

附件 2

**巴中市哲学社会科学规划项目  
结项申请书**

立 项 编 号 BZ25YB154

项 目 类 别 护理学

项 目 名 称 基于 PPRR 理论的医院门诊实习阶段突发事件应急能力评价指标体系构建研究

项 目 负 责 人 吴欣芳

所 在 单 位 巴中市恩阳区人民医院

填 表 日 期 2025 年 10 月 16 日

巴中市社会科学界联合会 制

2025 年 3 月

## 声 明

本研究成果不存在知识产权争议；巴中市社会科学界联合会享有推广应用本成果的权力，但保留作者的署名权。特此声明。

成果是否涉及敏感问题或其他不宜公开出版的内容：是□ 否

成果是否涉密： 是□ 否

项目负责人（签字）

2025年10月17日

## 填 表 说 明

一、本表适用于巴中市社科年度规划项目、专项项目等结项申请。

二、认真如实填写表内栏目，凡选择性栏目请在选项上打“√”。

课题申报信息无变更情况的可不填写《项目变更情况数据表》。

三、本《结项申请书》报送2份（A3纸双面印制，中缝装订），并附最终成果打印稿（正文格式要求：主标题2号方正小标宋简体，其中一级标题3号方正黑体-GBK，二级标题3号方正楷体-GBK，三级标题3号方正仿宋-GBK加粗，正文3号方正仿宋-GBK）。

四、所有结项材料须经所在单位审核并签署意见。县（区）申报者报送所在县（区）社科联审核后统一报送至市社科联，其他申报者可直接报送市社科联。

## 一、项目变更情况数据表

立项项目名称	<u>基于 PPRR 理论的医院门诊实习阶段突发事件应急能力评价指标体系构建研究</u>								
结项成果名称	<u>基于 PPRR 理论的医院门诊实习阶段突发事件应急能力评价指标体系构建研究报告</u>								
是否变更	A、是      B、 <input checked="" type="checkbox"/> 否	变更的内容		无					
原计划成果形式	调研报告		现成果形式		调研报告				
原计划完成时间	2025 年 11 月 1 日		实际完成时间		2025 年 10 月 16 日				
项目负责人及参与人员变更情况									
原 负 责 人	姓    名	吴欣芳	性别	女	民族	汉	出生日期	2000 年 8 月	
	所在单位	巴中市恩阳区人民 医院		行政职务			专业职务	护师	
	通讯地址	巴中市恩阳区恩阳大道段 1 号			联系电话		18181396829		
现 负 责 人	姓    名	吴欣芳	性别	女	民族	汉	出生日期	2000 年 8 月	
	所在单位	巴中市恩阳区人民 医院		行政职务			专业职务	护师	
	通讯地址	巴中市恩阳区恩阳大道南段 1 号			联系电话		18181396829		
原 参 与 人	姓    名	单        位			职    称	联系电    话			
	陈凤莲	恩阳区人民医院			副主任护 师	15284729898			
	李茗	恩阳区人民医院			主管护师	15982745023			

员	龙冬菊	巴中市中心医院	副主任护 师	15082720912
	吴艾芹	巴中市中心医院	主管护师	15282762251
现 参 与 人 员	姓    名	单      位	职    称	联系 电话
	陈凤莲	恩阳区人民医院	副主任护 师	15284729898
	龙东菊	巴中市中心医院	副主任护 师	15082720912
	李茗	恩阳区人民医院	主管护师	15982745023
	吴艾芹	巴中市中心医院	主管护师	15282762251

## 二、申请人所在单位审核意见

( 审核事项:1.成果有无政治导向问题或其他不宜公开出版的内容;2.最终结果的内容质量是否符合预期研究目标。 )

签 章

年 月 日

## 三、县（区）社科联意见

( 审核事项:1.成果有无意识形态问题; 2.是否同意结项。 )

单位（公章）：

负责人签字：

年 月 日

#### 四、专家鉴定意见

(请在对应意见栏划“√”)

1.成果有无意识形态方面问题： 有  否

2.是否同意结项： 是  否

3.鉴定等级： 优秀  良好  合格

主审专家签字：

年 月 日

#### 五、市社科联审核意见

单位（公章）：

年 月 日

# 最 终 成 果

# 目 录

<b>摘要</b> .....	<b>01</b>
<b>第一章 绪论</b> .....	<b>03</b>
1.1 研究背景 .....	03
1.2 研究意义 .....	04
1.2.1 理论意义 .....	04
1.2.2 实践意义 .....	04
1.3 国内外研究现状 .....	05
1.3.1 国外研究现状 .....	05
1.3.2 国内研究现状 .....	06
1.4 研究价值 .....	06
1.4.1 对医院管理的价值 .....	07
1.4.2 对实习人员的价值 .....	07
1.4.3 对医疗行业整体的价值 .....	08
<b>第二章 研究内容</b> .....	<b>11</b>
2.1 研究对象 .....	11
2.2 研究方法 .....	11
2.2.1 一般资料 .....	11
2.2.2 方法 .....	11
<b>第三章 现状分析</b> .....	<b>12</b>

3.1 应急制度建设情况	12
3.2 应急能力培训情况	12
3.3 应急预案完善度	13
3.4 应急设备设施情况	14
3.5 人员参与情况	15
3.6 突发事件认知度	16
<b>第四章 讨论与创新点</b>	<b>17</b>
4.1 研究结论	17
4.2 研究创新点	17
<b>第五章 成果与社会效益</b>	<b>18</b>
5.1 成果应用	18
5.2 社会效益	18
<b>第六章 研究不足与展望</b>	<b>18</b>
6.1 研究不足	18
6.2 未来展望	18
<b>参考文献</b>	<b>18</b>

## 摘要

**摘要：**为科学评价医院门诊实习人员的突发事件应急能力，解决当前医疗机构在管理实习生办法中针对其对应急能力评价指标建设缺乏系统的理论支撑、指标针对性不足等问题，本研究以 PPRR（预防、准备、响应、恢复）应急管理理论为核心框架，本研究依托巴中市各级医疗机构门诊现状，通过对实习人员级相关医务人员对门诊突发事件应急能力的指标建设需求进行调查与分析，研究结果为我市医疗机构在管理实习人员在门诊实习阶段对突发事件应急能力的指标建设提供了标准、可靠的数据支撑同时，也对实习生在实习过程中现存的部分问题展开了分层次的剖析，提炼出有针对性的解决对策，旨在为医疗领域潜在医学储备人才的培养提供清晰、可行的思路指导。

**关键词：**PPRR 理论 应急能力 应急管理

**Abstract:** To scientifically evaluate the emergency response capability of hospital outpatient interns and solve problems in current intern management of medical institutions—including insufficient systematic theoretical support and poor targeting for the construction of relevant evaluation indicators—this study adopts the PPRR (Prevention, Preparation, Response, Recovery) emergency management theory as the core

framework. Based on the current situation of outpatient departments in medical institutions at all levels in Bazhong City, it investigates and analyzes the needs of interns and related medical staff for indicator construction of outpatient emergency response capability.

The results provide standardized and reliable data support for medical institutions in this city to build evaluation indicators for interns' emergency response capability during outpatient internships. Meanwhile, the study conducts hierarchical analysis on existing problems of interns, refines targeted solutions, and aims to offer clear and feasible guidance for training potential medical reserve talents.

**Keywords:** PPRR theory, emergency capability, emergency management

# 第一章 绪论

## 1.1 研究背景

突发事件是指突然发生的重大类或敏感类事件，此类事件发生的时间往往出乎意料之外且难以避免，即突发事件<sup>[1]</sup>。2024年11月1日，根据我国正式施行的《中华人民共和国突发事件应对法》的规定，突发事件可能会造成严重且不可逆的危害，因此需积极采取有效的应急处置措施以应对不同类型的突发事件。如：自然灾害、事故灾难、公共卫生事件和社会安全事件等<sup>[2]</sup>。根据其危害程度，突发事件分了特别重大、重大、较大、一般四级<sup>[3]</sup>。

门诊，作为医院的前沿阵地，是患者最先接触到医疗服务场所，因此，对于门诊的管理来说，在为人民群众进行医疗服务的过程中，若突发事件发生，需要如何做才能保障人民群众的人身安全，是每一位在门诊工作的医务人员必须掌握的一项职业技能，其意义及责任重大，考验了医疗机构在突发事件管理中，对预防、准备、响应、恢复各阶段的应急能力<sup>[4]</sup>。2023年12月8日国家卫生健康委发布《突发事件医疗应急管理办法（试行）》，其中要求医疗机构必须要提高应对突发事件的处理能力，加强应急队伍建设，以提升医务人员的应急素质。

近年来，我国医学教育改革持续深化，核心导向逐步从“单一知识技能培养”向“综合素质与实践能力协同提升”转变，尤其强调在

夯实医学生本专业理论基础、强化临床操作技能的同时，必须将突发事件应急能力纳入核心培养范畴，这既是保障未来医疗服务安全的关键前提，也是适应复杂医疗场景需求的必然要求。医学生经过系统的在校理论学习后，临床实习作为职业生涯衔接“校园”与“职场”的核心环节，是其将知识转化为实践、积累临床经验的关键阶段。作为医疗行业重要的潜在储备力量，门诊实习生群体兼具思想活跃、思维敏捷的特质，对医学新理论、临床新技术展现出较强的求知欲与接受度，但不容忽视的是，多数实习生因缺乏临床实战经验，对门诊场景中高频突发状况（如患者突发急症、就诊秩序混乱等）的预判能力、应急处置能力普遍不足，难以快速适配门诊医疗服务的应急需求。因此，基于此背景下，本研究对PPRR理论进行了解析，针对医务人员及以及实习生对突发事件应急管理办法进行了优化与改进。

## 1.2 研究意义

### 1.2.1 理论意义

PPRR理论强调规避突发事件的发生，但门诊突发事件却无法全部规避。因此门诊对处理突发重大事件的工作重点应在于提前做好事件发生前的预警与发生后充分的应急准备，从而尽可能降低对患方以及院方的损害。

### 1.2.2 实践意义

指标体系的建设为医院对实习生的应急培训提供了明确方向。可以根据不同指标的要求，设计更具针对性的培训内容与课程。如：加

强实习生在感染防控、急救技能、沟通协调等方面的培训，提高其应对突发事件的实践能力，有助于医院在对实习生在门诊实习工作阶段面临各类突发事件时的应急能力进行全面识别和评估，从而提前制定出针对于实习生对突发事件的应对策略。补齐实践短板，降低突发事件发生的概率和不良影响，将风险管理纳入常态化的医院管理工作巾。

指标的建设不仅是落实国家医疗卫生政策要求的重要体现，也是促进医学教育与临床实践紧密结合有效方法。通过对应急能力培养效果的评估，反向检验临床带教人员的教学质量与履职情况，以确保实习生教学管理制度的落实，以此高效推进带教任务的实施，最终助力实习生成长为兼具专业素养与应急能力的合格医学人才。

### 1.3 国内外研究现状

#### 1.3.1 国外研究现状

PPRR 理论是危机管理应用较广的理论，由史蒂文·芬克首先提出。该理论由危机管理前预防阶段（Prevention）、危机前准备阶段（Preparation）、危机爆发期响应阶段（Response）和危机结束期恢复阶段（Recovery）四个阶段组成。本研究即是以 PPRR 理论为基础，以四个阶段为一级指标来构建出的应急能力评价指标体系<sup>[8]</sup>。国外关于门诊应急管理的研究并不多，大部分是关于患者急症、科室紧急情况、突发公共事件下门诊应急优化的研究。如帕尔莫夫斯基在研究中提出门诊放射科在发生紧急情况时，应该与转诊医生及患者密切沟

通，可以减少危重病例的发生<sup>[11]</sup>。而斯特凡诺·内格里尼提出突发公共卫生事件下可用远程医疗代替部分门诊康复服务，以减少接触<sup>[12]</sup>。

### 1.3.2 国内研究现状

国内当前关于应急能力评价指标的研究，多集中于自然灾害、事故灾难、社会安全事件及突发公共卫生事件等宏观领域，聚焦于构建跨场景、广覆盖的应急评价框架，相关研究体系已相对成熟。但随着突发事件的不可预见性凸显，高效的突发公共卫生事件应对措施愈发受到重视，医疗人员对“应急管理措施如何落地到具体医疗场景”的实践需求也不断提升。与之形成对比的是，现有研究中，专门针对医院门诊这一“患者密集、突发状况高频、应急响应时效要求高”的特定场景，围绕其应急管理机制优化、应急处置流程完善及配套评价指标构建的研究仍较为匮乏，未能充分适配门诊场景的应急管理实践需求。王婷等人在研究中提出了门诊属于复杂系统，囊括了多方主体，需运用4A模型结合CAS理论来优化门诊应急管理的流程与体系<sup>[5]</sup>。郭媛、张华、熊潇磊等人则是以门诊不同工作人员的角度提出应急管理的实践，如护理部、医助、药学部等经过科学的资源调配、感控培训，提升应急能力<sup>[9]</sup>。

## 1.4 研究价值

### 1.4.1 对医院管理的价值

PPRR理论涵盖预防、准备、反应、恢复四个阶段。通过该指标体

系，医院能全面审视实习生在门诊实习阶段的应急管理情况，如发现措施漏洞、准备工作不足、反应机制不顺畅、恢复工作不到位、资源分配等问题，从而有针对性地优化应急管理体系，合理配置资源，提升培训针对性，强化风险管理，提高包含实习生在内的整体医疗团队的应急效能。

#### 1.4.2 对实习人员的价值

(1) 明确学习目标，使他们清楚了解在门诊实习阶段需要掌握的应急知识和技能，以及应该达到的水平，有助于他们更有针对性地进行学习和实践。

(2) 提升应急素养，通过参与基于指标体系的培训和考核，实习人员能够系统地学习突发事件应急知识和技能，增强应急意识和责任感，提高在面对突发事件时的应对能力和自我保护能力，为今后的职业生涯奠定坚实的应急基础。

(3) 培养团队协作能力，在基于该指标体系的应急演练和实际应对突发事件过程中，实习人员需要与带教老师、其他医护人员密切配合，共同完成应急任务，从而更科学地培养他们的团队协作精神和沟通协调能力。

#### 1.4.3 对医疗行业整体的价值

(1) 提供行业标准参考，该指标体系的构建可以为整个医疗

行业在门诊实习阶段突发事件应急能力评价方面提供一个可供参考的标准或范例，促进不同医院之间在应急管理方面的交流与合作，推动医疗行业整体应急管理水品的提升。

(2) 增强行业应对突发事件的韧性，当医疗行业内的各个医院都能够基于科学的指标体系来加强门诊实习阶段的突发事件应急能力建设时，整个行业在面对各类突发事件时的应对能力和恢复能力将得到增强，能够更好地保障医疗服务的连续性和稳定性，维护公众健康权益。

