

医院感染暴发应急处置演练脚本

一、总则

为了科学、规范、及时、有效地做好我院医院感染暴发事件防范和应急处置工作，提高我院对医院感染暴发组织指挥、快速响应处置能力，加强各部门之间的协调配合、最大限度地降低医院感染对患者造成的伤害，保障医疗安全。根据《突发公共卫生事件应急条例》《医院感染管理办法》及《医院感染暴发报告及处置管理规范》等相关要求，组织202*年医院感染暴发应急处置演练。

二、目的

（一）检查应对医院感染暴发所需的应急队伍，设备设施、抢救药品、器材及防护用品等方面的准备情况，以便发现不足及时调整补充，随时做好应急准备工作。

（二）通过演练提高医务人员对医院感染暴发事件的认识，增强全院职工对医院感染暴发事件的应急处置能力。

（三）进一步明确相关科室和人员的职责任务，完善应急机制。

三、组织体系及职责

（一）应急处置领导小组 由院领导、医务科、护理部、感控科、药剂科、总务科主要负责人及临床科主任、护士长组成应急处置领导小组，医院感染暴发疫情后，根据疫情分级响应程序，应急处置领导小组负责医院感染暴发疫情应急

处置工作的组织管理、指挥和协调，负责向上级卫生行政部门报告。

（二）应急处置专家组

对医院感染暴发事件进行级别确定，对感染病人及高危病人的医疗救治工作进行指导，并对医院感染暴发事件卫生应急响应终止及后期评估提出咨询建议等。

（三）各部门工作组

1、临床科室：医疗护理人员负责医院感染病例的诊断、治疗、检测标本的采集，病人分流转运及转运途中医疗的监护；对相关人员采取医学隔离措施；对现场采取消毒隔离措施；协助做好事件的流行病学调查。

2、医务科：协助开展医院感染暴发调查与控制，负责调配医疗人员对医院感染病例实施医疗救治，包括诊断、治疗、病人转运、监护组织专家进行会诊等；并与病人沟通，稳定病人情绪。

3、护理部：协助开展医院感染暴发调查与控制，监督指导护理人员严格执行无菌技术操作、消毒与隔离等规章制度，根据需要调配护理人员，落实感染病人的各项护理工作。

4、感控科：负责提供消毒隔离技术支持和监督落实消毒隔离措施，指导医务人员做好职业防护，提出进一步的防控建议；负责感染病例信息的收集、整理和上报工作。

5、检验科：配合进行微生物标本的采集及检测，及时准确地做好医院感染病例的病原学检查工作。

6、药剂科：负责治疗抢救药品、消毒药品配备、抗菌药物合理使用的督导。

7、总务科：负责救治现场器械、设备、防护用品等物资采购及各项保障工作；负责保洁部门人员和环境清洁与消毒等管理。

8、工会：负责配合协调护理部提供患者角色，组织角色训练及安排。

9、院办、创等办：负责演练摄影、录像、会议安排及资料的收集整理。

四、应急演练

【背景设置】

**市第三人民医院男一区 202*年 11 月 22 日—27 日发生 5 例医院感染病例，均为水痘一带状疱疹病毒感染，其中 4 例是住院患者，1 例医务人员，上报科主任、护士长后，初步诊断为医院感染暴发。现场演示人员将演示事件报告、初步调查、启动预案、调查判断、控制措施、记录总结、客观评估等内容。

【演练步骤】

1、时间： 202*年 11 月 27 日（15:00—17:00）

2、地点

第一场景

男一区医生办公室（15:00）

全科医、护交班：雷鸣医师汇报病史，科室其他人员补充相关信息资料。

****主任：**（初步判断、立即报告、积极诊治）“近日连续出现 5 例水痘一带状疱疹病毒感染病例，符合医院感染暴发特征，立即上报医院感控科。”雷鸣医师调出上述 4 位患者病历，立即邀请****主任**前往查看 4 位患者，查看后拟定治疗计划并开启医嘱。

第二场景 男一区护士办公室（15:20 医生组、护理组同步进行）

医生组：****主任**立即向感控科报告：202*年 11 月 22 日—27 日相继发生 4 例住院患者、1 例护理人员水痘一带状疱疹病毒感染病例，考虑存在医院感染暴发。

