

# 最新突发事件应急报告流程图(通用5篇)

随着个人素质的提升，报告使用的频率越来越高，我们在写报告的时候要注意逻辑的合理性。报告的作用是帮助读者了解特定问题或情况，并提供解决方案或建议。下面是小编带来的优秀报告范文，希望大家能够喜欢!

## 突发事件应急报告流程图篇一

突发事件信息报告是应急管理运行机制的重要环节，信息报告渠道畅通与否、传递效率高低，直接影响到突发公共事件预测预警、应急处置、善后恢复等各项工作，根据《望都县关于突发公共事件应急处理情况报告》文件要求，现将我镇突发公共事件应急处理工作情况总结如下：

本制度所称突发事件，是指突然发生、造成或可能造成重大人员伤亡、财产损失、生态环境破坏和严重社会危害，危及公共安全的紧急事件，包括以下几大类：

主要包括水旱灾害（洪涝、干旱灾害）、气象灾害（暴雨、暴雪、冰雹、大风、龙卷风、沙尘暴、大雾、雷电、高温、冻害、道路积冰等）、地震灾害、地质灾害（山体崩塌、山体滑坡、泥石流、地面塌陷、地裂缝等）、生物灾害（是指发生或可能发生对人类健康、农牧林业生产、生态环境等造成重大损失的农牧业和林业病、虫、鼠、杂草以及其他生物灾害）和森林草原火灾等。

主要包括工矿商贸等企业单位在生产经营活动中发生的各类生产安全事故、火灾事故、交通运输事故、公共设施和设备事故（供水、供电、供油、供气、供暖等供应中断，道路交通中断，造成重大影响和损失的通讯、信息网络、特种设备等安全事故）、核辐射事故、环境污染和生态破坏事件、大型集会等群体性活动踩踏事故等。

主要包括传染病疫情、群体性不明原因疾病、食品安全和职业危害、动物疫情以及其他严重影响公众健康和生命安全的事件。

主要包括恐怖袭击事件、民族宗教事件、经济安全事件、重大刑事犯罪事件、重大社会治安事件、影响市场稳定的突发事件、涉外突发事件和群体性突发事件等。

突发公共事件按照社会危害程度、影响范围等因素，自然灾害、事故灾难、突发公共卫生事件分为特别重大、重大、较大和一般四级。发生或可能发生突发公共事件，须按突发公共事件级别及时向各级政府及有关部门报告。对于事件本身比较敏感或发生在敏感地区、敏感时间，或可能演化为特别重大、重大、较大突发事件的信息，不受分级标准限制及时向上级政府和有关部门报告。

1

、特别重大、重大、较大、一般突发事件信息和可能引发特别重大、重大、较大、一般突发事件的预警信息。

2

、县政府领导作出重要批示或高度关注的事件信息。

3

、事件本身比较敏感或发生在敏感地区、敏感时间的事件信息。

4

、按照县政府应急办要求报送的信息。

# 1

## 、报告要素。

突发事件信息报告的内容要求简明、客观、准确，应包括以下要素：事发时间、地点、信息来源、事件起因和性质、类别、事件发生基本过程、已造成的后果（伤亡人数，包括下落不明的人数和初步估计的直接经济损失）、影响范围、事件发展趋势、已经采取的处置措施及救援情况、拟采取措施以及下一步工作意见、领导到场情况、请求上级及有关部门和单位支持援助的事项等。在报告中，应注明报告单位、报告签发人、具体联系人以及联系方式等。

# 2

## 、续报和终报。

对突发公共事件及处置的新进展、可能衍生的新情况要及时续报；突发公共事件处置的结束后，要进行终报。

# 3

## 、事件的评估。

较大级别以上的突发公共事件在处置结束后，事发地村（社区）、相关部门要对事件处置全过程进行总结分析，写出专项评估报告，上报县政府应急办。评估报告内容包括：事件的基本情况、应急处置过程、善后处理、信息发布、事件原因调查分析、经验总结等。

按照应急管理工作

“分类管理、分级负责、条块结合、属地管理为主”的原则，突发公共事件发生地人民政府是信息报告的责任主体。

（一）乡（镇）政府负责向县政府应急办报告特别重大、重大、较大和一般突发公共事件信息。

（二）发生或可能发生突发公共事件的企事业单位、各村等基层组织，有责任及时向镇人民政府和上级主管部门报告突发事件信息。

（三）建立信息报告员制度。各信息报告责任主体要指定专门信息报告员，负责应急管理有关信息的收集、整理、汇总、汇报。

（一）突发公共事件信息报告一般采用电话、专送等方式上报县政府应急办。

（二）突发事件处置过程中，现场指挥机构负责人或授权专人要及时与县政府应急办保持密切联络，及时、主动、准确、客观报告或通报有关情况。突发事件现场指挥机构也应设专职信息报告人员，具体负责对信息进行收集、汇总、报告等。

