

• 卫生管理 •

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2023.02.027

网络首发 [https://kns.cnki.net/kcms/detail/50.1097.R.20220930.1331.003.html\(2022-10-06\)](https://kns.cnki.net/kcms/detail/50.1097.R.20220930.1331.003.html(2022-10-06))

重庆市乡镇卫生院突发公共卫生事件应急能力 现状及影响因素分析*

梁 潇¹, 黄和玲², 杨 毅³, 黄家君⁴, 贾运涛⁵, 田 杰⁶, 杨 杰¹, 洪咏梅¹, 何 琴^{1△}

(1. 重庆医科大学附属第一医院肝胆外科 400016; 2. 重庆医科大学附属第一医院中西医结合科 400016;
3. 奉节县兴隆镇中心卫生院 404604; 4. 重庆医科大学药学院 400016; 5. 重庆医科大学附属
儿童医院药学部 400015; 6. 重庆医科大学附属第一医院图书馆 400016)

[摘要] **目的** 分析重庆市乡镇卫生院突发公共卫生事件应急能力现状及影响因素。**方法** 采用整群抽样法对重庆市 10 个区县、95 个乡镇卫生院 1 407 名工作人员展开调查。**结果** 重庆市乡镇卫生院工作人员应急能力得分为 (2.08 ± 0.83) 分, 其中应急知识维度为 (2.17 ± 0.86) 分, 急救能力维度为 (2.05 ± 0.85) 分, 综合能力维度为 (2.05 ± 0.81) 分。应急知识、急救能力、综合能力、总体能力与知晓本单位在突发公共卫生事件中所能提供的医疗卫生服务、知晓自身在各类突发事件中担任的角色、知晓自身在应急救援中的职责、知晓本单位突发公共卫生事件的相关应急预案呈正相关($P < 0.05$), 与工作年限无关($P > 0.05$)。多重线性回归分析显示, 知晓本单位突发公共卫生事件的相关应急预案、参加过突发公共卫生事件灾害救援活动、单位常规备有专门用于突发公共卫生事件的设备、设施(如隔离病房、高级转运车、防护服等)、参加过突发公共卫生事件应急演练、知晓本单位在突发公共卫生事件中所能提供的医疗卫生服务、知晓自身在应急救援中的职责、所在单位有各类突发公共卫生事件相应的应急预案对总体应急能力有明显影响($P < 0.05$)。**结论** 重庆市乡镇卫生院突发公共卫生事件应急能力总体偏低, 应采取针对性的措施, 全面提升乡镇卫生院突发公共卫生事件应急能力。

[关键词] 乡镇卫生院; 突发公共卫生事件; 能力现状; 影响因素

[中图分类号] R471 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1671-8348(2023)02-0297-06

Status quo of response ability for township hospitals in Chongqing to deal with sudden public health emergency and its influence factors analysis*

LIANG Xiao¹, HUANG Heling², YANG Yi³, HUANG Jiajun⁴, JIA Yuntao⁵,
TIAN Jie⁶, YANG Jie¹, HONG Yongmei¹, HE Qin^{1△}

(1. Department of Hepatobiliary Surgery, the First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China; 2. Department of Traditional Chinese & Western Medicine, Traditional Chinese Medicine, the First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China; 3. Health Center of Fengjie County Xinglong Town, Chongqing 404604, China; 4. College of Pharmacy, Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China; 5. Department of Pharmacy, Children's Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400015, China; 6. Library, the First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China)

[Abstract] **Objective** To analyze the response ability status quo for township hospitals in Chongqing to deal with sudden public health emergency and its influence factors. **Methods** The cluster sampling method was used to investigate the 1407 staff members in 95 township health centers in 10 districts and counties of Chongqing City. **Results** The score of the emergency response ability of the staff members in the township health centers of Chongqing City was (2.08 ± 0.83) points. Among them, the score of emergency knowledge dimension was (2.17 ± 0.86) points, the score of first aid ability dimension was (2.05 ± 0.85) points, and the comprehensive ability dimension was (2.05 ± 0.81) points. The emergency knowledge, first-aid ability, comprehensive ability and overall ability were positively correlated with knowing the medical and health services that the unit could provide in public health emergencies, knowing its role in all kinds of emergencies, knowing

