报告和调查处理条例》《江苏省消防条例》《江苏省突发事件总体应急预案》《江苏省重特大火灾事故应急预案》《社会单位灭火和应急疏散预案编制及实施导则》等有关法律、法规 and 规定，制定本预案。

三、适用范围

医疗机构住院、手术室等区域。

四、工作原则

（一）以人为本，安全第一。把保障人民生命安全放在首位，最大程度地预防和减少消防安全事故造成的人员伤亡和财产损失。

（二）统一指挥，分级负责。按照职责分工，在上级主管部门的统一领导下，相关单位有关部门和班组按照各自职责和权限，负责相关火灾事故的应急处置工作。

（三）规范程序，科学施救。规范救援程序，确保应急预案的科学性、权威性和可操作性。采用先进的救援装备和技术，增强队伍应急救援能力。

（四）科学决策，依法处置。充分发挥消防专家、医疗专家作用，实行科学决策，依法规范应急救援工作。

（五）预防为主，平战结合。贯彻落实安全第一、预防为主、综合治理的方针，坚持预防与应急相结合，加强预防、预测、预警和预报工作，做好常态下的应急准备工作。

五、医疗机构基本情况

（一）医疗机构名称、地址、使用功能、建筑面积、建筑结构及主要人员等情况，还应包括单位总平面图、分区平面图、立面图、剖面图、疏散示意图等。各类图纸制图以附件形式附后，具体要求如下：

1、医疗机构总平面图应体现本单位的总体布局，标明其地理位置，周边 300m~500m 范围内的重要建筑、公共消防设施、微型消防站、区域联防组织等情况说明，内部主要建筑、设备、通道的毗连情况，消防水源、消火栓分布以及要害部位的所在位置，对不同危险级别的区域应用不同颜色区分警示。

2、医疗机构分区平面图应反映总平面图内消防安全重点部位灭火和应急疏散战斗行动部署情况，主要包括消防安全重点部位的平面布局，标明周围环境、消防水源、各种灭火器材数量的分布，水带铺设路线和人员物资疏散路线等。

3、医疗机构立面图应以正面和侧面投影图形式，标明消防安全重点部位的外貌和灭火行动部署情况，主要包括建筑或消防设施的立面布局，水带铺设路线以及应急救援箱、微型消防站位置等内容。

4、医疗机构剖面图应标明建筑内部结构或比较复杂的部位灭火行动部署情况，主要包括建筑内部的分层情况。

5、疏散示意图应标明各安全出口、避难层、疏散通道位置以及疏散路线指示等情况说明。

（二）说明医疗机构的火灾危险源情况，包括火灾危险源的位置、性质和可能发生的事故，明确危险源区域的操作人员和防护手段，危险品的仓储位置、形式和数量等。

（三）说明医疗机构的消防设施情况，包括设施类型、数量、性能、参数、联动逻辑关系等内容。

（四）医疗机构科室病区平面布置、科室病区所在位置、科室病区患者特点、科室病区主要设备、设施的火灾危险性、科室病区医护人员组成及值班排班配置以及每班次、各岗位人员及其报警、疏散、扑救初起火灾的职责等。

六、火灾情况设定

医疗机构住院楼、手术室或设住院病房的门（急）诊内，患者由于室内吸烟不慎引发火情，火情由小到大，逐渐影响、蔓延到其他多个楼层。

七、组织机构

（一）医疗机构应急处置指挥部

总指挥：由医疗机构主要领导担任。

副总指挥：由医疗机构各分管领导担任。

成员：由医疗机构院办（应急办）、保卫、总务、医务、护理

等部门负责人担任。

主要职责：负责统一组织协调各类救援力量，进行人员灭火和紧急疏散指挥工作。

（二）指挥部下设各成员组，组成及主要职责如下

指挥部下设办公室，地点可以设置在火场周围或消防控制室，负责协助总指挥或副总指挥发挥作用。职责为：

1、负责有关消防工作的指示、通报和指挥部有关决策的传达贯彻，做到上传下达、下情上报。

2、掌握突发火灾的全部情况，按照指挥部的要求收集、汇总、上报突发火灾所采取的措施。

3、统一调配使用人员力量，负责做好处置突发火灾的具体调度和协调工作，监督检查每个专业组工作落实情况。

办公室下设六个专业组：通讯联络组、灭火行动组、医疗救护组、疏散引导组、安全防护组、后勤保障组。

各组岗位人员应实行动态管理，按当日当班在位人员明确相同角色的人员分工，保证不因本人所在岗位轮班换岗造成在应急行动中无人负责。

1、通讯联络组

组长：由一名院领导担任。

副组长：由保卫（应急办）部门负责人担任。

组员：由现场工作人员及消防控制室值班人员组成。

职责：负责与指挥机构和当地消防部门、区域联防单位及其他应急行动涉及人员的通信、联络。

2、灭火行动组

组长：由一名院领导担任。

副组长：由保卫部门负责人担任。

成员：由保卫处工作人员、消控中心值班员、微型消防站队员、保安队员、志愿消防队员等组成。

职责：负责按照消控中心报警要求，启动微型消防站，携带灭火装备赶到现场，利用就近消防设施进行初期火灾扑救和人员疏散掩护。（1）熟练掌握防火、灭火知识及灭火方法。（2）熟悉着火部位的地形、位置、水源、灭火器材的配备、安全通道情况。（3）如有人员被困时，掌握好寻人、救人的基本方法。（4）会扑救初期火灾，负责人员疏散掩护。（5）及时抢救贵重物资，减少财产损失。

