

· 论 著 ·

野战医疗所(队)卫勤保障能力评估体系的构建

方 健¹, 陶 勇¹, 刘 涛², 秦 峰¹, 沈定华¹, 付贵峰¹, 惠永才³, 周 宏⁴, 郑 干¹

[摘要] 目的 建立健全军队医院野战医疗所(队)卫勤保障能力评估体系,对医院机动卫勤分队卫勤保障能力进行科学评估并提出要求。方法 本研究采用的是德尔菲专家咨询法,以分发问题表的方式,征求、汇集并统计专家个人的意见或判断,并经过二至三轮咨询,采用专家对某问题的意见趋于一致的方法。结果 通过对保障能力构成的要素进行分解,明确保障能力的构成,包括组织指挥能力、快速应急机动能力、防疫防护能力、医疗救护能力、战场环境适应能力、战时政治工作能力、安全风险规避能力和野战信息化能力等 8 个方面,应用德尔菲法,构建医院机动卫勤分队卫勤保障能力评估体系及权重。结论 构建一套符合新时期条件下野战医疗所(队)保障能力评估体系,对科学评估野战医疗所(队)的卫勤保障能力至关重要。

[关键词] 军队医院;野战医疗所(队);保障能力;评估

[中图分类号] R821.12 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 1672-271X(2011)01-0011-03

Support capability assessment system in the field clinics (squad) medical of military hospitals

FANG Jian¹, TAO Yong¹, LIU Tao², QIN Feng¹, SHEN Ding-hua¹, FU Gui-feng¹, HUI Yong-cai³, ZHOU Hong⁴, ZHENG Gan¹. 1. 105 Hospital of PLA, Hefei, Anhui 230031, China; 2. Division of Health, Department of Joint Logistics, Nanjing Military Command, Nanjing, Jiangsu 210016, China; 3. Teaching and Research Office of Health Service, the Second Military Medical University, Shanghai 200433, China; 4. Section of Training and Technology, Department of Joint Logistics, Nanjing Military Command, Nanjing, Jiangsu 210016, China

[Abstract] **Objective** To establish an effective evaluation system on medical service support capability of mobile squad in military hospitals. **Methods** Delphi Method was used in this study. Questionnaires were employed to consult and collect the experts' points of view or estimation. After two or three rounds of consultation, the opinions of the experts were generally the same in some aspects. **Results** By analyzing the elements of medical service support capability and defining the composition of protective ability including the organization and command capabilities, rapid response mobility, disease protection, medical and rescue capabilities, and the battlefield environment adaptability, the wartime politics ability, risk aversion and Information capabilities, the hospital mobile medical service unit medical support capability assessment system and weights were established. **Conclusion** We established a set of evaluation standards on medical service support capability of mobile squad in military hospitals, and made some suggestions through applying it in military hospitals in the new era.

[Key words] military hospitals; field clinics (squad) medical; support capacity; assessment

野战医疗所(队)是医院主要的应急机动卫勤保障力量,以平时预编预任,战时抽组的形式存在。未来高科技局部战争形式的多样化,对医院野战医疗队的应急机动、战伤救治、野战生存提出了更高的要求。

军队医院机动卫勤分队是高技术局部战争和突发事件卫勤保障的应急保障力量,在未来作战中将承担大量的伤病员救治任务,其保障能力的高低直接影响战时卫勤保障的整体效能^[1]。全面增强军队卫勤力量快速机动能力、战伤救治能力和野战适应能力是全军机动卫勤力量建设的重要内容。因此,评估军队医院野战医疗所(队)的保障能力具有重要的现实意义。制定科学先进并符合实际的评价标准,作为考核评估的前提与依据,用其评价军队医院机动卫勤分队保障能力,可及时获得与目标偏差的情况,为管理决策提供科学依据,使卫勤保障管理更加科学化、现代化。本文结合我军发展的实际情况

基金项目:解放军 105 医院院管课题(10YG01)