* 基金项目: 重医一院 2020 年度院内护理科研基金项目(HLJJ2020-03)。 作者简介: 梁潇(1988—), 护师, 硕士, 主要从事临床护理、护理管理研究。 △ 通信作者, E-mail: 2281556463@qq.com。

its responsibilities in emergency rescue, and knowing the relevant emergency plans of the unit in public health emergencies ($P < 0.05$), but were not correlated with the working years ($P < 0.05$). The multiple linear regression analysis showed that knowing well the public health emergencies contingency plans of hospital, participating in a public health emergency disaster relief activities, the unit usually having the equipment and facilities specially used for public health emergencies (such as isolation wards, advanced transport vehicles, protective suits, etc.), participating in the emergency drills for public health emergencies, knowing the medical and health services in public health emergencies provided by the unit, knowing their responsibilities in emergency rescue, and the unit having the corresponding emergency response for all kinds of public health emergencies preplan had significant effects on the overall emergency response ability ($P < 0.05$). **Conclusion** The emergency response capacity of the township health centers in Chongqing City is generally low, and it is necessary to take the corresponding measures to improve the ability of the township health centers to respond the public health emergencies.

[Key words] township hospitals; sudden public health emergency; response ability; influence factors

突发公共卫生事件是指突然发生,造成或者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及其他严重影响公众健康的事件。基层公共卫生应急能力水平将决定整个应急救援工作的开展和实施效果^[1]。本研究于 2021 年 4—5 月采用整群抽样法对重庆市乡镇卫生院工作人员进行问卷调查研究,了解其突发公共卫生事件应急能力现状及影响因素,为提升应对能力提供依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象

本研究依据样本量初步拟定调查乡镇卫生院工作人员 472 名,包括医生、护士、药师、医学检验师、技术人员、后勤人员、管理人员等。重庆市共 38 个区县,其中乡镇卫生院 361 个,本研究按照重庆市地理位置,覆盖东、西、南、北区域,抽取 10 个区县、95 个乡镇卫生院,整群抽取选中的乡镇卫生院所有工作人员作为调查样本。纳入标准:在乡镇卫生院工作 1 年以上,具备正常的语言理解能力且无精神障碍史,自愿参加本研究。

1.2 方法

1.2.1 调查方法

本研究采用“问卷星”网络平台进行问题录入和数据的收集,由被抽中乡镇卫生院负责人将“问卷星”链接发送给符合纳入标准的人员进行填写,为保证问卷质量,收集问卷时,采取实时后台质量控制,相同 IP 地址只能作答 1 次;问卷未涉及个人隐私,无敏感性语言;填写时间小于 3 min 认定为答题人未认真阅读问卷,视为无效问卷而舍弃,共发放调查问卷 1 505 份,最终收回有效问卷 1 407 份,有效回收率为 93.49%。

1.2.2 调查问卷

本研究调查问卷以王东叶等^[2]编制的突发公共卫生事件应急能力量表为基础,通过修订后使用。本次调查问卷由 5 部分组成:(1)研究对象的人口学特征,包括性别、年龄、学历、职业、工作年限、职称、单位

等级。(2)研究对象所在单位情况,包括本单位是否有专门管理公共卫生事件的机构、人员、设备设施、应急预案等。(3)研究对象的应急经历,包括是否参加过应急预案的培训、演练等。(4)乡镇卫生院突发公共卫生事件应急能力调查,包括应急知识、急救能力、综合能力 3 个维度 18 个条目。每个条目都采用 Likert 5 级计分法,从“做得很差”到“做得很好”分别计 1~5 分,总分 18~90 分,得分越高,表明乡镇卫生院突发公共卫生事件应急能力越强,反之越弱。乡镇卫生院突发公共卫生事件应急能力调查量表的 Cronbach's $\alpha = 0.935$,方差总变异的解释度为 63.66%,各条目因子负荷为 0.527~0.712,表明该量表的信度、效度均比较高。(5)学习意愿及需求调查表。

