

组派第三批支援柬埔寨军医组主要做法与启示

沈 烈

(解放军 73821 部队卫生处,江苏淮安 223001)

[摘 要] 本文作者从组派支援柬埔寨军医组的实践,总结出需抓住“三个环节”,注重“四个结合”的基本做法,得出完成多样化军事任务需把握的几个方面。

[关键词] 多样化军事任务;援外;医疗

中图分类号: R821.1 文献标识码: C 文章编号: 1672-271X(2009)05-0477-02

2008 年 10 月,总部、军区将组派第三批支援柬埔寨 5 人军医组任务赋予我部。在各级首长机关的领导与指导下,抓住抽组准备、派遣出征和人员回撤“三个环节”,优化援外医疗的组织程序;在援外军医组人员与物资的配备上,注重不同年龄结构、不同专业学科、不同性格特征和不同类别物资的互补结合,规范了援外抽组派遣的内容方法,高质量完成了援柬医疗任务。军医组因工作出色,被柬埔寨政府授予友谊骑士勋章和国防部荣誉证书,为国家和军队赢得了荣誉,受到了总部军区首长机关的充分肯定。

1 抓住“三个环节”,优化援外医疗组织程序

受领任务后,我部党委高度重视,专题召开常委会,进一步统一思想,严密组织,分步实施,在工作程序上紧紧扣住抽组准备、派遣出征和人员回撤等三个环节。在抽组准备阶段,严格把握抽组标准,在人员选拔上,按照政治坚定、技术精湛、作风顽强、身体健康的要求遴选^[1];在抽组程序上,按照个人申请、单位推荐、机关审核、党委把关的组织程序进行选拔。在派遣出征阶段,结合承担的帮带任务,在抓好在岗专业训练的基础上,邀请前二批援外专家进行了授课辅导;接受了总部军区联合考核组,对军医组 5 名成员的全面考核^[2];成立了军医组临时党支部,明确了组长、副组长人选,制订了工作制度和程序;在人员回撤阶段,搞好工作收尾和总结,人员回单位以后,休整一周并完成一份工作报告;专门召开了总结表彰会,军医组临时党支部汇报了援外工作情况,各成员发表了感受和体会,并对 2 名工作突出的个人记三等功,其余 3 人给予嘉奖。

2 注重“四个结合”,规范抽组派遣内容方法

2.1 在年龄结构上,做到中青年互补结合 军医组 5 名成员平均年龄为 42 岁,其中最大的 52 岁,最小的 27 岁,年龄跨度达 25 岁。年龄相对较大的 2 名科主任,工作经验丰富,分别担任临时党支部书记和军医组组长;年轻成员精力旺盛,干劲大、有闯劲,工作上能够有效的互补。

2.2 在专业学科上,做到检查与治疗互补结合 柬王家军总医院基础条件薄弱,为了能够提高帮带效能,强化协同配合,独立完成任务,在帮带专业学科的选择上,既考虑外军医院的弱项,又兼顾到治疗过程中所必须的检查,增强了专业间的互补性。

2.3 在性格特征上,做到不同个性气质间的互补结合 军医组成员来自不同单位,长期在一个陌生的环境中工作生活,加之语言不通、疾病困扰,难免产生分歧矛盾,在选拔考核中把握好人员的个性气质,注意不同性格间的互补融合,有效地缩短了磨合期^[3]。

2.4 在物资配备上,做到携行与依托受援单位互补结合 军医组出国执行任务,远距离机动,在携行物资上没有标准可以参照,只能结合援外医疗任务要求,在依托柬王家军总医院现有设施设备的基础上,补充携带部分短缺物资,做到既不重复,又能保证正常的医疗帮带需要。

