



· 卫生管理 ·

# 关于“卫勤尖兵-2017”中救护所组织与实施的分析

张越<sup>1</sup> 贺春裕<sup>2</sup> 孟繁森<sup>3</sup> 丁敬美<sup>4</sup> 张洁琼<sup>4</sup> 陆洲<sup>4</sup> 陈活良<sup>4\*</sup>

1 空军军医大学学员一旅一营一连 陕西西安 710032 2 新疆呼图壁军医训练大队学员二营 新疆呼图壁 831200

3 空军军医大学学员一旅一营三连 陕西西安 710032 4 空军军医大学军事医学医学系卫生勤务教研室 陕西西安 710032

**摘要:**在第四军医大学“卫勤尖兵-2017”军事医学综合演练中,救护所组织与实施的训练做到了学员自主管理及组训、演练内容符合学员阶段特点、贴近实战设计各类情况。也存在着装备管理复杂、保障定位不准、重形式轻内容等不足之处。最后提出了更新演习指导教材,提高训练效果和理顺演练保障机制,实现训保统一的相应整改措施。

**关键词:**救护所 卫勤尖兵 综合演练

**中图分类号:** R85 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 11-162-02

在实战化大背景下,战术后方救护所的组织与实施有着极其重要的作用。战时救护所在战术后方展开之后,成为我军战术地域医疗后送的中坚力量,救护所的组织与实施,尤其是批量伤员的收容处置,是团(旅)、师战时卫勤保障的核心任务和重要内容,也是救护所展开的逻辑延续。该科目的设置对于军医大学本科学员了解和掌握基层部队各类救护所组织与工作针对性很强,对于其履行基层救护所军医职责具有重要意义。

## 一、救护所组织与实施的概况

此次救护所演练人员为五年制大四临床本科学员232人,军事预防医学系卫勤教研室负责组训教员5人。每个连开设2个救护所,4个连共计8个救护所,每个固定时间短的训练展开2个救护所,救护所设指挥组、分类后送组、手术组、重伤抗休克组、伤员收容组5个组室,共计8顶卫生帐篷,展开各类卫生装备器材490件,补充耗材3316件。野外驻训期间,每个救护所轮训的学时数为8学时。

本科目的考核演练要求学员重点掌握救护所四个核心功能组室,分别是分类后送组、重伤抗休克组、手术组和轻伤病员组。重点训练考察学员组织指挥、分类后送、重伤救治、手术救治、轻伤救治等五个方面的卫勤保障能力。组织指挥方面主要考察指挥人员是否分工明确、职责清晰、情况处置灵活。分类后送方面主要考察救护所分类哨及各类标志是否明显,场地划分是否科学合理,人员分工是否合理,批量伤员到达时能否迅速检伤分类,分类正确。重伤救治、手术救治以及轻伤救治主要考察对应组室的组织实施和救治能力。

1、学员自主管理及组训。根据导演部关于“训练落实到每一名学员,每一名学员要切实掌握演练科目”的要求,教研室在组训过程当中,为解决演训期间学员多头领导而带来管理混乱的问题,设立学员自主管理组,学员依据训练教员下达的训练科目任务,自主安排分组轮训计划、装备管理,独立自主的完成本单位训练场地规划、平整、搭建等工作。该项做法在一定程度上减轻了教员管理难度,增加了学员积极主动意识,锻炼了学员组织管理能力。

2、演练内容符合学员阶段特点。本次参加演练的学员为五年制临床专业大四学员,已经完成了临床医学,军事医学及军事基本技能等相关知识点学习,但尚未经历过临床实习过程,对医疗相关操作及技能较为陌生。依据该特点,此次救护所重点训练科目为卫勤基本理论、救护所的组织与实施、战场常见军事情况处置、40种常见战时伤病情处置,在一定程度上强化训练学员军事及管理相关理论应用,区别以往救治为主的军事医学演练。

3、贴近实战设计各类情况。在此次综合演练中,为力求学员熟悉战场环境,面向未来第一任职岗位需求,教研室与医护组以战时旅救护所展开相关工作为原型,结合多年来参与各类军事行动及演训任务经验,设计各类情况30余种,包括批量伤员收治、特殊伤员处置、战时卫生信息统计、警戒防卫、卫星过顶疏散伪装等。从一定程度上培养学员战时各类情况处置能力,了解战时救护所特殊医疗环境、地利环境和敌情环境。

