

基于突发公共事件背景的应急管理和医护教学改革策略

刘琼¹, 张霞平^{2,3*}

¹南华大学附属第一医院感染科 湖南衡阳

²中南大学湘雅二医院临床护理学教研室 湖南长沙

³中南大学湘雅二医院血管外科 湖南长沙

【摘要】目的 探讨基于突发公共事件背景的应急管理和医护教学改革策略。**方法** 选取湖南省具有代表性的各级高校附院和地市级医院中 600 名医务人员进行问卷调查, 分析 600 名医务人员应急能力调查问卷评分, 单因素、多重线性回归分析 600 名医务人员应急能力影响因素。**结果** 600 名医务人员的突发事件应急预防能力评分为 (3.72 ± 0.70) 分, 应急准备能力 (3.90 ± 0.70) 分, 应急救援能力 (3.86 ± 0.63) 分。多重线性回归分析显示, 600 名医务人员应急能力影响因素包括高级职称、医院有完整的应急预案责任、参加过卫生应急培训、经历过应急救援活动 ($P < 0.05$)。**结论** 基于突发公共事件背景的应急管理和医护教学改革策略需进一步深化。

【关键词】 突发公共事件; 应急管理; 医护教学改革策略

【基金项目】 2021 年衡阳市社会科学基金项目 (2021D003): 突发公共卫生事件医务人员应急能力提升策略研究

Emergency management and medical and nursing teaching reform strategies based on the background of public emergencies

Qiong Liu¹, Xiaping Zhang^{2,3*}

¹Department of Infectious Diseases, The First Affiliated Hospital of South China University, Hengyang, Hunan

²Clinical Nursing Department, Second Xiangya Hospital, Central South University, Changsha, Hunan

³Department of Vascular Surgery, Second Xiangya Hospital, Central South University, Changsha, Hunan

【Abstract】Objective: To explore emergency management and medical and nursing teaching reform strategies based on the background of public emergencies. **Methods:** A questionnaire survey was conducted among 600 medical staff in representative affiliated hospitals of colleges and universities at all levels and prefecture-level hospitals in Hunan Province. The questionnaire scores of the 600 medical staff were analyzed, and the univariate and multiple linear regression analysis was performed on the 600 medical staff. Factors affecting emergency response capabilities. **Results:** The emergency prevention ability of 600 medical staff was scored as (3.72 ± 0.70) , emergency preparedness (3.90 ± 0.70) and emergency rescue (3.86 ± 0.63) . Multiple linear regression analysis showed that the influencing factors of emergency response ability of 600 medical staff included senior professional title, the hospital had complete responsibility for emergency response plans, participated in health emergency training, and experienced emergency rescue activities ($P < 0.05$). **Conclusion:** The emergency management and medical and nursing teaching reform strategies based on the background of public emergencies need to be further deepened.

【Keywords】 Public Emergencies; Emergency Management; Medical and Nursing Teaching Reform Strategies

第一作者: 刘琼

*通讯作者: 张霞平

突发公共卫生事件是指突然发生, 造成或可能造成社会公众健康严重损害的重大传染病疫情、群体性不明原因疾病、重大食物和职业中毒以及其他严重影响公众健康的事件^[1]。医务人员作为救死扶伤、治病救人的崇高职业, 是应对突发公共卫生事件的主力军, 其核心应急能力影响着整个医疗救援质量, 对保障公众健康、社会稳定及经济发展具有重大的意义^[2]。本课题通过选取湖南省各级医院医务人员进行问卷调查, 掌握医务人员突发公共卫生事件应急能力现状及存在的问题, 并进行因素分析, 探讨并优化科学规范、高效稳健的应急响应能力, 更好地完成区域内突发公共卫生事件的紧急医疗救援任务, 更好地为广大人民群众的健康服务。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取湖南省具有代表性的各级高校附院和地市级医院中 600 名医务人员进行问卷调查, 年龄 19~56 岁, 平均 (37.25 ± 6.65) 岁, 女性 330 例, 男性 270 例。纳入标准: ①取得资格证书并已注册; ②在医院内与患者有直接接触, 连续工作 3 个月及以上; ③知情同意并自愿参与本研究。排除标准: 非临床科室医务人员。

1.2 方法

(1) 调查方法

以无记名方式, 采用问卷星形式, 发放问卷; 编辑好研究的文案, 包括研究目的、意义及相关填写说明; 借助微信平台将研究文案及问卷二维码发送至相应微信群, 完成问卷调查; 对问卷调查结果进行数据整理, 分析存在的问题及原因。

