

文件名称	环境影响应急处理预案		文件编号		
制定单位	工务科	版本	第一版	页数/总页数	

东莞台心医院

环境影响应急处理预案

版次	修 订 摘 要	修订日期	备 注

发行编号：		制定日期：2014年7月1日	
修订日期： 年 月 日		分发日期： 年 月 日	
管制分类： ☐ 不管制 ☒ 院内管制 ☐ 科室管制			
核 准		审 查	
制 定			

文件名称	环境影响应急处理预案		文件编号		
制定单位	工务科	版本	第一版	页数/总页数	

目 录

壹. 目的.....1

贰. 范围.....1

叁. 权责单位.....1

肆. 应急预案.....2

伍. 参考资料.....4

陆. 表单文件.....4

柒. 附件.....4

文件名称	环境影响应急处理预案		文件编号		
制定单位	工务科	版本	第一版	页数/总页数	

为有效防范突发环境事件的发生，及时、合理处置可能发生的各类重大、特大环境污染事故，保障人民群众身心健康及正常生产、生活活动，依据《中华人民共和国环境保护法》、《广东省突发环境事件应急预案》和《广东省环保局突发环境事件应急预案》的规定，制定本预案。

壹、目的

事故应急处理预案是指为减少事故后果而预先制定的抢险救灾方案，是进行事故救援活动的行动指南，制定事故应急预案的目的是以下两点：

- (1)使任何可能引起的紧急情况不扩大，并尽可能地排除它们；
- (2)减少事故造成的人员伤亡和财产以及对环境产生的不利影响

贰、范围：

全院。

叁、权责单位：

- 1、工务科、总务、医务、院感、护理

肆、应急预案

4.1 环境风险应急预案

4.1.1 指导思想

突发环境事件控制和处置必须以“三个代表”重要思想为指导，贯彻“预防为主”、“以人为本”的原则，以规范和强化环境管理机构应对突发环境事件应急处置工作为目标，以预防突发环境事件为重点，逐步完善运营单位处置突发环境事件的预警、处置及善后工作机制，建立防范有力、指挥有序、快速高效和统一协调的突发环境事件应急处置体系。

4.1.2 基本原则

- (1)贯彻“预防为主”的方针，建立和加强突发环境事件的预警机制，切实做到及时发现、及时报告、快速反应、及时控制；
- (2)按照“先控制后处理”的原则，迅速查明事件原因，果断提出处置措施，防止污染扩大，尽量减小污染范围；
- (3)以事实为依据，重视证据、重视技术手段，防止主观臆断；
- (4)制定安全防护措施，确保处置人员及周围群众的人身安全；
- (5)明确自身职责，妥善协调参与处置突发事件有关部门或人员的关系；
- (6)建立以环境监察机构为主，部门联动，快速反应的工作机制。