作者简介:方 健(1959-),男,硕士,主任医师,从事卫生事业管理和卫勤研究工作

作者单位:1. 230031 安徽合肥,解放军 105 医院;2. 210016 江苏南京,南京军区联勤部卫生部综合计划处;3. 200443 上海,第二军医大学卫勤教研室;4. 210016 江苏南京,南京军区联勤部司令部训科处

通讯作者:陶 勇,E-mail:taoyong8012@163.com

和现实需要,在孟全来等^[2]提出的军队医院机动卫勤分队保障能力评价标准的基础上,将其评价体系加以完善,具体介绍如下。

1 资料与方法

1.1 各项评估指标及分值确定的依据 一是军队现行法规。依据《中国人民解放军陆军军事训练考核大纲》、《中国人民解放军后勤(装备)工作条例》、《合同战术训练基地组织实战化实兵对抗演习作战能力评估标准》等现行法规。二是军事卫勤理论。三是近几年我院野战医疗队参加实兵对抗演练的实践经验。依据上述我们最后确定军队医院野战医疗所(队)能力评估指标体系,它包含一级指标 8 项,二级指标 26 项,三级指标 54 项,为便于考核打分,我们设定分值为 100。

1.2 研究方法 本研究采用德尔菲专家咨询法,我们将拟定出评估指标体系基本框架,以函寄调查表的方式,分别寄送 20 位专家教授进行评定、征询,进一步论证各分级指标的合理性,对各级指标内涵进行咨询及打分,以分值的不同体现不同内涵项目对指标贡献程度的大小,经过三轮咨询使专家意见趋于一致。在专家的选择上,我们主要考虑工作性质、专业和单位分布以及对军队医院机动卫勤分队建设的熟悉程度,最后综合专家的意见,得出结论。

2 结果

通过对保障能力构成的要素进行分析,明确保障能力的构成,包括组织指挥能力、快速应急机动能力、防疫防护能力、医疗救护能力、战场环境适应能力、战时政治工作能力、安全风险规避能力和野战信息化能力等方面,应用德尔菲法,构建医院野战医疗所(队)卫勤保障能力评估体系及分值,三级指标略,见图 1。

2.1 组织指挥能力 指挥能力即军队医院野战医疗所(队)组织、计划实施卫勤保障的综合能力,只有具备较强的指挥控制能力,才能保证军队医院机动卫勤分队保障能力。

2.2 快速应急机动能力 应急机动能力是指军队医院野战医疗所(队)由一个地区转移到另一个地区的能力,只有具备应急机动能力才能完成战时频繁机动的卫勤保障任务,是构成野战医疗所(队)卫勤保障必备的能力。

2.3 医疗救护能力 野战医疗所(队)救治能力要求同时展开 100(50)张床位、开设 4(2)张手术台,昼夜伤员通过量达到 250(150)~300(200)名。野战医疗所能完成上腹部手术、胸腔闭式引流、骨折内