（三）经验做法或总结材料的报告方式视情况确定。

（四）涉密信息的报告应遵守相关规定。

（一）突发公共事件发生后，报告时限最迟不得超过事发后

2

小时。同时，将情况及时通报相关部门和可能受事件影响的地区。

（二）对个别情况特殊，确实难以在发生后

2

小时内向市政府报告的突发事件，并说明具体原因。

（三）在应急处置过程中，要及时续报事态进展和应急处置情况，直至事件处置完毕。信息续报实行日报告制度，突发事件评估报告在一周内报送。

（四）有关法律法规对某类突发事件信息报告时限另有规定的，从其规定。

（一）发生突发公共事件后，镇政府必须立即核实。凡属于报告范围内的突发公共事件，报告的内容必须经镇政府、有关部门责任人审定后，按上述规定报送方式、时限向县政府应急办报告。

（二）发生较大、重大、特别重大突发事件后，相关部门应迅速查明情况，及时向县政府应急办报告，来不及详尽报告事件内容的可以先口头报告事件的大概情况。

我镇将严格按照《望都县人民政府突发公共事件总体应急预案》的文件要求，提高全镇应对各类突出公共事件的能力，维护公共利益和社会秩序，保障公众的生命财产安全，促进全县国民经济持续快速协调发展。

望都镇人民政府

2017

年

8

月

9

日

## 突发事件应急报告流程图篇二

各位主任、各位委员：

受县人民政府的委托，现就我县《突发公共卫生事件应急条例》的贯彻执行情况报告如下，请审议。

2003年5月，国务院第7次常务会议通过并颁布施行了《突发公共卫生事件应急条例》。该条例的颁布实施以来，县委、县人民政府的正确领导下，在区、市业务部门的大力支持指导下，在县人大监督支持下，县卫生局坚持贯彻“预防为主”的卫生工作方针，不断加强以《突发公共卫生事件应急条例》及相关法规为主要内容的预防保健工作，建立和完善了全县突发公共卫生事件应急处理机制，建立并健全了全县突发公共卫生事件应急预案，切实提高了突发公共卫生事件预警和应急处理能力，为保障人民群众健康和生命安全发挥了重要作用。

### 一、实施《突发公共卫生事件应急条例》的基本概况

#### （一）、全县卫生系统基本情况

经过多年的建设，全县目前已形成了设施和功能相对齐全和县乡村三级公共卫生工作网络和服务体系，有一支人员充备的卫生专业技术和卫生监督执法队伍。现有县属医疗卫生服务机构30个，其中县级5个（综合医院2所，中医院1所，防疫站、保健所各1所），乡级20个，另有卫生技术培训中心、农村合作医疗管理中心、红会门诊各1个、预防保健站2个。全县有村医疗站154家，个体及社会办医疗机构47家。全县医疗卫生机构有卫生专业人员696名，其中中级及以上专业职

称282名。全县从事公共卫生工作的专业人员150余名，其中大专以上学历人员70余名。

## （二）、公共卫生体系建设情况

受县卫生局的委托，县卫生防疫站担负着全县10个乡（镇），128个行政村，2个场（厂）矿，62个工矿企业，近26.08万人口《突发公共卫生事件应急条例》的执法监督、业务管理和技术指导工作任务。防疫站现有职工62名，在编48人，自收自支7人，临时聘用人员7人；其中专业技术人员54人，占职工总数的86%；专科以上学历者35人，中专学历者12人；具有高级职称的7人，其中主任医师2人，副主任医师5人，中级职称21人。卫生防疫站的卫生监督办公楼建于1974年，面积780.72平方米；综合办公楼建于1985年，面积1165平方米；利用国债资金新建的疾控中心综合楼已于2003年10月投入使用，面积1500平方米，共投入资金180万元。现有万元以上的设备20台（件）。

## （三）、医疗救治体系建设情况

平罗县医院作为医疗救治体系的龙头单位，承担着突发公共卫生事件中繁重而艰巨的医疗救治任务，于2002年12月成立了平罗县急救中心，设病床300张，其中：急诊科用房240平方米，设置观察床10张，“120”救护车3辆，icu病房设置床位4张和一些基本医疗救护设备。传染科设置床位20张。县中医院设置病床120张，平罗陶乐医院设置病床50张，妇幼保健所设置床位32张，姚伏中心卫生院设置床位15张，具备一定的基本医疗设备和住院救治能力，其他医疗卫生单位医疗条件简陋，只能解决当地群众基本医疗保健。

