

# NGHIÊN CỨU GIẢI PHÁP NÂNG CAO HIỆU QUẢ CÔNG TÁC BẢO ĐẢM QUÂN Y TÁC CHIẾN PHÒNG THỦ TỈNH, THÀNH PHỐ

ThS. PHẠM HOÀI GIAO - Cục Quân y  
TS. TRẦN QUANG TRUNG - Học viện Quân y  
Thẩm định khoa học: PGS.TS. NGUYỄN XUÂN KIÊN  
Phó Cục trưởng Cục Quân y

**TÓM TẮT:** Bảo đảm quân y tác chiến phòng thủ tỉnh, thành phố giữ vai trò rất quan trọng trong bảo đảm sức khỏe và quân số cho các lực lượng tác chiến, góp phần tác chiến thắng lợi. Đây là những vấn đề mới cả trong lý luận và thực tiễn. Trong chiến tranh bảo vệ Tổ quốc (nếu xảy ra), quân y cần phải có những giải pháp để bảo đảm cho các lực lượng tác chiến thắng lợi. Muốn bảo đảm đầy đủ, kịp thời mọi mặt quân y cho tác chiến phòng thủ tỉnh, thành phố giành thắng lợi, phải dựa vào thể trận y tế toàn dân được xây dựng từ thời bình, trong đó nội dung chủ yếu là xây dựng lực lượng quân y tỉnh vững mạnh; tổ chức, bố trí các thành phần y tế tạo thể liên hoàn, vững chắc giữa quân và dân y; tạo và phát huy sức mạnh tổng hợp của các thành phần y tế bảo đảm cho tác chiến. Trên cơ sở lý luận và thực tiễn, nghiên cứu đề xuất giải pháp nâng cao hiệu quả công tác quân y tác chiến phòng thủ tỉnh, thành phố là: chuẩn bị lực lượng quân-dân y, xây dựng thể trận quân-dân y và tăng cường kết hợp quân-dân y.

**Từ khóa:** Tác chiến phòng thủ, bảo vệ Tổ quốc.

**ABSTRACT:** Ensuring the military medicine in defensive fighting of the provinces and cities plays very important role in health care and military strength for the combat forces, contributing to the victory in the fighting. There are new issues both in theory and practice. In the war of National defence (if happen), the military medicine should have solutions to ensure the victory of combat forces. In order to fully and promptly ensure all aspects of military medicine for the defensive fighting of the provinces and cities to win, must rely on the health disposition of the whole people built in the peacetime, in with the main contents were developed strong provincial military medical forces; organize and arrange medical staff to create uninterrupted and solid position between military and civil medicine; create and promote the combined strength of the medical staff to ensure combat. On the basis of theory and practice, study and propose solutions to improve the effectiveness of military medicine in defensive fighting of the provinces and cities were: to prepare forces of military - civil medicine, develop the disposition of military - civil medicine and strengthen the combination of military - civil medicine.

**Keywords:** Defensive fighting, national defense.

Chịu trách nhiệm nội dung: ThS. Phạm Hoài Giao, số điện thoại: 0913022748.

Ngày nhận bài: 10/4/2018; mời thẩm định khoa học: 21/4/2018; chấp nhận đăng: 25/5/2018.

## 1. ĐẶT VẤN ĐỀ.

Tác chiến phòng thủ tỉnh, thành phố (sau đây gọi chung là tỉnh) trong chiến tranh bảo vệ Tổ quốc được tiến hành bằng các hình thức và phương pháp chiến đấu rất phong phú, với quy mô khác nhau, theo kế hoạch thống nhất, nhằm bảo vệ vững chắc địa bàn. Bảo đảm quân y tác chiến phòng thủ tỉnh giữ vai trò rất quan trọng trong bảo đảm sức khỏe và quân số cho các lực lượng tác chiến, góp phần vào thắng lợi của tác chiến phòng thủ tỉnh. Trong kháng chiến chống Pháp và chống Mỹ, tuy chưa xác định về mặt lý luận tác chiến phòng thủ tỉnh, nhưng từ thực tiễn bảo đảm quân y cho lực lượng vũ trang địa phương của tỉnh đã đúc rút được nhiều kinh nghiệm quý báu cần được nghiên cứu, vận dụng và phát triển cho phù hợp với tình hình mới. Trong chiến tranh BVTQ, các đặc điểm