4.1.3 环境事故因素识别

根据该建设项目的规模和特点，在项目运营过程中可能造成环境事故的因素主要有

文件名称	环境影响应急处理预案		文件编号		
制定单位	工务科	版本	第一版	页数/总页数	

以下点：

(1)在日常医疗过程中，由于医院方与众多病患及家属的高频接触，存在产生致病微生物蔓延的环境风险潜在可能性。

(2)项目医疗废水具有传染性、空间污染、急性传染和潜伏性传染等特征，其在处理过程中由于操作不当或处理设施失灵造成事故排放的潜在的环境风险。

(3)医疗垃圾在收集、贮存、运送过程中发生渗漏、泄漏的环境风险。

4.1.4 组织机构及职责任务

(1) 组织机构

组织机构主要为医院成立的环境安全管理机构，由医院环保第一责任人、环保直接负责人、环保主管部门负责人和其它的专职环境管理人员组成。

(2) 主要职责

①宣传学习国家突发环境事件应急工作的方针、政策，贯彻落实上级领导对环境污染事故应急的指示精神；

②掌握有关突发环境事件应急情报信息和事态变化情况，及时将事故上报有关部门；

③负责有关突发环境事件应急工作措施落实情况、工作进展情况，信息联络、传达、报送、新闻发布等工作；

④配合上级指挥部门进行现场处置、调查、取证工作；

⑤协调有关部门，指导污染区域的警戒工作；

⑥根据现场调查、取证结果并参考专家意见，确定事件处置的技术措施；

⑦负责对外组织协调、分析事件原因、向应急领导组报告现场处置情况；

⑧完成当地政府有关应急领导组交办的其它工作。

⑨配合专家组对突发环境事件的危害范围、发展趋势做出科学评估，为上级应急领导组的决策和指挥提供科学依据；

⑩配合专家组参与污染程度、危害范围、事件等级的判定，对污染区域的警报设立与解除等重大防护措施的决策提供技术依据。

(3) 主要任务

①划定隔离区域，制定处置措施，控制事件现场；

②进行现场调查，认定突发环境事件等级，按规定向有关部门和当地各级政府报告；

③查明事件原因，判明污染区域，提出处置措施，防止污染扩大；

④负责污染警报的设立和解除；

⑤负责对污染事故进行调查取证，立案查处，接受上级管理部门的监督管理；

⑥负责完成有关部门提出的环境恢复、生态修复建议措施；

⑦参与指挥急救、疏散、恢复正常秩序、安定群众情绪等方面的工作。

4.1.5 处置程序

(1) 迅速报告

发生突发环境事件后，必须在第一时间向当地环保部门应急报告。同时，配合有关管理部门，立即启动应急指挥系统，检查所需仪器装备，了解事发地地形地貌、气象条件、地表及地下水文条件、重要保护目标及其分布等情况。

(2) 快速出警

接到指令后，配合应急现场指挥组率各应急小组携带环境应急专用设备，在最短的

文件名称	环境影响应急处理预案		文件编号		
制定单位	工务科	版本	第一版	页数/总页数	

时间内赶赴事发现场。

(3) 现场控制

应急处置小组到达现场后，应迅速控制现场、划定紧急隔离区域、设置警告标志、制定处置措施，切断污染源，防止污染物扩散。

应急监测小组到达现场后，应迅速布点监测，在第一时间确定污染物种类，出具监测数据。

(4) 现场调查

应急处置小组应迅速展开现场调查、取证工作，查明事件原因、影响程度等；并负责与当地公安、消防等单位协调，共同进行现场勘验工作。

(4) 现场报告

各应急小组将现场调查情况、应急监测数据和现场处置情况，及时报告应急现场指挥组。

应急现场指挥组按 6 小时速报、24 小时确报的要求，负责向应急领导小组报告突发事件现场处置动态情况。

应急领导小组根据事件影响范围、程度，决定是否增调有关专家、人员、设备、物资前往现场增援。

(6) 污染处置

各应急小组根据现场调查和查阅有关资料并参考专家意见，向应急现场指挥组提出污染处置方案。

对造成水污染事故的，应急监测小组需测量流速，估算污染物转移、扩散速率。

迅速联合当地环境监察人员对事故周围环境（居民住宅区、农田、地形）和人员反应作初步调查。

(7) 污染警戒区域划定和信息发布

应急处置小组根据污染监测数据和现场调查，向应急现场指挥组提出污染警戒区域（划定禁止取水区域或居住区域）的建议。应急现场指挥组向应急领导小组报告后发布警报决定。

应急现场指挥组要组织各应急小组召开事故处理分析会，将分析结果及时报告应急领导小组。按照国家保密局、国家环保总局《环境保护工作国家秘密范围》和国家环保总局《环境污染与破坏事故新闻发布管理办法》的规定，有关突发环境事件信息，由省环保局应急领导小组负责新闻发布，其它相关部门单位及个人未经批准，不得擅自泄露事件信息。

(8) 污染跟踪

应急小组要对污染状况进行跟踪调查，根据监测数据和其它有关数据编制分析图表，预测污染迁移强度、速度和影响范围，及时调整对策。每 24 小时向应急现场指挥组报告一次污染事故处理动态和下一步对策（续报），直至突发事件消失。

(9) 污染警报解除

污染警报解除由应急现场指挥组根据监测数据报应急领导小组同意后发布。

(11) 调查取证

全程详细记录污染事故过程、污染范围、周围环境状况、污染物排放情况、污染途径、危害程度等内容，调查、分析事故原因。尽可能采用原始的第一手材料，科学分析确定事故责任人，依法对涉案人员作调查询问笔录，立案查处。

文件名称	环境影响应急处理预案		文件编号		
制定单位	工务科	版本	第一版	页数/总页数	

(12) 结案归档

污染事故处理完毕后，及时归纳、整理，形成总结报告，按照一事一卷要求存档备案，并上报有关部门。

4.1.6 应急处置工作保障

(1) 应急能力建设要求

服从上级应急现场指挥组统一指挥，切实加强应急能力建设，完善应对突发环境事件的各项内部制度，加强培训和演练。

(2) 通信保障

配合有关管理部门建立和完善环境安全应急指挥系统、环境应急处置全省联动系统和环境安全科学预警系统，确保本预案启动时，省环保局应急领导组指挥中心和各市环保局应急领导小组之间的通信畅通。

