

消防安全在医疗机构中的风险防控策略探析

路毓明

摘要：医疗机构作为人员密集、功能特殊的公共服务场所，消防安全直接关系到医护人员、患者及家属的生命财产安全，以及医疗秩序的稳定运行。由于医疗机构患者行动能力弱、易燃易爆物品使用频繁、建筑功能复杂等特点，其消防安全风险具有特殊性和高危害性。本文结合医疗机构消防安全管理现状，系统分析当前存在的风险隐患，依据相关行业标准和管理规范，提出针对性的风险防控策略，旨在完善医疗机构消防安全管理体系，提升风险防控能力，为构建平安医院提供理论支撑和实践参考。

关键词：医疗机构；消防安全；风险隐患；防控策略

1 引言

医疗机构是集医疗、康复、科研等功能于一体的综合性场所，涵盖门诊楼、住院楼、手术室、药库、高压氧舱等多个区域，其消防安全工作具有鲜明的特殊性。与普通公共建筑相比，医疗机构人员构成复杂，住院患者多存在行动不便、意识不清等情况，火灾发生时疏散难度极大；同时，医疗机构日常运营中涉及酒精、化学试剂、氧气瓶等易燃易爆物品，加之医疗设备密集、电气线路复杂，进一步增加了消防安全风险。

近年来，国内外医疗机构火灾事故频发，暴露出部分医疗机构消防安全管理存在的薄弱环节。《医疗机构消防安全管理九项规定》明确要求推进智慧消防建设，提升火灾预警和防控能力。在此背景下，深入探析医疗机构消防安全风险防控策略，规范消防安全管理流程，强化风险管控措施，对防范化解火灾风险、保障医疗安全、推进医院高质量发展具有重要的理论和实践意义。

2 医疗机构消防安全主要风险隐患

医疗机构消防安全风险贯穿于建筑设计、日常运营、设施管理等各个环

节，结合行业规范和实际运营情况，主要存在以下几类突出风险隐患。

建筑布局与防火分隔不符合规范，部分老旧医疗机构受建设年代限制，建筑防火间距不足，疏散通道狭窄，违规搭建临时建构物现象时有发生。部分科室装修过程中使用易燃可燃材料，手术室、洁净区等特殊区域未按要求进行防火分隔，火灾发生时易造成火势快速蔓延。管道井、电缆井等部位封堵不严密，堆放杂物，易形成火灾蔓延通道。

消防设施配置与维护不到位，部分医疗机构消防设施老化、功能失效，自动报警系统、自动喷淋系统、消火栓等设备未及时更新更换。消防设施维护保养缺乏系统性，未委托具备资质的机构进行定期检测，巡检制度不规范，易出现漏检、虚检现象。应急照明、疏散指示系统损坏、无效，灭火器配备数量不足、压力异常，影响火灾初期扑救和人员疏散。

易燃易爆物品管理不规范，医疗机构药库、检验科、手术室等区域大量使用酒精、化学试剂、氧气瓶等易燃易爆物品，部分科室存在违规储存、领用、使用现象。动火作业管理不符合规范，现场未落实监护措施，违规动火、乱拉乱接电气线路等行为难以及时发现，易引发火灾事故。

人员消防安全意识薄弱，部分医疗机构管理层过度关注医疗质量和业务发展，对消防安全工作重视不足，投入保障不够。医护人员因日常工作繁忙，存在侥幸心理，对消防安全知识掌握不扎实，违规操作医疗设备、随意堆放易燃物品等行为时有发生。患者及家属忽视消防安全提示，违规使用大功率电器、吸烟乱扔烟头等行为屡禁不止，第三方服务人员安全素养参差不齐，进一步增加了火灾风险。

3 医疗机构消防安全风险防控策略

完善消防安全管理制度，落实主体责任。医疗机构应贯彻“预防为主、防消结合”的消防工作方针，全面实行“党政同责、一岗双责、齐抓共管、失职追责”制度，建立逐级消防安全责任制，明确各级、各岗位消防安全责任人职责。结合自身建筑结构、科室特点、患者构成等实际情况，制定个性化的消防安全管理制度和操作规程，完善监督考核机制，将消防安全工作纳入科室和个人绩效考核，确保制度执行到位。定期召开消防安全工作专题会议，统筹安排

消防安全管理工作，保障消防安全经费、物资、人员投入。

规范建筑布局与消防设施管理，强化硬件保障。医疗机构新建、扩建、改建及装修工程，应严格执行消防设计审查和竣工消防验收制度，确保建筑防火布局、防火分隔符合规范要求。定期对消防设施进行全面检测和维护保养，委托具备资质的机构开展年度检测，建立消防设施台账，实现全生命周期跟踪管理，及时更换老化、失效设备。规范消防设施存放和使用，确保消火栓、灭火器等设备位置醒目、便于取用，常闭式防火门保持关闭状态，消防车道、安全出口保持畅通，严禁占用、堵塞。

强化重点区域与物品管控，防范源头风险。对手术室、药库、高压氧舱、配电室等重点危险区域，实行分级管控，设置明显的消防安全警示标识，落实专人负责。规范易燃易爆物品的储存、领用、使用流程，实行专人管理、专柜存放，严格控制储存数量，严禁违规使用。加强动火作业管理，严格执行动火审批制度，作业现场配备灭火器材和监护人员，严禁违规动火作业。规范电气线路敷设和使用，严禁超负荷用电、乱拉乱接电线，定期对电气设备进行检测维护，消除电气火灾隐患。

完善应急管理体系，提升处置能力。结合医疗机构特点，制定针对性的火灾应急预案，明确应急组织机构、应急分工、疏散路线、救援流程等内容，定期修订完善。加强应急队伍建设，组建专职或志愿消防队，配备必要的应急救援器材，开展常态化应急培训和实战化演练，模拟真实火灾场景，提升医护人员火灾报警、初期火灾扑救、患者疏散转移等应急处置能力。建立应急联动机制，加强与消防部门的沟通协作，定期开展联合演练，提升应急救援协同能力。

加强宣传培训，强化全员防控意识。构建分层分类的消防安全宣传培训体系，对管理层重点培训消防安全法律法规和主体责任；对医护人员利用早交班、科室例会等碎片化时间开展消防案例警示和实操培训，确保掌握“三懂三会”技能；对患者及家属通过宣传栏、疏散示意图、病房提示等形式普及安全知识；对第三方服务人员开展岗前强制培训和定期复训，考核合格后方可上岗。结合“119”消防宣传月、安全生产月等活动，组织消防知识竞赛、应急技能比武等互动活动，营造全员参与的消防安全氛围。

4 结论

医疗机构消防安全风险防控是一项系统性、长期性的工作，具有特殊性和复杂性。当前医疗机构在消防安全管理中仍存在制度不完善、设施维护不到位、人员意识薄弱、应急处置能力不足等问题，严重威胁人员生命财产安全和医疗秩序稳定。

医疗机构应提高思想认识，落实主体责任，从制度建设、设施管理、重点管控、应急处置、宣传培训、智慧升级等方面采取针对性措施，构建全方位的风险防控体系。通过完善管理制度、强化硬件保障、规范风险管控、提升应急能力、普及安全知识，不断提升消防安全管理水平，有效防范化解火灾风险，为医护人员、患者及家属营造安全、稳定的医疗环境，推动医疗机构高质量发展。未来，还需结合医疗机构发展新形势，持续优化风险防控策略，加强新技术、新方法的应用，提升消防安全风险防控的科学化、精细化水平。

参考文献

[1]谈启盛. 医院消防安全管理体系优化策略[J]. 今日消防, 2025, 10(9):107-109