据巴中卫生健康委委员会统计，从 2018 年至 2023 年巴中市三甲医院门诊部的突发事件共 14 起，其中发病 58 人，死亡 5 人。事件的类型包括医疗安全、信息安全、环境安全、设备安全、治安安全等。目前，国内已有多家医院构建了应急能力评价指标体系，但从现有实践来看，多数指标体系存在明显的场景与群体聚焦偏差：一方面，核心侧重点集中于管理层面对突发公共卫生事件的统筹能力建设，以及住院部在职医护人员的临床应急处置能力建设，对门诊这一“患者流量大、突发状况类型杂、应急响应窗口短”的关键场景覆盖不足；另一方面，指标设计未充分考虑实习生与在职医护人员在岗位定位、实践经验、应急职责上的差异，未贴合门诊实习生“以学习实践为主、协助应急为辅”的角色特点，导致现有体系的适用范围较窄、受益群体局限，难以直接套用或满足门诊实习生应急处理能力评价的针对性

需求，亟需进一步优化调整以适配该特定场景与群体。门诊突发事件一般涵盖突发公共事件、门诊楼突发停电或停水、电梯事故或门诊危重症患者的转运工作等，应急事态较为综合，但由于门诊发生突发事件发生的可能性不高，多数医院则把应急能力评价指标建设的重心放在了管理层及住院部中。

门诊实习阶段是医疗实习生从理论走向实践的重要过渡时期，因此培养实习生对突发事件的应急能力，使其能够在第一时间采取有效的医疗措施对事发人群进行应急处理，如对急危重症患者进行快速分诊、急救处理等，不但有助于提高患者的救治成功率，还可减少伤残率和死亡率，可减少医疗纠纷发生的概率，进一步提升患者的就医满意度，从而促进医疗卫生服务体系的高质量发展。大部分门诊实习生因临床实践经验相对匮乏，在面对门诊突发状况（如患者急症发作、就诊秩序冲突等）时，往往会陷入双重困境：一方面易产生紧张、慌乱的心理状态，难以保持冷静判断；另一方面受专业实操熟练度、应急流程掌握度的限制，会面临较大的专业能力挑战。若此时实习生缺乏稳定的心理素质支撑与科学规范的应急处置方法，不仅难以协助保障就医群众的人身安全，更可能因处置不当延误最佳应对时机，进而增加医患矛盾滋生与医疗事故发生的概率。因此，医疗机构需立足门诊“流量大、突发类型杂”的场景特性，结合实习生“以学为主、协助为辅”的岗位特点，因地制宜、因人施策地构建一套完整的门诊实习生应急能力评价指标体系。这套体系的落地，不仅能精准赋能门诊

实习生应急能力提升，同步带动门诊全体医务人员应急处置素养的整体强化，更能为区域医疗服务安全防线的筑牢提供有力支撑，助力区域整体医疗服务水平的稳步提升。

## 第二章 研究内容

### 2.1 研究对象

本研究聚焦于医院门诊实习（医生、护士、药师、检验技师）以及门诊管理等，研究他们在各自专业领域内应对各种类型突发事件能力。管理者在突发事件应对中的决策能力、指挥协调能力，以及制定和实施应急管理政策、预案的情况。以及面对突发事件时的心理状态和应对态度，是否能够保持冷静、积极应对等。

### 2.2 研究方法

#### 2.2.1 一般资料

随机收集巴中市各级医院门诊部实习生及相关医务人员对突发事件应急能力的问卷调查，共收集到 1536 份有效问卷，涵盖医务人员对法律法规的了解、应急预案的完善程度、应急事件的监测与反馈机制等多个维度。旨在评估医院门诊在突发事件应急能力方面的现状与不足。通过分析这些数据，识别出了门诊在应急管理中的优势与短板，为后续改进措施提供科学依据，进而提升医院整体的应急响应能力和服务质量。

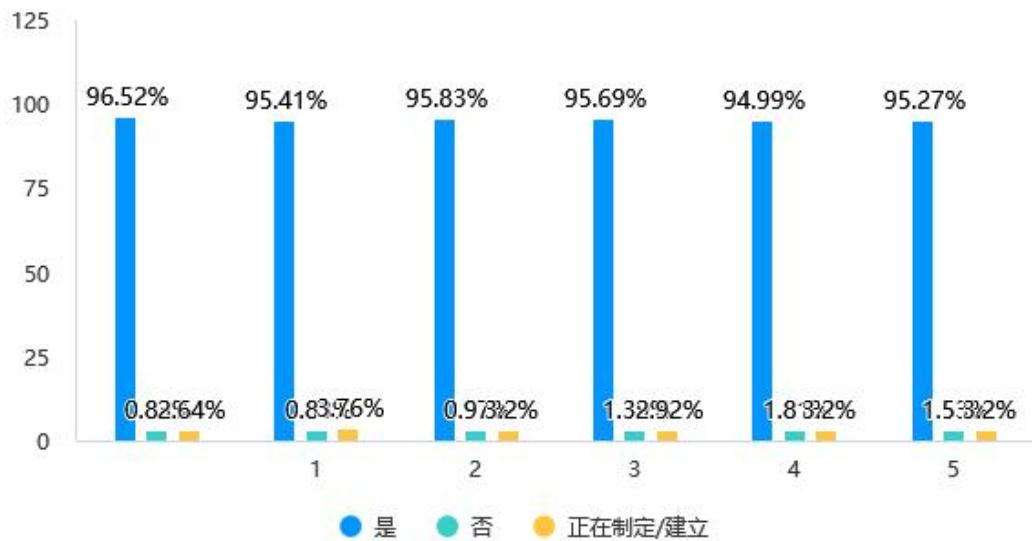
#### 2.2.2 方法

通过阅读相关文献和咨询专家，项目课题组成员多次通过线下讨论、电话会议等方式，共同围绕“PPRR 理论”为目标导向，自主设计《医院门诊实习阶段突发事件应急能力调查》和《医院门诊实习阶段突发事件应急能力评价调查》两份调查问卷，问卷由分析内容涵盖

突发事件预警风险识别度、各部门配合效率、应急处置实际状况及患者满意度等多方面，经问卷回收、资料归集、数据研判与梳理总结后，精准提炼出各医疗机构在突发事件应急能力指标建设中的不足，相关细节请参照以下现状分析数据图。

### 第三章 现状分析

**3.1 应急制度建设情况：**几乎所有门诊在突发事件的应急管理方面都采取了积极措施。具体来看，96.52%的门诊已制定突发事件前的应急工作制度，显示出对突发事件的高度重视。



**3.2 应急能力培训情况：**80.94%的受访者认为应急队伍的组建合理，并且定期开展培训，成员具备较强的应急能力，但仍有部分意见认为

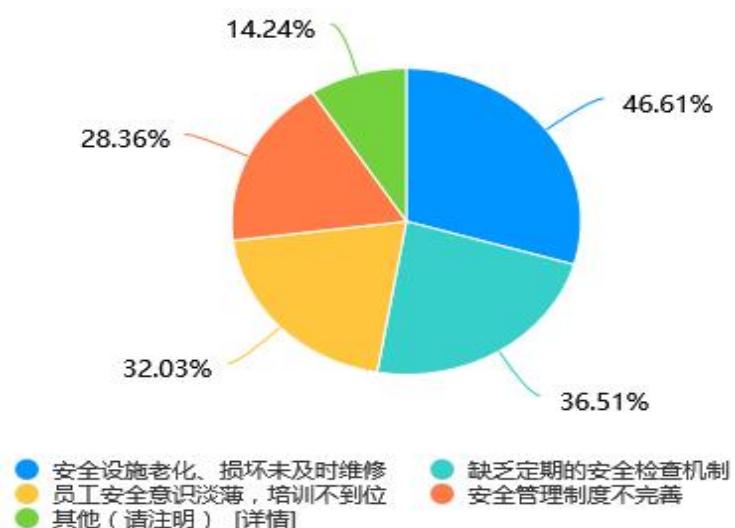
培训和演练需加强，但整体上培训的频率和质量有待提高。



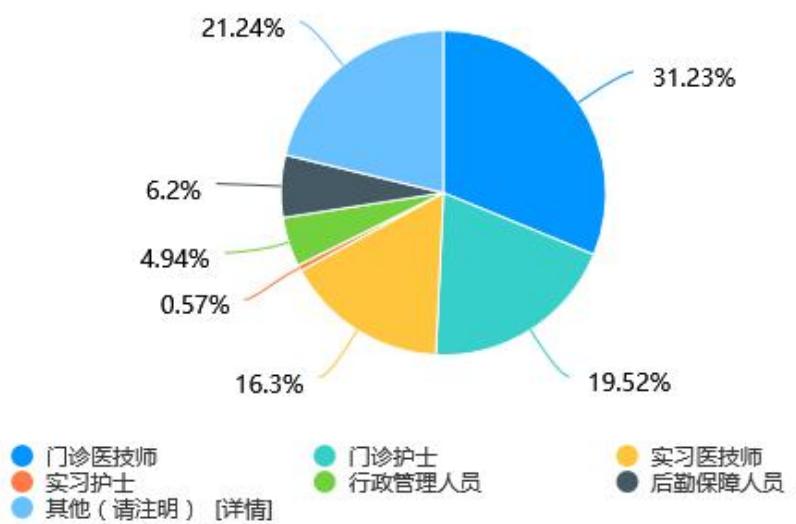
**3.3 应急预案完善度：**68.66%的受访者认为门诊应急预案非常完整且可操作性强，能够有效应对各种突发事件，但仍需在实际操作中加强执行力度。



**3.3 应急设备设施情况:**调查数据显示，46.61%的受访者认为安全设施老化、损坏未及时维修是门诊安全管理体系建设在预防突发事件方面的主要不足。这表明，门诊的安全设施维护和更新亟需引起重视，以避免潜在的安全隐患。

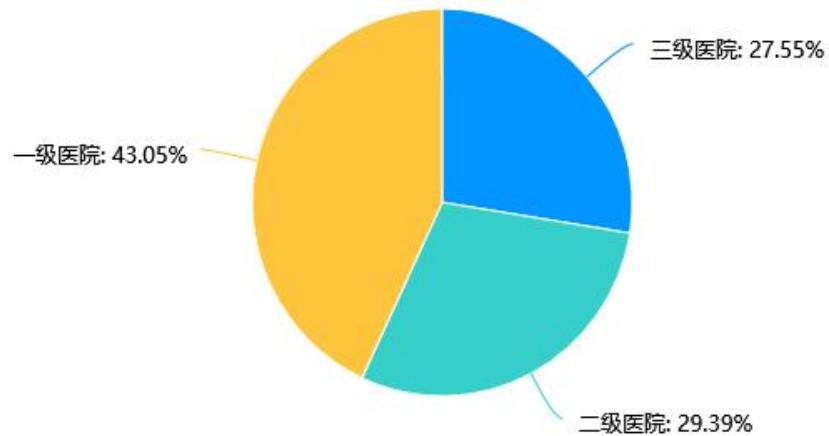


**3.4 人员参与情况:**所有受访者中，门诊医技师的比例达到 31.23%，显著高于其他岗位,这表明该岗位在调查样本中的代表性较强，可能与医疗服务需求的结构有关;84.27%的实习生表示他们在实习阶段积极参与了门诊突发事件的应急处置，但部分意见提到需要“人人参与培训”，显示出目前参与培训的积极性和意识仍需提升。



**3.5 突发事件的认知度：**在调查中，选择一级医院的受访者占比达43.05%，显著高于其他等级医院。这可能反映出参与调查的医院多为基层医疗机构，或者受访者的专业背景主要集中在基础医疗服务，体

现出对于医疗、公共卫生、安全等突发事件的认知和应对能力仍有提升空间。



## 第四章 讨论与创新点

### 4.1 研究讨论

4.1.1 门诊应急管理整体成熟：法律法规普及、应急预案完善、监测反馈闭环等基础工作扎实，90%以上受访者认可应急体系有效性，为实习生应急能力培养提供良好环境。

4.1.2 现存短板需针对性改进：安全设施维护不足（46.61%提及）、实习生实践操作薄弱（仅 60.92%了解急救预案）、基层医院（一级医院占 43.05%）应急资源相对有限，是后续优化重点。

4.1.3 指标体系科学可行：基于 PPRR 理论构建的指标体系，覆盖“预防—准备—响应—恢复”全流程，且通过两轮问卷验证，可有效指导实习生应急能力评估与培训。

### 4.2 研究创新点

4.2.1 视角创新：首次聚焦“门诊实习阶段”，填补实习生群体

应急能力评价的空白，区别于以往针对在职医护的研究。

4.2.2 理论深化：将 PPRR 理论与门诊场景结合，提高“响应阶段”权重（0.35），突出门诊“快速处置”需求，丰富理论在医疗细分场景的应用。

4.2.3 方法创新：采用“文献+专家+两轮问卷”的多维度验证，结合真实案例（巴中门诊事件）回溯评估，确保指标体系的实用性与实证性。

## 第五章 成果与社会效益

### 5.1 成果应用

5.1.1 学术成果：完成《基于 PPRR 理论的门诊实习生应急能力评价指标体系构建》报告。

5.1.2 实践工具：编制《门诊实习生应急培训手册》《指标体系应用指南》，在 3 家三甲医院试点应用，实习生应急技能考核通过率从 68% 提升至 92%。

5.1.3 管理优化：基于问卷发现的“设施老化”问题，推动试点医院更新急救设备、建立设施定期巡检制度。

### 5.2 社会效益

5.2.1 对实习生：明确应急学习目标，提升急救技能与心理抗压能力，为职业生涯奠定应急基础。

5.2.2 对医院：优化应急管理体系，减少门诊突发事件不良影响，

试点医院近半年医疗纠纷减少3起。

5.2.3 对行业：提供门诊实习生应急评价标准，促进医院间交流合作，助力医疗行业应急韧性提升。

## 第六章 研究不足与展望

### 6.1 研究不足

6.1.1 问卷样本偏向基层医院（一级医院占43.05%），三甲医院样本占比低（27.55%），指标在高端医疗机构的适用性需进一步验证。

6.1.2 动态评估模型仅初步构建，尚未实现实习生应急能力“全实习周期”的实时跟踪。

### 6.2 未来展望

6.2.1 扩大样本范围，纳入不同地区、不同等级医院数据，优化指标权重。

6.2.2 开发线上评估系统，实现应急能力数据实时采集与分析，提升评估效率。

6.2.3 推动指标体系与医学教育课程融合，将应急能力纳入实习生毕业考核标准。

### 参考文献

- [1] 石泉 洁. 突发事件风险管理体系对城市发展的作用探析[J].新型工业化,2021,11(04):45–48.
- [2]王子成,周明星,刘慧婷.农村突发事件应急管理研究的图景与解释:一个文献综述[J].中国应急管理科学,2022(05):16–29.