## 二、《突发公共卫生事件应急条例》的贯彻执行情况

（一）加大宣传和培训力度，提高卫生技术人员和社会各界对《突发公共卫生事件应急条例》的认识和了解。

为了加深广大人民群众对《突发公共卫生事件应急条例》的认识和了解，我们充分利用广播、电视、宣传材料、宣传标语、设立咨询点等多种形式，对《突发公共卫生事件应急条例》及相关法规开展了多层次、全方位的宣传。坚持将《突发公共卫生事件应急条例》和传染病管理、预防治疗等相关知识作为卫生技术人员“三基训练”的重要内容，通过举办各类形式的培训班，加强对卫生技术人员的培训。据统计，一年多来，共发放各类宣传资料8000多份，悬挂横幅20多副，刷写宣传标语400多条，接受咨询6000余人，举办各类培训班17场次，培训人员达1000余人。通过宣传培训，增强了社会各界人士对《突发公共卫生事件应急条例》的了解和支持，进一步加强了我县公共卫生工作，为顺利实施《突发公共卫生事件应急条例》打下了坚实的基础。

（二）、加强领导，建立和完善我县突发公共卫生事件应急处理机制。

面对突袭而来的公共卫生事件，2003年5月国务院紧急制订并公布实施《突发公共卫生事件应急条例》。为了进一步加强全县防治非典型肺炎工作的领导，根据区、市党委、政府的工作部署，我县成立了平罗县防治非典型肺炎工作指挥部，办公室设在平罗县卫生局。实行防“非典”工作县级领导分工责任制，制订了《平罗县传染性非典型肺炎应急处理方案》，明确了卫生部门和其他相关部门的职责，确保了防“非典”工作措施的全面落实。县卫生局设立了应急指挥中心，下设卫生检疫、医疗救治、后勤保障等组织。按照“以防为主、防治结合、应急为主、平战结合，以块为主、条块结合，以专为主、群专结合”的原则，顺利地完成了各项工作任务。为切实提高突发公共卫生事件的应急处理能力，县人民政府下发了《关于认真学习宣传贯彻实施〈突发公共卫生事件应急条例〉做好防治“非典”工作的紧急通知》（平政发[2003]62号），把贯彻执行《突发公共卫生事件应急条例》作为一项重要工作，列入全县经济社会发展规划和年度工作计划，同其他工作同安排、同检查。县卫生局也把贯彻《突



发公共卫生事件应急条例》工作纳入卫生事业发展规划和年度卫生工作计划，实行目标责任制管理，同各医疗卫生单位签定了目标责任书，并进行经常性检查和定期考核，年终兑现奖惩。

结合“非典”和人间禽流感防治工作的开展，进一步加强了全县突发公共卫生事件的预警和应急处理工作。一是制定并完善了《传染性非典型肺炎预防控制工作预案》、《发热病人预警监测工作方案》和《人间禽流感预防控制工作预案》，为传染病疫情的预警、流行病学调查、应急处理等工作的有序开展提供了指导依据。二是建立了突发公共卫生事件急救队伍，并组成了疫情监测、调查处理、消毒隔离、医疗救治等若干分队，为突发疫情的应急处理提供了组织保证。三是为满足“非典”等重大传染病的集中救治和观察鉴别，筹集资金在县人民医院改造建设了发热门诊和隔离观察病房，在原县中医院住院部建立了配备60张病床的医学隔离留验观察站（可随时启用）。四是在县人民医院传染科病房建成了具有30张病床，配备了先进设备的传染病房，配齐了所需的各类专业人才，为各类传染病人的科学、规范救治创造了条件。2003年全县先后共出动疫情应急出理350人次，组织调查处理传染病疫情26起，对258名可疑症状者和接触者进行了流行病学调查，集中医学隔离留观、家庭留观人员3614名。

（三）、强化措施，组织各医疗卫生单位认真开展重大突发公共卫生事件应急处理工作。

认真落实传染病监测与报告制度，建立了以县卫生防疫站为龙头，县乡医疗单位为枢纽，村级医疗站为依托的传染病监测报告网络，实行传染病填卡逐级上报制度。自开展防治“非典”和禽流感工作以来，全县上下进一步完善了传染病管理和疫情报告相关制度，实行了“非典”和人间禽流感疫情日报告、零报告制度。县卫生局和卫生防疫站设立了疫情室，公布了疫情电话，实行24小时值班；县级医疗卫生单位开通了“国家传染病和突发公共卫生事件网络专报系统”，

实现了传染病疫情的网络直报。县卫生局还要求各医疗卫生单位门诊医务人员对就诊病人进行门诊登记和可疑病人筛查，对传染病依法进行填卡报告。通过实行传染病监测与报告制度，确保了发现疫情及时上报，杜绝了漏报误报现象，提高了突发公共卫生事件应急处理的快速反应能力。

#### （四）、加大卫生事业投入，完善公共卫生配套建设。

近年来，县人民政府克服县财政困难的实际，不断加大卫生事业经费投入，优先保证了预防保健事业经费的投入，保持对防疫站、保健所正常经费的足额拨款。坚持将农村预防保健经费10万元和结核病控制经费3万元列入财政预算，给予及时足额划拨。加大跑项目、引资金工作力度。自1995年以来，先后投资2000多万元对县医院、中医院门诊部和住院部、防疫站疾控楼和全县绝大部分乡镇卫生院进行了翻建，使全县卫生基础设施的整体水平明显提高；引进和购置了大量医疗诊断治疗设备，为大部分乡镇卫生院配备了b超、x光、心电图机等新三件，有效地改善了农村医疗诊断条件和诊疗质量，提高了乡镇卫生院对于重大传染病的预防和应激能力。

