

· 医院管理 ·

军队团级医院机动卫勤分队训练中存在的问题及对策

焦留宏

[摘要] 根据所在联勤分部几家医院相关调研情况,结合本院现状,对团级医院机动卫勤分队训练中训练人员组织和认识、训练预案拟制和学习、装备器材更新和配备等存在问题进行归纳,提出了加强对团级医院的顶层设置及所属人员的管理教育、加强对训练预案的研判拟制及预案内容的补充完善、加强对装备器材的研发维护及常态化的保养更换等对策。

[关键词] 机动卫勤分队;训练;对策;军队团级医院

[中图分类号] R197.32 [文献标志码] A doi:10.3969/j.issn.1672-271X.2016.05.030

随着军队编制体制调整改革与中国特色军事变革的不断深入进行,如何以党在新形势下的强军目标为引领,全面贯彻落实习主席“能打仗、打胜仗”的重要指示精神,按照调整改革后的后勤保障要求,进一步扎实推进医院的建设发展,抓好与联合作战指挥新体制相适应的医院机动卫勤分队能力建设,全面提升医院的战备训练水平和应急处突能力,是新时期军队医院所面临的首要任务。

在前期实践过程中,笔者对所在联勤分部几家团级医院进行了相关调研,结合本院现状,发现:团级医院机动卫勤分队训练中或多或少存在着一些矛盾和问题,需要上级在制定团级医院机动卫勤分队建设新标准时加以考虑解决以及其他医院借鉴参考。

1 机动卫勤分队训练存在的问题

1.1 训练人员组织和认识的问题 由于编制人员相对较少、工作训练矛盾突出,团级医院机动卫勤分队普遍存在不易组织的问题。一是训练人员抽调难。团级医院普遍担负着繁重的医疗工作,绝大多数科室业务骨干较少,仅够维持日常工作开展,另选派人员参加训练实属较难。且医院勤务队战士编制少,遇到大项训练任务时,医院驾驶员均由上级或友邻单位配属加强,难以实现常态化组训。二是训练人员更新快。由于团级医院干部转业压力大、文职人员编制少、聘用制人事代理人员流动快,每年参加训练的新人多、年轻人多,部分新训人员不能安心训练,训练效果不能保证。三是现役军

人比例少。参训人员中存在军人、文职人员逐渐减少、人事代理人员逐渐增多的趋势。文献表明:某单位参加演练的医疗队人员中护士、卫生员的编成,文职人员及合同制护士占 2/3 以上^[1]。四是思想认识不够深。少数队员还存在“轻战备、重业务”的思想,对卫勤分队训练内容的军事化认识不足,认为战术体能、射击通信、识图标图等军事课目的训练是战斗分队人员的主要任务,作为卫勤人员,应该花更多的时间和更大的精力来熟练掌握通气、止血、固定、包扎、搬运等野外伤病员救治技术。

1.2 训练预案拟制和学习的问题 一是没有根据实际承担的任务拟制训练预案。训练中往往没有根据既定预案组织训练,针对模拟实战的救治研究不深,多以救治程序训练为主^[2]。二是部分预案设置要素不全面、内容不具体。预案经常与实际情况脱节,没有细化具体落实到各个模块、落实到个人,导致实训时存在分工不明、职责不清、忙闲不均等问题。三是对预案本身组织的学习讨论不够深入。指挥领导层多关注于预案的实施实践,没有详细阐释预案,以致部分队员对本级任务没有全局观念,只得凭经验、凭想象来完成自己那部分实际演练。个别队员认为预案中设置的长途机动和野外生存训练以物资装卸、机动展开和转移撤收为主,内容过于简单机械和程序化。

1.3 装备器材更新和配备的问题 一是装备器材更新不够及时。由于医疗装备器材更新换代速度较快,往往上级配发给机动卫勤分队的卫勤装备当年较新,但几年过后则落后于市场上所能购置的同类产品,导致设备损坏不能维修、耗材用完不好购买,无法保障正常训练。任务来临时,不得以只能向兄弟医院请求调用部分装备器材进行“支援”。二是装备器材跟不上具体任务的需求。部分卫勤

基金项目:南京军区医学科技创新课题(12WQ02)

作者单位:221004 江苏徐州,解放军 97 医院

引用格式:焦留宏.军队团级医院机动卫勤分队训练中存在的问题及对策[J].东南国防医药,2016,18(5):546-547.