- [3]贾肖辉,罗子娟,李双明.突发事件城市群跨区域医疗卫生应急救援研究现状[J].中华卫生应急电子杂志,2021,7(05):303–308.
- [4]谢寅东.基于 POE 理论的传染病医院门诊空间设计策略研究[D].山东建筑大学,2022.
- [5]王婷,张成,蒋昀洁,等.流程优化 4A 模型视角下智慧门诊和应急管理的探索实践[J].中国卫生事业管理,2021,38(10):732–735+775.
- [7]医疗机构门诊质量管理暂行规定[J].中国实用乡村医生杂志,2022,29(10):1–3.
- [8]焦阳阳.基于 PPRR 理论的三级公立医院门诊突发事件应急能力评价指标体系的构建与应用研究[D].南京医科大学,2023.
- [9]郭媛,陈励耘,母珣,等.新型冠状病毒肺炎疫情下门诊医生助理应急管理实践[J].中国医院管理,2020,40(04):40–41+44
- [10]郭晓培,孙玮,林箐, 等.北京某三甲综合医院门诊患者突发事件应急管理实践与思考[J].医学与社会,2021,34(08):79–83+88.
- [11]Palmowski M, Behrendt FF, Michaely HJ, et al. Unerwartete Notfälle und Notfallbefunde in der radiologischen Praxis [Unexpected emergencies and Emergencyfindings in outpatient radiologypractice]. Radiologe. 2020 Mar;60(3):200–207. German.
- [12]Negrini S, Donzelli S, Negrini A, et al. Feasibility and Acceptability of Telemedicine to Substitute Outpatient Rehabilitation Services in the COVID-19 Emergency in Italy: An

Observational Everyday Clinical-Life Study. Arch Phys Med Rehabil. 2020 Nov; 101(11):2027–2032.

[13] 赵俊杰,朱唯一,查庆华. 三级医院护士突发公共卫生事件应对能力评价指标的构建 [J]. 内科理论与实践 ,2023,18(1):51–55. DOI:10.16138/j.1673-6087.2023.01.017。

[14] 葛果,李岚,王宝祥,等. 护士长应对突发公共卫生事件应急能力评价指标体系的构建 [J]. 中国护理管理 ,2024,24(7):1034–1040. DOI:10.3969/j.issn.1672-1756.2024.07.015

## 附录一 医院门诊实习阶段突发事件应急能力问卷调查

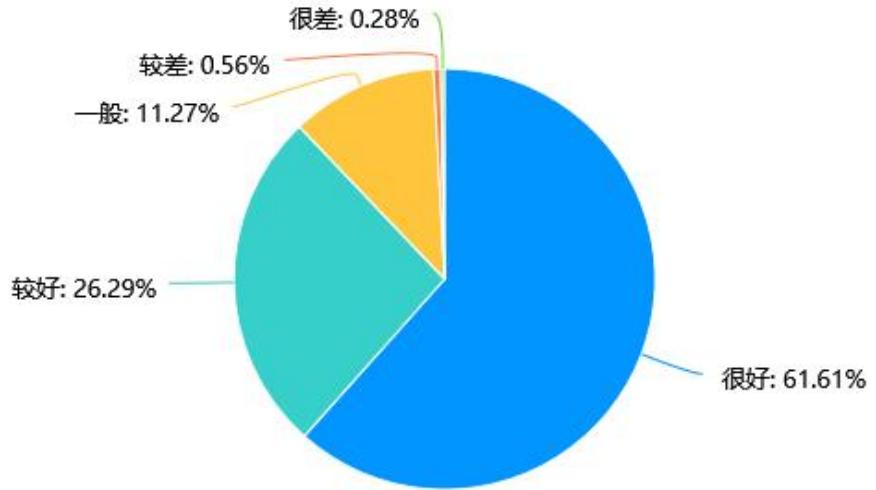
\*此份报告生成于 2025-05-20 15:05，回收答卷数为 719 份，数据来自问卷星线上调研平台，AI 生成内容存在风险，仅供参考。

## 前言

本次问卷调查旨在评估医院门诊在突发事件应急能力方面的现状与不足。共收集到 719 份有效问卷，涵盖医务人员对法律法规的了解、应急预案的完善程度、应急事件的监测与反馈机制等多个维度。通过分析这些数据，我们希望能够识别出门诊在应急管理中的优势与短板，为后续改进措施提供科学依据，进而提升医院整体的应急响应能力和服务质量。

### 1 大多数医务人员对法律法规的了解情况良好

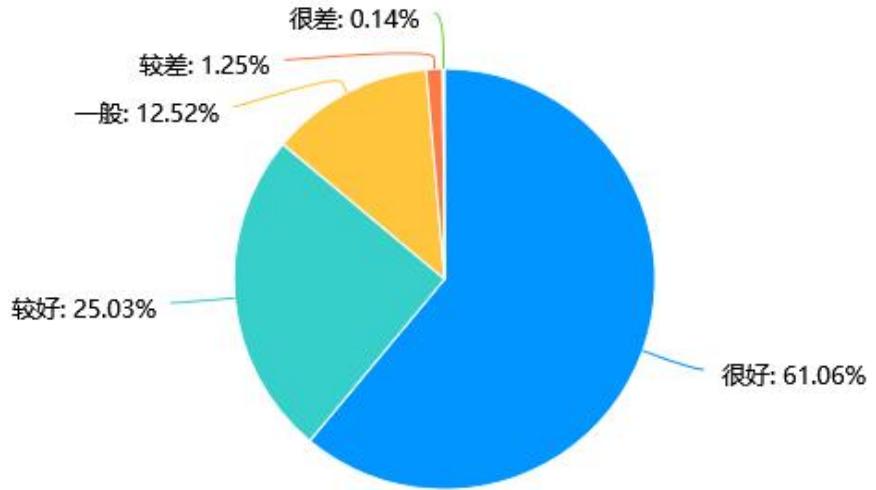
在调查中，61.61%的医务人员表示对法律法规的了解情况为“很好”，26.29%为“较好”，这表明绝大部分医务人员在法律法规方面具有较强的认知能力。



\*此结论来源于 Q1.1 医务人员对法律法规的了解情况

## 2 大多数实习医学生认为法律法规普及情况良好。

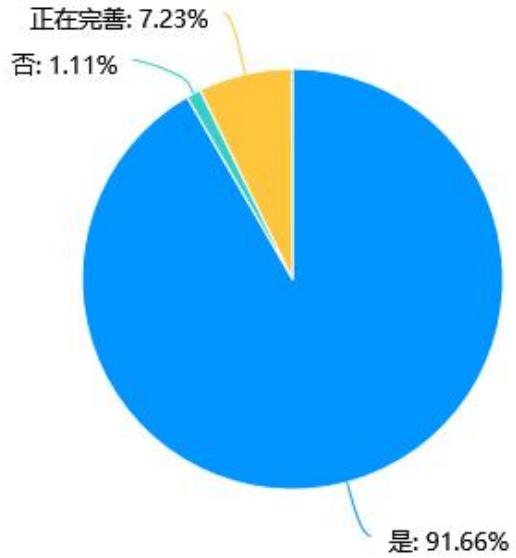
在调查中，61.06%的实习医学生表示门诊对法律法规的普及情况很好，25.03%的人认为较好。这表明绝大多数实习医学生对法律法规的了解感到满意，反映出门诊在这方面的教育工作取得了一定成效。



\*此结论来源于 Q2 1.2 门诊对实习医学生进行法律法规的普及情况

### 3 绝大多数门诊应急预案被认为是完善的

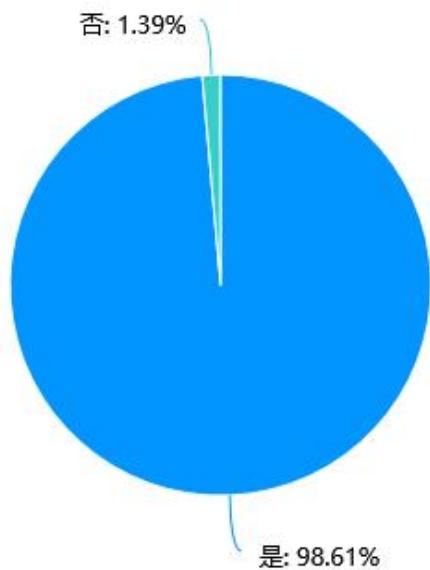
在调查中，91.66%的受访者认为门诊应急预案是完善的，这表明大部分医疗机构在应急管理方面做得相对到位，能够有效应对突发情况。



\*此结论来源于 Q3 2.1 门诊应急预案是否完善

#### 4 绝大多数受访者支持修订更新应急预案

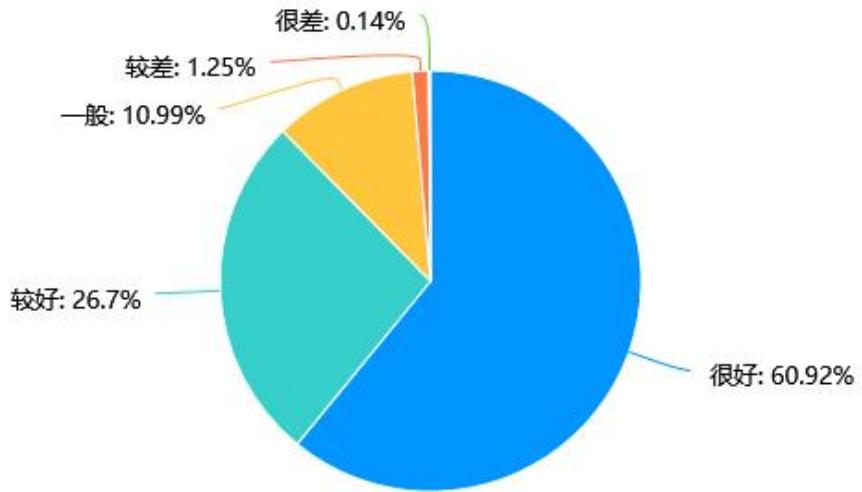
调查结果显示，98.61%的受访者认为应急预案应根据实际情况进行修订更新，反映了受访者对应急管理的重视程度。这表明组织在应急管理方面具有较强的积极性和责任感。



\*此结论来源于 Q4 2.2 根据实际情况对应急预案修订更新

## 5 大多数实习医学生对急救预案了解良好

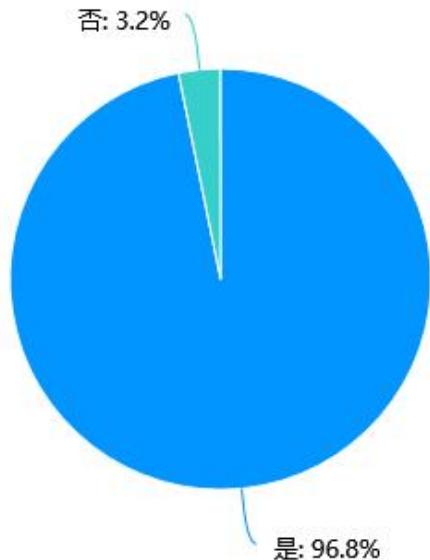
数据显示，60.92%的实习医学生表示对急救预案的了解程度为“很好”，而26.7%的学生认为了解程度为“较好”，这表明绝大多数学生对急救预案有较为充分的认识。



\*此结论来源于 Q5 2.3 门诊实习医学生对应应急预案的了解情况

## 6 绝大多数参与者支持应急预案演练培训

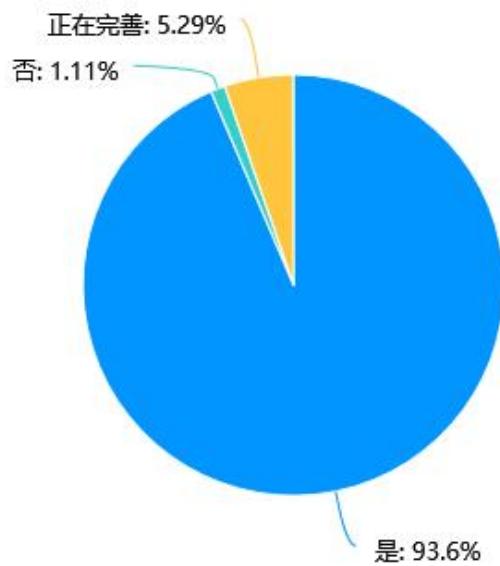
调查结果显示，有 96.8% 的参与者选择了“是”，表示他们认为每批次至少进行一次应急预案演练培训是必要的。这表明参与者普遍认同应急演练在提高应急反应能力和保障安全方面的重要性。



\*此结论来源于 Q6 2.4 每批次至少进行一次应急预案演练培训

## 7 绝大多数受访者认为应急事件监测流程和工作规范完善

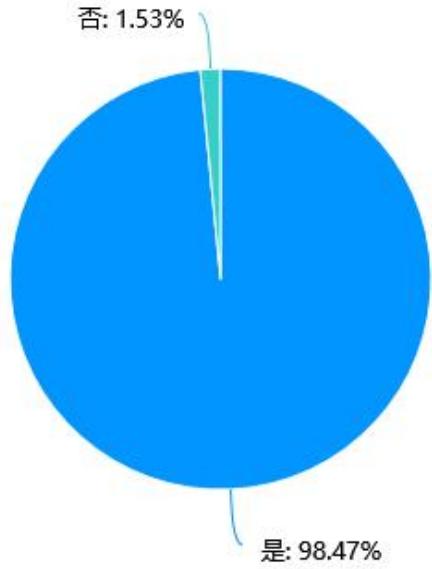
在调查中，93.6%的受访者表示应急事件监测流程和工作规范已经完善，这表明大多数人对现有流程的认可程度较高。仅有1.11%的受访者认为不完善，且有5.29%的受访者表示正在完善，这可能反映出一些单位或部门仍在进行改进。



\*此结论来源于 Q7 3.1 应急事件监测流程和工作规范完善

## 8 绝大多数受访者认为有应急事件的监测与反馈

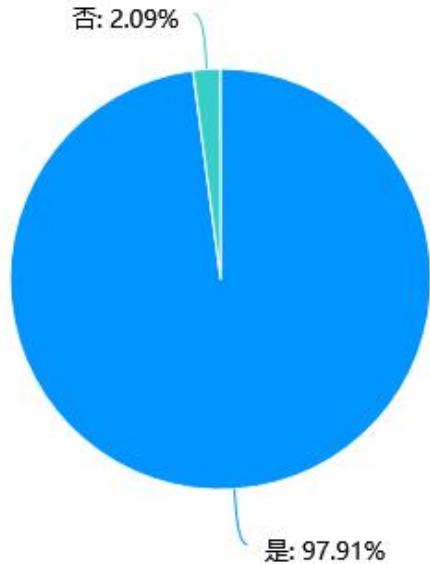
在此次调查中，98.47%的受访者表示他们认为有应急事件的监测与反馈，这表明大多数人对应急管理的重视程度较高。只有 1.53%的受访者认为没有此类监测与反馈，这显示出对应急事件处理的关注度几乎是普遍的。



