
应急预案编号：20170701

口腔门诊部有限公司
突发环境事件应急预案
(2017)

2017年6月28日发布

2017年6月30日实施

声明

本人已全面履行《成都XXXX口腔门诊部有限公司应急预案》的审定职责，并对本预案和相关附件的真实性、全面性负责。

XXXX口腔门诊部法人代表

签名:

日期:

成都 XXXX 口腔门诊部有限公司突发环境事件应急预案

批 准 页

为了及时有效应对突发环境污染事件，建立完善环境污染事故应急机制，全面提高我公司对涉及公共危机的突发环境事件的处理和处置能力，最大程度地预防、减少、减轻突发环境事件及其造成的损害，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，结合我公司环境风险的实际情况，建立健全突发环境事件应急机制，提高应对突发环境事件的能力，保证应急工作科学有序，为公司的可持续发展提供保障。

同时本预案是为了贯彻落实《中华人民共和国突发事件应对法》

和《国家突发环境事件应急预案》及其它国家法律、法规及有关文件的要求，有效防范环境风险事故的发生，及时有效应对和处置事故发生所带来的环境危害，最大限度降低环境污染、人员伤害和财产损失，公司编制了本应急预案，门诊所有员工应该认真学习，熟知应急预案内容，参与演练，应急指挥中心、各应急救援队伍及所有员工在长期的运用过程中结合实际产生情况不断完善应急预案内容，确保应急预案的适用性及可操作性，使其在实际过程运用中起到最大的效用。

本应急预案批准发布，自发布之日起实施。

单位（盖章）：成都 XXXX 口腔门诊部有限公司

批准签发（负责人签名或盖章）

日期：2017 年 月 日

编制说明

根据《突发事件应急预案管理办法》（国办发[2013]101号）、《突发环境事件信息报告办法》（环境保护令第17号）、《突发环境事件应急预案管理暂行办法》（环发[2010]113号）等文件要求，单位于2017年5月12日开始修订成都XXXX口腔《突发环境事件应急预案》，并于2017年6月编制结束，在通过评估小组评审后由本单位院长签署发布。

本应急预案的编制，依据了国家相关法律法规和相关技术标准，以及成都XXXX口腔门诊部《企业突发环境事件风险评估报告》和成都XXXX口腔门诊部《环境应急资源调查报告》。

一、应急预案编制过程

1、成立应急预案编制小组，由事故应急救援总指挥XXXX、副总指挥XXXX、应急通讯组组长XXXX、应急抢救组组长XXXX、应急办公室成员XXXX、陈燕、XXXX等组成；确定应急组长指挥体系，明确责任人；

2、确定危险源点，并对危险源进行分析，确定危险化学品、污水处理站、危害暂存间等危险源；并对其进行了分析；

3、根据现状调查统计了周边500m范围风险受体情况

4、针对事故类型，制定了现场处理方案；

5、对原《预案》中的不足之处进行了补充、完善。

二、应急预案编制过程

本应急预案中系统地、全面地确认了单位环境风险源并其作出了风险评价，成立了应急救援组织机构及其职责，制定了预防与预警、信息报告与通报、应急响应、应急培训与演练、预案的评审、发布和更新等机制。在预案的编制与演练过程中，对相应部门提成的缺少的应急物资与装备、环境风险防控重点岗位责任人不够明确、环境风险设施定期巡检和维护责任制度未落实、单位未开展应急法律法规的宣传等工作等意见进行采纳，并在报告中相应的章节进行了落实。

三、 征求意见及采纳情况说明

2017年5月5日，由总指挥XXXX组织单位内有关部门人员，对新修订的《突发环境事件应急预案》进行了单位的内部评审和征求意见，经内审组全体人员认真的讨论，整合意见后进行修改，大家一致认为新修订的《预案》基本符合《突发环境事件的应急管理办法》、《企业事业单位突发环境事件应急预案备案管理办法（试行）》的要求；同时，新修订的《预案》还征求采纳了外部专家及单位周边人员的意见。

四、 评审

邀请外部专家对成都XXXX口腔门诊部《突发环境事件应急预案》进行评估，通过对《预案》的评估，评估小组认为本应急预案的科学有效控制措施是切实可行的，能够有效的避免和减少环境事故危害。

目 录

1 总 则	11
1.1 编制目的.....	11
1.2 适用范围.....	11
1.3 编制依据.....	11
1.4 应急预案体系.....	12
1.5 事件分级.....	13
1.6 适用范围.....	13
1.7 工作原则.....	13
2 企业概况	14
2.1 企业基本情况	14
2.11 基本信息.....	14
2.12 装置及工艺.....	17
2.13 环境风险物质	19
2.14 “三废” 情况	20
2.141 废水情况.....	20
2.142 废气情况.....	20
2.143 固废情况.....	21
2.15 历史事故分析	21
3 应急组织体系与职责	21
3.1 应急指挥机构与职责.....	21
3.2 应急救援专业队伍及职责	24
3.21 外部救援力量	24
3.22 内部救援力量及联系方式	25
4 环境风险分析.....	26
4.1 环境风险评估结果	26
4.2 可能发生的突发环境事件分析	26

4.21 最坏情景事件后果分析	27
5 预警机制	27
5.1 预警等级.....	28
5.2 预警程序.....	29
6 应急处置	33
6.1 应急预案启动	33
6.2 信息报告.....	33
6.2.1 信息接收与通报	33
6.2.2 信息上报.....	34
6.3 分级响应.....	34
6.3.1 III级事故响应程序.....	35
6.3.2 II级事故响应程序.....	35
6.3.3 I级事故响应程序.....	36
6.4 指挥与协调.....	37
6.5 指挥与协调.....	37
6.6 事件处置.....	38
6.6.1 危废泄漏封堵与切断措施	38
6.6.2 现场人员的防护、撤离与疏散	38
6.6.3 火灾、爆炸事故专项应急处置	39
6.6.3.1 事故源或事故环节的封堵与切断措施	39
6.6.3.2 现场应急处理措施.....	39
6.6.3.3 危险区域的划分与确定	40
6.6.3.4 现场人员的防护、撤离与疏散.....	40
6.6.4 受伤人员的现场救护、救治与门诊救治	41
6.6.5 现场保护.....	43
6.7 应急终止.....	43
7 后期处置	44

7.1	善后处置.....	44
7.2	调查与评估.....	44
7.3	保险.....	44
7.4	针对预案的总结修改.....	44
8	应急保障.....	45
8.1	人力资源保障.....	45
8.2	资金保障.....	45
8.3	物资保障.....	45
8.4	医疗卫生保障.....	46
8.5	治安维护.....	46
8.6	通信保障.....	46
9	监督管理.....	46
9.1	应急预案演练.....	46
9.1.1	演练的目的.....	46
9.1.2	演练准备.....	47
9.1.3	演练组织.....	47
9.1.4	演练频次与范围.....	47
9.1.5	演练评价、总结.....	47
9.2	预案宣教培训.....	48
9.2.1	培训内容.....	48
9.2.2	培训方式.....	48
9.2.3	培训要求.....	48
9.3	预案管理与更新.....	49
10	附则.....	49
10.1	名词术语.....	49
10.2	预案解释.....	52
10.3	修订情况.....	52

10.4 实施日期.....52

1 总 则

1.1 编制目的

为了预防、预警和应急处置突发环境事件或由次生衍生的各类突发环境事件，成都 XXXX 口腔门诊部特制定《成都 XXXX 口腔门诊部有限公司突发环境事件应急预案》

本预案目的是建立健全成都 XXXX 口腔门诊部应对突发环境事件的应急机制，加强门诊的应对能力，最大限度地减少财产损失，及时有效地预防、控制和消除重大突发事件的危害，避免环境污染，提高门诊应对突发事件应急处置能力，维护企业安全，促进门诊经济发展。

1.2 适用范围

本预案适用于成都 XXXX 口腔门诊部区域内发生危废品泄露、火灾、爆炸等事故后防止对周边大气、水体等环境造成污染的预防预警、应急处置和救援工作。

1.3 编制依据

1.3.1 法律法规

- 1.《中华人民共和国环境保护法》，〔2014〕第 9 号，2015.1.1；
- 2.《中华人民共和国水污染防治法》，〔2008〕第 87 号，2008.6.1；
- 3.《中华人民共和国大气污染防治法》，主席令〔2015〕第 31 号，2016.1.1；

4. 《中华人民共和国固体废物污染环境防治法》，2005. 4. 1 ；
5. 《国家危险废物名录》，环境保护部令〔2016〕第 39 号，2016. 8. 1；
6. 《危险化学品安全管理条例》，国务院令〔2011〕第 591 号，2011. 12. 1；
7. 《关于印发〈化学品环境风险防控’ ’十二五” 规划〉的通知》，环境保护部环发〔2013〕20 号，2013. 2. 7；
8. 《关于进一步加强环境影响评价管理防范环境风险的通知》，环境保护部环发〔2012〕77 号文，2012. 7. 3；
9. 《关于切实加强风险防范严格环境影响评价管理的通知》，环境保护部环发〔2012〕98 号文，2012. 8. 7；
10. 《突发环境事件应急管理办法》，环境保护部令〔2015〕第 34 号，2015. 6. 5
11. 《企业事业单位突发环境事件应急预案备案管理办法（试行）》，环发〔2015〕第 4 号；
12. 《企业突发环境事件风险评估指南（试行）》，环办〔2014〕第 34 号；
13. 《突发环境事件信息报告办法》（环境保护部令第 17 号），2011. 5. 1；

1.4 应急预案体系

成都 XXXX 口腔门诊部属于一般环境风险企业, 根据《企业事业单位突发环境事件应急预案备案管理办法（试行）》，环发〔2015〕第 4 号，一般环境风险企业，可以简化环境应急预案的内容。

