

在乡(镇)医院组建卫勤保障分队的体会

袁福华,裴波,乔玉宁,杨连辉,张玲玲,李瑞斌,王永成

(解放军第123医院,安徽蚌埠 233015)

[关键词] 卫勤保障分队;预备役力量建设;乡(镇)医院;国防卫生力量;卫勤训练

中图分类号: R197.32 文献标识码: C 文章编号: 1672-271X(2008)01-0059-03

根据总部关于应急机动卫勤分队建设,医疗分队(野战医疗队、野战医疗所)要达到“拉得出、跟得上、展得开、救得下、治得好”的目标要求。本文主要探索研究在乡(镇)医院组建战时卫勤保障分队等问题。战时卫勤保障分队是以适应未来局部战争战场战伤战地救治为主组建的组织原则;以应对平时各类突发事件、抢险救灾伤员救治为主的卫勤保障救治原则;以军事斗争准备为龙头的战备工作为主的战备需求原则;以平时训练为战时服务为主的平战结合原则,以组建适应战时、适应平时、适合战备工作为主的卫生力量资源储备原则而组建的卫勤保障力量组织^[1]。在乡(镇)医院组建卫勤保障分队具有重大的平战结合效应。

1 乡(镇)医院组建卫勤保障分队要军地联合

在乡(镇)医院组建卫勤保障分队在军事医学卫勤理论研究和卫勤保障理论研究中是没有先例的,我们创新探索并实践了在乡(镇)医院组建卫勤保障分队,目的就是为了提高未来战争战场战伤时效救治问题,组建卫勤保障分队的宗旨是平战结合,但组建卫勤保障分队是没有编制的一种临时组织机构,组建的困难很多,因此,组建乡(镇)医院卫勤保障分队必须要军地联合。

1.1 驻地县人民武装部的任务 驻地县人民武装部是驻地县级最高军事权力机构,其工作性质与任务虽在管理预备役民兵的工作任务,但因为国家与军队并没有在乡(镇)医院组建战时卫勤保障分队的立法规定,人民武装部也没有组建乡(镇)医院卫勤保障分队的任务。在组建卫勤保障分队过程中,如果人民武装部不配合也无可非议,因此,驻地县人民武装部要从未来战争着想,要有支持组建卫勤保障分队的实际行动,积极主动配合驻地军队医院和县卫生局把县辖的乡(镇)医院按比例、按区域(平方公里内)组建卫勤保障分队,让这一刚诞生的卫勤保障力量在组建中不断扩大。

1.2 辖区县卫生局的任务 辖区县卫生局,他的直属领导机构市卫生局,直接上级领导机构是属地县委、县人民政府,如果要县卫生局下命令让乡(镇)医院组建卫勤保障分队,必

须要有省卫生厅、县委和县人民政府、县人民武装部的批文。在没有批文的情况下,驻地县卫生局不同意也在情理之中,因此,在组建乡(镇)医院卫勤保障分队这个问题上,辖区县卫生局要从讲大局、讲政治的高度认识这一适合战时战救力量创新组织诞生的重大现实意义与未来战争的巨大贡献意义^[2]。积极妥善完成乡(镇)医院卫勤保障分队的组建任务,并做好组建中的协调工作。

1.3 驻地乡(镇)党委、政府的任务 驻地乡(镇)党委、政府是乡(镇)医院的直接领导机关,在接到县委、县人民政府下达组建乡(镇)医院卫勤保障分队的批示(文)后,乡(镇)党委、政府要积极完成乡(镇)医院组建卫勤保障分队任务,因此,乡(镇)党委、政府也要从讲大局、讲政治的高度出发,认识组建卫勤保障分队的重大意义与促进乡(镇)医院建设的作用,不仅要支持乡(镇)医院组建卫勤保障分队,而且要积极主动帮助乡(镇)医院在组建卫勤保障分队中遇到的问题与困难,必要时给予一定的物资与资金帮助。

1.4 乡(镇)医院在组建卫勤保障分队中的任务 组建卫勤保障分队,是以乡(镇)医院外科、骨科、内科等科室的技术力量为主组建而成,这给乡(镇)医院正常的业务工作带来很多困难,在组建卫勤保障分队后不仅加大了医院的工作量,同时也加大了医院领导与救治队员训练的压力,因此,乡(镇)医院的院长要有医院建设与发展的观念,认识组建卫勤保障分队对医院建设与发展的促进作用,认识到通过卫勤保障分队的训练不仅是组建了一支适应战时战伤救治的卫勤保障力量,同时是训练组建了一支适应平时处理各类突发事件的卫生救援救治力量^[3]。

