

· 调查报告与分析 ·

辽西地区医疗机构卫生应急能力评价



刘阳, 卞丽

【摘要】目的 评价辽宁省辽西地区(锦州、盘锦、葫芦岛市)医疗救治体系在公共卫生体系建设中的卫生应急能力建设及医疗机构对突发公共卫生事件应急能力。**方法** 于 2017 年 5 月—2018 年 3 月采用普查方法对辽西地区 79 家二级及以上医疗机构相关工作人员进行问卷调查,评价辽西地区医疗机构卫生应急能力。**结果** 辽西地区医疗机构突发公共事件的医疗救治、传染病防治、医疗机构血液管理、实验室检测、卫生应急保障和储备、医院感染控制、疾病监测报告、卫生应急培训和善后评估能力 9 个卫生应急能力指标得分分别为 (4.56 ± 4.16) 、 (0.42 ± 0.52) 、 (2.22 ± 1.28) 、 (3.23 ± 1.91) 、 (3.24 ± 1.79) 、 (10.62 ± 1.75) 、 (1.61 ± 0.55) 、 (7.33 ± 3.48) 、 (1.25 ± 1.20) 分;辽西地区 79 家二级及以上医疗机构中,19 家卫生应急能力较强占 24.05%,42 家卫生应急能力处于中等水平,占 53.17%,18 家卫生应急能力较弱,占 22.79%。**结论** 辽宁省辽西地区医疗卫生应急能力初步形成,医疗机构卫生应急能力处于中等水平的医疗机构较多,还应继续加强应急能力建设。

【关键词】 卫生应急能力;医疗机构;评价

中图分类号:R 197 文献标志码:A 文章编号:1001-0580(2019)02-0291-03 DOI:10.11847/zgggws1121932

Assessment on health emergency response capability of medical institutions in western region of Liaoning province

LIU Yang, BIAN Li (Jinzhou Central Hospital, Jinzhou, Liaoning Province 121000, China)

【Abstract】Objective To evaluate the construction and capability of health emergency response in medical institutions in western region of Liaoning province. **Methods** We conducted a questionnaire survey among all second-class and above medical institutions ($n = 79$) in western region (Jinzhou, Panjin and Huludao municipality) of Liaoning province between May 2017 and March 2018. A self-designed questionnaire was filled out by medical staff from departments involved in health emergency response in each of the institutions selected. **Results** The mean scores for 9 domain capabilities in dealing with public health emergency were 4.56 ± 4.14 for medical treatment, 0.42 ± 0.52 for infectious disease control and prevention, 2.22 ± 1.28 for blood transfusion management, 3.23 ± 1.91 for laboratory detection, 3.24 ± 1.79 for logistics support and material reserve, 10.62 ± 1.75 for nosocomial infection control, 1.61 ± 0.55 for disease surveillance and reporting, 7.33 ± 3.48 for training on health emergency management, and 1.25 ± 1.20 for outcome assessment, respectively. Of all the medical institutions surveyed, 19 (24.05%), 42 (53.17%), and 18 (22.79%) were categorized as the institutions with high, moderate, and low health emergency response capability. **Conclusion** The health emergency response capability is preliminarily established in medical institutions in western region of Liaoning province but the capability is at a moderate level for the majority of the institutions, suggesting that the construction of health emergency response capability needs to be promoted in the institutions.

【Key words】 health emergency response capability; medical institution; assessment

2003 年突如其来的“非典”疫情肆虐全球 30 多个国家和地区,人与人间感染病例出现越来越多^[1];突发公共事件对人类的生命和健康造成了巨大的危害,威胁社会的稳定及发展。形势严峻,国内外都非常重视突发公共事件的卫生应急准备及应对,在相关法律法规中都做出了重大决策和部署^[2]。衡量一个地区综合能力重要标准之一就是突发公共卫生事件应急能力的强弱^[3-6]。而卫生应急体系中的医疗机构是其重要组成部分,在突发公共卫生事件中起着重要作用,降低突发公共卫生事件所致的人员伤亡也主要由医院承担。医院在应对突发公共卫生事件中,承担着降低突发公共卫生事件所致社会影响等多重责任^[7]。本研究于 2017 年 5 月—

2018 年 3 月采用普查方法对辽西地区(锦州、盘锦、葫芦岛市)79 家二级及以上医疗机构相关工作人员进行问卷调查,评价辽西地区医疗机构卫生应急能力,为政府应急医疗救治体系提供基础资料和决策依据,结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 综合文献研究自行设计调查问卷,采用普查方法,对辽西地区(包括锦州、盘锦、葫芦岛市)共 79 家二级及以上医疗机构的医务科、感染控制科、检验科、药剂科、医疗设备科、统计科室和后勤保障部门相关人员和负责制订应急预案的人员进行问卷调查。本次调查共发放问卷 79 份,有效

