



临沂市妇幼保健院地震应急预案

目 录

1 总则	3
1.1 编制目的	3
1.2 编制依据	3
1.3 适用范围	3
1.4 基本原则	3
2 医院基本情况	3
3 组织指挥体系及职责	5
3.1 防震减灾工作领导小组	5
3.2 防震减灾工作领导小组职责	6
3.3 工作组组成及职责	6
4 应急响应	15
4.1 应急预案启动条件	15
4.2 震后紧急会议	15
4.3 响应终止条件	15
4.4 预案管理和实施	16
5 相关附件	14

1 总则

1.1 编制目的

为快速、高效、规范、有序地开展地震灾害医疗卫生应急救援工作,提高我院应对地震灾害的反应速度和医疗卫生应急救援水平,特制定本预案。

1.2 编制依据

依据《中华人民共和国防震减灾法》《中华人民共和国突发事件应对法》、GB/T33743-2017《医院地震紧急处置》、GB/T30353-2013《人员密集场所地震避险》等法规标准,按照《临沂市地震应急预案》要求,结合我院实际,制定本预案。

1.3 适用范围

本预案适用于医院受到地震波及影响,甚至导致我院人员伤亡的应急救援工作。

1.4 基本原则

以人为本,减少危害。居安思危,预防为主。统一领导,分级负责。依法规范,加强管理。快速反应,协同应对。依靠科技,提高素质。

2 医院基本情况

临沂市妇幼保健院(山东医专第一附属医院、临沂市妇女儿童医院)始建于1964年,现已发展成为一所集预防、医疗、保健、科研、教学、康复为一体的三级甲等妇幼保健院。医院总占地340余亩,目前开放院区3个,占地面积220余亩,建筑面积20余万平方米,编制床位800张,年门诊120余万人次,出院5万余人次,手术2万余台次,分娩1.5万余例。建

设中的北城儿童医学中心(上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心临沂医院)是省、市重点项目,占地面积 123.3 亩,建筑面积 20.21 万平方米,总投资 18.85 亿元,设置床位 1000 张,已创建成为第五批国家区域医疗中心建设项目,实现我市国家区域医疗中心“零的突破”。医院现有职工 1871 人,其中副高级以上职称 281 人,硕博研究生 336 人;设有 82 个科室,7 个省级重点学科/专科,25 个市级重点学科/专科,拥有省级出生缺陷防治重点实验室,是国家药物临床试验机构、国家医疗器械临床试验机构,近年来承担国家、省市级课题 150 余项,已顺利通过国家电子病历五级评审。

在医院场区范围内,通过区域地质资料和岩土工程钻探,揭露场地地层,火成岩和围岩主要为侵入接触关系,沉积岩为平行不整合接触关系,场地内无活动断层通过,对工程无影响。其中滨河院区:医疗综合楼 ABC 楼结构体系属于框架剪力墙结构,抗震设防等级为七度乙类,基础形式为筏板基础,建筑面积共为 88134 平方米;后勤保障楼和交换站结构体系属于框架结构,抗震设防等级为七度丙类,基础形式为框下条基、独立基,建筑面积为 4636.9+256 平方米;综合服务楼结构体系属于框架结构,抗震设防等级为七度丙类,基础形式为砼条基,建筑面积为 7345 平方米。大学院区:门诊病房综合楼属于框架剪力墙结构,抗震设防等级为七度乙类,基础形式为筏板基础,建筑面积为 53500 平方米;行政后勤综合楼、病员餐厅属于框架结构,抗震设防等级为七度丙类,基础形式为独立基础,建筑面积为 7560 平方米。启阳院区于 2021 年 3 月份至 2022

年 12 月份进行改造提升，改造后医教大楼建筑面积为 2880.66 平方米，医技大楼建筑面积为 2229.17 平方米，康复大楼建筑面积为 4789.97 平方米，结构类型为框架结构。

目前医院各楼层均设有应急疏散通道，滨河院区疏散场地为医院东、西停车场；大学院区为西区停车场；启阳院区为东侧停车场。滨河院区避险应急物品存放地点为 B 楼 1 楼和 C 楼负一楼；大学院区存放地点为病房楼负 1 楼；启阳院区无应急物品存放地。

3 组织指挥体系及职责

地震应急工作，包括平时应急准备、地震时启动应急预案和后期处置三个阶段。为及时、有序地做好地震应急工作，我院成立防震减灾工作领导小组（附件 1）。当遭受破坏性地震袭击时，该领导小组即自动转为医院抗震救灾指挥部。组长即为总指挥，防震减灾工作领导小组负责领导和协调全院防震减灾救灾工作，研究部署各项防震减灾和应急准备工作措施，督促检查落实情况，研究决定有关重大问题。