### 三、存在的突出问题：

近年来，随着经济和社会的快速发展以及人民群众健康需求的提高，目前全县卫生事业的发展水平已不能完全满足社会、经济和人民群众的要求，尤其在2003—2004年非典等重大传染病的防治和重大灾害救治工作中，暴露出了全县公共卫生工作中存在的一系列突出问题：

（一）、突发公共卫生问题的预防、预警、应急控制处理缺乏统一、科学的运作机制和管理体系，应对突发公共卫生事件的机制尚不完善。

通过“非典”防治工作，我们虽积累了一定的处理突发公共卫生事件的经验，但从“非典”防治过程中反映出的问题却

不容忽视：一是部分领导对突发公共卫生事件的预防工作不重视，没有真正认识到建立公共卫生机制的重要性，没有从预防、预警方面去长远考虑，存在遇到突发事件盲目应战的思想；二是部分部门为了各自的利益，工作中存在相互不协调，相互推诿的现象；三是部分农民群众对县委、政府的决定不理解、不支持，有的还持有反对态度。

（二）、公共卫生相关的基础设施、设备配套严重滞后，农村卫生工作发展缓慢，卫生技术水平、公共卫生服务能力较低。

目前我县虽已形成设施和功能相对齐全的县、乡、村三级公共卫生工作网络和服务体系，但公共卫生基础建设工作仍很薄弱：一是各医疗单位业务收入的绝大部分用于支付职工工资，无力购买医疗设备和引进新技术，普遍存在医疗设备落后，技术条件差的现象；二是由于各乡镇卫生院受房屋条件所限，均没有设立规范的传染病门诊，容易造成医源性感染和传播，存在医疗隐患；三是县卫生防疫站虽然新建了疾病预防控制中心大楼，但建设资金不足，缺口40万元，同时由于缺乏设备配套资金，无法配备较先进的检验设备，而现有的检验设备比较落后，无法适应当前疾病控制和突发公共卫生事件的应急需要。四是平罗县医院业务用房严重不足，制约了急救业务的开展和传染病的管理工作，医疗设备陈旧，“120”急救系统及车载设备几乎没有，只能应付一般情况的急救和普通传染病的治疗需要，不具备应对较大规模突发公共卫生事件的条件。县医院的发热门诊、隔离病房条件简陋，设置床位少（仅为6张），一旦发生多例“非典”病人，将无法应对。且县医院发热门诊、隔离病房设在医院内，与其他病员及医院职工家属区较近，无隔离带，容易造成医源性感染和传播。五是县级医疗卫生机构职能不明确，功能不完善，服务功能不强，乡镇卫生院重医轻防、公共卫生科室不健全或形同虚设，村卫生室只顾追求经济利益等问题仍然存在；六是以县级医疗机构为龙头，乡镇卫生院为纽带，村卫生室为基础的三级医疗卫生服务体系，未能真正发挥应有

的作用，需要进一步强化和发展。七是县、乡（镇）两级政府未能充分发挥管理职能以及村委会的作用，应按照属地化管理的原则，寓条于块，条块结合，逐步形成县、乡、村三级预防、预警、控制和处理综合应急机制。

（三）、经费紧缺，限制了公共卫生尤其是预防保健工作的广泛有效开展。

近年来，随着经济的发展和进步，公共卫生服务领域不断拓展，县卫生防疫站除搞好计划免疫和结核病防治外，还相继开展了慢病防治监测、爱滋病防治、健康教育、卫生执法监督、突发公共卫生事件处置、职业病监督等一系列专项工作，而这些项目所需经费均未列入县财政预算。同时由于工作量的增大，各类专业技术人才需求量增加，但县财政对此实行增人不增支，自收自支的政策，导致医疗单位出现缺人才但又用不起人才的现象，业务经费的投入不足和人才的短缺限制了我县公共卫生事业的发展。乡镇卫生院作为三级医疗预防保健网的枢纽，肩负着公共卫生服务的具体工作，承担着大量的预防保健任务，许多工作都是无偿服务。近年来由于县财政经费较为紧张，划拨给乡镇卫生院的经费只是职工档案工资的60%，相当于职工工资总额的30%~40%，而业务收入又无法弥补职工工资的缺额部分。工资待遇低，加上生活条件、工作条件差，造成乡镇卫生院人才流失现象严重，直接影响到农村卫生工作的质量。

#### 四、今后的工作思路及工作任务

##### （一）进一步建立和完善突发公共卫生事件的应急机制

1、建立健全全县统一的突发公共卫生事件应急工作指挥和组织系统。成立突发公共卫生事件应急工作领导小组，负责全县重大突发事件的统一领导，明确相关部门和各乡镇职责任务，形成以卫生部门为主，部门乡镇协调配合的突发公共卫生事件监控预警和应急处理联动机制，为突发事件的有效处