装备机动性不够,例如,卫生网架帐篷一具 300 余公斤,装卸搬运、展开撤收起来非常困难。少部分卫勤装备缺少必要的日常保养,训练时短时间突击使用,损耗特别快,因而不能保持良好的状态。三是战救药材配备标准的品种数量不合理。部分战救药材医院日常诊疗时根本不用,但也必须按照标准配备装箱。这部分药材无法采用轮换更新的方法有效利用,如过期只能报废后重新购置。

2 对 策

2.1 加强对团级医院的顶层设置及所属人员的管理教育 鉴于预编于军队医院中的机动卫勤分队是一支重要的卫勤保障力量,在未来作战和平时突发事件医疗救援中具有至关重要的地位和承上启下的作用^[3],建议在此次军队编制体制调整改革中进一步做好对团级医院的顶层设置,将医院配置地域、保障任务与实际编制相挂钩,合理编配医院人员、床位、装备、任务;根据实际作战任务变化情况适时调整对接单位,使得医院与对接单位能够实现实案、实兵、实装对接,加大分练合练加综合演练的训练力度,以提高战时卫勤保障能力。建议适当增加团级医院的文职人员编制,以稳定医院非军人医疗人才队伍;同时,大力培养一专多能的骨干人员,明确训练替补人员,替补人员要与分队一起训练,组间换岗交叉训练,确保机动分队在各个阶段都有比较充足的补充力量。建议有条件的医院,对聘用人员实行准军事化管理,以现役军人的标准要求进队、卫勤、战救技术训练,使其必要时可以承担部分军事任务,从而成为医院卫勤保障的一支后备军^[4]。建议大力加强队员的思想教育,坚持一手抓军人战斗精神培育,一手抓聘用人员战斗队思想塑造,防止“重专业、轻主业”的错误观念^[5];教育队员认清,在战场上,无论是卫勤分队还是战斗分队,同样要面临敌人的威胁,遇到敌情时同样需要做出防卫,只有将战斗能力与救治能力结合起来,才能最大程度发挥机动保障效能。

2.2 加强对训练预案的研判拟制及预案内容的补充完善 训练预案的基本要素应包括:情况判断、保障任务与需求预计、卫勤力量的编成和任务区分、物资准备及携运行、组织指挥、伤病员医疗后送、卫生防疫与防护等^[6]。在情况判断中,特别要明确军事情况、后勤情况、卫勤情况及地方情况等,针对实际任务,紧紧围绕实战化要求,针对设想战场可能出现的各种伤情、病情、敌情、战情进行处置操作,缩短演练与实战之间的距离。突出预案内容的系统性,增加设置一旦分队内部出现减员情况,

替补人员的补充方案,摸索出实战伤病员抢救的规律和工作方法,提高实战情况下伤病员通过率和抢救成功率;还要设置执行亚战争、非战争军事行动,执行反恐维稳、抢险救灾、应对公共突发事件等多样化卫勤保障任务的训练内容,着重练战斗力量生成、快反能力保持、练作风纪律养成,以提高分队的综合保障能力。突出预案内容的具体性,要偏向于军事课目和战伤救治规则等程序训练,重点锤炼组织指挥、车辆机动、通信联络、警戒防卫、安全管理和后勤保障能力^[7];对每个队员的职责任务要予以明确,避免由于分工不合理和职责不明确而造成的低效、忙乱与差错,化被动为主动,做到瞬间判断、正确评估、果断处置,处理突发事件有条不紊^[8]。突出预案内容的反复性,通过反复训练,促进物资装备配备齐全,使队员之间达到应有配合协同,使人装结合调试到最佳状态。

2.3 加强对装备器材的研发维护及常态化的保养更换 医院目前使用的装备器材与机动卫勤分队配备的最好为同代同系列产品,以利于日常维护保养及平战结合使用。加快军民融合式野战装备的研发,实现各种装备小型化、轻型化、模块化,利于快速机动。形成定期保养机制,及时联系生产厂家技术人员来医院进行器材装备的维护和检修,使之处于良好状态,最大可能延长设备使用运行周期。结合医院日常诊疗用药实际,合理调整配齐战救药材基数,实行信息化专人管理,定期与药库药材进行轮换更新,最大可能避免战救药材的过期浪费。

【参考文献】

- [1] 尹芳秋,张宇辉,周国田,等.海上医疗队卫勤训练存在的问题及对策[J].海军医学杂志,2007,28(3):239-240.
- [2] 李 泽,张 岳,胡月静,等.联勤分部机动卫勤分队建设[J].解放军医院管理杂志,2014,21(3):285-286.
- [3] 赵 斌,苏 义,杨国斌.机动卫勤分队参加跨区基地化训练的组织实施[J].东南国防医药,2016,18(1):104-106.
- [4] 蔡 青,席志峰,衡爱萍.聘用护士参加医院卫勤训练的实践与体会[J].解放军护理杂志,2007,24(6):84-84.
- [5] 刘师苑,焦留宏,丰 琳,等.新形势下推动军队中小医院建设发展的思考[J].东南国防医药,2016,18(1):95-96,106.
- [6] 王九生,张鹭鹭,江 雷,等.非战争军事行动卫勤分队保障预案内容框架设计[J].实用医药杂志,2012,29(5):458-459.
- [7] 赵 勇,孙 阳,朱 云,等.新时期军队医院机动卫勤分队建设思考[J].解放军医院管理杂志,2014,21(1):80-81.
- [8] 王 欢,付清海,席志峰,等.某军队中心医院机动卫勤分队建设的 SWOT 分析[J].解放军医院管理杂志,2015,22(9):828-830.

(收稿日期:2016-03-11;修回日期:2016-06-22)

(本文编辑:王大勇)