

应急专业力量针对性训练问题探讨

尤 健, 王 魁, 陆海宇, 克 文, 张秀梅

〔摘要〕 加强应急专业力量建设, 应对国际、国内诸多不安全、不稳定因素, 可切实提高突发公共卫生事件处置能力。本文从我院抽组的医疗救援队出发, 论述了应急专业力量针对性训练的目的、重要性, 训练的方法、手段、步骤, 参照现代管理学 PDCA 模式, 阐述了应急专业力量针对性训练组织实施主要内容。

〔关键词〕 应急专业力量; 训练; 演练

中图分类号: R821.1 文献标志码: A 文章编号: 1672-271X(2010)05-0474-03

自 20 世纪 90 年代初以来, 我国所处的国际、国内安全环境仍面临诸多不稳定、不安全因素, 国际恐怖活动、民族分裂活动、重大自然灾害和严重安全事故发生频繁^[1]。近年来, 国家为提高应对突发事件的能力, 着重加强军地应急救援力量的建设。我院抽组的医疗救援队, 主要担负突发公共卫生事件、自然灾害、社会安全事件等医疗防疫救援任务, 参加国际人道主义救援以及重大安全保卫的医疗防疫备勤, 是各类突发事件应急专业救援的拳头力量^[2]。按照应急医疗救援队的任务要求, 开展针对性应急卫勤训练对于提高完成非战争军事行动应急卫勤保障的能力, 具有极其重要的意义。

1 开展应急专业力量针对性训练的目的与重要性

1.1 应急专业力量开展针对性训练目的 针对性训练目的在于提高应急救援人员的卫勤专业技能和应急救援队的综合救治能力。通过针对性训练, 应急专业力量能够熟悉各种类型非战争军事行动卫勤任务的特点及相应的卫勤救援措施, 能更好地完成应急救援任务。

1.2 应急专业力量针对性训练的重要性 随着我军参与国际维和、抢险救灾、安保警戒等非战争军事行动类型的变化, 军队卫生勤务任务的范围也在不断地拓展。深入系统并创新地研究非战争军事行动应急卫勤保障理论, 已是我军当前一项重要而紧迫的课题。由于应急卫勤保障任务的不确定性以及实施救援的环境的复杂性和危险性, 当前应急卫勤救援任务有着难度大、要求高的特点。所以实行针对性训练, 以达到锻炼部队, 提高应急救治水平, 具有极其重要的现实意义。

2 应急专业力量针对性训练的主要内容

我军确定非战争军事行动卫勤保障的类型有反恐维稳行动、抢险救灾行动、维护权益行动、安保警戒行动、国际维和行动和国际救援行动等 6 种, 各有其特点, 训练时除应训练卫勤保障的共性内容外, 还应根据其特点开展有针对性的训练^[2]。结合医院医疗救援队针对性训练内容, 总结为“八练”。

2.1 练组织指挥 组织指挥是提高卫勤保障效率的关键, 是应急医疗救援训练的编剧、制片和导演。

2.1.1 理解任务, 完善预案 “凡事预则立, 不预则废。”作为指挥组, 应熟悉了解非战争军事行动卫勤保障任务类型及特点, 并根据不同任务要求制定完善应急医疗队的预案。以 2008 年医院参加奥运会上海赛区地面安保任务为例, 医院立足“一点多情、多点多情”, 按照“一情多案、多情多案”, 制定一个基本应急救援预案, 并根据建筑物坍塌、人群踩踏、核生化袭击、爆破伤等预想情况制定多个子案, 突出针对性应对措施、组织指挥和医疗后勤保障。所有预案既要符合应急卫勤保障基本原则, 还要结合任务特点, 制定针对性的人员抽组、物资装备准备、组训方式、应急机动具体应对措施等。

2.1.2 合理抽组, 随机调整 不同类型卫勤保障任务决定了需要医疗救援的伤情存在较大差异, 只有针对具体任务类型预设专业人员抽组方案, 才能适应救援任务的不确定性。已有研究表明, 合理抽组人员组成野战医疗队直接决定了医疗救援效果。传统的 AB 角人员抽组模式, 只是对预编 A 角人员缺编时的一种补救措施, 但正因为只是“预编型”应急队伍, 人员专业相对固定(医疗队军医基本上以内外科为主), 不能完全适应多样化非战争军事应急卫勤保障任务需求。应在原有人员抽组方案基础