3.1 防震减灾工作领导小组

组 长：刘晓玲

副组长：伏广照 刘迎恩 王桂荣 王景明

成员：林晓杰 李华锋 王升国 庄 苗 程士霞 李师军
祁 幡 孙晓琳 于晓黎 李玉升 刘爱花 戚文荣
卢永收 解 静 周 奇 周彦彬 于文军 赵秋棠
张庆顺 孙晓波 武文丽 刘海清 黄宝发 李军晓
高 超

领导小组下设办公室，伏广照同志兼任办公室主任，组成九个工作组，即应急避险疏散组、岗位紧急处置组、抢险救灾保通组、医疗救治防疫组、生活物资保障组、综合协调组、信息汇总宣传组、安全保卫组、纪律检查组，抗震救灾时要服从现场应急指挥部的调配。

3.2 防震减灾工作领导小组职责

平时应急准备：负责向上级部门积极争取地震等灾害卫生应急专项经费和紧急补助经费，同时按照有关规定，做好专项经费和紧急补助经费的使用及管理。负责制定组织实施本预案，并指导九个工作组开展地震应急准备工作。

预案启动时：负责市、县市/县区抗震救灾指挥部对地震指令的传达，紧急调用抢险物资、设备、人员和场地；对医院抗震救灾工作实行统一指挥，负责本医院地震灾害的损失、人员伤亡等有关情况的上报工作和对外联络工作。负责安排、调用和分配市、县区政府调拨支援的资金、物资、食品、设备、器材、衣物、药物等；负责震时接待等相关工作。

后期处置：负责本医院现场灾情的评估和实施震后恢复重建工作。

3.3 工作组组成及职责

3.3.1 应急避险疏散组

组 长：伏广照

副组长：黄宝发

成 员：各科室主任、护士长、在岗医护人员

平时应急准备：熟悉医院避险方案和震后疏散方案，积极

参加综合协调组组织的避震、疏散、简单救护演练，提出演练存在的问题和改进建议。

预案启动时：1.震时引导避险：引导帮助所处位置超过二层和不能迅速撤离到室外安全地方的人员，就近躲避在避险缓冲区、内承重墙的墙根、墙角以及桌椅、病床和坚固物体旁边。2.震后指挥疏散：接到指挥机构发出疏散的通知后，或强烈晃动停止后，应运用疏导用语引导人员按照预定的疏散路线和顺序以及划定的出入口和疏散场地（附件2），进行有序疏散。

后期处置：自动转入医疗救治防疫组。

3.3.2 岗位紧急处置组

组 长：刘迎恩

副组长：孙晓琳

成 员：高丽丽、杨志永、陈婧、严继荣、李丹、张志强、孙晓波、张庆顺

职责：

预案启动时：重症监护室：医务人员应严密监测重症患者及术后患者的生命体征，对发生的情况及时采取措施，最大限度地保证患者生命安全。

放射科：在内镜、磁共振、放射检查或治疗、高压氧舱、血液透析等特殊诊疗岗位的医护人员应按照紧急事件处置预案，使病人与设备脱离，就近躲避；并关闭设备，打开（舱）室门保持开放状态，以便病人疏散；放射检查或治疗应同时保证同位素放射源等处于紧急处置状态。

手术室：正在手术室进行手术的医护人员应暂停手术，按

无菌原则将切口覆盖，采取措施防止坠落物砸伤病人，或将病人抬放在手术台旁边；同时严密监测，维持生命体征平稳；待地震停止，或继续实施手术或将病人转移到紧急处置的地方完成手术。

传染科：按照微生物实验室意外事故应对方案和应急程序保证实验室、化验室的生物紧急处置，特别是保证危害性生物样本处于紧急处置控制状态之下。

后勤保障部：整体或区域性切断电源，在必须连续供电的岗位启用 EPS 应急电源或 UPS 不间断电源，或启用自备发电机组。

整体或区域性切断医用气体供应，并对相应的制、供氧装置予以处置；切断管道供氧时，应立即转换为气瓶或袋装供氧；切断燃气、油通路；关闭锅炉，特别是蒸气压力锅炉；解除门禁联动装置，将所有门禁打开，包括疫情防控期间被关闭的通道，电梯停运降至首层；关闭压力消毒锅并采取适当措施降压。