(2) 评定方法

参考国内学者阚庭等编制的“医务人员传染病突发事件核心应急能力指标体系”调查问卷; 由 3 个一级指标 (包括突发事件应急预防能力、应急准备能力、应急救援能力), 11 个二级指标, 38 个三级指标构成; 采取 5 级评分法, 从非常不熟悉至非常熟悉分别赋值 1~5 分, 共 190 分, 得分越高即核心应急能力越强。得分率=平均分/总分 $\times 100\%$, 得分率 $< 60\%$ 为低水平, $60\% \sim < 80\%$ 为中等水平, $\geq 80\%$ 为高水平^[3]。

1.3 观察指标

(1) 600 名医务人员应急能力调查问卷评分分析; (2) 600 名医务人员应急能力影响因素的单因

素分析; (3) 600 名医务人员应急能力影响因素的多重线性回归分析。

1.4 统计学分析

采用 SPSS21.0 软件, 计数资料用率 $[n(\%)]$ 表示, 用 χ^2 检验; 计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 用 t 检验。多重线性回归分析医务人员应急能力影响因素, $P < 0.05$ 表示差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 600 名医务人员应急能力调查问卷评分分析

600 名医务人员的突发事件应急预防能力评分为 (3.72 ± 0.70) 分, 应急准备能力 (3.90 ± 0.70) 分, 应急救援能力 (3.86 ± 0.63) 分。见表 1。

2.2 600 名医务人员应急能力影响因素的单因素分析

600 名医务人员婚姻状况未婚、已婚、离异医务人员的突发事件应急预防能力、应急准备能力、应急救援能力评分及平均分均逐渐减低 ($P < 0.05$), 学历中专及以下、大专、本科、硕士及以上医务人员的突发事件应急预防能力、应急准备能力、应急救援能力评分及平均分均逐渐升高 ($P < 0.05$), 岗位医生、护士、防保人员的突发事件应急预防能力、应急准备能力、应急救援能力评分及平均分均逐渐降低 ($P < 0.05$), 无职称、初级职称、中级职称、高级职称医务人员的突发事件应急预防能力、应急准备能力、应急救援能力评分及平均分均逐渐升高 ($P < 0.05$), 工作年限 < 2 年、3~5 年、6~10 年、11~15 年、 > 15 年医务人员的突发事件应急预防能力、应急准备能力、应急救援能力评分及平均分均逐渐升高 ($P < 0.05$), 正式在编医务人员的突发事件应急预防能力、应急准备能力、应急救援能力评分及平均分均高于聘用制医务人员 ($P < 0.05$), 本单位是、否、不知道有专人或部门承担疫情报告与预防及控制工作和本单位是、否、不知道有完整的应急预案医务人员的突发事件应急预防能力、应急准备能力、应急救援能力评分及平均分均逐渐降低 ($P < 0.05$), 参加过卫生应急培训、演练、救援活动、发现疫情后能够及时上报并采取预防措施医务人员的突发事件应急预防能力、应急准备能力、应急救援能力评分及平均分均分别高于未参加过卫生应急培训、演练、救援活动、发现疫情后不能够及时上报并采取预防措施医务人员 ($P < 0.05$)。见表 2。

2.3 600 名医务人员应急能力影响因素的多重线

性回归分析

多重线性回归分析显示, 600 名医务人员应急能力影响因素包括高级职称、医院有完整的应急预案责任、参加过卫生应急培训、经历过应急救援活动 ($P<0.05$)。见表 3。

3 讨论

突发公共卫生事件具有突发性和意外性、严重的社会经济危害性、罹及的群体性、事件处理的统一性和协调性以及决策的风险性和时效性等特点^[4]。其中, 传染病突发事件占突发公共卫生事件总数的 87.5%^[5], 且往往短时间内难以得到有效控制, 而相对于严峻的突发公共卫生事件前景, 医务人员的应对能力却是令人担忧的^[6]。因此, 有必要全面了解医务人员对突发公共卫生事件的认知水平及应急能力, 分析应急过程中存在的问题及原因, 为及