1.5 驻地军队医院在组建卫勤保障分队中的任务 驻地军队医院是直接指导卫勤保障分队训练与演习的。在国家没有卫生立法之前,乡(镇)医院的战备训练是无法进行的,军队医院应主动承担训练任务,这是一种特定场合下的新生事物^[4]。军队医院的列编为正团级建制单位,本文实践的乡(镇)医院卫勤保障分队的组建、训练、组织模式、运行模式、管理模式等都是在军队医院的指导下运行的,因此,军队医院理应成为乡(镇)医院卫勤保障分队不列编的上级指导机构。

2 乡(镇)医院卫勤保障分队的训练

地方乡(镇)医院的医务人员,平时按照工作分工履行职

基金项目:2007年南京军区医学科重点课题(07Z008)

作者简介:袁福华(1955-),男,江苏大丰人,本科,主任医师,从事医院管理,研究方向:军事医学。

责,没有军事训练的内容,医院组建卫勤保障分队后,分队救治队员不能胜任战时任务,同时也不能胜任平时重大突发事件的紧急救援,只有通过严格的战伤救治技术训练,才能胜任战时任务和及时有效处理重大的突发事件中的伤员救治,特别是战场战伤战救训练,必须做到持之以恒。

2.1 卫勤保障分队训练的方法

2.1.1 举办战救技术训练班 举办战救技术训练班是提高救护队员战救技术的有效形式之一,因为卫勤保障分队人员在此之前对战伤救治知识是不了解的,通过办班学习不仅能了解战伤救治知识,还能了解战时卫勤保障分队为军事服务的目的意义。

2.1.2 在岗(室内)训练 在岗(室内)训练是一种经常性、极为重要又极易收效的训练形式,进行经常性的在岗训练,可以使战救技术在巩固的基础上不断提高,在岗训练可根据工作性质结合医院实际,采取多种方法进行。根据战救技术办班训练内容自学,也是一种最基本的训练形式,对每名救护队员而言是一种极为有效的训练方法,在岗训练包括自学、教官现场指导、队(组)长指导、互帮互学等训练方法^[5]。

2.1.3 基地(室外)训练 军队有野战训练基地,民兵有预备役训练场,卫勤保障分队也要创造自己的训练基地。基地训练是集中训练,这种训练方法主要用抽组练习、合成练习、展开撤收练习,往往都是在军队医院教官指导下进行的。

2.1.4 卫勤演练 卫勤演练是现役、预备役部队卫勤首长、机关和卫勤分队通过想定情况的诱导,在近似实战条件下进行的卫勤工作模式演练,这是国防卫生动员训练的高级形式,战时卫勤保障分队的卫勤演练每队每年不得少于1次^[6]。卫勤演练的方法有现地演习、室内作业、室内与现地相结合的演习。

2.2 卫勤保障分队训练内容

2.2.1 卫勤保障分队10项救治技术训练 战场救治10项技术,是战伤救治的重要内容。①环甲膜穿刺技术;②气管插管技术;③止血技术;④包扎方法;⑤固定方法;⑥搬运方式;⑦溺水救治技术;⑧晕动救治技术;⑨心肺复苏救治技术;⑩核、化学、生物武器伤救治与防护技术。

2.2.2 重点伤员研究与救治的内容 重点伤员是指战时医疗保障中具有针对性、挑战性、复杂性及各类战伤研究,其内容有:①一氧化碳中毒的救治;②爆、震伤的救治;③炸伤的救治;④烧伤的救治。加强重点伤员研究与救治研究,对于研究战伤预防、处置与治疗积累经验,为战时做好充分准备^[7]。

2.2.3 与卫勤分队训练相关的内容 卫勤保障分队的训练内容还有很多,限于篇幅未能列入本文,如训练与工作的矛盾处理,训练考核与验收,训练考核的各类试卷等。

2.3 乡(镇)医院卫勤保障分队训练要持之以恒

2.3.1 严格训练是卫勤保障力量建设的重要保证 提高卫勤保障分队训练质量与参训人数,是解决平战卫生人员悬殊需求的最佳途径。由于战争期间部队的扩编,按比例要扩编卫生人员,如前苏联在卫国战争中,动员了10万多预备役医生,仅红十字会和红新月会就动员培训了2.5万名女志愿卫

生人员及20万名女积极分子看护伤病员^[8]。未来战争是打高科技、高技术战争,卫生人力动员数量仍然是很大的,而乡(镇)医院组建卫勤保障分队,完全可以替代部分战时卫勤力量,卫勤保障分队经过平时的训练,战时无须任何动员,自然成为战时卫勤保障的卫生力量。加强卫勤保障分队的训练,对完成战时卫勤保障任务将起到重要保证作用。