后期处置：上报处置情况和灾损数据，迅速转入其他工作组。

3.3.3 抢险救灾保通组

组 长：王桂荣

副组长：张庆顺

成员：解静、黄宝发、周奇、张庆顺、曹广超

职责：

平时应急准备：经常检查、维护院内的供水、供电线路，保证应急使用需要。

预案启动时：畅通医院进出通道，配合应急避险疏散组组织人员疏散到安全地带；抢救重要财产、档案、药品、物资、设备等，开展或配合有关部门尽快恢复被破坏的供水、供电等设施；负责可能发生的火灾或其它次生灾害的预防和扑救；对重点科室（手术室、急诊科）的设施进行抢修，迅速恢复医疗抢救、护理、手术，抢救重伤员。

后期处置：配合医疗救治防疫组组织抢险救灾队伍进行自救互救，抢救被埋压人员。

3.3.4 医疗救治防疫组

组 长：刘迎恩

副组长：孙晓琳

成 员：于晓黎、李玉升、刘爱花、孙晓波、周奇、张庆顺

主要职责：

赶赴灾区救援队：根据市/县区抗震救灾指挥部要求，院抗震救灾指挥部迅速组织医疗、防疫卫生监督队伍进入灾区，生活物资保障组为赶赴灾区的救援队配备相应物资和技术装备，包括现场医疗救护设备、消杀灭药械、预防用生物用品、检验设备和试剂、侦检仪器、交通工具、通讯办公和后勤生活物资、个人防护、标识等，到救援现场时服从指挥部安排。

未被抽调的人员：1.在本院开展医疗救护工作，对伤员进行急救，并进行检伤分类，按照国际统一的标准进行检伤分类，分别用蓝、黄、红、黑 4 种颜色的腕带，对轻、重、危重伤病员和死亡人员作出标识；2.采取先救命、再治伤的救治原则，

对呼吸道梗阻和窒息、心脏骤停等危及生命的急症伤员，要迅速清除伤员呼吸道异物，保持呼吸通畅，进行心肺复苏，尽早气管插管及辅助呼吸；3.其他伤员采取对症治疗的原则，给予止血、补液、清创、包扎、保温、吸氧等治疗；4.对于骨折、关节损伤、大面积软组织损伤者，应予以临时固定；5.对火灾造成的烧伤病人，在脱离险区除去着火衣服后，要立即对其采取防止休克和感染的措施。

协助外来支援的医疗队，开展医疗救援工作，必要时成立转运小组，全面负责伤员的转运，并设立中转救援所，指定护送医疗队，携带必要的抢救药品、器械等，通过汽车、电动车、摩托等交通工具对伤员进行转运。

启用紧急医学救助点，接收地震伤员，进行医疗救援，按照“集中伤员，集中专家，集中资源，集中救治”的原则，将危重伤员集中在医疗条件好、救治质量高的医院救治；与所在社区、附近的企事业单位联系，借助社区志愿者或民兵组织，开展救助，抢救、转运和医治病员。救援人员必须认真按照救援方案和救护安全措施执行，预防余震，确保自身安全。

后期处置：做好生物媒介控制，及时发现和处理传染源。加强传染病人的隔离、治疗，做好疫点（疫区）的随时消毒和终末消毒工作，及时开展预防性服药、疫苗应急接种工作；组织有关专业人员对本院职工、伤病员、受灾群众进行心理疏导和心理危机干预工作，消除其心理焦虑、恐慌等负面情绪。

3.3.5 安全保卫组

组 长：伏广照

副组长：黄宝发

成员：周奇、解静、张庆顺、张红冰

职责：

平时应急准备：开展医院安全隐患排查和风险评估，禁止占用、堵塞疏散通道、楼梯间和避险缓冲区；对地震时可能塌落的女儿墙、装饰构件、广告牌等应采取拆除或其他避险防护措施；对院内悬挂、吊挂的灯具或物品等，应采取可靠的固定措施。发现建筑物及设施、设备等存在地震避险隐患时，应及时消除；制定医院地震应急疏散平面图和各楼层、各科室疏散路线图，包括设立紧急避难场所并设置标志，设置疏散通道，疏散通道设置、日常管理、标识应符合规范要求，医院建（构）筑物内宜减少悬挂物，必须悬挂的应有加固措施；熟悉电源、气源阀门所在位置和断电、断气操作方法、要求，各种灭火和逃生器材的使用方法以及躲避浓烟或烈火伤害的方法和要领。将风险评估情况和改进措施整理成报告上报院防震减灾工作领导小组。

