

· 部队卫生 ·

江西抚州抗洪救灾卫勤保障实践与体会

吴志成, 史新中

【摘要】 本文通过回顾江西抚州抗洪救灾卫勤保障工作,总结了卫勤保障的特点与做法,并提出了几点体会,对提高非战争军事行动卫勤保障能力具有较大意义。

【关键词】 抗洪救灾;卫勤保障;非战争军事行动

中图分类号: R821.1 文献标志码: A 文章编号: 1672-271X(2010)05-0466-02

2010 年 6 月 21 日,江西抚河临川段唱堤突然决口,10 万余群众受淹,急需救援和转移安置。南京军区迅速抽调 3 万余名现役官兵和民兵预备役、11 支医疗队赶赴灾区抗洪抢险和卫勤支援保障。截止 6 月 29 日,共出动医疗队 64 批次 575 人次,巡诊 45 630 人次,诊治 10 170 人次,手术 58 例,后送地方病人 450 人次,消耗药材 96 万元;为抗洪官兵和受灾群众发放卫生宣传手册 2000 余册、防疫消毒药品 200 千克,宣教 10 余场,环境卫生消毒 8200 平方米。卫勤支援保障得到各级领导、部队官兵和地方政府的充分肯定和高度赞誉。抗洪部队没有发生食物中毒和传染病,没有一例后送伤病员,确保了官兵的身体健康和抗洪任务的圆满完成。

1 主要特点与做法

1.1 执行命令坚决,组织领导有力 各级卫勤机关和医疗卫生单位把参加抗洪救灾作为一项重要而紧迫的政治任务,作为服务大局、履行使命、践行宗旨的实际行动,视灾情为命令,视时间为生命,不讲条件,不提困难,全力以赴投入抗洪救灾。军区卫生部接到通知后,立即派 1 名部领导和 2 名机关人员迅速赶赴抗洪一线;卫生部领导到灾区后,立即召集各医疗队领导召开了医疗保障协调会,明确了医疗保障任务和保障方式,并提出具体要求。6 月 24 日,某抗洪部队在赶赴江西灾区途中发生车祸,造成批量伤员,军区卫生部领导迅速赶至第一八四医院,紧急抽调南京总医院、第九四医院专家会诊,现场指导救治,使伤员得到及时有效的救治。某部接到上级抗洪救灾紧急通知后,分部部长率机关和医疗队第一时间赶至灾区,并成立了分部抗洪抢险前进指挥所。

庐山疗养院院长和 2 名副院长、第九四医院 2 名副院长,亲自带领医疗队参加抗洪救灾。

1.2 行动迅速快捷,展开及时有序 某部 6 月 21 日晚接到上级紧急通知后,立即召开常委会、作战会,对分部抽组医疗队参加抗洪救灾行动进行了动员部署。6 月 22 日上午 8 时,分部救灾指导组从鹰潭出发,10 时抵达抚州;第九四医院医疗队从受领任务后仅在 2 小时内完成动员发动、人员抽组和物资装载;庐山疗养院医疗队,距离抚州近 300 公里,5 小时内完成了物资筹备、人员抽组和机动。各医疗队到达抚州后,迅速了解各任务部队在抚州地区的部署情况以及受灾群众的安置地点,立即展开巡诊和定点医疗保障。军区疾病预防控制中心 6 月 25 日晚接到联勤部通知后,连夜抽调人员,准备相关物资,于次日上午就赶至灾区展开工作。

1.3 科学筹划组织,保障精确高效 一是合理调配医疗保障力量。随着抗洪任务部队及受灾群众医疗保障需求的增加,及时从某分部增派了 7 支医疗队;根据部分抗洪部队部署调整,及时将 4 支医疗队调整部署至吉安、樟树方向,较好满足了任务部队和受灾群众医疗保障的需要。二是定点与定向保障相结合。根据任务部队的驻扎情况和受灾群众的需求,及时对 11 支医疗队进行了任务区分,明确了定点、定向保障对象,并组织医疗队与各任务部队进行对接。针对任务部队大多是空中机动到灾区,自身卫勤保障能力缺失的情况,组织医疗队在任务部队 3 个宿营点和罗针、唱凯等救灾重地,开设了医疗服务站,对部队官兵实施定点保障;另外,组派医疗队伴随部队到抗洪现场对官兵实施定向保障,确保了部队到哪里,医疗保障到哪里。三是积极开展为群众送医送药。组派医疗队在抚州市体育中心、第七中学等灾民安置点开设了医疗服务点,为受灾群众开展义诊和巡诊。尤其是在洪水消退后,积极开展

