

· 论 著 ·

非战争军事行动药材保障特点与对策探讨

吴渊文, 王 标, 王卫兵, 陈云红, 叶光明

〔摘要〕 目的 探讨非战争军事行动药材保障管理方法, 提高军队医院处置突发性事件的药材保障能力。方法 根据非战争军事行动药材需求的基本特点, 分析当前非战争军事行动药材保障工作在药材筹措方式、供应渠道、药材储备方面存在的不足。结果 提出相应的建议和对策, 建立和完善非战争军事行动药材保障体系。结论 非战争军事行动中药材保障是非战争军事行动卫勤保障的重要组成部分, 药材保障体系的完善和建立对提高卫勤保障能力有重要意义。

〔关键词〕 非战争军事行动; 药材需求; 药材保障

〔中图分类号〕 R95 〔文献标志码〕 A doi:10.3969/j.issn.1672-271X.2013.05.005

Characteristics and countermeasures of medical supplies support in military operation other than war

WU Yuan-wen, WANG Biao, WANG Wei-bing, CHEN Yun-hong, YE Guang-ming. 101 Hospital of PLA, Wuxi, Jiangsu 214044, China

〔Abstract〕 Objective To explore the method for management of medical supplies support and to improve the support capability of medical supplies for the military hospital disposing unexpected events. Methods According to the basic characteristics of medical supplies requirements in MOOTW, the current shortage of collection, supply and reservation of medical supplies support were analyzed. Results Put forward countermeasures and advice to develop and improve the pharmaceutical supply system in MOOTW. Conclusion The medical supplies support is a very important part of medical support in MOOTW. The development and improvement of the pharmaceutical supply system has great significance to enhance the ability of medical support.

〔Key words〕 military operation other than war; medical supplies requirement; medical supplies support

非战争军事行动是指和平时期, 国家为了达到一定的政治、经济和社会目的, 使用军事力量, 以非暴力或有限暴力手段所遂行的非战争方式的军事行动。我军遂行的非战争军事行动样式分为六大类: 反恐维稳行动、抢险救灾行动、维护权益行动、安保警戒行动、国际维和行动、国际救援行动^[1]。在非战争军事行动中, 卫勤支援是不可缺少的力量, 加强非战争军事行动药材保障研究具有重要意义。

1 非战争军事行动药材需求特点

1.1 紧急性 军队执行的重大非战争军事行动任务, 大多紧急突然, 突发事件造成大量人员伤亡, 往往需要实施紧急救治, 这就要求药材的保障行动必须紧急快速。例如, 2008 年汶川地震发生不到 24 小时, 成都军区即派出 15 支医疗队, 携带大量药品物资赶赴地震灾区, 有力保障了救灾行动的开展。

1.2 不确定性 非战争军事行动范围广泛, 具体行动样式千变万化, 造成需求和消耗药材品种和数量的不确定性。例如, 1998 年抗洪抢险行动中, 救治

药材主要为皮肤病用药、抗暑药品、消化道用药等。2003 年“非典”期间, 则主要需要抗病毒、激素、防疫药品, 消毒液、防护服、呼吸机、X 线机等。

1.3 集中性 突发事件对药材需求的集中性主要是由于伤病发生的集中性造成的。药材需求的集中性要求平时有充足的药材储备, 同时还要具有足够的远程调运和运输能力, 以及强有力的物资管理设施和技术水平, 以应对大量物资的集中验收、存放、调运和配送任务。

1.4 阶段性 应急药材保障具有明显阶段性, 具有“前紧后松, 前难后易”的特点。一般可以依据应急医学救援的不同时期分为三个阶段^[2]。

1.4.1 应急期(早期) 抢救生命是应急期最显著和突出的任务, 外伤类急救药材保障是其重点。应急期药材和供应一般现场以急救或紧急救治为主。应急期的药材需求量很大, 供应主要依赖于灾前的药材贮备。

1.4.2 亚急性期(中期) 灾难造成自然和人工环境的恶化。与此同时, 当地的疾病谱也开始恢复, 与灾难无直接关系的疾病开始流行。伤病的确定性医疗和防疫药材保障是此期的重点。药材供应由外伤救治药材转为抗感染用药、呼吸道用药、消化道用药、皮肤病用药和防疫药材等。药材筹措和供应逐步

基金项目: 南京军区医药卫生科研基金课题(10MA010)