预案启动时：负责重点部门（部位）的安全保卫保护工作，必要时在现场周围建立警戒区域，维护现场秩序，防止与救援无关人员进入事故现场，避免发生哄抢和人为破坏；负责维护治安，协助开展伤员救治等救助工作。

后期处置：加强院内风险隐患排查，及时上报情况，配合市/县区卫健委开展医院恢复重建工作。

3.3.6 综合协调组（办公室）

主任：伏广照

副主任：王升国

成 员：黄宝发、张庆顺、孙晓琳、于晓黎、李玉升、刘爱花、孙晓波、李师军、祁幡、解静、周奇、周彦彬、刘海清
职责：

平时应急准备：承担草拟医院开展地震应急工作的报告、总结及上情（灾情）下达、下情上报职责；定期组织制定和修订医院地震应急预案；根据医院的具体情况和提供服务的人群特点等因素，因地制宜，选择合适的避险方法，制定避险方案；根据疏散人数及其人员特点和建（构）筑物结构的具体情况制定震后疏散方案，包括震后疏散的程序、地点、路线、顺序、方式、时机、警报和疏导用语等；每年组织开展避震、疏散、简单救护演练，锻炼队伍，熟悉修订完善预案。

预案启动时：承担领导小组在地震发生后提出具体应急工作方案职责，及时接收、传达上级指令，承担领导小组的日常事务，指导救灾行动；协调各工作组之间的应急救援工作；进行应急资金的调度及所需物资、装备、设备、器材的供应，负责接待及其他后勤保障工作；安排应急期间的值班工作等。

后期处置：根据本次抗震救灾情况组织开展总结评估，认真分析工作中好的做法、困难和经验教训，重新评估本院地震应急救援能力评估和修订完善应急预案，并向市/县区抗震救灾指挥部和市/县区卫健委报告总结评估情况。

3.3.7 生活物资保障组

组 长：王桂荣

副组长：张庆顺、周彦彬

成 员：葛斌、解晨晓、马正欣、魏常萍、廖善芳、王乃松

职责：

平时应急准备：在利用现有资源的基础上，有针对性地配备应急救援的器材、设备和设施，储备应急物资，并经常进行保养、维护和更新，以确保处于正常使用状态；建立健全救援装备、物资数据库和统一调用制度（附件3）；做好常规应急物资的储备管理，物资使用后要及时补充更新；与周边超市签订协议等方式，保障应急物资、生活必需品。

预案启动时：快速有效的调配抢险用具、器材、设备等物资到达现场，负责震后本院职工及住院患者的生活保障工作；及时检查和监测灾区的饮用水源卫生、食品等，帮助灾区采取有效措施防止和控制疫情；筹集和储运急救药品、消杀药品、医疗器械，对避难场所人员及时供给救济物品、食品、饮水，保障职工、患者、家属的基本生活，并做好转移和安置工作。

后期处置：配合市/县区卫健委开展灾后防疫工作。

3.3.8 信息汇总宣传组

组 长：伏广照

副组长：刘海清、解静

成 员：杨建平、刘克成、栾建锋、禚秋彤、魏维克、李伟

职责：

平时应急准备：大力宣讲本院地震应急预案；组织开展医院防震知识的宣传、培训，包括救援时基本的安全和危险评估

指导，如何确保自身安全有保障。培训重点应包括：人员的躲避、撤离和疏散，危重病人的避震措施，放射性物品和生物制品等特殊物品的紧急处置及次生灾害的预防，自救互救的方法、紧急医学救援的理论与实践技术等；以适当形式向就医人员宣传地震紧急处置知识，告知躲避、撤离、疏散区域和路线及其标识。

预案启动时：负责核实遇险、遇难人员，汇报和通报事故有关情况，及时向有关部门报告事件发展、救助情况(附件4)，负责宣传报道，起草简报，做到“上情下达，下情上报”，准确沟通信息。

3.3.9 纪律检查组

组 长：王景明

副组长：程士霞、庄苗

成 员：郑相海、成秋蕾、王若霜

职责：

预案启动时：按照时间顺序，详细记录事件的发现、发展及抢救过程中各种报警、接警、通讯、预案启动、指挥、行动、指令、人员情况等信息，为最后的调查、总结提供依据；负责记录参加本次地震灾害处置中作出突出贡献的先进集体和个人，作为表彰和奖励依据；负责记录参加本次地震灾害处置中有玩忽职守、失职、渎职等行为的人员，作为相关法律法规和规定追究其责任的依据；资料记录应真实、准确、全面。

