

# 2023年养老院老人身故时应急预案 养老院老人噎食应急预案(优秀8篇)

通过精心设计的开场白，我们能够将读者或听众的注意力聚焦在我们想要表达的内容上。我们如何从繁杂的信息中提炼出精华，使得我们的总结更加精炼而有力呢？请大家看看以下小编为大家整理的一些优秀总结范文，相信会对大家有所启发。

## 养老院老人身故时应急预案篇一

1、1编制目的：为科学、规范、有序地开展新冠肺炎疫情的预防控制工作，早期发现疫情，及时采取积极有效控制措施。预防控制疫情传播、蔓延扩散，保护老人和职工健康和维持服务秩序。

1、2编制依据：本预案以《中华人民共和国传染病防治法》、《突发公共卫生事件应急条例》、《国家公共卫生事件应急预案》、《养老院等社会福利机构防控指引》、《养老机构新冠肺炎疫情常态化防控指南》（第二版）、《零星散发区域养老机构新冠肺炎疫情防控指南》（第二版）、《新冠肺炎疫情高风险地区及被感染养老机构防控指南》（第三版）等为依据编制。

1、3适用范围：本预案适用于养老机构服务区域内出现确诊病例、无症状感染者、密接、次密接等情况的应急处理工作。

1、4工作原则：统一领导、分级负责、预防为主、防治结合、群防群控、快速反应、有效处置。

养老机构应成立新冠肺炎疫情防控领导小组。

养老机构内发生下列情况之一者，即为突发公共卫生事件：

2、1地方政府已经启动突发公共卫生事件应急预案，立即启动本预案；

2、2新冠肺炎疫情：

2、2、2转诊后确诊新型冠状病毒感染者或者疑似病例；

2、3其它相关突发事件：养老机构封闭后，入住老人或工作人员与当地阳性病例、确诊病例或无症状感染者密接或次密接情况；任何不服从机构封闭管理制度的外来人员强行进入；在院老年人或在职员工群聚式恐慌情绪；集体食品安全事件。

本预案启动后，养老机构按照疫情防控一级响应机制，严格执行各项防控措施。建立24小时应急值守制度，确保通讯畅通，出现突发事件，边处理，边上报，留存处理记录，一同报上级主管部门。不得迟报、瞒报、漏报；老年人被确诊为疑似病例或感染病例的，应送定点医疗机构就诊，立即根据疫情监测要求报告相关部门，由专业机构开展全面消毒。在当地政府或卫生部门指导下对全体老年人及工作人员开展核酸检测排查和14天隔离观察。对密切接触者按规定隔离观察；老年人治愈后需返院的，应经14天隔离观察并核酸检测正常后才能重新进入养老机构；老年人被确定为密接或次密接的，应立即对其进行封闭隔离，并及时上报当地政府或卫生部门，做好后续工作；工作人员若出现新型冠状病毒感染的可疑症状，应立即停止工作并到医疗机构就诊排查，确诊不属于疑似病例的，应经14天隔离观察并核酸检测正常后才能重新进入养老机构。属于疑似病例或感染确诊病例的，应送定点医疗机构就诊，立即根据疫情监测要求报告相关部门，在当地政府或卫生部门指导下对密切接触者（接触的其他老年人及工作人员等）开展排查，实施集中医学观察，协助开展全面消杀。治愈后需返岗的，应经14天隔离观察并核酸检测正常后才能重新进入养老机构。工作人员中出现密接或次密接的，也应立即对其进行封闭隔离，及时上报当地政府或卫生部门，并做好后续工作。

### 3、1员工管理

3、1、1组织开展员工进行新型冠状病毒肺炎疫情防控知识培训。

3、1、2要求做好自身防护，每日监测员工体温和相关症状，每日通报监测报表，出现异常情况，及时上报情况，员工及时前往定点医院就诊或按医嘱自行隔离。

3、1、3工作人员应在养老机构内居住或安排在集中独立场所居住，且尽量安排分散居住在不同房间，出现疑似症状者立即送指定机构就诊。安排在集中独立场所居住的，上下班应保障专门用车，不能乘坐公共交通。对于养老机构内从事物业、保洁、陪护、餐饮、运营维护等工作的第三方外包服务人员，落实与养老机构其他工作人员同样的封闭管理措施，同要求同封闭同管理。

3、1、4工作人员暂不实行轮班换岗。如机构封闭管理已满三周时间且本地区新增本土病例连续5天每天少于5例的，养老机构根据实际需求可按规范实行工作人员轮班。轮班进入养老机构的人员必须持有健康绿码、必须提供近15日内未在中高风险地区逗留的行程轨迹、必须提供48小时内核酸检测阴性证明、必须在养老机构隔离区域健康观察3天且3天内再次核酸检测阴性，方可上岗。养老机构不具备隔离条件的，可到当地政府联防联控指定集中隔离点观察3天，之后养老机构保障专用车辆接入院内。

3、1、5养老机构出现突发疫情后准备不足、应对乏力等情况，应立即向当地政府和民政部门报告，由当地政府和民政部门协调组建的养老机构疫情防控应急预备队伍帮助维护正常运营管理。