理提供组织保障。卫生部门也将成立相应的指挥协调组织，负责医疗卫生单位的预防控制和应急救治工作，实行科学分工，分级负责，建立和完善组织管理制度。

2、建立统一的突发公共卫生事件预警监测和报告制度。建成以县卫生局为中枢，县级疾控、医疗、监督机构为技术依托，以乡镇医疗卫生机构为延伸的突发公共卫生事件监测报告和预警网络，进一步规范监测、报告和分工协作制度。

3、加强和完善突发公共卫生事件应急预警机制。进一步整合“非典”、禽流感防治、食品卫生安全、职业中毒、重大灾害等突发公共卫生事件的应急预案，按照《突发公共卫生事件应急条例》的规定，修改完善各类应急预防控制措施，科学分工，严格责任，逐步建立起包含医疗救治、疾病预防控制、卫生执法监督在内的覆盖城乡、功能完善、反应灵敏、运转协调的突发公共卫生事件应急体系。

4、建立全县公共卫生事件应急处理和医疗救治队伍。加强对全县卫生专业技术人员的业务培训和相关法律法规培训，提高广大卫生人员的整体业务素质以及突发事件的防范意识和应急能力，并对应急救治队伍每年实行专门强化培训和定期演练，努力造就一支名副其实的专业应急救治队伍。根据突发公共卫生事件尤其是重大事件的应急处理工作需要，本着业务覆盖全面、技术过硬、组织严密、反应迅速、协调高效的原则，在县级医疗卫生单位择优选拔各个相关业务的技术骨干，组成应急处理和医疗救治队伍，配备相应的车辆和设备，并分设各个专业应急工作组，适应不同类型突发事件的专业需要；同时在各主要业务单位组建应急工作后备梯队，以应对重大灾害事件的后继处理之需。

（二）加强公共卫生工作的基础建设，加大投入，切实改善公共卫生工作的硬件条件。

1、积极争取政府和上级卫生部门的政策、项目支持，加大公

共卫生基础设施建设投入，改善县乡二级医疗救治、疾病预防控制等工作硬件设施和仪器设备配置，同时确保政府对公共卫生工作相关经费的必要投入，本着协调同步可持续发展的要求，对公共卫生投入适度超前，按比例逐年增加，尽快使原本比较薄弱的公共卫生工作得到有效地改善和加强。

2、建设设施配套先进、功能齐全的全县疾病预防控制中心。要借助国家加大公共卫生建设投资的良好形势，积极争取县疾控中心设备配套项目，全面进行技术设备配套和更新，满足重大传染病、公共卫生、职业卫生等技术检测工作需要。

3、在深化卫生监督体制改革同时，争取国家政策项目支持，建设卫生监督执法指挥调度中心，配备监督工作必备的车辆、设施，充实卫生监督执法队伍，为确保公共卫生安全工作的顺利开展创造相应的硬件条件。

4、加快县医院传染科病房的建设，积极利用国债资金，按照新时期传染性疾病预防救治工作需要和《传染病防治法》的规定，在平罗县中医院旧址新建一座高标准、高配置的传染病楼，配套建设污水处理、医疗垃圾焚烧等设备，并对原中医院旧病房进行改造，开设发热门诊、肠道门诊、肝炎门诊及医技科室，同时应通过多方筹资，购置呼吸机、监护仪、X光机等设备，加强对传染病区的装备。新建的传染病楼将承担全县重大传染病的集中收治处理任务。

5、改扩建平罗县“120”急救中心，拟新建业务用房1500平方米，规划建立一个急诊手术室、血液净化室、急诊内、外科病房，扩建临时输液室、观察室、抢救室、内外科诊断室及会诊室。急救中心将新增呼吸机、心脏除颤仪、监护仪、心脏临时起搏器、心电图机、血透仪及附属设备、手术室设备、救护车及车载抢救设备，对现有部分老化设备进行更新。进一步发挥急救中心在重大公共卫生事件和灾害、事故中的重要作用。

6、以农村为重点，加强基层医疗预防保健工作的基本建设。继续实施以房屋建设和基本设备配套为主的农村医疗机构“三项建设”，力争在5年内实现乡镇卫生院诊断急救设备的新三件（心电图b超、x光）的普及配置；在10年内实现急救设备洗胃机、呼吸机、心电除颤仪、麻醉机、尿、生化分析仪等设备在中心卫生院的普及。

7、建立先进、快捷的疫情和突发事件的预警报告信息网络。在目前县级疫情实现网络直报的基础上，加大投入，力争在5年内使全县各医疗卫生单位实现办公自动化，并实现微机联网，建成结构完整、功能全面的卫生管理信息网络，为公共卫生事件预警、指挥处理提供先进快捷的信息网络平台。