作者单位: 214044 江苏无锡, 解放军 101 医院

通讯作者: 叶光明, E-mail: shygm8@hotmail.com

过渡到依赖市场或当地政府的救灾部门。

1.4.3 恢复期(后期) 疾病谱基本恢复到灾前水平,伤残者进入康复期,医疗救援工作接近尾声。药材保障逐步恢复到灾前状况。

2 非战争军事行动药材保障特点

2.1 药材筹措方式

2.1.1 我军平时药材筹措实行统一计划、分级筹措、按级负责的原则,通过实物申请、市场采购、加工自制、修旧利废等各种渠道取得药材。

2.1.2 在遂行非战争军事行动时,由于事态紧急,军队救援部门和医疗机构往往需要进行紧急筹措,大致包括以下几种做法:①联系上级机关,请求筹措急需药材;②联系灾难发生地的驻军及政府部门,请求支援;③自行在当地市场、医药部门、地方医疗机构采购、借用或征用;④如果当地有中药材,亦可作为药材筹措的一个补充来源。

2.1.3 紧急筹措与平时药材筹措有显著不同,具体表现在以下方面:①采购任务紧。紧急筹措往往有很高的时效性,要求在很短的时间内,采购到所需的大量药材^[3]。②采购要求高。所筹措药材的质量必须符合要求,采购费用不得超过预期。③采购方式多。平时军队药材采购主要采用集中招标,主渠道供应的方法,紧急筹措往往采用直接市场交易的方式,如协议采购、定点采购或厂家直接供货等。这些方式不符合药材采购的常规规定,但却是解决紧急状况下药材需求的重要途径。

2.2 药材供应渠道

2.2.1 我军实行药材供应,按照总部规定主要实行主渠道供应。军队药材供应主渠道,是指在总后勤部卫生部的统一组织领导下,由军队各级卫生部门以及正式编制的药材仓库和经总后勤部卫生部批准设立的药材供应站组成的药材供应保障体系,即主要品种由军队药材供应系统保障,其他品种依靠市场调剂补充的药材供应保障体制。

2.2.2 执行非战争军事行动任务时,军队应急救援卫勤部队、分队的药材保障,可由军队、地方两个药材保障体系实施保障。执行医学救援任务前和任务中,可以向本辖区药材供应保障部门申请补充药材;如果到外辖区执行任务,进入预定位置后,可通过各种途径报告当地的药材供应保障部门,建立药材供应保障体系,并了解当地的药材供应范围、程序和方法。

参与一线救治的医疗机构,可直接与当地救灾指挥部联系,明确药材申请渠道和请领手续,按照相

关要求进行申请和请领。

2.3 药材储备 药材储备分为战术储备、战役储备和战略储备,三者构成了从总部、军区(军兵种)到基层的药材战略储备体系^[4]。平时药材储备的原则:军队专用药材多储,军民通用药材少储;不易筹措、生产和更新周期长的药材多储,容易筹措、生产和更新周期短的药材少储或不储。战备储备由总部统一规定消耗标准和储备标准,控制各级储备量^[5]。非战争军事行动药材储备主要考虑应急救援对药材需求的时效性、有效性、安全性和经济性^[6]。最终落实在药材的品种选择,以及储备量的确定上。

2.3.1 储备品种齐全 由于非战争军事行动包括了自然灾害、事故灾难、公共卫生事件和社会安全事件,因此,应急药材储备必须考虑到各种可能性,凡是可能发生的事件,都应有一定的相应储备和应急措施。

2.3.2 储备数量够用 药材储备需要占用资金场地,需要支付各种费用。因此,储备量应在满足基本需要的前提下,严格控制。一般来说,储备量以能满足应付突发事件最初的紧急救援需要为准,可以按照医药学专业的日用量或人分量计算。

2.3.3 储备地点合理 为了发挥储备药材的应急功能,应急药材主要存放在医学救援机构。但是如果每个医学救援机构都贮备一整套药材,易造成储备物资的损坏浪费和过期失效。因此,储备地点应按照每一个医学救援机构可能担负的任务、医学救援机构与药材仓库的储备分工合理分布。同时可以尝试社会化保障模式,将药材预储于生产或经营企业,定期轮换。

2.3.4 储备活动规范 应急药材储备关系到生命救治需要和不同利益主体,必须通过立法或完备的规章制度来保障,务必使应急药材储备真正落到实处^[7]。

3 未来非战争军事行动药材保障的对策与建议

非战争军事行动由于多样性、突发性和不可预测性,给保障工作增添很大难度,因此,必须根据非战争军事行动样式,快速确定药材保障类型,依据事先确定的保障原则,快速有效地实施保障。

3.1 预有准备

3.1.1 制订保障预案 依据非战争军事行动可能样式,以及各自可能承担的任务,结合战争军事行动药材保障方案,从组织指挥、情况判断、物资准备、力量使用等方面,制订各级非战争军事行动药材保障

预案,使方案上下垂直贯通,相互联合对接,并加强训练演练,确保实案、实备、实效。

3.1.2 建立必要储备 以军事斗争卫勤准备的战备药材为主,根据可能发生的非战争行动样式及规模,采取战材基数加非战争军事行动保障模块的办法,采用储备物资、储备渠道信息、储备采购资金、储备加工能力等方式建立各项应急储备,特别是特异型保障药材,要疏通和落实采购渠道,确保一有情况随时采购保障。同时,成立全军药材保障专家决策组,负责对未知突发事件提供药材保障决策。