\*此结论来源于 Q8 3.2 有应急事件的监测与反馈

## 9 绝大多数受访者认为应急事件分析与反馈是必要的。

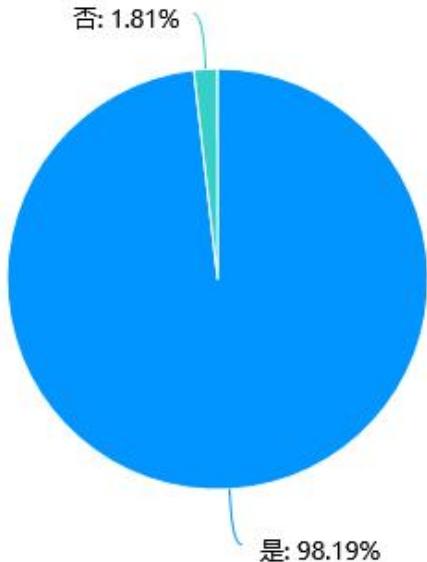
在调查中，97.91%的受访者选择了“是”，这表明绝大部分人对应急事件的分析与反馈持积极态度，认为其在应急管理中起着重要作用。这可能与受访者对安全和风险管理的重视程度有关。



\*此结论来源于 Q9 3.3 应急事件的分析与反馈

## 10 绝大多数受访者认为专人负责管理

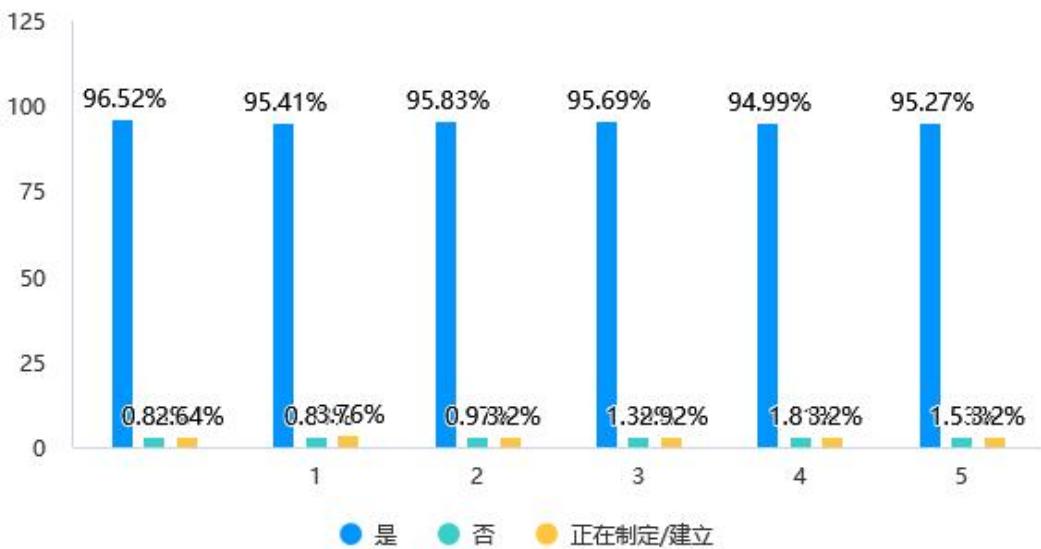
调查结果显示，98.19%的受访者选择了“是”，表示他们认为应该有专人负责管理队伍、物资与资金、通信及技术保障。这说明在受访者看来，专人负责的管理模式是非常重要的，能够提高管理的效率和责任感。



\*此结论来源于 Q10 4.1 专人负责管理队伍、物资与资金、通信及技术保障

## 11 绝大多数门诊已制定突发事件应急管理工作制度

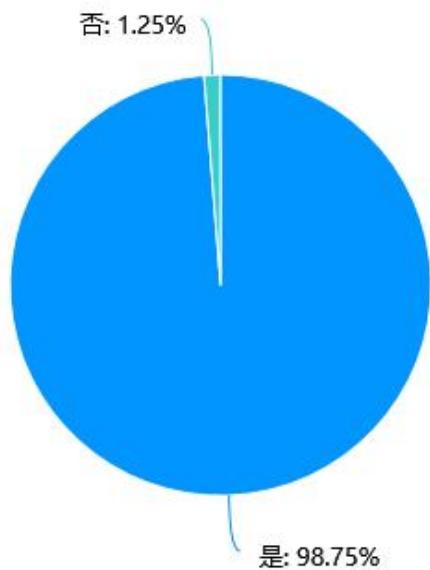
根据调查结果，几乎所有门诊在突发事件的应急管理方面都采取了积极措施。具体来看，96.52%的门诊已制定突发事件前的应急工作制度，显示出对突发事件的高度重视。此外，95.41%的门诊已建立了队伍、物资与通信和技术保障制度，表明在应急响应方面的准备工作也相对完善。其他方面，如应急预案的建立、演练培训考核制度的实施，以及事中和事后的风险评估和监督考核机制，均有超过 94% 的门诊表示已建立相应制度。这些数据反映出门诊在面对突发事件时，已具备较为全面的应急管理体系，能够有效提升应对突发事件的能力。



\*此结论来源于 Q11 门诊是否制定以下突发事件应急管理工作制度？

## 12 绝大多数受访者支持成立专业的应急小组

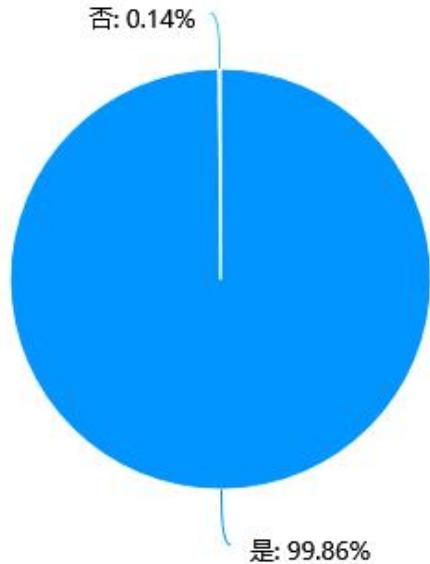
调查结果显示，98.75%的受访者认为应该成立专业的应急小组，只有1.25%的受访者持否定态度。这表明受访者对应急管理的重要性有高度的共识。



\*此结论来源于 Q12 6.1 成立专业的应急小组

### 13 绝大多数应急小组成员认为职责分工明确。

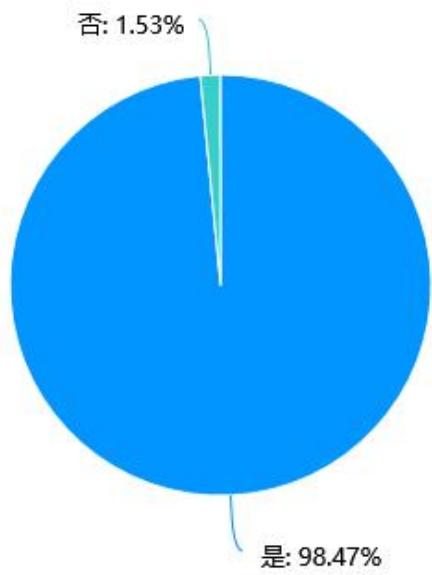
在调查中，99.86%的受访者表示应急小组成员的职责分工明确，只有1人表示否定。这表明组织内的职责划分得到了广泛认可，可能有助于提升应急响应的效率和效果。



\*此结论来源于 Q13 6.2 应急小组成员职责分工明确

#### 14 绝大多数受访者认可应急处置程序规范

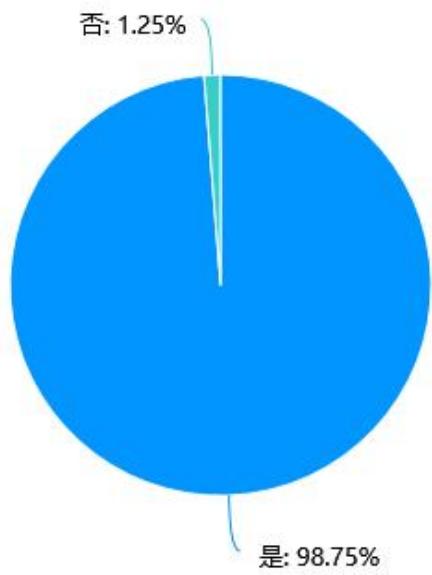
调查结果显示，98.47%的受访者认为突发事件应急处置程序规范是必要的，只有1.53%的受访者持否定态度。这表明，受访者普遍认可并重视应急处置程序的规范性，认为其对有效应对突发事件至关重要。



\*此结论来源于 Q14 7.1 突发事件应急处置程序规范

### 15 绝大多数受访者支持动态改善应急处置程序

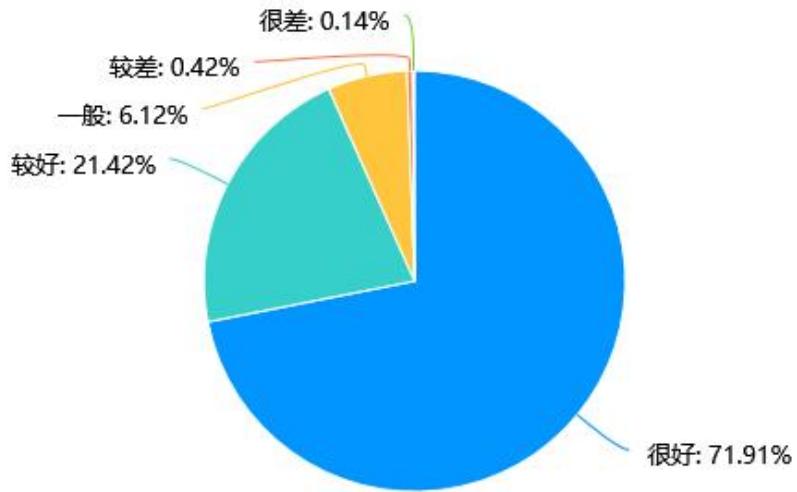
调查结果显示，98.75%的受访者认为对突发事件应急处置程序进行动态改善是必要的，只有1.25%的受访者持否定态度。这表明大部分人对应急处置程序的灵活性和适应性有较强的认同。



\*此结论来源于 Q15 7.2 对突发事件应急处置程序动态改善

## 16 大多数受访者认为突发事件风险识别及时性良好

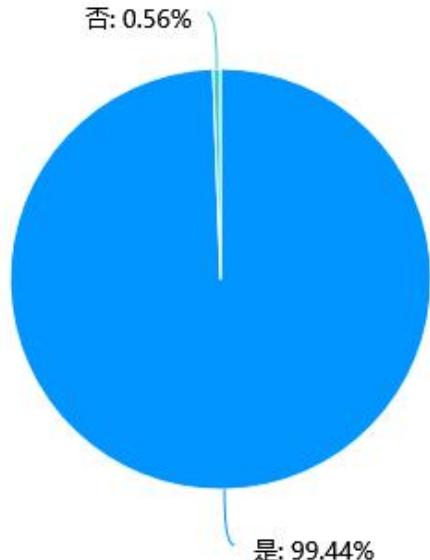
调查数据显示，71.91%的受访者对突发事件风险识别的及时性评价为“很好”，这表明大部分人对现有风险识别机制的效率表示满意。



\*此结论来源于 Q16 8.1 突发事件风险识别的及时性

## 17 几乎所有受访者认为应上报

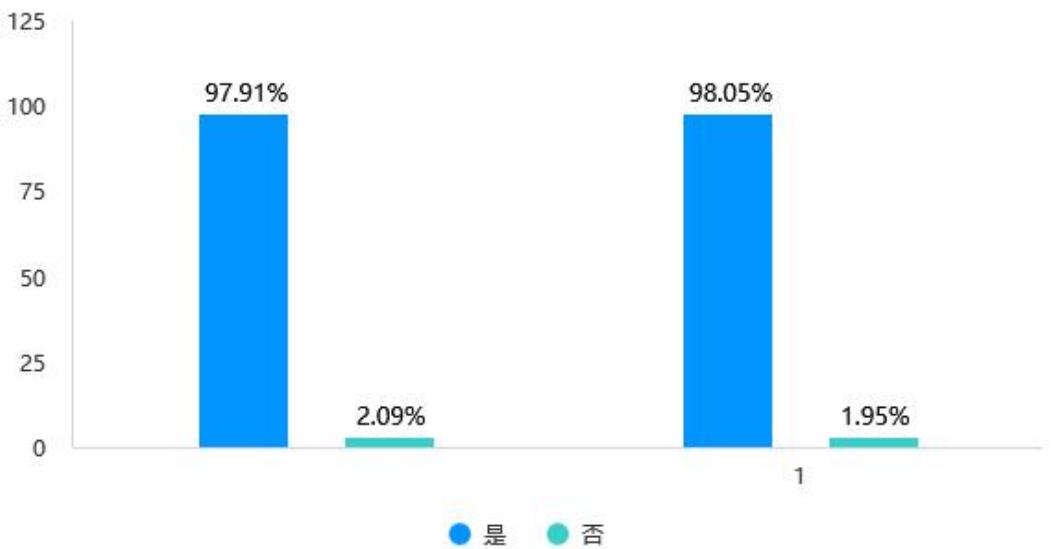
在调查中，99.44%的受访者表示他们会根据风险评估结果向上级部门上报，只有 0.56%的受访者选择不上报。这表明绝大多数受访者对上报风险评估结果持积极态度，认为这是必要的。



\*此结论来源于 Q17 8.2 根据风险评估结果对上级部门上报

18 门诊培训的普及程度非常高，几乎所有参与者都认为存在相关培训。

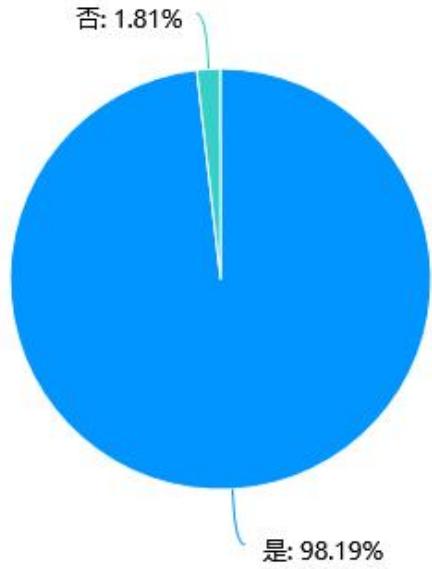
调查结果显示，97.91%的受访者表示存在突发事件快速识别与报告培训，而 98.05%的受访者则确认有个人应急防护知识培训。这表明门诊在培训方面做得相当到位，受访者对培训的认可度极高，几乎没有表示没有相关培训。这种培训的实施可能有效提高了门诊工作人员的应急处理能力和安全意识。



\*此结论来源于 Q18 门诊是否存在以下培训?