本综合应急预案由总则、企业基本情况、环境风险评价、应急组织体系及职责、预防和预警、应急处置、后期处置、应急保障、监督管理、附录共 10 部分组成, 是应对突发环境事件应急处理的综合文件。

1.5 事件分级

表 1.5-1 事件分级

I 级	污染物泄露量较大,环境影响范围已经超过门诊边界;	原材料泄露,溢流至雨水管网。
	火灾/爆炸程度较大,造成的环境影响范围已经超出门诊边界;	可燃物质发生爆炸,并发生降雨,产生大量受污染雨水,并进入雨水管网排放等情况。
II 级	受污染物泄漏有限,环境影响仅限于门诊内部,未超出门诊边界;	原辅料发生泄漏,影响超过泄漏建筑边界,但未进入雨水管网等情况。
	火灾面积较小、火势可控,环境影响仅限于门诊内部,未超出门诊边界;	可燃化学品发生火灾等事件。
III 级	污染物泄漏较小,环境影响仅限于单个/单层构筑物	危险品仓库内或是研究所实验室单个化学品包装桶/瓶发生泄漏
	火灾面积较小、火势可控,环境影响仅限于单个/单层构筑物;	单个化学品包装桶/桶发生泄漏后遇到明火发生燃烧等情况

1.6 适用范围

本预案适用于公司发生的突发环境事件。

1.7 工作原则

成都 XXXX 口腔门诊部在环境应急处置工作原则为“安全第一、预防为主;保护人员安全优先、保护环境优先;常备不懈、统一指挥;高效协调、持续改进”。

1) 安全第一、预防为主:环境安全是成都 XXXX 口腔门诊部的重要生命线之一,责任重于泰山,成都 XXXX 口腔门诊部所有人员都应树立高度的环境安全意识,在日常工作中时刻坚持预防为主、防止突发环境污染和生态破坏事件。

2) 保护人员安全优先、保护环境优先:应急处置应及时响应及采取有计划的措施,以避免和最大程度地减少对人的伤害、对环境的污染及对与事故相关的生产流程的影响,并以抢救人员生命为主,生命优先。

3) 常备不懈、统一指挥:在日常工作中时刻坚持预防环境风险事故,常备不

懈。成都 XXXX 口腔门诊部领导应加强对环境污染事故的应急处置工作的领导，统一指挥，完善应急处置运行机制。

2 企业概况

2.1 企业基本情况

2.1₁ 基本信息

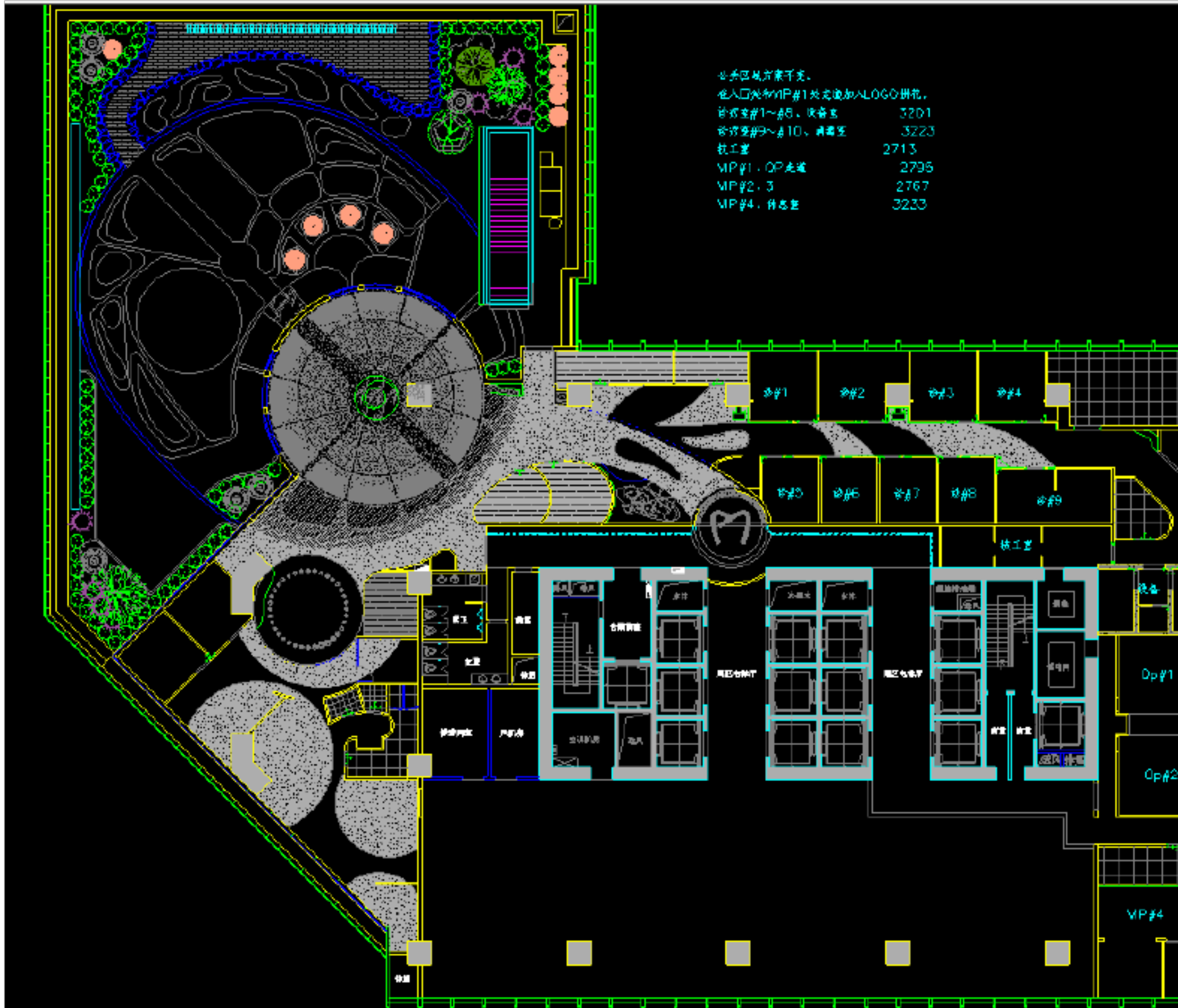
成都 XXXX 口腔门诊部成立于 2012 年 11 月 20 日，是一家专注于口腔医疗服务的医疗机构；

门诊占地建筑面积 2100 平米，其中有牙椅 11 台，设有牙体牙髓病专业、牙

周病专业、口腔粘膜专业、儿童口腔专业、口腔颌面外科专业、口腔修复专业、口腔正畸专业、口腔种植专业、口腔麻醉专业、口腔颌面医学影像专业；

门诊现有 CT 片、全景片、小牙片影像机共三台；

整体区域布局详见下图：



公共区域方案不变。	
在入口处和MP#1处追加加入LOGO拼花。	
会议室#1~#8, 休息室	3201
会议室#9~#10, 休息室	3223
办公室	2713
MP#1, OP走廊	2736
MP#2, 3	2767
MP#4, 休息室	3233