1.2.3 质量控制

本研究团队前期在大量国内外文献查阅及反复研究讨论的基础上,设计出调查问卷;在开展正式调查前,研究团队负责人对成员就纳入标准、有效问卷的判定、资料收集整理等方面的相关注意事项及质量控制进行了严格的培训,确保调查过程的严谨性、真实性,资料收集整理的准确性。

1.3 统计学处理

采用 SPSS20.0 统计软件进行分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,两组间比较采用独立样本 t 检验,多组间比较采用单因素方差分析;采用 Pearson 相关性分析和多重线性回归法分析。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 人口学特征

本研究调查人员中以 23~40 岁为主,占 58%;女性占 77.47%,男性占 22.53%;大专学历比例最高(45.34%),其次为本科(43.71%);医生、护士分别占 31.20%、46.70%;51.74%的人员工作年限为 2~10 年;73.77%的人员职称为初级职称及以下,其次为中级职称(20.54%);70.01%的人员所在单位等级为一级,二级占 17.34%;81.66%的人员所在单位有专门管理公共卫生事件的机构;86.43%的人员所在单位

有专门管理公共卫生事件的人员;51.17%的人员所在单位备有部分用于突发公共卫生事件的设备、设施;68.37%的人员所在单位有完整的突发公共卫生事件的应急预案;82.16%的人员所在单位定期组织员工进行应急预案的培训及演练;44.85%的人员完全知晓本单位在突发公共卫生事件中所提供的医疗卫生服务;51.6%的人员完全知晓自身在各类突发事件中担任的角色;56.08%人员完全知晓自身应急救援中的职责;46.98%的人员完全知晓本单位突发公共卫生事件的相关应急预案;83.23%的人员参加过突发公共卫生事件应急培训;74.27%的人员参加过突发公共卫生事件应急演练;48.40%的人员经历过突发公共卫生事件灾害救援活动。

69.00%的人员觉得突发公共卫生事件应急能力培训非常有必要,前 5 位的意愿培训内容为现场救护技术、安全防护技术、传染病的预防隔离措施、急救设

备的使用、灾后疫病预防能力。91.00%的人员希望理论培训的同时,增加相应的应急演练。73.00%的人员认为培训的频率应该在 3 个月 1 次,甚至更频繁。

2.2 乡镇卫生院突发公共卫生事件应急能力现状

本次乡镇卫生院突发公共卫生事件应急能力调查结果显示,1 407 名调查对象中应急能力评分为(2.08±0.83)分,其中应急知识维度为(2.17±0.86)分,急救能力维度为(2.05±0.85)分,综合能力维度为(2.05±0.81)分,见表 1。

2.3 单因素分析

18 个条目中仅纳入有差异的条目进行单因素分析,职业、所在单位是否有专门管理公共卫生事件的机构、人员、设备设施、是否参加应急培训等突发公共卫生事件应急能力得分比较差异均有统计学意义(P<0.05),见表 2。

