

构建适应中国特色军事变革的 军事医学任职教育学科体系*

罗长坤, 张 宁
(第三军医大学训练部, 重庆 400038)

[摘 要] 本文主要探讨了在我军医学院校从以“学历教育”为主向“学历教育与任职教育并重”的转型过程中, 军事医学任职教育学科体系的构建问题。从三个方面探讨了构建军事医学任职教育学科体系的依据, 并提出了一个军事医学任职教育学科体系的框架。

[关键词] 军事医学; 任职教育; 学科体系

[中图分类号] G642 [文献标识码] A [文章编号] 1672-8874 (2008) 02-0030-03

Build Up the Discipline System of Professional Education of Military Medicine Adaptable to the Military Transformation with Chinese Characteristics

LUO Chang-kun, ZHANG Ning

(Training Department, The Third Army Medical University, Chongqing 400038, China)

Abstract This paper discusses how to build up the discipline system of professional education of military medicine in the transformation from so-called “diploma education” mode to a new mode which pays equal attention to both diploma education and professional education in medical universities of the PLA.

Key words: military medicine; professional education; discipline system

军事教育与训练的根本目的是促进部队战斗力的生成。培养和造就高素质新型军事人才, 是推进中国特色军事变革的根本任务。因此, 在我军医学院校从以“学历教育”为主向“学历教育与任职教育并重”的转型过程中, 如何按照“训战一致”的原则, 构建军事特色鲜明、适应未来一体化作战的需要、符合三军联勤要求的医学任职教育学科体系, 并实现与现有学历教育学科体系的衔接, 是当前我军医学院校面临的一个重点问题。

一、问题的提出与背景

在当前这场以信息化为本质和核心的新军事变革背景下, 从协同性联合作战向一体化联合作战方向发展是未来信息化条件下作战样式演变的主要趋势。一体化联合作战是系统与系统、体系与体系的对抗, 必须依靠诸军兵种的联合作战。这种联合作战的特性, 要求后勤保障一体化, 从作战需要的全局出发, 优化配置和高效使用后勤资源, 从而更好地保障军兵种的作战需要。

后勤保障一体化的前提和基础是培养和造就一支适应

“一体化”要求的新型后勤保障人才队伍。因此, 在开展军事医学任职教育时应充分考虑军事医学人才的成长规律和岗位发展的需要, 按照“三军联勤”的原则, 走开兵种互通、岗位互通的培训路子, 将培训重点放在综合能力和创新能力的培养上。保持教学内容的综合性, 既要注重岗位任职能力的培养, 又要满足人才的自我发展需要, 既要突出主干课程的主体地位, 又要加大与人才胜任岗位所必需的其它相关知识的教学力度。这些都对军事医学任职教育学科体系提出了新的要求。

长期以来, 我军医学教育的培训模式是以学历教育为主, 并在长期的发展中形成了与之相适应的现行学科体系。这一体系从框架上看, 基本按照现代医学科学的主要分支以及一般医疗机构的职业分工而设立, 对执行卫生勤务的特殊岗位支撑不足; 从内容上看, 仅仅能够满足常规的医学教育需要, 所包括的军事医学内容实质上是“陆军医学”, 并不能满足三军联勤和未来一体化作战的需要。

因此, 为了对我军卫生干部开展有效的、针对性强的军事医学任职教育, 规范各类、各层次专业设置, 特别是生长军官任职培训的专业设置和对现职军官逐级培训的专

* [收稿日期] 2007-10-18

[基金项目] 全国教育科学“十一五”规划国防军事教育学科军队重点课题 (编号 PLA061031)

[作者简介] 罗长坤 (1958-), 男, 重庆江津人, 第三军医大学训练部部长、教授, 博士生导师。

业设置, 搞好相互之间的衔接, 使其健康、有序、快速的发展, 必须建设高水平的与任职教育相适应的学科体系, 才能从根本上确保任职教育的高水平和高质量。

二、构建军事医学任职教育学科体系的依据

1、军事医学理论体系的扩展

现代军事医学的概念可以表述为: 研究军事活动条件下, 有生力量健康保护、伤病防治、提高作业效能理论、技术和组织管理的特种医学。是医学的综合性分支学科, 军事后勤学的重要组成部分。其基本任务是为卫勤保障提供科学依据和技术支撑, 以保护、再生和提高部队战斗力。

军事医学的发展一方面要满足医学发展的基本要求, 另一方面还要满足特定的任务群体和研究对象的要求, 无论战时还是平时, 军事医学始终要给部队提供良好的准备, 随时应对任务所需。按照军事行动的三个层次划分, 军事医学也可划分为战术、战役、战略三个层次: 战术层次主要是指医学的直接应用, 包括直接的伤员护理、后送; 战役层次包括医学人员给指挥员提供专业化的医疗建议, 如伤亡估计、预防疾病、规划医疗后勤、根据战地计划布置医院等; 战略层次主要围绕疾病威胁的预测开展医学研究、针对可能的军事行动提供所需要的医疗伴随保障等。

