

某野外驻训重大活动医疗防疫保障的做法与体会

李云霞, 张霞, 孙中华, 李红梅, 刘杰, 邢霞, 张晓莉, 王倩倩

【摘要】 回顾某野外驻训重大活动医疗防疫保障实践, 积极探索卫勤保障实施做法。根据任务性质和特点, 统筹规划, 集中管理, 围绕伴随保障、慢性病健康管理、物理治疗、健康教育、卫生防疫等多方面开展工作, 建立健全任务现场各项规章制度和方案、预案, 成立临时党支部, 确保了卫勤保障工作安全、规范、精准完成。

【关键词】 野外驻训; 重大活动; 医疗防疫保障; 做法与体会

【中图分类号】 R82 **【文献标志码】** A **【文章编号】** 1672-271X(2022)04-0443-03

【DOI】 10.3969/j.issn.1672-271X.2022.04.024

0 引言

进入新时代, 全军在“一切从实战出发, 一切为了打赢”的鲜明导向下, 大抓实战化备战训练^[1], 野外驻训的规模和强度大幅增加, 部队官兵直接参与的重大活动日益增多。卫勤保障是军队医院的责任主体, 是人民军医的核心使命。笔者参加了某野外驻训重大活动医疗防疫保障工作, 通过保障实践与思考, 进一步深化了对军队医疗防疫保障工作的认识, 探索出若干做法和体会。现报道如下。

1 保障任务的主要特点

2020 年下半年, 由多个部队共同参与的某野外驻训重大活动进入实施阶段。抽组医护、防疫人员数十人组成医疗防疫组, 负责重大活动卫勤保障工作。经过近 3 个月的砥砺前行, 圆满完成本次重大活动卫勤保障任务。其任务特点: 一是保障对象人数多, 人员构成复杂。参训人员年龄跨度大, 从 18 岁至 60 岁; 参训人员除成建制的任务部队外, 还包括数个军民融合单位的地方人员及外请的科技专家等。二是保障岗位分布点多面广, 卫勤保障力量相对不足。演训场地涵盖野外与室内、地面与地下掩体等; 伴随保障涉及施工作业与军事训练、观摩

讨论及众多哨位等, 保障力量相对分散与不足。三是时间跨度长, 保障难度大。演训从初秋持续至寒冬, 跨越 2 个季节; 任务地处我国北方, 任务官兵来自四面八方, 部分南方官兵因适应性问题, 呼吸道疾病频发; 且时处新型冠状病毒肺炎疫情(以下简称新冠疫情)常态化防控期间, 新冠疫情背景下重大活动卫勤保障可借鉴经验相对缺乏, 增加了保障难度。

2 医疗防疫保障的主要做法

2.1 实施综合保障 医疗防疫组结合驻地设施条件, 成立驻地门诊部, 并根据卫勤保障职能需求设立门诊室、抢救室、简易手术室、留观室、理疗室、药房、值班室、会议室、卫生防疫室、发热门诊及留观室等。开展门诊、急诊、巡诊、伴随保障、慢性病健康管理、健康宣教、医疗后送及卫生防疫检查督导、新冠疫情防控等各项卫勤保障任务。医护人员遵循主动服务、靠前服务、全方位服务理念, 为任务官兵健康保驾护航, 巩固了战斗力, 确保重大活动任务顺利完成。

2.1.1 集中管理和驻点保障 针对本次重大活动地域面积广、点位多等特点, 按照“集中管理, 驻点保障”的原则实施卫勤保障。首先, 以驻地门诊部为中心, 对医护人员与医疗物资进行集中管理, 统筹分配。按照地域设立外场与内场两个临时医疗点, 会议开始时再设立会议保障临时医疗点; 根据伤病员时空分布, 合理分配医护人员与所需药品、设备, 保证每个医疗点配备医、护人员各 1 名。同时, 因医护人员专业不同, 医疗经历各异, 进行同质化培训,

基金项目: 2021 年度军队护理创新与培育专项计划(1021HL104)

作者单位: 100094 北京, 解放军总医院京北医疗区红山口门诊部(李云霞), 综合内科(张霞、李红梅), 卫勤办(刘杰、王倩倩), 急诊医学科(孙中华), 综合外科(邢霞), 清河门诊部(张晓莉)

通信作者: 张霞, E-mail: doctorzhangxia@163.com

以规范、提高任务现场医疗行为。另外,成立抢救小组,制定应急预案,确保紧急状态下,急救工作快速展开,抢救效率最大化。最后,建立顺畅的后送机制,伤病员医疗后送是战时卫勤保障的核心任务^[2],遵循就近、从速、从简救治原则,将急危重症或身心出现状况短期内难以再次投入工作的伤病员进行后送,避免问题加重。先后将多例急重症病员快速转送后方医院,因处置抢救及时,均康复归队,显著降低了减员率,确保卫勤保障“拉得出、跟得上、展得开、救得下”。