(3) 培训与演练

加强环保系统专业技术人员日常培训和重要目标工作人员的培训管理，培养一批训练有素具备突发环境事件处置能力的专门人才。要结合当地实际，组织不同类型的实战演练，以积累处置突发环境事件的应急处置经验，增强实战能力。

4.2 重大疫情风险防范措施

4.2.1 重大疫情应急计划

东莞台心医院重大疫情紧急应变计划组织架构及作业流程如下图 8.8-1、8.8-2 所示：

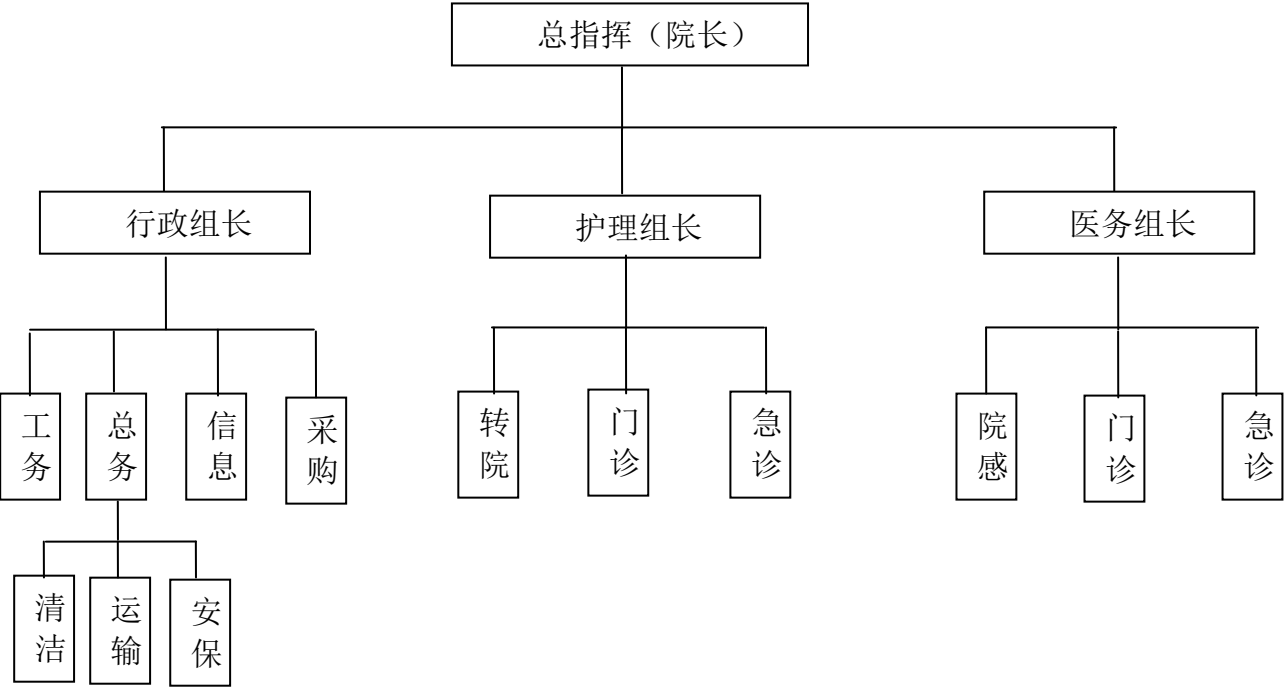


图 4.2-1 紧急应变计划组织架构

文件名称	环境影响应急处理预案		文件编号		
制定单位	工务科	版本	第一版	页数/总页数	

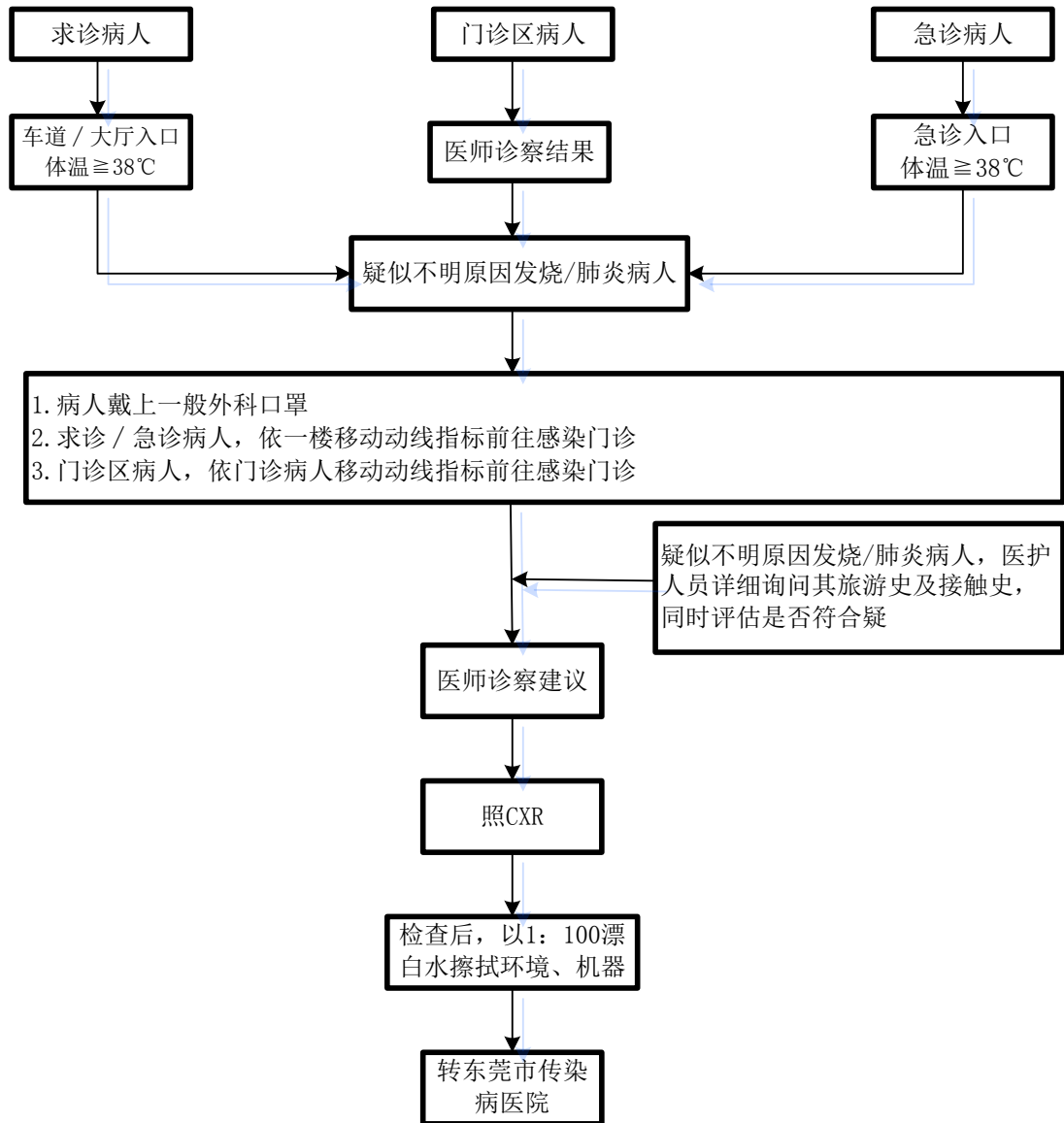


图 8.8-2 重大疫情作业流程图

1.1.1 感染防护措施

防护措施:

(1) 标准防护措施: 所有在医疗单位中的工作者及访客, 都必需遵守“标准防护措施”包括:

洗手。

接触病人的血液、体液及分泌物时, 使用个人防护装备。

文件名称	环境影响应急处理预案		文件编号		
制定单位	工务科	版本	第一版	页数/总页数	

适当处理用于病患的仪器设备及被单。

避免尖锐物品意外扎伤。

注意环境清消及适当处理废弃物。

(2) 空气传染防护措施：适用于病原体藉空气传播侵犯人体呼吸道的传染病，如麻疹、水痘、开放性肺结核、天花等。防护措施包括：洗手、手套（接触或易有血液、体液染污时）、口罩（N95 以上）及隔离衣（易被染污时）；。

(3) 飞沫传染防护措施：适用于病原体藉飞沫传播侵犯人体呼吸道的传染病，如：白喉、流行性脑脊髓膜炎、腮腺炎、猩红热、百日咳、退伍军人症、德国麻疹及水痘等，防护措施包括：洗手、手套（接触或易有血液、体液染污时）、口罩及隔离衣（易喷溅时）；。