2.3.2 卫勤保障分队训练是由民向兵转换的有效途径 现代高科技局部战争,军民伤亡大,伤情更复杂,为战争服务投入的人力很多,越来越需要而且是依靠充分的卫生人员动员,加入到战场战伤救治行列中。而卫勤保障分队的训练,则是动员过的乡(镇)医院卫生人员,是由民向兵转换的一种有效途径,卫勤保障分队通过平时的严格训练,就能增强为战争服务的现实的卫勤保障力量与战争意识。

2.3.3 卫勤保障分队训练是提高保障能力最基础工程 卫勤保障分队,是以乡(镇)医院为基础组建的平战结合卫勤保障卫生力量,组建的主要目的是为军事服务,任务是为战时提供良好的战场时效救治服务,平时承担重大紧急卫生求援任务^[9]。为此,在战争未暴发之前的和平时期,加强乡(镇)医院卫勤保障分队的训练,是适应未来战争,补充和储备卫勤保障人力资源,提高战时卫勤保障能力的最基础的卫生工程。

3 乡(镇)医院卫勤保障分队具有重大的平战结合意义

我军战争年代有野战医院作为机动卫勤力量,20世纪70年代中期,全军野战医院撤销,开始编组野战医疗所(队)、专科手术除外(组)和野战防疫队作为卫勤机动力量。进入20世纪80年代以来,按照邓小平同志关于新的世界大战一时可能打不起来的科学判断和军队建设指导思想的战略性转变,以及医院多次精简整编,全军的卫勤机动力量在数量上有所减少,加之高技术局部战争和社会主义市场经济的双重影响,急需探索新形势下平战结合新路子^[10]。乡(镇)医院卫勤保障分队对促进乡(镇)医院建设具有重大的现实意义和未来的军事战略意义,是和平时研究地方卫勤保障力量建设储备的最佳方法和有效途径。

3.1 平时承担突发事件的应急卫生救援 地方卫勤保障分队组建的目的是为战时卫勤保障服务,但平时工作中,通过严格战时勤务与技术训练,在驻地乡(镇)医院有这样一支训练有素的卫勤保障分队,其具有功能齐全的应急救治能力和医疗处置工作的独立性,因此,地方卫勤保障分队在平时完全可以承担现行各建制医院的应急卫生救援任务。

3.1.1 承担院外应急救援 随着我国工业化进展速度的不断加快和各类机械化程度的提高,各类突发事件、伤害事故、自然灾害也在不断发生,应急救援工作也需要不断加强。课题研究组在驻地32所乡(镇)医院组建的“卫勤保障分队”,7年来先后完成特大、重大突发事件、伤害事故、抗洪救灾救治等自然灾害达8064起,成功救治各类伤员9677人^[11]。因此,对于一个能独立完成各类救治任务的卫勤保障分队,对平时属地发生的各类突发事件的救援工作将起到重要的救治保障作用。

3.1.2 承担院内的紧急抢救 目前地级市各大医院均设有急诊科,院前抢救工作基本上是医院急诊科担任。但乡(镇)医院没有急诊科,急诊科的抢救任务基本上都是卫勤保障分队救治队员完成的,可以说乡(镇)医院急诊抢救任务都有卫勤保障救治队员承担了。因此,通过卫勤保障分队的组织训练,不仅提高了卫勤保障分队救治队员战救技术、战役意识与战场意识,同时也提高了各医院院前抢救技术与抢救能力。

3.2 战时担负战场战伤救治任务 战时卫勤保障分队主要用于战役战场战地卫勤保障任务,战时卫勤保障分队组建的目的就是解决战役战场战地救治的卫勤保障问题。因此,没有特殊情况,战时不异地开进实施战场战地救治卫勤保障任务,卫勤保障分队主要承担区域属地战场救治,当然随着形势的变化,战争的大小和局部战争的需求,也可能作为一支一线战地卫勤保障分队支援某区域战役工作。

3.2.1 有利于实现伤员的快速救治 乡(镇)医院平时任务重,医疗设备简单,没有固定专用的卫勤保障分队使用设备与器材,机动能力差,而一旦经过战伤救治技术训练后,乡(镇)医院的卫勤保障分队平时预有准备,组织健全,技术配套,设备完善,思想准备充分,任务职责准确^[12]。而战时卫勤保障的时间性要求强,没有充分准备是不可能保障部队迅速投入战斗的,乡(镇)医院的战时卫勤保障分队是组建在属地,绝对能做到一声令下,短时间内就可整装待发,避免了临时动员、抽组的慌乱,第一时间到达战(现)场,使卫勤保障工作可秩序井然地进入战争状态。