3、1、6不信谣、不传谣、相信政府、相信科学。

### 3、2入住老年人管理

3、2、1每日居室巡查，早晚测量入住老年人和工作人员体温（接触式体温计要做到个人专用。非接触式体温枪应当按照使用要求定期消毒），并做好健康记录，对出现发热等疑似症状人员立即送指定医疗机构诊断或请指定医疗机构上门诊断。对密切接触者实行隔离观察。对患有慢性病的老年人，做好血压、血糖等指标监测，规律用药，做好慢性病防控。

3、2、2谢绝家属来访并做好相关解释工作，协助老年人进行网上视频探视。

3、2、3送餐、快递、送药等外来人员，不得进入机构内部，与门房交接并由护理员领取。

3、2、4停止组织一切集体活动，并要求在院老年人之间不搞串访。

3、2、5在院老年人原则不许接回家，监护人强烈要求接回家者，原则上等政府权威部门发布解除疫情后方可回院，回院后应继续做好监测工作。

### 3、3消毒隔离

3、3、1办公区域、服务场所（包括不限于）的地面、桌椅、物体表面、门把手、水龙头、各种开关按钮、扶手等每日擦拭消毒2—3次；厨房、洗衣房、垃圾处理场所（存放点）及后勤保障设施设备和物品每天擦拭消毒不少于2次。每周晾晒老年人被褥衣服；做好失能、半失能老年人排泄物和呕吐物的消毒清洗工作；老年人打喷嚏、咳嗽、吐痰后，应第一时间对相关区域喷消毒剂杀菌。

3、3、2如有发热病人送医，立刻做好房间消毒隔离工作。

3、3、3做好餐具、用具的消毒工作，严格操作规程，防止病从口入。

3、3、4养老机构要设置医疗隔离观察（室）区、预备用于养老机构工作人员和服务对象的医疗隔离观察（室）区，隔离（室）区应设置在相对独立、通风良好、有独立厕所的单人房间，并处于养老机构下风向；医疗隔离观察（室）区的防疫物资按二级、三级防护配置。

3、4技术培训：对养老机构管理服务人员和入住老年人开展防范知识和技能培训，提高管理服务人员疫情应急处置能力，增强老年人健康防范意识。

3、5资料整理归档

3、5、1报告记录；

3、5、2应急处理机构组织形式及成员名单；

3、5、3工作方案；

3、5、4调查及检验、诊断记录和结果材料；

4、1事件的确认：新型冠状病毒肺炎疫情的医学观察病例、感染病例和疑似病例的诊断按照当地疫情防控领导小组规定程序依法依规确认。

4、2事件的终止：按照当地疫情防控领导小组规定程序，解除疫情应急状态，转入常规防治。

4、3事件的改进：在处理疫情过程中，及时对控制措施的落实情况、效果及疫情动态进行分析与评估，以改进工作。

5、1技术保障：依托当地定点收治医疗机构，养老机构内设医疗机构或者协议医疗机构成立新型冠状病毒肺炎疫情防控

指导小组，负责对防控培训、技术规范、技术标准和工作方案进行技术指导，组织养老护理员开展消杀灭和健康教育宣传工作。

## 5、2后勤保障

5、2、1物资设备供应：建立处理新型冠状病毒肺炎疫情的医药器械、消杀用品应急物资储备。应急储备物资应妥善保管，指定专人负责，并及时补充更新。应急储备物资应包括：预防性药物、消杀药械、检测试剂、防护用品等物资的储备和供应。

5、2、2通讯信息保障：落实新型冠状病毒肺炎疫情突发疫情报告要求，实行零报告制度。

## 养老院老人身故时应急预案篇二

为保障我镇敬老院在院人员的生命和财产安全，有效处理敬老院各种突发安全事故，提高对敬老院突发安全事故的应对能力，使事故损失降低到最低限度，现根据我镇实际，特制定本预案。

认真贯彻落实党的十七大和国务院《农村五保供养条例》精神，大力弘扬“以人为本、为民解困、为民服务”的民政宗旨，始终坚持“老人生命安全高于一切”的原则，牢固树立“安全无小事，责任重泰山”思想，预防为主，积极处置，求真务实，明确责任。尽一切努力杜绝或减少敬老院安全隐患、消防、治安等突发事件的发生。

组长：何沛东（党委副书记、镇长）

副组长：詹会勇（副镇长）

成员：胡裕（武装部副部长、主持党政办工作）

肖梦（财政所所长）

高学敏（合医办负责人）

杨登榜（安监站负责人）

许彪（卫生院院长）

王一衡（社事办工作人员）

领导小组下设办公室在镇社事办，由詹会勇同志任办公室主任，负责协调处理日常事务，应急联系电话[XXXXXXXXXX]

1、坚持以人为本，五保老人生命安全高于一切、稳定压倒一切的原则。

2、坚持“先控制、后处理、减少损失”的原则。

1、通过对敬老院工作人员和五保老人安全、自救和自护知识培训和演练，牢固树立安全责任意识，切实提高工作人员和五保老人的安全自我防护能力，确保工作人员和五保老人健康、快乐地生活。

