

武警机动部队跨区机动食、宿卫生保障特点及对策

武警 8630 部队医院卫生所 国文 江锦荣 (天津 300250)

关键词 跨区机动 食宿卫生 特点及对策

跨区处置突发事件是武警机动部队的中心任务,快速机动“保到位”是完成“处突”任务的重中之重。本文就此谈几点看法。

1 长途机动中食、宿卫生保障特点

1.1 机动时限紧迫 武警机动部队无论是执行“处突”任务,还是完成抢险救灾任务,都要求出动迅速,尽快到位,这是确保及时有效地控制局势的前提和基础。机动途中食、宿保障时间紧、任务重,一般每餐要在 0.5~1 h 内完成,其间既要保证官兵吃饱、吃好、吃熟食,又要符合卫生标准,保障难度很大。因此,有些没有装备炊事车的伙食单位,“埋锅造饭”的时间不够用,只能食用干粮,不同程度地影响了官兵的热量和营养摄入。

1.2 社会自然环境复杂 部队长途快速机动途中,跨越地区多,接触社会广,疫情不可预见,有时还会遇到风、雨、雪等恶劣的自然环境,加之部队官兵因长途机动,身体疲劳,抵抗力弱,适应性差,免疫力降低,很容易诱发诸多疾病,造成非战斗减员,而影响部队的战斗力。

1.3 供给保障受限,食宿卫生条件差 由于部队是紧急出动,轻装上阵,所带的炊厨具、宿营设施不象在营区生活中那样齐全、配套,按卫生要求保障部队有一定难度。一是生活卫生设施不配套,饮食、饮水条件差。部队基本上采取野外露天做饭的形式,水源和周围环境很难符合卫生要求,加之炊、食具不配套,生熟刀、板、盆极易混用,很容易造成食物的污染,引发肠道疾病和食物中毒。二是所带食品,特别是新鲜蔬菜有限。部队执行应急任务,体力消耗大,对各种营养的需要增加,但由于时间紧迫,在当地采购新鲜蔬菜来不及,而造成官兵多种维生素缺乏症较为常见。三是宿营卫生条件差。途中通常采取露营或架设简易帐篷等方式宿营,春冬季气候寒冷,积雪冻土,易发生感冒和冻伤;夏秋季气候炎热,多雨潮湿,易发生中暑和腰腿痛等。

2 针对部队机动途中食、宿特点,应采取的卫生保障对策

2.1 落实战备制度,树立超前保障意识 严格按照有关规定,抓好战备制度落实,做好饮食、饮水、宿营以及防疫物资的准备工作,落实“三分四定”,制定多种预案。一是制定切实可行的卫勤保障预案。在制定不同类型、不同时

阶、不同季节的卫勤保障预案时,要对机动前、机动中的饮食、饮水、宿营卫生和卫生防疫工作进行详细安排,要注意收集可能担负任务方向的有关情况,掌握沿途和事发地的卫生状况,有针对性地作好卫生保障准备。二是按标准、结合实际储备战备物资。不仅要按规定基数、月量搞好战备教材和战备器材的储备,而且要根据出动不同人员,执行不同任务,不同季节调整战备器材中防疫药品、器材的品种和数量,力求切合实际需要。同时,要当好军政首长的参谋,协调相关部门搞好战备炊具、饮食、饮水设备和宿营卫生保障物资的准备工作。战备物资平时要专库存放,专人保管,定期更新轮换,做到质优、品齐,便于随时携、运行。三是定期进行演练。卫生部门要定期组织所属卫勤机构进行跨区机动途中卫勤保障演练,有侧重的搞好卫生防病训练,在此基础上,由战勤部门牵头,会同军需、营房等部门进行分组和集群拉动演练,设想可能出现的情况,力求贴近实距,练协同、练综合保障能力,发现问题及时修正,努力实现“拉的动、跟的上、保障好”的要求。

2.2 加强卫生知识教育,提高官兵自我保健意识 首先是抓好教育内容的落实。应针对野营特点,分门别类的搞好各级各类人员健康教育。一是组织基层干部骨干学习各项卫生防病制度及有关规定,教会他们如何协助卫生人员做好卫生防病的监督指导工作;二是组织炊管人员进行饮食卫生教育,使他们熟练掌握如何使用野战炊具,完成符合卫生要求的食品加工;三是在广大官兵中普及卫生防病知识,人人懂得在野外如何搞好个人卫生,从而调动起全员力量,做好全面的卫生防病工作。再就是力求把教育方法搞活。用通俗易懂的方法,采取多种形式,提高官兵对野营卫生知识的理解和运用。请有经验的同志谈亲身体会;利用广播、板报、录像普及卫生知识,创造宣教氛围;采用多媒体等高科技手段进行教学,提高教学效果;对一些不易理解掌握的卫生知识,如野外食品加工、宿营卫生,可现场师范教学,加深印象,要确立常抓不懈的思想,为跨区机动途中卫生保障储备广泛能动的群众基础。

2.3 完善装备设施,适应部队机动要求 一是应适应新要求,搞好装备的研制。目前部队使用的给养、宿营和卫生防疫等后勤保障物资大多数是五、六十年代装备的,不完全符合卫生要求,不适应部队快速长途机动中的各项保障。为了较快地改善机动部队的后勤物资装备,突出“以