3.2.2 有利于发挥乡(镇)医院技术力量整体功能 县以下乡(镇)医院,平时业务学习,学术讲座,开展新业务、新技术很少,更不要说有什么新成果,对技术要求不高,特别是对战伤救治技术能熟练操作的很少,本课题研究在对126所乡(镇)医院5796名医生的问卷调查中,内科医生对战伤救治能很熟练操作的为12.39%,外科医生对战伤救治技术能熟练操作的为14.22%,其人员素质,作风养成、人际关系、物资装备等都达不到战备要求^[13]。在乡(镇)医院组建战时卫勤保障分队后,经过严密的组织,严格的训练,战备物资的筹措等军事活动后,医生的素质与作风养成将会有质的提高,甚至会来一个飞跃。因此,在乡(镇)医院组建战时卫勤保障分队,一旦战争爆发,可以随时“拉得出、跟得上、展得开、救得下、治得好”^[14],避免了临时拼凑所造成的人员不熟悉、技术不过硬、组织不协调、设备不齐全等弊病,这样的卫勤保障分队,为完成战时救护任务提供了良好的时效救治保证。

3.2.3 有利于卫生战备工作的落实 现在一提到卫生战备工作,没有一所乡(镇)医院的院长们能说得清楚,他们只会说卫生战备工作是部队或部队医院的事,从问卷调查的结果看,乡(镇)医院的卫生战备工作几乎等于一张白纸,乡(镇)医院的卫生战备工作,多年来虽然有要求,实际上由于平时工作任务重,牵涉面广,经费不足等原因,基本没有办法落实。组建乡(镇)医院战时卫勤保障分队后,在不增加编制,不加大投入的情况下,每所医院抽调以外科医生为主的救治队员,进行战备工作和战伤救治训练,任务明确到救治队,工作

落实到救治队每一个人,经费物资筹措到位,乡(镇)医院的战备氛围在提高中扩大,组建战时卫勤保障分队,有利于战备工作的落实。

3.2.4 有利于军民共建和谐社会 军队医院不仅要生存,而且要不断发展,军队医院要生存与发展的最基本的卫生资源是地方病人,现在很多地方政府部门对军队医院实行病人控制,采取各种措施对当地的卫生资源进行保护,如现在实行的医疗保险制,不把军队医院作为定点或转诊医院,军队医院就不能收治医保病人;农村实行的新型农村合作医疗改革,如果不把军队医院纳入乡(镇)医院的上级转诊医院,军队医院就不能收治农村医改病人。因此,军队医院与驻地县以下乡(镇)医院建立友好关系,以组建战时卫勤保障分队的形式签订共建协议,有利于军队医院建设与发展,有利于军民共建,有利于构建和谐社会。

乡(镇)医院卫勤保障分队,是战备工作的需要,是平战结合的需求,是医院建设的需要,是地方卫勤保障力量建设储备的需要,是国防力量建设的重要组成部分。在乡(镇)医院组建战时卫勤保障分队,是对地方卫勤保障力量建设储备研究的理论与实践补充。

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,2006:9-10.
- [2] 王振德,裴波,乔玉宁,等.5796名乡镇医师战伤救治技术调查[J].解放军医院管理杂志,2007,14(7):495-497.
- [3] 袁福华,裴波,夏志学,等.军地联合卫勤分队模式与机制[J].解放军医院管理杂志,2007,14(7):489-490.
- [4] 袁福华,裴波,夏志学,等.军地联合卫勤分队的训练方法[J].解放军医院管理杂志,2007,14(6):462-464.
- [5] 裴波,王振德,李瑞斌,等.战时卫勤保障救护队教案编写与训练考评方法研究[J].中华现代医院管理杂志,2007,5(2):20-22.
- [6] 裴波,王振德,夏志学,等.军地联合战时卫勤保障救护队组建的几个问题研究[J].中华现代医院管理杂志,2007,5(5):16-18.
- [7] 裴波,张玲玲,张媛媛,等.思想政治工作在战时卫勤保障救护队组建过程中的作用[J].中华现代医学与临床,2007,6(11):27-29.
- [8] 李富荣.国防卫生动员训练[J].国防卫生论坛,2002,11(2):109-111.
- [9] 夏志学,袁福华,裴波,等.军地联合卫勤分队组建难点与对策[J].解放军医院管理杂志,2007,14(6):420-421.
- [10] 李富荣.军事斗争卫勤准备的几个问题思考[J].国防卫生论坛,2001,10(2):57-58.
- [11] 张媛媛,裴波,王振德,等.军地联合战时卫勤保障救护队组建体会[J].中华现代医院管理杂志,2007,5(5):47-49.
- [12] 裴波,韩雄,袁福华,等.736名卫勤人员战救技术调查[J].解放军医院管理杂志,2007,14(6):426-428.
- [13] 裴波,袁福华,夏志学,等.对战时卫勤保障救护队的评价和课题概述[J].中华现代医学与临床,2007,6(12):6-8.
- [14] 李富荣.机动卫勤力量建设与管理的问题[J].东南国防医药,2003,5(4):301-307.

(收稿日期:2007-11-21)

(本文编辑 孙军红)