2、完善风险防范制度及重大安全事故信息监测报告网络，做到及时发现、及时报告、及时处理，确保敬老院各项工作的顺利开展。

1、安全事故实行敬老院院长负责制。

2、镇敬老院突发事件应急领导小组为敬老院安全事故应急处理的主体。

3、镇敬老院突发事件应急领导小组负责组织协调人员进行及时处理。调集所需物资及交通工具等，同时向县领导组汇报，

必要时请求上级给予支援。

4、敬老院发生突发安全事故后，院长必须在第一时间内向镇领导报告，并根据需要向公安、卫生、消防等相关部门报案请求援助。敬老院本着“先控制、后处理、减少损失”的原则，果断处理，积极抢救，指挥现场在院老人及工作人员离开危险地区，迅速转移贵重物品，维护现场秩序，做好事故现场保护工作，并做好善后处理工作。

5、镇敬老院突发事件应急领导小组接到突发安全事故报告后，在第一时间向上级民政部门报告，并在最短时间内到达事故现场，组织抢救和善后处置工作。

6、对敬老院工作人员缓报、瞒报、延误有效抢救时间的将予以纪律处分，造成严重后果的要追究其刑事责任。

### (一)火灾安全事故应急预案

1、敬老院要定期检查消防设施、火险隐患情况，加强敬老院工作人员和五保老人的教育培训工作，做到防患于未然，警钟长鸣。

2、工作人员和五保老人发现火警苗头时，应立即呼救，同时向院长报告，院长和工作人员应组织指挥现场救灾，并及时报告镇敬老院突发事件应急领导小组。

3、若发现重大火警时，应立即呼救、并立即拨打或托人拨打119报警电话。

4、迅速疏散在院老人及工作人员，撤离到安全区域。

5、积极配合消防人员灭火，在进行灭火的同时，应采取有效的隔离措施。

6、镇敬老院突发事件应急领导小组接到突发安全事故报告后，在第一时间向上级民政部门报告，并在最短时间内到达事故现场，组织抢救和善后处置工作。

## (二) 食物中毒安全事故应急预案

1、应加强食品从业人员的学习培训，必须做到从业人员持证上岗。

2、严格把关食品原料的进货渠道，做到卫生、安全、可靠。从业人员必须定期进行自查整改。

3、发现在院老人及工作人员有类似食物中毒症状时，迅速送医院诊治。并及时向镇敬老院突发事件应急领导小组报告。

4、有关人员须做好所食用食物取样工作，以备卫生防疫部门检验。

5、镇敬老院突发事件应急领导小组接到突发安全事故报告后，在第一时间向上级民政部门报告，并在最短时间内到达事故现场，组织抢救和善后处置工作。

## (三) 外来暴力侵害安全事故应急预案

1、敬老院如有未经允许强行闯入者，应及时联系公安人员将闯入者驱逐出住所。

2、发现不良分子袭击、行凶等暴力侵害时，院长应及时报告镇敬老院突发事件应急领导小组，并拨打110报警和120请求援助。

3、对受伤者应及时送往医院救治。

4、镇敬老院安全事故应急领导小组接到突发安全事故报告后，在第一时间向上级民政部门报告，并在最短时间内到达事故

现场，组织抢救和善后处置工作。

（四）触电事故应急预案如发生触电事故，应立即采取如下措施：

- 1、立即切断电源；
- 2、救出触电者，并立即实施抢救，同时拨打“120”；
- 3、工作人员和五保老人应迅速向院长报告，院长应及时向镇敬老院突发事件应急领导小组报告。
- 4、如引起火灾，先切断电源再进行灭火。

#### （五）疫情防控应急预案

发现或接到有疫情事件发生的警报或其他异常情况时，立即向安全工作领导小组组长如实报告，领导小组组长根据疫情严重情况，向上级有关部门报告和卫生防疫相关部门报警，并说明事态的严重性以及详细情况以便有关部门组织救援，应急处置过程中，要及时续报有关情况。

#### （六）其它伤害事故应急预案

- 1、如发生敬老院工作人员及五保老人身体受到意外伤害时，应及时送伤害者到医院诊治。
- 2、工作人员和五保老人应迅速向院长报告，院长应及时向镇敬老院突发事件应急领导小组报告。
- 3、院长和工作人员应迅速调查事故发生的原因，并做好有关材料。
- 4、通知受伤害者的.亲属。