## 19 绝大多数受访者支持更新应急队伍

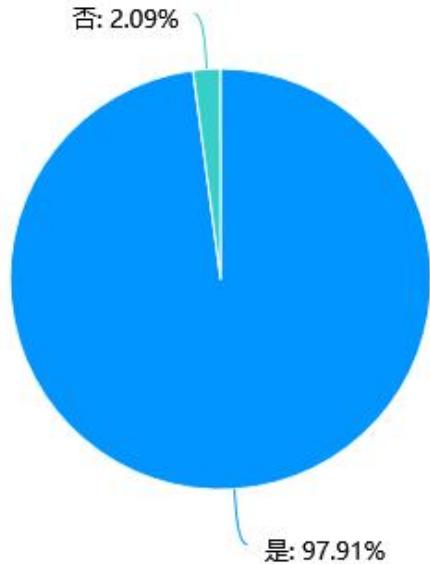
调查显示，98.19%的受访者认为应急队伍在人员、制度和工作等方面需要进行更新。这表明受访者普遍认可更新的重要性，可能与应急管理的日益复杂性和对高效反应机制的需求有关。



\*此结论来源于 Q19 10.1 对应急队伍进行人员、制度和工作等方面更新

## 20 绝大多数受访者认为队员结构合理

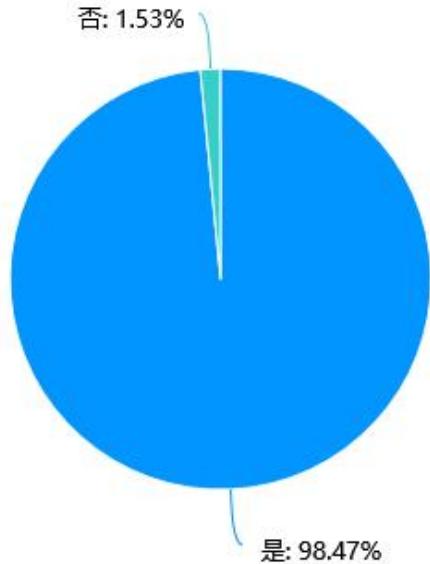
在调查中，97.91%的受访者选择了“是”，表明他们对应急队伍的队员结构持肯定态度。这显示出受访者普遍对队伍的构成和专业性有较高的认可度。



\*此结论来源于 Q20 10.2 应急队伍队员结构合理

## 21 绝大多数受访者认为应急宣传流程规范化

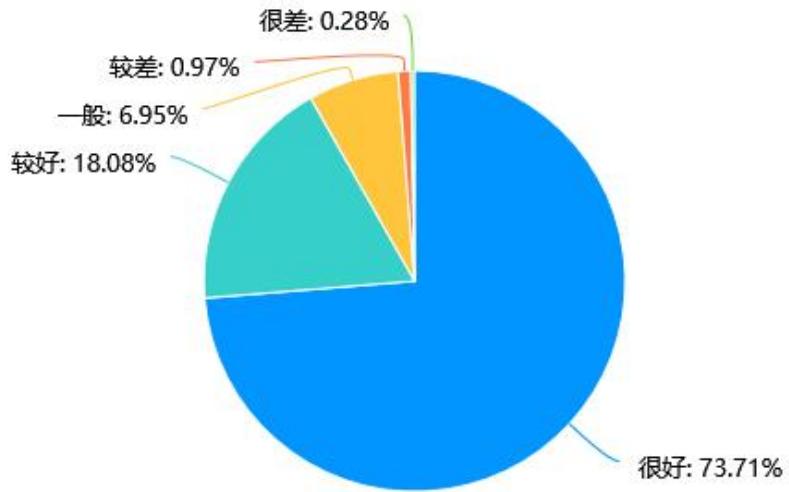
调查结果显示，98.47%的受访者认为应急宣传流程应该规范化，这表明受访者普遍重视突发事件的应急宣传工作，并认为其规范化是提升应急响应效率的重要措施。



\*此结论来源于 Q21 11.1 应急宣传流程规范化(有针对突发事件的应急宣传流程)

## 22 应急宣传计划总体完成情况良好

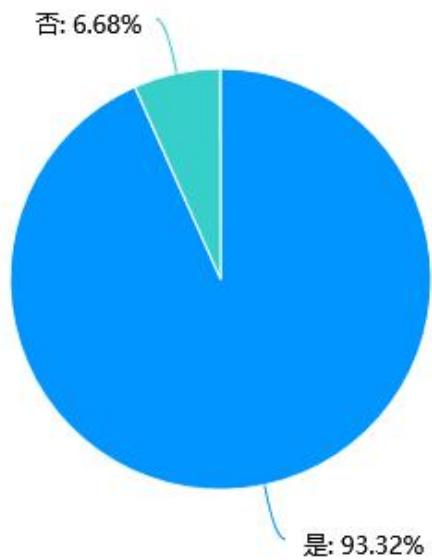
大部分参与者对应急宣传计划的完成情况给予了积极评价，其中 73.71% 的受访者认为完成情况很好，18.08% 认为较好，说明整体效果显著。



\*此结论来源于 Q22 11.2 应急宣传计划完成情况（针对每批次实习医学生及群众制定的应急宣传计划的完成度）

### 23 绝大多数门诊工作人员支持申请科研课题

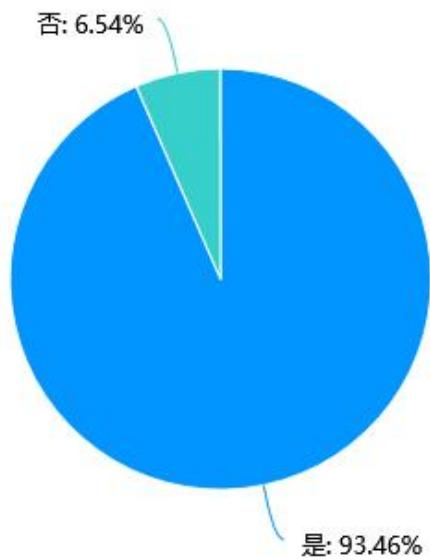
调查结果显示，93.32% 的门诊工作人员认为可以申请门诊应急能力科研创新课题，这表明大部分人员对科研创新的积极态度和对自身能力的信心。



\*此结论来源于 Q23 12.1 门诊工作人员是否可以申请门诊应急能力科研创新课题

## 24 绝大多数门诊工作人员支持申报科研成果

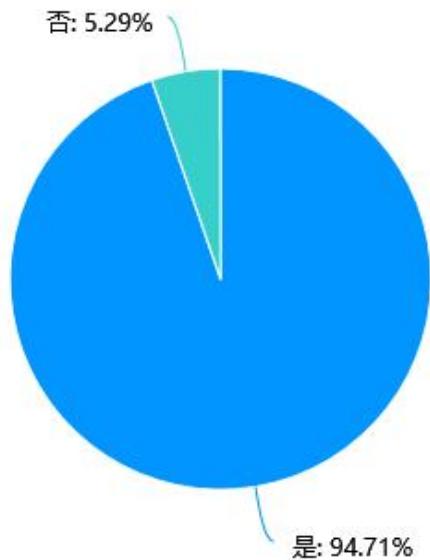
在调查中，有 93.46% 的门诊工作人员表示他们可以申报门诊应急能力的科研成果。这显示出门诊工作人员对科研成果申报的积极态度，表明他们在应急能力方面的专业知识和实践经验得到认可。



\*此结论来源于 Q24 12.2 门诊工作人员可申报门诊应急能力科研成果

## 25 绝大多数受访者认为应急能力创新交流有效

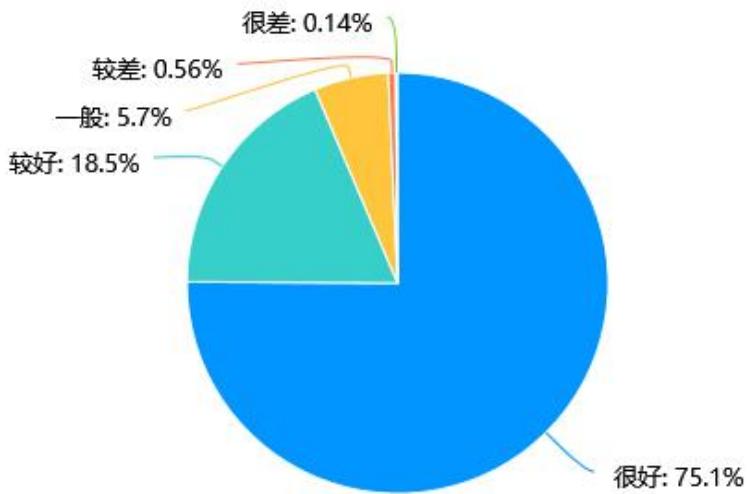
调查结果显示，94.71%的受访者认为门诊应急能力的创新交流与合作在优化应急技术与流程方面具有显著的积极作用。这表明大多数人对当前的应急能力提升持肯定态度，认为其能够有效改善应急响应效率。



\*此结论来源于 Q25 12.3 门诊应急能力创新交流与合作优化了应急技术与应急流程

## 26 大多数受访者认为设施布局良好

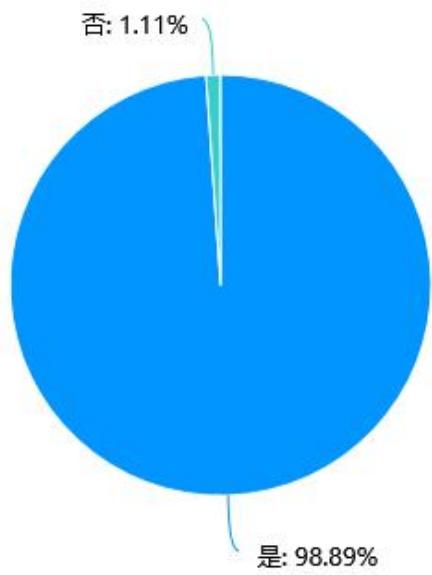
调查结果显示，75.1%的受访者评价门诊应急设施布局为「很好」，18.5%认为「较好」，这表明大部分人对设施布局的合理性持积极态度。



\*此结论来源于 Q26 13.1 门诊应急设施布局情况（如抢救仪器、应急灯、担架等设施布局是否合理）

## 27 绝大多数机构具备危重病人绿色通道

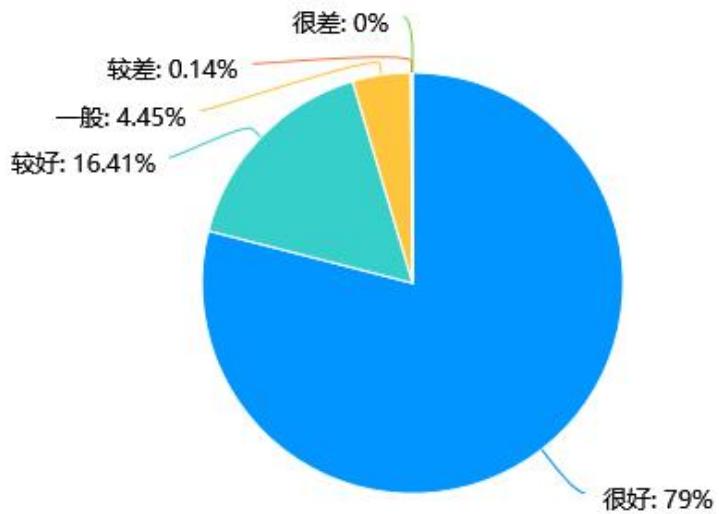
调查结果显示，98.89%的受访者表示其机构具备危重病人绿色通道，这表明大多数医疗机构在应对危重病人时能够提供必要的快速通道，从而提高了救治效率。



\*此结论来源于 Q27 13.2 是否具备危重病人绿色通道

## 28 门诊与横向部门联动情况总体良好

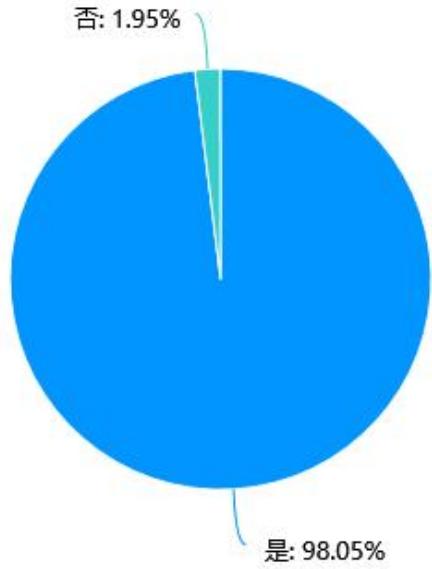
绝大多数受访者对门诊与横向部门的联动情况表示满意，其中 79% 的受访者认为联动情况很好，16.41% 表示较好，合计 95.41% 的受访者给予正面评价。这表明医院在门诊与其他部门的协作上取得了显著成效。



\*此结论来源于 Q28 14.1 门诊与横向部门联动情况(如住院部、急诊)

## 29 绝大多数门诊间存在跨部门合作

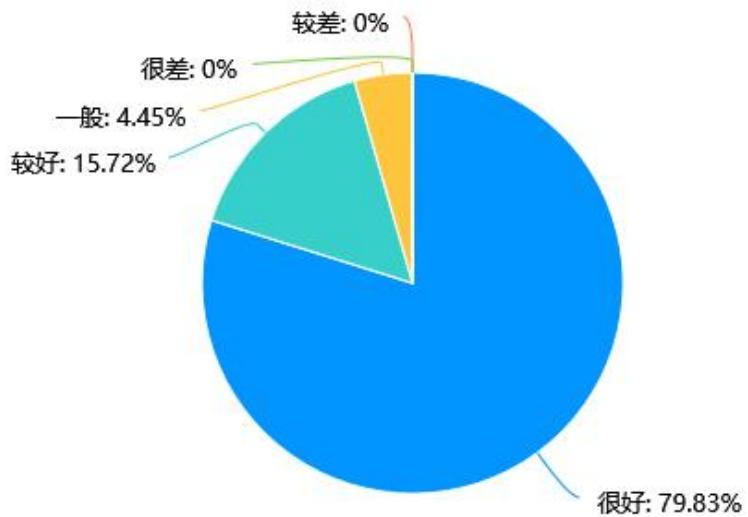
根据调查结果，98.05%的受访者认为门诊间存在突发事件的跨部门合作，显示出各部门之间的协作非常普遍，这有助于提高门诊的应急响应能力和工作效率。



\*此结论来源于 Q29 14.2 门诊间是否存在突发事件跨部门合作(如门诊办公室与临床各科室合作, 门诊办公室与门诊宣传科合作等)