作者简介: 尤 健(1969-), 男, 江苏靖江人, 本科, 主治医师, 从事医疗管理工作

作者单位: 200052 上海, 解放军 85 医院医务处

上,增加 C 角人员(如五官科、皮肤科、心理援助等人员)参训,在应对不同的救援任务时,及时调整相应医疗专业人员,确保医疗救援任务顺利进行。

2.1.3 有的放矢,准备物资 由于大多数应急救援任务时间都比较紧迫,导致应急救援队伍准备时间仓促,且应急医疗救援队人员编制少,携带的物资装备不可能太充足。这就要求在物资准备上要有的放矢,针对任务特点,携带有助于完成任务的药品和器材。平时卫勤战备仓库储备常用战救药品及器材,同时还要针对不同应急卫勤救援任务制定对应的药品器材保障清单,在接受具体任务时,及时补充该类型医疗卫勤援救所需药品器材^[3]。在参与核生化救援任务时,还需携带防毒面具、防毒衣等防护物品。

2.2 练专业理论 训练需要以正确的理论来指导。要求应急专业人员掌握卫勤的基本理论、医疗护理基础知识、野外生存和后勤保障等理论。同时还要针对性加强特殊医疗救治类型的理论学习,包括“三防”救治的基础知识、地震挤压伤、海水浸泡伤等救治的相关知识。

2.3 练救治技术 应急专业力量现场救治技术和能力是应急医疗救援水平的具体体现。专业救治技能训练是提升核心救治能力的关键。四川汶川地震医疗救援行动表明,在灾区由于应急救援人员少,患者多,医疗队员均担负着全科医生的职责。所以在开展针对性训练时注重专业间的交叉培训,强化人装结合训练,切实提高所有队员的综合诊疗能力。

2.4 练机动展开 指挥组成员及医疗组组长都应训练勘察环境与地形,学会手工标图,组织人员快速集结、紧急动员,按照“三分四定”原则快速装载人员、物资。根据执行应急救援任务时所处环境及安全因素考虑,因地制宜,灵活选择展开方式^[4]。平时应针对性开展在有恐怖袭击的可能情况时,分散隐蔽及伪装训练,防止敌人用同一种空袭兵器或手段同时破坏我多个目标。

2.5 练前接后送 要训练各种输送工具的性能和使用方法;伤病员的分类;伤病员后送适应证及后送次序;伤病员移交手续等。同时要针对不同类型医疗援救行动中的特殊情况进行前接后送训练^[5]。如地震灾害医学救援时交通阻断情况下的医疗后送训练,海上联合搜救海岸交接伤员、空岸交接伤员的训练等。

2.6 练配合协同 按照我军目前卫勤保障模块化抽组模式,单次医疗应急救援任务往往有多个应急救援模块参加,有时还涉及地方的卫生、消防、公安

等众多部门,所以在不同应急卫勤分队之间、不同军兵种之间包括军地救援体系之间都不可避免存在配合协同的问题。甚至在同一医疗队不同组之间,也存在着配合协同问题。所以建立和完善联合应急训练机制,开展针对性的“捆绑式”联合救援训练行动,将是今后卫勤联合保障训练需要关注的问题。

2.7 练意志体能 执行应急医疗救援任务,往往需要救治大批量伤病员,医疗救援人员常常连续工作,而饮食和休息都不能得到正常保证。并且,有些应急卫勤任务执行时间较长,医疗队员容易产生懈怠情绪。所以针对性开展应急专业人员的意志品德和体能素质锻炼就显得尤为重要了。

2.8 练自我保障 大多数非战争军事行动应急卫勤保障任务所处的外部环境都比较恶劣,应急救援队往往需要实行自我保障,有必要进行针对性的“吃、住、行、藏、管、供”等野外生存训练及后勤供应和保障方法研究^[6]。

3 应急专业力量针对性训演练的主要方法

应急专业力量针对性训演练的方法可根据部队实际情况酌情选用。参照现代管理学 PDCA 模式,应急专业力量针对性训演练可按以下步骤组织实施。

3.1 理解任务,制定应急预案和针对性训练计划(Plan) 应急医疗救援任务预测和理解,是实施医疗救援训练的前提,是进行针对性训演练的“假想敌”。根据应急医疗救援的任务类型,以军队卫勤的基本理论为指导,推演完善相应的应急预案,进行对应的人员抽组、物资装备准备,制定训练计划。

3.2 按照预案和计划实施针对性训演练(Do) 根据应急救援任务特点,首先组织应急救援人员进行想定作业,使全体队员熟悉该类型救援任务要求。其次,以分组模块化训练模式,针对该类救治任务实施“八练”训练。在前期分组训练的基础上,组织以模拟实战为背景的综合性演练,重点演练应急救援队的组织指挥、展开救治、协同配合以及通信联络。

3.3 开展训演练检查评估,查找问题(Check) 训演练检查评估是对应急卫勤训练活动的总结,对训演练过程具有监督、反馈作用,是完善补充应急救援预案和针对性训演练计划的必要手段。通过总结分析针对性训演练的特点和规律,查找问题和不足,有助于进一步提高训练质量,增强应急救援实战能力。

