

DOI:10.3724/SP.J.1008.2014.00819

• 专题报道 •

维和医疗队部署前培训组织管理调查分析

从俊^{1△}, 刘成刚^{2△}, 赵中华^{3△}, 陈超⁴, 王九生^{5*}

1. 第二军医大学卫生勤务学系学员队, 上海 200433
2. 沈阳军区 230 医院, 丹东 118000
3. 沈阳军区 230 医院医务处, 丹东 118000
4. 沈阳军区 230 医院保健科, 丹东 118000
5. 第二军医大学卫生勤务学系卫生事业管理学教研室, 上海 200433

[摘要] **目的** 调研分析我军维和医疗队部署前培训组织管理现状并提出改进建议。**方法** 研究方法包括查阅文献、召开座谈会(4次)和问卷调查。发放问卷260份,回收有效问卷231份,有效率为88.85%。对管理模式、管理制度、训练时间、场地建设、规范训练五方面进行调查分析。**结果** 我军维和医疗队部署前培训组织管理体制不明确,训练时间不统一,训练周期从30~90d不等,训练条件相对不足,缺少必要的硬件设施;规范化有待加强。**结论** 建议细化维和培训管理体制,建立全军维和卫勤训练基地,统一组织维和卫勤培训。

[关键词] 维和医疗队;部署前培训;组织管理;现状调查

[中图分类号] R 197.8 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0258-879X(2014)08-0819-05

Organization and management of pre-deployment training for PLA peacekeeping medical units

CONG Jun^{1△}, LIU Cheng-gang^{2△}, ZHAO Zhong-hua^{3△}, CHEN Chao⁴, WANG Jiu-sheng^{5*}

1. Student Team, Faculty of Health Services, Second Military Medical University, Shanghai 200433, China
2. No. 230 Hospital of PLA, PLA Shenyang Military Area Command, Dandong 118000, Liaoning, China
3. Department of Medical Affairs, No. 230 Hospital of PLA, PLA Shenyang Military Area Command, Dandong 118000, Liaoning, China
4. Department of Medical Care, No. 230 Hospital of PLA, PLA Shenyang Military Area Command, Dandong 118000, Liaoning, China
5. Department of Health Service, Faculty of Health Services, Second Military Medical University, Shanghai 200433, China

[Abstract] **Objective** To analyze the organization and management of pre-deployment training of peacekeeping medical units of PLA, so as to put forward suggestions for improvement. **Methods** Literature review, seminar(four sessions), and questionnaire survey were used in this study. A total of 260 questionnaires were sent out and 231 effective ones were collected, with an effective rate of 88.85%. The management mode, management regulation, training period, training site and standardization of training were investigated and analyzed. **Results** The PLA peacekeeping medical units needed a more standard organization and management system, a unified training period (now it ranging from 30 to 90 days), a better training condition, and standardized operation for pre-deployment training. **Conclusion** A more specific organization and management system is needed for pre-deployment training of PLA peacekeeping medical units. We should establish a training base for PLA peacekeeping troop and unified health service training should be practiced.

[Key words] peacekeeping medical units; pre-deployment training; organization and management; current situation research

[Acad J Sec Mil Med Univ, 2014, 35(8):819-823]

[收稿日期] 2014-02-19 **[接受日期]** 2014-05-28

[基金项目] 军队“十二五”课题(2013XL015)。Supported by Project of the “12th Five-year Plan” of PLA(2013XL015)。

[作者简介] 从俊,第二军医大学公共卫生事业管理专业2011级学员。E-mail:2447980058@qq.com;刘成刚,硕士,副主任医师。E-mail:danny0192@sina.com;赵中华,副主任医师。E-mail:zhaozh0611@sina.com

△共同第一作者(Co-first authors)。

*通信作者(Corresponding author)。Tel:021-81870345, E-mail:wangjiusheng009@163.com

为了探讨分析我军维和医疗分队部署前培训组织管理现状,探索构建科学合理的组织管理体制,2013年3至7月,我们采用问卷调查、现场调研及召开座谈会的方式对5个战区参与维和医疗分队部署前培训人员及外军留学生进行了调查研究,现报告如下。

1 资料和方法

1.1 调查对象 部分近3年参加过维和任务区卫勤保障的人员163人,占调查人数的59.49%;结束维和医疗分队部署前训练即将赴任务区执行维和任务的医疗分队队员97人,占调查人数的35.40%;部分参加维和卫勤保障外国留学生14人,占调查人数的5.11%。

