

• 卫勤保障 •

新体制下部队医院卫勤支援保障力量 标准化建设的思考

何 坤, 李子龙, 何 君, 唐占屹, 刘 滔

【摘要】 目的 通过分析新体制下部队医院卫勤支援保障力量建设中存在的矛盾, 提出解决措施与建议。**方法** 采用查阅文献结合实践分析的方法, 梳理部队医院卫勤支援保障力量中现存的矛盾问题并进行总结。**结果** 存在三个方面的问题: ①卫勤骨干人才流失严重; ②训练系统针对性不强; ③装备器材更新迟缓。解决措施: ①战备方案预案精细化; ②人装编组模块化; ③组训方式多样化; ④物资储备标准化; ⑤投送方式立体化。**结论** 新体制下部队医院要加大标准化建设力度, 开展更加贴近实战的军事训练, 以便更好遂行新时代赋予的使命任务。

【关 键 词】 部队医院; 卫勤支援保障力量; 标准化建设; 思考

【中图分类号】 R 821

【文献标识码】 A

doi: 10. 13730/j. issn. 1009-2595. 2020. 11. 009

Cogitation on the Standardization Construction of Medical Service Support Force in Military Hospital Under the New System

HE Kun, LI Zilong, HE Jun, TANG Zhan yi, LIU Tao. Department of Medical Service, General Hospital of Central Theater Command, Wuhan Hubei 430070, China

Corresponding author: LIU Tao, E-mail: lt18631161878@163.com

【Abstract】 Objective To analyze the contradictions existing in the construction of medical service support force of military hospitals under the new system, and put forward the countermeasures and suggestions. **Methods** By means of literature review and practical analysis, the existing contradictions in medical service support force of military hospitals were sorted out and summarized. **Results** Three aspects of the problem exist: ① A serious brain drain of medical service; ② Without targeted training system; ③ Slow race of equipment updating pace. Solutions: ① Refined strategy plan of war preparedness; ② Modular organization of staffs; ③ Diversified training methods; ④ Standardization of material reserves; ⑤ Three-dimensional construction of delivery mode. **Conclusion** Under the new system, military hospitals should intensify standardization construction and carry out military training closer to actual combat, so as to carry out the mission entrusted by the new era better.

【Key words】 Military hospital; Medical service support force; Standardization construction; Cogitation

部队医院平时负责驻地范围内伤病员收治, 帮助和指导部队医疗预防工作, 紧急情况下抽组机动卫勤分队担负卫勤支援保障任务, 是重要的联勤卫勤支援保障力量。信息化条件下联勤保障能力是决定战争胜负的关键因素, 标准化是确保其打赢信息化战争的重要举措^[1]。美军卫勤部队标准化程度较高, 从行动总体筹划到单个军人动作和装备操作有一套内容详细、操作性强的标准化操作流程, 我军卫勤行动的标准化

程度与之相比还有差距, 难以满足新时代背景下遂行各项卫勤支援保障任务的复杂要求^[2]。本文通过分析新体制下部队医院卫勤支援保障力量建设中存在的问题, 提出解决措施与建议, 为部队医院组织相应标准化建设提供参考借鉴。

1 主要矛盾

1.1 卫勤骨干人才流失严重

卫勤骨干人才是标准化建设的主体和关键力量, 但随着编制体制调整改革, 部队医院现役人员数量明显减少, 文职人员数量补充缓慢, 具有一定卫勤保障经验的现役骨干人才流失较为严重^[3-4]。有研究发现, 军人护士参加各类卫勤保障任务的频率及遂行任务认知

【基金项目】 “十三五”全军军事理论科研第二批计划项目 (19LBJ1023C)

【作者单位】 430070 湖北武汉, 中部战区总医院卫勤部(何 坤、李子龙、何 君、唐占屹); 武警河北总队医院卫勤处(刘 滔)

【通信作者】 刘 滔, E-mail: lt18631161878@163.com

能力都显著优于文职人员护士^[5]。现役骨干人才储备及更新换代不足成为制约卫勤力量更好发挥功效的一项重要因素,也一定程度上制约着标准化建设。同时复合型医学人才缺乏,不能很好满足遂行复杂条件的保障任务要求。

1.2 卫勤训练系统性针对性不强

医院卫勤力量训练标准化程度不高,系统性针对性不强。卫勤力量以往主要依靠任务牵引训练,常态化训练不足,按纲施训往往只满足于规定动作,成系统、针对性训练不足;医院野战医疗所(队)实战化组训缺乏,组训模式相对滞后,演多于训的现象依旧比较普遍^[6];军队医院卫勤训练中心组建伊始,大部分的作用发挥、建设成效不明显,师资队伍尚未形成规模,实战化训练内容体系不够健全,尤其是面对信息化战争条件下的卫勤保障能力差距较大^[7]。

