

组建地方战时卫勤保障组织的难点与对策

郁乃东, 裴 波, 袁福华

(解放军第123医院, 安徽蚌埠 233015)

[关键词] 地方卫勤组织; 组织建设; 难点对策; 卫勤保障

中图分类号: R 821.1 文献标识码: C 文章编号: 1672-271X (2008)06-0472-02

地方战时卫勤保障力量建设储备, 是新时期做好战备工作研究的一大创举, 是研究落实战时一体化卫勤保障模式的有效方法。地方战时卫勤保障各级组织的建立, 不仅为战时卫勤保障提供了一体化保障模式, 而且为各级医疗卫生系统培训了紧急卫生救援技术力量。但组建地方战时卫勤保障组织困难很多, 笔者就组建地方战时卫勤保障组织难点与对策探讨如下。

1 组建地方战时卫勤保障组织的难点

1.1 组建乡(镇)卫生院急救分队的难点 组建乡(镇)卫生院急救分队, 是抽组以乡(镇)卫生院外科、骨科、内科等科室的技术力量为主组建而成, 这给乡(镇)卫生院正常的业务工作带来很多困难, 在接受组建卫勤保障分队后, 不仅加大了训练难度与工作量, 同时也加大了卫生院领导与救治队员训练的压力。辖地乡(镇)党委、政府是乡(镇)卫生院的直接领导机关, 地方战时卫勤保障各级组织在没有卫生立法之前, 即便县委、县政府通知乡(镇)党委、政府组建乡(镇)卫生院急救分队, 乡(镇)党委、政府服从并同意组建, 但支持的力度不足。主要存在资金短缺、设备不足、医务人员编制少等原因。在乡(镇)卫生院组建乡(镇)卫生院急救分队, 给乡(镇)卫生院工作带来了很大压力, 组建工作困难很多: 乡(镇)卫生院医务人员少, 工作压力大。训练时间不够, 且往往都是业余时间进行, 医务人员积极性不高; 训练器材不足, 由于乡(镇)卫生院没有战备任务, 医院的止血、包扎、固定、搬运的基本训练器材也没有, 训练难度大, 实际困难多^[1]。

1.2 组建战时县救护所的难点 地方战时县救护所是指在县级卫生系统, 在县人民武装部、县人民政府、县卫生局的统一组织协同下, 在不改变县级参与抽组医院组织机构、现行体制, 按照现行建制, 从县级医院抽组以县人民医院急诊科、骨科、外科技术力量为主组建的县救护所, 在组建过程中, 难点有以下几种情况: 县人民武装部协调困难。驻地县人民武装部是驻地县最高军事权力机构, 他的工作性质与任务虽有管理地方战时民兵的工作, 但因为国家与军队并没有在县

卫生系统组建战时县救护所的法规, 人民武装部也就是没有组建县级县救护所的任务^[2]。县人民武装部组建地方战时县救护所时, 与县委、县政府协调工作难度很大。县卫生局组建任务重。在国家兵役法没有明文规定县级卫生系统组建战时县救护所的特定环境下, 县级卫生系统组建战时县救护所, 是适应未来高技术局部战争的需求^[3]。县人民医院组建压力大。县级卫生系统组建战时县救护所, 是适应未来高技术条件下局部战争的需求。县级卫生系统抽组战时县救护所人员的基本原则, 是以县人民医院技术力量为主, 县医院则是以急诊科人员为主, 被抽组人员必须思想作风好、医疗技术过硬、有坚强的战斗力^[4]。抽组后的战时县救护所应具有机动性能强、有独立战场战伤救治能力、能够独立完成战时卫勤保障和平时完成紧急卫生救援任务的保障功能。因此, 县医院承担组建战时县救护所时, 相对压力较大。

1.3 组建地方战时联合中心医院的难点 地方战时联合中心医院是地方战时卫勤保障建设储备研究中的主要组织机构, 只有把地方战时联合中心医院建好, 才能较好实施地方战时一体化卫勤保障力量建设储备研究计划。但组建地方战时联合中心医院并非易事。尚缺法律依据: 为适应未来高科技局部战争的需求, 战场伤员一体化救治是发展趋势, 而地方战时联合中心医院战时一体化卫勤保障则是最有可能最先在战场救治伤员达到时效救治目的的卫勤保障组织^[5]。虽然它只是战伤救治的一部分力量, 但它的组织体系最有可能达到一体化时效救治的目的。目前尚缺国家卫生立法依据, 本课题研究的目的就是促进国家尽快卫生立法。

组建地方战时联合中心医院成份复杂: 地方战时联合中心医院是抽组市属五所医院以外科技技术力量为主组建五个野战医疗所而成, 每个野战医疗所抽组100人左右, 并编设6~8个野战医疗组, 中心医院不仅编所、编组情况复杂, 且每个所、组人员编配极为复杂, 既要考虑抽组外科力量、手术力量, 还要考虑到医技和生活保障力量, 因此, 组建地方战时联合中心医院各种成份极为复杂。训练难度大: 地方战时联合中心医院有五个医疗所, 医疗所的训练难度非常大, 一是很难抽出整天时间进行训练; 二是训练器材短缺, 因为市属各医院平时是没有各类战救器材设备的; 三是教官难请; 四是医疗设备、物资装备不配套, 根据目前地(级)市各医院的医疗设备和物资装备, 很难适应战时要求, 不是不配套就是