## 5、妥善处理事故。

1、值班工作人员在晚上休息前必须核查人数，若出现不符合，可联系亲属说明情况，同时报告院长。院长向镇分管领导报告。

2、工作人员要做好安全工作的巡查，发现问题及时向院长汇报，同时积极采取各种应急处理办法，不得擅离职守，院长向镇分管领导报告。

3、落实进出院管理制度，制定出入登记，外出请销假制度。

XX□

## 养老院老人身故时应急预案篇三

预防食物中毒的关键是食品本身无毒无害，储存方法得当，加工方法正确，处理过程无污染。

### 1、把好采购关：

(1)不采购腐败变质的食品，不采购未经兽医卫生检验或检验不合格的肉类及其制品。

(2)不采购来源不明、食品标签不清、超过保质期等不符合食品卫生标准和要求的食品。

(3)落实食品原料采购索证和进货验收制度，建立台账。

### 2、把好贮存关：

(1)注意食品的贮藏卫生，防止尘土、昆虫、鼠类等动物及其他不洁物污染食品。

(2) 食品贮存场所严禁存放有毒、有害物品及个人生活物品。

(3) 建立严格的食堂安全保卫措施。严禁非食堂工作人员随意进入食堂的食品加工操作间及食品原料存放间。

(4) 储存食品要在5℃以下，生、熟食品分开储存。

### 3、把好加工关：

(1) 蔬菜加工前要用食品清洗剂(洗洁精)浸泡30分钟后，再用清水反复冲洗；

(2) 加工食品必须做到烧熟、煮透，需要熟制加工的大块食品，其中心温度不低于70℃。

(3) 加工食品的工具、容器等要做到生熟分开。

(4) 剩余食品必须冷藏，冷藏时间不得超过24小时，在确认没有变质的情况下，必须经高温彻底加热后，方可食用。

(5) 将豆浆彻底煮开后方可饮用。

### 4、做好食堂和饮水设施的卫生管理：

(1) 食堂必须有有效的卫生许可证。

(2) 食堂要建立卫生管理制度，设有专(兼)职食品卫生管理人员。(3) 每餐要的食品成品留样。留样应按品种分别盛放于密闭容器内。

### 5、做好食堂从业人员的管理：

(1) 养老院每年必须组织食堂从业人员进行健康检查。

(2) 食堂管理人员要对食堂从业人员进行晨检，发现咳嗽、腹

泻、发热、呕吐等病症时，应立即脱离工作，待查明病因、方可重新上岗。

(3) 食堂管理人员对食堂人员日常的卫生操作要进行指导和监督，

养老院应当建立预防食物中毒事故应急预案。当在养老院食堂就餐的人员中有2例或2例以上在进食相同食物后短时间内发生呕吐、腹痛、腹泻等症状，而未进食的人员没有发病症状时，应高度怀疑是否为食物中毒，并采取以下措施：

(1) 启动应急预案。

(2) 联系卫生部门(医院)组织救治。

(3) 追回已发出的可疑中毒食品或物品，或停止食用可疑中毒食品。

(5) 向中毒或患病人员家属通报情况。

(6) 配合卫生防疫部门保护事发现场，对中毒食品、物品等取样留验，对相关人员进行隔离。

(7) 养老院不能解决的问题请求上级主管部门和当地卫生行政部门支持和帮助。

(8) 养老院在适当范围内通报食物中毒事件的基本情况以及采取的措施，稳定老人情绪。

(9) 养老院要向主管部门、当地疾病预防控制中心进行报告：

报告：事件发生2小时内向上述部门报告事件发生时间、地点、中毒人数、发生中毒的可能原因等。

## 养老院老人身故时应急预案篇四

为提高养老机构预防和控制新冠肺炎的能力和水平，切实保障老人及全体员工的健康与生命安全，维护敬老院正常的工作、生活秩序，根据《中华人民共和国传染病防治法》、《突发公共卫生事件应急条例》、《养老机构新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控指南（第二版）》等法律法规和文件要求，特制定本预案。

普及新冠肺炎防控知识，提高职工和老人的自我防护意识和能力；完善疫情信息监测报告网络，做到早发现、早报告、早隔离、早治疗；建立快速反应机制，及时采取有效的防控措施，预防和控制新冠肺炎在养老机构的发生和蔓延，最终实现“零感染”、“零疑似”的目标。

成立防控领导小组，强化责任落实。

组长：

副组长：

成员：

防控领导小组统筹领导疫情防控工作，按照相关文件要求，安排落实有关疫情防控工作部署，及时研究解决疫情防控工作中的重大问题。小组成员负责开展疫情防控工作，及时汇总疫情防控工作情况，适时向领导小组报告。

（一）制定和完善疫情防控工作方案制度：养老机构疫情防控应急预案，疫情报告制度，老人晨午检制度，病因追踪等台账登记制度，老人健康管理制度，免疫接种证查验制度，环境卫生检查通报制度，防疫消毒制度，疫情防护健康教育等制度。