(4) 接触传染防护措施：为预防具高感染性或流行病学上重要意义之疾病传播所采用之隔离方式，如：疥疮、单纯疱疹、淋病、结膜炎、抗药性金黄色葡萄球菌感染等，防护措施包括：洗手、手套、隔离衣等。

1.1.1.1 感染管制重点

(1) 将病人安置于单人房隔离，相同感染病原之病人原则上可于特定区域收治。

(2) 病人需移动时，通知总务组协助联系相关单位配合运作，如：环境清消、人员疏散及动线管制等。

(3) 与病人或病人所处环境接触者，应使用适当防护装备。

(4) 严格限制工作人员之个人卫生，例如：当工作人员处于收治病人之病室中，切忌触摸脸部或口罩、眼睛、头发等。

(5) 脱除个人防护装备并离开病室后，应确实洗手；在接触不同病人前后亦应确实洗手。

(6) 除非有特殊原因，尽可能减少搬运病人；若须运送病人，应为病人配戴或穿着必要防护装备，参与转送之工作人员均应着个人防护装备。

(7) 每日确实执行环境清洁工作。

(8) 视疫情种类给予工作同仁必要之预防注射或预防性用药。

(9) 病人往生时，遗体处理时防护装备亦同；遗体需以双层尸袋封装，并以漂白水进行消毒作业。

1.1.1.2 检体收集及运送

(1) 依照传染病种类进行检体采集作业，并通报卫生主管机关进行疫情调查及检体检验等事宜。

(2) 采集呼吸道检体时，依侵入性医疗作业“鼻咽及咽喉拭子采检”规范执行，并着适当防护装备。

1.1.1.3 病人安置与转送之防护与动线

(1) 病人移动时之防护

呼吸道隔离病患—N95 口罩及洗手。

非呼吸道隔离病人—洗手；寄生虫传染者需着隔离衣。

特殊疫情状况时，依卫生机关指示；或依转诊医疗院所需求配合之。

(2) 病人移动之动线

转院动线—由感染门诊或感染病室经管制路线/电梯上救护车离院。

当管制电梯使用时，则于感染病区病床用电梯出口处拉起隔离线并立告示牌，当疫

文件名称	环境影响应急处理预案		文件编号		
制定单位	工务科	版本	第一版	页数/总页数	

情流行时，感染病区病床用电梯将不开放。

当感染病区病床用电梯不开放时，上、下班时段，工作人员则固定使用医疗专用电梯。

(3) 遗体移动之动线一视卫生机关指示处理，就地移出院外，或经管制电梯移往太平间。

1.1.1.4 清洁与消毒

(1) 环境清洁

每天以 0.05% 含氯漂白水 (5% 稀释 100 倍) 清洁环境 (感染单位排在最后一间清扫)，清洁用具应为专属使用，不可与其它病区或单位混用。

所有垃圾均当作感染性废弃物，并应双层包装密封。

病人转出后，空调至少应继续运转两小时，该床位及周围环境应彻底清洁、消毒后，紫外线灯消毒 8 小时，才可再入住新病人。

无法擦拭之环境，改以喷洒方式取代。

(2) 用物清洁

听诊器、血压计、体温计等应单独一套使用，病人出院后，以酒精消毒后才能再使用 (体温计采抛弃式)。

隔离衣、被单、布单等被服应在病室内以洗衣房提供之防水布袋包裹，再以感染性垃圾袋密封，专人送供应室高压灭菌后，再依一般衣物处理。

各种医疗器材尽量使用抛弃式，包括呼吸管路。

使用密闭式抽痰系统、抛弃式废弃物收集袋。

Portable X 光机和其它机器使用完毕，应立即以 0.05% 含氯漂白水擦拭。

1.1.1.5 废弃物处理

(1) 感染性废弃物贮存室、一般废弃物贮存区与资源回收区每日消毒 1 次。

(2) 专责清洁人员处理，处理后需全身清消，其人员防护装备按标准防护措施穿戴。

(3) 感染性废弃物贮存室随时上锁，避免误闯。

(4) 非隔离室废弃物置于冷藏柜内；隔离室废弃物置于密闭容器中并加盖密封。

文件名称	环境影响应急处理预案		文件编号		
制定单位	工务科	版本	第一版	页数/总页数	

伍. 参考文件（无）

陆. 表单文件（无）

柒. 附件（无）