1.2 方法 采用文献调研、召开座谈会、问卷调查以及现场察看的方法对部署前培训的管理体制、培训时间、培训条件、规范培训等方面开展调查研究。共发放调查问卷260份,回收有效问卷231份,有效率为88.85%。其中现场调查109份,函调122份;召开座谈会5次,整理座谈会录音时长近10h;关于训练场地的设备,调查问卷设置的选项包括田径场、战术训练场、轻武器射击场、健身房、篮球场、多媒体教室、战救技能模拟训练室、计算机模拟训练室、口语训练室、伤病员空运后送模拟训练实物模型、综合演练场,维和人员首先回答自己参与的训练场地是

否具备这些条件,而后对这些设施的必要性进行选择评分(十分必要5分,必要4分,一般3分,不必要2分,一点都不必要1分);关于训练中应该采用何种训练方式,主要从现行的训练方式、建立全军维和卫勤训练基地、建立全军维和后勤综合训练基地以及其他的训练方式4种方式进行调查。

1.3 统计学处理 对数据用Excel软件进行处理。

2 结果

2.1 管理模式 管理模式就是指在训练期间,维和医疗分队应该受哪个或哪些部门的领导、监督、训练、组织和考核。结果见表1。调查结果显示约70.17%(160/228)的人员认为战区领导、分部指导、抽组医院负责、医疗分队实施的管理模式更加科学合理。结合座谈会的观点,主要原因有3点:一是我军自参与维和任务以来,维和训练都是由各战区负责的,因此在组织和管理上有相对丰富的经验和理论;二是战区机关掌握更多行政资源,能够有效领导维和训练;三是由分部指导、抽组医院与医疗分队具体负责,更能体现训练的专业性,便于组织实施。调查中,也有部分人员提到了第三方训练,占3.95%(9/228),认为第三方训练可以集中优势提供标准化、规范化训练条件;训练的组织者与参训分队没有隶属关系,能够制订和执行较为严格的组训标准和考评监督机制,能够确保训练人员、内容、时间、效果的落实。

表1 管理模式调查结果

Tab 1 Questionnaire survey findings of management mode

N=228, n(%)

Organization and implementation	Number of supporters
Commanded by MAC, supervised by JLS, managed by designated hospital, implemented by medical contingent	160(70.17)
Organized by JLS, managed by designated hospital, implemented by medical contingent	24(10.53)
Managed by designated hospital, implemented by medical contingent	17(7.46)
Managed and implemented by medical contingent	14(6.14)
Organized by a third-party institution, assessed and evaluated by MAC	9(3.95)
Others	4(1.75)

MAC: Military area command; JLS: Joint logistic support division

2.2 管理制度

2.2.1 训练期间应采取何种管理制度 由表2可见,44.16%(102/231)的人员认为现有的部署前培训管理制度基本上参照了我军普通部队的管理模式,44.22%(88/199)的人员认为管理制度应当参照联合国现行的管理体制。现场访谈中,多数人员表示维和医疗分队培训采取的管理制度相对比较严格。多数人员希望在比较宽松的环境中接受训练,

主要原因是:第一,出国执行长达8个月的维和卫勤保障本身就是一项艰苦的任务,训练期间太过紧张和疲劳会影响到下一步的工作和生活。第二,从人员的年龄构成来看,参与维和医疗分队的人员年龄普遍较大,36岁以上的占46.32%(107/231)^[1];职务和职称较高,中级职称以上的占65.50%(150/229),因而对于封闭严格的训练环境难以适应。第三,从训练目的来说,多数人员认为部署前培训重点

学习的英语和联合标准操作程序,需要相对轻松的环境和氛围。第四,从今后工作角度讲,训练期间应尽量模拟联合国相对宽松的管理模式,使维和人

员提前感知任务区的管理模式和工作状态,到达任务区后能够较快地适应工作环境^[2]。

表2 管理制度调查结果

Tab 2 Questionnaire survey findings of management system

Management system	Actual management system(N=231)	Ideal management system(N=199)
System of UN	57(24.67)	88(44.22)
Management similar to army	102(44.16)	54(27.14)
More strict than army	66(28.57)	44(22.11)
Others	6(2.59)	13(6.53)

Actual management system refers to the management system we studied; Ideal management system is the more rational management system. UN; United Nations