表 1 乡镇卫生院突发公共卫生事件应急能力量表得分情况

维度	条目	得分
应急知识	能掌握突发公共卫生事件的概念及相关的法规、条例	2.25±0.90
	能判断常见的突发公共卫生事件	2.18±0.84
	能掌握本单位制订的突发公共卫生事件应急预案	2.16±0.86
	能够掌握突发公共卫生事件现场救护知识	2.14±0.83
	能掌握突发公共卫生事件的上报知识和登记流程	2.13±0.86
急救能力	能够掌握现场救护技术(如心肺复苏、包扎等)	1.99±0.82
	会使用心电监护仪、吸引器、简易呼吸气囊等急救设备	2.12±0.93
	能根据患者病情的状况进行正确的分诊、安置和转运	2.11±0.86
	能掌握个人安全防护技术	1.97±0.77
综合能力	能快速、准确、及时地记录患者的病情变化和采取医疗/护理等措施	2.12±0.89
	能掌握常见传染病的预防隔离措施	2.02±0.80
	能对传染病患者、疑似患者进行有效的医疗/护理等行为	2.11±0.85
	能很好地协助开展疫区疫点的消毒处理	2.00±0.80
	能够协助开展预防接种和预防性服药	2.04±0.81
	能够掌握沟通技巧,建立良好的人际关系	1.90±0.74
	能够识别突发公共卫生事件时患者及村社居民的心理或情绪方面的需求	2.05±0.78
	有能力对村社居民开展突发公共卫生事件的健康教育	2.05±0.80
	有能力为患者或村社居民提供所需的心理支持和干预	2.14±0.83

表 2 乡镇卫生院突发公共卫生事件应急能力的单因素分析

变量	分类	应急知识	急救能力	综合能力	总体能力
学历	中专及以下	3.931±0.730	3.967±0.799	4.051±0.686	3.983±0.701
	大专	3.792±0.752	3.920±0.735	3.928±0.696	3.880±0.687
	本科	3.790±0.784	3.946±0.775	3.924±0.717	3.886±0.723
	研究生	3.600±1.039	3.500±0.866	3.741±1.096	3.614±0.999
	F	1.586	0.536	1.490	1.063
	P	0.191	0.657	0.215	0.364
职业	医生	3.840±0.777	3.933±0.737	3.941±0.697	3.905±0.701
	护士	3.822±0.732	4.099±0.647	4.022±0.665	3.981±0.647
	其他	3.722±0.810	3.593±0.888	3.762±0.767	3.692±0.785
	F	2.446	50.143	14.571	18.196
	P	0.087	<0.001	<0.001	<0.001