后期处置：将本次地震事件中各科室或个人的工作开展情况准确全面的向市/县区卫健委汇报，配合卫健委开展奖励或

追责工作。

4 应急响应

4.1 应急预案启动条件

当感到强烈震感时，医院受到地震波及影响时，预案立即自动启动，或者临震预报期间市/县区卫健委宣布启动预案时，医院各岗位的员工应按预案开展紧急处置工作。

强烈震感主要有下列特征：室内人员感觉到明显甚至剧烈的晃动，站立不稳，梦中惊醒；门窗、屋顶、屋架颤动作响，未固定的器具物品倾倒或掉落。

4.2 震后紧急会议

地面强烈晃动停止后，九个工作组自动按照预案启动时的职责开展抗震救灾工作。同时，各工作组负责人应立即赶赴医院会议室召开指挥部紧急会议，听取市/县区抗震救灾指挥部关于震情、灾情的汇报和下一步工作部署，指挥长宣布启动应急响应，并作紧急动员，服从市/县区抗震救灾指挥部调动，立即派出救援队组赶赴灾区开展应急救援行动。

指挥部立即将我院灾情报告市/县区卫健委和市/县区抗震救灾指挥部，根据情况提出支援请求。

抢险救灾保通组、医疗救治防疫组、生活物资保障组、综合协调组、信息汇总宣传组、安全保卫组、纪律检查组等七个工作组按照预案职责开展工作，并及时将工作开展情况和存在困难上报医院抗震救灾指挥部办公室。

4.3 响应终止条件

以市/县区卫健委的响应终止时间为准，可宣布终止本院

医疗卫生救援应急响应，转入恢复重建和灾后防疫等常规工作阶段。

4.4 预案管理和实施

本预案由临沂市妇幼保健院防震减灾工作领导小组负责解释。

本预案自印发之日开始实施。

5 相关附件

- 1.临沂市妇幼保健院防震减灾工作领导小组成员名单
- 2.临沂市妇幼保健院紧急疏散路线图、疏散原则和要点
- 3.临沂市妇幼保健院应急物资统计表
- 4.临沂市妇幼保健院地震灾情速报
- 5.临沂市妇幼保健院地震预案演练方案

附件 1:

