

# 机动卫勤分队模块化与保障能力构想

李卫东, 陈国良, 张晓苏

【关键词】 模块化; 能力标准; 卫勤保障

【中图分类号】 R 197

【文献标识码】 A

为适应我军作战模块化编成的变化, 满足未来高技术条件下作战卫勤保障的需要, 作者对机动卫勤分队模块化与保障能力进行构想, 以提高完成多样化军事任务卫勤保障能力。

## 1 机动卫勤分队模块化主要架构

### 1.1 卫勤组织模块化

运用模块化原理和方法, 将机动卫勤分队及其所承担的卫勤工作分解成具有确定功能、效能和接口的、系统的、标准化的独立单元, 可根据卫勤保障不同时期、不同情况下的目标要求、基本任务抽组, 以达到机动卫勤分队多种适应, 保障机动、灵活的目的<sup>[1]</sup>。在实际应用中, 组织模块可以从不同层次和角度进行划分, 对于每一个标准化的机动卫勤分队可从三个方面进行组织模块建设<sup>[2]</sup>: 一是按照伤病员救治的基本环节, 根据机动卫勤分队保障任务需要, 建立单一功能的组织模块; 二是根据各模块救治任务的需要, 实行人员编成模块化; 三是建立模块分解与组合的组织机制, 制定工作制度, 统一标准规范, 对不同的组织模块进行规范化管理, 协调一致地开展工作。

### 1.2 药材供应模块化

以单元基本救治功能为依据, 以发挥药材保障功能为目标进行模块分解与组合, 建立具有特定功能与结构以及标准化特征的药材集合体, 形成不同的救治模块, 根据任务需求进行科学组织、规范化管理和高效利用。由于存在不同疾病和创伤治疗用药的交叉性, 要划分成独立的药材功能模块不可行, 所以药材供应模块的划分不是根据药材本身的性能进行划分, 必须根据药材针对的各种任务与保障功能进行模块划分<sup>[3]</sup>。各类药材模块中的品种和数量, 即装配标准, 要

根据保障任务需要, 运用统计分析的方法, 找出不同保障类型和保障方式下各种药材品种、数量的需求规律, 参照药材的用途进行药材品种归类, 并结合用法用量和疗程, 参照现有基数标准进行品量设计。

### 1.3 卫生装备模块化

装备模块化是将模块化的思路和设计方法引入到装备系统中, 将品类繁多的装备按照功能进行模块划分, 并在机动卫勤分队组织模块的基础上进行装备的模块化配置。卫生装备模块与卫勤组织模块必须互相匹配、同步, 以便每个组织模块能够执行其预定功能<sup>[4]</sup>。装备模块可分为: 一是基本医疗装备模块; 二是后送装备模块; 三是后勤保障装备模块; 四是通信保障装备模块。在模块设计和组合时, 根据机动卫勤分队平时卫勤保障任务和救治范围, 在组织模块化的基础上, 对装备进行模块化配置, 其基本医疗装备模块、后送装备模块、后勤保障装备模块、通信保障装备模块配备标准结合我军现有标准配备。

### 1.4 卫勤数据模块化

根据机动卫勤分队信息流动特点, 建立卫勤模块数据库, 对组织结构、药材装备、技术能力、功能模块进行科学化、规范化、可视化管理, 在遂行各种卫勤保障任务时, 可根据其性质或种类直接调用成型的模块数据, 以达到迅速抽组、迅速出动的目的。以卫勤组织模块为依据, 建立四级模块数据库<sup>[5]</sup>: 以基本模块为支撑, 构成一级模块数据库; 以基本医疗模块为主体, 建立一些相应的“卫星”模块, 构建二级模块数据库; 基本医疗模块、辅助医疗模块、防疫防护模块、组织指挥模块、适应模块、构成三级模块数据库。继续细分每个三级功能模块就得到了功能更加明确、既不依附于其他功能, 又不受其他功能干扰的单一功能模块, 也就是四级模块数据库。

## 2 模块化机动卫勤分队保障能力相关指标

### 2.1 指挥精准高效 系统功能强

卫勤数据模块依托计算机和信息管理系统, 最优

【作者单位】 200433 上海, 第二军医大学卫生勤务学系(李卫东、陈国良); 南京军区福州总医院医务部(张晓苏)

【通讯作者】 陈国良, Tel: 13611864197

化和简化卫勤管理过程,强化卫勤资源控制,对卫勤资源从动员部署到使用实现全过程透明管理,成为卫勤组织决策、指挥、控制的重要手段和重要保障<sup>[6]</sup>。模块化机动卫勤分队具有较强的缓冲能力、快速适应变化的能力和自主创新再造能力,系统整体功能增强<sup>[7]</sup>,能够吸收和减少环境变化给系统带来的影响,一旦环境有变,指挥员可以从容应对,可以缓和或减少不利因素的影响,在不改变根本职能的前提下,快速完成模块内部人员、装备或功能模块的调整,在较短的时间内做好充分准备,应对军事或非军事行动卫勤保障的需求。