时有效处理突发公共卫生事件提供参考依据^[7-8]。

本研究结果表明, 600 名医务人员的突发事件应急预防能力评分为 (3.72 ± 0.70) 分, 应急准备能力 (3.90 ± 0.70) 分, 应急救援能力 (3.86 ± 0.63) 分。多重线性回归分析显示, 600 名医务人员应急能力影响因素包括高级职称、医院有完整的应急预案责任、参加过卫生应急培训、经历过应急救援活动 ($P<0.05$), 说明医务人员具有中等略偏上的应急能力, 需要积极改革医护教学策略, 对培训医务人员卫生应急的力度进行强化, 将医务人员的卫生应急知识提升, 对医疗卫生机构应急预案建设进行完善, 对应急演练进行强化, 从而将医务人员卫生应急能力水平进一步提升^[9-10]。

综上所述, 基于突发公共事件背景的应急管理和医护教学改革策略需进一步深化。

表 1 600 名医务人员应急能力调查问卷评分分析 (分, $\bar{x} \pm s$)

维度	条目	评分
应急预防能力		3.72±0.70
	掌握突发公共卫生事件现场救护知识	3.80±0.90
	掌握本单位制定的突发公共卫生事件应急预案	3.78±0.90
	掌握突发公共卫生事件上报与登记流程	3.75±0.91
	掌握突发公共卫生事件概念与相关法律法规	3.66±0.90
	能够判定常见突发公共卫生事件	3.65±0.85
应急准备能力		3.90±0.70
	掌握个人安全防护技术	3.98±0.84
	掌握现场救护技术	3.93±0.90
	会应用心电监护等急救设备	3.88±0.96
	依据患者病情准确分诊与安置及转运	3.83±0.87
应急救援能力		3.86±0.63
	协助开展疫区疫点消毒处理	3.98±0.86
	协助开展预防接种与预防性服药	3.93±0.84
	对灾民开展突发公共卫生事件健康教育	3.91±0.83
	掌握常见传染病预防隔离措施	3.87±0.90
	记录患者病情变化并采取措施	3.85±0.90
	有效护理传染病及疑似患者	3.82±0.91
	识别患者与社区居民心理方面的需求	3.81±0.86
	将所需心理护理提供给患者与社区居民	3.81±0.85
	掌握沟通技巧将良好的人际关系建立起来	3.77±0.95

表2 600名医务人员应急能力影响因素的单因素分析(分, $\bar{x} \pm s$)

影响因素	分类	n	应急预防能力	应急准备能力	应急救援能力	平均分
婚姻状况	未婚	274	3.77±0.66	3.94±0.70	3.90±0.63	3.76±0.60
	已婚	288	3.74±0.70	3.93±0.70	3.87±0.64	3.74±0.60
	离异	38	3.30±0.54	3.31±0.66	3.46±0.53	3.27±0.48
学历	中专及以下	2	3.30±0.55	3.41±0.61	3.37±0.46	3.25±0.42
	大专	112	3.66±0.74	3.90±0.66	3.92±0.63	3.73±0.58
	本科	436	3.75±0.68	3.93±0.72	3.86±0.64	3.74±0.61
	硕士及以上	50	3.90±0.68	3.95±0.72	3.95±0.65	3.82±0.60
岗位	医生	138	3.93±0.66	4.10±0.68	4.02±0.62	3.90±0.60
	护士	184	3.66±0.71	3.92±0.70	3.86±0.64	3.71±0.60
	防保人员	178	3.47±0.61	3.54±0.66	3.58±0.58	3.42±0.53
职称	无职称	136	3.48±0.60	3.65±0.65	3.68±0.57	3.51±0.51
	初级职称	248	3.72±0.65	3.96±0.65	3.87±0.58	3.74±0.55
	中级职称	154	3.83±0.70	3.95±0.74	3.91±0.66	3.80±0.63
	高级职称	62	3.94±0.94	3.98±0.91	4.02±0.91	3.88±0.88
工作年限	<2年	142	3.55±0.67	3.75±0.80	3.75±0.75	3.71±0.61
	3~5年	218	3.61±0.56	3.77±0.77	3.78±0.64	3.71±0.62
	6~10年	92	3.72±0.61	3.77±0.76	3.83±0.62	3.80±0.60
	11~15年	60	3.80±0.66	3.91±0.64	3.92±0.64	3.90±0.60
	>15年	88	3.82±0.73	4.07±0.63	3.93±0.60	3.92±0.56
用工形式	正式在编	320	3.87±0.67	4.05±0.67	3.98±0.61	3.85±0.57
	聘用制	280	3.57±0.70	3.74±0.72	3.73±0.65	3.58±0.61
本单位是否有专人或部门承担疫情报告与预防及控制工作	是	546	2.81±0.42	2.58±0.44	2.67±0.41	2.70±0.45
	否	46	2.70±0.48	2.56±0.42	2.56±0.42	2.61±0.48
	不知道	8	2.14±0.34	1.96±0.37	2.00±0.30	2.03±0.37
本单位是否有完整的应急预案	是	486	2.68±0.42	2.57±0.40	2.62±0.40	2.60±0.44
	否	52	2.62±0.46	2.55±0.48	2.52±0.46	2.58±0.41
	不知道	62	2.15±0.37	1.96±0.35	2.01±0.30	2.04±0.37
是否参加过卫生应急培训	是	512	3.78±0.68	3.98±0.66	3.92±0.63	3.80±0.60
	否	88	3.31±0.61	3.28±0.80	3.40±0.54	3.24±0.55
是否参加过卫生应急演练	是	492	3.80±0.68	3.98±0.68	3.92±0.64	3.80±0.60
	否	108	3.31±0.60	3.43±0.71	3.48±0.50	3.31±0.47
是否参加过卫生应急救援活动	是	478	3.83±0.70	4.00±0.67	3.96±0.63	3.82±0.60
	否	122	3.47±0.60	3.64±0.76	3.60±0.60	3.46±0.57
发现疫情后是否能够及时上报并采取预防措施	是	536	2.62±0.46	2.66±0.40	2.60±0.40	2.61±0.45
	否	64	2.22±0.38	2.02±0.30	2.08±0.32	2.11±0.30