护理组：护士站工作人员接到医嘱后，立即报告护士长。萍护士长指示护理组：立即做好具体消毒隔离工作，放置接触隔离标识实施区域隔离，专人护理。严格执行标准隔离+接触隔离的预防措施，诊疗操作中加强手卫生，所有废物均按医院感染性废物处理。

第三场景 男一区病房（15:30）护士长安排 4 名工作人员担任病人角色，4 名护理人员担任演练：进行隔离病房处置准备，转运病人；为病人测体温、血压、静脉输液；病房

空气消毒，患者周围环境消毒、终末消毒（指定一名病房清洁员参加）。

15:30 医院感控科工作人员到达南一区，对医院感染病例进行确认，并从环境、物表、医务人员操作等环节进行调查。

15:50 医院感控科沙春柳初步判断为医院感染暴发事件，立即报告医务科，并向医院感染管理委员会主任**院长汇报，**院长指示：通知医院感染暴发应急处置领导小组成员到男一区集中，各小组立即组织对男一区医院感染暴发事件调查、确认、处置。

第四场景

男一区病房及医生办公室同步进行（16：00）

医院感染暴发应急处置专家组对本起暴发事件进一步调查、确认，处置过程实行调查与控制措施同步进行。

（男一区病房）医院感控科专职人员接到科室报告后第一时间赶到现场开展流行病学调查及相关感染防控监测工作，对感染病人、接触者及可疑环境、物品等进行病原学检查，排查潜在传染源，对使用中的器械、设备、环境物表、医务人员的手进行现场采样（现场采样由张智润参加演练）。护理部主任杨素芝与感控科沙春柳一起对消毒隔离工作进行现场指导。（医生办公室）医院感染暴发应急处置专家组（由**副院长负责主持业务讨论）

（一）调查与判断：医院感染暴发应急领导小组立即组织相关职能科室及专家组成员对暴发事件进行调查、确认，并对事件进行综合评估，决定启动应急预案，组织开展现场调查和处置，指导和协调落实医疗救治和预防控制等措施，医务科科长、男一区主任、专家组成员及主管医生对疑似病例进行会诊，明确诊断，并积极进行救治，完善诊疗方案。

1、查找感染源：医院感控科、检验科对病人、接触者、可疑传染源、环境、物品、医务人员及陪护人员等进行病原学检查。视医院感染疾病的特点，可选择病人、接触者、医务人员和陪护人员的各种分泌物、血液、体液、排泄物和组织为标本。通过各种病原学、血清学检查仍然不能确定感染源时可以通过综合性分析初步确定几个可能的感染源。初步分析考虑感染源来自 202*年 11 月 16 日新入院患者（院外携带者），入院 3 日后发病。

2、分析引起感染的因素：4 例病人均住同一病区，另 1 例感染者为该病区的护士，调查感染病人发病情况、分布特点，根据疾病的特点分析可能的感染途径。通过对感染源和感染途径初步假设，医院感染暴发的特点为外源性感染引起，首先考虑：患者入院后，未详细了解患者接触史，入院后患者使用的医疗器具，环境卫生消毒不严，物体表面清洁消毒不到位。针对以上分析：我们对使用中的所有病房、器械、

设备，环境物表、医务人员手卫生进行整改，并采用排除法逐一排查感染源和感染途径。

3、医院感染暴发的控制措施

在进行流行病学调查的同时采取医院感染控制措施，防止感染源传播和感染范围扩大。科室根据确定或初步确定的感染源和感染途径，及时采取有效的处理和控制措施，并对处理措施进行持续监测。当感染源和感染途径不明确时，在不停止调查的同时，针对可能的感染源采取比较广泛的控制措施，并根据调查结果不断修正评价。具体处置措施为：

（1）对感染病人积极实施医疗救治，控制感染源，必要时进行隔离。

（2）切断感染途径。加强医务人员手卫生和无菌操作；加强物体表面的消毒，严格落实标准预防。在确定感染暴发的传播途径后，采取相应的控制措施。对传染源污染的环境采取正确有效的消毒处置措施，去除和杀灭病原体。做好医院内医院感染病原体污染场所消毒隔离、医疗垃圾和污水处理等工作，防止交叉感染和污染扩大。