作者单位:辽宁省锦州市中心医院,锦州 121000

作者简介:刘阳(1975-),男,辽宁锦州市人,副主任医师,硕士,主要研究方向:医院管理。

数字出版日期:2018-11-26 13:56

数字出版地址: <http://kns.cnki.net/kcms/detail/21.1234.R.20181126.1356.006.html>

问卷回收 79 份,有效率为 100 %。

1.2 方法 参照相关文献^[7-9]自行设计调查问卷。内容主要包括(1)应急能力指标:突发公共事件医疗救治、传染病防治、医疗机构血液管理、实验室检测、卫生应急保障和储备、医院感染控制、疾病监测报告、卫生应急培训和善后评估能力 9 个卫生应急能力指标;(2)医疗机构基本信息:包括医疗机构隶属关系、级别、类型等基本情况。每个指标“是”计 1 分,“否”计 0 分。请被调查医疗机构协助,调查问卷由各医疗单位的医务科或者应急科负责召集本单位的相关职能部门负责人按问题的分类共同完成问卷,问卷调查表附有对调查项目的详细说明,并作出相应解释。同时将调查者联系方式附表,方便调查对象有更改或疑问时及时联系。全部调查结束后,对回收的调查问卷用分层随机抽样的方法进行抽样复测,以保证调查质量。

1.3 统计分析 应用 SPSS 21.0 统计软件对资料进行描述性分析。采用 Epi Data 3.1 软件建立数据库,由 2 名工作人员分别录入数据并对其进行核对。采取 Bartlett's 球形检验和 Kaiser-Meyer-Olkin(KMO)检验 2 种方法对 9 个应急能力指标进行适应性检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般情况 辽西地区 79 家二级及以上医疗机构中,医疗机构隶属关系为市属医疗机构 21 家(26.58%),学校附属医疗机构 3 家(3.8%),企事业单位附属医疗机构 7 家(8.86%),部队附属医疗机构 3 家(3.8%),区县属医疗机构 44 家(55.7%),其他附属医疗机构 1 家(1.26%);医疗机构级别为三级医疗机构 19 家(24.05%),二级及以上医疗机构 60 家(75.95%);医疗机构类型为综合医院 43 家(54.43%),专科医院 20 家(25.32%),中医院 14 家(17.73%),其他类型 2 家(2.54%)。

2.2 指标得分情况 突发公共事件的医疗救治、传染病防治、医疗机构血液管理、实验室检测、卫生应急保障和储备、医院感染控制、疾病监测报告、卫生应急培训和善后评估能力 9 个卫生应急能力指标得分分别为(4.56 ± 4.16)、(0.42 ± 0.52)、(2.22 ± 1.28)、(3.23 ± 1.91)、(3.24 ± 1.79)、(10.62 ± 1.75)、(1.61 ± 0.55)、(7.33 ± 3.48)、(1.25 ± 1.20)分;KMO 检验值为 0.806, Bartlett's 球形检验差异有统计学意义($\chi^2_{\text{近似}} = 360.733, P < 0.001$)

2.3 得分系数矩阵(表 1) KMO 检验值为 0.806, Bartlett's 球形检验差异有统计学意义($\chi^2_{\text{近似}} = 360.733, P < 0.001$)。对 9 个卫生应急能力指标提取因子,经最大方差正交旋转后提取出应急保障储备、医疗救治防控和应急体系建设 3 个因子。医疗机构处理突

发公共卫生事件中基础硬件和资源装备储备情况归因于应急保障储备因子;医疗机构对突发公共卫生事件的医疗救治水平和传染病防治水平归因于医疗救治防控因子;医疗机构对突发公共卫生事件的重视程度、检测预警及应急组织建立情况归因于应急体系建设。

表 1 系数矩阵

能力指标	医疗救治防控	应急保障储备	应急体系建设
突发公共事件医疗救治	0.47	-0.15	-0.13
传染病救治	0.58	-0.16	-0.19
医疗机构血液管理	-0.18	0.39	-0.14
实验室检验	0.08	0.26	-0.15
卫生应急保障和储备	-0.12	0.14	0.25
医院感染控制	-0.13	0.27	0.12
疾病监测报告	-0.09	0.43	-0.26
卫生应急培训	-0.06	-0.19	0.54
善后评估	-0.09	-0.13	0.47

2.4 综合评价 应急保障储备、医疗救治防控、应急体系建设 3 个因子从不同角度反映了医疗机构突发公共卫生事件应对能力的总体水平,将综合能力得分按照从小到大的顺序进行排序,然后按四分位数将医疗机构分为强($> P_{75}$)、中($P_{25} \sim P_{75}$)、弱($< P_{25}$)3 类,79 家二级及以上医疗机构中,卫生应急能力较强的 19 家(24.05%),卫生应急能力处于中等水平的 42 家(53.17%),卫生应急能力较弱的 18 家(22.79%)。

