

国庆阅兵集训卫勤保障的做法和体会

王家振¹,傅益江²,丁益强¹

(1. 南京军区联勤部卫生部,江苏南京 210016;2. 解放军 73011 部队卫生处,浙江湖州 313006)

[摘 要] 本文针对国庆阅兵集训期间卫勤保障工作特点,提出了阅兵卫勤保障工作的一些做法,以探讨做好阅兵训练医疗保障的经验。

[关键词] 阅兵训练;卫勤保障;做法

中图分类号: R730.4 文献标识码: C 文章编号: 1672-271X(2009)04-0373-02

为做好阅兵训练期间的卫勤保障工作,根据军区阅兵后勤保障工作指示精神,我区抽调部分医护人员对参训部队实施驻勤支援卫勤保障。

1 主要特点

1.1 驻地疫情复杂,卫生防病任务重 集训地处革命老区,环境条件较差,疫情比较复杂。根据当地疾病预防控制中心通报,驻地曾有病毒性肝炎、狂犬病、出血热、肺结核、痢疾等传染病的流行,驻训人员都是易感人群。另外,驻地每年也有几起食物中毒事故的发生。因此,卫生防病工作任务非常繁重。

1.2 训练标准严格,医疗保障要求高 国庆阅兵是中国人民解放军新世纪新阶段军队建设成果的一次重要展示。军区各级各单位对阅兵训练工作高度重视,抓训练力度也很大,训练标准严格,训练时间紧张,参训官兵的积极性和训练热情都很高。但随之而来的是训练伤、心理问题等多发情况较多,医疗保障要求高。

1.3 参训单位较多,工作协调难度大 阅兵部队来自军区 3 个大单位、10 余个小单位,居住地点较分散。各参阅方队实施伴随保障的只有 1 名军医、2 名卫生员,卫勤保障人员较少。军区抽调的 4 名医疗保障人员分别来自 3 个单位,且担负不同的医疗保障任务,卫勤保障协调难。

2 主要做法

2.1 了解情况,摸清底数,针对问题抓保障

2.1.1 了解驻地疫情,搞好健康教育 部队驻训后,及时走访当地疾控中心,与驻地疾病预防控制中心建立了信息互通机制,密切关注驻地疫情动态,

拟制下发了疫情通报。利用上卫生课、战地板报、卫生简报和现场检查等形式,指导各阅兵方队加强对防肠道传染病、防食物中毒、防训练伤、防皮肤病等卫生常识教育,切实提高了官兵的自我防病意识和自救互救能力。

2.1.2 结合任务特点,做好防病工作 针对野外驻训训练强度大,环境条件差等特点,坚持落实军事训练保护有关规定,做好防暑、防冻的预防工作,在气温较低时餐前保证每人一碗姜汤,在高温下训练时保证有充足的开水供应;在 2 月份阴雨天连绵时,购置了衣服烘干机,确保训练时官兵能着干燥的衣服,有效地防止感冒、湿疹等疾病的发生。阅兵集训人员要进行高强度的军姿训练,为防止腰背肌的疲劳性损伤,指导参训官兵进行腰背肌功能锻炼。

2.1.3 依据训练实际,做好心理疏导 阅兵集训人员实行“末位淘汰制”,给参训官兵带来了较大的心理压力,组织全体参训官兵进行心理测评,深入训练一线,有针对性开展心理疏导工作。每次训练考核前,针对可能出现官兵心理紧张、激动等变化,积极进行群体心理干预活动。通过日常巡诊及时了解官兵精神状态,适时进行个体心理干预和治疗,确保了官兵精神、心理健康。

2.2 落实制度,强化管理,正规秩序抓保障

2.2.1 建立门诊值班制度 在驻训地中心位置建立门诊接诊点,实行 24 小时值班,并公布值班电话。同时,要求担负保障任务的内、外科医生负责门诊值班,接诊阅兵部队后送的伤病员,切实做到伤病员随到随诊。

