

温州医科大学附属眼视光医院

火灾应急预案

制订部门：保卫处

一、编制依据

《中华人民共和国消防法》《机关、团体、企业、事业单位消防安全管理规定》《温州医科大学附属眼视光医院关于印发消防安全管理办法等 3 个办法的通知》（温医大眼视光〔2022〕40 号）、《关于成立安全管理和安全生产工作领导小组的通知》（温医大眼视光〔2022〕23 号）等相关法律法规和文件精神。

二、编制目的

为全面贯彻落实“安全第一，预防为主，综合治理”的方针，增强医院整体应对火灾事故的应急处置能力，减少火灾事故造成的损失和危害，构建安全、舒适的诊疗环境，保障医患人身和财产安全，制定本预案。

三、危险性分析

（一）医院概况

温州医科大学附属眼视光医院座落在温州市鹿城区学院西路 270 号，是全国唯一一家同时获眼科国家临床重点专科和卫生部优秀重点实验室的医疗单位，也是目前浙江省唯一一家三级甲等眼科专科医院。医院成立于 1998 年，2009 年经浙江省

卫生厅批准增挂“浙江省眼科医院”院名。医院共拥有医疗用房 9 万平方米，是一家集医疗、教学、科研、产业、慈善、推广为一体的现代化医疗机构。

（二）危险性分析

1. 医院经营的特点如下：

我院为开放式经营管理，由于医院的性质所定，有大批探视病人的家属、亲友，导致人流很大，具有人员密集、流动性大的特点；医院内各项配套设施齐全，数量多，医院还配有各种大型机电设备。在诊断、治疗过程中，要使用多种医疗和电器设备，潜在着较多的火灾危险性。眼科专科医院病人，眼疾行动更加不便，因此危险系数更高，一旦发生火灾极易造成重大人员伤亡和财产损失。

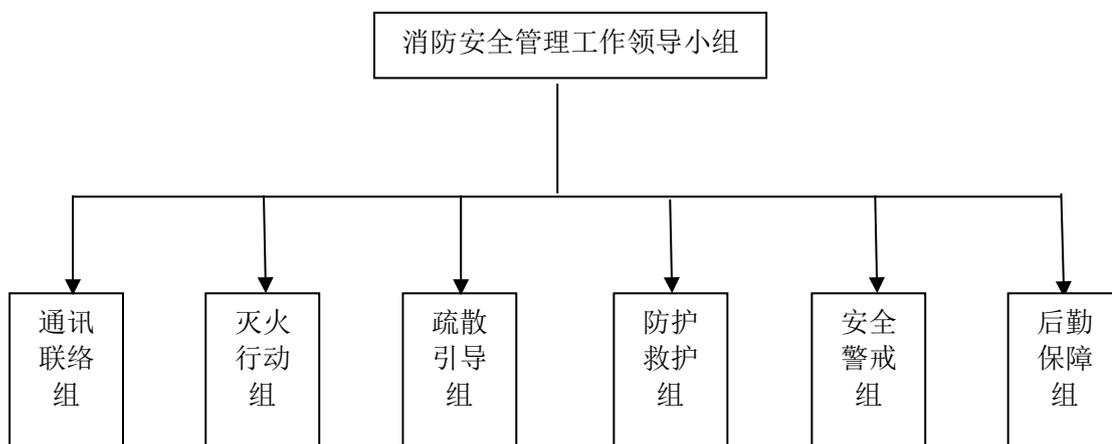
2. 火灾危险性分析：

医院主体建筑为框架结构，医教楼属于一类高层建筑，共 22 层+地下 2 层，总建筑面积大，建筑立面复杂。配有物资仓库、设备仓库、高低压配电房、洗衣房、发电机房等，一旦发生火灾，烟、火势蔓延途径多，容易形成立体火灾，疏散困难。由于病房及诊室内有大量的织布用品，火势在短时间内会迅速增大，如不及时扑救，火势扩大，将难以控制，届时将造成严重的人员伤亡。如果重点部位发生火灾及爆炸事故将会使设备损坏、营运瘫痪、人员伤亡将更加严重，造成巨大的经济损失及不良的社会影响。

四、应急组织机构与职责

（一）应急组织体系

医院火灾应急处置组织体系图



（二）指挥机构及应急行动组

（三）指挥机构

火灾事故应急救援指挥系统启动后，由医院消防安全管理工作小组领导、成立应急现场指挥部，医院消防安全管理工作小组组长任总指挥，常务副组长任副总指挥，相关职能科室负责人和火灾发生科室等为成员。现场指挥部负责火灾事故现场的应急救援处置工作。

（四）应急行动组

为提高火灾事故应急救援效率，迅速展开工作，根据应急救援行动的实际要求，成立六个基本应急行动组，应急行动组分成通信联络组、灭火行动组、疏散引导组、防护救护组、安全警戒组、后勤保障组。

