

DB32

江苏省地方标准

DB32/T 5190—2025

## 医疗机构卫生应急管理人员培训指南

Training guidelines for health emergency managers in medical institution

2025-09-10 发布

2025-10-10 实施

江苏省市场监督管理局 发布  
中国标准出版社 出版

目 次

前言 .....Ⅲ

1 范围 .....1

2 规范性引用文件 .....1

3 术语和定义 .....1

4 培训原则 .....1

5 培训目标 .....2

6 培训主体 .....2

7 培训对象 .....2

8 培训场所及设施条件 .....2

9 培训教学 .....3

10 培训质量评价与改进.....4

附录A(资料性) 常用医疗救援应急器材清单及配备比例要求 .....6

参考文献.....7

# 前 言

本文件按照 GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第 1 部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由江苏省卫生健康委员会提出并组织实施。

本文件由江苏省卫生健康标准化技术委员会归口。

本文件起草单位：南京医科大学、南京医科大学附属苏州医院（苏州市立医院）、江苏省人民医院。

本文件主要起草人：丁强、钱东福、陈彦、张成、孙茂才、李春雨、王可欣、成荣、焦阳阳、蒋昀洁、张慧娟、周辰宇、谢欣照、吴子怡、吕昕怡、薛嘉怡、龚青云、吴健。

# 医疗机构卫生应急管理人员培训指南

## 1 范围

本文件给出了医疗机构卫生应急管理人员的培训原则和培训目标,提供了培训主体、培训对象、培训场所、培训教学、培训质量评价及持续改进等方面的指导。

本文件适用于医疗机构卫生应急管理人员的培训。

## 2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中,注日期的引用文件,仅该日期对应的版本适用于本文件;不注日期的引用文件,其最新版本(包括所有的修改单)适用于本文件。

建标 191 普通高等学校建筑面积指标

## 3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

### 3.1

**医疗机构卫生应急管理 health emergency management for medical institutions**

医疗机构围绕突发事件的预防、准备、响应与恢复等全过程,通过系统性的组织、协调与实施,提升综合救治能力、优化应急资源配置、强化快速响应与协同处置水平的一系列管理活动。(包括培训、演练、实训等)

## 4 培训原则

### 4.1 科学性

以科学理论为指导,力求全面、客观地反映新时代卫生应急管理人员具备的胜任力。

### 4.2 合理性

充分考虑医疗机构对不同岗位管理人员胜任力的多层次、多元化需求,强化综合协调、人员统筹,提升应急处置综合能力。

### 4.3 实用性

培训方式和内容与岗位需求相匹配,确保切实可行,具有广泛的实用性与可操作性。

## 5 培训目标

### 5.1 知识目标

- 5.1.1 掌握卫生应急管理的基础理论,清晰了解从应急准备、预防、响应到恢复各阶段的运行机制。
- 5.1.2 熟悉各类卫生应急相关法律法规。
- 5.1.3 了解国家、地方各级应急预案体系,以便在实际工作中精准运用。

### 5.2 能力目标

- 5.2.1 熟悉预案制定流程,能够根据实际情况制定应急预案,组织应急演练。
- 5.2.2 掌握资源调配方法,能够合理安排人力、物力。
- 5.2.3 了解风险评估、事后恢复重建以及能力评估方法,能准确识别潜在风险。
- 5.2.4 了解舆情应对方法,能够科学处置相关舆情。

### 5.3 素质目标

深刻认识应急管理工作对公众健康的重大意义,深入理解团队协作的重要性,在危机下能够保持冷静,理性应对各类突发状况。

## 6 培训主体

- 6.1 医疗机构作为培训主体,承担实践教学任务,按照既定的培训目标,为学员提供优良的软、硬件资源、实践场地和管理服务,对学员、培训过程等进行监督管理。
- 6.2 医疗机构可借助高校的专业师资队伍,辅助开发课程,制定相关质量评价方案。

## 7 培训对象

培训对象为医疗机构内应急管理和处置的相关人员,包括但不限于医院行政人员、临床科室科主任及护士长等。

## 8 培训场所及设施条件

### 8.1 实践与理论培训场所

利用医院的实地场景和培训基地进行培训。培训场所面积应满足参训人员进行角色扮演需要,培训场所的选址、功能布局、建筑要求、采光、照明、安全、消防等符合建标 191 的相关规定。培训场所应配备至少 1 人专(兼)职负责。