会议室#1 会议室#2 会议室#3 会议室#4

会议室#5 会议室#6 会议室#7 会议室#8 会议室#9

办公室

会议室#10

会议室#11

会议室#12

会议室#13

会议室#14

会议室#15

会议室#16

会议室#17

会议室#18

会议室#19

会议室#20

会议室#21

会议室#22

会议室#23

会议室#24

会议室#25

会议室#26

会议室#27

会议室#28

会议室#29

会议室#30

会议室#31

会议室#32

会议室#33

会议室#34

会议室#35

会议室#36

会议室#37

会议室#38

会议室#39

会议室#40

会议室#41

会议室#42

会议室#43

会议室#44

会议室#45

会议室#46

会议室#47

会议室#48

会议室#49

会议室#50

会议室#51

会议室#52

会议室#53

会议室#54

会议室#55

会议室#56

会议室#57

会议室#58

会议室#59

会议室#60

会议室#61

会议室#62

会议室#63

会议室#64

会议室#65

会议室#66

会议室#67

会议室#68

会议室#69

会议室#70

会议室#71

会议室#72

会议室#73

会议室#74

会议室#75

会议室#76

会议室#77

会议室#78

会议室#79

会议室#80

会议室#81

会议室#82

会议室#83

会议室#84

会议室#85

会议室#86

会议室#87

会议室#88

会议室#89

会议室#90

会议室#91

会议室#92

会议室#93

会议室#94

会议室#95

会议室#96

会议室#97

会议室#98

会议室#99

会议室#100

会议室#101

会议室#102

会议室#103

会议室#104

会议室#105

会议室#106

会议室#107

会议室#108

会议室#109

会议室#110

会议室#111

会议室#112

会议室#113

会议室#114

会议室#115

会议室#116

会议室#117

会议室#118

会议室#119

会议室#120

会议室#121

会议室#122

会议室#123

会议室#124

会议室#125

会议室#126

会议室#127

会议室#128

会议室#129

会议室#130

会议室#131

会议室#132

会议室#133

会议室#134

会议室#135

会议室#136

会议室#137

会议室#138

会议室#139

会议室#140

会议室#141

会议室#142

会议室#143

会议室#144

会议室#145

会议室#146

会议室#147

会议室#148

会议室#149

会议室#150

会议室#151

会议室#152

会议室#153

会议室#154

会议室#155

会议室#156

会议室#157

会议室#158

会议室#159

会议室#160

会议室#161

会议室#162

会议室#163

会议室#164

会议室#165

会议室#166

会议室#167

会议室#168

会议室#169

会议室#170

会议室#171

会议室#172

会议室#173

会议室#174

会议室#175

会议室#176

会议室#177

会议室#178

会议室#179

会议室#180

会议室#181

会议室#182

会议室#183

会议室#184

会议室#185

会议室#186

会议室#187

会议室#188

会议室#189

会议室#190

会议室#191

会议室#192

会议室#193

会议室#194

会议室#195

会议室#196

会议室#197

会议室#198

会议室#199

会议室#200

会议室#201

会议室#202

会议室#203

会议室#204

会议室#205

会议室#206

会议室#207

会议室#208

会议室#209

会议室#210

会议室#211

会议室#212

会议室#213

会议室#214

会议室#215

会议室#216

会议室#217

会议室#218

会议室#219

会议室#220

会议室#221

会议室#222

会议室#223

会议室#224

会议室#225

会议室#226

会议室#227

会议室#228

会议室#229

会议室#230

会议室#231

会议室#232

会议室#233

会议室#234

会议室#235

会议室#236

会议室#237

会议室#238

会议室#239

会议室#240

会议室#241

会议室#242

会议室#243

会议室#244

会议室#245

会议室#246

会议室#247

会议室#248

会议室#249

会议室#250

会议室#251

会议室#252

会议室#253

会议室#254

会议室#255

会议室#256

会议室#257

会议室#258

会议室#259

会议室#260

会议室#261

会议室#262

会议室#263

会议室#264

会议室#265

会议室#266

会议室#267

会议室#268

会议室#269

会议室#270

会议室#271

会议室#272

会议室#273

会议室#274

会议室#275

会议室#276

表 2.1-1 企业基本情况表

单位名称	成都 XXXX 口腔门诊部有限公司		
主要从事业务	口腔医疗		
上级公司或所属集团公司名称	成都恒博医疗有限公司	所在区域	成都市锦江区
单位所在地	成都市锦江区新光华街 7 号航天科技大厦 6 楼		
组织机构代码证		法人代表	XXXX
行业类别（中类）	卫生和社会工作	行业代码（中类）	Q853 门诊部医疗活动
注册资本	200 万	职工人数	115
应急联系人	XXXX	联系电话	

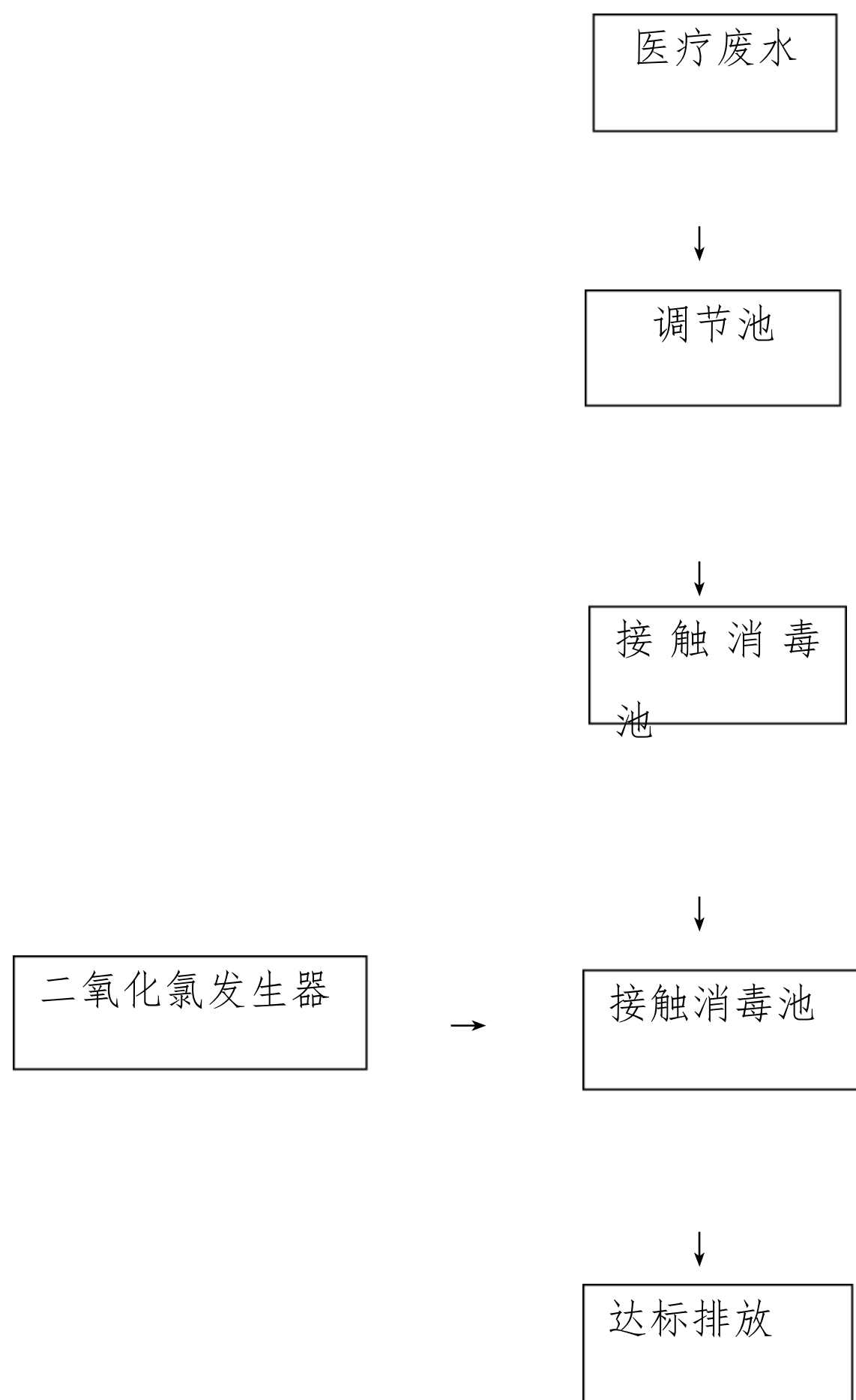
2.12 装置及工艺

本单位为医疗服务机构，医疗服务不涉及生产工艺，主要涉及污水处理工艺；

工艺简介

成都 XXXX 口腔门诊部污水处理工程，采用以调节池+厌氧池+接触消毒池为主体处理工艺，接触消毒部分通过加入消毒剂进行消毒处理，控制细菌指数达标，使粪便大肠杆菌群数 ≤ 5000 个/L，且保证余氯量 3-10mg/L。

成都 XXXX 口腔门诊部污水处理工艺流程图：



2.13 环境风险物质

本单位涉及环境风险物质设施或场所所有：门诊部的污水处理站、危废暂存间，涉及环境风险物质如下表所示。

表 2.1-2 风险物质情况表

类型 内容	排放源	污染物名称	排放浓度及排放量（单位）
水污染物	医疗废水	水量	985.5t/a
		CODcr	250mg/L、0.24t/a
		BOD ₅	1000mg/L、0.10t/a
		SS	60mg/L、0.06t/a
		氨氮	30mg/L、0.03t/a

		粪大肠菌群	5000 个/L、5×10 ⁹ 个/L
	生活污水	水量	492.8t/a
		COD _{cr}	300mg/L、0.15t/a
		BOD ₅	180mg/L、0.09t/a
		SS	80mg/L、0.04t/a
		氨氮	18mg/L、0.009t/a
固体废物	工资人员和患者	生活垃圾	5.4t/a
	诊室	医疗废物	7.3t/a
	污水处理设施	污泥	2.0t/a

2.14 “三废”情况

2.141 废水情况

本门诊所属航天科技大厦物业，基本生活用水由航天科技大厦物业系统统一处理，医疗废水进行处理后，进入航天科技大厦管网排放。

成都XXXX口腔门诊部于2016年8月委托四川省天晟源环保股份有限公司对本单位污水排放进行了监测，废水中可污染物达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）排放限值要求。

