

## · 部队卫生 ·

## 机动卫勤分队防卫能力训练的问题与对策

吴林波, 张 刚

**[摘要]** 近年来,在重视实战化训练的背景下,全军开展了军队医院机动卫勤分队基地化训练。在对机动卫勤分队进行训练和考核评估的过程中,发现多数单位在防卫能力训练方面存在较多的薄弱环节。文章针对军队医院机动卫勤分队防卫能力训练存在的重视程度不够、训练条件不好、训练效果不佳以及基础素质不牢等问题,提出了要更新观念、健全制度、改进模式和协同推进等对策。

**[关键词]** 军队医院;机动卫勤分队;防卫能力训练

**[中图分类号]** R821 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 1672-271X(2017)04-0433-03

**[DOI]** 10.3969/j.issn.1672-271X.2017.04.028

军队医院机动卫勤分队在战时执行战役或战略机动卫勤支援保障任务,具有保障任务多样性、应急反应快捷性、组织指挥灵活性以及各种环境适应性等特点<sup>[1]</sup>。着眼未来信息化局部战争特点,必须充分认清防卫能力训练在机动卫勤分队训练中的基础性地位和关键性作用,努力提升我军机动卫勤分队防卫能力训练水平,从而提高实战化卫勤保障能力。

## 1 军队医院机动卫勤分队防卫能力训练的主要问题

**1.1 重视程度不够** 外军非常重视医护人员军事素质的提升,如以色列卫生某旅卫生主管卡普·艾瑞兹认为:训练医疗技能的同时也要训练作战技能,不仅是作战的卫生员,还有医师都要懂得正确使用武器,保护自己<sup>[2]</sup>。相比之后,我军对医护人员防卫能力训练的认识令人堪忧。军队医院作为平时保健康、战时保打赢的服务保障型的非全训后勤单位,各级人员易受思想观念、培训经历、社会环境等因素影响,防卫能力训练未能引起足够关注。在领导和机关层面,由于缺乏实战化观念,考虑平时保障多,而考虑战时保障少;考虑卫勤训练多,而考虑军事训练少。在普通队员层面,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,认为不该进行战斗体能、识图标图等军事课目的训练<sup>[3]</sup>。

**1.2 训练条件不好** 训练保障条件是抓好防卫能力训练的基础和前提,而这也是军队医院的短板。一是缺少训练场地。由于军队医院主营区驻地大多位于繁华的城市地区,土地资源紧张,医院普遍缺少符合要求的军事训练场地<sup>[4]</sup>。体能训练可勉强在篮球场和道路上进行,而射击、投弹等训练只能借用友邻单位训练场进行。二是缺少训练器材。军队的中心医院一般无弹药库,甚至无枪械,也缺乏通信器材、军用地图、指北针等训练必须的教材。三是缺少训练教官。军队医院的专业技术干部多,缺乏军事训练方面的人才,在机关行政干部中也鲜见具有训练经验和能力的人员。军队医院在组织军事地形学、实弹射击、防卫战术和战备基础等课目的教学训练时,一般都从军队院校和部队外请军事教官。

**1.3 训练效果不佳** 近年来,机动卫勤分队参加卫勤基地考核训练、军事医学综合演习、军兵种联演联训等活动的频率逐渐增多,但防卫能力训练上仍不同程度的存在问题。一方面,医院本级组织训练时,往往是自导自演,训练多是凭经验、走老路,仍然是组织“抬箱子、搭架子、支帐篷、搞包扎、练体能”的简单重复训练。而少有对防卫能力的强化训练,更无严酷环境磨砺,缺乏逼真战场环境构造,难以强化卫勤分队人员的战场意识和战斗作风;另一方面,上级组织的训演练活动时,以评估医疗业务能力、遂行卫勤保障任务居多,而不重视野外生存、抗击袭扰和协同保障等方面能力的训练。未来战争中,可能会出现医护人员战现场急救技能