临沂市妇幼保健院防震减灾工作领导小组 成员名单

更新时间: 2024.1.31

填表人: 王升国

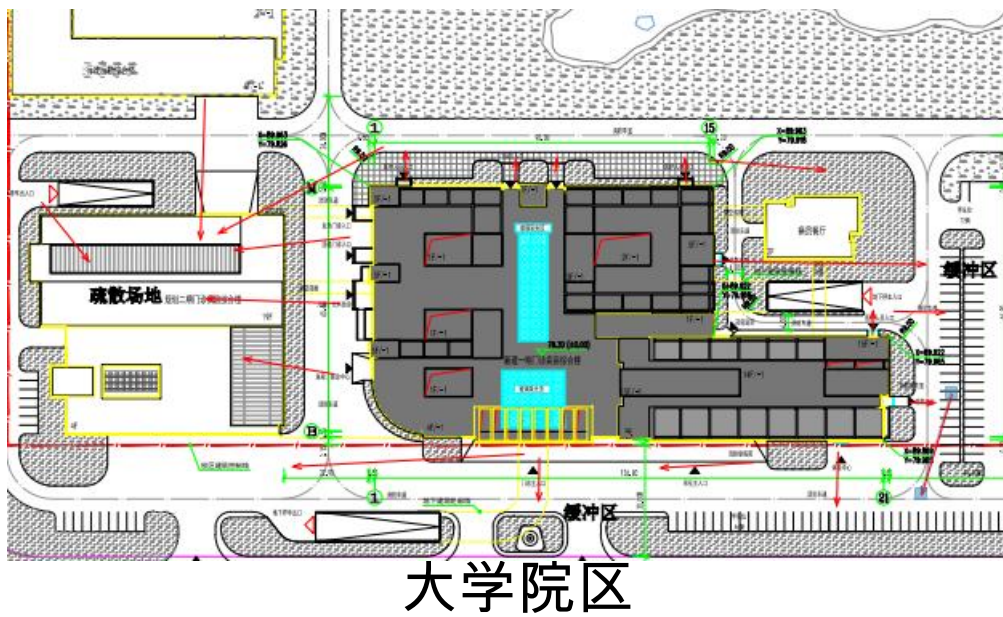
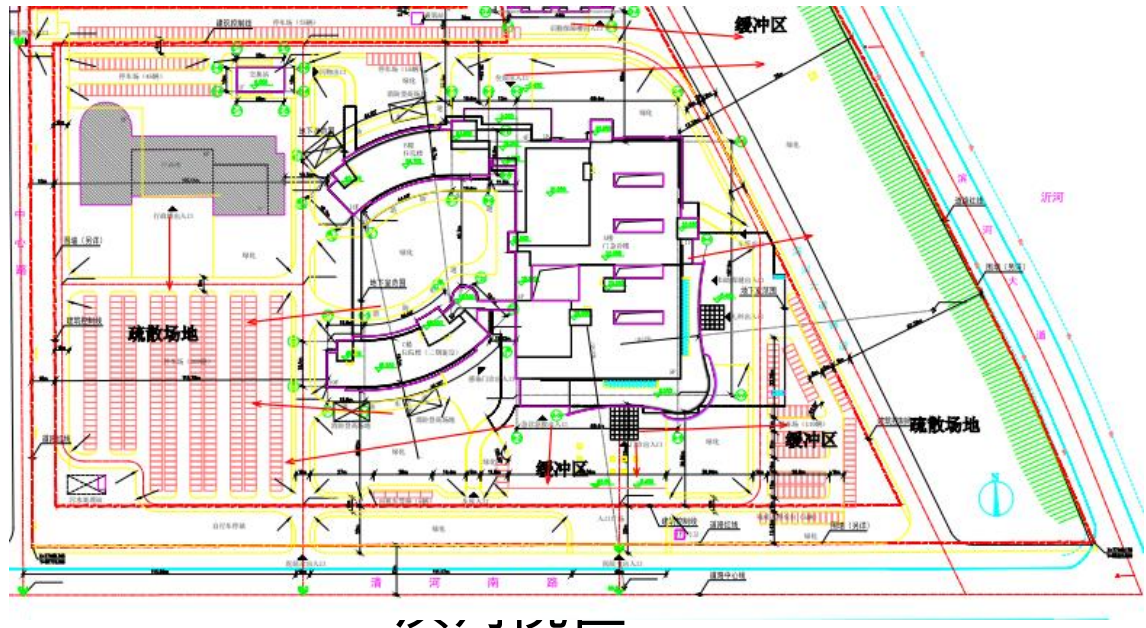
序号	领导小组职务	姓名	职务	年龄	性别	所属工作组	联系方式
1	组长	刘晓玲	党委书记	57	女		13792981799
2	副组长	伏广照	党委副书记	51	男	综合协调组	13864941999
3	副组长	刘迎恩	副院长	58	男	医疗救治防疫组	15963926689
4	副组长	王桂荣	工会主席	57	女	生活物资保障组	13583992833
5	副组长	王景明	纪委书记	48	男	纪律检查组	15165510711
6	成员	林晓杰	大学院区副院长、保健部主任	52	女	综合协调组	13853968066
7	成员	李华锋	启阳院区副院长、科教部主任	47	男	综合协调组	13697817017
8	成员	庄苗	党务办主任	39	女	纪律检查组	13792981100
9	成员	王升国	办公室主任	49	男	综合协调组	13853926686
10	成员	程士霞	纪检监察室主任	40	女	纪律检查组	15853965785
11	成员	李师军	人力资源部主任	46	女	综合协调组	15092962979