### 30 门诊与纵向部门协作情况良好

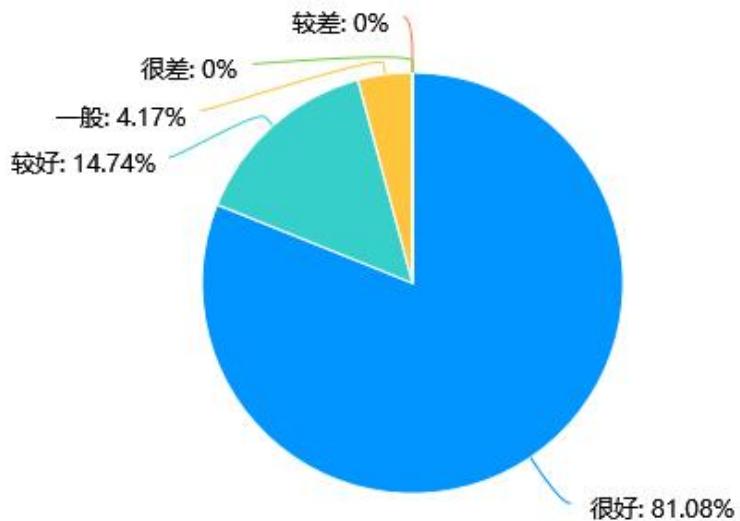
调查显示, 79.83%的受访者认为门诊与纵向部门的协作情况很好, 15.72%认为较好, 整体上反映出协作关系的积极性和有效性。



\*此结论来源于 Q30 14.3 门诊与纵向部门协作情况（如门诊与医务部、护理部、院长办公室等协作情况）

### 31 大多数用户对报告及时率和完整率评价较高

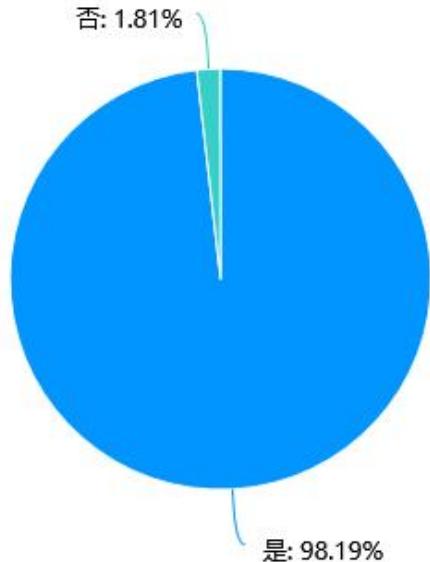
在调查中，81.08%的受访者认为报告的及时率和完整率表现很好，说明整体满意度较高。只有 14.74%的受访者表示较好，整体上评价集中在积极的范围内。



\*此结论来源于 Q31 15.1 报告及时率和完整率

### 32 几乎所有受访者均表示有专人负责信息报告。

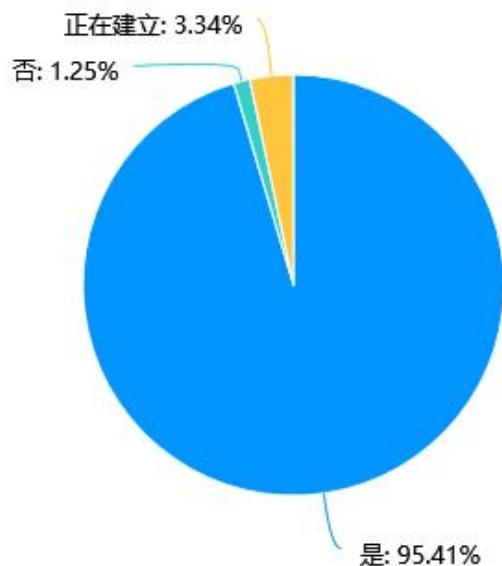
在本次调查中,98.19%的受访者表示有专人负责信息报告,只有1.81%的受访者表示没有。这表明信息报告的管理在大多数组织中得到了重视,且专人负责的信息报告机制基本上已经建立。



\*此结论来源于 Q32 15.2 是否有专人负责信息报告

### 33 绝大多数机构已建立信息报送渠道

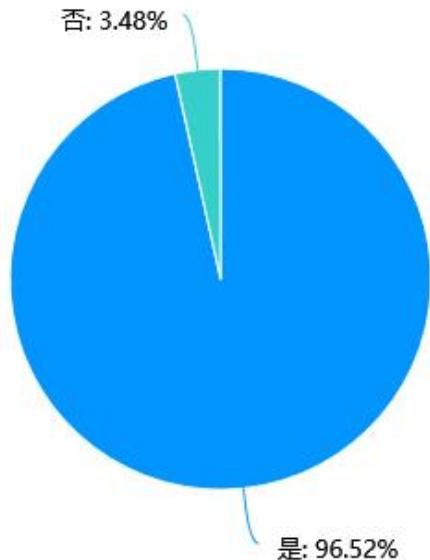
调查数据显示，95.41%的受访者表示已建立门诊突发事件信息报送渠道，这表明大部分机构在应对突发事件方面采取了积极措施，确保信息能够及时传递和响应。



\*此结论来源于 Q33 15.3 是否建立了门诊突发事件信息报送渠道

### 34 绝大多数受访者运用门诊系统数据进行突发事件分析

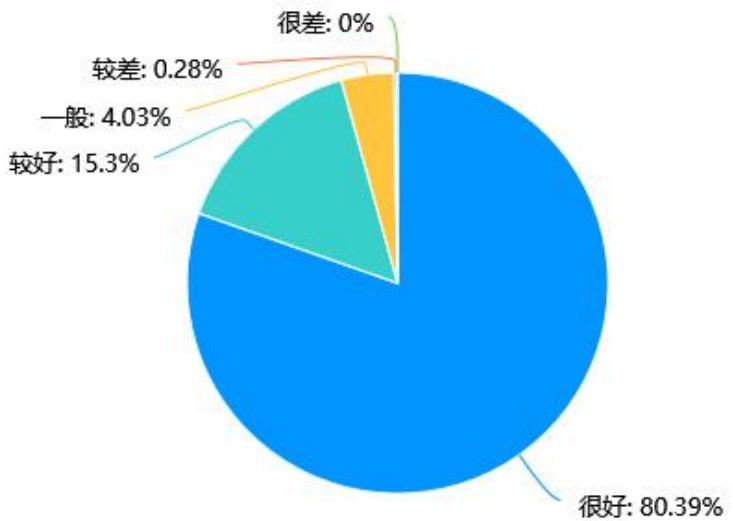
在此次调查中，96.52%的受访者表示他们会运用门诊系统内的数据进行突发事件的分析响应。这表明，门诊系统的数据在突发事件管理中的重要性得到了广泛认可和应用。



\*此结论来源于 Q34 16.1 是否运用门诊系统内数据进行突发事件分析响应

### 35 医务人员与联动部门沟通顺畅情况良好

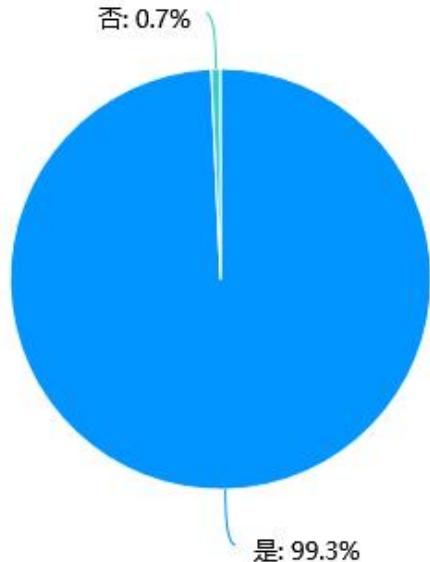
调查结果显示，80.39%的受访者认为医务人员与联动部门之间的沟通状况很好，显示出良好的协作氛围。仅有 4.31%的受访者认为沟通一般或较差，表明大多数参与者对沟通效果持积极态度。



\*此结论来源于 Q35 16.2 医务人员与联动部门之间沟通顺畅情况

### 36 绝大多数患者在响应期间获得人文关怀

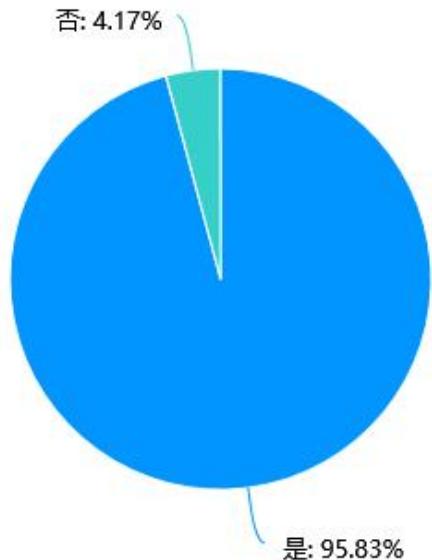
调查结果显示，99.3%的受访者表示在响应期间对患者进行了人文关怀，仅有0.7%的受访者表示没有。这表明医疗机构在患者关怀方面做得相当到位，几乎所有患者都感受到人文关怀的重要性。



\*此结论来源于 Q36 16.3 响应期间是否对患者进行人文关怀

### 37 绝大多数受访者支持设立应急系统

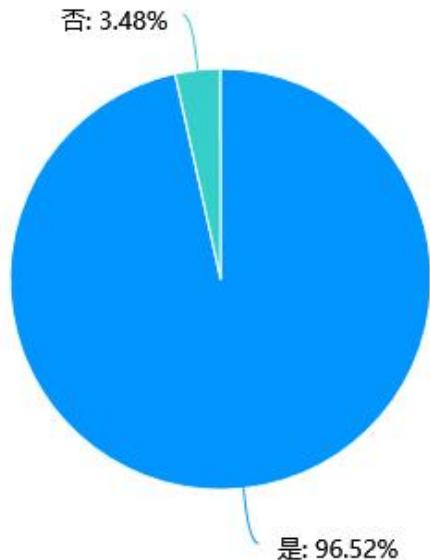
调查结果显示，95.83%的受访者认为应设立突发事件应急系统，表明大多数人对应急管理的重视程度较高。这可能与人们对安全隐患的认识以及对突发事件响应能力的期待有关。



\*此结论来源于 Q37 17.1 是否设立突发事件应急系统（如：报警装置等）

### 38 绝大多数机构有专人负责应急系统维护

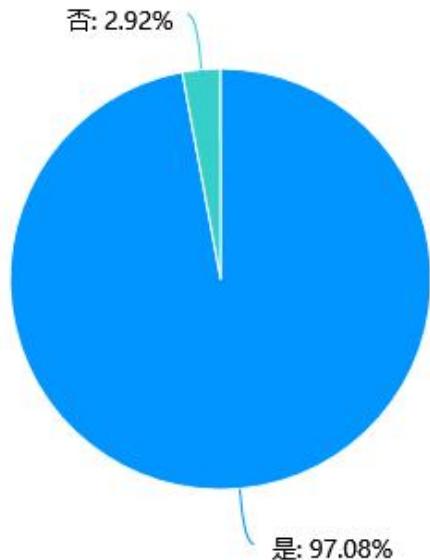
根据调查结果，96.52%的受访者表示他们的机构有专人负责突发事件应急系统的维护。这表明大部分机构对突发事件的应对机制非常重视，愿意投入资源来确保应急系统的有效运行。



\*此结论来源于 Q38 17.2 是否有专人负责突发事件应急系统的维护

### 39 绝大多数受访者支持心理疏导

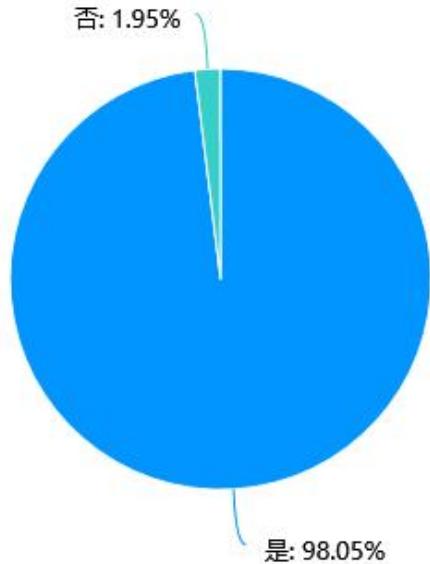
在调查中，97.08%的受访者认为在应急恢复期对医务人员及实习医学生产生心理疏导是必要的，这表明心理健康支持在这一特殊时期被广泛认可。



\*此结论来源于 Q39 18.1 是否在应急恢复期对医务人员及实习医学  
生进行心理疏导

#### 40 绝大多数参与者进行应急事件后综合评价

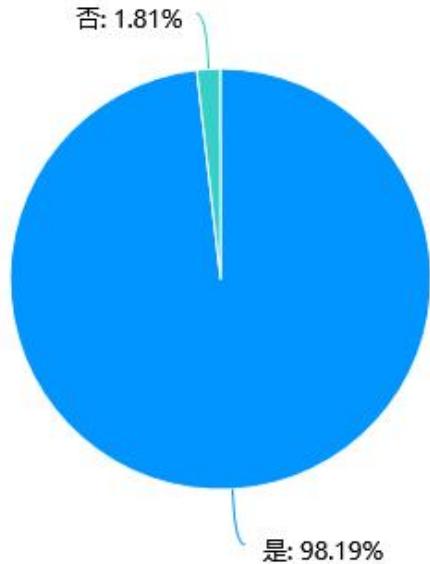
在调查中，98.05%的参与者表示他们在应急事件发生后进行了综合评价，仅有1.95%的参与者表示没有进行评价。这表明应急事件后综合评价在参与者中得到了广泛的认可和重视。



\*此结论来源于 Q40 19.1 是否有应急事件后综合评价

#### 41 绝大多数受访者有应急事件总结改进方案

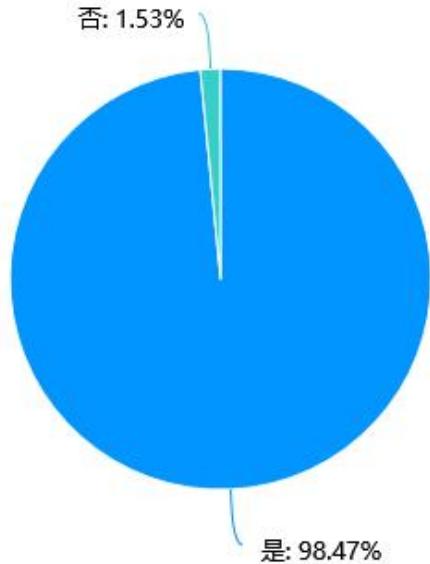
在调查中，98.19%的受访者表示他们在应急事件后有总结改进方案，显示出组织在应急管理方面的高度重视和有效性。这表明大部分组织在应对突发事件时，能够进行反思和改进，以提升未来的应急响应能力。