về địch, ta và các yếu tố tác động đến bảo đảm quân y tác chiến phòng thủ tỉnh có nhiều phát triển mới, cần được nghiên cứu để đề ra các nội dung, giải pháp bảo đảm cho phù hợp.

Trên cơ sở nghiên cứu, phân tích cơ sở khoa học về bảo đảm quân y tác chiến phòng thủ tỉnh, chúng tôi đề xuất một số giải pháp nâng cao hiệu quả công tác bảo đảm quân y tác chiến phòng thủ tỉnh trong chiến tranh bảo vệ Tổ quốc.

## 2. ĐỐI TƯỢNG, PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU.

### 2.1. Đối tượng nghiên cứu:

- Tài liệu lý luận về phương thức tác chiến trong tình hình mới

- Các chỉ thị, nghị quyết, quyết định, nghị định của Đảng, Chính phủ, liên quan đến tác chiến phòng thủ tỉnh và phương thức bảo đảm.

- Thực tiễn lực lượng quân dân y trên các địa bàn phòng thủ.

## 2.2. Phương pháp nghiên cứu:

Sử dụng kết hợp các phương pháp nghiên cứu: hệ thống cấu trúc, phương pháp lịch sử - logic, phương pháp điều tra xã hội học, phân tích tổng hợp và phương pháp chuyên gia.

## 3. KẾT QUẢ NGHIÊN CỨU

### 3.1 Cơ sở lý luận và thực tiễn:

#### - Cơ sở lý luận:

Đối tượng tác chiến của khu vực phòng thủ tỉnh là kẻ địch rất mạnh (vũ khí, trang bị kỹ thuật hiện đại, khả năng phản kích nhanh, thủ đoạn chiến đấu linh hoạt, có lực lượng phản động tại chỗ hỗ trợ) nên hoạt động chiến đấu diễn ra rất ác liệt, nhiều tình huống ngoài dự kiến; đường vận tải thường bị đánh phá.

Khái niệm về khu vực phòng thủ và tác chiến phòng thủ tỉnh xuất hiện khi Bộ Chính trị ban hành Nghị quyết số 02-NQ/TW, ngày 30/7/1987. Những nội dung cơ bản, cốt lõi về lý luận tác chiến phòng thủ tỉnh trong chiến tranh bảo vệ Tổ quốc bao gồm các vấn đề về: nhiệm vụ, khả năng, hình thức, phương pháp hoạt động tác chiến; thể trận và tổ chức, sử dụng lực lượng trong tác chiến. Trong đó, nhiệm vụ cơ bản của tác chiến phòng thủ tỉnh có thể khái quát là: chủ động đấu tranh phòng, chống “diễn biến hòa bình”, bạo loạn lật đổ; dập tắt gây rối, biểu tình; bảo vệ Đảng, chính quyền, giữ vững an ninh chính trị, trật tự an toàn xã hội địa phương. Phát hiện, ngăn chặn và đánh trả kịp thời địch gây xung đột biên giới, biển đảo; phòng chống đánh trả địch tiến công hòa lực. Sát thương tiêu hao, tiêu diệt rộng rãi, ngăn chặn, kìm giữ, căng kéo phân tán lực lượng địch, trụ bám vững chắc địa bàn, tạo thế, tạo thời cơ và chủ động phối hợp với cấp trên tiến công, phản công tiêu diệt lớn quân địch. Lực lượng tham gia tác chiến phòng thủ tỉnh gồm nhiều thành phần (bộ đội địa phương, bộ đội biên phòng, công an nhân dân, dân quân tự vệ, nhân dân, các tổ chức đoàn thể...); hình thức, phương pháp hoạt động tác chiến rất phong phú.