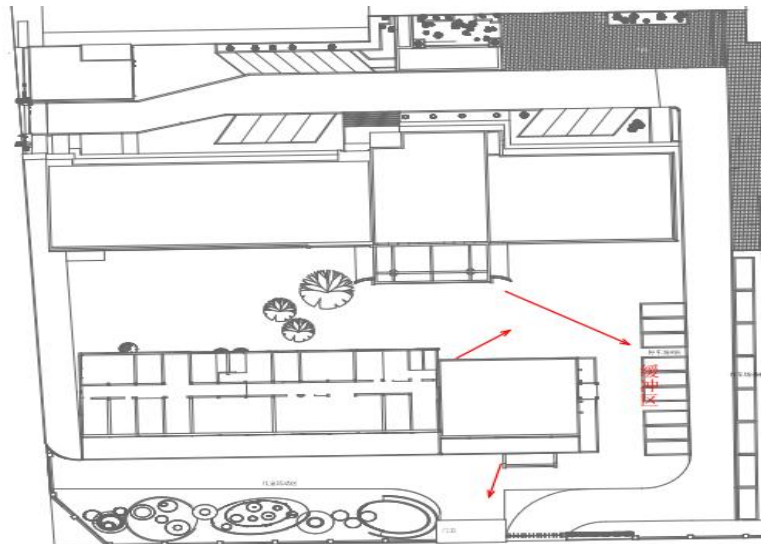
12	成员	祁幡	财务部主任	44	女	综合协调组	13173088879
13	成员	孙晓琳	医务部主任	44	女	医疗救治防疫组	13583970606
14	成员	于晓黎	护理部主任	59	女	医疗救治防疫组	13573996691
15	成员	李玉升	门诊部主任	45	男	医疗救治防疫组	13853959211
16	成员	刘爱花	感染管理科科长	47	女	医疗救治防疫组	13407690120
17	成员	孙晓波	公共卫生科科长	40	男	医疗救治防疫组	18265982107
18	成员	张庆顺	后勤保障部主任	48	男	生活物资保障组、抢险救灾保通组	13969906286
19	成员	黄宝发	安全保卫科科长	45	男	应急避险疏散组、抢险救灾保通组	13864941666
20	成员	解静	信息科科长	48	女	信息汇总宣传组	18769953879
21	成员	周奇	医学装备科科长	41	男	抢险救灾保通组	13685396307
22	成员	周彦彬	招标采购部主任	46	男	综合协调组	13954410404
23	成员	刘海清	宣传科科长	42	女	信息汇总宣传组	15963907199
24	成员	戚文荣	医疗保险管理科副科长	44	女		13518695599

25	成员	卢永收	质量管理科	44	男		13792946791
26	成员	于文军	审计科科长	57	男		13969929828
27	成员	赵秋棠	文明办主任	42	男		13583960687
28	成员	李军晓	保健部副主任	34	女		15964822518
29	成员	高超	医患关系办公室副主任	33	女		15725992345
30	成员	武文丽	健康教育科副科长	43	女		13853918863

附件 2:

临沂市妇幼保健院紧急疏散路线图、疏散原则和要点





启阳院区

(疏散图位置)

疏散原则：1.能行动的病人可由现场医院员工引导自行疏散；2.有限行动能力和不能行动的病人应在医护人员监护及其他人员的协助下疏散；3.不可移动的病人应根据医院抗震救灾指挥机构的指令决定是否疏散；4.注意维持心脏病、高血压和其他重症患者的生命体征平稳并随时做好抢救准备。

疏散要点：1.分时、分片、分楼层有序疏散，在楼梯、拐弯处、楼门口附近的科室负责人自动维持秩序，每层楼撤离时间间隔一分钟，从底层到高层依次撤离，在楼梯上行走，尽量靠右，保持左侧空出，避免拥挤踩踏；2.疏散完成后，各楼层值守人员应清查病区，确保无人滞留，并关闭仪器设备电源，避免发生次生灾害；3.到达疏散场地后，各科室应清点登记疏散场地上的患者，分类集中管理，迅速恢复医疗和护理工作；4.疏散时宜根据情况选择使用下列疏导用语：大家注意，请听我指挥！不要慌张，按顺序走！不要拥挤，注意脚下，小心摔倒！

附件 3:

临沂市妇幼保健院应急物资统计表

更新时间: 2024. 1. 31

填表人: 解晨晓

类别	应急物资名称	规格型号	单位	单价(元)	数量	存放位置
一、个人防护类	卫生应急服		件			
	卫生应急帽		顶			
	卫生应急臂章		个			
	防护服	符合 CB19082-2003 医用一次性防护服技术要求	件	56	2502	中心库
	N95 口罩	符合 NIOSH/EN 标准	个	4.5	13350	中心库
	护目镜	符合 ANSI-ZB7.1-1989 标准	个			
				
	一次性口罩	外科口罩	个	0.3	6620	中心库
	一次性帽子	普通	个	0.4	2680	中心库
	一次性鞋套	普通	包	0.13	6800	中心库
	长筒靴	普通	双			
	无菌手套	无粉 8/无粉 7/无粉 7.5/无粉 6	双	2.15	2350	中心库
二、医用类器材	一次性注射器	1ml/2ml/5ml	具	0.2	9900	中心库
	止血带	点连式 YST-1	卷	0.68	100	中心库
	一次性清创缝合包		个			
	一次性鼻导管	NAC-3S	根	210	10	中心库
	夹板	F415/F312	副	120	32	中心库
	颈托		个			
	绷带	/	卷	3.4	700	中心库
				