2.142 废气情况

门诊目前整体废气排污量小，对环境影响较小，归属航天科技大厦排风系统进行处理。

2.143 固废情况

XXXX 口腔门诊部主要为医疗废物及生活垃圾，医疗废物委托固废中心处置，每天清运一次；生活垃圾由航天科技大厦统一处理。

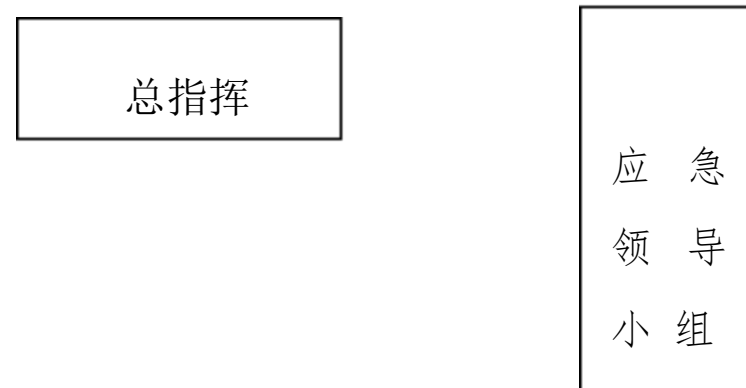
2.15 历史事故分析

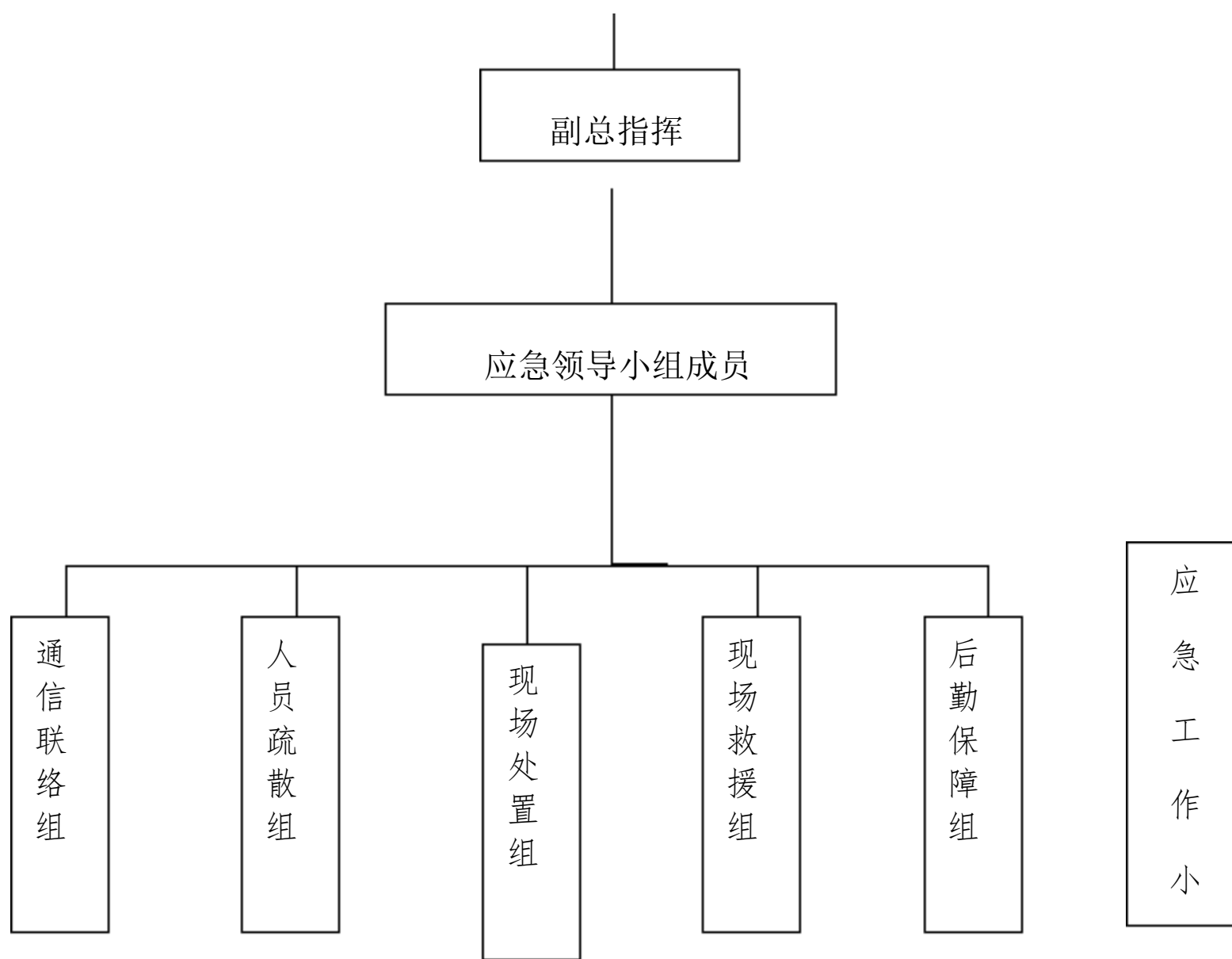
XXXX 口腔门诊部自成立以来，未发生过安全事故和环境污染事故。

3 应急组织体系与职责

3.1 应急指挥机构与职责

XXXX口腔门诊部应急组织体系由应急领导小组和应急工作小组组成，应急领导小组下辖总指挥、副总指挥及领导小组成员，并在门诊总值班室设立突发环境污染事件应急处置办公室，负责日常的工作。发生事故时，启动应急预案，负责通知领导小组所有成员参加事故应急处置工作。指导应急工作小组开展日常的风险防范工作和事故时的应急救援工作。门诊的应急组织架构如下：





XXXX口腔门诊部突发环境事件应急组织体系在应急响应时统一管理、各司其责、相互配合，各自职责分配如下。

表3.1-1XXXX口腔门诊部突发环境事件应急组织体系和职责

组别	主要职责	负责人/组长
总指	全面负责门诊应急救援指挥工作。组织领导小组人员各司其职，认真做好各自分管的应急救援工作。发生事故时以指挥部名义发布和解除应急救援命令、信号。必要时发布向外救援请求的命令，亲自或指定专人向上级和当地政府有关部门汇报事故情况。组织应急救援能力评估和应急预案的修订工作。确保应急救援所需资金	门诊主任，门诊主任无法及时赶到现场的情况下，由副总指挥

挥	和人员的落实	代理总指挥。
副总指挥	总指挥不在时，负责接替以上总指挥的所有职责，担任应急指挥中心的总指挥	医务部主任
通讯联络组	<p>接到事故报告后，要立即向应急救援总指挥报告，总指挥的命令由应急响应办公室向各组传达，跟踪并详细了解事故现场应急处置情况，及时将现场情况向总指挥汇报，同事应急响应中心要详细记录抢险过程中现场情况、每一时段所采取的抢险措施及总指挥发布的命令。</p> <p>保证通讯设施的畅通，掌握应急救援指挥机构和指挥人员及应急救援各组及公安、消防、急救、卫生、安全监督管理、新闻等有关部门和人员的联系电话</p>	网络科管理员
现场处置组	接到抢险命令后，立即赶到事故地点，与有关人员赴现场进行观察，根据现场情况进行分析，实施现场抢险救援的措施，确保现场抢险人员的安全。经紧急处置仍不能彻底控制险情时，提成人员最佳撤离危险区域的时间，防止次生事故发生	保卫科管理员
现场救援组	接到救援命令后，穿戴好个人防护用品，携带救援工具，迅速赶到事故现场，接受现场应急救援指挥的指挥调动，按制定的抢险措施，负责抢险救援抢救现场伤员，抢救现场物资，防止事故扩大，保证现场救援通道的畅通。	护理部主任
人员疏散组	接到抢险命令后，迅速组织事故区域受到威胁的人员、人员清点核实，按确定的疏散区域、疏散线路撤离出危险区域；	行政部主任
后勤保障组	<p>接到抢险命令后迅速组织事故发生地或险情威胁区域的人员按预案确定的疏散区域、疏散线路立即疏散撤离出危险区域；协同地方政府封锁事故现场和危险区域，设置警示标志，禁止与救援无关人员进入危险区域，协同地方政府维护好治安。与有关人员赴现场进行观察，确定危险范围，指导落实应急处置现场安全问题，确保现场抢救人员的安全。负责应急救援物资的采购、保管、供应。接到抢险救援命令后，根据指挥部的要求，组织人员迅速赶到物资仓库，将所需救援物资送达事故现场。保证抢险人员的饮水和必要的食品供应。接待外来抢险救援人员安排好食宿。</p> <p>做好伤亡人员及家属的稳定工作，确保事故发生后伤亡人员及家属思想能够稳定；做好受伤人员医疗救护的后期工作，协调处理医疗救护的问题，与保险部门一起做好伤亡人员及财产损失的理赔工作；慰问有关伤员及家属</p>	后勤主任

3.2 应急救援专业队伍及职责

XXXX口腔门诊部发生突发环境事件援救中，因以患者为主，首要做好患者的疏散工作。同时应通知其上级单位恒博集团，汇同恒博集团，联系外部救援力量。

机关口腔门诊部的行业主管部门为锦江区卫生和计划生育委员会，在发生 I 级突发环境事件下，XXXX口腔门诊部应通知锦江区卫生和计划生育委员会，锦江区卫生和计划生育委员会派专人立即赶到现场，参与救援方案的讨论与决策。

3.21 外部救援力量

XXXX口腔门诊部与锦江区应急联动的相关事宜，锦江区有关应急和救援力量情况如下。

在区政府统一领导下，区突发公共事件应急管理委员会决定和部署本区突发事件应急管理工作，其日常事务由区突发公共事件应急管理委员会办公室负责。

» 锦江区应急联动中心设在区公安局，作为突发事件应急联动处置的职能机构和指挥平台。

» 联动单位：承担突发事件处置职责的部门、区政府。

表3.2-2 外部救援力量

锦 江 区	成都市第一人民门诊（锦江区分院）	
	锦江消防中队报警电话	
	锦江区应急办	
	锦江区环保局	
	锦江区卫生和计划生育委员会	

市政府机构	市公安局报警电话	110
	市消防总队报警电话(火警)	119
	市医疗急救中心电话	120
	市环保局应急热线	
	市安监局值班电话	
	市电力公司调度直线	
	市防汛指挥部	
	市气象问讯	

3.22 内部救援力量及联系方式

XXXX口腔门诊部应急救援力量情况如下：

表3.2-3 应急救援队伍

类别	人员	应急职务	职务	联系方式
应急领导小组	XXXX	应急总指挥	门诊主任	
	XXXX	应急副总指挥	医务主任	
	何俊	应急副总指挥	现场主管	
应急工作	XXXX	现场救援组组长	护理主任	
	廖爱玲	现场救援组组员	护士	
	周宇	现场处置组组长	技工室	
	XXXX	现场处置组组员	后勤	

小组	XXXX	通信联络组组长	网络部主任	
	马正华	通信联络组组员	市场专员	
	XXXX	人员疏散组组长	行政	
	陈燕	人员疏散组组员	行政	
	XXXX	后勤保障组组长	后勤主任	
	XXXX	后勤保障组组员	运营支持	

4 环境风险分析

4.1 环境风险评估结果

根据《XXXX口腔门诊部突发环境事件风险评估报告》，XXXX口腔门诊部周围环境风险受体类型为E1，生产工艺与环境风险控制水为M1类水平、环境风险物质数量与临界量比值为 $Q1 < 1$ ，由于 $Q < 1$ ，因此可直接判定XXXX口腔门诊部环境风险等级为一般环境风险。

4.2 可能发生的突发环境事件分析

结合XXXX口腔门诊部特点，可能发生的突发环境事件有如下情形。

序号	事件类型	门诊是否涉及	场所	可能发生的时间情形	环境后果	现有控制措施
1	火灾、爆炸等安全生产事故引发	是	物料仓库	明火燃烧	燃烧次生CO，污染大气环境；燃烧爆炸导致人身伤亡和财产损失。消防废水一旦派出，造成水体环境污染	门诊内 禁止烟火，有灭火器和消防栓。