人为本”的原则,应坚持“两条腿走路”;即大型装备如炊事车、保暖帐篷、净水车、食品检验箱等由科研单位加紧研制,力求贴近实际、贴近部队、贴近实战。同时应充分发挥部队内部“小能人”、“小专家”的作用,对现有装备进行合理的改进,力求更实用,更方便、更便于实施卫生保障。二是加大投入,尽快改善机动部队的卫生装备。近些年,从上到下,各级领导和业务部门对卫生装备非常重视,投入很大的人力、物力,配备了许多装备。但在目前还不能完全保障部队的前提下,要不等不靠,端正指导思想,舍得投入,不断改善现有装备,以适应保障任务的要求。三是长远规划,优化编配结构。在目前经费相对紧张的情况下,各级应在充分调查、论证的基础上,抓住重点,确保急需,制定适合机动部队实际的长、中、近期装备规划,逐步配备加强。再就是要结合本部队的实际情况,在实施机动时的某些卫生保障中,可打破原有的不合理的按建制编配模

式,组成更科学的编成方式,充分发挥装备的最大保障效能。

2.4 严格监督指导,防止各类疾病发生 要确保各项卫生防病制度的落实,必须提高卫生防疫人员的素质,加强分类指导,对部队机动全过程中的每个环节进行监控。一是平时要加强卫生防疫人员的培训,使卫生防疫人员熟练掌握野战条件下各项卫生防病工作的要求及检查、督促、指导的方法。二是建立健全防病组织。部队机动中要成立专门的防病组织,建立由各连副连长、卫生员,各营副营长、营军医,各团卫生队副队长和医院防疫科参加的四级卫生防疫网络,明确分工,责任到人,分级开展防病工作。三是加强分类指导。协同有关部门分别对行军卫生、饮食、饮水卫生、宿营卫生进行不间断的分类监督指导,确保各项卫生防病制度落到实处,减少各类疾病发生,进一步提高部队战斗力。

(2000-12-24 收稿,责任编辑 李小平)

做好基层卫生工作的几点做法

武警 8620 部队卫生科 王 兴 戴卫民 (兴城 125100)

关键词 营连卫生工作 做法

几年来,我们着力加强营连卫生建设,充分发挥营连卫勤保障的主动权,提高了医疗服务保障质量,维护了部队战斗力,促进各项任务的完成。

1 健全基层卫勤组织,完善基础设施建设

我们大力加强了基层卫生建设。一是按编制配齐基层卫生人员,定岗、定位、定职责;二是强化组织职能。建立基层卫生工作领导小组,制定《基层卫生管理规定》、《卫生防疫规则》,充分发挥基层主观能动作用和“一线”主导作用。三是加大培养力度。我们依据基层卫生人员职能和任务,采取集中培训、函授辅导、岗位练兵等多种形式与方法来提高他们的工作技能。我部在处置某地大规模群体性治安事件中,基层卫生组织就发挥了积极有力的保障作用,保障了部队战斗力。四是完善基础设施建设。2 a 间,师先后投资 18.2 万元,完善 58 个连卫生室,17 个营卫生所基础设施建设,连卫生设施达到“五全十有”,常用药品 70 余种;营卫生所有“两库一室”,设施达到“十全二十有”,配备药品质量量足。

2 强化专业训练,还主动权于基层

针对基层卫生人员开展实际工作能力较弱的实际问题。我们一是强化专业训练。将《卫生专业训练大纲》与部队实际要求相结合,以“三基”和基层防疫为主要内容,组织编写了《基层卫生专业训练教案》,用于规范训练内

容。师集中开办《战救技术培训》、《卫生防疫技术培训》学习班。二是发挥职能指导作用。我们请武警医学院心理研究专家传授心理疏导和咨询技能,编写了《军事训练伤预防手册》、《新兵健康教育教材》等指导开展卫生工作。三是增强基层自主保障能力。我们注重培养基层独立开展卫勤保障能力,强调卫生人员跟班作业,遂队保障,部队外出执行任务或强度训练时,基层卫勤组织必须伴随保障。连卫生员每日必须“三下伙房,两下班排”,做好饮水饮食卫生、巡诊、卫生检查监督工作。

3 完善管理机制,搞好监督控制

多年来,我师不断强化“大卫生”观念,全方位加强对卫生工作的领导和管理。一是争取领导支持,强化责任意识。制定了《达标考评细则》,并按照年初“建帐”,半年“查帐”,年终“结帐”的管理模式,加大对基层卫生管理力度。基层主官签定《卫生管理责任书》,防止了“一家管”、“单打一”,唱独角戏的被动局面。二是建章立制。连卫生员的使用与管理一度存在“重培训,轻管理”现象,连队想用就用,不想用就不用,常常导致基层没有卫生员,卫生工作没人问的现象。为更好地落实编制,充分发挥卫生员应有作用。师制定了《连卫生员管理规定》和《卫生员技术档案》。非经卫生部门批准,卫生员不能被挪用、借用、复员,保证卫生员始终在职在位。三是严格落实规章制度。我们将基层卫生管理的规章制度,制定成册,汇入《基层工作管理