三、医疗急	医用急救箱		个		10	急诊

救装备	担架		副		25	急诊
	监护仪	GE B20i; 迈瑞 EPM12; 科曼 C60	台	35000	156	病房、 急诊、 ICU、 手术 室等
				
	心电图机	GE MAC800	台	30000	27	病房、 急诊、 ICU、 手术 室等
四、现场采 样设备	负压采血管	枸橼酸钠 (1:4) 1.6ml/普通管 3ml/普通管 3ml	管	0.47/0. 36	2000	中心 库
				

附件 4:

地震灾情速报

第 xx 期

速报单位: xx

速报人: xx

速报时间: xx 年 xx 月 xx 日 xx 时 xx 分

灾情发生地点: xx 县(区) xx 乡镇(街道) xx 社区/村

1.伤亡情况: 该医院共有医护人员 xx 人, 在地震中死亡 xx 人、受伤 xx 人、重伤 xx 人、失踪 xx 人; 剩余救援力量, 医生 xx 人、护士 xx 人。

2.医院共有就诊人员 xx 人, 在地震中死亡 xx 人、受伤 xx 人、重伤 xx 人、失踪 xx 人。目前已救出 xx 人, 需要临时安置 xx 人, 需要急救转移 xx 人。需要支援/不需要支援。

2.受困人数: 目前大约有 xx 人受困(压埋), 急需救援。
受困原因: 房屋倒塌/泥石流/洪水/其他: xxxxxxxx。

4.房屋结构类型和破坏情况: xxxxxxxx。

5.该地通信情况描述: xxxxxxxx。

该地交通设施破坏情况描述: xxxxxxxx。

该地电力设施破坏情况描述: xxxxxxxx。

该地水利设施破坏情况描述: xxxxxxxx。

6.社会影响: 医院治安情况: 有人乘乱偷、抢、盗/社会治安基本正常。医院群众情绪主要表现为: 害怕/牢骚多/恐惧/激愤/比较稳定。该地其他社会影响况: xxxxxxxx。

7.其他情况: xxxxxxxx。

注：1.了解到什么情况就上报什么情况，如实填写，不必求全。

2.此表可传真上报，也可口头上报。

3.灾情速报联络方式：

**卫健委地震灾情速报电话：XXXX-XXXXXXXX。

**应急局地震灾情速报电话：XXXX-XXXXXXXX。

附件 5:

临沂市妇幼保健院地震预案演练方案

医院地震应急演练方案应根据医院地震应急预案进行设计编写。应充分考虑医院自身性质、地理位置、周边环境、医院职工和就诊人数、医院内建（构）筑物类型和数量等实际情况。鼓励采用双盲演练方式。

演练方案应努力做到：内容完整、简洁规范、责任明确、路线科学、措施具体、便于操作。

医院地震应急演练方案的主要内容，可包括演练目标、演练情景、演练脚本、实施步骤、总结评估等。

一、演练目标：需完成的主要演练任务及其达到的效果。

二、演练时间和地点：可考虑不同时间段的情况。

三、组织机构

可参照预案设定，包括参与演练人员、演练组织结构及人员分工等，都要具体、明确。

一次演练，一般有若干项演练目标，比如躲避、疏散、灭火、急救等。每项演练目标，都要在演练方案中有相应的事件和演练活动予以实现。每项演练目标部分，根据需要，还可以设定演练主题。

四、演练情景和场所

演练情景要通过一系列的情景事件引导演练活动，直至演练完成。在方案中，要明确：地震事件发生的时间、地点、震级等要素；地震灾害严重程度；受影响范围；医院的可能受影

响程度；可能出现的次生灾害；参演人员及其位置、拟采取的避险应对措施等。

演练情景的安排，一定要具体详实，突出可操作性和安全性。规范的应急疏散用语、应急警报信号、疏散时间等。必要时配发演练脚本，演练脚本通常以剧本或表格形式将模拟事件处置过程予以展示内容主要包括：演练场景；处置行动；执行人员；指令与对白等。

五、实施步骤

根据演练情景和内容设计，对演练过程中应急响应与处置各环节的实施步骤进行设定和描述。主要包括：

（一）医院进行地震应急演练的基本要求；

（二）准备工作，包括演练前的动员和培训，人员和设备的保障措施；

（三）演练流程，包括启动命令、躲避要求、疏散路线、躲避、疏散、灭火、急救、善后处置等演练。

六、根据演练情况进行总结和评估，及时对应急预案进行修订完善。