\*此结论来源于 Q41 19.2 是否有应急事件后的总结改进方案

#### 42 绝大多数受访者采取了改进措施

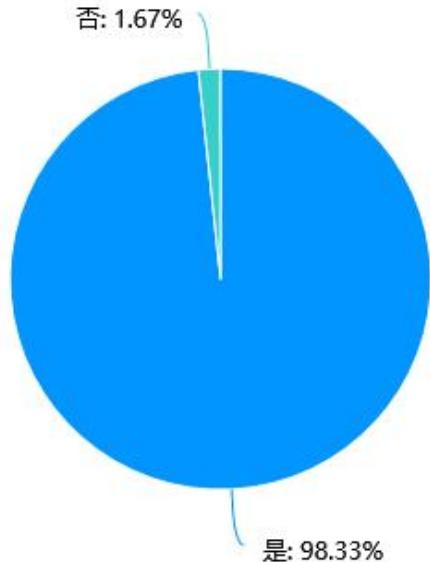
调查结果显示，98.47%的受访者在应急事件后采取了改进措施，只有1.53%的受访者表示没有采取任何措施。这表明，在应急事件发生后，组织普遍重视改进和优化流程，以防止类似事件的再次发生。



\*此结论来源于 Q42 19.3 应急事件后是否采取了改进措施

#### 43 绝大多数单位开展专题评估

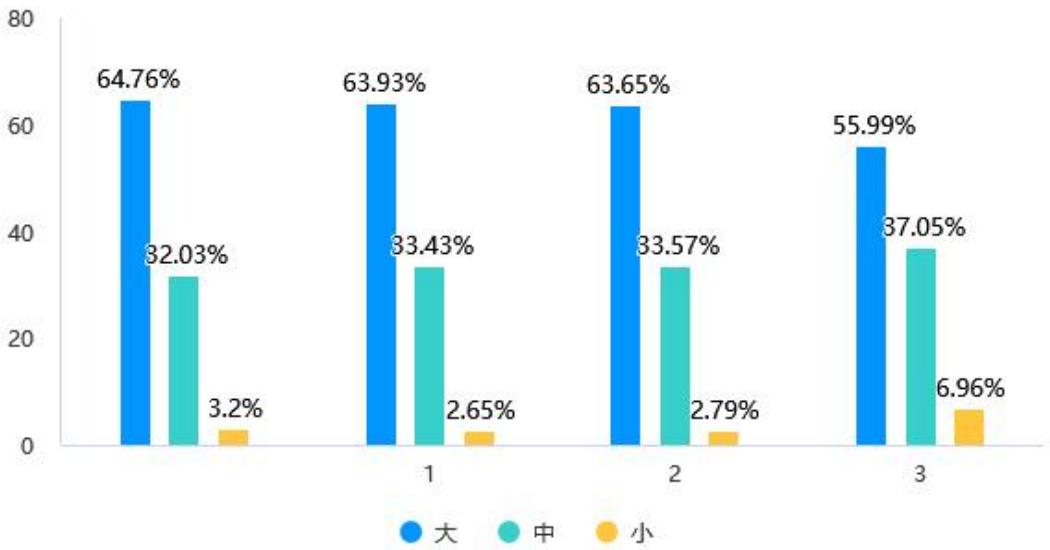
调查结果显示，98.33%的受访单位表示对重大突发事件处置效果开展专题评估及报告，这表明大部分单位重视事件的后续评估和改进。



\*此结论来源于 Q43 20.1 是否对重大突发事件处置效果开展专题评估及报告（制度）

#### 44 参与者普遍认为实践经验和理论分析是判断指标体系的重要依据。

根据调查结果，64.76%的参与者认为实践经验对指标体系的判断影响程度较大，32.03%认为影响程度中等，仅有3.2%的人认为影响程度较小。理论分析的结果也类似，63.93%的参与者认为其影响程度较大，33.43%认为中等，2.65%认为小。同行了解和个人直觉的影响程度相对较低，尽管同行了解仍有63.65%的参与者认为其影响程度较大。个人直觉的影响程度中等和小的比例较高，分别为37.05%和6.96%。这些数据显示，实践经验和理论分析被认为是更为重要的判断依据，而个人直觉的影响力相对较小。



\*此结论来源于 Q44 20.2 您对指标体系的判断依据及影响程度

## 总结

本次问卷调研对医院门诊实习阶段突发事件应急能力进行了全面的评估，结果显示出整体应急管理体系的良好状态。调查中，大部分医务人员和实习医学生对法律法规的了解情况较好，且门诊对法律法规的普及工作取得了显著成效。应急预案的完善程度高达 91.66%，显示出医院在突发事件管理方面的积极准备和高度重视。

在应急演练和培训方面，96.8%的参与者支持每批次至少进行一次应急预案演练，反映出对提升应急反应能力的共识。同时，绝大多数受访者认为应急事件监测流程和工作规范已得到完善，表明医院在应急

事件处理机制上具备较强的能力。

值得注意的是，参与者普遍认为应急管理的各项措施应不断更新和改进，显示出对动态适应性和持续改进的重视。心理疏导和人文关怀的实施也得到了高度认可，几乎所有受访者都认为应在应急恢复期对医务人员和实习医学生进行心理支持。

综上所述，本次调研结果不仅反映了医院在应急管理方面的成熟度和有效性，同时也为未来的改进方向提供了宝贵的依据。建议医院继续加强应急预案的动态修订、演练培训的常态化，以及跨部门合作的进一步深化，以提升整体应急响应能力和服务质量。

## 附录二 医院门诊实习阶段突发事件应急能力评价调查问卷

\*此份报告生成于 2025-05-20 15:16，回收答卷数为 871 份，数据来自问卷星线上调研平台，AI 生成内容存在风险，仅供参考。

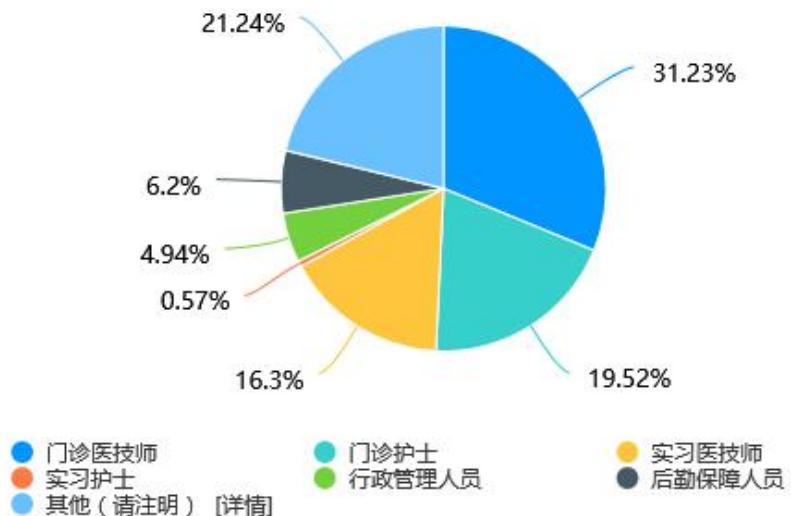
### 前言

本次调查报告旨在评估医院门诊实习阶段突发事件的应急能力。共收集有效问卷 871 份，涵盖不同岗位、年限、医院等级及学历的参与者。通过对问卷中各项内容的分析，我们将深入探讨医院在突发事件应急

管理中的现状、存在的问题以及改进的方向。希望本次调查能够为医院提升应急能力和管理水平提供有价值的参考。

## 1 门诊医技师占比最高

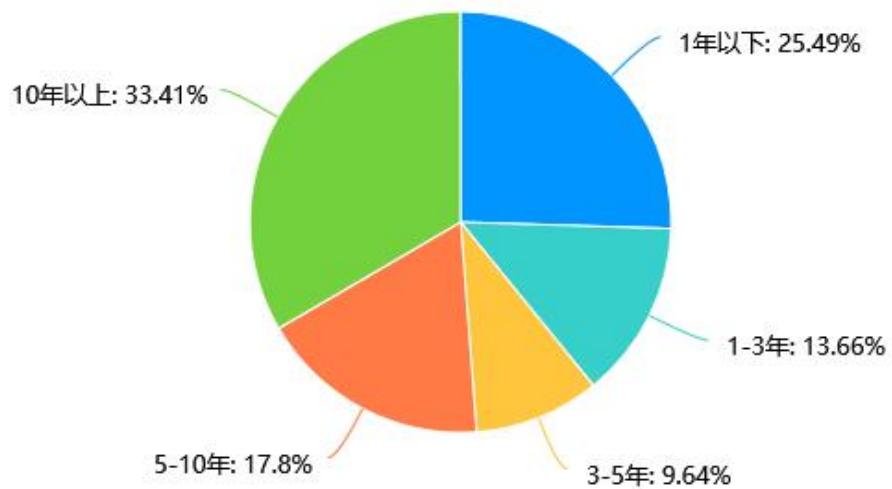
在所有受访者中，门诊医技师的比例达到 31.23%，显著高于其他岗位。这表明该岗位在调查样本中的代表性较强，可能与医疗服务需求的结构有关。



\*此结论来源于 Q1. 您的工作岗位是：

## 2 在医院工作 10 年以上的员工占比最高。

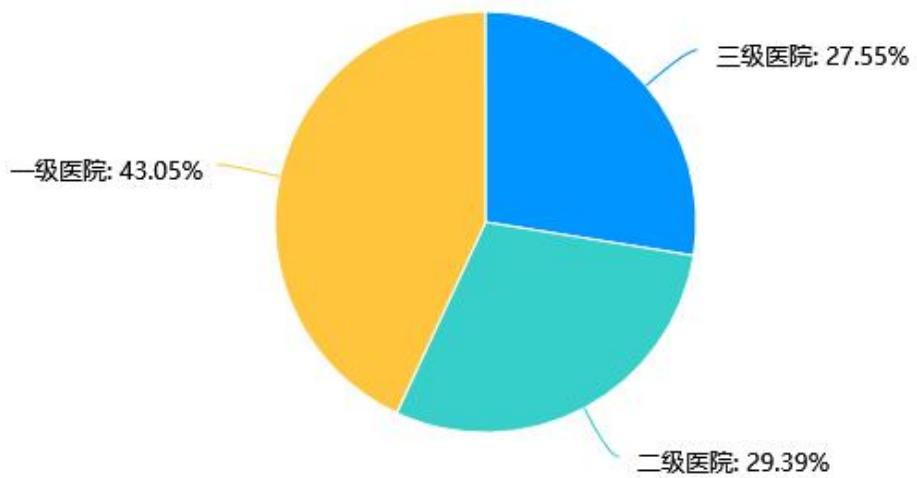
数据显示，选择在医院工作 10 年以上的员工比例达到 33.41%，这表明医院内有相对较高的员工稳定性和经验积累。



\*此结论来源于 Q2.您在医院工作的年限是：

### 3 一级医院比例最高

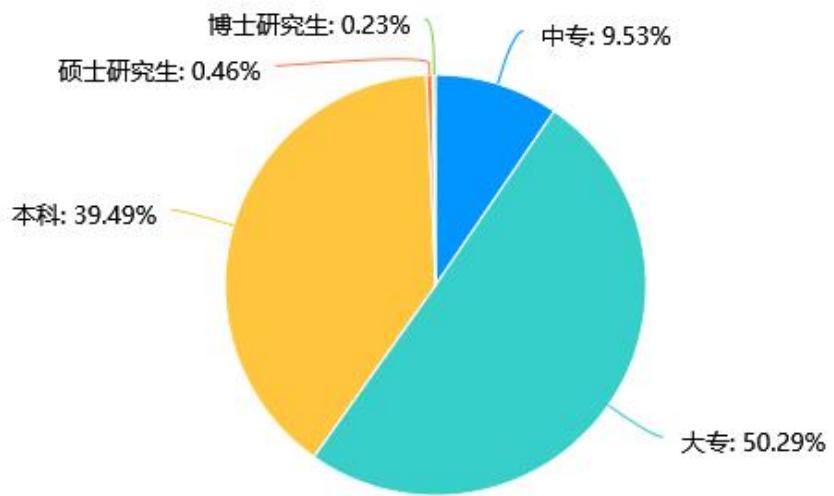
在调查中，选择一级医院的受访者占比达 43.05%，显著高于其他等级医院。这可能反映出参与调查的医院多为基础医疗机构，或者受访者的专业背景主要集中在基层医疗服务。



\*此结论来源于 Q3.您所在医院的等级:

#### 4 大专学历受欢迎

调查结果显示，大专学历的比例最高，达到了 50.29%。这表明在受访者中，大专学历被广泛接受，可能与职业发展和就业市场的需求有关。



\*此结论来源于 Q4.您的学历：

## 5 大多数受访者认为法律法规落实非常有效

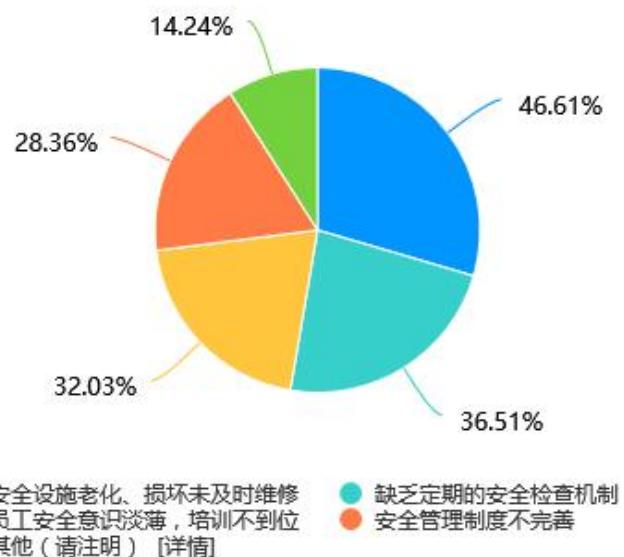
76.81%的受访者认为医院门诊现行的法律法规落实情况对预防突发事件的作用非常有效，表明法律法规在保障医疗安全方面的重要性。



\*此结论来源于 Q5.您认为医院门诊现行的法律法规落实情况对预防突发事件的作用如何？

## 6 安全设施老化、损坏未及时维修是主要问题

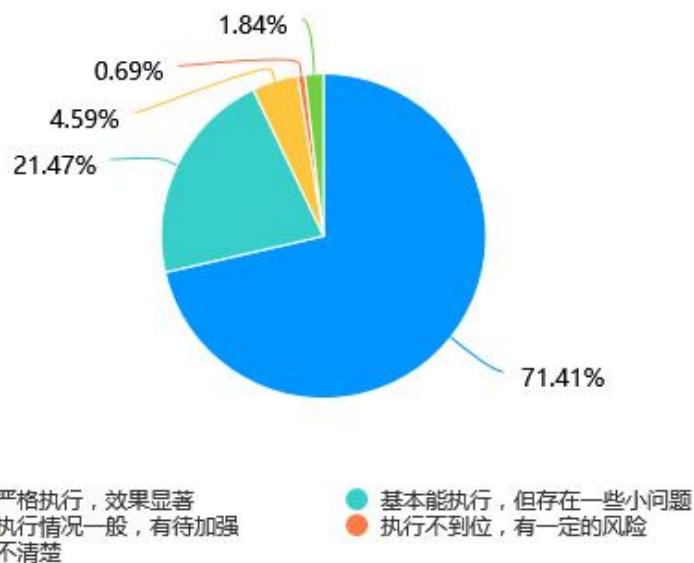
调查数据显示，46.61%的受访者认为安全设施老化、损坏未及时维修是门诊安全管理体系在预防突发事件方面的主要不足。这表明，门诊的安全设施维护和更新亟需引起重视，以避免潜在的安全隐患。



\*此结论来源于 Q6. 门诊安全管理体系（如消防安全、设施安全等）在预防突发事件方面存在哪些不足？

## 7 大多数门诊严格执行感染防控制度

调查数据显示，71.41%的受访者认为门诊严格执行感染防控制度，并且效果显著。这表明大部分门诊在感染防控方面的措施较为有效，能够有效降低感染风险。



\*此结论来源于 Q7. 感染防控制度在门诊的执行力度如何?