Đảng, Chính phủ đã có nhiều nghị quyết, chỉ thị về xây dựng và hoạt động của khu vực phòng thủ tỉnh, trong đó Nghị quyết 02-NQ/TW của Bộ Chính trị “Giao cho các tỉnh ủy, thành ủy nhiệm vụ xây dựng tỉnh (thành phố) thành các khu vực phòng thủ vững chắc của Tổ quốc, theo kế hoạch thống nhất của quân khu và cả nước”; Chỉ thị số 20/2000/CT-TTg của Thủ tướng Chính phủ về thực hiện công tác quốc phòng trong tình hình mới, chỉ rõ: “Tạo thế hậu cần vững chắc, xây dựng cơ sở hậu cần tại chỗ vững mạnh, làm nòng cốt bảo đảm hậu cần trên từng khu vực trong tình huống bị chia cắt,

đồng thời phải xây dựng các căn cứ hậu phương trên từng địa bàn chiến lược...”; Chỉ thị 109/CT-HĐBT (1998) nêu rõ: “Bộ Quốc phòng và Bộ Y tế phối hợp chặt chẽ để xây dựng tổ chức y tế phục vụ cấp cứu chiến trường ở từng địa bàn chiến lược và từng khu vực phòng thủ, thường xuyên thực tập kiểm tra chặt chẽ sự phối hợp giữa quân y và dân y theo yêu cầu sẵn sàng phục vụ trong mọi tình huống...”; Nghị định 152/2007/NĐ-CP của Chính phủ quy định: “Bộ Quốc phòng chủ trì, phối hợp với các Bộ, ngành và địa phương hướng dẫn thực hiện nhiệm vụ xây dựng và hoạt động của khu vực phòng thủ...; Bộ Y tế chủ trì, phối hợp với Bộ Quốc phòng xây dựng đề án kết hợp quân y và dân y ở các cấp để từng bước hoàn chỉnh mạng lưới bảo đảm y tế cho các lực lượng của từng khu vực phòng thủ; xây dựng lực lượng dự bị động viên”.

Trên cơ sở nghiên cứu, phân tích lý luận về địch, về tác chiến phòng thủ tỉnh, địa bàn tác chiến... trong chiến tranh bảo vệ Tổ quốc, có thể nhận định: công tác bảo đảm quân y tác chiến phòng thủ tỉnh hết sức khó khăn, do phải bảo đảm cho nhiều lực lượng, nhiều nhiệm vụ, nhiều hình thức và phương pháp tác chiến, trên địa bàn rộng, thời gian bảo đảm dài ngày, số lượng thương binh bệnh binh nhiều, cơ cấu vết thương phức tạp, nhu cầu bảo đảm vật chất quân y lớn; công tác cứu chữa, vận chuyển thương binh bệnh binh và tiếp tế quân y trong điều kiện địch đánh phá ác liệt, dễ bị chia cắt, gián đoạn; công tác chỉ huy điều hành rất khó khăn, phức tạp.

#### - Cơ sở thực tiễn:

Hiện nay, lực lượng quân y tại bệnh xá bộ chỉ huy quân sự các tỉnh cơ bản đủ so với biên chế thời bình; đã hình thành thể trận quân y trên các hướng phòng thủ của địa phương; gắn với các phương án tác chiến, điều kiện địa bàn và thể bố trí quân y chiến dịch. Tuy nhiên, tổ chức, biên chế các phân đội quân y của bộ chỉ huy quân sự tỉnh không thống nhất; kết quả khảo sát chất lượng bác sĩ của bộ chỉ huy quân sự các tỉnh thuộc khu vực nghiên cứu cho thấy, tỉ lệ bác sĩ sau đại học là 32,8%, thấp hơn nhiều so với toàn quân (58%); tỉ lệ bác sĩ đào tạo ngắn hạn rất cao (76,6%) so với toàn quân (28%); quân y của trên 10% ban chỉ huy quân sự huyện còn do y tá phụ trách, thậm chí có 5% số ban chỉ huy quân sự huyện giao chức danh nhân viên quân y cho điều dưỡng đảm nhiệm. Thể trận quân y tại nhiều địa phương chưa thể hiện rõ thể liên hoàn giữa các phân đội quân y với các cơ sở y tế trong khu vực phòng thủ tỉnh; bố trí thành phần lực lượng quân y chưa thật hợp lý; vấn đề phân cấp bảo đảm, quy định hiệp đồng phối hợp giữa các lực lượng tác chiến tuy được đề cập trong kế hoạch quân y, song chưa đầy đủ, chưa cụ thể; phương án huy động và kết hợp giữa quân y với y tế địa phương chưa thật phù hợp.