2.1.2 靠前服务和伴随保障 伴随保障使卫勤保障与任务行动同步进行,确保伤病员第一时间得到救治,提高一线救治效率^[3]。本次任务伴随保障分阶段进行,施工阶段,任务组实施昼夜不间断施工,匹配伴随保障医护人员,作业中的意外伤等突发状况得到及时正确处置;观摩阶段,观摩人员年龄普遍偏大,突发内科急症相应增多,因处置及时、转送迅速,均转危为安。实践证明,伴随保障在卫勤保障中意义重大。

2.1.3 医疗保健和慢性病健康管理 在以实战化为根本导向的军队重大活动中,中年骨干大多身处领导指挥岗位,责任重大、任务繁重、周期长,常常无暇关注自身健康状况。医疗保健工作是卫勤保障的重要内容,是提高官兵的健康素质、增强部队战斗力的需要^[4]。部分人员患有高血压、糖尿病等慢性疾病,选拔政治素养过硬、医疗技术高超、服务水平优良的医护人员负责保健工作,制定高血压、糖尿病等慢性病健康管理方案,建立个人健康档案,每天巡诊,记录血压、血糖等指标,定期健康评估,制定个性化的干预处方,合理调整用药,倡导健康生活方式,定期进行阶段性总结讲评健康管理情况。保健实践证明,通过慢性病健康管理,中年骨干健康状态良好,指挥若定。可见重大活动中开展慢性病健康管理,是切实可行的重要举措。

2.1.4 创伤防护和物理治疗 创伤与训练伤是非战争军事行动中引起减员的主要影响因素^[5]。无论军事训练还是施工作业,创伤发生在重大活动的任何时间,尤其在任务重、时间紧、周期长的情况下更易发生,并且创伤会直接影响部队战斗力。早期干预对于维护官兵的健康、巩固和提高部队战斗力水平具有重要意义。而物理治疗是早期干预、使受伤官兵重返工作岗位的有力武器^[6]。本次活动中

因为施工作业多,任务官兵伤病率相对较高,主要包括肌肉劳损、关节扭伤、韧带拉伤等。提前预判,抽组受过专业训练的兼职理疗师,配备红外线灯、电脑中频、干扰电等理疗设备与火罐、针灸等器材,成立理疗室。通过仪器理疗及拔罐、按摩等综合物理治疗,除个别严重创伤者需要转送后方医院外,85%以上伤病员 1~4 周即可恢复运动能力归队,巩固了战斗力。

2.1.5 关口前移和健康教育 健康关口前移,加强健康防病工作,防治结合,是做好重大活动卫勤保障工作的前提^[7]。本次任务中,医护人员与防疫人员一起,深入官兵,结合季节、气候变化及环境情况,科学预测,因地制宜,制定健康宣教方案,采取集中授课与个别指导相结合、张贴展板与发放手册相结合,以及通过微信、网络等传播媒介进行多种形式的科普教育。主要针对流行病、常见病、多发病、训练伤等健康宣教,效果显著,上呼吸道感染、训练伤、冻疮等疾病明显减少。同时,针对官兵自救互救进行培训。部队官兵自救互救是一线救护的重要组成部分^[3]。调研发现,大多数官兵自救互救意识淡薄,能力不足,平时训练时“走过场”。为此,医护人员按照自救互救大纲要求,制定简便易行的训练计划,进行授课与演练指导,大部分官兵基本掌握了自救互救技术。

2.1.6 疫情防控和卫生防疫 卫生防疫是防止疾病在军队发生和传播的综合性措施,是卫勤保障工作的重要组成部分^[8]。本次军队重大活动人员众多,环境复杂,又逢新冠疫情常态化防控期间,对卫生防疫保障工作提出了新的更高的要求。卫生防疫人员严格检查督导,从环境卫生到食品安全再到疫情防控,严把每一个关口,认真抽样检测,建立常态化消杀和专人监督机制,为重大活动提供安全饮食和卫生清新的环境。在传染病预防与新冠疫情防控方面,提高防控等级,加大防控力度,采取闭环管理,进行全员核酸检测,每天监测汇总官兵体温,制定现场疫情防控方案和发热病人处置预案,严格落实防控措施,坚决避免疫情发生。同时,科学安排施工与训练,保证任务官兵充足睡眠,平衡膳食营养,提高任务官兵自身免疫力,保证了活动顺利完成。