2	有毒有害物质泄漏事故应发	是	门诊部的污水处理站加药间	含氯消毒粉（二氧异氰尿酸钠）桶发生破损，导致泄漏	泄漏一旦流至水体，造成水体环境污染。	本身为固体粉末，不遇水的情况不会溢流。溢流物可通过排水沟收集至污水处理站，不会流至外界水体。
3			医疗废物暂存间	废液罐发生破损，废液泄漏	物料一旦流至水体，造成水体环境污染	溢流物可通过排水沟收集至污水处理站，不会流至外界水体。

4.21 最坏情景事件后果分析

根据《企业突发环境事件风险评估指南（试行）》情景设定基本原则，成都XXXX口腔门诊部最坏事件情景选择分析如下。

» 易燃易爆类物质——本项目涉及易燃易爆物质包括天然气、乙醇、二甲苯、异丙醇、甲醇、正丁醇、多聚甲酯等，本单位有物料仓库，涉及医疗耗材、办公用品等，最坏情景事件是物料仓库发生明火燃烧事件，燃烧后产生的次生影响（CO）。

» 有毒有害物质——根据环境风险物质理化特性表，本项目涉及毒性较大化学品主要包括三氯甲烷、三氯乙醛、亚硒酸、叠氮化钠。其中亚硒酸、叠氮化钠为固态不易挥发，三氯甲烷和三氯乙醛相比较，三氯乙酯无相关LC50数据；另本单位医疗废弃物包含就诊人员的血液、体液、一次性医疗用品等，因此最坏情景事件选取医疗废弃物泄漏，产生的环境污染，本单位已经委托医疗废物处置公司统一处理，加强处置管理流程，确保万无一失。

5 预警机制

预警机制实质上是一种通过对内部潜在环境风险的发现、报告机制，以助于实

现有针对性的风险防范，有效的内部预警机制可以避免危害在不知情或准备不足的情况下发生，从而最大程度的减低危害所造成的损失。

5.1 预警等级

按照突发事件严重性和紧急程度,分为一般(III级)、蓝色;较重(II级)、黄色;严重(I级)、橙色。具体见下表。

III级预警:

- ①设备、设施故障,将会导致泄漏、火灾爆炸等突发环境事故;
- ②现场发现存在泄漏或火灾迹象;
- ③可燃气体检测系统发出警报;
- ④遇雷雨、强台风、极端高温、汛涝等恶劣气候;
- ⑤其他异常现场。

II级预警:

①指对门诊一定区域内的生产造成威胁,造成直接经济损失在10万元以下的应急事件;

②发生区域火灾和小规模泄漏,在24小时以内可处置控制,未对周边社区产生影响;

③一次事故仅为轻微外伤的应急事件。

I级预警

①对门诊一定区域内的生产造成严重危害或威胁,造成直接经济损失在10万元及以上的应急事件;

②发生火灾爆炸和大面积泄漏事故, 泄漏已流入雨水管网或扩散到周边社区, 并且需要紧急疏散转移5000人以上的应急事件;

② 一次事故造成1人伤亡或1~10人中毒的应急事件;

③ 门诊的应急救援力量无法控制且不能满足应急需求, 需要政府的相关单位力量和资源

进行联合处置的应急事件。

5.2 预警程序

企业常见的预警因素又可分为内部管控和外部通知两大类。

» 内部管控

1) 日常巡检发现可能引起环境事件的不利因素, 例如包装破损等;

2) 各类检测仪器报警, 包括火灾报警系统、可燃气体报警系统;

» 外部通知

1) 有关部门发布区域性、突发性自然灾害等极端自然现象预测、预报、预警等信息;

2) 重要节假日、重大活动, 或公共卫生事件/社会安全事件等, 政府部门提示加强防范保障;

3) 周边企业发生事故灾难, 并可能影响到XXXX口腔门诊部。

XXXX口腔门诊部预警发布由应急总指挥人员发布, 门诊总值班人员是门诊任何事故的初期指挥者。针对不同因素的预警发布、解除和终止程序见下表5. 1-1。

表5.1-1 企业预警机制

序号	预警因素		预警发布	预警	
1	内部	日常巡检发现可能引起环境事件的不利因素	巡检人员立即告知现场操作人员, 并通知门诊总值班人员和应急总指挥人员发现的问题及区域, 门诊总值班人员担当初期指挥者, 应急总指挥人员发布预警。	蓝	
2	管控	各类检测	火文报警系统发出警报	应急总指挥人员发布预警, 做好防护后至信号显示点确认是否有火灾隐情。当明确发生火文时, 汇报应急领导小组, 由其启动应急预案并通知人员撤离	蓝
		仪器报警	可燃气体发出警报	可燃气体发出报警信号, 由应急总指挥人员发布预警。当应急总指挥人员做好防护后立即至信号显示点了解事件情形, 确定是否存在泄漏, 当明确发生泄露时, 汇报应急领导小组, 由其启动应急预案并通知人员撤离	蓝
3	外部	有关部门发布区域性、突发性自然文害等极端自然现象预测、预报、预警等信息	有关部门发布通知到XXXX口腔门诊部, 应急总指挥人员将预警通知到各个部门; 通知内容包括时间和启动相关应急预案的准备工作	蓝/黄	
4	通知	重要节假日、重大活动, 或公共卫生事件/社会安全事件等, 政府部门提示加强防范保障	由政府管理部门发布通知到XXXX口腔门诊部, 应急总指挥人员将预警通知到各个部门; 通知内容包括时间、需注意事项	蓝	

5	周边企业发生事故, 并可能影响到XXXX口腔门诊部	周边企业发生事故, 由事故企业或锦江区应急管理办公室发布预警通知到XXXX口腔门诊部; 应急总指挥人员根据上层应急指挥中心指挥进行应急响应	木
---	---------------------------	---	---

6 应急处置

6.1 应急预案启动

一般当事故发生，两种方式可以发现并通报：

一是员工，即人为发现并立即进行通报；

二是通过预警系统，如火灾报警系统、可燃气体检测仪。

任何人发现可能的紧急情形都有义务立即报告给应急总指挥人员。应急总指挥人员通知相关部门到发生报警的事故进行现场核实后，经情况反馈，应急总指挥人员正式发布启动预案的命令。必要时，在同一时间内向相关方（如专职消防队）报警和联系救援门诊

可以通过以下几点来判断是否立即启动应急响应程序：

① 经确认已经发生的火灾、爆炸、可燃气体（化学品泄漏蒸汽）泄漏、腐蚀性化学物质泄漏等等已经超出作业区域控制范围；

② 一人或者多人受伤而且需要立即对其进行撤离救援的；

③ 一人或者多人被困在事故发生区域的，需要立即进行撤离救援的；

④ 物料仓库发生的火灾/爆炸，可能影响口腔门诊部日常运营的；

启动应急预案后，应急领导小组通知门诊内所有人员。

6.2 信息报告

6.2.1 信息接收与通报

(1) 24 小时应急值守电话

门诊总值班室 24 小时专人值班：电话。

(2) 事故信息接收通报程序

发现事故人员应当立即报告事故信息：

a. 报告应采取最便捷的手段(比如对讲机/移动电话/火灾报警按钮等)，以确保在第一时间启动应急预案。

b. 当有能力处置时，需立即开展应急处置行动（如使用灭火器扑救初期火灾等）。

(3) 事故报告的内容

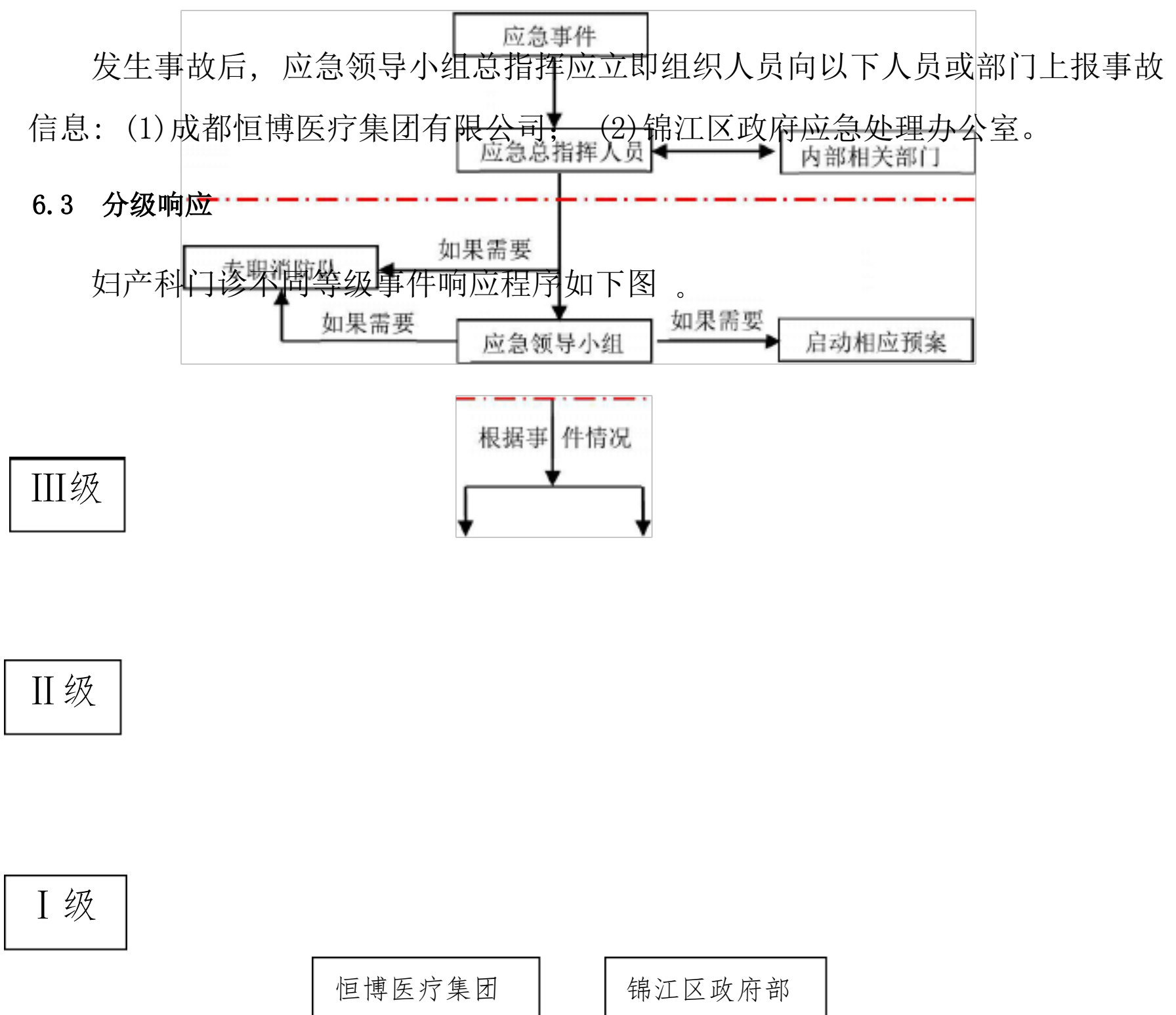
报告的内容主要包括：a. 事故的种类, 泄漏、火灾、其他?什么化学品?b. 事故的发生时间? c. 事故的发生地点?门诊?装置?具体位置? d. 事故的人员伤亡情况?报告者的姓名、部门、联系方式? e. 事故的大概情况? f. 目前的处置情况?