（二）认真做好疫情期间老人健康情况统计、疫情监控和日常检查，重点监测有外出的老人，指定专人搞好处于隔离进行医学观察老人的服务工作。

（三）储备好疫情防控所需消毒物品、体温测量仪或体温计、医用防护服装、洗涤用品、口罩等物资，做好全院清洁卫生、全面消毒等工作。

（四）开展全院隐患排查，实现供水、供电、消防安全的全覆盖、无遗漏、无盲区。

（五）密切关注老年人及工作人员、尤其是被隔离人员的心理状况，及时给予专业心理疏导。

（一）工作人员若出现新型冠状病毒感染的可疑症状，应立即停止工作并到定点医疗机构（县医院疾控中心，联系电话□xxxxx□）就诊排查，确诊不属于疑似病例的，可正常复岗，但要加强防护和医学观察；属于疑似病例或感染确诊病例的，立即根据疫情监测要求报告主管部门，在当地卫生健康或疾控机构、民政部门指导下对密切接触者（接触的其他老年人及工作人员等）开展排查，实施集中医学观察，协助开展全面消杀、规范处置个人物品等其他处置工作。治愈后需返岗的，应隔离观察14天无异常后返岗。

（二）老年人出现新冠肺炎可疑症状（包括发热、咳嗽、咽痛、胸闷、呼吸困难、轻度纳差、乏力、精神稍差、恶心呕吐、腹泻、头痛、心慌、结膜炎、轻度四肢或腰背部肌肉酸痛等），由家属或养老机构工作人员，在有效防护情况下陪同送医，确诊不属于疑似病例的，老年人和陪同工作人员正常返回生活区和复岗，但要加强防护和医学观察。

（三）老年人被确诊为疑似病例或感染病例的，应送定点医疗机构（县医院疾控中心，联系电话：085125821730）就诊，立即根据疫情监测要求报告主管部门，在当地卫生健康或疾

控机构、民政部门指导下对密切接触者（接触的其他老年人及工作人员等）开展排查，实施14天隔离观察，协助开展全面消杀、规范处置个人物品等其他处置工作。治愈后需返回养老机构的，应隔离观察14天无异常后入住；参与陪同护送的工作人员也应实施14天隔离观察。

### （一）严格落实全院封闭管理

1. 疫情防控期间养老院实施封闭式管理，不接待外来人员走访慰问，老人不能离院外出，不再接收新入住老人。有特殊情况者，按相关文件要求执行。
2. 封闭管理期间严禁走访、慰问、探视等，家属送给老人的日常用品或订购物品需登记、消毒后转交给老人。

### （二）严格执行每日双检制度

1. 建立老人和护理人员的健康档案，每日开展两次体温检测和健康登记，对护理老人进行体温测量、询问健康状况，并记录备查。
2. 老年人生病，非突发性重大疾病的，可采取上门诊视等方式保守治疗，暂不外出就医。患普通疾病急需送医的，按照国务院印发的《新型冠状病毒肺炎疫情防控期间养老机构老年人就医指南》执行。

### （三）持续做好卫生防疫工作

1. 严格落实个人防护措施，工作期间全程佩戴口罩，做到勤洗手、不随地吐痰、不乱扔垃圾。
2. 全面做好院区环境清洁，垃圾日产日清，保持干净、卫生，设立废弃口罩专门回收点，废弃口罩等防疫物品统一回收、集中处理。

3. 按照日常消毒工作标准和细则，对餐厅、卫生间、浴室、活动场所等聚集场所和容易接触的各类物品每天定期清洁、消毒，定时通风换气（每日通风3次，每次30分钟以上，通风时注意保暖），保持室内空气流通，并认真做好记录。
4. 教育引导老人避免共用个人物品，注意个人宿舍通风，落实消毒措施。

#### （四）抓好老人饮食健康管理

1. 实行“分楼层、分餐桌、”错时就餐制度，避免老人就餐聚集。
2. 食堂从业人员（食品采购、加工制作、供餐等有关人员）均应佩戴一次性帽子、口罩、手套；食堂采购人员或供货人员应避免直接手触肉禽类生鲜材料，摘除手套后及时洗手。
3. 不得使用来源不明的家禽家畜，严禁采购食用野生动物。
4. 严格执行食品留样制度，在冷藏条件下存放48小时以上，餐具用品须按照《食（饮）具消毒卫生标准》进行30分钟以上的高温消毒。严格执行食堂餐具、用具的清洗和消毒制度。

#### （五）提高全体职工防控意识

1. 切实加强防护知识教育，组织新冠肺炎相关知识培训，确保工作人员和护养老人掌握防护知识，教育引导老人养成经常洗手的好习惯。
2. 通过宣传栏、标语、广播喇叭等多种形式，宣传疾病防控、生活防疫等知识和相关法规政策，营造群防群控、科学防控的氛围。
3. 加强老人心理疏导工作，畅通沟通渠道，及时解疑释惑，

引导老人弘扬正气，坚决做到不造谣、不信谣、不传谣。

#### （六）搞好疫情防护物资保障

1. 根据防疫需要，准备好老人和护理人员所需的口罩、手套、体温测量仪或体温计、等防护物品和洗手液、消毒水、酒精等消杀用品。
2. 预备隔离房间，以供未来出现可疑症状的老人隔离治疗使用。
3. 针对季节性气候，储备好老人防寒防冻物资，尤其在开窗通风时，应注意避免因室内外温差过大而引起感冒。