3 讨论

辽宁省辽西地区二级及以上综合性医院大多数具有生命复苏设备药品与防护用品等应急资源储备,拥有一定数量的能承担突发公共卫生事件应急救援能力的医疗机构。但辽西地区医疗机构应对突发公共卫生事件应急救援能力存在以下问题:(1)突发公共卫生事件医疗救援资源分布极不平衡,绝大多数都分布三级医院中。(2)医院应急管理能力上存在着较大的差异,部分医院对突发事件的应急管理能力基础仍然很薄弱,如准备不充分、管理脱节、未有效建立补偿机制。承担紧急医学救援任务的二级及以上综合性医院软硬件条件有待进一步加强。

另外,本研究反映出应急保障储备在医疗卫生应急工作中占有重要地位。事前做好卫生应急物资储备等一系列工作是医疗机构应的重点^[8-11],这样可以更有效的提高应医疗机构对突发公共卫生事件的应急能力和处理水平,从被动治理向预见性治理转变^[12]。

应急能力评价目的就是为了发现问题,找出薄

薄弱环节,推动应急能力持续改进、满足应急需求^[13]。是对一个组织或系统综合能力的评价。本研究结果显示,79家二级及以上医疗机构中,卫生应急能力较强的19家(24.05%),卫生应急能力处于中等水平的42家(53.17%),卫生应急能力较弱的18家(22.79%)。提示辽西地区医疗机构突发公共卫生事件应急体系已初步形成。在突发公共事件等各方面得到大幅度的提高。但是达到卫生应急能力较强的医疗机构数量仍有缺口,超过一半的医疗卫生机构的应急能力只处于中等水平,18家医疗机构对突发卫生应急管理基础仍很薄弱。对于应急能力处于中等水平的42家医疗机构,应因地制宜地引导一部分医疗机构上移,达到卫生应急能力较强标准,成为区域内的卫生应急核心医疗机构,承担更多的卫生应急责任。同时,为卫生应急能力较弱的18家增加投入,落实保障机制,加强应急管理建设,使其能够承担更多的卫生应急工作。这样,才能使辽西地区各级各类医疗卫生机构实现平衡发展,通力协作,推动功能整合和资源共享,进一步完善、提高辽西地区医疗机构卫生应急能力。

参考文献

[1] 苗蔚. 世界卫生组织发布《2007年世界卫生报告》[J]. 中华医

学杂志, 2007, 87(38): 1-3.

- [2] 孙海燕, 赵明瑶. 区级卫生应急核心能力评估指标体系研究[J]. 中国卫生资源, 2017, 20(2): 178-181.
- [3] 乔莉, 覃纯初, 林金生. 发公共卫生事件中急救护理措施的作用[J]. 中国公共卫生管理, 2016, 32(3): 395-396.
- [4] 柴燕, 陶茂萱, 程玉兰, 等. 山西省公众应对突发公共卫生事件的应急准备与知识技能干预效果分析[J]. 中国预防医学杂志, 2014, 15(7): 28-32.
- [5] 詹美蓉, 陈彩璐, 叶雯婧, 等. 首届全国青年运动会传染病类公共卫生风险评估[J]. 中国公共卫生管理, 2016, 32(4): 431-434.
- [6] 宁杰, 邹佳辰, 王延赏, 等. 天津市医疗机构卫生应急能力因子分析法评价[J]. 中国公共卫生, 2018, 34(10): 1386-1389.
- [7] 李继光. 浅论医院应对突发公共卫生事件能力的提高[J]. 中国医院, 2003, 7(17): 17-191.
- [8] Federal Emergency Management Agency (FEMA) and National Emergency Management Association (NEMA) (2000). State Capability Assessment for Readiness (CAR)[EB/OL]. [2016-11-11]. <http://www.fema.gov/doc/rrr/afterreport.doc>.
- [9] Centers for Disease Control and Prevention. State Public Health Preparedness and Response Capacity Inventory. December 2002: version 1.1[EB/OL]. [2016-11-11]. <http://www.phppo.cdc.gov/od/inventory/>.
- [10] Centers for Disease Control and Prevention. Public health performance assessment-emergency preparedness[EB/OL]. [2016-11-13]. <http://www.state.in.us/isdh/bioterrorism/assessment.pdf>.
- [11] 郑立国, 官旭华, 黄淑琼, 等. 湖北省 2008-2014 年突发公共卫生事件特征分析[J]. 中国公共卫生, 2016, 32(4): 521-523.
- [12] 鲲鹏. 地震灾后医疗救助评估与政策研究[D]. 武汉: 华中科技大学, 2010.
- [13] 申锦玉, 牛建军, 陈敏, 等. 厦门市医疗机构突发公共卫生事件应急能力评价[J]. 热带医学杂志, 2010, 10(6): 712-715.

收稿日期: 2018-09-27

(吴少慧编校)