### 3.2. Đề xuất một số giải pháp.

Từ những vấn đề về lí luận và thực tiễn nêu trên, chúng tôi đề xuất một số giải pháp nâng cao hiệu quả công tác bảo đảm quân y tác chiến phòng thủ tỉnh trong chiến tranh bảo vệ Tổ quốc.

#### - Chuẩn bị lực lượng quân - dân y:

Nguồn lực quân y trong toàn tỉnh cần được xây dựng vững mạnh, đủ khả năng bảo đảm cho tác chiến dài ngày, tác chiến rộng khắp, trên các hướng phòng thủ, trong đó tập trung vào các địa bàn dự kiến tác chiến chủ yếu, khu vực dễ bị chia cắt v.v... Đội ngũ cán bộ cơ quan quân y của bộ chỉ huy quân sự tỉnh và chỉ huy các phân đội quân y cần phải được cải thiện về chất lượng, có đủ khả năng tham mưu, chỉ huy, chỉ đạo và tổ chức bảo đảm quân y cấp chiến thuật, chiến dịch; nhất là bảo đảm quân y cho các đợt chiến đấu, trận then chốt, tình huống phức tạp. Chú trọng thực hiện đồng bộ về tổ chức biên chế, huấn luyện, sẵn sàng chiến đấu, nâng cao năng lực thực hiện nhiệm vụ của phân đội quân y bảo đảm đủ sức thực hiện nhiệm vụ theo phân cấp, đáp ứng yêu cầu tác chiến.

Thực hiện hiệu quả các nội dung trên, quân y bộ chỉ huy quân sự tỉnh cần chú trọng kết hợp với y tế địa phương thực hiện tốt các nội dung:

- Khảo sát, đánh giá tiềm lực, khả năng nguồn lực y tế trên các khu vực, hướng phòng thủ sát với nhu cầu huy động khai thác nguồn lực bảo đảm cho tác chiến phòng thủ tỉnh. Trên cơ sở xây dựng thể trận phòng thủ của địa phương, tính toán nhu cầu vật chất, phương tiện quân y bảo đảm cho tác chiến, dự kiến triển khai các tuyến quân y; xác định nhu cầu kết hợp xây dựng, tạo nguồn nhân lực, phương tiện, vật chất quân y tác chiến phòng thủ với quy hoạch, kế hoạch phát triển kinh tế của tỉnh.

+ Tham mưu với lãnh đạo, chỉ huy đơn vị và chính quyền địa phương về kết hợp phát triển kinh tế xã hội nói chung, phát triển kinh tế vùng nói riêng với xây dựng tiềm lực quân dân y khu vực phòng thủ, đáp ứng yêu cầu tác chiến khu vực phòng thủ tỉnh.

+ Tham mưu xây dựng, củng cố, kiện toàn lực lượng y tế dự bị động viên (các đội phẫu thuật, đội điều trị, bệnh viện dã chiến, lực lượng chuyển thương v.v...) có đủ năng lực tham gia cứu chữa thương binh, bệnh binh, người bị thương, bị nạn trong tác chiến bảo vệ tỉnh.