## 二、救护所组织与实施的不足

1、装备管理复杂,保障定位不准。教学训练装备只能满足一个救护所全要素展开,满足不了同时展开多个救护所的核心功能组室需求;在前期机关协调补充装备时,以能够满足最基本工作流程为基准,在一定程度上降低装备协调力度,从而出现装备严重短缺,组室展开不全等情况。同时由于学员对医疗装备认识程度不足,不具备使用各类卫生器材的能力,在装备使用及收拢过程中频频出现装备丢失、装备摆放位置错误、装备被暴力破坏等现象,增加装备管理难度。

2、演训风气不实,重形式轻内容。近年来我军演训风气在不断转变,由以往的练为看的形式逐步转变为练为战。在高度强调实战化训练的形势下,只有实现想定真实,场景逼真,导调合理等多方面配合才能确保向实战化靠拢。此次训练在以往基础上已经实现了较大程度的提高和改进,设计目标及理念均以实为基础。但在演练期间仍不能避免重形式、做样子等现象。如在救护所展开布局中,原计划设定为各连队展开救护所的场地规划、布局均由学员自主设计,在设计中需依据卫勤理论,结合想定及现场实际情况。而在演训过程当中,为体现训练场地整齐划一的视觉效果,多次调整学员布局规划,最终形成2个参训连队规划完全相同的结果。于此同时还要求学员能够解释该场地布局方式的合理性的理论依据。

## 三、救护所组织与实施的整改

1、更新演习指导教材,提高训练效果。《军事医学演习指导法》1989年第一次出版,最近一次出版为2000年,多年来指导教员、学员进行军事医学演练起到一定作用,并受到其兄弟院校及部队卫勤保障机构的高度好评。重点介绍军事医学演练主要科目、训练内容与方法,理论与实践相结合,十分具有可操作性。但经历18年变迁,卫勤保障理论及军事医学飞速发展,其中部分内容已经不能够满足训练需求,为促进临床本科学员训练效果,正确指导演训组训教员,非常有必要结合相关单位进行教材修订,使该指导法更加适应时代需求。

2、理顺演练保障机制,实现训保统一。演习保障涉及多个层面,多家单位,根据保障内容可分为训练保障和后勤保障,

(下转第167页)

\* 通讯作者: 陈活良



的账号对医院网络系统进行访问,并且只能访问特定的网络信息,那些重要的信息只有专门的人员才能访问,这些措施不仅是保证了医院信息数据的安全,也有效防止了一些不法分子的侵入。与此同时,医院要建立严格的网络安全管理体制,所有的网络设备都一定要由专门的人员来负责,相关人员除了要记录日常的维护内容以及检查记录等,也要对计算机房内的温度和湿度、服务器的运行情况等信息进行记录。另外,医院信息数据库的密码要由专门可靠的人员来掌握,密码应该要注意定期更换,其相应的信息管理系统也应该要定期进行维护和更新,只有高效、有序地做好了这些工作才能保证医院信息管理系统的正常运行。

### 3 结束语

医院信息管理的安全性不仅是关系到工作人员的日常工作,也可能会导致来医院就诊的病人的相关信息被泄露出去,

所以医院工作人员应该重视信息的安全管理。医院信息管理的保证是保证医院正常运行的关键,所以医院相关领导应该要重视信息的管理,并且要定期投入相应的资金来保证信息的安全。另外,医院信息管理人员应该要提高自己的职业素养以及专业技能,从而加强医院信息管理的保证。

### 参考文献

- [1] 兰祯伟. 医院信息管理系统与数据库安全管理[J]. 电子技术与软件工程, 2017, (13):174.
- [2] 刘京. 如何加强医院信息管理系统的安全性[J]. 企业改革与管理, 2017, (10):206.
- [3] 王新博. 医院信息管理的保证性探讨[J]. 电脑知识与技术, 2014, (20):4703-4704.
- [4] 陈建华, 袁红梅. 医院信息管理的保证性研究[J]. 中国医刊, 2013, (03):102-103.

(上接第161页)

- [1] 郭书邑, 杨佳丽. 孕早期颈项透明层厚度测量在胎儿畸形筛查中的价值[J]. 中国妇幼保健, 2016, 05:1004-1006.
- [2] 吴惠双, 罗丽芳, 严志毅, 邓劲瑶. 超声测量胎儿鼻前软组织厚度和鼻骨长度对唐氏综合征筛查的价值[J]. 中国当代医药, 2016, 16:116-118.
- [3] 李淑娟. 超声测量胎儿颈项透明层厚度在胎儿畸形筛查中的临床意义[J]. 中外女性健康研究, 2016, 04:176+200.
- [4] 张文亚, 郭方卉. 胎儿颈项透明层厚度在孕早期胎儿畸形筛

查中的价值[J]. 蚌埠医学院学报, 2013, 08:1031-1033.

- [5] 戴青里. B超检测胎儿颈项透明层厚度在孕早期筛查胎儿畸形中的应用[J]. 中国现代医学杂志, 2014, 25:84-86.
- [6] 梁庄, 房秀霞, 刘国辉, 王芳, 张银燕. 超声测量胎儿颈项透明层厚度在产前筛查中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 61:222-223.
- [7] 李英珍, 张素香, 曹国胜, 武志清. 孕早期胎儿颈项透明层筛查的临床意义[J]. 宁夏医科大学学报, 2015, 03:326-328.

(上接第162页)

根据保障单位可分为学校统一保障、部院系自主保障、教研室专业保障等不同层次。由于演练保障涉及层次多,单位多,指挥机构临时性机构,不具有上下级指挥关系,在协调等方面存在一定程度的混乱及困难。建议在成立保障组时,应该考虑教学保障单位、后勤保障单位、学员管理单位及组训单位共同抽组成立,做到多开会、勤沟通、共保障。

### 参考文献

- [1] 孙波, 孙国琳, 王晨, 李明贤. 旅团救护力提升跨区实兵演习问题与思考[J]. 实用医药杂志, 2016, (07):671-672.
- [2] 苏永林, 唐伟革, 李灿. 联合实兵演习卫生营模块化训练的组织实施[J]. 西南国防医药, 2013, (03):333-334.
- [3] 屈纪富. 军事医学综合演习及教学体会[J]. 中国医药指南, 2008, (22):149-150.

(上接第163页)

总结上文,循证医学原理管理实施于社区药房管理中,不仅能够提高社区药房工作优良率,而且有效提高购药者满意度,值得推广与应用。

### 参考文献

- [1] 潘明峰. 对农村社区卫生服务站药房管理现状的调查与思考[J]. 中国药房, 2016, 27(16):2413-2415.
- [2] 谷红光. 循证医学原理在药房管理中的应用价值研究[J]. 中

国当代医药, 2014, 21(36):179-182.

- [3] 郑维强. 医院药房管理中存在的问题及其改进措施[J]. 中国社区医师, 2017, 33(09):167-168.
- [4] 叶金凤. 药房管理中存在的问题及其改进措施研究[J]. 中国现代药物应用, 2015, 9(24):287-288.
- [5] 冯家驹. 加强药房管理与保障合理用药相关性分析[J]. 中国现代药物应用, 2015, 9(10):270-271.

(上接第164页)

工作环境满意度、本职工作满意度、护理管理满意度、工作回报满意度、职业生涯方面均高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。从患者、医生满意度评分角度看,干预组的医患满意度也明显高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。在实施护理岗位管理后,护士、医生、患者的满意度得到了明显提高<sup>[4]</sup>。

综上,护士岗位管理对优化护理管理,稳定临床护理队伍,提高护理质量水平有积极的作用,值得推广应用。

### 参考文献

- [1] 郭燕红. 医院护理改革势在必行[J]. 中国医院, 2011, 15(12):2-4.
- [2] 蒋蓉, 温贤秀, 谢彩霞, 等. 临床护理岗位管理的实践[J]. 中华护理杂志, 2013, 48(5):419-42.
- [3] 曾进, 李晓莉, 黄高秀, 等. 眼科护士分层培训对提高岗位胜任能力的探讨[J]. 护士进修杂志, 2013, 28(12):1082-1084.
- [4] 曾进, 李晓莉, 黄高秀, 等. 眼科护士分层培训对提高岗位胜任能力的探讨[J]. 护士进修杂志, 2013, 28(12):1082-1084.

(上接第165页)

### 参考文献

- [1] 刘心源, 徐君, 董飞, 等. 基层部队卫生装备管理使用现状及探讨[J]. 医疗卫生装备, 2013, 34(6):112-113.
- [2] 李辉, 胡赞, 赵东海, 等. 机动卫勤分队卫生装备管理与训

练探讨[J]. 医疗卫生装备, 2012, 33(5):122-123.

- [3] 汉瑞娟, 沈开金, 吉善和. 外军野战卫生装备现状及发展趋势[J]. 解放军护理杂志, 2012, 29(2A): 32-34.
- [4] 李明贤, 孙波, 陈春明, 等. 某基层部队卫生装备管理的几点做法[J]. 解放军预防医学杂志, 2008, 26(2):138-139.