3.4 建立应急专业力量长效训练机制,确实形成应急专业救援的拳头力量(Action) 要建立应急专业力量长效训练机制,首先要健全训练制度和标准

体系,规范和指导应急卫勤训练;其次要建立评估体系和训练目标责任档案,使所有队员明确考核标准和完成时限;还要实施激励机制,培养健康积极的团队文化,营造争先创优的良好氛围^[7]。通过反复的训练、演练、检查、反馈,充分完善应急救援预案,尽量贴近实战,切实提高应急救援队的实战能力,成为应急专业救援的拳头力量。

【参考文献】

- [1] 肖海. 论提高军队医院多样化军事行动保障能力[J]. 解放军医院管理杂志, 2009, 16(12): 1161-1162.
- [2] 黄美良, 吴雄杰. 从抗震救灾看军队医院应急医疗队遂行多样化任务问题[J]. 空军总医院学报, 2008, 24(3): 127-129.

- [3] 王佳, 刘传海, 郭永革. 谈军队医院机动卫勤力量建设[J]. 解放军医院管理杂志, 2006, 13(5): 402-403.
- [4] 袁慧欣, 武福林. 武警部队遂行多样化任务卫勤保障的几点思考[J]. 武警医学, 2009, 20(6): 570-572.
- [5] 张伟丽, 刘庆, 郑静晨, 等. 关于武警医院卫勤机动力量中应急救护所建设的探讨[J]. 武警医学, 2008, 19(6): 556-557.
- [6] 沈文杰, 孙寿栋, 赵雄秀. 医院机动卫勤分队完成多样化军事任务卫勤保障的思考[J]. 西南军医, 2009, 11(4): 745-746.
- [7] 陈国良. 非战争军事行动卫勤训练之我见[J]. 解放军医院管理杂志, 2009, 16(8): 712-714.

(收稿日期: 2010-07-07)

(本文编辑: 孙军红)

军队老干部医疗保健网络服务平台应用体会

邢耀华, 孙东升, 杨秀文

【摘要】 本文介绍了自主研发的军队老干部医疗保健网络服务平台的研制背景和基本特点, 并通过实践运用得出了几点体会: 一是平台实现了健康档案与临床信息一体化, 二是提高了工作效率, 三是提升了医疗保健服务质量, 四是规范了干休所医疗卫生管理秩序, 对于该平台下一步需完善的地方也提出了有关建议。

【关键词】 干休所; 老干部医疗保健; 信息管理; 体会

中图分类号: R821.168 文献标志码: A 文章编号: 1672-271X(2010)05-0476-02

随着军队医疗保障体制改革的深入开展, 为了适应信息化管理与规范化服务的需求, 努力提高老干部医疗保障水平, 改善干休所诊疗环境, 我所从 2008 年开始参与研发并且首先使用了军队老干部医疗保健网络服务平台。通过应用计算机技术、网络技术及局域网技术, 依托卫生信息管理系统, 实现了老干部健康档案规范化, 医疗服务网络化, 药品、经费、卫勤信息采集、汇总、分析自动化。

1 平台特点

设有 3 大部分、15 个子系统、120 个功能模块, 构建自下而上的三层老干部医疗保健网络服务平台^[1], 即保健对象层、医疗机构服务层和管理层, 涵盖干休所的健康管理、预防保健、医疗诊治、康复护理的全方位服务和经费、药品、医疗设备的全过程管理。系统以动态的个人健康档案为基本数据, 实现了连续的、动态的、多维的老干部健康信息采集、储

存和管理, 从而使健康信息既有时效性又有延续性, 由“死档”变成“活档”。系统统一了干休所的数据格式和上报途径, 保证数据来源的及时性和真实性, 自动形成各种图文并茂的统计分析报表, 为机关决策提供准确依据。

2 效果和体会

2.1 模式创新, 实现了健康档案与临床信息一体化

随着信息化条件的成熟与发展, 医疗信息如何更好地为人类服务已成为当今世界医疗保健服务模式发展的战略方向。特别是以社区为主建立城乡居民健康档案为核心, 实现信息互通的医疗保健模式近几年在各地逐步试行。军队老干部医疗保健网络服务平台正是顺应了这个发展趋势, 为军队老干部的医疗保健服务办了一件实事^[2]。该平台使老干部健康档案与临床信息实现一体化。系统的信息共享平台, 提供了即时动态的患者诊疗信息, 彻底改变了纸质健康档案时代的门诊诊疗与病史、病程记录不衔接的情况, 做到了诊疗记录、巡诊记录、心理咨询、检查检验、预防保健措施以及预防免疫等都记录在

作者简介: 邢耀华(1955-), 男, 江苏南通人, 本科, 副主任医师, 从事老年医疗保健工作

作者单位: 226007 江苏南通, 南通军分区干休所卫生所