续表 2 乡镇卫生院突发公共卫生事件应急能力的单因素分析					
变量	分类	应急知识	急救能力	综合能力	总体能力
职称	高级职称	3.935±0.787	3.978±0.830	4.033±0.760	3.982±0.764
	中级职称	3.738±0.795	3.920±0.770	3.928±0.696	3.862±0.711
	初级职称及以下	3.814±0.753	3.937±0.751	3.935±0.704	3.895±0.699
	<i>F</i>	2.332	0.191	0.769	0.926
	<i>P</i>	0.097	0.826	0.463	0.396
医院等级	一级医院	3.784±0.785	3.907±0.770	3.907±0.712	3.866±0.718
	二级医院	3.823±0.709	3.963±0.754	3.979±0.700	3.922±0.679
	三级医院	3.903±0.720	4.058±0.697	4.064±0.659	4.008±0.659
	<i>F</i>	1.930	3.172	4.232	3.330
	<i>P</i>	0.146	0.042	0.015	0.036
所在单位有专门管理公共卫生事件的机构	有	3.878±0.736	3.990±0.743	4.000±0.687	3.956±0.684
	无	3.509±0.940	3.750±0.817	3.693±0.754	3.651±0.788
	其他科室兼管	3.478±0.778	3.680±0.780	3.660±0.719	3.606±0.717
	<i>F</i>	29.132	16.675	24.456	25.715
	<i>P</i>	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001
单位有专门管理公共卫生事件的人员	有	3.868±0.736	3.986±0.742	3.994±0.684	3.949±0.682
	无	3.243±1.135	3.696±0.822	3.611±0.836	3.517±0.866
	其他科室兼管	3.420±0.795	3.609±0.795	3.587±0.738	3.539±0.737
	<i>F</i>	31.640	20.309	28.321	29.377
	<i>P</i>	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001
单位常规配有专门用于突发公共卫生事件的设备、设施	都有	4.121±0.693	4.221±0.690	4.211±0.649	4.184±0.642
	有一部分	3.535±0.714	3.688±0.731	3.702±0.665	3.642±0.657
	完全没有	3.319±0.755	3.583±0.665	3.588±0.690	3.497±0.665
	<i>F</i>	125.708	100.285	107.077	125.241
	<i>P</i>	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001
单位有各类突发公共卫生事件相应的应急预案	都有	4.014±0.716	4.118±0.725	4.118±0.669	4.083±0.667
	有一部分	3.358±0.665	3.541±0.679	3.552±0.621	3.484±0.603
	完全没有	3.086±0.773	3.607±0.734	3.556±0.762	3.416±0.727
	<i>F</i>	135.643	100.007	113.797	131.034
	<i>P</i>	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001
单位定期进行了应急预案的培训及演练	两者均有	3.916±0.732	4.033±0.736	4.039±0.681	3.996±0.679
	有培训无演练	3.334±0.675	3.516±0.683	3.488±0.591	3.446±0.588
	无培训有演练	3.550±0.719	3.667±0.567	3.907±0.590	3.708±0.589
	两者均无	3.022±0.805	3.277±0.827	3.297±0.795	3.199±0.775
	<i>F</i>	52.196	39.666	50.228	52.759
	<i>P</i>	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001
您参加过突发公共卫生事件应急培训	是	3.935±0.711	4.037±0.720	4.037±0.671	4.003±0.663
	否	3.161±0.693	3.434±0.752	3.452±0.673	3.349±0.654
	<i>t</i>	15.598	11.636	12.212	13.852
	<i>P</i>	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001
您参加过突发公共卫生事件应急演练	是	3.995±0.703	4.095±0.698	4.088±0.662	4.060±0.652
	否	3.258±0.666	3.474±0.742	3.508±0.648	3.413±0.628
	<i>t</i>	17.427	14.352	14.466	16.403
	<i>P</i>	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001
您参加过突发公共卫生事件灾害救援活动	是	4.164±0.673	4.227±0.684	4.233±0.638	4.208±0.632
	否	3.469±0.689	3.663±0.726	3.664±0.653	3.599±0.640
	<i>t</i>	19.101	14.976	16.520	17.948
	<i>P</i>	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

2.4 相关性分析

应急知识、急救能力、综合能力、总体能力与知晓本单位在突发公共卫生事件中所能提供的医疗卫生服务、知晓自身在各类突发事件中担任的角色、知晓自身在应急救援中的职责、知晓本单位突发公共卫生事件的相关应急预案呈正相关($P<0.05$),与工作年限无关($P>0.05$),见表 3。

2.5 多重线性回归分析

将乡镇卫生院工作人员应急总体能力得分作为因变量,将表 2 单因素分析中导致结果差异有统计学意义的人口学特征及与公共卫生事件相关的维度得分作为自变量,进行多重线性逐步回归分析。结果显示,线性回归模型拟合尚可($R^2=0.602, P<0.05$),

所拟合的多重线性回归方程差异有统计学意义($F=129.878, P<0.05$)。知晓本单位突发公共卫生事件的相关应急预案、参加过突发公共卫生事件灾害救援活动、单位常规备有专门用于突发公共卫生事件的设备、设施(如隔离病房、高级转运车、防护服等)、参加过突发公共卫生事件应急演练、知晓本单位在突发公共卫生事件中所能提供的医疗卫生服务、知晓自身在应急救援中的职责、所在单位有各类突发公共卫生事件相应的应急预案对总体应急能力有明显影响($P<0.05$)。职业(1=医生,2=护士,3=其他)的回归系数小于 0,表明当职业的取值越高时,得分越低,总体应急能力由高到低依次为医生、护士和其他职业,见表 4。

表 3 乡镇卫生院突发公共卫生事件应急能力的 Pearson 相关分析(r)