总之，在今后的工作中，我们将进一步加大对卫生事业尤其是传染病等突发公共卫生事件防治的支持和贯彻执行力度，加大宣传力度，加强执法监督力度，认真总结经验，及时解决基层工作中存在的实际困难和问题，切实保证《突发公共卫生事件应急条例》在我县的顺利实施，保障人民群众的健康和生命安全，确保全县经济和社会各项事业的快速发展。

以上报告如有不妥，请各位领导和专家批评指正。

## 突发事件应急报告流程图篇三

### 1、工作目标

建立健全环境污染事故应急机制，提高医院应对涉及公共危机的突发环境污染事故的能力，维护社会稳定，保障公众生命健康和财产安全，保护环境，促进社会全面、协调、可持续发展，提高医疗服务质量，创造良好就医环境。

2、管理、协调医院突发性环境污染事故应急处置体系相关资源、组织、指挥、防范和应对各类突发性环境污染事故的整

体行动，规范医疗程序和工作行动。

## 二、组织机构

### 1、领导小组

组长：

副组长：

组员：

### 2、工作小组组长：

副组长：

组员：

### 3、抢险小组

组长：

副组长：

组员：

### 4、职责

- 1) 责任环保的主管院长负责应急现场的统一指挥和调度工作。
- 2) 防保科、总务科负责识别本单位潜在环保事故和紧急情况并在发生事故时，协助主管院长负责现场协调工作，组织力量进行现场抢险，同时在第一时间向区环保部门先行口头汇报。在事故处理结束再行书面汇报。
- 3) 总务科负责提供竹梯、应急灯、潜水泵等应急物资且负应



急责任相应设施的维护保养，使其处于完好状态。同时应联系落实抢险人员培训、演练。

4) 全院各部门负责做好与本部门相关的潜在环境事故的预防并在紧急情况下积极响应领导的部署。

5) 采购后勤部门负责在必要时提供石灰、黄沙等应急物资。

## 5、应急组织机构组成人员联系方式

### 三、应急预防机制

1) 总务科负责污水处理设备的日常巡检管理工作。发现故障及时联系修理更换，保证污水处理达标排放。

医院每年定期对关键岗位员工进行环境知识培训，应急救援小组演练，增强职工环境意识，预防环境污染事故的发生。

2) 应急响应程序按环境突发事件可控性，严重程度和影响范围分为：一般、较大、重大、特大四级。

如发生突发污染事故，总务科及时向分管院长汇报，启动应急预案，立即通报普陀区环保应急电话：

医院将配备个人防护设备，医疗救护药品箱等安全防护物品可以保证应急人员的安全处理。

### 3) 应急后期处理

突发环境事件紧急处置完成后，产生有吸附液体原料后的废料，将作为危险废弃物处理，由总务科收储进危废仓库，请环保资源单位处置。如有高浓度原料废水暂时应急贮存的，可由总务科日后逐步少量添加到污水处理设施中，同时对处理后排水进行同步监测，达标后排放。

#### 4) 事故调查报告与报送

总务科将组织事故调查相关责任部门要对事故原因和紧急处理情况写出书面报告材料。总务科将书面报告区环保局相关部门。

#### 5) 环境污染突发事件分类、措施、责任部门

### 四、保障措施与经费投入

总务科应定期对应急设备、物资维护保养机制，每年的环保经费中拍一定的经费予以保障，用以宣传、培训和演习保障。

## 突发事件应急报告流程图篇四

根据城市生活垃圾的不同属性、利用价值，以及对环境的影响，一般分为可回收垃圾、餐厨垃圾、有害垃圾和其他垃圾。常用的垃圾处理方法主要有：综合利用、卫生填埋、焚烧发电、生物堆肥、资源返还。目前我市的生活垃圾主要采取综合利用和焚烧发电两种方式。（建筑垃圾主要用于制成修路、防洪等建材以及路基的辅料，少数用于填埋废沟呆塘；医疗垃圾由卫生部门统一实行无害化处理。）

以xx市为例，近年来，随着经济社会快速发展，城市化水平不断提高，城区生活垃圾产生量也保持稳定增长的趋势，20\*\*年，市环卫处运送南通市（长江）垃圾焚烧发电厂就达到58260吨，平均4855吨/月，这还不包括乡镇运送的垃圾量。

### 二、我市现阶段垃圾分类处理的主要做法

实现垃圾分类收集处理有利于资源的再利用，有利于城市的可持续发展，是贯彻科学发展观、建设和谐社会、资源节约型社会的必然要求。近几年来，也有不少人大代表、政协委

员和社会各界的有识之士也对生活垃圾的分类收集问题提出过很有见地的建议和提案。为我们做好这方面的工作提供了全面的指导和帮助。目前，我市在垃圾分类收集处理方面主要采取了以下几种做法。