文档为doc格式

## 养老院老人身故时应急预案篇五

为保障我市敬老院在院人员的生命和财产安全，有效处理敬老院各种突发安全事故，提高对敬老院突发安全事故的应对能力，使事故损失降低到最低限度，现根据我市实际，特制定本预案。

组长：余亚星

副组长：黎良典

成员：杨先正、刘波、江文、何雪、戴荣辉、刘怡桃

下设办公室，办公室设市社会救助局，联系电话□XXXXXXXXX  
应急联系电话：

本预案适用于可能发生的造成一次死亡1人以上或重伤5人以上，急性中毒5人以上或经济损失5万元以上，以及其他性质

严重、产生重大影响事故。

- 1、安全事故实行敬老院院长负责制。
- 2、乡镇领导小组为本辖区内敬老院安全事故应急处理的主体。
- 3、乡镇敬老院安全事故应急领导小组负责组织协调人员进行及时处理，调集所需物资及交通工具等，同时向当地政府及市敬老院安全事故应急领导小组办公室汇报，必要时请求上级给予支援。
- 4、敬老院发生突发安全事故后，单位负责人必须在第一时间内向市敬老院安全事故应急领导小组办公室报告，并根据需要向公安、卫生、消防等相关部门报案请求援助。敬老院本着“先控制、后处理、减少损失”的原则，果断处理，积极抢救，指挥现场在院老人及职工离开危险地区，迅速转移贵重物品，维护现场秩序，做好事故现场保护工作，并做好善后处理工作。
- 5、乡镇敬老院安全事故应急领导小组接到突发安全事故报告后，在第一时间及时向当地政府和市敬老院安全事故应急领导小组办公室报告，并在最短时间内到达事故现场，组织抢救和善后处置工作。
- 6、对缓报、瞒报、延误有效抢救时间的将予以纪律处分，造成严重后果的要追究其刑事责任。

### (一)火灾安全事故

- 1、敬老院要定期检查消防设施、火险隐患情况，加强对有关人员的教育培训工作，做到防患于未然，警钟长鸣。
- 2、发现火警苗头应立即呼救(发现者是第一责任人)，组织指挥现场救灾，并及时报告安全事故应急领导小组。

- 3、若发现重大火警时，应立即呼救，并立即拨打或托人拨打119报警电话。
- 4、迅速疏散在院老人及职工，撤离到安全区域。
- 5、积极配合消防人员灭火，在进行灭火的同时，应采取有效的隔离措施。
- 6、情形严重的，敬老院负责人应在第一时间向乡镇敬老院安全事故应急领导小组报告。
- 7、乡镇敬老院安全事故应急领导小组接到突发安全事故报告后，在第一时间向本级政府和市敬老院安全事故应急领导小组办公室报告，并在最短时间内到达事故现场，组织抢救和善后处置工作。

## (二) 食物中毒安全事故

- 1、应加强食品从业人员的`学习培训，必须做到从业人员持证上岗。
- 2、严格把关食品原料的进货渠道，做到卫生、安全、可靠。从业人员必须定期进行自查整改。
- 3、发现在院老人及职工有类似食物中毒症状时，迅速送医院诊治。
- 4、有关人员须做好所食用食物取样工作，以备卫生部门检验。
- 5、若事故严重，应迅速向乡镇敬老院安全事故应急领导小组及卫生防疫部门报告。
- 6、乡镇敬老院安全事故应急领导小组接到突发安全事故报告后，在第一时间及时向当地政府和市敬老院安全事故应急领导小组办公室报告，并在最短时间内到达事故现场，组织抢

救和善后处置工作。

### (三)煤烟中毒安全事故

- 1、烧煤取暖的敬老院要改变传统习惯，专职工作人员要等煤燃烧尽再睡觉，不要烧湿煤。
- 2、加强室内通风，尤其是气候异常，气压低、空气不畅时更要加强通风。
- 3、选派责任心强的工作人员定点进行巡查，尤其是夜间，发现险情及时处理。
- 4、发现有中毒现象应立即呼救(发现者是第一责任人)，打开门窗通风，及时拨打120请求援助。
- 5、若事故严重，应迅速向乡镇敬老院安全事故应急领导小组报告。
- 6、乡镇敬老院安全事故应急领导小组接到突发安全事故报告后，在第一时间及时向当地和市敬老院安全事故应急领导小组办公室报告，并在最短时间内到达事故现场，组织抢救和善后处置工作。

### (四)外来暴力侵害安全事故

- 1、敬老院如有未经允许强行闯入者，应及时联系公安人员将闯入者驱逐出住所。
- 2、发现不良分子袭击、行凶等暴力侵害时，应及时报警110、120请求援助。
- 3、对受伤者应及时救治。
- 4、若事故严重，应迅速向乡镇敬老院安全事故应急领导小组

报告。

5、乡镇敬老院安全事故应急领导小组接到突发安全事故报告后，在第一时间及时向本级政府和市敬老院安全事故应急领导小组办公室报告，并在最短时间内到达事故现场，组织抢救和善后处置工作。