3 几点启示

3.1 加强军事医学学科建设,搞好技术储备,是完成多样化军事任务的必备前提 当前,军队医院在

作者简介:沈 烈(1967-),男,江苏常州人,研究生学历,从事卫生事业管理。

卫生事业费相对不足的情况下,只能通过对外创收来弥补保障缺口,在参与医疗市场的竞争中,传统的军事医学学科(如创伤外科、烧伤科等),被一些效益好、收入高的非军事医学学科(如器官移植)所挤压,发展的空间受到限制,甚至逐年萎缩。因此,在引领医院发展方向上,必须把军事医学学科建设放在突出位置,在人才配备、设备更新和经费投入上给予重点倾斜,切实抓好技术储备,才能有效的提高完成多样化军事任务卫勤保障能力^[4]。

3.2 完善各类应急救援方案,形成配套体系,是完成多样化军事任务的重要基础 遂行多样化军事任务重在应急,也难在应急。要强化各类医疗机构和机动卫勤分队应对不同非战争军事行动快速反应能力,就必须结合任务性质特点,依案而动,增强履行任务过程中的针对性与实效性。通过近几年遂行多样化军事任务实践,需要在总结以往保障经验的基础上,围绕提高实用性与操作性,进一步完善各类应急救援方案,使其尽快形成配套体系。

3.3 构建物资紧急筹措机制,畅通保障渠道,是完成多样化军事任务的根本保证 在实施各类非战争军事行动卫勤保障中,物资保障渠道的畅通、持续和

有效,是完成任务的根本保证。区别于作战保障,各种非战争军事行动物资携运行品量没有现成的标准,要根据不同性质类别任务的特点要求,有针对性的进行筹措和保障^[5]。因此,在物资储备标准难以统一的情况下,必须结合具体任务,做到以紧急筹措为主,紧急筹措与少量储备相结合的办法实施保障。这就需要构建一个稳定畅通的物资紧急筹措机制,确保应对各类非战争军事行动卫勤保障需要。

参考文献

- [1] 宋凤兵,肖海,马予洁.维和二级医疗分队卫勤保障的组织与实施[J].东南国防医药,2006,8(4):309-311.
- [2] 刘成刚,王东辉,何晓健.我军维和医疗分队训练研究现状[J].国防卫生论坛,2006,15(2):107-109.
- [3] 刘玉亭,王毅,张兴兵.我军联合国维和医疗队的组织与管理[J].解放军卫勤杂志,2008,10(6):348-349.
- [4] 张恩君,刘翔.加强学科建设,推进医院发展[J].解放军医院管理杂志,2008,15(9):864-865.
- [5] 赞比亚军队医疗保障状况及对我军援赞医疗队工作的建议[J].海军医学杂志,2005,26(1):89-90.

(收稿日期:2009-05-06)

(本文编辑:孙军红)

空中急救转运伤员流程设计

李晓华,李辉,易学明,苏义

(南京军区南京总医院,江苏南京 210002)

[摘要] 本文介绍了基于平、战时空中急救转运伤员的流程设计。根据未来战场的突发性和战伤伤员的复杂性,建立一个伤员安全、快速后送的医疗救治保障体系。通过对空中急救转运伤员的流程特点、设计要求、主要步骤的分析与探讨,提出一个符合突发事件和应急作战情况下的空中急救转运伤员的流程设计,为我军在未来战争中伤员医疗救护的卫勤保障和医院空中急救转运伤员体系建设提供了科学依据。

[关键词] 卫勤保障;伤员后送;服务流程

中图分类号: R821.1 **文献标识码:** C **文章编号:** 1672-271X(2009)05-0478-03

为适应未来军事斗争准备和国内外突发事件应急卫生救援的需要,我院作为一支伤员后送卫勤保障力量,面临各种条件下的应急作战和突发事件的卫勤保障任务,亟需加强医院空运后送保障力量的建设,提高应急空运救援能力^[1]。本文对空中急救转运伤员的流程设计作初步探讨。

1 空中急救转运伤员的流程特点

空中急救转运主要是指利用救援直升机为急、危、重伤员提供的特殊医疗服务。空中急救转运伤员的流程必须突出“快速反应、安全转运”两大特点。此外,由于空中运输有其特定的条件,与地面救

基金项目:南京军区医药卫生科研基金课题(06MA108)

作者简介:李晓华(1955-),女,河北沧州人,大学,主任医师,从事消化内科及门诊管理专业。