### 8.2 设施条件

#### 8.2.1 基础设备

包括桌椅、电脑、投影仪、音响等多媒体教学设备,教学设备的数量与培训人员数量匹配。

#### 8.2.2 仿真模拟设备

具有仿真训练平台等软件设备,用于模拟医院各种卫生应急事件发生发展过程。

8.2.3 常用医疗救援应急器材

配置多种常用医疗救援卫生应急器械,包括但不限于:医用口罩、无菌纱布、生理盐水等基础医疗救援应急器材以及 AED(自动体外除颤仪)、卡扣式止血带、便携式血氧仪等高级医疗救援应急器材(具体常用医疗救援应急器材详见附录 A)。

9 培训教学

9.1 培训内容

9.1.1 理论学习

内容包括以下内容。

- a) 突发事件分类:
  - 内容:介绍各类突发事件的定义、特点及分类;
  - 目标:使学员了解不同类型的突发事件及其基本特征。
- b) 预警与智慧软件使用:
  - 内容:讲解预警机制的重要性,演示如何使用智慧软件进行预警管理;
  - 目标:让学员掌握预警的基本原理和智慧软件的操作方法。
- c) 事件处理技能与管理要求:
  - 内容:详细讲解突发事件处理的基本技能和管理要求;
  - 目标:提升学员在突发事件中的应对能力和管理水平。

9.1.2 实操培训

内容包括以下内容。

- a) 角色扮演:
  - 内容:通过角色扮演模拟突发事件场景,学员分组进行演练;
  - 目标:增强学员的实际操作能力和团队协作能力。
- b) 模拟软件培训:
  - 内容:使用模拟软件进行突发事件处理的实战演练;
  - 目标:让学员熟悉并掌握模拟软件的操作流程,提高实际应用能力。
- c) 总结与反馈:
  - 内容:对全天的学习内容进行总结,并收集学员反馈;
  - 目标:确保学员充分理解所学知识,并根据反馈调整后续培训计划。

9.2 培训方法

综合运用案例分析、小组讨论、模拟演练等多种授课方法,建立全面、权威、实用的课程体系,着重培训卫生应急管理人员的分析问题和解决问题能力。

9.3 培训形式

9.3.1 线上培训

依托平台进行卫生应急管理理论体系与前沿动态的专题学习。

### 9.3.2 线下培训

采取集中授课的形式开展课程学习,以医疗机构与高校为主体开展实践课程,进行情景培训。

### 9.4 培训师资

培训师资包括但不限于行政管理部门、医疗机构、企业、高校等从事公共卫生、应急救援、心理健康、舆情应对等领域专业人员。

### 9.5 培训考核

#### 9.5.1 考核形式

培训考核宜采取:

- 笔试:考核对卫生应急管理相关法律法规、应急预案及专业知识的掌握程度;
- 实际操作:评估模拟场景中的应急决策、团队协作及器材应用能力,包括角色扮演和模拟软件实操等。

#### 9.5.2 考核内容

考核内容包括但不限于:

- a) 应知应会考核:包括应急法律法规、应急预案内容、上报流程等;
- b) 实际能力评估:评估其组织协调、决策判断、现场处置等实际应对能力;
- c) 后续跟踪:在培训结束后的一段时间内,跟踪应急管理人员在实际工作中处理应急事件的情况,评估培训对其工作能力提升的持续性影响;
- d) 职业道德品质和素养。

## 10 培训质量评价与改进

### 10.1 评价内容

评价内容包括但不限于:

- a) 课程设计科学性:理论课程与实操课程比例是否合理,培训内容是否覆盖最新应急政策、技术规范及案例等;
- b) 师资能力评价:讲师资质合规性、案例实用性以及学员满意度等;
- c) 培训成果转化:包括学员考核通过率以及参与院内应急演练的达标率等。