+ Phối hợp với sở y tế tỉnh xây dựng các tổ chức quân dân y (trạm y tế, phòng khám đa khoa, trung tâm y tế, bệnh viện quân dân y) thực hiện chăm sóc, bảo vệ sức khỏe cho bộ đội trong thời bình, sẵn sàng tham gia cứu chữa thương binh, bệnh binh khi có chiến sự xảy ra.

- Tổ chức huấn luyện, diễn tập các phương án bảo đảm y tế trong một số tình huống có thể xảy ra, trong đó tập trung vào các phương án bảo đảm y tế trong tác chiến phòng thủ tỉnh.

#### - Xây dựng thể trận quân - dân y:

Bố trí quân y tác chiến phòng thủ tỉnh là quá trình lựa chọn, xác định khu vực bố trí lực lượng quân y trong các căn cứ hậu cần, triển khai các thành phần quân y và chuyển hóa tạo lập thể bố trí trong quá trình tác chiến ở khu vực thích hợp, theo ý định thống nhất, nhằm tạo thành thể trận quân y vững chắc, liên hoàn, thuận tiện cho bảo đảm, bảo vệ kho, trạm quân y. Thể trận quân y trong tác chiến phòng thủ tỉnh là thể bố trí, triển khai các lực lượng quân y - dân y trong khu vực phòng thủ, gồm quân y quân sự địa phương, quân y biên phòng, y tế công an, y tế địa phương phù hợp với ý định tác chiến, tạo thành thể liên hoàn, vững chắc, cơ động và tác chiến.

Xây dựng thể trận quân y khu vực phòng thủ phải căn cứ vào nhiệm vụ quân sự, kế hoạch tác chiến phòng thủ cơ bản, địa hình, địa vật, nhiệm vụ và kế hoạch hậu cần, khả năng của quân y, y tế trong khu vực phòng thủ, mạng lưới y tế nhân dân, mạng đường vận tải trong khu vực. Thể trận quân y tác chiến phòng thủ tỉnh phải được chuẩn bị trước trong thời bình, điều chỉnh bổ sung, chuyển hóa trong quá trình chiến tranh. Ngay trong thời bình, trên cơ sở quy hoạch và kế hoạch kết hợp kinh tế với quốc phòng, quốc phòng với kinh tế, căn cứ vào quyết tâm tác chiến phòng thủ tỉnh, quân y bộ chỉ huy quân sự tỉnh từng bước triển khai xây dựng thể trận quân y.

Lựa chọn khu vực bố trí quân y bộ chỉ huy quân sự tỉnh theo phương án bảo đảm quân y tác chiến phòng thủ tỉnh và theo quy hoạch chi tiết trong các căn cứ hậu cần; căn cứ vào ý định, quyết tâm tác chiến của chỉ huy trưởng và kế hoạch bảo đảm hậu cần; thể bố trí của các lực lượng tác chiến, của y tế khu vực phòng thủ, điều kiện địa hình, khí hậu, thời tiết, tình hình địch và yêu cầu bảo đảm quân y để xác định các vị trí bố trí cho phù hợp. Khu vực bố trí lực lượng quân y trong các căn cứ hậu cần phải đáp ứng được các yêu cầu:

+ Phù hợp với thể bố trí lực lượng tác chiến của tỉnh và các lực lượng khác trên địa bàn, tạo thành thể liên hoàn với quân y chiến dịch, quân y các đơn vị chủ lực của quân khu, y tế khu vực phòng thủ quận, huyện, hình thành bảo đảm quân y theo khu vực hoàn chỉnh, vững chắc.

+ Đủ không gian triển khai các thành phần, lực lượng, kho, trạm quân y.

+ Có điều kiện tận dụng thế lợi, thế hiểm của địa hình, tận dụng công trình sẵn có để triển khai các thành phần lực lượng quân y phân tán hợp lý,

tiện cho các hoạt động bảo đảm, bảo vệ, chỉ huy quân y.