作者简介: 吴志成(1960-),男,江苏盐城人,研究生学历,从事卫生事业管理和卫勤研究工作

作者单位: 200016 江苏南京,南京军区联勤部卫生部

“进村入户,助民解困”活动,医疗队深入受灾村庄和住户,为群众送医送药送健康^[1],并协助和指导其搞好卫生防疫。

1.4 坚持防治结合,防病措施得力 一是及时调整工作重心。抗洪救灾转入灾民安置阶段后,针对洪水渐渐消退,疫情威胁加大,且部队野营时间延长,官兵抵抗力下降等情况,及时调整卫勤保障工作思路,把卫生防病防疫摆到突出位置,迅速从军区疾病预防控制中心抽调 2 名防疫专家携带卫生宣传资料和防疫药材赶至灾区,指导开展卫生防病防疫工作;及时召开了卫生防病工作会议,并下发了《切实做好当前救灾部队卫生防病工作通知》。二是强化卫生监督指导。组织防疫专家对各抗洪部队饮水、饮食卫生管理和环境消毒等进行了具体指导;跟随任务部队到打捞、处理淹死家禽家畜现场,对官兵进行卫生防护指导。三是加大卫生宣传力度。及时为抗洪部队和受灾群众发放卫生宣传手册和防疫消毒药品^[2];组织协调军区卫生防疫专家到灾民安置点和当地电视台为群众讲授灾后卫生防病知识,其中军区疾病预防控制中心陆年宏主任医师录制的“灾后卫生防病知识”访谈节目,在抚州电视台连续 3 天滚动播出,收到较好社会反响。

2 几点启示

2.1 建立集中统一的指挥机构是完成抗洪救灾卫勤保障任务的保证 这次抗洪抢险参与力量众多、成分复杂,包括部队、武警、公安等,我区就有 7 个大单位的部队参与。为对抗洪部队实施统一组织指挥,建立了军区、江西省军区二级合一的抗洪救灾联合指挥部。联合指挥部吸纳了江西省和抚州市政府有关部门人员参加,由军区领导任总指挥,江西省军区领导任副总指挥。指挥部的工作运作主要依托江西省军区首长机关,军区前出的机关人员主要负责相应部门工作的筹划、协调和指导。指挥部卫勤组主要负责抗洪救灾卫勤保障的组织与协调。精干、融合、扁平化的指挥机构,减少了指挥层次,提高了指挥效率,避免了指挥重叠、程序繁琐、相互扯皮等现象,确保了与地方的良好协调和对抗洪部队的统一高效指挥^[3]。

2.2 制定完善非战争军事行动保障预案是完成抗洪救灾卫勤保障任务的基础 这次抗洪救灾任务紧急、准备短促,各医院医疗队从受领任务、人员收拢、动员部署、物资准备、领命出征仅 2 个多小时。各医

院之所以在这次行动中反应快捷、出动迅速、展开有序、保障有力,关键是有整套完善的非战争军事行动卫勤保障预案^[4]。此外,未雨绸缪,预有准备也是重要因素。根据江西境内连日雨水天气,驻地分部于 5 月初,即下发了《关于做好抢险救灾有关准备的通知》,要求各单位抓好预案修订,补充救灾器材。从而,确保了抗洪命令一下达,医疗队能够立即出动、及时展开、有效救治。

2.3 注重非战争军事行动保障训练是完成抗洪救灾卫勤保障任务的关键 近年来,各分部和医疗卫生单位按照上级要求,坚持按纲施训,岗位练兵,并通过各种非战争军事行动保障任务训练和摔打部队,不断提高保障能力。这次参加抗洪的医疗队,先后参加过 2008 年抗击冰雪灾害、2010 年“5.23”列车脱轨事故救援等;军区疾病预防控制中心先后参加了汶川抗震救灾、奥运、世博安保等卫勤保障任务,部队经受了很大锻炼和检验,积累了许多医学救援的经验,应急保障能力明显提升,为完成这次抗洪卫勤保障任务奠定了坚实基础。

2.4 根据任务变化及时调整保障工作重心是完成抗洪救灾卫勤保障任务的重要环节^[5] 在抗洪救灾初期,主要任务是搜救被困群众,卫勤保障工作紧紧把住医疗救治这个重心,组织医疗队全力救治伤病员,千方百计减少部队救援和受灾群众伤亡。抗洪救灾转入灾民安置阶段后,针对洪水渐渐消退,防疫形势日益严峻的情况,及时调整卫勤保障工作重心,把卫生防病防疫摆到突出位置,加强了对抗洪部队卫生防病的组织领导和指导,加大卫生宣传力度;积极开展为受灾群众送医送药送健康活动,确保了部队官兵和受灾群众的健康安全。

【参考文献】

- [1] 李建华. 汶川特大地震抗震救灾医学救援做法与启示[J]. 解放军医院管理杂志, 2008, 15(6): I-IV.
- [2] 李向晖,程纪群,刘爱兵. 印尼海啸灾区救援中的卫生防疫工作[J]. 中国急救医学, 2005, 25(4): 275-276.
- [3] 曹文献. 着眼有效履行非战争军事行动任务 努力提高抗震救灾卫勤综合保障能力[J]. 东南国防医药, 2008, 10(5): I-IV.
- [4] 刘卫平,徐利民. 汶川地区抗震救灾跨区机动卫勤保障[J]. 东南国防医药, 2008, 10(6): 475-477.
- [5] 黄伟灿. “5.12”抗震救灾卫勤保障的实践与思考[J]. 解放军医院管理杂志, 2008, 15(6): 501-503.

(收稿日期:2010-07-17)

(本文编辑:孙军红)