项目	应急知识	急救能力	综合能力	总体能力
工作年限	0.011	-0.050	0	-0.014
知晓本单位在突发公共卫生事件中所能提供的医疗卫生服务	0.562	0.444	0.493	0.527
知晓自身在各类突发事件中担任的角色	0.555	0.481	0.504	0.542
知晓自身在应急救援中的职责	0.559	0.499	0.514	0.553
知晓本单位突发公共卫生事件的相关应急预案	0.601	0.513	0.540	0.582

表 4 乡镇卫生院突发公共卫生事件应急能力的多重线性回归分析

自变量	未标准化系数		标准化系数	t	P
	B	标准误差	β		
常量	1.730	0.101	—	17.100	<0.001
您知晓本单位突发公共卫生事件的相关应急预案	0.151	0.028	0.211	5.378	<0.001
您参加过突发公共卫生事件灾害救援活动	0.278	0.032	0.197	8.620	<0.001
您所在的单位常规备有专门用于突发公共卫生事件的设备、设施(如隔离病房、高级转运车、防护服等)	0.156	0.032	0.119	4.840	<0.001
您知晓自身在各类突发事件中担任的角色	0.057	0.032	0.078	1.780	0.075
您的职业	-0.080	0.019	-0.082	-4.112	<0.001
您参加过突发公共卫生事件应急演练	0.126	0.038	0.078	3.294	0.001
您知晓本单位在突发公共卫生事件中所能提供的医疗卫生服务	0.071	0.026	0.087	2.693	0.007
您知晓自身在应急救援中的职责	0.075	0.034	0.099	2.198	0.028
您所在的单位有各类突发公共卫生事件相应的应急预案	0.075	0.038	0.051	1.984	0.047

—:无数据。

3 讨 论

专业应急队伍建设仍然是我国基层医疗机构的薄弱环节,医务人员在应急知识、急救技能及综合能力方面的匮乏,导致突发公共卫生事件应急能力较弱^[3]。本次调查结果显示,从应急知识、急救能力、综合能力 3 个维度分析,乡镇卫生院工作人员突发公共卫生事件应急能力得分为(2.08±0.83),结合本次调查判定标准,提示重庆市乡镇卫生院工作人员突发公共卫生事件应急能力处于较低水平,低于经济发达省市基层医务人员的得分^[4],乡镇卫生院工作人员突

发公共卫生事件应急能力亟待提高。3 个维度中,应急知识维度的得分相对较高,急救能力和综合能力的得分相对更低,可能与突发公共卫生事件发生频率低、缺乏实践经验和实践演练有关。

单因素分析中,不同学历、职称人群的应急能力之间不存在明显差异,与卢瑛等^[5]、罗奕等^[4]报道的研究结果不一致。国家相关政策的倾斜^[6]、基层医疗机构卫生人才能力提升措施落实到位^[7],使得学历、职称对突发公共卫生事件应对能力强弱差距的影响明显缩小。医生、护士在应急知识能力方面和其他人

员无明显差距,而在急救能力、综合能力和总体能力方面明显优于乡镇卫生院中其他人员。突发公共卫生事件造成的生命健康和经济损失已引起高度关注^[8]。人们对于突发公共卫生事件相关培训的意识逐步提高,各基层医疗机构对于突发公共卫生事件培训投入增加,使得各类人员的应急知识都得到了提高。医生和护士是应急救援工作的第一线人员,对于应急处置相对熟练,各类应急演练的对象也多为医生、护士,其他人员应急演练参与度相对较低,以至于其对于突发公共卫生事件的应急处理大多停留在理论层面,而缺乏实战经验,急救能力、综合能力和总体能力方面都弱于医生、护士。

多因素分析结果显示,所在单位有各类突发公共卫生事件相应的应急预案、参加过突发公共卫生事件灾害救援活动、参加过突发公共卫生事件应急演练等与突发公共卫生事件应对能力呈正相关。应急预案越全面,医务人员就能更好地做好应急准备,保障应急人员、物资准备到位,更从容的应对突发公共卫生事件,这与傅金珍^[9]的研究结果一致。参加过突发公共卫生事件灾害救援活动的工作人员,对流程熟悉、事后能够从不同角度审视自身在过程中存在的不足,在日后的工作中能有意识地加以训练和强化,有利于下一次应对过程更加有效。参加过突发公共卫生事件应急演练者,能知晓自身在各类突发事件中担任的角色、职责及本单位在突发公共卫生事件中所能提供的医疗卫生服务,使应急人员能迅速进入角色,提高应对能力。对于超出本单位所能提供的应答者,能及时地与相关上级单位取得联系、获得支持。