+ Tập trung cho hướng, khu vực phòng thủ chủ yếu, bám sát các khu vực dự kiến tác chiến, tiến hành các trận then chốt, then chốt quyết định, có khoảng cách giữa các đầu mối bảo đảm với cự ly thích hợp.

+ Nơi có mạng đường vận tải thuận lợi, nối liền với các hướng, khu vực tác chiến, tạo sự liên hoàn trong bố trí, có thể ổn định tương đối, ít hoặc không phải di chuyển trong quá trình tác chiến, vừa bảo đảm tốt cho nhiệm vụ trước mắt, vừa có khả năng chuyển hóa nhanh, đáp ứng các tình huống diễn biến phức tạp có thể xảy ra.

Từng bước xây dựng cơ sở hạ tầng quân y trong các căn cứ hậu cần ngay từ thời bình; căn cứ quyết tâm tác chiến phòng thủ tỉnh, tập trung xây dựng, cải tạo, phát triển cơ sở hạ tầng trong khu vực dự kiến bố trí quân y trong các căn cứ hậu cần, gồm: trục đường nối các căn cứ hậu cần với căn cứ hậu phương; xây dựng đường vành đai triển khai căn cứ hậu cần phía sau và phía trước của khu vực phòng thủ; đường trục nội bộ trong các căn cứ hậu cần. Đề xuất hình thành khung pháp lý, ký kết các văn bản quản lý đất quốc phòng; cải tạo địa hình, khoanh vùng khu vực dự kiến bố trí các căn cứ hậu cần phía sau và phía trước.

Tác chiến phòng thủ lày chiến tranh nhân dân làm nền tảng để căng kéo, phân tán, buộc địch phải sa lầy, tạo điều kiện mở các chiến dịch tiến công, phản công nhằm tiêu hao, tiêu diệt lớn quân địch, giành thắng lợi quyết định. Quá trình tác chiến có thể diễn ra theo phương án dự kiến, có thể không diễn ra theo dự kiến, phương án chuẩn bị, nên vấn đề nhanh chóng chuyển hóa thế trận nói chung và chuyển thế trận quân y nói riêng là yêu cầu khách quan của nghệ thuật quân sự và nghệ thuật tổ chức sử dụng, bố trí lực lượng quân y trong tác chiến phòng thủ tỉnh. Do vậy, thế trận quân y cần phải bảo đảm luôn sẵn sàng chuyển hóa phù hợp với tình huống, ý định tác chiến mới và quyết tâm của chỉ huy trưởng, kế hoạch bảo đảm hậu cần; nhằm tạo thế trận quân y có lợi, phát huy cao nhất sức mạnh của các lực lượng quân y, duy trì khả năng bảo đảm đầy đủ, kịp thời, liên tục cho tác chiến thắng lợi.

#### *- Tăng cường kết hợp quân - dân y:*

Kết hợp quân dân y là truyền thống quý báu, có tính đặc thù của ngành Y tế Việt Nam, được hình thành từ sau Cách mạng tháng Tám, từng bước phát triển trong suốt chặng đường cách mạng giải phóng dân tộc, xây dựng và bảo vệ Tổ quốc Việt Nam xã hội chủ nghĩa. Trong kháng chiến chống Pháp, kháng chiến chống Mỹ cứu nước cũng như trong các cuộc chiến tranh bảo vệ Tổ quốc ở biên

giới Tây Nam và biên giới phía Bắc, kết hợp quân dân y dồn sức chi viện cho tiền tuyến, cứu chữa thương binh, bệnh binh và phòng chống dịch bệnh. Trong hòa bình, kết hợp quân dân y nhằm tạo ra sức mạnh tổng hợp trong thực hiện chăm sóc sức khỏe nhân dân và bộ đội, xây dựng tiềm lực y tế quốc phòng, xây dựng khu vực phòng thủ của đất nước, sẵn sàng ứng phó kịp thời các tình huống quân sự, thiên tai, thảm họa. Để phát huy tốt hiệu quả kết hợp quân dân y bảo đảm quân y tác chiến phòng thủ tỉnh trong chiến tranh bảo vệ Tổ quốc, ban quân dân y tỉnh cần thực hiện tốt một số nội dung:

+ Quán triệt đầy đủ các nghị quyết, chỉ thị, nghị định của Đảng, Chính phủ về xây dựng và hoạt động khu vực phòng thủ tỉnh; các thông tư, văn bản chỉ đạo của Bộ Y tế, Bộ Quốc phòng về công tác kết hợp quân dân y; chủ động tham mưu cho ủy ban nhân dân tỉnh hoàn thiện hệ thống văn bản hướng dẫn công tác kết hợp quân dân y trong tác chiến phòng thủ tỉnh; xác định rõ cơ chế điều hành, chỉ huy, chỉ đạo, mối quan hệ của ban quân dân y tỉnh, nhằm tổ chức tốt công tác kết hợp quân dân y một cách toàn diện ngay từ trong thời bình. Đó là kết hợp tổ chức các tuyến, các khu vực cứu chữa cho các lực lượng vũ trang và nhân dân địa phương trong bố trí sử dụng, điều động lực lượng y tế và quân y với các tình huống chiến đấu; xác định rõ cơ chế điều hành, chỉ huy, chỉ đạo, mối quan hệ của ban quân dân y tỉnh trong tác chiến phòng thủ. Trong thời chiến, cơ quan quân y của bộ chỉ huy quân sự tỉnh thực hiện tốt vai trò tham mưu cho chỉ huy, cho giám đốc sở y tế xây dựng kế hoạch tổ chức lực lượng quân - dân y bảo đảm cho tình huống liên quan đến an ninh, quốc phòng trong khu vực.

+ Thường xuyên kiện toàn tổ chức và nâng cao hiệu quả hoạt động của ban quân dân y các cấp; xây dựng kế hoạch công tác kết hợp quân dân y trong từng giai đoạn, từng năm; chỉ đạo và tổ chức phối hợp thực hiện tốt công tác y tế quân sự địa phương; tổ chức hiệp đồng, thống nhất chỉ đạo, điều hành các lực lượng quân dân y có trên địa bàn cùng tham gia chăm sóc sức khỏe nhân dân, phòng chống dịch bệnh, sẵn sàng đối phó hiệu quả với các tình huống khẩn cấp xảy ra; tổ chức thực hiện động viên y tế thời chiến khi có lệnh của cấp có thẩm quyền; từng bước xây dựng mạng lưới cứu chữa vận chuyển người bị thương bị bệnh của khu vực phòng thủ bảo đảm đáp ứng tốt nhiệm vụ thời chiến.

+ Triển khai thực hiện hiệu quả công tác xây dựng lực lượng y tế dự bị động viên theo chỉ tiêu được giao; trong đó, tập trung hoàn thiện quy trình xây dựng các lực lượng y tế dự bị động viên; thống nhất kế hoạch, nội dung chương trình và thời gian

huấn luyện, diễn tập cho các đơn vị y tế dự bị động viên. Trong xây dựng đơn vị y tế dự bị động viên, cần quán triệt, vận dụng cơ chế Đảng lãnh đạo, chính quyền điều hành, cơ quan quân sự làm tham mưu và thống nhất chỉ huy các lực lượng vũ trang. Đồng thời, xác định vai trò cơ quan chủ trì xây dựng lực lượng y tế dự bị động viên là của sở y tế; có sự phân công trách nhiệm rõ ràng giữa sở y tế với bộ chỉ huy quân sự tỉnh dưới sự lãnh đạo, điều hành của ủy ban nhân dân tỉnh.