6.2.2 信息上报

发生事故后，应急领导小组总指挥应立即组织人员向以下人员或部门上报事故信息：(1)成都恒博医疗集团有限公司；(2)锦江区政府应急处理办公室。

6.3 分级响应

妇产科门诊不同等级事件响应程序如下图。



6.3.1 III级事故响应程序

» 当事人或目击者

当事人或目击者应第一时间向门诊总值班人员进行事故报告：包括事故发生时间、地点、人员状况、事故种类等。

» 门诊总值班人员

门诊总值班人员是门诊任何事故的初期指挥者。当门诊总值班人员收到事故信息后,应立即进行:

事件核查:联系门诊相关部门赶往事件现场,进行相关设备检查、维修、抢修等现场处理工作,结合现场处理反馈情况组织开展应急行动。当事件扩大,上报至门诊应急领导小组。

初期指挥和应急处置:根据事故情况,立即组织相关部门当班操作工按照操作规程和应急处置指南进行应急处置,有针对性地有效开展应急行动。

事故判定:判断事故信息,判定环境影响仅限于作业区内,不需要启动应急预案处理,如果不是,立即扩大应急。

扩大应急:当事态扩大至门诊级,向门诊应急领导小组报告事故信息,并根据事故应急总指挥的指示开展行动。

指挥权移交:当更高级别指挥员到位,应向其汇报事故情况并移交指挥权。

6.3.2 II级事故响应程序

» 门诊应急领导小组

应急领导小组成员收到事故信息后,应立即做好以下职责:

事故确认:立即接警,并作应急信息记录。

事故标识:迅速在门诊平面图上标注出事故发生地点。

应急启动:当发生应急事件需要专职消防队支援时,立即启动消防队出警按钮;首先依靠本门诊的救援力量进行救援。

事故上报:立即向门诊应急总指挥和副总指挥汇报事故信息,请求指示;必要时,可立即报告锦江区应急响应办公室寻求联动支援。

事故通报:向全门诊通报事故信息,并在门诊应急总指挥的指使下向门诊受影响区域发布应急疏散通知。

事故后处理:伤亡人员的善后处理工作;保险索赔;法律援助等。

其他职责:门诊应急总指挥指示下的其他职责。

» 门诊应急指挥小组(总指挥和副总指挥)

门诊应急指挥小组成员接到门诊应急领导小组的事故报告后,应立即到位。

确认事故信息,判定受影响区域。确定受影响区域应急疏散方案,并指示门诊应急领导小组向受影响区域通报事故信息和疏散通知。

开展内部讨论,确定援救方案。必要时,协调非当班门诊应急领导小组成员一起讨论应急救援方案。

分配事故善后处置任务,明确责任人。确定事故处置完毕,指示门诊应急领导小组解除警报。

持续判定事态发展状况,当事态扩大导致XXXX口腔门诊部无法自主处置,应立即向锦江区应急响应办公室汇报,升级应急响应级别。此后,协助政府应急指挥员开展应急指挥行动。

6.3.3 I级应急响应程序

环境影响超过门诊边界范围、或需要请求外部救援资源、或其影响可能导致政府监管机构、媒体和非政府组织的关注时,XXXX口腔门诊部应急领导小组向全门

诊通报事故信息，向恒博医疗集团报情况，接受锦江区应急指挥中心统一指挥，指挥权转移。

6.4 指挥与协调

当发生III级事故，由门诊总值班人员担任临时总指挥，应急总指挥发布预警，领导当值人员开展有针对性的应急行动。

当发生II级事故，门诊应急领导小组立即行动，由应急总指挥指示门诊各应急工作小组开展有针对性的应急行动。

当发生I级事故，应急指挥由锦江区或更高级别政府部门领导担任总指挥，门诊应急领导小组协助指挥，门诊应急工作小组按照总指挥指示开展应急行动。

门诊发生环境突发事件情况下的指挥与协调权限如表 6.4-1 所示。

表6.4-1突发环境事件下的指挥与协调权限层级

响应级别	响应负责人	指挥协调权限
III级	应急总指挥	现场应急处置、通知相关部门、汇报门诊领导
II级	应急总指挥	现场应急处置、事故调查和报告、汇报门诊领导
I级	上级政府部门	上级部门接管应急救援工作，本门诊配合救援

6.5 指挥与协调

由于门诊不具备自主监测的能力，故当突发环境事件时，现场由对通讯联络组视事故情况拨打相关部门，请求技术支援，制定监测方案，安排应急监测的准备事宜并配合政府部门环境监测机构做好应急监测工作。

6.6 事件处置

6.6.1 危废泄漏封堵与切断措施

根据风险评估报告，XXXX口腔门诊部可能发生环境风险事件的事故源基本为医疗废物的流失，对于这类事故的封堵与切断措施如下：

发现医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事故时当事人立即报告后勤服务中心和门诊分管领导。后勤人员确定流失、泄漏、扩散的医疗废物的类别、数量、发生时间、影响范围及严重程度。后勤服务中心采取适当的安全处置措施及时组织人员尽快对现场进行处理，对泄漏物及受污染的区域、物品进行消毒或作其他无害化处置，必要时封锁污染区域，以防扩大污染。

对感染性废物污染区域进行消毒时，消毒工作从污染最轻区域向污染最严重

区域进行，对可能被污染的所有使用过的工具也应当进行消毒。发生医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事故时，除采取上述措施外并在48小时内向锦江区卫生和计划生育委员会(电话：)、锦江区环保局(电话：)报告。调查处理工作结束后，将结果报上述机构。

6.6.2 现场人员的防护、撤离与疏散

(1) 现场人员保护

在隔离区域必须进行人员进出管制，进入隔离区域或疏散区域的抢险人员可采取人体喷湿的掩护措施，防止人体带静电而引起火灾。

(2) 撤离与疏散

①一旦发生事故迅速撤离泄漏污染区人员至安全区，并进行隔离，严格限制出入。

②门诊现场可供选择的紧急集合点，如6楼大厅。

③应急领导小组根据应急总指挥指示，通知门诊全体员工和病人向指定的应急疏散集合点撤离。

④各疏散指导员或疏散统计员应根据程序规定，至相应的现场和疏散集合点开展应急疏散指导和人员统计工作。

6.6.3 火灾、爆炸事故专项应急处置

6.6.3.1 事故源或事故环节的封堵与切断措施

封堵：对于、1世漏物，应尽快隔离清理，抢险人员必须使用防爆安全工具。

切断：将附近的化学品均搬离妥善安置。

泄漏处置：

酸碱：迅速撤离泄漏污染区人员至上风处，并进行隔离，严格限制出入。切断火源。建议应急处理人员戴自给空气呼吸器，穿防静电工作服。尽可能切断泄漏源，合理通风，加速扩散。喷雾状水稀释、溶解。漏气容器要妥善处理，修复、检验后再用。

有机溶剂：迅速撤离泄漏污染区人员至安全区，并进行隔离，严格限制出入。切断火源。建议应急处理人员戴自给空气呼吸器，穿一般作业工作服。尽可能切断泄漏源。防止流入下水道、排洪沟等限制性空间。小量泄漏：用紧急收集桶收集。大量泄漏：构筑临时围堤收容。用泵转移至槽车或专用收集器内，回收或运至废物处理场所处置。

6.6.3.2 现场应急处理措施

(1)现场发生火情，发现人判断火势可控时，应立即用现场灭火器材或固定灭火装置扑救初起火灾，并用电话报警、报告门诊总值班人员或集控室。当火势猛烈或伴有爆炸等危险时，应紧急避险并立即报警。

(2)应急领导小组应立即组织开展现场应急救援，组织人员疏散、灭火施救，

首先抢救受伤被困人员。在人员安全前提下，动用单位内消防水系统、专职消防队等，尽可能控制灾情不蔓延扩大，用冷却、阻科、化学中断、窒息等方法控制和扑灭起火点火源，防止发生次生火灾或爆炸等事故扩大。