（一）加强宣传引导和教育。市城管局在如xx电视台、如xx日报专门开辟《如xx城管》电视专栏、《城管之窗》报刊专栏，借助大型led显示屏、城管宣传橱窗等载体，加强对市民群众的宣传教育，让市民群众了解可回收和不可回收垃圾的区别，不断增强市民自觉参与垃圾分类处置的意识，得到了广大市民的理解和支持。调查中我们也发现绝大多数居民已经将可利用的垃圾，如废旧报纸杂志、纸盒纸箱、塑料桶、易拉罐，以及废旧家电等出售给废旧收购人员，有的居民将废旧衣物进行捐献、送到农村二次利用或用于擦地拖地日常生活等，部分不可回收的垃圾大多数都实行了袋装化。还有一些遗漏的可回收垃圾被拾荒者进行交易等，为垃圾科学处理创造了有利条件。

（二）合理设置垃圾分类收集容器。近年来，我市加大环卫设施投入，特别是分类收集垃圾容器的投入，已经在海阳路、中山路、宁海路等主要干道设置了美观新颖、经济适用的新型分类收集果壳箱514只，标明了可回收、不可回收标志，在文定苑、武定苑、美伦堡、金九华府等小区设置新型垃圾收集箱82只。针对商业中心区特点，20\*\*年，市环卫处在文昌路、宁海路、大司马路、福寿路等12个路段试行了垃圾袋装化、定时上门收集举措，由环卫保洁人员定时、定点到沿街商户中进行收集，减少了垃圾的二次污染。各小区、物业公司及环卫处将城区所有垃圾集中送至中转站，经压榨处理后运至南通市垃圾焚烧发电厂，实行垃圾焚烧发电的无害化处置。

（三）推进餐厨垃圾无害化处置工作。我市经营餐饮行业相对集中，餐厨垃圾相对也比较多，一般来说，餐饮行业的餐厨垃圾都有专门的人员进行收集，市质监、药监、工商部门

强化处理过程的监管。大多数家庭的餐厨垃圾排入污水管道，由市同源污水处理厂进行无害化处理。

### 三、下一步措施。

生活垃圾的分类收集是实现生活垃圾处理“减量化、资源化、无害化”的最基本要求，我们也一直非常重视和关心这项工作。但由于垃圾分类工作面广量大，涉及到宣传教育的深入程度和社会各界的认识、配合程度，涉及到对社会上大批拾荒人员的管理，还涉及到环卫设施建设和管理经费的投入程度等等因素，因此对生活垃圾实行全面分类收集处理，现阶段难度还比较大，需要一个循序渐进的过程。

今后，市城管局将紧扣代表建议，积极争取政府投入，在社会各界有识之士的共同关心和支持下，进一步加大宣传教育力度，力争在建立生活分类投放、分类收集、分类清运、分类处理，以及产、供、销“一条龙”机制上有新的突破。

（一）广泛发动宣传。进一步提高公众对垃圾分类重要意义的认识，通过广播、电视、网络等现代媒体手段和报刊、杂志、板报、墙报等载体，制作宣传手册、公益广告、动漫图画等，开展电视访谈、组织市民参观、政府部门与市民对话等多种形式，加强垃圾分类收集的宣传工作，提高公众的环境意识、责任意识、参与意识以及有关垃圾分类的科普知识，让广大市民知晓垃圾为什么分类、分几类、怎么分类。

（二）推进分类投放。在总结好的做法和借鉴外地经验的基础上，推进垃圾分类收集工作，统一添置收集标准容器，统一张贴标识和颜色，明确各参与单位职责分工，配备专门管理人员，组织志愿者活动，开展专业培训，提高从业人员业务素质。

（三）推进分类清运。针对各类垃圾添置清运车辆及配备设备。可回收垃圾由环卫部门在指定点收集，回收后统一由指

定的收购站处理；餐厨垃圾要采用去压缩式收集和密闭式运输，防止暴露、散落和滴漏；有害垃圾由环卫专业人员收集后，清运到指定场所填埋或焚烧。

（四）推进分类处理。加快建设完善垃圾分类相关终端处理设施，可回收废物纳入全市资源回收系统综合利用，餐饮业泔水与食品加工有机废物和部分有机垃圾送堆肥厂资源化利用，其余可焚烧生活垃圾送至垃圾发电厂焚烧发电。针对建筑垃圾等各类特种垃圾，抓紧启动建筑垃圾消纳场所项目建设，逐步形成多元化的垃圾分类收集和分类处理体系。

## 突发事件应急报告流程图篇五

为应对医院突发性大面积停电事故，迅速有序地组织和恢复供电，确保病人生命安全和减少财产损失，保证医院用电畅通，促进事故应急工作的制度化和规范化，依据国家相关法律法规，结合我院实际情况，制定这份预案。

### 二、适用范围

这份预案所称“突发性大面积停电事故”（下称“大面积停电事故”）是指因严重自然灾害重要设施损坏或遭受破坏等原因造成突发性的全院大面积电力系统安全防线失效，电网发生大面积瓦解或崩溃的事故。