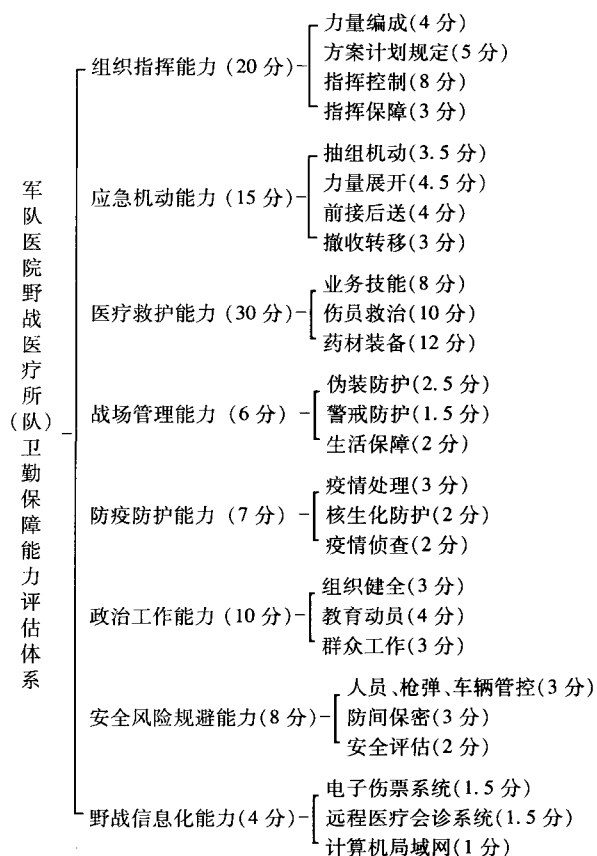


图 1 军队医院野战医疗所(队)卫勤保障能力评估体系

固定等;野战医疗队能完成颅内血肿清除、抗休克等。具备优良的医疗救护能力是野战医疗所(队)应具备的基本能力,同时也是最重要的能力,其分值达到 30。具体指标及分值见图 2。

2.4 战场管理能力 战场管理能力是指军队医院野战医疗所(队)在自然环境特殊情况下和战场条件下的防护和保障能力。野战医疗所(队)的工作环境主要在野外,未来战争可发生在海上、高原或酷热、严寒地区,野战医疗所(队)必须具有较强的野战环境适应能力和战场管理能力,才能完成未来作战卫勤保障任务。

2.5 防疫防护能力 防疫防护能力是指军队医院野战医疗所(队)在战场环境中对疫情的侦查、处理及对核生化武器的防护能力,未来战争中敌方可能使用核生化武器,掌握核生化武器防护是应对未来战争的基本能力。

2.6 战时政治工作能力 战时政治工作能力是我军的一大特点,也是鼓舞士气,提高保障能力,确保卫勤保障任务顺利完成的保证^[3]。

2.7 安全风险规避能力 军队医院野战医疗所(队)安全风险规避能力包括人员、车辆、弹药的管控、防间保密措施及安全评估三方面。要求做到警戒

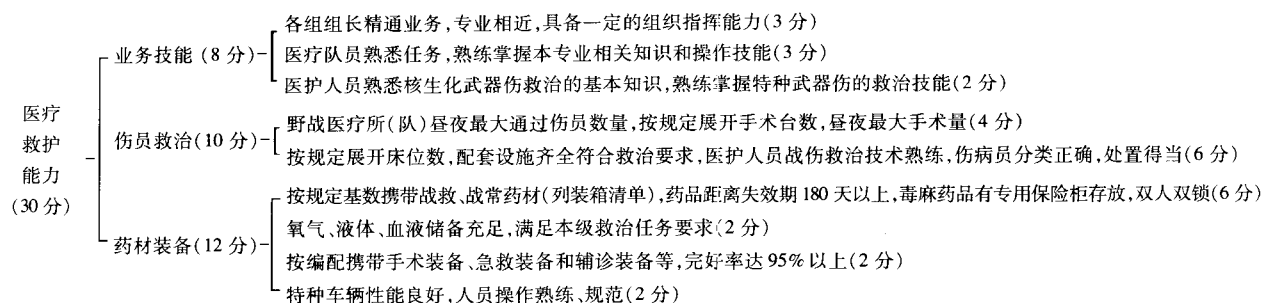


图 2 医疗救护能力指标

防卫严密, 严格枪支弹药和弹药的管理, 开展防间保密教育, 落实各类安全防范措施。

2.8 野战信息化能力 现代高科技战争多种作战能力聚合, 多维空间聚焦及新概念武器的应用, 均可在极短时间内造成大批量伤情重、伤类复杂的伤员, 批量伤员快速通过是野战医疗所面临的重难点任务, 而现行的伤员救治信息获取和流转模式已无法满足需求, 因此, 运用现代化信息技术来提升军队医院机动卫勤分队伤员救治效率势在必行^[4]。军队医院野战医疗所 (队) 野战信息化能力主要包括电子伤票系统的运用, 远程医疗会诊系统的运用以及计算机局域网的运用。