(3)火灾爆炸事故如伴有人身伤亡、危险化学品燃烧或泄漏、环境污染等事故，应急领导小组应立即启动相应应急预案。

(4) 应急领导小组根据火势或爆炸程度、人员伤亡、抢救难度等情况和事故发展趋势，必要时联系请求公安、医疗、民防等社会力量应急增援。

6.6.3.3 危险区域的划分与确定

无法很快扑灭，操作工应将火势大小和物料泄漏情况及时反馈集控室。同时应急响应工作小组当班成员应根据物料危害特性，泄漏控制状况及工艺条件等，尽快决定是否疏散撤离，并设置相应的隔离区域，疏散区域，隔离区域半径初定为50米，随事故发展形势可进一步调整隔离区域半径。

6.6.3.4 现场人员的防护、撤离与疏散

(1)现场人员保护

①应急处理人员应该配戴自给空气呼吸器，须穿防静电工作服，戴防护手套，配备可靠的通讯工具。一般至少为2人一组。

②对发生人员中毒或伤亡，应急救援小组视伤情及时进行止血、包扎、固定等措施，将中毒人员放在空气流通处，如发生停止呼吸应及时进行人工呼吸等现场抢救措施。首先依靠本门诊的救援力量进行救援。

③由于天然气泄漏稍有不慎可能发生火灾、爆炸事故。因此，在进行堵漏处理时，现场指挥必须合理安排人员，严格控制堵漏人数，除必要的、少量的操作人员、抢险人员外，应果断命令无关人员立即撤离，避免造成不必要的人员伤亡。

④在隔离区域必须进行人员、车辆进出管制，进入隔离区域或疏散区域的抢

险人员可采取人体喷湿的掩护措施，防止人体带静电而引起火灾。

(2) 撤离与疏散

发生重大火灾时，在门诊现场除必要的操作人员坚守岗位外，其余人员应进行疏散、撤离。紧急集合点作为人员疏散隔离带，如隔离范围要扩大，由锦江区应急中心来协调交通部门进行隔离。

» 应急事故期间，所有人员，一律不得进入隔离区域。隔离区域内只允许经过批准，且采取充分的个人保护措施的应急处置人员进入。设置的隔离区域应有围栏路障。

» 门诊现场可供选择的紧急集合点为6楼门诊大厅。

6.6.4 受伤人员的现场救护、救治与门诊救治

受伤人员医疗应急响应程序见图 6.6-1。发生人身伤害事件救援过程中的应急职责分工如下：

(1) 目击者

» 通知现场救援组组长 (XXXX, 电话), 要求立即赶到现场实施急救；

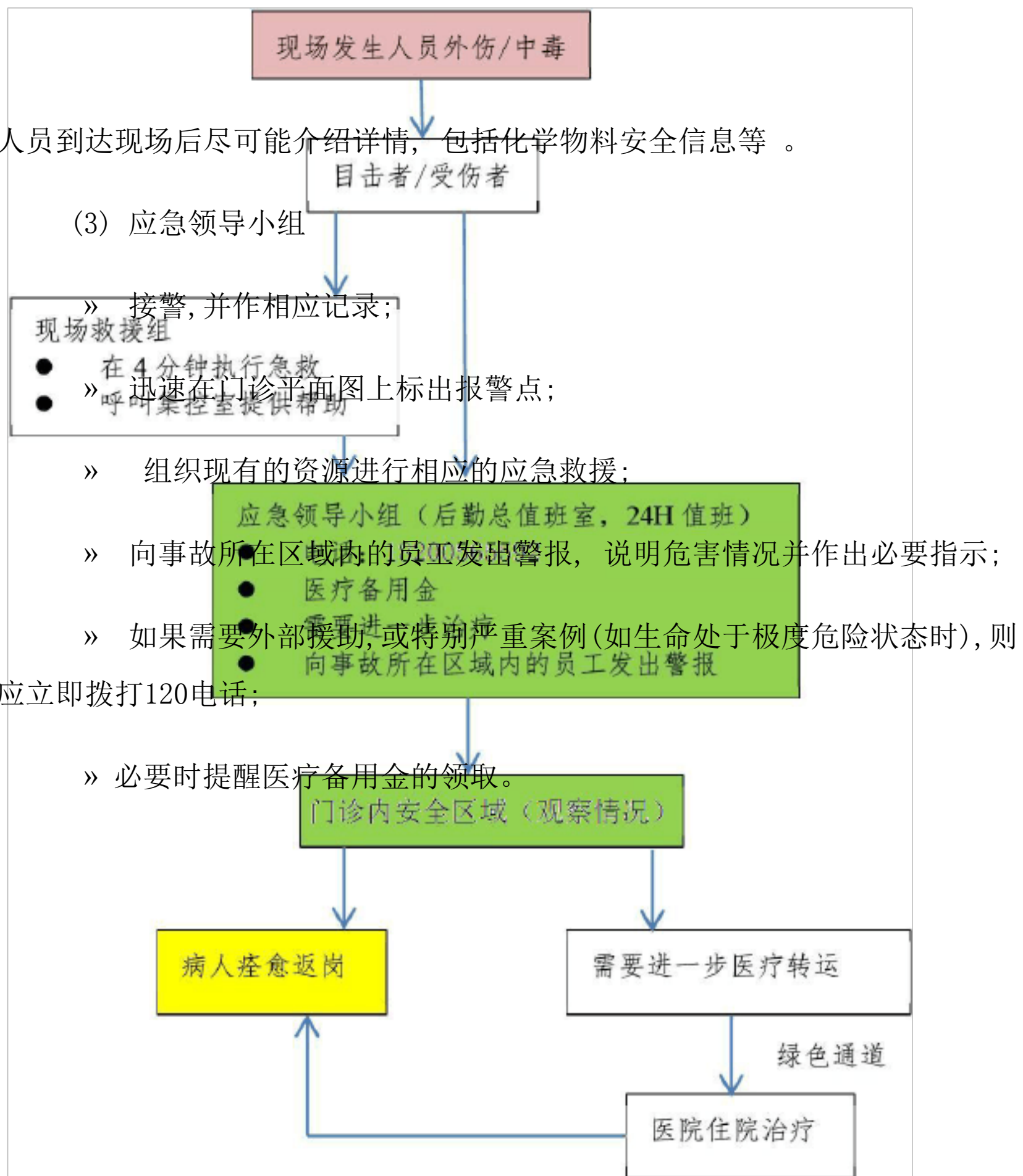
» 并汇门诊总值班室 (24小时值班), 电话。

(2) 现场救援组

» 4分钟之内对受伤的伤员进行应急处理；呼叫门诊总值班室提供帮助。

» 若皮肤接触, 立即脱去被污染的衣物, 马上用大量水冲洗15分钟以上; 若眼睛接触, 用大量水冲洗眼睛15分钟以上; 若中毒, 抢救人员自戴呼吸器, 立即将受伤者从污染空气中转移出来, 检查受伤者呼吸、脉搏情况, 如无呼吸, 应立即进行人工呼吸, 如无脉搏, 应立即进行心脏按摩等。

» 本身为口腔门诊, 可提供简单救治, 若是口腔门诊无法负荷, 必要时拨打绿色通道成都市第一人民医院 (锦江区分院) 电话 (), 送往门诊救疗。在医护



6.6.5 现场保护

事故发生后，在事故处理期间，由现场处置组组织警戒和保卫，禁止无关人员进入；

事故现场拍照、录像，除事故调查管理部门或人员外，需经总指挥批准方可进入现场；

事故现场的设备、设施等物件证据不得随意移动和清除，抢险必须移动的需作好标记。

6.7 应急终止

应急总指挥判断事故信息，并在事故情况符合以下条件时，宣布现场应急结束：

- (1) 事故得以有效控制或已经消除；
- (2) 环境符合有关标准，气体检测合格、有害物已收集、废液已控制等；
- (3) 次生、衍生事故隐患得以消除；

(4) 后期处理的负责人已明确指定；

(5) 废弃物处理的负责人已明确指定；

(6) 向锦江区应急响应办公室报告事故已完成；

(7) 受伤害的人员已得到医治，并已指定人员陪同。

7 后期处置

7.1 善后处置

突发环境事件结束后，应急领导小组组织应急工作小组负责处置现场清理、人员安置和赔偿、污染物收集、清理与处置等善后工作。各部门对所负责的善后工作制定严格的处置程序，尽快恢复事故发生区的正常工作。

收集的高浓度有机泄漏物作为废物处置，若是酸碱，则门诊自行中和后进污水处理站处置后纳管排放。

7.2 调查与评估

突发环境事件结束后，应急领导小组对外联络，对环境事件的处理情况进行调查和评估，主要内容包括事件的概况、现场处理情况、受害人群救治情况、经济损失、应急处理过程存在的问题和取得的经验，调查评估报告经指挥部审定后报化工区管委会。

7.3 保险

突发环境事件结束后，由财务部联系保险机构开展相关的保险受理和赔付工作。

7.4 针对预案的总结修改

事故善后处置工作结束后，应急领导小组要专门针对本预案进行总结，主要总结内容包括：

(1) 应急组织机构(人员配备、职责分配及指挥协调能力)是否满足应急预案需求；

- (2) 应急预案对突发环境事件的评估是否准确，救援决策是否准确有效；
- (3) 应急救援资源调配(现有应急装备配置和保养情况等)是否合理；
- (4) 应急救援行动是否协调、通信是否畅通；
- (5) 应急资金(财务制度、应急资金计划及实际使用情况等)是否合理；
- (6) 评估本预案不适之处，及时提出修改意见并更新出新版本的应急预案。