2.2.2 训练期间应否采取封闭式管理 调查结果显示,有64.78%(138/213)的人员认为应该采取封闭式管理,而有35.21%(75/213)的人员认为不应该采取封闭式管理。后者认为,第一,由于维和医疗分队队员多为医院的医护人员,工作生活环境相对比较宽松自由,严格封闭式的训练环境可能使这部分人员相当不适应,容易产生身体、心理疲劳。第二,出国前,维和人员存在着想尽量多地与亲人在一起的普遍心理^[3]。

2.3 训练时间

2.3.1 训练周期 训练周期是指部署前培训持续的时间,调查结果见表3。真实训练周期大部分在60 d以下,大部分人员的合理训练周期也是在60 d以下,二者结果基本一致。与之相对应的是,在具体的访谈中,大多数人员认为训练周期2个月以内比较合理。归其原因:第一,心理因素。训练周期过长会导致参与训练的人员的心理发生变化,训练热情下降,训练效率降低;第二,技能因素。参与训练的人员都经历过严格筛选,都是比较优秀的卫生专业人员,无论理论与技能都十分扎实,他们更多需要在英语和任务标准操作程序方面的学习,不需要长于2个月的培训;第三,如果训练周期过短,同样达不到预期效果。

2.3.2 每日及每周学时 每日学时就是每天参训人员须参加训练的学时数;每周学时就是每周参训人员须参加训练的累计学时数。调查结果表明:参训人员中认为课时安排每日3~4学时合理者占10.69%(23/215),每日5~6学时者占49.30%(106/215),每日7~8学时者占38.14%(82/215),每日9~10学时者占1.86%(4/215);每周15~20学时者占10.31%(23/223),每周25~30学时者占44.39%(99/223),每周35~40学时者占37.67%

(84/223),每周45~50学时者占7.62%(17/223)。通过调查得知,实际训练中各个军区每周只安排1 d休息,每天训练8个学时,还不包括早操和晚上进行体能训练或政治教育时间,学员普遍认为学时太紧太多。87.44%(188/215)的人员认为每日5~8学时较合理,82.06%(183/223)的人员认为每周25~40学时比较合理,并建议每周安排2 d休息。他们认为:第一,人的精力有限,课时太多会导致疲惫,训练效果会受到一定影响;第二,维和训练属于继续教育性质,每周25~30学时符合继续教育规律,成人每周需要适当自习时间来自我学习^[4];第三,每周休息2 d,有利于自我调整,可以用来处理个人的其他事务。

表3 训练周期调查结果

Tab 3 Questionnaire survey findings of training periods

	Actual period of training (N=154)	Ideal period of training (N=153)
Below 45 d	71(46.10)	82(53.59)
45-60 d	59(38.31)	47(30.72)
60-75 d	22(14.29)	21(13.73)
75-90 d	0(0.00)	3(1.96)
Above 90 d	2(1.30)	0(0.00)

Actual period of training refers to the actual duration of training the respondents had taken or were taking. The ideal periods of training are the more rational training period as proposed by the respondents.

2.4 训练场地

2.4.1 训练场地分布 调查发现各战区各维和医疗分队部署前培训场地存在因陋就简现象,甚至在同一战区的不同批次的维和医疗分队的训练场地也不尽相同。以近几年调查为例,有教导队、仓库、通信团、本院等,见表4。

表 4 2010—2014 年各任务区培训地点

Tab 4 Training place for peacekeeping missions in 2010-2014

Mission	Latest peacekeeping mission	Place of training
MONUSCO	2013.08-2014.04	Training Corps, xx Joint Logistic Division, Lanzhou MAC
	2010.03-2010.11	xx Drivers Training Brigade
UNMIL	2013.07-2014.03	Communication Regiment, xx Army
	2010.04-2010.12	General Hospital, Beijing Military Area Command
UNIFIL	2012.06-2012.09	MAC Special Forces Training Brigade
	2010.06-2011.03	Tibet xx Training Corps
UNMIS or UNMISS	2013.07-2014.03	Licheng Depot, xx Joint Logistic Division
MINUSMA	2013.06-2014.10	Training Corps, xx Joint Logistic Division
	2013.07-2014.10	Training Corps, Reserve Artillery Brigade, Harbin

MONUSCO: United Nations (UN) organization stabilization mission in the DR Congo; UNMIL: UN mission in Liberia; UNIFIL: UN interim force in Lebanon; UNMIS or UNMISS: UN mission in South Sudan; MINUSMA: UN multidimensional integrated stabilization mission in Mali; MAC: Military area command

2.4.2 场地条件 结果显示(图 1A),大部分训练场地具备多媒体教室、田径场、战术训练场、健身房、轻武器射击场以及篮球场等。但是,现场察看发现多数单位的多媒体教室条件十分简陋。多数训练场