3 讨论

3.1 建立评估标准, 为战时野战医疗所 (队) 的卫勤保障能力的评估提供科学依据 不论是平时的军事的活动还是战时的军事行动均离不开后勤的强力支持, 卫生勤务保障是后勤保障中重要的组成部分, 对提高部队官兵身体健康水平、减少战斗与非战斗减员、降低伤残率、确保战斗力至关重要^[5]。因此, 建立一个评估体系对平时野战医疗所 (队) 的卫勤保障能力进行评估十分必要。目前, 全军对野战医疗所 (队) 的卫勤保障能力的评估都是根据各部队的具体情况而制定的, 尚无统一的标准, 本文通过对 8 种能力的各个要素进行分析探讨从而构建了卫勤保障能力评估体系, 可以统一规范评估标准, 同时, 也为军队医院野战医疗所 (队) 的战时卫勤保障能力的评估提供科学依据。

3.2 健全评估体系, 为平时野战医疗所 (队) 的训练成效的检验评估提供重要参考 笔者曾跟随野战医疗队多次参加上级组织的濒海驻训和实兵对抗演习, 通过担任演习导调员的实践, 发现一些野战医疗所 (队) 并没有真正融入到实兵对抗演习的全过程中, 比如: 对抗演习过程中红蓝双方卫勤保障力量的得分情况不能够实时通过导调员的手持导调终端机

传输给导演部, 一定程度地影响了红蓝双方后勤保障态势的判定等等。因此, 健全评估体系并将之融入整个演习的体系中去, 有助于实兵对抗演练战斗准备和战斗推演阶段红蓝双方卫勤保障能力评估, 同时也可检验野战医疗所 (队) 的平时训练成效提供重要参考。

3.3 适应新形势要求, 构建野战医疗所 (队) 战时信息化网络系统 由于受传统观念与某些客观条件的影响, 我军卫勤保障信息化力量相当薄弱, 与高技术条件下的局部战争发展非常不相适应^[6]。笔者把野战信息化能力作为野战医疗所 (队) 保障能力评估的指标之一, 旨在强调卫勤信息化在未来战争中的重要性。为适应新形势要求, 要借鉴美军在战场医疗救治信息化建设方面始终坚持“以战促建, 以战为主, 平战结合”的原则, 打破传统观念, 借助军地双方力量, 开展战区卫勤信息化建设, 形成独特的战场卫勤组织指挥, 伤员寻找、救护、后送一体化模式。同时还要加强软件建设, 重点在于管理信息系统及伤病员信息系统软件的建设, 进行整体规划和设计, 构建功能齐全、兼容性好的野战医院“战时卫勤管理信息化系统”^[7]。

【参考文献】

- [1] 范晨芳, 杨一风, 范兰英. 医院机动卫勤分队保障能力动态评估模型初探[J]. 国防卫生论坛, 2003, (2): 82-83.
- [2] 孟全来, 徐蕾, 孟令瑜, 等. 军队医院机动卫勤分队保障能力评估研究[J]. 第四军医大学学报, 2006, 27(10): 948-950.
- [3] 张承斌, 冯青青. 野战医疗队保障能力评估指标体系构建[J]. 东南国防医药, 2010, 12(5): 469-471.
- [4] 徐立群, 诸建强, 高静, 等. 野战医疗所批量伤员救治信息保障研究[J]. 解放军医院管理杂志, 2008, 15(6): 527-529.
- [5] 关小宏. 浅谈野战条件下大型军事活动卫勤保障管理[J]. 空军总医院学报, 2007, 23(3): 173-176.
- [6] 陶勇, 刘涛, 方健, 等. 美军战时卫勤信息化对我们的几点启示[J]. 东南国防医药, 2010, 12(2): 191-192.
- [7] 黄圣排. 新形势下军队医院机动卫勤保障能力问题分析[J]. 解放军医院管理杂志, 2007, 14(11): 845-846.

(收稿日期: 2010-12-01)

(本文编辑: 孙军红)