8 应急保障

8.1 人力资源保障

XXXX口腔门诊部已建立了应急响应责任人员名单，应急队伍情况见表3.2-3。

门诊对重点区域如：门诊部的污水处理站加药间，加强各应急工作小组的业务培训和应急演练，整合门诊范围内现有应急资源，建立联动协调机制，提高装备水平。充分利用社会应急资源，提供应急期间的医疗卫生、治安保卫、交通维护和运输等应急救援力量的保障。加强广大员工应急能力培训和教育，鼓励义务志愿者参与应急工作，积极参与突发事件的应急救援工作，不断提高门诊应急抢险救助队伍综合素质。

8.2 资金保障

XXXX口腔门诊部应急领导小组确保提供满足生产安全和环境达标的各种资金需求。安环部门对应急工作的日常费用做出预算，明确应急专项经费的来源、使用范围、数量和监督管理措施，计财部审核，经总指挥审定后，列入年度预算，保证专款专用。

突发事件应急处置结束后，保卫科、后勤服务中心、财务部对应急处置费用进行如实核销。资金保障包括救援物资以及受灾人员的救治和妥善安置。

8.3 物资保障

依据本预案应急处置的需求，建立健全门诊应急物资储备系统，完善应急物资储备的联动机制，做到XXXX口腔门诊部范围内应急物资资源共享、动态管理。在应

急状态下，由门诊应急领导小组统一调配使用。配备所需应急物资和设备见风险评估报告2.9章节，应急救援设备以及消防设施、器材存放处均粘贴标识，便于应急状况下获取。

8.4 医疗卫生保障

XXXX口腔门诊部配置有医疗急救箱。发生事故时，应急救援人员必须穿戴好防护服、安全幅、呼吸面单等个人防护用品，方可实施救援。应急救援应该把人身安全放在首要地位，严禁冒险作业和抢救。

本门诊对受伤人员进行紧急救治，并护送重伤人员至医院进一步治疗。由现场救援队负责将伤员以最快的速度通过绿色通道送至锦江区区中心医院进行救治。

8.5 治安维护

门诊保卫部门负责环境突发事件的治安维护工作。同时，门卫负责隔离门诊入口，管制人员进出门诊，门诊内、外交通指挥与疏散，协助执行事故现场的封锁、隔离及警戒工作。

8.6 通信保障

应急领导小组和应急工作小组成员的手机确保24h开机，以保证通信通畅。后勤总控制室放置上级主管部门、外部救援机构、以及相关政府机构单位电话联系表，紧急时便于联络。安保部门负责定期回顾、更新与应急工作相关的各责任人和工作人员、上级主管部门和相关政府机构的电话、手机、传真等通信联系方式。

9 监督管理

9.1 应急预案演练

9.1.1 演练的目的

发现应急预案中存在的问题，提高应急预案的科学性、实用性和可操作性。熟悉应急预案，提高应急人员在紧急情况下妥善处置事故的能力。普及应急管理知识，提高参演及观摩人员风险防范意识和自救互救能力。完善应急管理和应急处置技术，补充应急装备和物资，提高其适用性和可靠性。

9.1.2 演练准备

演练确定年度工作计划时，指定演练方案，并报送应急领导小组审批。演练前应落实所需的各种器材装备和物资，以确保演练顺利进行；同时演练前应通知周边居民，以避免造成不必要的影响。

9.1.3 演练组织

应急演练由应急领导小组组织进行，全员参加，听从现场指挥的安排。

9.1.4 演练频次与范围

演练以报警、报告程序、现场应急处置、紧急疏散等熟悉应急响应，假象演习场景包括天然气等易燃易爆物质泄漏、火灾和爆炸，有毒有害以及具有腐蚀性化学品泄漏。

门诊演练频次每年至少1次。

9.1.5 演练评价、总结

每次演练结束后，由应急领导小组组织应急工作小组进行总结和讲评，提出综合应急预案的修正意见，并由后勤部门汇总，并实施修订。

总结内容包括：

- 1) 参加演练人员、演练地点
- 2) 起止时间
- 3) 演练项目和内容
- 4) 演练过程环境条件
- 5) 演练动用应急装备、应急物资
- 6) 演练过程记录的文字、照片等资料
- 7) 对应急预案修改建议

9.2 预案宣教培训

9.2.1 培训内容

为确保快速、有序和有序的应急救援能力，门诊应急领导小组、应急工作小组成员和所有员工均应认真学习本预案内容，明确在救援现场所担负的责任。

应急培训主要包括：

- (1) 如何识别危险；
- (2) 如何启动紧急警报系统；
- (3) 化学品泄漏控制措施；
- (4) 化学品泄漏挥发蒸汽等易燃易爆气体初期火灾灭火方法；
- (5) 研究所化学品管理团队培训；
- (6) 对外包商应急处置培训；
- (7) 各种应急使用方法及事故预防、避险、避灾、自救、互救的常识；
- (8) 防护用品佩戴和使用；
- (9) 如何安全疏散人群等。

9.2.2 培训方式

培训方式采取多种形式进行，如定期开设培训班、上课、事故讲座、发放宣传资料以及公告栏等，使教育培训形式形象生动。

9.2.3 培训要求

(1) 针对性：不同应急工作小组职责进行演练。例如，设备监控组主要进行机组装置抢修、停运等操作；现场处置组在应急情况下如何进行人员的疏散组织，如何在最短的时间内引导人员有序、安全的撤离到安全地带；现场救援组如何快速安排受伤人员通过绿色医疗通道进行救治等。

急处置及逃生技能。

(2)周期性:应急预案的定期培训工作(每年 \geq 次),并至少保存培训记录3年;现场处置方案的定期培训工作(每年 \geq 1次),并至少保存培训记录3年。

(3)实战性:理论培训和实际操作相结合,尽量贴近实际应急活动,以现场模拟天然气等易燃易爆物质泄漏、火灾和爆炸,有毒有害以及具有腐蚀性化学品泄漏等事故的应急活动为培训内容,并进行考核,提高应急人员应急处理突发事件的能力。

9.3 预案管理与更新

为适应国家相关法律、法规的调整和部门或应急资源的变化,结合运营过程中发现存在的问题和出现的新情况,每三年将对本预案进行一次回顾性评估。如有以下情形之一的,应对员进行及时修订:

- (1) 面临的环境风险发生重大变化,需要重新进行环境风险评估的;
- (2) 应急管理组织指挥体系与职责发生重大变化的;
- (3) 环境应急监测预警及报告机制、应对流程和措施、应急保障措施发生重大变化的;
- (4) 重要应急资源发生重大变化的;
- (5) 在突发事件实际应对和应急演练中发现问题,需要对环境应急预案做出重大调整的。

预案更新后应及时发布并组织相关部门进行学习。

10 附则

10.1 名词术语

危险物质

《常用危险化学品的分类及标志》和《危险货物分类和品名编号》中列举的物质,主要是指腐蚀性物质、易爆物质、放射性物质、致癌物质、诱变物质、致畸物质或危害生态环境的物质。

环境风险

发生突发环境事件的可能性及突发环境事件造成的危害程度。

环境风险单元：

长期或临时生产、加工、使用或储存环境风险物质的一个(套)生产装置、设施或场所或同属一个企业且边缘距离小于500米的几个(套)生产装置、设施或场所。

环境风险受体：

在突发环境事件中可能受到危害的企业外部人群、具有一定社会价值或生态环境功能的单位或区域等。

环境风险源

可能导致突发环境事件的污染源,以及生产、贮存、经营、使用、运输危险物质或产生、收集、利用、处置危险废物的场所、设备和装置。

环境敏感区

根据《建设项目环境影响评价分类管理名录》规定,指依法设立的各级各类自然、文化保护地,以及对建设项目的某类污染因子或者生态影响因子特别敏感的区域。

环境保护目标

在突发环境事件应急中,需要保护的环境敏感区域中可能受到影响的对象。

环境事件

由于违反环境保护法律法规的经济、社会活动与行为,以及由于意外因素的影响或不可抗拒的自然灾害等原因致使环境受到污染,生态系统受到干扰,人体健康受到危害,社会财富受到损失,造成不良社会影响的事件。

次生衍生事件

某一突发公共事件所派生或者因处置不当而引发的环境事件。

突发环境事件

突然发生，造成或者可能造成重大人员伤亡、重大财产损失和对全国或者某一地区的经济社会稳定、政治安定构成重大威胁和损害，有重大社会影响的涉及公共安全的环境事件。

应急救援

突发环境事件发生时，采取的消除、减少事件危害和防止事件恶化，最大限度降低事件损失的措施。

应急监测

在环境应急情况下，为发现和查明环境污染情况和污染范围而进行的环境监测，包括定点监测和动态监测。

恢复

在突发环境事件的影响得到初步控制后，为使生产、生活和生态环境尽快恢复到正常状态而采取的措施或行动。

应急演练

为检验应急预案的有效性、应急准备的完善性、应急响应能力的适应性和应急人员的协同性而进行的一种模拟应急响应的实践活动。根据所涉及的内容和范围的不同，可分为单项演练、综合演练和指挥中心、现场应急组织联合进行的联合演练。

清净下水

装置区排出的未被污染的废水，如间接冷却水的排水、溢流水等。

事故排水

事故状态下排出的含有泄漏物，以及施救过程中产生其他物质的生产废水、

清浄下水、 雨水或消防水等。

10.2 预案解释

本预案由成都XXXX口腔门诊部负责编制及解释。

10.3 修订情况

本综合应急预案每三年修订一次,但在下列情况下,应对综合应急预案进行及时修订:

- (1) 应急组织结构发生变化,职责发生调整的;
- (2) 周围环境或者敏感点发生较大变化的;
- (3) 环境应急预案依据的法律、法规、规章等发生变化的;
- (4) 预案演练实施过程中发现存在问题或事件应急处置中发现不符合的;
- (5) 环境保护主管部门或者企业事业单位认为应当适时修订的其他情形。

10.4 实施日期

本预案自应急领导总指挥批准发布之日起实施。