基金项目: 南京军区“十一五”计划课题(06MA 61); 2007南京军区重点课题(07Z008)

作者简介: 郁乃东(1969-), 男, 江苏沭阳人, 本科, 从事军队医院管理工作。

用不上。

2 组建地方战时卫勤保障组织的对策

地方战时卫勤保障力量建设储备的原动力来自各级卫勤保障力量组织的建立,因此,对组建地方战时各级卫勤保障力量组织时产生的问题与难点,要正确理解、疏导和制定积极的解决办法。

2.1 促进国家卫生立法 地方战时卫勤保障力量建设就是为未来战争做准备的,通过平时的训练,到战时无须动员自然成为战场就近救治的卫勤力量。据此,国家在兵役法或卫生动员法规中应作出明确规定,乡(镇)、县、市平时应该成立的各级卫勤保障组织^[6]。笔者对地方战时卫勤保障力量建设与储备研究目的,就是为促进国家在这一问题上尽快卫生立法、军队尽快建规,使地方战时卫勤保障力量建设储备得到法律的保护。

2.2 省军动办的组织领导作用 地方战时卫勤保障各级组织的组建是在省军事动员办公室的统一组织领导下实施的,省军动办在经过深入调查、论证组建各级战时卫勤保障力量组织可行后,正式在全省下文成立乡(镇)、县、市战时卫勤保障力量组织,充分发挥省军动办强有力的领导作用。

2.3 发挥军分区和市人民政府两个积极性 驻地军分区和市人民政府是落实地方战时卫勤保障各级组织的主要领导机构,军分区应积极主动与市人民政府联系,在得到市人民政府的同意和支持下,正式下文至市、县卫生局和县人民武装部,就组建各级战时卫勤保障力量组织作明确规定的同时,军分区和市人民政府对组建战时卫勤保障各级组织的方法、步骤和进度要进行严格的监督并跟踪问效,发挥好军分区和市人民政府的两个积极性^[7]。

2.4 挖掘市卫生局的组织效能 市卫生局在组建地方战时卫勤保障各级组织过程中,既是组织领导机构,又是组织实施单位,是地方战时卫勤保障力量建设储备研究能否成功的关键,市卫生局在接受组建地方战时卫勤保障各级组织任务后,按照文件要求的数量、规模、人员、配置等组织组建,力求市卫生局对各级卫勤保障组织达到规模化的标准要求^[8],积极发挥卫生局的组织功能效应。

2.5 被抽组单位要积极配合 地方战时卫勤保障各级组织包括乡(镇)卫生院急救分队、县县救护所、市战时卫勤保障特种救治队、市地方战时联合中心医院四级组织,各级组织接到任务后,在做好工作的基础上,必须做到:一是乡(镇)党委、政府要坚决支持乡(镇)卫生院组建卫勤保障分队,克服人少事多器材少的矛盾,不仅要支持组建乡(镇)卫生院急救

分队,而且要帮助解决在组建乡(镇)卫生院急救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^[9];二是县人民武装部、县人民政府要大力支持县人民医院组建战时县救护所,充分认识到组建战时县救护所对县人民医院的建设与发展的促进作用,认识到不仅是组建了一支适应战时卫勤保障救治力量,而且是训练组建了一支适应平时处理各类突发事件的属地卫生紧急救援组织;三是市卫生防疫站,要从战备工作需求出发,充分认识到组建战时特种救治队的重要性,在人少事多任务重的情况下,利用业务时间对战时特种救治队员进行训练;四是市属各人民医院,每个医院要抽组一个功能齐全的、能独立完成战救任务的 100 人左右的野战医疗所,确是一项非常复杂的组建难题,要克服任务重,设备物资不配套、教官难请,训练器材短缺的实际矛盾,创造一切条件,完成组建地方战时联合中心医院^[10]。

(本文承蒙军事医学科学院陈文亮教授修改指导,特此致谢!)

参考文献

- [1] 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.
- [2] 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.
- [3] 袁福华,裴波,夏志学,等.军地联合卫勤分队训练方法[J].解放军医院管理杂志,2007,14(6):462-464.
- [4] 袁福华,裴波,夏志学,等.军地联合卫勤分队模式与机制[J].解放军医院管杂志,2007,14(7):489-490.
- [5] 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.
- [6] 李富荣.建立地方战时地方战时医院的几个问题探讨[J].国防卫生论坛,1994,3(4):20-22.
- [7] 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.
- [8] 裴波,张媛媛,张玲玲,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.
- [9] 李富荣.机动卫勤力量建设与管理的几个问题[J].东南国防医药,2003,5(4):301-307.
- [10] 陈文亮.现代卫勤前沿理论[M].北京:军事医学科学出版社,2006:9-1.

(收稿日期:2008-10-17)

(本文编辑:孙军红)