3、疏散引导组

组长：由一名院领导担任。

副组长：由护理部门或保卫部门负责人担任。

成员：由保安人员和起火部位所属科室人员组成。

职责：（1）迅速正确引导患者和家属及医护人员向安全区域撤离。（2）迅速将火灾周围车辆和贵重物品疏散到安全区域。（3）统计本病区科室已疏散人员数量、身体状况，并及时向指挥部报

告失联人员情况，提出优先救治、救治设施设备调用、转院救治等请求。

4、医疗救护组

组长：由一名院领导担任。

副组长：由医务（应急办）部门负责人担任。

成员：由医务（应急办）部门工作人员、病区医护人员组成。

职责：负责将伤员运送到指定安全区域，并对其进行救治；救治能力超出医疗机构范围的，及时向附近医疗机构求助并将伤员护送到对应医院；负责救护车辆的保障工作。

5、安全防护组

组长：由一名院领导担任。

副组长：由保卫部门负责人担任。

组员：由保安人员和相关科室人员组成。

职责：（1）划定火灾时的安全区域。（2）划定火灾现场的警戒区域，疏散围观群众。（3）负责现场和警戒区域的安全和警戒工作，无关人员不准进入现场。（4）在安全区域设立明显的救护标志。（5）加强巡逻，防止物资丢失。

6、后勤保障组

组长：由一名院领导担任。

副组长：由总务部门负责人担任。

成员：由总务部门工作人员组成。

职责：负责抢险物资、器材器具的供应及后勤保障。

八、应急响应

（一）响应措施

形成扑救初期火灾三支战斗力量。

第一战斗力量：正常上班时间由火灾现场工作人员组成，科主任、护士长、科室安全员为相关责任人，在第一时间自发形成灭火救援力量。非正常上班时间由值班医生、护士迅速组成，利用就近灭火器材进行灭火。

第二战斗力量：由院微型消防站成员和保安人员及院值班人员组成。上班时间由微型消防站队长组织人员进行扑救，非正常上班时间由保卫值班人员组织当班保安人员携带灭火装备进行扑救及人员疏散。

第三战斗力量：接到报警的消防专业灭火救援力量。

注：科室要对全体人员进行明确分工，组织火灾扑救和疏散引导两个小组，原则上医生和男同志为火灾扑救组，护理人员为疏散引导组。

（二）指挥调度

医疗机构应统一使用对讲系统指挥调度，手机、固定电话作为通信联络补充方式。通信用词应清晰、简洁，指令、反馈表达完整、准确。指挥机构在了解现场火情的情况下，科学下达指令，使到达一线参与灭火行动的人员位置、数量、构成符合灭火行动需要。

将消控中心、保卫部门以及应急联络工作中涉及的相关人员、单位的电话号码详列成表，便于使用。

（三）建强微型消防站

三级以上医疗机构或五百张床位数以上医院，必须建设不少于 18 人的微型消防站，开展常态化训练和执勤，确保医疗机构常态保持不少于 6 人的值班执勤队伍。其他等级医疗机构参照建设。

九、灭火应急的组织程序与措施

（一）火情报警的处置程序及方式

火情报警分两种情况：

第一，消控中心接到火灾报警控制器火警信号后，应立即查看火情报警显示位置，通知一名保安携带对讲机迅速赶赴现场核查。保安到场后，应迅速查明情况，及时用对讲机回复消防控制室。如确认为误报，应查明原因，消控室值班人员及时将火灾控制器复位并做好详细记录；如确认火灾情况发生，应立即向保卫部门（白天）／院总值班（夜间）报告，启动消防安全应急预案。