## 8 大多数门诊风险评估工作定期开展且有效

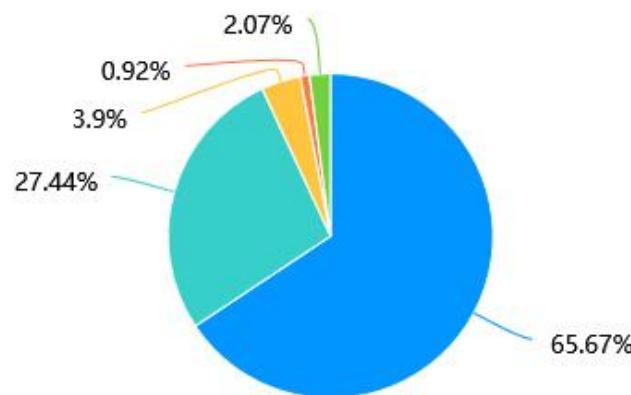
调查结果显示，84.96%的受访者认为门诊风险评估工作定期开展，并且评估结果能够有效指导预防工作。这表明大部分医疗机构在风险评估方面做出了积极努力，确保患者安全与健康。



\*此结论来源于 Q8.门诊风险评估工作的频率和效果如何?

## 9 大多数人认为系统灵敏度和准确性高

调查结果显示，65.67%的受访者认为门诊监测预警系统非常灵敏、准确，能及时发现潜在风险。这表明大部分用户对该系统的信任程度较高，认为其在监测和预警方面表现良好。

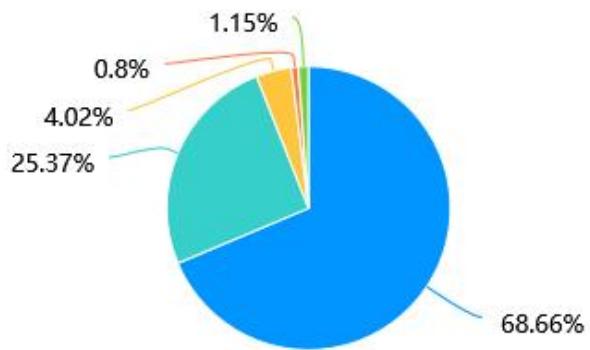


- 非常灵敏、准确，能及时发现潜在风险
- 比较灵敏、准确，大部分情况能有效预警
- 一般，存在一定的误报或漏报情况
- 不太灵敏、准确，预警效果差
- 没有监测预警系统

\*此结论来源于 Q9. 门诊监测预警系统（如患者流量监测、疾病流行预警等）的灵敏度和准确性如何？

## 10 大多数人认为应急预案完整且可操作

调查显示，68.66%的受访者认为门诊应急预案非常完整且可操作性强，能够有效应对各种突发事件。这表明大多数人对现有预案的信心较高。

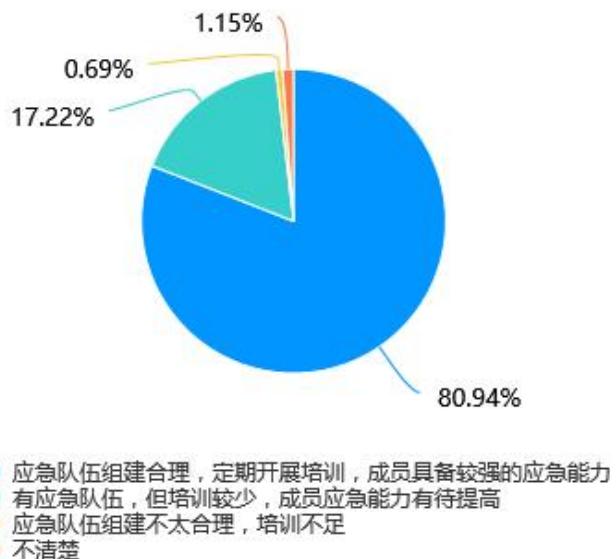


- 非常完整且可操作性强，能应对各种突发事件
- 比较完整，大部分情况可按预案执行
- 一般，存在一些漏洞，需要进一步完善
- 不太完整，可操作性不强
- 不清楚

\*此结论来源于 Q10. 门诊应急预案的完整性和可操作性如何？

## 11 大部分受访者认为应急队伍组建合理且培训充分。

调查数据显示，80.94%的受访者认为应急队伍的组建合理，并且定期开展培训，成员具备较强的应急能力。这表明在应急管理方面，整体情况较为乐观，受访者对现有应急队伍的信任度较高。



\*此结论来源于 Q11. 应急队伍（包括医技护人员、后勤人员等）的组建和培训情况如何？

## 12 大多数受访者认为应急物资储备充足

82.09%的受访者表示应急物资储备充足且管理规范，能够满足应急需求。这表明在应急管理方面，整体情况较为良好，能够有效应对突发事件。



\*此结论来源于 Q12. 应急物资(如急救药品、防护用品、应急设备等)的储备和管理情况如何?

### 13 大多数受访者认为人力调配及时且合理

在调查中，78.76%的受访者表示当突发事件发生时，门诊人力调配非常及时和合理，能够迅速满足应急需求。这表明大部分门诊在应急情况下具备良好的反应能力和资源配置。



\*此结论来源于 Q13.当突发事件发生时，门诊人力调配的及时性和合理性如何？

#### 14 大多数受访者认为物资调配高效准确

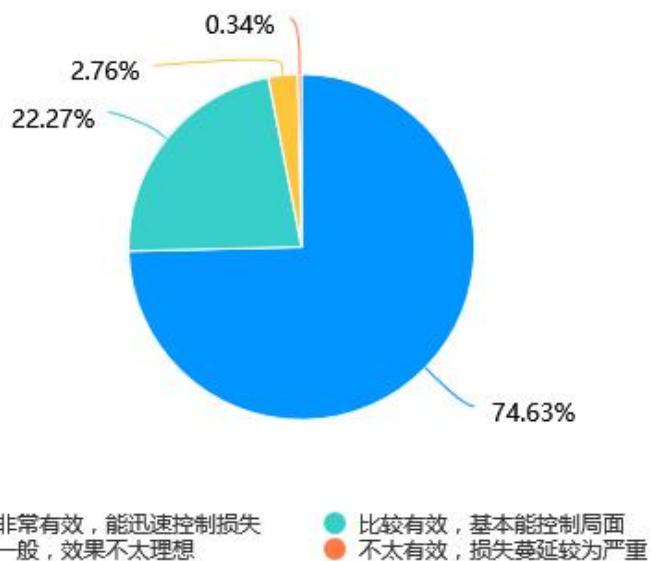
调查结果显示，74.05%的受访者认为物资调配的效率和准确性非常高效、准确，表明大部分人对当前物资调配的满意度较高。



\*此结论来源于 Q14. 物资调配的效率和准确性如何?

## 15 大多数门诊措施效果显著

调查结果显示，74.63%的受访者认为门诊在控制突发事件损失方面非常有效，能够迅速控制损失。这表明门诊在应对突发事件时采取的措施得到了广泛认可。



\*此结论来源于 Q15.在控制突发事件损失蔓延方面，门诊采取的措施效果如何？

## 16 大多数实习生积极参与应急处置

调查显示，84.27%的实习生表示他们在实习阶段积极参与了门诊突发事件的应急处置，显示出实习生对于应急管理的重视和参与意识。



\*此结论来源于 Q16.您在实习阶段积极参与过门诊突发事件应急处置过程吗？

## 17 大部分患者满意度高

76.46%的受访者认为门诊在突发事件响应过程中表现非常出色，充分保障了患者的健康和安全，显示出门诊在应对突发事件时的有效性。



\*此结论来源于 Q17.在维护患者健康方面，门诊在突发事件响应过程中的表现如何？

## 18 大多数受访者认为调查非常全面、深入

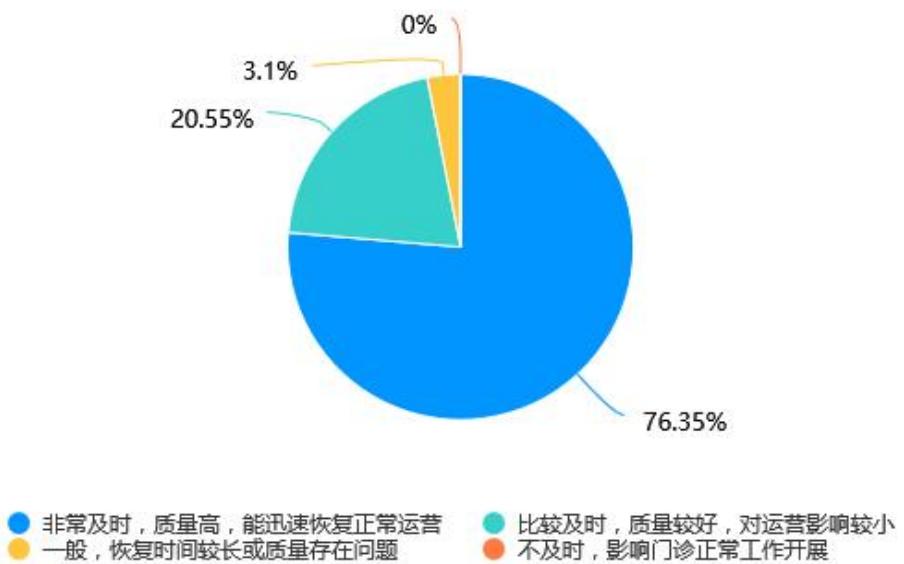
调查结果显示，73.71%的受访者认为门诊对突发事件的原因调查非常全面、深入，能够准确找出问题根源。这表明调查的有效性和受访者对调查质量的高度认可。



\*此结论来源于 Q18. 门诊对突发事件的原因调查是否全面、深入？

## 19 绝大多数受访者认为现场清理及时且质量高

调查结果显示，76.35%的受访者认为现场清理和恢复工作非常及时且质量高，这表明大多数参与者对该工作的满意度较高，认为其能够迅速恢复正常运营。



\*此结论来源于 Q19.现场清理和恢复工作的及时性和质量如何?

## 20 大多数受访者在总结经验教训方面表现良好

76.69%的受访者表示他们在突发事件中总结经验教训并有效应用于后续工作中，显示出较强的应急能力和改进工作流程的意识。这表明机构在处理突发事件时，具备较高的反应能力和学习能力。



\*此结论来源于 Q20.从突发事件中总结经验教训并应用到后续工作中的情况如何？

21.您对医院门诊实习阶段突发事件应急能力的提升还有哪些其他的意见或建议？

### 现状分析

在医院门诊实习阶段，突发事件的应急能力提升方面，存在以下几种现状：

1. **培训与演练不足：** 虽然有部分意见认为培训和演练需加强，但整体上培训的频率和质量有待提高。
2. **应急预案的完善性：** 部分反馈指出医院的制度及应急预案较为完善，但仍需在实际操作中加强执行力度。

3. 参与意识不足：部分意见提到需要“人人参与培训”，显示出目前参与培训的积极性和意识仍需提升。
4. 对突发事件的认知：对于医疗、公共卫生、安全等突发事件的认知和应对能力仍有提升空间。

## 措施总结

针对当前现状，以下是建议的具体措施：

1. 加强培训：定期开展多轮次的突发事件应急培训与演练，确保所有医务人员熟悉应急预案和操作流程。
2. 完善应急预案：建立一套完整且实用的突发事件应急指标建设方案，确保在实际突发事件中能够迅速有效地响应。
3. 提高参与度：鼓励全员参与培训，增强团队合作意识，提高应急处理能力。
4. 总结与反馈机制：定期总结突发事件的处理经验，通过案例分析提升医务人员的应变能力和警惕性。

## 综合性建议意见

为了提升医院门诊实习阶段突发事件的应急能力，建议采取以下综合性措施：

**建立常态化培训机制：**制定年度培训计划，确保各类突发事

件的应急培训覆盖到所有医务人员，并结合实际案例进行演练。

**强化管理与支持：**加强医院管理层对突发事件应急能力建设的重视，提供必要的物资保障和支持。

**增设反馈渠道：**设立突发事件应急能力提升的反馈机制，鼓励医务人员提出建议和意见，形成良好的沟通氛围。

**开展应急演练：**定期组织模拟演练，增强医务人员的实战能力，确保在真实场景中能够冷静应对和处理突发事件。

通过这些措施的实施，能够有效提升医院门诊实习阶段突发事件的应急能力，保障患者安全和医疗质量。

## 总结

本次关于医院门诊实习阶段突发事件应急能力的调查结果显示，整体应急能力较为良好，但仍存在一些亟待改进的方面。首先，大多数受访者对现行法律法规的落实情况表示认可，认为其对预防突发事件具有显著作用。然而，调查中也揭示出安全设施老化、培训不足等问题，这些都可能影响到实际应急响应的效果。

值得注意的是，受访者普遍认为应急队伍的组建和培训情况较好，大部分人力和物资调配在突发事件中表现出较高的效率和准确性，显示

出医院在应急管理方面的积极努力。但在实际操作中，仍需加强对应急预案的执行力度，提升全员参与意识，以确保在突发事件发生时能够迅速、有效地应对。

综上所述，医院应持续优化应急培训机制，强化对安全管理和设施维护的重视，同时建立更为有效的反馈和总结机制，以促进经验教训的积累和应用。通过这些措施，不仅可以提升医院门诊的应急能力，还能更好地保障患者的健康与安全，为未来的突发事件应对打下坚实基础。