消防安全管理工作领导小组：

组长：张 建、吴文灿

副组长：陈 蔚

副组长：倪松涛、曹敏

组 员：王佰亮、许笑若、李 明、张 敏、张佩华、
陈 绮、周奇、周 婕、施颖辉、徐 栩、徐小奇

下设办公室，办公室设在保卫处，张敏任办公室主任。

职责：担任现场总指挥；负责组织火灾事故现场的灭火救灾工作；做好现场各部门间协调，并配合公安消防部门做好火灾事故调查等善后工作。

1. 通讯联络组（88068822）：

组成：组长由党政综合办公室主任(林聪聪)担任，成员由党政综合办、党建办工作人员组成。

职责：负责车辆调配、道路畅通等。与各小组联络，掌握救援情况，及时向指挥部报告信息。如有媒体，如有媒体来访，统一口径，及时对外公布现场情况。

2. 灭火行动组（88068842）：

组成：组长由保卫处副处长（张敏）担任，成员由特勤消防应急小分队和兼职消防队队员组成。

职责：负责进行初起火灾的扑救工作；负责与消防安全责任人和公安消防机构间的通讯和联络，随时汇报灭火工作进展；在当地公安消防机构到达之后，迅速协调配合其开展各项灭火行动。

3. 疏散引导组（各病区）：

组成：组长由所在病区护士长和科室主任担任，成员由病区护士和医生组成。

职责：负责指挥和帮助火灾现场人员疏散、逃生及撤离物资至安全区。

4. 防护救护组（88068831）：

组成：组长由【医务处（门诊部、预防保健科）】（徐栩）主任担任，成员由当日值班的医护人员组成。

职责：负责火灾现场受灾人员的治疗与抢救工作，及时与温医大附属第一医院急诊科（公园路：88065999）做好联系，重伤员第一时间送医大附属第一医院急诊科救治。

5. 安全警戒组（88068842）：

组成：组长由消防专职员（李先漫）担任。成员由安保人员组成。

职责：控制人员进出，加强院内巡逻与监管，协助公安部门开展火灾调查。

6. 后勤保障组（88075597）：

组成：组长由后勤保障处、国有资产管理处的部门主任担任。成员由后勤保障处、国资处两个部门的成员组成。

职责：负责抢险物质、器材器具的供应及后勤保障，疏导水源、截断总电源、关闭空调系统等。

五、预防与预警

（一）预防和监控

消防控制中心实施 24 小时值班监控制度，充分利用医院的火灾自动报警系统对各个部位实施严密监控，一旦出现报警立即派巡逻保安员前往火警现场确认，同时，坚守岗位，密切注视火警动态。加强医院消防设施的日常维护保养，出现故障及时排除。医院保卫处平时要加强巡楼制度，对重点保护部位或由于维修不及时失去技防保护的区域实施严格巡查，发现火灾隐患及时报告，使人防和技防有效结合，共同发挥作用。

（二）预警行动

（1）发现火情：

①医院工作人员发现火情必须立即报告消防控制中心，电话：88069100/899999。

②当火灾自动报警系统显示火警信号或楼层火情报告。

消防控制中心值班人员立即用对讲机呼叫附近保安员赴出事地点察看，同时坚守岗位，密切注视火警动态；

（2）报警地点附近保安员接到通知后，立即赶赴现场，确认属火警后，就近按下手动报警按钮，同时通过对讲机向消防控制中心报告火灾情况。通知、组织就近疏散；能自己动手灭火的，迅速开展灭火工作，或就地打开消火栓，展开水带、水枪，等待救援人员的到来。属系统误报，即时通知消防控制中心值班人员复位；若因设备故障不能当场复原的，应及时通知维修人员进行修复；

(3) 消防控制中心值班员接到现场保安员确认火警发生的信息后，立即电话通知保卫处副处长、视火情拨打 119；根据具体情况，将自动消防设施联动控制置于“自动”状态，迫降消防电梯，启动起火层应急广播，防排烟系统及相关的自动灭火设施，通过消防广播为人员疏散提供信号指示；并通过电梯对讲机通知电梯中的人员，按下最近楼层的按钮待电梯门打开后迅速撤离电梯，从疏散楼梯撤出大楼。

(4) 保卫处副处长接到消防控制中心通知后，通知分管院领导、护理部、医务处，并立即赶赴现场，在院领导未赶到现场前保卫处副处长任总指挥，启动应急预案；

(5) 维修组值班员接到通知后，应立即安排值班维修人员迫降所有电梯，使消防电梯处于消防待用状态；立即切断大楼的市电电源并及时启动备用发电机确保应急供电；并配合消防控制中心值班人员密切监视消防设备运行状态，若有消防设备无法联动，及时采用手动方式强制启动设备。