地也仅仅是一个简单的操场,无法真正实现实战化、模拟化训练。参与人员认为训练场地应具备的设备情况统计结果见图 1B。

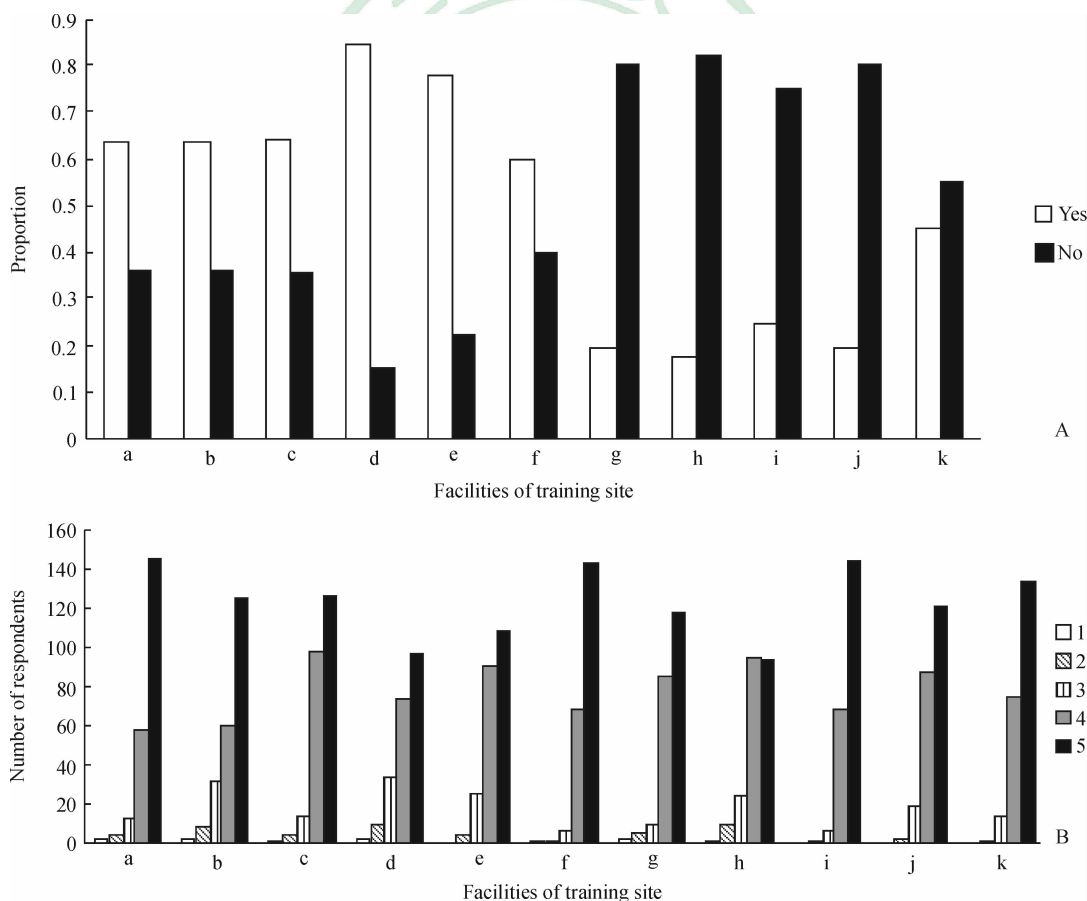


图 1 训练场地设备问卷调查

Fig 1 Questionnaire survey findings of actual training site and equipment

A: Questionnaire survey findings of actual training site and equipment; B: Questionnaire survey findings of ideal training site and equipment. a: Ground track field; b: Ground tactical training; c: Light weapon shooting range; d: Gym; e: Basketball court; f: Multi-media classroom; g: First aid simulator stand; h: Computer simulator stand; i: Oral English practice; j: Medical evacuation simulator; k: Computer simulator stand; 1: Very unnecessary; 2: Unnecessary; 3: Neither necessary nor unnecessary; 4: Necessary; 5: Very necessary

参与调查的人员认为田径场、战术训练场、轻武器射击场、多媒体教室、战救技能训练室、口语训练室以及综合训练场的存在很有必要。原因在于:第一,维和行动对军事体能要求比较高,部署前必须通过相当的训练来储备体能并提高军事防卫能力;第二,多媒体教室可以帮助维和人员更生动更直观地学习和实践;第三,口语训练室对于维和人员口语的练习和提高十分重要^[5];第四,虽然大多数人员轻武器射击场存在很有必要,但是在实际训练过程中,轻武器射击训练的次数较少,完全可以采用训练基地周边部队的射击场来完成训练。