XXXXXXXXXX

XXXXXXXXXX

## 养老院老人身故时应急预案篇六

当老人在进食过程中突然发生严重的呛咳、呼吸困难、双手乱抓、表情恐怖、面色青紫等症状，应立即想到噎食。噎食指食物堵塞咽喉部或卡在食道的第一狭窄处，甚至误入气管，引起呼吸窒息。精神老人发生噎食窒息者较多，其原因多是服用抗精神病药发生锥体外系副反应时，出现吞咽肌肉运动不协调而使食物误入气管。临床表现：

精神老人噎食一般发生突然，轻者呼吸困难、面色紫绀、双眼直瞪、双手乱抓或抽搐，重者意识丧失、全身瘫软、四肢发凉、二便失禁、呼吸停止、心率快而弱进而停止。如抢救不及时或处理不当，死亡率较高。急救流程：

立即清除口咽部食物，疏通呼吸道，就地抢救，分秒必争，迅速用筷子、牙刷、压舌板等物分开口腔，清除口内积食，清醒的老人用上述物品刺激咽部催吐，同时轻拍老人背部，协助吐出食物；不清醒的或催吐无效的，要立即用食、中二指伸向口腔深部，将食物一点一点掏出，越快越好。

1. 如老人意识清晰，但不能说话或咳嗽，也没有呼吸运动  
（海我吹过你吹过的晚风，那我们算不算相拥，我吹过你吹过的晚风，是否看到同样风景我吹过你吹过的晚风，那我们

算不算相拥，我吹过你吹过的晚风，是否看到同样风景姆里斯救助法)

- 1) 观察老人的面色，让老人知道有人在身边帮助他
- 2) 不要急于拍打老人背部
- 3) 站在窒息老人的后面，用手臂环抱老人的腰部，找到脐和剑突部位
- 4) 左手握拳，再用右手包住左拳，至于老人的脐和剑突之间，用左手拇指紧压在腹部
- 5) 迅速向上向内推压，拳头推进肋缘下，朝肩胛骨方向上推压
- 6) 持续此动作直到老人的气道通畅，否则老人会意识丧失

2. 如果老人意识丧失（海姆里斯救助法）

- 1) 让老人平躺在地板上
- 4) 横跨在老人的髋部，面对其上身
- 5) 一手紧扣，另一手放在手背上，将掌面放在老人的腹部，双手置于老人的脐和剑突之间
- 7) 移动头部，用双手指清除口腔，看是否有可移动的异物
- 8) 试着捏住老人的鼻子同时向口内吹气，帮助通气
- 9) 重复上述动作直至气道通畅，一旦实现气道的畅通，立刻检查脉搏，若没有脉搏继续进行心肺复苏。

如果心跳停搏，立即进行胸外心脏按摩，同时给予对症抢救

处理。如果噎食部位较深或已窒息，应将老人就地平卧，肩胛下方垫高，头后仰，摸清甲状软骨下缘和环状软骨上缘的中间部位即环甲韧带（在喉结下），用粗针头（12~18号）稳准地刺入气管内，可暂缓缺氧状态，以便争取抢救时间。必要时行气管插管或切开进行吸引，使呼吸道堵塞物得到彻底清除。做了气管切开术的，要做好气管切开的护理，预防并发症的发生。专人守护直到老人完全恢复。

自主呼吸恢复后可高流量给氧，直到缺氧状态缓解后改为低流量持续给氧，直至完全恢复

常见的并发症为吸入性肺炎。噎食的预防

1. 医生对老人躯体状况准确判断，尤其进食是否存在困难要了解掌握；
2. 护理人员要掌握病情、药物相关副反应；

## 养老院老人身故时应急预案篇七

为了在老人发生坠床、摔倒等意外事故时，工作人员能及时采取科学、有效的措施，正确处理突发事件，避免引起不必要的损伤，保障老人身体健康与生命安全，制定本预案。

2、经过评估小组商量决定

3、通知老人家属，做好沟通和安慰工作；

4、护理主管要求相关责任人对整件事情进行调查取证，记录，向院长汇报；

6、总结：对整个事件的发生情况进行详细分析、总结，日常工作中开展进一步学习，尽量预防类似事情发生。

- 1、发现情况时，如老人疼痛厉害，严禁随意搬动老人；
- 2、老人没有去医院治疗的，工作人员要随时观察老人病情变化；
- 4、如有家属来院探视，有护理部做好家属的思想和接待工作；
- 5、如果有新闻媒体要求采访，必须经过院长同意，未经同意，任何人不得接受采访，以避免报道失实。

## 养老院老人身故时应急预案篇八

为认真做好我县养老机构应对突发事件安全管理工作，根据《安徽省社会福利机构安全管理细则》等有关文件要求，特制定《怀宁县养老机构突发事件应急预案》，本预案适用于我县养老机构内突发公共事件所导致人员伤亡、健康危害的所有应急救援工作。

以“落实科学发展观、构建和谐社会”为统领，以“零事故、无伤亡、保平安”为目标，坚持“预防为主、积极处置”的方针，有效预防和处置各种突发事件。

- （一）坚持“生命高于一切、稳定压倒一切”的原则。
- （二）坚持“谁主管，谁负责”的一把手责任制原则。
- （三）坚持“预防为主、积极处置”的原则。
- （四）坚持“及时、合法、公正”的原则。