**基金项目:** 第四军医大学校级任职教育专项教学研究课题 (ZXKT2015003)

**作者单位:** 710033 西安,第四军医大学军事预防医学系

**通信作者:** 张 刚, E-mail: zg2xj@sina.com

**引用格式:** 吴林波,张 刚.机动卫勤分队防卫能力训练的问题与对策[J].东南国防医药,2017,19(4): 433-435.

过得硬,而自身防卫能力欠缺的危险局面。

**1.4 基础素质不牢** 军队医院机动卫勤分队队员构成复杂,既有干部、战士,还有非现役文职、公勤人员,接受防卫能力训练的机会少,防卫知识和技能欠缺。近年来,通过与参训的野战医疗所(队)骨干座谈得知,分队多数成员近五年来未进行过系统的防卫能力训练,体能训练坚持得不够好,几乎不开展战术、防卫、投弹、野外生存等课目训练,队员防卫能力普遍堪忧。2016 年,第三军医大学对 12 支机动卫勤分队考核评估中,军事课目成绩达到良好以上的仅 3 支,占 25%;合格 8 支,占 66.7%;不合格 1 支,占 8.3%,也进一步暴露出我军机动卫勤分队防卫能力训练不够扎实有效的共性问题<sup>[5]</sup>。

## 2 提高军队医院机动卫勤分队防卫能力训练水平的对策

**2.1 更新观念 确保防卫能力训练定位准确** 解决好军队医院机动卫勤分队不够重视防卫能力训练的问题,必须要更新观念,确保防卫能力训练在机动卫勤分队训练中的定位准确。首先,要认识到防卫能力训练是机动卫勤分队保障打赢的先决条件。未来信息化战争,战场环境透明,敌武器打击精确,且外军一贯认为摧毁敌后勤力量是取得战争胜利的有效途径。军队医院机动卫勤分队作为战时后勤保障力量的重要组成部分,战时易遭到敌方重点侦察和打击。机动卫勤分队只有强化防卫能力训练,形成有效的伪装和防卫能力,才能最大程度确保自身安全,完成卫勤保障任务。其次,要认识到防卫能力训练是提升机动卫勤分队队员战场生存能力的重要途径。在未来战争中,卫勤分队将面对保障任务和防卫任务相互交织的考验,既要当救护员,又要当战斗员。队员只有先确保生存,才有可能完成任务。防卫能力训练既能锤炼队员的顽强意志和战斗作风,又能提升其复杂环境适应能力、野战生存能力和轻武器操作水平。最后,要认识到防卫能力训练是提升机动卫勤分队卫勤训练水平的重要支撑。机动卫勤分队的勤务训练必须以医学科学为基础,以军事科学为依据,不能脱离战场环境和实战背景。机动卫勤分队要不断学习信息化战争的特点、联合作战基础等军事知识,并力求使卫勤保障行动与其相适应。必须通过富有成效的防卫能力训练,开展具有军事特色的卫勤训练演练活动,方能真正提升卫勤训练的实战化水平。

**2.2 健全制度 确保防卫能力训练落到实处** 要解决军队医院在防卫能力训练上动力不足和效果

不佳的问题,必须要健全相应的制度。一要落实责任制度,防卫能力训练水平上不去,医院党委负首要责任。防卫能力训练考核不及格就要追责。要坚持好党委议训的常态化机制,明确分工,责任到人,加强组织协调和监管,靠前解决训练中存在的问题<sup>[6]</sup>。在制定年度训练计划时,科学统筹,按《军事训练与考核大纲》要求抓落实,依任务需求补短板,合理设置训练难度,确保防卫能力训练内容、人员、时间、条件、保障“五落实”。二是完善考核制度,要尽快形成全军统一的军队医院军事训练考核方案,并配套出台军队医院机动卫勤分队训练考核及基地化考核实施细则,明确考核对象,丰富考核形式,提升考核难度,并合理设置专业训练和防卫能力训练的分值比例。三是明确奖惩制度,军队医院要制定恰当的奖惩制度,以激励机动卫勤分队的防卫能力训练工作。对于骨干作用发挥明显、训练积极性高、考核优秀的先进个人,在干部选拔任用、评功评奖和晋职晋衔等方面优先考虑;对于支持所属人员积极参加机动卫勤分队防卫能力训练的科室,要给予适当的表扬和政策倾斜;而对在训练中消极怠工的个人和表现消极的科室,要依具体情况给予适当惩罚。