### 三、应急原则

大面积停电事故处理工作贯彻“预防为主，常备不懈”的方针，遵循“统一领导，完善机制，明确责任，加强合作，快速发应，措施果断”的原则。

### 四、组织机构

医院成立大面积停电事故应急领导小组，下设应急抢修队。

## 1、医院大面积停电事故应急领导小组

组长：总经理

副组长：院长

成员：人事行政部经理

后勤主管

电维修工职责：

（1）做好日常安全供电工作，落实安全生产责任制，防范大面积停电事故发生。

（2）发生大面积停电事故时，及时做好停电事故应急工作，尽快恢复供电。

（3）根据大面积停电事故严重程度，决定启动和终止应急预案。

（4）及时向上级报告事故情况并向社会公布。

（5）必要时请求外力支援。

（6）领导小组组长是履行这份预案规定的第一责任人。成员单位应在领导小组的统一指挥下，各司其职，各负其责，通力合作，做好大面积停电事故时的社会综合应急工作。

## 2、应急抢修队

队长：后勤主管

成员：电维修工

职责：发生事故时，组织人员实施救援行动；  
向指挥小组汇报事故情况，必要时向供电医院部门发出求援请求，事后总结应急救援工作经验教训。

## 五、应急程序

### （一）后勤医院部门电工班应急程序

#### 1、计划性停电应急程序

（1）电工在接到供电公司通知停电的电话或以其他形式的停电通知时，必须问清楚停电的时间，停多长时间及停电原因，做好记录，如不在本班次，应在交接班时交接清楚。

（2）通知应急领导小组组长（夜半通知总值班人员），说明停电的原因，具体停电时间，停多长时间，并做好备用第二电源的准备工作。

（3）如在正常工作时间内，在时间允许的情况下，应由人事行政部以书面形式向各医院部门发出通知。

（4）如时间紧急，应在接到供电公司的通知后，立即通知应急领导小组组长（夜间通知总值班人员），说明情况，由人事行政部向各医院部门发出通知，重要科室要跟科主任护士长讲清停送电的时间，并制定好停送电计划。

（5）在停电前30分钟到配电室，做好切换备用第二电源的前期检查。停电时要在15分钟中保证备用第二电源的正常启动和输送。

（6）在停电前10分钟，将全部客用电梯停置1楼位置。

（7）当外网停电后，启动发电机电源，保证手术室急诊科等重点医院部门的供电。

(8) 做好备用第二电源运行记录及恢复市电供电后的记录。

## 2、临时性停电应急程序

(1) 出现临时性停电时，应立即电话询问供电公司，问明停电原因及停电时间的长短。

(2) 通知应急小组组长或总值班，说明情况。

(3) 如停电时间较短（10分钟之内）应等待市电来后送高低压电。

(4) 如停电时间较长，应立即准备切换备用第二电源。

(5) 因各种原因双电源均启动不成，应尽快启动备用发电机，保证重点科室的供电。

(6) 做好备用第二电源的运行记录。

(7) 医院内部原因停电时，要查明停电原因，是高压电路还是低压电路。如果高压电路出现故障，医院电工立即导入备用电源，应及时与供电医院部门抢修班联系，尽快恢复，保证用电；

如果医院抵押电路出现故障时，应快速查明原因，按照操作规定恢复电路。

## (二) 医院部门科室应急程序

1、各科室接到停电通知后，应该在允许情况下吧所有的及其电源切断，待电路恢复正常后再投入使用。

2、接到停电通知后，立即做好停电准备。如有抢救病人使用备用电源。

3、突然停电后，立即寻找抢救病人及其运转的动力方法，维



持抢救工作，并开启应急灯照明等。并应及时通知电工或总值班。

4、危重病人手术中使用呼吸机的病人平时应在机旁备有简易呼吸器，遇突然停电，医护人员立即将呼吸机脱开，使用简易呼吸器维持呼吸。使用电动吸氮的病人，用50ml注射器接吸氮管吸氮。

5、如双线均突然出现供电故障，院内发电机供电前，医护人员则应首先保证病人抢救；  
护士应沉着镇静，上呼吸机者采用手抱球法，上监护仪者采用人工测血压脉搏，电动吸氮者则采用50毫升注射器接吸氮管抽吸等，严密观察并请变化，其余工作人员则立即电话通知电工，人事行政部，并采用应急灯供照明。

6、加强巡视病房，安抚病人，同时注意防火防盗。

7、电梯遇到突然停电后，后勤人员要做好乘客思想工作，向外面打电话，用人工方法把所有乘客放出去。

## 六、保障措施

1、电工日常应做好发电机的维护保养工作，保证发电机随时投入使用。

2、电工平时要掌握供电知识和操作规范，注意操作安全。

3、临床科室常规备有应急灯电筒等照明用物，定期检查，保持完好状态。

4、后勤医院部门要组织进行应急停电演练，每年1—2次，通过演练，使大家熟悉掌握突发停电的应急处置程序，确保病人安全。