## 2.2 保障方式灵活多样 满足多样化需求

模块化机动卫勤分队可以进行局部拆解,组织或物资装备结构方式可以改变,各系统之间的模块可以互换和替代,系统更加灵活;内部各子系统模块化设计以后,形成多种类型、功能齐全模块库,各功能模块之间的组合、链接、信息沟通完善,组织规模、人员结构、任务功能和编组形式根据需求的变化更加灵活多样<sup>[8]</sup>。在不同作战阶段,灵活把握时机和重点,通过卫勤组织与药材装备模块单元的标准化、通用化和组合特点,有针对性地进行加强,实现卫勤组织多样性。

## 2.3 人员编组精干合理 卫生装备配套完善

模块化机动卫勤分队,卫勤编组科学合理,能满足多样化任务卫勤保障需求。在专业配置上,做到专业技术互补,各有所长,形成保障优势。在专业技能上,“掌握共同,精通专业,熟悉相关”,要熟知卫勤组织指挥基本常识,展开与撤收基本知识和战伤救治基本原则,提高救治能力。模块化机动卫勤分队,根据完成卫勤保障任务的需求,按照便于机动、利于携行和适用配套的原则<sup>[9]</sup>,能快速配齐卫生装备器材。加强人装结合训练,积极参与部队军事行动卫勤保障,锻炼并提高实战卫勤保障能力,才能实现“拉得动、跟得上、展得

开、救得下、治得好”的总目标。

## 2.4 组训方式灵活 工训有机结合

机动卫勤分队模块化抽组训练,包括组织模块训练和模块组合训练,由于模块人员相对固定,模块较小,可以单独组织训练或者几个功能模块在一起组合训练。训练中增加模块训练时间,以模块为训练单位进行组织,模块训练针对性强,减少整体训练时间,便于组织和考核,训练时间短,训练效果好,同时,对训练场地要求不高。模块小,人数少,便于组织集中,对医疗工作干扰小,使科室平常医疗保障工作与卫勤分队训练矛盾得到缓解,科室人员积极性和创造性得到较好发挥,组织训练效果能得到很好落实<sup>[10]</sup>。

## 参 考 文 献

- [1] 陈文亮. 现代卫勤前沿理论[M]. 北京:军事医学科学出版社, 2006:142-143
- [2] 张晓苏,李卫东,宋 斌,等. 机动卫勤分队组织与药材装备模块化[J]. 解放军医院管理杂志,2009,16(1):36-37
- [3] 陈文亮,于浩天. 医疗组织模块化与模块化医疗组织的运用[J]. 解放军卫勤杂志,2005,7(4):238-239
- [4] 孟全来,鱼 敏,王海林,等. 新时期机动卫勤分队模块化建设探析[J]. 2008,10(3):234-235
- [5] 孟晓东,侯世科,全青英,等. 应急卫勤保障装备的模块化设计[J]. 医疗卫生装备,2008,29(6):26-27
- [6] 徐立群,诸建强,高 静,等. 野战医疗所批量伤员救治信息保障研究[J]. 解放军医院管理杂志,2008,15(9):848-849
- [7] 余小明,李智文,邵建伟. 摩步旅后勤综合化、模块化、战斗化编组和能力建设构想[J]. 东南军事学术,2007,197(3):69-70
- [8] 石文明,贾丹兵. 军队医院卫勤模块化保障单元模式[J]. 解放军医院管理杂志,2008,15(12):1129-1130
- [9] 杨 艳,纪 晖,于 军,等. 运用模块化组合原理促进军队后勤卫生装备的发展[J]. 医疗卫生装备,2004,25(9):43-44
- [10] 阳林俊,张 顺. 我院机动卫勤分队人才建设的探讨与实践[J]. 华南国防医学杂志,2009,23(5):68-69

(2009-11-11 收稿)

## • 消 息 •

### 广州军区召开深入贯彻落实全军合理医疗药品与医用耗材基本目录座谈会

为适应国家、军队医疗保障制度改革,贯彻落实全军合理医疗药品、医用耗材基本目录座谈会的精神,广州军区联勤部卫生部近日组织召开了“军区贯彻落实军队合理医疗药品、医用耗材基本目录座谈会”。参加此次会议的有各大单位卫生处长,各医院分管领导,临床部、门诊部主任以及各医疗机构药剂科、器械科主任共 100 余人。会议集中传达了全军“两个目录”座谈会精神,重点学习了“两个目录”及相应管理办法,组织下发问卷调查表,并就军区如何贯彻落实“两个目录”展开座谈讨论。

军区卫生部周学君副部长参加了会议,要求各级各单位把抓好“两个目录”的贯彻落实作为今年军区卫生工作的一项重点任务,强调要做好四个方面工作:一是要牢固树立为兵服务的观念,二是要牢固树立立法规意识,三是要上下形成合力,四是要加强经验总结。

与会代表一致认为,“两个目录”的颁布实施,是军队医疗保障制度改革的重要内容,是解决官兵看病吃药难的具体举措,将不折不扣的抓好“两个目录”的贯彻落实,不断增强药材管理与服务保障工作的科学性和实效性,努力提高军队医疗服务水平和保障能力。

(广州军区联勤部卫生部药材处 卢 珊 供稿)