表3 600名医务人员应急能力影响因素的多重线性回归分析

影响因素	B 值	标准误	标准系数	t 值	P 值	95%CI 值
常量	3.100	0.080	-	38.290	<0.001	2.940~3.258
高级职称	0.215	0.081	0.091	2.634	0.008	0.054~0.375
医院有完整的应急预案责任	0.191	0.063	0.126	2.990	0.002	0.065~0.316
参加过卫生应急培训	0.185	0.071	0.100	2.604	0.008	0.045~0.326
经历过应急救援活动	0.176	0.048	0.130	3.592	<0.001	0.080~0.272

参考文献

- [1] 严晓婷,吴俞萱,刘祯帆,等. 突发公共卫生事件下医务人员核心应急能力、心理弹性对工作投入的影响[J]. 职业与健康,2021,37(11):1505-1509.
- [2] 黄朝旭,画妍,戚瑞,等. 陕西省医务人员对突发公共卫生事件知识掌握情况调查[J]. 华南预防医学,2021,47(5):696-699.
- [3] 阚庭,陈楚琳等. 医护人员传染病突发事件核心应急能力指标体系的构建[J]. 中华护理杂志,2018(04):461-466.
- [4] 郭壹凡,朱先,曾志嵘. 基于价值链理论的家庭医生团队在突发公共卫生事件应急防控中的现实困境及其破解路径[J]. 中国全科医学,2021,24(25):3190-3196.
- [5] 金书瑶,陈思央,谢文静,等. 城市医共体中基层医疗单位应对突发公共卫生事件的人力资源现状调查分析[J]. 科技资讯,2021,19(4):237-241.
- [6] 罗奕,王聪,童心卢,等. 杭州市基层医务人员卫生应急能力现状及影响因素分析[J]. 职业卫生与应急救援,2021,39(3):251-256,281.
- [7] 林永兴,朱颖,李温馨,等. 社区卫生应急人员抗逆力调查[J]. 预防医学,2021,33(10):998-1002.
- [8] 刘祯帆,代萍,严晓婷,等. 新型冠状病毒肺炎突发公共卫生事件医务人员核心应急能力的调查分析[J]. 重庆医学,2020,49(15):2444-2447,2450.
- [9] 冯爱平,黄长征,陶娟. 关于针对国家突发公共卫生事件开展皮肤科教学的几点思考[J]. 中华皮肤科杂志,2020,53(4):248-250.
- [10] 樊永贞,刘永华. 某县处置乙型流感暴发疫情的经验教训[J]. 包头医学院学报,2019,35(1):70-72.

收稿日期: 2022年4月15日

出刊日期: 2022年6月15日

引用本文: 刘琼,张霞平,基于突发公共事件背景的应急管理和医护教学改革策略[J]. 国际教育学,2022,4(2):61-65.
DOI: 10.12208/j.ije.20220031

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS