

# 我国院前医疗急救从业人员标准化意识调研\*

——向珍君<sup>1</sup> 巴依尔策策克<sup>1</sup> 陈 志<sup>1</sup> 于海玲<sup>2</sup> 王 勇<sup>1</sup> 陈 辉<sup>1</sup> 张进军<sup>1</sup> 计玉容<sup>1</sup>

**【摘 要】 目的** 了解我国院前医疗急救从业人员标准化意识现状,为推动院前医疗急救标准化工作提供参考。**方法** 自行设计调查问卷,于2023年1月—3月采用便利抽样方法对北京、河南、浙江、湖北、新疆5省市912名院前医疗急救从业人员的标准化意识进行调查,采用SPSS 20.0软件进行数据统计分析。**结果** 院前医疗急救从业人员对标准化相关知识非常了解的比例均未超过20%,95.83%的从业人员认为标准化对推进院前医疗急救事业发展有作用,19.85%的从业人员参与过院前医疗急救标准起草工作,57.57%的从业人员愿意参与院前医疗急救标准制修订工作。**结论** 我国院前医疗急救从业人员对院前医疗急救标准相关知识了解程度不高。有必要加强院前医疗急救相关标准、规范化知识的宣传、推广和普及,增强院前医疗急救从业人员的标准化意识,从而推进院前医疗急救事业持续发展。

**【关键词】** 院前医疗急救;从业人员;标准化意识  
**中图分类号:** R192;197.3 **文献标识码:** A

Investigation on Standardization Awareness among Pre—Hospital Medical Emergency Practitioners in China/XIANG Zhenjun, BA Yierceceke, CHEN Zhi, et al.//Chinese Health Quality Management, 2024, 31(1): 07—11, 20

**Abstract Objective** To understand the current situation of standardization awareness of pre—hospital medical emergency practitioners in China, and to provide reference for promoting the standardization of pre—hospital medical emergency. **Methods** A self—designed questionnaire was used to investigate the standardization awareness of 912 pre—hospital emergency medical practitioners in Beijing, Henan, Zhejiang, Hubei and Xinjiang from January to March 2023 by convenient sampling method. SPSS 20.0 software was used for statistical analysis. **Results** The proportion of pre—hospital medical emergency practitioners who were very familiar with standardization related knowledge was not more than 20%, 95.83% believed that standardization had a role in promoting the development of pre—hospital medical emergency cause, 19.85% had participated in the drafting of pre—hospital medical emergency standards, and 57.57% were willing to participate in the revision of pre—hospital medical emergency standards. **Conclusion** The knowledge of pre—hospital medical emergency standard is not high among the practitioners of pre—hospital medical emergency. It is necessary to strengthen the publicity, promotion and popularization of relevant standards and standardized knowledge of pre—hospital medical emergency, improve the standardization awareness of pre—hospital medical emergency practitioners, so as to promote the sustainable development of pre—hospital medical emergency cause.

**Key words** Pre—Hospital Medical Emergency; Practitioners; Standardization Awareness  
**First-author's address** Beijing Emergency Medical Center, Beijing, 100031, China

院前医疗急救是急救医疗服务的首要环节,是卫生健康事业的重要组成部分,在紧急救治和公共安全保障方面发挥着重要作用。有研究表明,院前医疗急救领域需要标准化<sup>[1-2]</sup>,标准化可促进院前医疗急救服务的高质量发展,是合理配置急救资源的有效途径<sup>[3]</sup>。近年来,中央及地方政府发布了多个院前医疗急救标准,在提升院前医疗急救服务效率和能力中发挥了重要作用。然而,研究<sup>[4-5]</sup>显示,我国医疗

DOI:10.13912/j.cnki.chqm.2024.31.1.02

\* 基金项目:国家社会科学基金重大项目——新时代国家智慧公共卫生应急管理模式及实施路径研究(编号:22&·ZD141)

向珍君<sup>1</sup> 巴依尔策策克<sup>1</sup> 陈 志<sup>1</sup> 于海玲<sup>2</sup> 王 勇<sup>1</sup> 陈 辉<sup>1</sup> 张进军<sup>1</sup> 计玉容<sup>1</sup>

1 北京急救中心 北京 100031 2 北京市卫生健康委员会 北京 100053

服务标准化工作起步晚,覆盖面窄,从业人员对相关标准的认知、贯彻与执行存在不足,大部分从业人员缺少标准化意识。标准化意识是人们对标准化的认识程度以及应用标准化知识的自觉性<sup>[6]</sup>。有研究<sup>[7]</sup>指出,从业人员对标准的认识与态度是影响标准实施有效性的关键因素之一。院前医疗急救从业人员是执行院前医疗急救相关标准的主体,其标准化意识关系着院前医疗急救的规范化与标准化,对提高院前医疗急救服务能力和水平有着重要影响。目前,国内尚无关于院前医疗急救从业人员标准化意识的研究。本研究通过问卷调查了北京、河南、浙江、湖北、新疆 5 省市院前医疗急救从业人员的标准化意识,找出了存在问题,并提出了对策建议,以期为推进我国院前医疗急救标准化工作提供参考。

## 1 资料与方法

### 1.1 调查对象

2023 年 1 月—3 月,采用便利抽样方法,综合考虑经济发展水平、地理位置和医疗水平,在北京、河南、浙江、湖北、新疆 5 省市抽取院前医疗急救从业人员进行线上问卷调查。在 5 省市随机抽取两个市级院前医疗机构,由该机构管理人员在微信工作群中发放调查问卷。调查对象纳入标准:(1)院前医疗急救从业人员,包括急救医生、急救护士、救护车司机、行政管理人员;(2)工作时间 $\geq 1$  a;(3)愿意参与本调查。排除标准:存在认知或文字阅读理解障碍者。

### 1.2 研究方法

1.2.1 问卷设计 参考文献<sup>[5]</sup>,结合研究目的,自行设计调查问卷。

为确保问卷的科学性和有效性,在问卷初步设计完成后选取 30 名院前医疗急救从业人员进行预调查,并向急救医生、急救护士、行政管理人员等进行咨询,对问卷进行修订,增加了“对地方标准制修订流程的了解程度”,还对部分问题选项进行了调整,最终形成“院前医疗急救从业人员标准化意识调查问卷”。问卷内容包括:(1)调查对象基本情况;(2)对标准化相关知识的了解程度;(3)院前医疗急救标准化知识来源;(4)对院前医疗急救标准化作用认知及标准需求;(5)院前医疗急救标准制修订参与情况及意愿。对问卷进行信效度分析,经验证,问卷的 Cronbach  $\alpha$  系数为 0.89,效度为 0.80,说明问卷信效度较好。

1.2.2 问卷调查 通过问卷星平台进行线上调查,由调查对象自行填写问卷并提交。对回收问卷进行双人交叉核对,以确保调查结果的可靠性和准确性。以下问卷判定为无效问卷:(1)漏答题数超过总题数的 1/5;(2)选项呈一定规律性;(3)陷阱题答案不一致。共回收 952 份问卷,剔除无效问卷后,得到 912 份有效问卷,问卷有效率为 95.80%。

### 1.3 统计分析方法

采用 Excel 2019 软件录入数据,利用 SPSS 20.0 软件进行数据统计分析,计数资料采用频率或百分数表示,组间比较采用卡方检验,若不符合卡方检验要求则采用 Fisher 精确概率法,若组间有差异采用 Bonferroni 调整法进行多组间两两比较,检验水准为  $\alpha=0.05$ (双侧)。

## 2 结果

### 2.1 调查对象基本情况

912 名院前医疗急救从业人员

中:男性占 49.23%,女性占 50.77%;年龄以 26 岁~<46 岁占比最高,为 72.59%;本科及以上学历占比为 59.43%;临床医学人员占比最高,为 38.49%;急救护士和急救医生较多,分别占 30.70%、30.04%;卫生技术人员占比最高,为 77.85%;初级及以下职称占比最高,为 53.95%;工作时长方面,<6 a 占比最高,为 46.16%;急救中心及急救中心站(急救工作站)人员占比最高,为 86.73%。见表 1。

### 2.2 对标准化相关知识的了解程度

由表 2 可知,院前医疗急救从业人员对标准化相关知识的了解程度不高,各条目中非常了解的比例均未超过 20%,对《灾难检伤分类技术规范》内容非常了解的比例最高(15.35%),对标准化非常了解的比例最低(11.73%);对《中华人民共和国标准化法》一般了解的比例高达 46.49%,仅次于对标准化一般了解的比例(47.15%)。

运用卡方检验进一步比较行政管理人员( $n=181$ )和急救一线人员(急救医生、急救护士、救护车司机)( $n=731$ )对院前医疗急救标准化相关知识的了解程度,可以看出:行政管理人员和急救一线人员对标准和《急救工作站配置规范》内容的了解程度组间差异有统计学意义( $P<0.05$ );两两比较后结果显示,行政管理人员对标准非常了解的比例高于急救一线人员,急救一线人员对《急救工作站配置规范》内容一般了解的比例高于行政管理人员。见表 3。

### 2.3 院前医疗急救标准化知识来源

院前医疗急救从业人员获取标准化相关知识的主要途径是参加单位和卫生行政部门组织的标准化宣贯培训,分别占 88.71%、71.38%,也有部分从业人员通过新闻媒体(45.61%)和研究课题(28.73%)来

表 1 院前医疗急救从业人员基本情况(*n* = 912)

变量	分组	人数/人	占比/%
性别	男	449	49.23
	女	463	50.77
年龄/岁	<26	70	7.68
	26~<36	353	38.71
	36~<46	309	33.88
	46~<55	161	17.65
	55~65	19	2.08
	初中及以下	20	2.19
学历	中专	57	6.25
	高中	47	5.15
	专科	246	26.97
	本科	514	56.36
	硕士研究生	26	2.85
	博士研究生	2	0.22
专业	临床医学	351	38.49
	公共卫生与预防医学	28	3.07
	其他医学专业	211	23.14
	卫生管理	31	3.40
	财务管理	21	2.30
	人力资源管理	15	1.64
	其他	255	27.96
	行政管理	181	19.85
岗位	急救医生	274	30.04
	急救护士	280	30.70
	救护车司机	177	19.41
	卫生技术	710	77.85
职称名称	卫生管理	35	3.84
	其他	167	18.31
	初级及以下	492	53.95
职称级别	中级	351	38.49
	副高级	57	6.25
	正高级	12	1.32
	工作时长/a	<6	421
工作时长/a	6~<11	181	19.85
	11~<16	160	17.54
	16~<21	68	7.46
	21~25	34	3.73
	>25	48	5.26
	单位	市级卫生行政部门	64
单位	区级卫生行政部门	57	6.25
	急救中心	192	21.05
	急救中心站	221	24.23
	急救工作站	378	41.45

获取院前医疗急救标准化相关知识,仅少数(3.84%)通过其他途径了解院前医疗急救标准化相关知识。

2.4 对院前医疗急救标准化作用认知及标准需求

在912名院前医疗急救从业人员中,有38人(4.17%)认为标准化对

推进院前医疗急救事业发展没有作用,认为标准化对推进院前医疗急救事业发展有作用的为874人(95.83%)。认同院前医疗急救标准化能够起到合理配置急救资源作用的占比最高(94.05%),其次是提高院前医疗救治效率(91.76%),接下来依次为提高院前医疗急救服务质量(86.61%)、满足公众急救基本需求(86.50%)、促进医疗服务同质化(86.04%)、减少医患纠纷(79.06%)、其他(1.72%)。

在912名院前医疗急救从业人员中,绝大多数人(658人,72.15%)认为目前院前医疗急救标准能够满足发展需要,认为当前院前医疗急救标准不能满足发展需要的人员占27.85%,且其对标准制定提出了需求(图1)。由图1可知,急救设施、院前急救人员、设备配置相关标准需求占比较高,超过一半以上的人员认为服务规范、车辆配置、应急物资、信息化建设、社会急救能力建设、质量控制等方面需要制定标准。

2.5 院前医疗急救标准制修订参与情况及意愿

在912名院前医疗急救从业人员中,仅181人(19.85%)参与过院前医疗急救标准的起草,未参与过标准起草工作的人员占比为80.15%(731人);有525人(57.57%)愿意参与院前医疗急救标准制修订工作,不愿意参与院前医疗急救标准制修订工作的人员占比高达42.43%(387人)。

3 讨论

3.1 院前医疗急救从业人员对标准化知识了解程度不高,知识来源单一

从院前医疗急救标准化相关知识了解程度可以看出,院前医疗急

表 2 院前医疗急救从业人员对标准化相关知识的了解程度/%

条目	完全不了解	不了解	一般了解	比较了解	非常了解
对标准的了解程度	4.39	12.50	39.36	30.04	13.71
对标准标龄的了解程度	4.06	14.80	41.45	27.41	12.28
对标准类别的了解程度	3.40	11.51	45.50	27.30	12.28
对标准化的了解程度	2.63	11.62	47.15	26.86	11.73
对地方标准修订流程的了解程度	2.41	14.47	42.87	26.86	13.38
对《中华人民共和国标准化法》的了解程度	3.95	15.35	46.49	22.15	12.06
对《急救中心建筑设计规范》内容的了解程度	4.93	14.47	41.56	25.77	13.27
对《急救工作站配置规范》内容的了解程度	2.74	11.51	40.68	32.24	12.83
对《灾难检伤分类技术规范》内容的了解程度	2.85	12.94	37.72	31.14	15.35

表 3 行政管理人员和急救一线人员对院前医疗急救标准化相关知识的了解程度/人

项目	岗位类别	完全不了解	不了解	一般了解	比较了解	非常了解	P
对标准的了解程度	行政管理人员	7	15	66	57	36	0.036
	急救一线人员	33	99	293	217	89*	
对标准标龄的了解程度	行政管理人员	7	30	64	48	32	0.094
	急救一线人员	30	105	314	202	80	
对标准类别的了解程度	行政管理人员	5	23	74	50	29	0.381
	急救一线人员	26	82	341	199	83	
对标准化的了解程度	行政管理人员	4	21	81	50	25	0.860
	急救一线人员	20	85	349	195	82	
对地方标准修订流程的了解程度	行政管理人员	5	31	78	38	29	0.259
	急救一线人员	17	101	313	207	93	
对《中华人民共和国标准化法》的了解程度	行政管理人员	7	34	78	33	29	0.147
	急救一线人员	29	106	346	169	81	
对《急救中心建筑设计规范》内容的了解程度	行政管理人员	9	26	63	48	35	0.066
	急救一线人员	36	106	316	187	86	
对《急救工作站配置规范》内容的了解程度	行政管理人员	3	18	60	69	31	0.036
	急救一线人员	22	87	311*	225	86	
对《灾难检伤分类技术规范》内容的了解程度	行政管理人员	6	27	68	50	30	0.741
	急救一线人员	20	91	276	234	110	

注：\* 为两两比较  $P<0.05$ 。

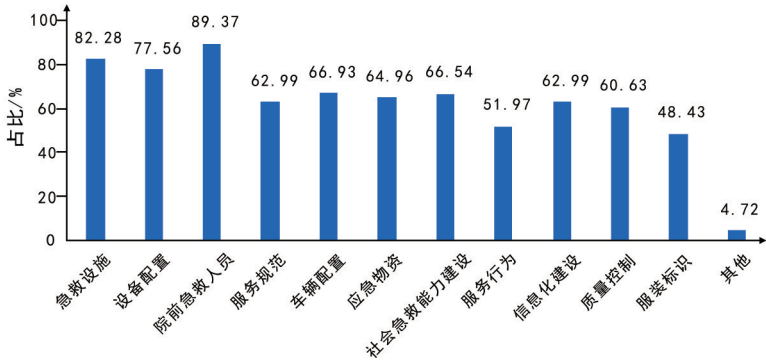


图 1 院前医疗急救从业人员对标准的需求

救从业人员对标准化相关知识了解程度并不高。这在一定程度上印证了我国医务人员标准理论知识掌握不充分的研究结果<sup>[8]</sup>。究其原因：一方面可能与院前医疗急救从业人员工作任务繁重、精力有限等有关；另一方面可能是因为机构对相关标准的宣传培训不足，宣传途径单一。本

研究也显示，院前医疗急救从业人员获取标准化相关知识渠道相对单一，对标准化宣传培训的依赖性较高。有研究<sup>[9]</sup>表明，医务人员标准知晓途径少，学习时间短，且大部分人员工作时长、任务重，对标准化知识的了解主要依赖培训，但机构开展培训的间隔期长、频率低，急救人员由于工作时长等限制较少接受系统化的标准知识和理论操作培训，导致其对标准化知识了解不充分。

3.2 院前医疗急救从业人员对标准认可度高但需求度低

本研究显示，超过 95% 的院前医疗急救从业人员认为标准化对推进院前医疗急救事业发展有作用，72.15% 认为目前院前医疗急救标准能够满足发展需要，这表明院前医疗急救从业人员对标准的认可度较高但需求度较低。这与崔婧瑶等<sup>[10]</sup>的医疗标准需求度高，标准认可程度与标准需求呈正相关的结论不一致。究其原因，可能是由于本调查中院前医疗急救从业人员对相关标准知识及内容了解不充分，所以对标准是否满足实际工作需要的判定出现了偏差。有部分院前医疗急救从业人员认为当前标准不能满足发展需要并提出了需求，这提示当前院前医疗急救标准并不能满足发展需要。分析原因：我国院前医疗急救领域涉及面广，但现有标准覆盖范围窄、数量少；部分标准更新不及时，缺乏灵活性，内容不明确，实操性欠佳<sup>[11]</sup>。标准不能满足院前医疗急救实际工作需求，会对院前医疗急救服务质量及效率产生影响。院前医疗急救服务行为、过程、人员配置、行业管理等标准缺失，会导致急救资源配置不合理。此外，医疗急救缺乏国家及行业的信息标准，不利于信息的共享与资源的整合，会对急救医疗救援质量管理与卫生行政机构管理决策造成影响<sup>[12]</sup>。



3.3 院前医疗急救从业人员标准  
修订参与度和意愿不高

本研究显示,只有少数院前医疗急救从业人员(19.85%)参与过标准制修订工作,这反映院前医疗急救从业人员对标准制修订工作参与度不高。究其原因:一方面可能是由于有关单位或部门在制修订标准时,纳入院前医疗急救从业人员较少;另一方面是院前医疗急救从业人员自身参与标准制修订意愿较低。本研究还显示,不愿意参与院前医疗急救标准制修订工作的人员占比高达42.43%。这在一定程度上反映出目前院前医疗急救标准化工作中存在着人才储备不足、参与意识不强等问题。究其原因:一是标准制修订流程复杂,耗时较长<sup>[13]</sup>,而院前医疗急救工作时间长、任务重,较少有人员愿意主动参与标准制修订工作;二是参与标准制修订工作既需要熟悉业务流程,掌握一定知识和实践经验<sup>[14]</sup>,又需要具备标准化知识和管理学知识,院前医疗急救从业人员虽对急救业务流程比较熟悉,但对标准体例格式和书写规范知之甚少;三是机构对人员参与标准制修订工作的经费支持及鼓励不足。院前医疗急救标准化建设离不开院前急救从业人员的参与。从事急救医疗救治的医护人员和救护车司机对院前医疗急救的医疗服务、建筑功能需求、出诊等比较了解,在制修订相关标准时,需要他们提供意见。若院前医疗急救从业人员对标准制修订工作参与度较低,会对标准的适应性、科学性、协调性及实用性造成影响,不利于标准质量的提高。

4 建议

4.1 加强标准化知识宣传与普及,  
拓宽知识获取途径

目前,院前医疗急救从业人员获

取标准化知识的主要来源是单位及卫生行政部门组织的标准化宣贯与培训,院前医疗机构需采取多种手段加强院前医疗急救相关标准的培训与宣贯,以保证标准的正确理解与应用<sup>[15]</sup>。国外研究<sup>[16]</sup>表明,培训课程、知识共享和跨专业合作有利于普及标准知识,促进标准实施。对此,提出建议如下:一是建立卫生行政部门、医疗服务标准委员会和院前医疗机构联动机制,共享标准知识,加大标准化工作宣传力度,分层次开展标准化知识课程培训,提高院前医疗急救从业人员的标准化意识;二是邀请相关专家开展讲座,通过报告会、座谈会等促使院前医疗急救从业人员了解标准化相关知识;三是在机构内设置标准宣传区,通过宣传海报、展板等向院前医疗急救从业人员普及院前医疗急救标准化相关知识,机构也可在微信公众号等平台设置院前医疗急救标准知识专栏,供院前医疗急救从业人员学习。

4.2 及时更新院前医疗急救标准,  
满足实际需求

随着现代医疗技术的发展与设备配置的更新,目前院前医疗急救相关标准中的内容与实际已不符合,院前医疗机构需要根据实际对标准内容进行修订与更新,使标准满足院前医疗急救从业人员的实际需求。针对当前院前医疗急救相关标准覆盖面窄、数量少的问题,院前医疗机构应当重视院前医疗急救从业人员的意见及标准需求,增加急救设施、设备配置、服务规范、车辆配置、应急物资、信息化建设等方面的标准,扩大标准覆盖范围,提高标准的适用性。同时,标准制修订过程中需要大量经费支持,相关部门应加大对标准制修订工作的经费投入力度,为标准的更新补充提供保障。

4.3 提高院前医疗急救从业人员的  
标准制修订参与度

院前医疗急救从业人员参与到标准制修订工作中,不仅有利于提高标准的适用性,还可以使其深入理解标准内涵,提高其解读和执行标准的能力,培育其标准化意识,从而促进标准实施。因此,相关单位和机构在制修订院前医疗急救相关标准时,应考虑院前医疗急救工作的实际需要,纳入更多院前医疗急救从业人员,增加其参与度,提高标准的适用性<sup>[17]</sup>。各机构还要鼓励院前医疗急救从业人员参与标准制修订工作,对其进行动员;也可以对参与标准制修订的院前医疗急救从业人员给予一定物质与精神奖励,提高其积极性<sup>[5]</sup>;还可以邀请标准化专家对其进行标准编写培训,提高其标准编写能力。

5 本研究局限

本研究局限性有二:一是采用便利抽样方法而不是随机抽样方法;二是调查对象来自我国5个行政区域,但参与者人数相对于目标人群的规模没有进行评估,可能会影响研究结果。

参考文献

[1] CHUCK CC,MARTIN TJ,KAL-AGARA R,et al.Emergency medical services protocols for traumatic brain injury in the United States;a call for standardization[J].Injury,2021,52(5):1145-1150.

[2] FRANSEN B,HOSMAN A,VAN MIDDENDORP J,et al.Pre-hospital and acute management of traumatic spinal cord injury in the Netherlands:survey results urge the need for standardisation[J].Spinal Cord,2016,54(1):34-38.

[3] 郭 凌,董 刚,刘 慧,等.德州市院前急救服务标准化建设试点实践探讨[J].中华医院管理杂志,2018,34(9):749-752.

(下转第 20 页)

[2] 吕传柱.中国院前急救的标准化问题[J].中华急诊医学杂志,2004,13(8): 571—572.

[3] 北京市人民代表大会常务委员会.北京市院前医疗急救服务现状、问题及对策研究[EB/OL].(2020-06-12)[2023-01-03].[http://www.bjrd.gov.cn/rdzl/rdllysjhk/202001q/202001sjts/202101/t20210111\\_2211208.html](http://www.bjrd.gov.cn/rdzl/rdllysjhk/202001q/202001sjts/202101/t20210111_2211208.html).

[4] 郭 程,俞 晔,谢仁国,等.5G智慧医疗院前急救模式探讨[J].中国卫生质量管理, 2021, 28(1):61—63.

[5] 吴安娜.院前急救供给侧改革研究[D].南京:南京大学,2018.

[6] 北京市卫生健康委.关于印发北京市院前医疗急救工作站建设基本标准(试行)的通知 [EB/OL].(2020-11-09)[2023-01-03].[http://wjw.beijing.gov.cn/zwgk\\_20040/wszyj/202011/t20201109\\_2131109.html](http://wjw.beijing.gov.cn/zwgk_20040/wszyj/202011/t20201109_2131109.html).

[7] 住房和城乡建设部.急救中心建筑

设计规范:GB/T 50939—2013[S].2013.

[8] 住房和城乡建设部,国家发展和改革委员会.急救中心建设标准:建标 177—2016 [S].2016.

[9] 于海玲,杨 宁,王 越,等.北京市区属 120 院外急救质量管理实践与研究 [J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2018,13(5):423—425.

[10] 司法部.司法所外观标识规范 [S].2019.

[11] 王晓山.监狱外观标识的研究[J].安徽警官职业学院学报,2014,13(6):101—104.

[12] 武秀昆.急救医疗体系建设中的标准化问题 [J]. 中国 医院 管理, 2006, 26(12):23—24.

[13] 郑 博,都 率,王明亮,等.北京市院外急救分中心建设现状及对策分析 [J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2017,12(12):1135—1138.

[14] 陈亦宝.苍南县院前医疗急救资

源优化配置研究[D].杨凌:西北农林科技大学,2019.

[15] 郭 凌,董 刚,刘 慧,等.德州市院前急救服务标准化建设试点实践探讨 [J].中华医院管理杂志,2018,34(9):749—752.

[16] 武秀昆.对规范院前医疗急救服务中统一标识问题的思考 [J].中国医疗管理科学,2017,7(3):25—27.

[17] 刘苏苏,茅宁莹.江苏省卫生地方标准工作现状分析 [J].中国卫生质量管理, 2021,28(7):22—24,32.

通信作者:  
向珍君:北京急救中心改革办公室科员,副研究员  
E-mail: xzj120@foxmail.com

收稿日期:2023-01-28  
修回日期:2023-04-12  
责任编辑:吴小红

(上接第 11 页)

[4] 孙 辉,贾怡蓓,唐清蓉,等.上海市医疗服务地方标准实施现状与影响因素分析[J].中国卫生质量管理,2021,28(8):55—58.

[5] 王景慧,王 强,黄 超,等.中国医疗标准需求度、认可度及影响因素调查 [J].中国卫生标准管理,2020,11(7):11—13.

[6] 张 然,刘秀红,姜 瑶.基于某地方高校的大学生标准化意识对比研究[J].中国标准化,2022(22):30—37.

[7] IVANOVA A,GRAY J,SINHA K.Towards a unifying theory of management standard implementation: the case of ISO 9001/ISO 14001[J].International Journal of Operations & Production Management, 2014, 34(10):1269—1306.

[8] 冯 岚,宋 彬,李卫国,等.我国公共卫生领域卫生标准不协调之初探[J].中华流行病学杂志,2019,40(5):601—604.

[9] 李 莹.三省市公立医院医务人员

对医疗服务标准认知与标准执行现况调查 [D].郑州:郑州大学,2021.

[10] 崔婧瑶,刘国栋,王景慧,等.护理人员的医疗标准认可度、需求与执行现况及相关性研究[J].中华现代护理杂志,2020,26(16):2138—2141.

[11] 李丽珊.医疗服务标准化现状及相关问题探析[J].中国标准化,2019(8):255—256.

[12] 汤学军,董方杰,张黎黎,等.我国医疗健康信息标准体系建设实践与思考[J].中国卫生信息管理杂志,2016,13(1):31—36.

[13] 吕兰婷,张子墨.我国医疗卫生标准管理的现状研究[J].中国卫生事业管理, 2019,36(4):258—260.

[14] 王晓宇.标准化人才队伍的现状分析及对策[J].中国标准化,2023(9):73—75.

[15] 刘 拓,鲁 洋,朱秋鸿.基于文献计量的职业卫生标准应用情况分析[J].中

华劳动卫生职业病杂志,2019,37(1):49—52.

[16] KELLY Y, O’ROURKE N, FLYNN R, et al. Factors that influence the implementation of (inter) nationally endorsed health and social care standards: a systematic review and meta—summary[J]. BMJ Quality & Safety, 2023,32(12):750—762.

[17] 王 巍,马丽平,李 莹,等.苏、沪、粤三省市医疗服务标准实施现状调查 [J].中国卫生质量管理,2022,29(5):53—57.

通信作者:  
向珍君:北京急救中心改革办公室科员,副研究员  
E-mail: xzj120@foxmail.com

收稿日期:2023-06-25  
修回日期:2023-11-08  
责任编辑:吴小红