医护人员应急响应、快速处置的应对能力,是确保突发公共卫生事件救援任务圆满完成的关键^[10]。目前,国内外学者的研究均发现,医护人员因缺乏教育、模拟演练不足等因素,导致其应对突发公共卫生事件的专业知识和综合实践技能偏低^[11]。基层医院应急能力水平更低^[12]。而应对能力教育能影响应对能力和救援意愿^[13]。乡镇卫生院人员学历普遍偏低,一方面培训者培训形式单一、培训内容深度不够、内容针对性不强;另一方面参培者接受能力不强,可能导致培训效果不理想^[14]。

作为农村三级医疗卫生服务网络的中间枢纽^[15],重庆市乡镇卫生院突发公共卫生事件应急能力总体偏低,需要从政策支持、完善培训机制等方面着手,利用现代科学技术和物资装备,建立常态化培训模式,进一步提升其应急能力。

参考文献

[1] SAVOIA E,STOTO M A,BIDDINGER P D,et al. Risk-communication capability for public

health emergencies varies by community diversity[J]. BMC Res Notes,2008,1:6.

[2] 王东叶,张万里,项少梅,等. 温州市社区护士突发公共卫生事件应急能力调查分析[J]. 护理学杂志,2016,3(4):82-84.

[3] 吴丹,胡东达,孙梅,等. 我国 CDC 突发公共卫生事件应急处置能力与现状分析[J]. 中国卫生政策研究,2014,7(7):30-37.

[4] 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.

[5] 卢瑛,王琳,胡三莲. 护士急救能力的研究进展[J]. 护理学杂志,2019,34(12):107-110.

[6] 杜昕怡,夏露,段雨薇,等. 基于政策工具视角基层医疗卫生机构应对突发公共卫生事件的政策研究[J]. 中国全科医学,2021,24(25):3175-3183,3196.

[7] 张兰,张青,于梦,等. 培养基层卫生人才能力提升的探索与实践[J]. 继续医学教育,2020,34(6):4-6.

[8] 曹莹,方慧姬,刘玉蓉,等. 实习护生对突发公共事件应急救援的认知调查[J]. 护理研究,2015,29(8):2840-2843.

[9] 傅金珍. 提高我国突发事件应急管理能力探析[J]. 内蒙古农业大学学报(社会科学版),2010,12(3):235-237.

[10] 王杰,刘晓伟. 新型冠状病毒肺炎疫情期期间规培护士应急能力现状调查[J]. 中华护理杂志,2020,55(S1):695-697.

[11] VEENEMA T G,LAVIN R P,BENDER A,et al. National nurse readiness for radiation emergencies and nuclear events:a systematic review of the literature[J]. Nurs Outlook,2019,67(1):54-88.

[12] 马衣努尔·托合提,马尔哈巴·吾买尔,李萍. 新疆基层医院少数民族护士突发公共卫生事件应急能力现状调查[J]. 护理学杂志,2018,33(5):56-58.

[13] 赵昕,吴钰,赵红,等. 疫情背景下护理应急教育的研究进展[J]. 中华护理杂志,2020,55(11):1733-1739.

[14] 颜芮,解汐卓,张冰,等. 滇西边境山区某县县级医疗卫生机构应急能力建设现状分析[J]. 昆明医科大学学报,2020,41(30):106-111.

[15] 熊巨洋,张亮,冯占春,等. 乡镇卫生院卫生服务产出量化方法探讨[J]. 中国卫生事业管理,2008,25(3):184-185.