综上所述, 现代军事医学是由理论、技术和组织管理所组成的多学科的集成系统。军事医学不仅包含卫勤学术的理论性研究, 更是以大量的技术性学科, 包括卫生装备的研发活动, 作为军事医学的支撑。管理学方法与理念的引入, 使得军事医学成为一个丰富而又复杂的学科群体。军事医学理论、技术与组织的交互作用使军事医学的核心任务不断得到深化, 极大地促进了军事医学的发展。

2、军事医学任务谱的发展

军事医学任务谱的发展反映了不同历史时期战争形态发展对军事医学的需求。这种需求正是今天我们建构军事医学任职教育学科体系的出发点之一。

当前军事医学尚处于健康医学的初级阶段, 军事预防医学等代表性学科尚在迅速发展与完善过程之中。但军事系统的变革已经向军事医学提出了军人能力医学维护的新任务, 军事医学应在保持较高的伤病医学水平、加强健康医学建设的同时, 积极向能力医学拓展。

(1) 传统军事医学以伤病医学为中心

冷兵器战争中, 军事医学任务谱是金创伤救治, 疾病防治; 火器战争中, 军事医学任务谱是火器伤救治、疾病防治; 机械化战争中, 军事医学任务谱是大量火器伤员救治, 疾病防治; 核生化战争中, 核生化伤员的救治是军事医学的主要任务。野战外科学、野战内科学、军队流行病学、三防医学是传统军事医学的代表学科。

(2) 现代军事医学开始迈入健康医学

传统的军事医学是军队战斗力再生的重要手段, 但不是保护军队战斗力的有力措施。军事预防医学、军事医学心理学等的重要作用, 就是通过维护军人的身心健康达到保护军队战斗力的目的, 这些新领域大大扩展了军事医学的任务谱, 由传统的伤病救治扩展到健康维护, 显著提高

了军事医学的保障水平, 提高了军事医学在军事系统中的地位和作用, 使军事医学发展到了健康医学的领域。因此, 卫生防疫勤务和军事预防医学有关学科应重点加强。

(3) 未来军事医学将拓展到能力医学

战斗力是军队建设的出发点和落脚点, 军事医学不仅要保护和再生战斗力, 还要提高战斗力。从军事医学的角度看, 军人需要提高的能力包括通常的基础免疫能力和针对生物战剂、作战地域自然疫病的特殊免疫能力, 还包括良好的冷、热、缺氧等恶劣作战环境的应激适应能力和良好的平时时强烈心理应激的适应能力, 以及高效的军事作业能力。军事医学的任务谱应在伤病救治、健康维护的基础上扩展到能力提高。

不难看出, 军事医学正在向全维保障的方向发展。军事医学从过去的专注于战伤救治扩展至今天的全维战斗力医学, 是社会发展的结果, 是科学技术发展的必然结果。军事医学不仅关注士兵的生理健康, 而且关注于军事作业和军事行动带来的精神和心理问题, 军事医学给战士所提供的健康准备已经超出传统意义上的健康内涵, 转而以战士作战效能的提高为目标。因此, 军事医学任职教育学科体系应该体现出这种发展趋势。

3、军事医学人员能力谱的改变

新军事变革的发展和军事医学任务谱的变化都对军事医学人员的能力与素质提出了新的要求。这种改变也是构建军事医学任职教育学科体系的重要依据。

根据我军军事医学人员面临的环境与任务, 至少应该具备以下能力与素质:

(1) 专业实践能力

能够研究和合理使用在高、低技术环境都适用的规范性的治疗、护理和保障方案, 既要掌握在后方医院现代化条件下工作的知识和技能, 又要适应战场环境, 能在现代战争中军队医疗机构分散、独立配置的情况下, 在伤病员分级救治的各个环节为他们提供高质量的急救医疗保障, 以及完成部队防疫任务和后送任务等。

(2) 健康促进能力

在战时, 军事医学人员应该能全面了解部队在行动中可能面临的各种威胁, 包括医学的和非医学的。能识别和处理正在出现的疾病和环境威胁, 了解战场上部队防护这些新威胁的相关问题, 能识别其综合症和症候群。能够依靠一定的实验手段, 诊断和治疗不断出现的疾病威胁, 诊断和处理新出现的武器技术造成的疾病和损伤。在平时, 军事医学人员应能做好卫生防疫工作, 积极向官兵宣讲、传播健康知识。

(3) 组织管理能力

任何的军事医学人员都应该具有一定的卫勤组织和管理能力, 了解不同军兵种卫生勤务的相关知识。在平时能够参与军队卫生行政工作, 在战时能够面对复杂和不断变化的战场环境, 为各级战斗指挥员提供卫勤保障建议, 参与制订各类保障计划和预案等, 从而为不同类型的军事行动提供卫勤保障。

(4) 职业发展能力

掌握应用医学和与医学相关的多学科知识。熟悉与军事有关的基因组学和蛋白质组学等前沿知识和技术的进展,

了解这些知识与技术在军事医学中的应用。能够使用各种教育工具和方式通过自我教育,实现终身学习。

三、军事医学任职教育学科体系的框架

通过对军事医学任职教育本质的认识和规律的探讨,结合军内研究人员的研究成果,提出以下学科体系(如图1):