1.3 卫生装备器材更新步伐迟缓

现代信息化战争对物资装备的保障强度、供应精度、投送时机有明确要求。现有大部分装备配发时间长,个别编制装备未配发到位,部分装备损坏维修渠道不畅,一定程度上影响机动卫勤分队的展开投送、进行演训,制约机动卫勤分队保障效能发挥和标准化程度的建设^[5]。

2 对策措施

2.1 方案预案精细化

根据卫勤支援保障任务特点,做精、做实、做细各类战备方案^[7-10]。保障方案全面化,从训练筹备、人员抽组、集结训练、装载机动、任务执行、撤收归建等,都应做到“有案、有图、有表”,一目了然;编组方案模块化,根据不同任务、不同规模,形成多样灵活的编组方案,实现能分能合,快速前出;机动输送方案具体化,精细测算需求,实地对接协同,开展针对训练。部署展开方案规范化,加大人装结合训练力度,熟练掌握装备操作使用,确保开设布局合理,工作流程顺畅。技术预案标准化,拟定不同组室救治标准操作流程,开展常态技术训练,确保救治技术精准,救治手段丰富,让备战演练的方案真正成为打仗所需的实案。推动形成方案预案“1+X”模式,以一个总案为基础,细化完善相应 N 个附案+N 个附表(图)的形式,成体系、相配套,建设标准化的方案预案,强化其对卫勤保障行动的指导性和可操作性^[11]。

2.2 人装编组模块化

根据重点方向军事斗争准备不同任务阶段、类型,区分卫勤支援保障力量规模,以现有野战医疗所为基

础,形成不同规模的编组方式,明确各规模分队执行任务类型、救治范围、救治分级、救治时效,资源灵活运用、任务高效保障,形成卫勤救治力量梯队^[12-15]。以保障任务为牵引,以分级救治链条为依据,按照模块化编组模式,形成不同规模大小、承担不同卫勤保障任务的野战医疗所、野战医疗队、应急医疗队、专科救援队等不同规模编组,组建标准化的人装编组模块,确保编组灵活组合运用,有效缩短出动时间,快速形成保障能力。

2.3 组训方式多样化

把实战化贯彻渗透到训练全领域全过程,推进卫勤部队融入联合作战体系,以军事训练大纲为依据,探索实践人员轮岗训、组内轮换训、组间交叉训、多组协同训,强化“一专多能”,提高针对性训练质量。区分不同类型分队和人员,优化训练课目设置,遵循训练循序渐进规律,分专业、分类别组织集训、轮训、联训,夯实军事技能,练精专业技能,提升综合效能^[16-18]。常态化训练形成“菜单式、清单式”训练管理模式,定制训练清单套餐,实行全过程管理,突出“一专多能训”“一岗多人训”。达到军医全科化,即紧急伤病情况下不需要调用专科医生。保障多能化,即电工、维修工、炊事员、驾驶员能够相互加强、相互补位。制定专项保障任务《训练指导手册》和不同任务类型、不同展开模式的各要素《标准化作业流程》,明确任务背景、训练课目、人装编组、组织流程、指挥通联、机动装载、展开运行、应急处置等内容,实现训练演练的标准化、指导性和针对性,让分队官兵能快速掌握任务情况,形成核心能力。

2.4 物资储备标准化

根据不同卫勤保障任务类型、不同任务特点、不同任务分队,研究装备、物资、药材等模块化组合,形成不同任务物资储备标准,精准落实“三分四定”,有效缩减机动准备时间。按不同模块抽组分队类型设立箱组标识、分装定位图表,实现快速判别、快速装载。结合中外联演联训经验启示,对部分卫生装备在集成化、便携化、轻型化、人性化方面实施升级改造。药材品量基数制定方面,根据多年实践积累,借鉴外军实战保障经验,更新升级品规数量,并实装备勤,形成“套餐式”清单目录,针对不同任务组合携运行,运力需求缩减而保障能力不减,开发并利用信息手段,实现物资管理精细化、标准化。

2.5 投送方式立体化

以大项任务实践为基础,积极探索空中运输、海上运输、铁路输送、摩托化机动和军民融合物流相结合的

高效运输投送方式,找准与不同规模分队相适应的组织形式,提高效率、缩短时间。采用多维立体投送方式快速配置机动卫勤力量,形成不同任务规模、不同任务分队卫勤支援保障力量人员物资装载运输标准(陆路、铁路、物流、空运、海运),充分利用军地运输资源,实现保障力量快速配置^[19]。