3.1.3 建立动员机制 以战区药材招标或全军药材统筹配送体系为依托,与各区域主要配送商签定应急保障协议,同时把后方医院药学部门纳入应急保障体系,建立“医院、军队药材供应站、地方配送商”三级应急保障体系,承担区域应急保障任务。通过建立信息交流平台及时掌握医院及配送商库存信息,采取低量设限、以存代储的方法,建立应急保障动员体系^[8]。

3.2 快速启动

3.2.1 建立指挥体系 部队受领非战争军事行动任务后,应迅速判断药材保障类型,对于高强度药材保障,应立即成立战区联勤(联合)应急保障领导小组,由战区药材保障负责人牵头,或战区派人参与地方应急保障领导小组,明确保障方法和程序、手续,并将负责人、联系人及保障机构联系电话及时对外予以公布。

3.2.2 明确保障重点 迅速通过行动指挥部,了解行动部队的组成、任务、人数和分布,以及任务区交通情况和可动用的资源等,根据行动样式药材保障特点,本着“先主要后次要,先一线后二线,先应急后普通”的原则,明确药材保障重点地域、重点单位、重点品种。

3.2.3 准确掌握需求 根据行动样式和规模,以及各行动阶段不同需求特点,做好保障需求的宏观预测和科学判断。同时,采取文电通知、设置传真和留言电话、开通网络上报平台、公布短信接受号码等方式,快速收集、汇总和整理各任务部队需求,特别是重点保障区域或重点单位的需求,以便统筹使用各项保障资源。

3.2.4 快速集结资源 采取就近集结、就地组配的方式,由战区通过行动地域或周边地区医疗机构、药材供应站和药材配送商就近筹措药材保障资源,高强度型药材保障则由总部调用区外保障力量和资源实施跨区支援。

3.3 迅即保障

3.3.1 公布保障能力 对于高强度药材保障,为消除因恐慌抢购出现大量虚假需求,指导任务部队科学制订保障需求,应急保障指挥领导小组应及时对外公布药材保障品种范围和送达时限,引导任务部队及时调整需求品量,有计划地逐步释放保障需求,并充分发挥部队自我筹措保障的积极性。

3.3.2 依次投入力量 根据参与行动的力量组成及保障强度,按照建制、区域、战区、总部的梯次,有计划地投入保障力量和资源。高强度药材保障可以同时投入各类保障力量和资源,保证满足行动部队第一时间内的需要。采取单独(如野战药库)、依托军队其他保障机构(如兵站)和依托地方等方式展开区域性保障机构,梯次化、网络化、伴随化地科学配置保障力量和资源。

3.3.3 尽力直达保障 为保证部队遂行任务的顺利,药材保障应充分利用军地人力(包括志愿者)、运力、通信、储存设施、库存、捐赠等保障资源,采取现地保障、定点保障、逐级保障、越级保障、伴随保障及专向保障等多种方式,简化程序、手续和环节,因时、因地、因情制宜地进行直达保障或接力直达保障,确保保障成效。

3.4 重视善后 非战争军事行动任务结束后,要做好剩余药材的回收,核实和统计药材的消耗和损毁情况。同时对药材保障过程中的经验和教训进行总结,以提高未来药材保障的能力和水平。

【参考文献】

- [1] 王 谦,陈文亮. 非战争军事行动卫勤应急管理[M]. 北京:人民军医出版社,2009:223-225.
- [2] 陈 静,舒丽芯,顾文华,等. 非战争军事行动药材保障模式的探讨[J]. 药学实践杂志,2011,29(1):55-57.
- [3] 王 涛,李铁军,赵 锐,等. 非战争军事行动中机动卫勤力量药材保障的问题与对策[J]. 西南国防医药,2011,21(10):1145.
- [4] 陈邦元,陈太平,王敏产,等. 军队医院平战结合药材保障中有关问题的思考[J]. 东南国防医药,2009,11(6):571-572.
- [5] 鱼 敏. 军队卫生勤务学[M]. 北京:人民军医出版社,2007:178-179.
- [6] 陈 静,顾文华,陈盛新,等. 突发事件应急药材保障中药材品种需求特点和选择的思考[J]. 药学实践杂志,2011,29(2):135-137.
- [7] 吴伟斌. 突发公共卫生危机应急防控体系的研究之一——应急响应系统[J]. 中华医院管理杂志,2005,21:793-795.
- [8] 高 虹. 学习考察德国紧急救援应急管理体系的启示[J]. 中华医院管理杂志,2006,6(6):430-432.

(收稿日期:2013-04-07)

(本文编辑:史新中; 英文编辑:王建东)