1、军事医学临床技能学科群

现代常规火器伤的病理、伤类特征和救治与护理措施;重大传染病病因诊断和防治措施,以及各军兵种特殊、常见病的防治与护理。

主要包括:野战外科学、野战内科学、军事传染病学、野战护理学、野战输血医学等应用和技术学科;军事病理学、军事微生物学等基础学科。

2、军事医学保障学科群

疾病与创伤的侦察、鉴定、诊断技术;机动卫生装备体系的设计、制造和标准化;军事药材保障等。

主要包括:军事放射医学、军事检验医学、军事药学、军队卫生装备学等技术与应用学科;军事生物技术、军事生物工程等基础学科。

3、军队群体健康防护学科群

军事活动的自然、人工和心理环境中影响军人群体健康的危害因素、所致损伤和疾病的防治,以及增强适应能力、提高作业功效的措施。此外,有关重大公共卫生事件的应对以及灾难医学等内容也归入此学科群。

主要包括两个亚类:军事预防医学和军事作业医学。军事预防医学包括军队卫生学、军事环境医学、军队流行

病学、军队卫生统计学、军事医学地理学等;军事作业医学包括军事航空医学、军事航海医学、航天医学、潜水医学、军事劳动生理学、军事医学心理学、军事人机工效学等。

4、特种武器损伤卫生防护学科群

核、化学、生物等大规模杀伤性武器,激光、微波、电磁脉冲、次声波等新概念武器等致伤的诊断、救治措施。

主要包括:核武器损伤卫生防护学、化学武器损伤卫生防护学、生物武器损伤卫生防护学、新概念武器损伤卫生防护学等技术和应用学科;军事毒理学等基础学科。

5、卫勤组织与管理学科群

平时时军队卫生工作的组织管理和实施方法;以及与部队卫勤保障工作紧密相关的人文社会科学知识等。

主要包括:军队卫生勤务学;军队医院管理学;军队药材管理学;军事医学史等。

[参考文献]

- [1] 朱克文等.中国军事医学史[M].北京:人民军医出版社,1996.
- [2] 吴乐山,孙建中.现代军事医学战略研究[M].北京:军事医学.科学出版社,2004.
- [3] [苏].科马罗夫主编,张芬芬等译.苏联军事医学简明教程[M].北京:人民军医出版社,1987.
- [4] 马小平,顾英.多学科视角下的军队院校任职教育研究探析[J].继续教育研究,2005,(3):44~47.

(责任编辑:林聪榕)

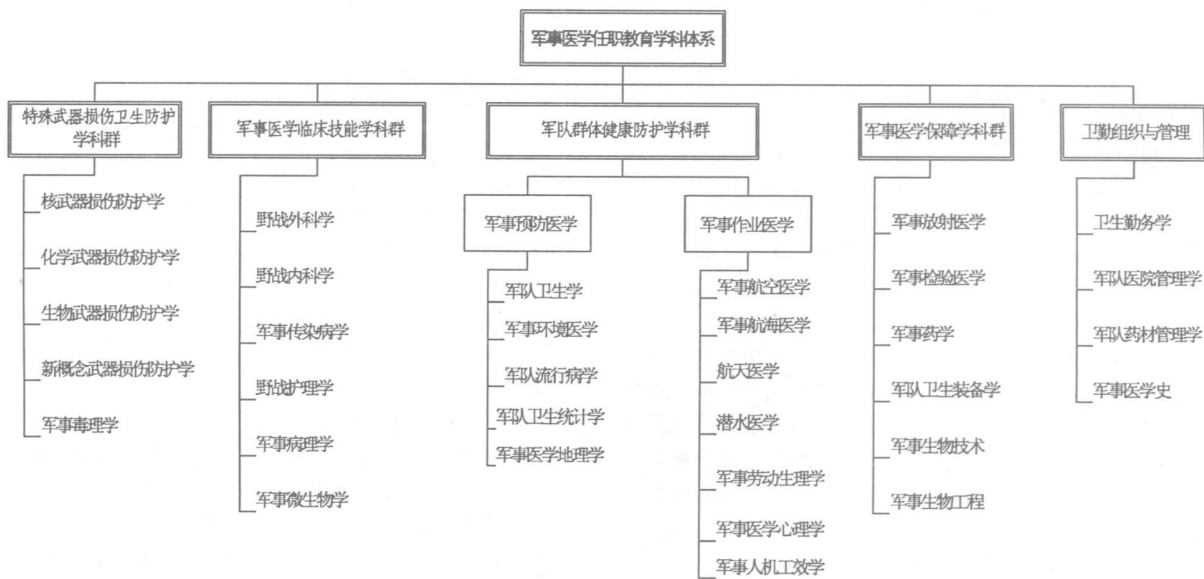


图1 军事医学任职教育学科体系的结构