2.2.2 建立医疗巡诊制度 各方队卫勤保障人员每天到训练场进行伴随保障,发现伤病员及时处置。

作者简介:王家振(1973-),男,江苏徐州人,硕士,从事医疗管理工作。

每周一、四派出医疗组到训练场、居住营区点进行巡回医疗,做到送医送到现场,小伤小病现场解决,避免了参训人员因看病拿药耽误训练的情况发生。

2.2.3 建立卫生督查制度 每天派出卫生防疫人员对饮水、饮食卫生和卫生防病措施进行检查督导。对主副食品采取定点采购、分类储藏、定期检验,杜绝不合格食品的流入;定期检查分餐制和餐具消毒制度落实情况,严防食物中毒的发生;适时对饮用水进行检测,确保饮用水安全无害;指导各方队认真搞好环境卫生整治,加强对厕所、垃圾场等重点场所的消杀灭,严防各种污染和虫媒传染病的发生。

2.3 健全组织,加强协调,形成合力抓保障

2.3.1 建立组织,明确分工 根据军区阅兵领导小组和阅兵指挥部指示精神,建立健全了卫勤保障组织。以方队建制保障、指挥部支援保障、驻军医院基地保障的模式,建立了“方队救治小组—指挥部医疗保障组—驻军医院”三级救治与后送阶梯。各方队依托自身卫勤力量成立了救治小组,负责本方队的医疗伴随保障及现场急救任务。依托军区加强的卫勤保障力量成立了医疗保障组,负责日常门诊、巡诊及伤病员的紧急救治和后送任务。

2.3.2 定期通报,联席办公 建立卫勤保障定期通报制度,每周五各阅兵方队将本周发生的伤病员、后送到驻军医院或当地市人民医院的伤病员上报阅兵指挥部,在交班会上进行通报。建立联席办公制度,各方队救治小组、指挥部医疗保障组每周一次集体办公,总结本周卫勤保障工作情况,分析存在的主要问题,提出近期卫勤保障的重点和难点问题,有效地促进了卫勤保障各项工作落到实处。

2.3.3 加强协调,畅通机制 各阅兵方队救治小组、医疗保障组和驻军医院、当地市人民医院建立通信联系,遇有情况及时沟通协调。走访驻军医院、当地市人民医院和驻地镇卫生院,协调建立急救“绿色通道”。需后送治疗的一般伤病员,由医疗保障

组每周二定期后送伤病员到驻军医院进行治疗,特殊情况可随时后送驻军医院,紧急情况下后送当地市人民医院或驻地镇卫生院进行救治。

3 几点启示

3.1 广泛调查是做好阅兵卫勤保障的前提 部队长途机动,进驻陌生地域,一定要了解掌握当地卫生资源、驻地疫情等情况,有针对性采取有效措施,才能保障卫生防病措施落到实处,有效防止传染病的发生。

3.2 建立机制是做好阅兵卫勤保障的保证 阅兵集训卫勤保障人员少、事情多、要求高,只有通过建立协调沟通机制,同时,加强方队救治小组—指挥部保障组—后方医院、驻地医院等各方面的协作,才能顺利、圆满地完成好保障任务。

3.3 深入一线是做好阅兵卫勤保障的根本 发现问题在一线,解决问题在一线。参加阅兵保障的卫生人员只有深入训练、生活的一线,及时发现问题、解决问题,才能做到“小伤小病现场看、一般伤病集中治、紧急情况快速送”,使伤病员得到及时有效的治疗,确保参训官兵的身心健康。

参考文献

- [1] 刘轶永.“5.12”抗震救灾军地联合救治模式的思考[J].解放军医院管理杂志,2008,15(9):817-819.
- [2] 缪晓辉.“5.12”抗震救灾卫生防疫现状与对策[J].解放军医院管理杂志,2008,15(9):808-810.
- [3] 张春阳.“5.12”抗震救灾对军队卫勤灾害救援能力建设的启示[J].东南国防医药,2008,10(6):478-480.
- [4] 龚自力.赴川抗震救灾卫生防疫工作的做法和体会[J].东南国防医药,2008,10(6):477-478.
- [5] 刘士军.做好大型军事演习部队卫生防疫保障的几点体会.东南国防医药,2009,11(3):285-286.

(收稿日期:2009-04-02)

(本文编辑:孙军红)