### 10.2 评价方式

根据应急管理人员培训的实际需求和具体目标,采取主观和客观、定量和定性、线上和线下相结合的多元评价方式,包括多维度反馈收集、跟踪性实地评估以及第三方专家评审等。

### 10.3 目标设定与标准制定

明确人员培训核心目标,即培训知识扎实、指挥协调能力卓越、团队协作人员良好,据此制定涵盖多维度的量化标准,指引后续工作。

### 10.4 实施与定期诊断

在人员培训方案实施过程中,按照既定计划开展培训课程、模拟演练、实践操作等活动。同时,医疗

机构定期开展研讨会议,组织专家团队与一线培训人员共同参与,对人员培训效果进行全面评价。评价内容包括学员的学习成绩、实践表现、反馈意见等。

#### 10.5 分析改进与循环提升

根据评价结果,深入分析存在的问题,总结改进措施和解决办法。将改进措施迅速落实到下一阶段的人员培训工作中,形成一个从目标设定到改进提升的闭环螺旋上升过程,不断提升医疗机构卫生应急管理人员培训质量,确保在面对各类突发公共卫生事件时,能够迅速、有效地调配专业人员,保障公众健康与安全。

## 附 录 A

(资料性)

### 常用医疗救援应急器材清单及配备比例要求

#### A.1 基础款医疗救援应急器材准备

##### A.1.1 基础医疗救援应急器材

A.1.1.1 一次性手套、医用口罩、护目镜、防护服等个人防护类器材,用于避免交叉感染,保护救援人员安全。

A.1.1.2 碘伏棉签、酒精棉片、生理盐水、医用洗手液等清洁消毒工具,用于伤口清洁与消毒,防止感染。

A.1.1.3 无菌纱布、弹性绷带、三角巾、创可贴、止血粉、海绵等止血包扎工具,用于控制出血,保护伤口。

A.1.1.4 医用剪刀、镊子、安全别针、冰袋、体温计等急救用具,用于辅助处理伤口。

##### A.1.2 配备比例要求

A.1.2.1 每名学员配备1套基础器材(含个人防护、止血包扎等基础工具);每5~6人配备1套心肺复苏模拟人及配套耗材。

A.1.2.2 每20名学员配备1名具备急救资质的专业讲师,每班次至少1名临床医疗专家参与实操指导。

#### A.2 进阶款医疗救援应急器材准备

##### A.2.1 进阶医疗救援应急器材

A.2.1.1 AED、呼吸气囊等高级生命支持器材,用于心肺复苏、气道管理及呼吸支持。

A.2.1.2 卡扣式止血带、真空夹板、脊柱板、颈托等特殊止血与固定工具,用于控制大出血、固定骨折及脊柱保护。

A.2.1.3 便携式血氧仪、血压计、血糖仪、多功能监护仪等监测与诊断设备,用于实时监测生命体征,辅助诊断。

##### A.2.2 配备比例要求

A.2.2.1 每5~6名学员配备1套高级生命支持设备(如AED、呼吸气囊等);每班次配备1套创伤模拟教具(含骨折固定夹板、气胸封闭贴等)。

A.2.2.2 每10名学员配备1名具备高级生命支持(ALS)导师证资质的导师,每班次至少1名急诊科医生或重症医学专家。

#### A.3 器材管理

定期检查耗材有效期,及时更换过期设备耗材,高风险设备(如AED训练机)需每月进行功能测试并做好记录。

参 考 文 献

- [1] DB32/T 4323—2022  二元制职业教育  人才培养指南
  - [2] DB42/T 1571—2020  湖北省应急救援人员通用训练规范
  - [3] DB44/T 2369—2022  社会组织管理人才培养指南
  - [4]  中华人民共和国突发事件应对法(中华人民共和国主席令第 25 号)
  - [5]  突发事件应急演练指南(国务院办公厅国务院应急管理办公室应急办函〔2009〕62 号)
  - [6]  “十四五”国家应急体系规划(国发〔2021〕36 号)
  - [7]  突发事件医疗应急工作管理办法(试行)(国卫医急发〔2023〕37 号)
  - [8]  国家卫生健康委办公厅关于进一步做好突发事件医疗应急工作的通知(国卫办医急函〔2023〕143 号)
  - [9]  国家卫生应急队伍管理办法(国家卫生健康委国卫医急发〔2024〕11 号)
  - [10]  吴群红,杨维中.卫生应急管理(第一版)[M].北京:人民卫生出版社,2013
-