**2.3 改进模式 确保防卫能力训练扎实有效** 机动卫勤分队防卫能力训练模式描述的对象是防卫能力训练活动,其构成要素应包括训练目标、课目设置、组训方式、训练方法、考核评估 5 个方面<sup>[8]</sup>。在训练目标确定方面,要紧紧围绕“强理论、固意识、练动作、求全面”的思路,通过防卫能力训练,使分队人员军事理论知识扎实,防护和战斗意识强烈,基本动作和技能娴熟。在课目设置方面,应依据《军事训练与考核大纲》要求和实际需求科学划分训练课目,既要抓住基础,又要突出重点。可针对医务人员的实际,将基础体能、轻武器射击、识图用图、战备基础、警戒与伪装、野战生存等列为必训课目<sup>[7]</sup>。在组训方式上,机动卫勤分队要走出“部队组训为主、医院自训为辅”的新路子,医院应主动与部队合作,在资源优势互补的前提下建立长效机制,让部队成为机动卫勤分队防卫能力训练的主要实施者和练兵场,这样就解决了医院训练条件不好的问题。在训练方法上,医院必须发挥主导作用,要坚持以管理促训、以考核促训、以机制促训,营造训练光荣、人人参训的良好氛围。在考核评估方面,要坚持自主考核与上级考核相结合,自主考核应抓住基础内容,同时针对不同类别人员的考核内容要有区别,而上级考核要抓住重点,突出综合

训练考核,主要考核机动卫勤分队整体防卫能力。

**2.4 协同推进 确保防卫能力训练聚焦实战** 军队医院机动卫勤力量的训练,必须符合“打仗型后勤”的建设要求,坚持“仗怎么打,就怎么练”的总体思路<sup>[9]</sup>。防卫能力训练要坚持训战一致、考战一致的思路,建立“机关监管、医院主抓、部队配合、基地评估”的协同推进机制,共同把防卫能力训练推向实战化靠拢。上级机关在下达年度训演练任务时,要对各单位机动卫勤分队提出具体实战化训练指标,要从难从严、从实战出发设置标准,既要考虑医疗救护能力的标准,又要考虑防卫能力的标准。军队医院必须要认识到位,积极主动,在实战化训练中发挥主导作用。要积极解决防卫能力训练中遇到的各种矛盾和问题,设法创造条件开展实战化训练。要敢于把分队放到基层部队摔打,把提高战斗力作为第一要务。部队在组织机动卫勤分队防卫能力训练时,要把每名队员当成普通一兵,按照基层部队的标准严格组织训练;组织联演联训活动时,要敢于给机动卫勤分队压担子、交任务。全军卫勤训练基地在组织机动卫勤分队进行训练与评估时,要发挥教员、场地等资源优势,真正给参训分队查问题、教方法、传经验,从而提高其防卫能力训练的实战化水平。

### 3 结 语

战争实践证明,防卫行动是后勤分队生存的基础,没有强有力的防卫行动,后勤分队的生存将受

到严重威胁,进而影响后勤保障<sup>[10]</sup>。因此,机动卫勤分队强化防卫能力训练是未来局部战争的迫切需求。只有真正树立实战化观念,克服各种实际困难,着眼战场需求,扎实开展防卫能力训练,才能打造一支保障有力的卫勤尖兵队伍。

### 【参考文献】

- [1] 徐 雷,黄朝晖. 军队医院机动卫勤分队训练教材[M]. 北京:军事医学出版社,2016:2.
- [2] 张 刚,李云果,邱 亮,等. 机动卫勤分队训练研究综述[J]. 解放军卫勤杂志,2016,18(6):356-357.
- [3] 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.
- [4] 朱 役,陈兴东,穆小苏,等. 军队医院战备训练基地建设的做法与体会[J]. 医学研究生学报,2012,25(5):509-511.
- [5] 杨俊江,肖 斌,李海明,等. 野战医疗所(队)军事素质训练考评与改进对策研究[J]. 解放军卫勤杂志,2016,18(6):339-341.
- [6] 刘双喜,范晓强. 军队医院机动卫勤分队训练存在的问题与对策[J]. 解放军医院管理杂志,2012,19(11):1084-1086.
- [7] 冯 飞,王 超,杨 黎. 医院机动卫勤分队实战化训练浅谈[J]. 西南国防医药,2014,24(9):1024-1025.
- [8] 王道富. 军事基础训练模式的概念、构成要素与影响因素探析[J]. 训练与科技,2013,33(4):52-54.
- [9] 叶廖沙,张 波,梁韞洁. 军队医院机动卫勤力量实战化训练问题与对策[J]. 解放军医院管理杂志,2015,22(4):359-360.
- [10] 杜 江,肖 斌. 后勤分队防卫[M]. 北京:解放军出版社,2016:13-14.

(收稿日期:2017-03-31; 修回日期:2017-04-29)

(本文编辑:刘玉巧)