3 小结

组织卫勤支援保障力量标准化建设必须紧贴卫勤使命任务,聚焦实战保障能力,瞄准“伤不致死不死、伤不致残不残”的救护标准,按照“单位自训打基础、机关导训练合成、基地化训练强能力、联演联训成体系”的总体思路,按专业练技能、按编组练协同、按建制练合成、按区域练融合,着力构建具有联勤特色的军事训练体系,提高卫勤训练水平和一体化联合保障能力。通过区分任务类型和规模、出动时限、机动方式、物资编配要求,牵引卫勤战备方案预案精细化、人装编组模块化、组训方式多样化、物资储备标准化及投送方式立体化的“五化”建设标准,实现卫勤支援保障力量无论是全员全装或功能要素展开,还是抽组力量实施战现场前接后送、支援加强部队,均能独立展开工作,具备从战现场救治、早期治疗(紧急救治、外科复苏)到专科治疗各级救治链条伤病员处置能力。以次推动医院由“保障型”向“打仗型”转变、实现备战打仗由“应急化”向“常态化”转型、促进骨干人才由“单一型”向“复合型”转身,确保战救技能从“救得下”向“救得好”转进。随着联勤卫勤力量编制体制改革的持续深入落地,军队医院遂行卫勤支援保障能力标准化建设必须紧跟改革步伐,加速推进转型重塑,加大卫勤保障力量遂行多样化任务研究,开展更加贴近实战的军事化训练,才能更好的遂行新时代赋予的使命任务。

参 考 文 献

- [1] 张立军. 标准化:联勤保障的基石[N]. 解放军报,2018-3-27
- [2] 陈劲松. 从联合救援减灾实兵演练看美军卫勤特点[J]. 人民军医,2017,60(3): 230-231,234
- [3] 徐晓莉,苏 义,韩 超,等. 机动卫勤分队保障能力提升对策[J]. 解放军医院管理杂志,2019,26(10):933-935
- [4] 吴林波,张 刚. 机动卫勤分队防卫能力训练的问题与对策[J]. 华南国防医学杂志,2017,19(4):433-435
- [5] 陈 燕,戴晓婧,杜慧芳. 某部队医院护理人员卫勤保障及应急救援状况调查[J]. 华南国防医学杂志,2019,33(12):846-850
- [6] 张兴兵,钱鼎烽,张满赐,等. 新形势下军队医院野战医疗队规范化训练的体会[J]. 人民军医,2019,62(6):501-504
- [7] 齐晓林,王振德,黄奕江,等. 军队医院卫勤保障能力现状分析与策略[J]. 解放军医院管理杂志,2015,22(4):321-322
- [8] 任建恭,汤迎爽,康阿龙. 基于实战化需求全面提升军队中心医院卫勤保障能力的策略[J]. 解放军预防医学杂志,2020,38(1):90-92
- [9] 邓 磊,刘泽生,张 弢. 建设打仗型陆军医院属医院的几点思考[J]. 白求恩医学杂志,2019,17(5):500-501
- [10] 张凤霞. 军队医院文职人员卫勤保障能力评估[J]. 世界最新医学信息文摘,2020,20(19):257-261
- [11] 陶苗苗,唐 垚. 科学组织医院卫勤训练提高分队应急救治能力的途径探索[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(8):195-197
- [12] 杨 军,杨善利,王世东,等. 基于模块化卫生装备的卫勤分队保障训练研究[J]. 医疗卫生装备,2017,38(1):133-135
- [13] 涂致远,曾国彬,庄庆仁. 模块化卫勤应急分队构建与运用模式设想[J]. 武警医学,2016,27(11):1181-1184
- [14] 张 雷. 军队中小医院机动卫勤分队模块化建设与应用[J]. 解放军医院管理杂志,2013,20(3):265-267
- [15] 何伟华,郭 栋,董兴宝,等. 信息化战争条件下野战医疗队的模块化应用与构思[J]. 实用医药杂志,2015,32(3):193-194,197
- [16] 余 漩,李健杰,陈光伟,等. 野战医疗所标准化作业训练实践[J]. 解放军医院管理杂志,2016,23(8):767-769
- [17] 刘泽刚,王 涛,冯雁康,等. 战场后送救治模块化训练的做法[J]. 人民军医,2018,61(10):905-907,919
- [18] 张 义,张鹭鹭,薛 晨,等. 我军实战化卫勤模拟训练的探索与思考[J]. 东南国防医药,2018,20(4):337-340
- [19] 顾雪辉,张殿勇,杨国土,等. 野战医疗所远程立体化机动投送演练的经验[J]. 解放军医院管理杂志,2015,22(3):279-280

(2020-09-21 收稿)

欢迎网上投稿!

网 址 : www.hngfyx.org