(6) 各应急小组接到火情通知后，迅速赶往现场，按照各组任务以及总指挥的命令，做好火灾扑救和人员、物资的疏散及转移。

六、信息报告和紧急联系

(一) 火灾报警方式

医院发生火灾主要采取如下几种方式报火警：

(1) 如烟感、温感自动向消防控制中心报火警；

(2) 人员发现火情，及时通过手动报警按钮、消防电话或其它电话向消防控制中心报火警；也可直接拨打“119”向公安消防队报警；

(3) 消防控制中心值班人员接到火警并确认后，要在第一时间拨打“119”向公安消防救援站报警。立即通知医院保卫处、党政综合，党建办等负责人。

(二) 火灾事故应急联络电话

行政总值班：88068922 消控指挥中心：88069100/899999

七、应急响应

(一) 应急原则

(1) 保障人民群众的生命安全和身体健康是应急工作的出发点和落脚点。通过采取各种措施，建立健全应对火灾事故的有效机制，最大限度减少因火灾事故造成的人员伤亡。

(2) 通过医院自身的火灾自动报警系统，及早实现火警的预测和警报。保卫处要采取得力的防范措施，加强对火灾自动报警系统的日常维护保养，发现故障及时排除，确保系统时刻处于良好状态；加强消防检查，杜绝火灾隐患，尽一切可能防止火灾事故的发生。对无法防止或已经发生的火灾事故，尽可能避免其造成恶劣影响和灾难性后果。

(3) 保卫处要加强对志愿消防队伍（主要是保安人员）的应急训练和演练，紧紧围绕火灾初期五分钟，切实提高志愿消防队伍在五分钟内应急反应能力和实战能力，真正做到早发

现、早报告、早控制，打造一支“召之即来、来之善战”的火灾快速反应队伍。

(4) 火灾应急过程中，始终坚持“统一指挥、统一行动”的应急思路，坚持火灾现场最高领导指挥制，坚持让最了解火情的领导担任前沿指挥官，坚持让能最大限度调用应急力量和资源的领导担任最高指挥官。

(5) 立足自救，充分利用建筑自身的消防设施，充分利用自己打造的应急队伍，自己动手快速扑救初期火灾，快速疏散被困群众，快速报警救援。

(二) 基本响应程序

(1) 医院发生火灾，保卫处为第一响应小组，首知火警人员应迅速通知保卫处所有人员赶至现场。保卫处请示启动医院现场应急处置机制或现场处置方案，在公安消防队还未到来之前迅速组织自有力量对初期火灾实施有效扑救和人员疏散。

(2) 医院总值班迅速划分六个应急行动组，即通信联络组、灭火行动组、疏散引导组、防护救护组、安全警戒组、后勤保障组，并明确各小组人员分工，各负其责。

(三) 扩大响应

火灾事故发生后，医院消防控制中心必须在第一时间内响应，及时启动医院现场应急处置机制，组织自有应急力量扑救和控制初期火灾，疏散被困群众。与此同时，医院消防控制中心还必须在第一时间内拨打“119”火警电话请求专业消防队进行援

助。

当医院自有应急力量无法在第一时间内控制住初期火灾时，现场指挥部应当机立断快速做出启动更高一级应急预案的决定，就近调动邻近单位的应急力量投入到应急行动中去。指挥权上移后，应积极配合火灾应急现场指挥的应急救援工作。

若还是无法控制火灾蔓延，应立即申请启动政府级预案，并充分调动自有的应急力量和资源，积极配合公安消防队参与火灾事故的应急处置工作。

（四）处置措施

（1）医院安全保卫人员充当志愿消防队在扑救火灾时，一定要针对不同类型的火灾分别采取不同的灭火器，通常情况下均采用区域配置干粉灭火器，可扑救 A、B、C 类及电气火灾；尤其注意电气火灾不能用水扑救；

（2）报 119 火警时一定要清楚准确地报出：起火地点，地区、道路（街）、门牌号码、起火部位、火势大小、报警人姓名、报警的电话号码等，并在路口迎候和引导消防车进入火场；

（3）志愿消防队深入着火楼层实施扑救救援任务时，一定不要单兵作战，要彼此相互照应，随时保持联系，一旦火势严重蔓延要及时脱离危险区域；

（4）在楼层疏散引导人群全部撤离后，最后撤离的人一定要记住关闭防火门，防止火灾扩散蔓延；

（5）志愿消防员的第一任务是疏散救人，然后才是协助专

业消防队员扑救火灾,千万不可一时逞强,要首先保护好自己,佩戴必要的防护器具,掌握必要的火灾自救逃生和急救知识。

八、善后处理

(1) 扑灭火灾后,安全警戒组应保护火灾现场;

(2) 保卫处应查明或协助查明火灾原因,核实或清查火灾损失情况,向消防安全管理工作领导小组提交火灾报告;

(3) 后勤处应安排清洁人员清理地面水渍,走廊地毯;

(4) 恢复供电前,负责电气设备安全的维修工应确保损坏线路已恢复正常。

(5) 控制转移嫌疑人(适用于纵火)。

(6) 总结起火原因、人员及财产损失情况上报院党政联席会

火灾应急处置流程

为加强和规范医院的消防安全管理，预防火灾和减少火灾危害，保障医院广大职工及患者的安全，维护正常的医疗制度，结合医院实际情况，制定本应急流程。