（3）对易感人群实施保护措施。必要时对易感病人隔离治疗，甚至暂停接收新病人。有条件时可对易感病人采取必要的个人防护技术。

（4）发生特殊病原体或者新发病原体的医院感染时，除上述措施外，应严格遵循标准预防，积极查找病原体，

加强消毒隔离和医务人才职业防护措施；明确病原体后，再按照该病原体的传播途径实施相应的消毒隔离措施，确保不发生新的医院感染。

（5）在调查处置结束后，及时总结经验教训，制定今后的防范措施；尽快将调查处置过程整理成书面材料，记录暴发经过，调查步骤和所采取的控制措施及其效果，并分析此次处理暴发事件的经验和不足。

（二）时限内报告卫生行政部门。启动应急预案后，由**副院长将此次暴发事件（2小时内）上报市卫计委及市疾控中心。

（三）由应急处置专家组对医院感染暴发事件进行评估，提出终止医院感染暴发事件应急处置的建议，报告应急处置领导小组批准后宣布。医院感控科详细记录调查内容，暴发事件结束后，组织有关人员就暴发事件的处理情况写出调查报告，总结经验，制定防范措施，对医院感染暴发事件评估，写出评估报告。

五、演练科室：男一区

六、演练组织领导

（一）领导小组

总指挥：**

组员： 医务科、护理部、感控科、院办、创等办及男一区科主任、护士长

（二）现场专家组

罗**

（三）参加人员：男一区全体工作人员，各科主任、护士长，各科感控兼职医生、护士。

（四）护理部负责安排人员担任患者角色。

（五）院办、创等办负责摄影、录像、资料的收集整理。

七、演练议程安排

（一）15:00 开始

（二）17:00 总结点评

1、医技会诊、处置点评由张万慧负责。

2、护理点评由杨素芝负责

3、消毒、隔离处置点评由沙春柳负责。

4、总指挥做总结讲话并宣布演练结束。

八、演练要求

各参加演练科室要积极配合本次演练工作，安排人员做到定人、定岗、定责，认真落实演练程序。医生组、护理组同步进行时请分专业观摩并注意安全；参加演练人员没有具体担任演练角色者，请全程配合完成演练工作。

医院突发食品安全事件应急处置演练脚本

一、总则

为适应突发食品安全事件应急处置需要，锻炼提高我院应对食品安全事件的组织指挥、协调配合、快速反应、高效

613 号)、《**市第三人民医院突发食品安全事件应急预案》的要求,组织 202*年突发食品安全事件应急预案演练。

此次演练模拟发生在我院的一次突发食品安全事件的发生、进展、处置情况,启动《**市第三人民医院突发食品安全事件应急预案》的过程而进行的应急预案演练。

二、目的

(一) 检查应对医院突发食品安全事件所需的应急队伍,设备设施、抢救药品、器材及防护用品等方面的准备情况,以便发现存在问题及时调整补充,随时做好应急准备工作。

(二) 通过演练提高医务人员对医院突发食品安全事件的认识,增强全院职工对突发食品安全事件的应急处置能力。

(三) 进一步明确相关科室和人员的职责任务,完善应急机制。

三、组织体系及职责

(一) 应急处置领导小组

由院领导、医务科、护理部、检验科、药剂科、总务科主要负责人组成应急处置领导小组,医院食物中毒发生后,根据事件响应程序,应急处置领导小组负责医院突发食品安全事件应急处置工作的组织管理、指挥和协调,负责向上级卫生行政部门报告。

(二) 应急处置专家组

人及高危病人的医疗救治工作进行指导，并对医院突发食品安全事件卫生应急的响应的终止及后期评估提出咨询建议等。

（三）各部门工作组

1、临床科室：医疗护理人员负责医院食物中毒病例的诊断、治疗、检测标本的采集，病人分流转运及转运途中医疗的监护。

2、医务科：负责监督指导医务人员严格执行医疗技术操作、食物中毒药物的合理应用等规章制度，组织专家进行会诊和医生人力协调工作。

3、护理部：负责监督指导护理人员严格执行护理技术操作、消毒与隔离等规章制度和护士人力协调工作，负责保洁部门人员和环境清洁与消毒等管理。

4、检验科：配合进行食物中毒标本的采集、鉴定、分析等工作。

5、药剂科：负责治疗抢救药品、消毒用品配备、药物合理使用的督导。

6、诊断室：负责中毒病人的初步接诊，形成基本诊断分析意见，根据病人中毒情况及人数，适时调整转入其他科室。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/868053017004006133>