第二，消控中心接到电话报告火警，应立即向保卫部门（白天）／院总值班（夜间）报告启动消防安全应急预案。

（二）应急预案启动程序

1、通知保卫部门（白天）／院总值班（夜间）立即到达消控中心或现场进行指挥。

2、通知保卫值班启动微型消防站，组织微型消防站成员和保安携带专业设备奔赴现场进行灭火及人员疏散掩护，如火势较大

无法控制，立即拨打“119”火警电话报警，并向消控中心反馈。

3、通知带班领导和主管领导到达消控中心或现场进行指挥，紧急情况通知院主要领导到场指挥。

4、总值班向医疗机构领导汇报现场情况，同时通知相应组长，做好各自准备。

5、带班领导通知各专业组做好相应处置工作。

注：各单位制定预案时，应明确通知的主体、内容、时间要求等。

（三）扑救初期火灾的程序及措施

1、发现火灾后，现场科主任、护士长、科室安全员立即组织值班人员，使用就近的灭火设备进行灭火，灭火过程中，根据火灾性质组织扑救。

2、消控中心接到报警，立即报告医疗机构总值班启动消防安全应急预案，将火灾控制器（联动型）开启到自动状态（处于自动状态除外）。

3、保卫部门启动微型消防站，组织微型消防站成员和保安携带专业灭火设备迅速赶往现场实施灭火和人员疏散撤离。

4、各专业组，根据现场情况，时刻准备，等待领导统一指挥。

（四）应急疏散的组织程序与措施

1、现场医务人员依次搜寻每一个病房，通知患者及家属有组织的紧急疏散。（严禁乘坐电梯）

2、消控中心通过火灾控制器（联动型）应急广播向火灾现场发出疏散指令。

3、微型消防站人员通过扩音喇叭指挥人员安全疏散。

4、疏散路线尽量简洁，安全出口的利用要平均（2个楼梯出口）。

5、疏散引导组工作人员要分工明确，统一指挥。

6、疏散过程中，要把重症患者、行动失能患者、老人和儿童作为重点疏散对象，迅速调度担架、轮椅等物资和人员援助疏散转运。ICU、手术室、新生儿、骨科等特殊科室以及高龄失能老人较为集中的场所要制定针对性疏散和转运预案，常规储备转运设备（呼吸机、监护仪、输注泵、转运床等）和急救药品，保持疏散过程中患者生命体征稳定，防止对患者造成二次伤害。如火情蔓延，对一时难以疏散的人员，要引导到楼层避难间（层），关闭防火门，运用避难间防毒面具、湿毛巾等物资器材保护口鼻，避免吸入有毒烟气，疏散引导人员通过手机报告所在位置，耐心等待救援。

（五）安全救护及现场警戒的程序与措施

1、医务部门组织人员在现场及时救治火场受伤人员。

2、安保人员迅速赶赴火场，进行现场警戒，维持秩序。

3、相关部门对被抢救、转移的物资进行登记、保管，对火灾损失情况协同有关部门进行清理登记。

（六）与消防救援队配合的程序和措施

1、时刻保持消防车通道畅通。严禁设置和堆放阻碍消防车通行的障碍物。火灾发生时，安全保卫组人员应在路口迎接消防车，为消防车引导通向起火地点的最短路线、楼内通径、消防电梯等。其他人员应积极协助消防救援队开展灭火救援工作。保障消防车作业场地，对消防车通道和消防车作业场地停放的车辆进行引导疏散和移车、拖车。

2、向到场的消防队提供如下信息。

报警后，医疗机构指挥组要始终保持与消防救援车辆通信联系，及时报告火情。

一是火灾蔓延情况，包括起火地点、燃烧物体及燃烧范围（火焰、烟的扩散情况等）、是否有易燃易爆危险品或其他重要物品、是否有不能用水扑救或用水扑救后产生有毒有害物质的危险化学品以及起火原因等；

二是人员疏散情况，包括是否有人员被困、疏散引导情况以及受伤人员的状况等；

三是初期灭火行动，包括初期灭火情况、防火分隔区域构成情况、单位固定灭火设备（室内消火栓、自动喷水灭火设备和紧急用灭火设备等）的状况等；

四是空调设备使用及排烟设备运行情况，包括空调设备的使用、排烟设备运行、电梯运行情况以及紧急用电的保障情况等；

五是单位平面图、建筑立面图等消防队需要的其他资料。

十、应急保障

（一）通信与信息保障

制定信息通信系统及维护方案，保障有 24 小时有效的报警装置和有效的内部、外部通信联络手段，确保应急期间信息通畅。

（二）应急队伍保障

明确应急组织机构管理机制，制定每日值班表，保障应急工作需要。

（三）物资装备保障

明确应急物资和装备的类型、数量、性能、存放位置、运输及使用条件、管理责任人及其联系方式等内容。

十一、应急预案实施终止后的恢复工作

（一）事故报告

应急预案实施终止后，应采取有效措施防止事故扩大，保护事故现场，需要移动现场物品时，应当做出标记和书面记录，妥善保管有关物证，并按照国家相关规定及时向有关部门进行事故报告。

（二）事故统计

对事故过程中的人员伤亡和财产损失情况进行收集、统计、归纳，形成文件，为进一步处理事故工作提供依据。

（三）事故分析总结

对应急预案在事故发生的全过程，认真科学地做出总结，完善预案中的不足和缺陷，为今后的预案建立、制定提供经验和完善的依据。

（四）进行奖惩

依据医疗机构的各项规章制度，对事故过程中的功过人员进行奖惩，妥善处理好在事故过程中伤亡人员的善后工作，尽快组织恢复正常的生产和工作。

注：各医疗机构应同时制订完善门（急）诊等其他区域灭火和应急疏散预案。

（信息公开形式：依申请公开）