2.2 加强组织管理 重大活动卫勤保障是一项系统工程,活动周期长,保障人员多,医疗防疫人员

抽组自多个单位,卫勤保障任务涉及到多个方面,因此必须严密组织,加强管理。

2.2.1 建立领导机制 坚强的组织领导是顺利完成卫勤保障工作的前提。本次重大活动卫勤保障组织领导实施三级管理机制,上级卫勤部门抽组人员设立一级领导组、医院卫勤部门抽组人员设立二级领导组、抽组医疗防疫人员组成现场医疗防疫组,各设组长一名,以保证任务过程中卫勤保障政策、文件、要求等做到上传下达,及时落实到位。

2.2.2 设立联络机制 重大任务中顺畅的联络机制是卫勤保障工作顺利开展的基础。本次重大活动参与单位多,且自成建制,设立联络员,便于保障工作及时、精准对接,深入调研,进一步了解任务官兵健康需求,有的放矢,建立相应的卫勤保障处置预案,确保卫勤保障工作高效、有序运转。

2.2.3 健全工作制度 健全现地卫勤保障规章制度、方案、预案是卫勤保障关键所在。医疗防疫组根据任务要求,结合工作实际,制定各项规章制度,包括一日生活制度、巡诊、值班、请示报告、保密、饮食卫生安全、药品设备管理等制度,同时制定各种方案与应急预案,尤其在新冠疫情背景下,制定现场疫情防控方案与发热病人处置预案等。所有医疗防疫人员在工作过程中遵循规章制度及方案预案,确保了卫勤保障工作安全、规范、精准完成。

2.2.4 成立临时党支部 临时党支部是高质量完成重大活动卫勤保障的坚强堡垒。本次重大活动任务周期长,抽组人数多,均为党员,为了便于高效管理,经上级党组织批准成立临时党支部,指定组长任临时支部书记,定期召开支部会议,抓好所属人员思想政治教育和作风纪律工作,及时发现和解决人员思想和现实问题,确保了整个团队立足本次重大活动任务,高标准完成卫勤保障工作。

3 体 会

官兵健康是部队战斗力生成的必要条件,保健康就是保战斗力。回顾任务过程,精湛的专业技术是基础,高效的组织领导是保证,团队齐心协力是关键。围绕卫勤保障工作谈几点体会。

3.1 强化组织领导是完成保障任务的重要保证

受领任务以来,在各级领导的统筹安排下,医疗防疫组加强与现场指挥组及任务部队的对接协调,建立医疗防疫保障快捷联络机制与畅通渠道,协调解决矛盾问题,确保为每位官兵提供高标准、全方位及时优质保障。

3.2 强化专业培训是完成保障任务的坚实基础

抽调选配精干的医疗、防疫和护理人员承担此次任务,基于平时专业培训,结合此次任务性质、季节、地区、海拔、人员等特点进行针对性医疗救护和疫情防控培训,通过强化培训,使抽组医务人员能力素质同步提升,保证任务高质量完成。

3.3 融合汇聚团队力量是完成保障任务的关键

此卫勤保障任务,是由多单位、多部门、多专业抽组人员一起参与完成的。保障实践证明,只要融合,就能聚力,也只有融合,才能攻坚克难。在整个卫勤保障组织实施过程中,牢固树立“一家人、一条心、一盘棋”的理念,统筹调配资源,确保了医疗防疫保障工作圆满完成。

【参考文献】

- [1] 张 义,张鹭鹭,薛 晨,等.我军实战化卫勤模拟训练的探索与思考[J].东南国防医药,2018,20(4):337-340.
- [2] 吴俊龙,刘 曦.联勤部队医院卫勤建设的思考[J].解放军医院管理杂志,2021,28(7):640-655.
- [3] 陈 曦,彭阳阳,钟 杰,等.驻藏某部执行边境任务卫勤保障实践与思考[J].人民军医,2019,62(10):915-918.
- [4] 张 昊,张 晋,平 杰,等.陆军重大演训活动首长保健工作做法与探索[J].解放军医药杂志,2021,33(5):封2,封3.
- [5] 何 劼,田建全,汪 涛,等.非战争军事行动卫勤保障人员加速康复体系建设的探讨[J].海军医学杂志,2021,42(4):419-422.
- [6] 鞠金涛,王 伟,田建全.军队康复医疗保障体系探讨[J].解放军医院管理杂志,2020,27(11):1077-1079.
- [7] 戴 欢,王艳威,勉闻光,等.长远航官兵健康宣教实效性分析[J].解放军医院管理杂志,2018,25(11):1054-1056.
- [8] 陈永红,魏德江,陈 琼,等.野外驻训重大活动卫生防疫保障的做法与体会[J].中华卫生杀虫药械,2019,25(6):594-596.

(收稿日期:2022-03-27; 修回日期:2022-05-20)

(责任编辑:刘玉巧)