（一）对养老机构服务人员、社会工作者、服务对象进行安全、自救自护教育，牢固树立安全责任意识，切实提高服务人员和服务对象的自我防护能力。

（二）完善各种突发事件应急预案，不断规范风险防范制度、健全突发事件信息监测网络，做到及时发现、及时报告、及时处理，不断提升养老机构抵御风险能力，确保养老机构各项工作的顺利开展。

成立“怀宁县养老机构应急处置领导小组”（下称“应急处置小组”），负责指导、预防和处置养老机构突发事件工作。

（一）养老机构内突发事件发生后，应立即启动应急预案。

（二）养老机构要及时向政府、县民政局报告情况，并向公安、交警、卫生、消防等相关部门报案请求援助，积极做好维稳工作。

（三）应急处置小组接到突发安全事故报告后，第一时间到达事故现场，组织抢救和善后处置工作并及时向上级汇报。

（四）如发生人身意外伤害时，应及时送伤者到医院诊治，并通知其家属。

（五）养老机构要确定专人配合调查，保留第一手资料（原始记录），保护现场或保留物样。

（六）养老机构要稳定服务对象情绪，做好事故后稳定和秩序维护工作。工作人员必须坚守各自岗位，不得擅自发布误导信息。

（七）养老机构应认真分析事故发生的原因、责任以及所产生的后果，上呈事故报告，进行整改。

（八）对缓报、瞒报、延误有效抢救时间的将予以纪律处分，造成严重后果的将移交司法机关追究其刑事责任。

（一）火灾事故应急预案

养老机构要定期检查消防设施、火险隐患情况，加强对有关人员的教育培训，防患于未然，警钟长鸣。

发生火灾事故时，应采取如下措施：

- 1、迅速切断有关电源。
- 2、迅速疏散人员，撤离到安全区域。
- 3、立即向119消防指挥中心报警，并报政府和应急处置小组。
- 4、积极配合消防人员灭火并采取有效的隔离措施，防止火势蔓延。

## （二）食物中毒事故应急预案

发现食物中毒现象，立即采取如下措施：

- 1、发现有疑似食物中毒症状时，应迅速送医院诊治。
- 2、迅速向政府、食药监局、应急处置小组报告。
- 3、做好所食用食物取样工作，以备食药监部门检验。
- 4、积极配合上级部门做好调查、事故处理等工作。

## （三）触电事故应急预案

发生触电事故，应立即采取如下措施：

- 1、发现有人触电应马上赶到现场并切断电源。
- 2、在未切断电源之前，切不可用人体接触伤者，应用绝缘的物体挑开线头。

3、立即进行人工急救，并通知医务人员马上进行抢救或送医院急救。

4、查明、记录事故原因并进行整改。

#### （四）治安案件应急预案

1、发现服务对象之间或服务对象与养老机构以外的人员发生争吵、斗殴等现象要及时制止。如有养老机构以外的人员介入，应先将外来人员劝离养老机构。如事态严重及时报110处理。

2、制止原则：劝阻双方住手、住口；将争吵或斗殴的双方或一方劝离现场；有伤员则先送伤员去医院救治。

3、视情迅速报告政府和应急处置小组。

4、工作人员在制止争吵、斗殴时，切记不能动粗，不允许恶言相劝。

5、查清事件原因并记录，必要时通知家属协助处理。

#### （五）外来暴力侵害应急预案

1、养老机构要加强门卫值班制度，严禁陌生人员入内，人员进出必须进行登记，未经允许不得入内。

2、如有未经允许强行闯入者，应及时联系辖区派出所将闯入者驱逐出住处。

3、发现不良分子袭击、行凶等暴力侵害时，应及时110、120报警请求援助，并积极服务对象、工作人员到相对安全的地方躲避。

4、对受伤人员及时进行救治。

## （六）老人意外事故应急预案

- 1、第一时间赶到病人所在现场，判断老年人的实时状态，做必要的救护、保护，避免老人受到二次伤害。
- 2、立即通知医务人员赶赴现场，视情况紧急处理。
- 3、尽快通知老人家属。
- 4、若情况危急速打急救电话120。
- 5、及时对此事件进行分析，如有养老机构自身原因，应及时进行整改，避免造成类似事件的再次发生。

## （七）防洪应急预案

发生洪涝灾害时应立即采取下列应急措施：

- 1、接到强台风警报通知后，养老机构工作人员对全院进行细致的安全检查，及时排除安全隐患。
- 2、暴雨导致楼内进水时，工作人员要立即切断本楼的电源，防止发生触电意外事故。
- 3、因暴雨导致单位积水内涝时，应及时组织相关人员进行排水抗涝，并做好服务对象转移和单位用电、用水等各项保障工作。
- 4、值班人员要坚守岗位，发现情况及时报告。

（八）其它突发事件可参照以上预案妥善处理。