2.5 规范训练

2.5.1 采取何种训练方式 调查结果显示,18.47%(29/157)的人员认为现行的训练方式可以满足任务需求,45.22%(71/157)的人员认为建立全军统一的维和卫勤训练基地十分必要,33.12%(52/157)的人员认为建立全军维和后勤综合训练基地较合理,3.18%(5/157)的人员认为还有其他的训练方法。结合文献和座谈会意见,认为建立全军维和卫勤训练基地较合理,理由在于:第一,现行的由各战区负责组织实施的训练方式,存在着训练场地不标准、训练内容不系统,师资力量不专业、训练方法单一等系列现实问题;第二,随着我国参与联合国维和行动的常态化,为培养更多更加专业的维和行动卫勤保障人员,建立维和训练基地是大势所趋。

2.5.2 如何建设全军统一的维和卫勤训练基地 50.00%(118/236)的人员认为应按照联合国维和任务区二级医院的模式建设训练基地,18.22%(43/236)的人员认为应按照培训中心的模式建立训练基地,28.81%(68/236)的人员认为应综合联合国维和任务区二级医院和医院训练中心优势的模式建设训练基地,2.96%(7/236)的人员认为还有其他的建设方法。多数人员认为,我军目前派遣的医疗分队主要在任务区执行二级医院的任务,按照二级医院模式建立维和训练基地更有针对性,更有利于维和医疗队员赴任务区后快速进入情况。

3 讨论

联合国维和行动卫勤保障工作任务重、技术要求高,因此训练中必须高标准、严要求,确保完成维和卫勤保障任务。从目前的实际情况看,我军针对维和任务区医疗分队由各抽组分部自行组织,而且

每年轮换。这虽然达到了全面锻炼部队的目的,但同时也导致训练体系的不稳定性,从而使训练难以实现常态化,造成重复建设和重复劳动,训练效果不确切。探索切实可行的维和医疗分队培训组织管理体制,已成为当前我军维和工作逐步走向常态化、制度化和规范化的迫切需求。

根据我们的调查结果,建议如下:第一,维和医疗分队训练周期设置为2个月。调查结果显示,大多数人认为45d较为合理,通过查找文献^[6],再结合座谈会访谈内容,笔者认为训练周期为2个月较为合理,时间过短会造成训练内容不充足,无法达到任务需求,但在训练中应充分区分训练内容的主次,科学合理地设置训练科目,利用多种施训手段和方法,以期达到最佳的训练效益;第二,尽快建立全军统一的维和卫勤训练基地。建议结合二级医院的管理模式和训练中心的硬件设施建设全军统一的维和卫勤训练基地,既体现实战化,也体现现代化和信息化;第三,进一步明确管理体制、指挥链条、部门职责、人员编制、管理制度和保障条件。成立专职的维和训练管理部门,进行统一的组织管理,同时明确卫生部部门职责,充分发挥卫生行政部门专业化优势。

4 利益冲突

所有作者声明本文不涉及任何利益冲突。

[参考文献]

- [1] 段增杰,陈佳仪,刘成刚,赵中华,王九生. 维和医疗队部署前培训现状调查分析[J]. 第二军医大学学报, 2014,35:813-818.
Duan Z J, Chen J Y, Liu C G, Zhao Z H, Wang J S. Research and analysis on current situation of pre-deployment training for PLA peacekeeping medical units[J]. Acad J Sec Mil Med Univ, 2014,35:813-818.
- [2] 白俊萍. 国际维和医疗分队出国前培训的组织实施[J]. 华北国防医药, 2008,20:81-82.
- [3] 赵景平,王东旭,李森林,尚天荣. 做好维和医疗分队培训工作的体会[J]. 华北国防医药, 2007,19:73-74.
- [4] 赵会领. 提高维和警察防暴队培训质量的实践与思考[J]. 武警学院学报, 2008,24:34-36.
- [5] 刘树雷. 黎巴嫩维和二级医院卫勤保障现状分析[J]. 解放军医院管理杂志, 2012,19:148-150.
- [6] 王炳胜,赵成江,张渊弘,柴亮. 维和医疗分队待命训练标准探讨[J]. 解放军医院管理杂志, 2011,18:86-87.