#### 4. KẾT LUẬN.

Bảo đảm quân y cho tác chiến phòng thủ tỉnh trong chiến tranh bảo vệ Tổ quốc là những vấn đề mới cả về lí luận và thực tiễn. Mặc dù đã có những bài học kinh nghiệm vô cùng quý báu về bảo đảm quân y trong các cuộc chiến tranh đã qua, nhưng tác chiến phòng thủ tỉnh trong chiến tranh bảo vệ Tổ quốc (nếu xảy ra), cần phải có những giải pháp để bảo đảm cho các lực lượng tác chiến thắng lợi. Đó là:

- Thường xuyên quan tâm xây dựng, huấn luyện lực lượng quân y vững mạnh, thực hiện đồng bộ về tổ chức, biên chế của các phân đội quân y, cải thiện chất lượng cán bộ quân y của bộ chỉ huy quân sự tỉnh có đủ khả năng tham mưu, chỉ huy, chỉ đạo và tổ chức bảo đảm quân y cấp chiến thuật, chiến dịch, đáp ứng tốt yêu cầu tác chiến phòng thủ.

- Dựa vào thể trận y tế toàn dân được xây dựng từ trong thời bình, trong đó, nội dung chủ yếu là tổ chức, bố trí các thành phần y tế phù hợp với ý định tác chiến, tạo thành thể liên hoàn, vững chắc, cơ động và tác chiến.

- Tăng cường kết hợp quân dân y, phát huy sức mạnh tổng hợp của các thành phần y tế, tạo ra sức mạnh tổng hợp trong thực hiện chăm sóc sức khỏe nhân dân và bộ đội, sẵn sàng ứng phó kịp thời các tình huống quân sự, thiên tai, thảm họa trong thời bình; xây dựng tiềm lực y tế quốc phòng, bảo đảm cho tác chiến phòng thủ khi xảy ra tác chiến.

#### TÀI LIỆU THAM KHẢO:

1. Bộ Chính trị, Ban Chấp hành Trung ương Đảng Cộng sản Việt Nam (2008), *Nghị quyết số 28-NQ/TW về tiếp tục xây dựng các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương thành khu vực phòng thủ vững chắc trong tình hình mới*, Hà Nội.
2. Bộ Quốc phòng (2005), *Xây dựng tỉnh, thành phố thành khu vực phòng thủ vững chắc*, Hà Nội.
3. Bộ Tổng Tham mưu (2010), *Tác chiến phòng thủ tỉnh, thành phố trong chiến tranh bảo vệ Tổ quốc*, Hà Nội.

4. Bộ Tổng Tham mưu (2010), *Bảo đảm hậu cần tác chiến phòng thủ tỉnh, thành phố trong chiến tranh bảo vệ Tổ quốc*, Hà Nội.

5. Bộ Y tế - Bộ Quốc phòng (2006), *Lịch sử kết hợp quân dân y Việt Nam*, Nhà xuất bản Quân đội nhân dân, Hà Nội.

6. Bộ Y tế - Bộ Quốc phòng (2006), *Hướng dẫn triển khai thực hiện Chỉ thị số 25/2004/CT-TTg, ngày 29/6/2004 của Thủ tướng Chính phủ về tăng cường công tác kết hợp quân dân y chăm sóc, bảo vệ sức khỏe nhân dân và bộ đội trong giai đoạn mới*, Thông tư số 08/205/TTLB -BYT-BQP, Hà Nội.

7. Chính phủ (2004), *Chỉ thị số 25/2004/CT-TTg, ngày 29/6/2004 của Thủ tướng Chính phủ về tăng cường công tác kết hợp quân dân y chăm sóc, bảo vệ sức khỏe nhân dân và bộ đội trong giai đoạn mới*, Hà Nội.

8. Chính phủ (2007), *Nghị định số 152/2007/NĐ-CP của Chính phủ về khu vực phòng thủ, thành phố trong chiến tranh bảo vệ Tổ quốc*.

9. Lê Văn Bào (2014), *Nghiên cứu bảo đảm quân y tác chiến phòng thủ quân khu trong chiến tranh bảo vệ Tổ quốc*, Đề tài nghiên cứu cấp Bộ Quốc phòng. □

\*\*\*\*\*

### MỘT SỐ NỘI DUNG TỔ CHỨC HỘI THI ĐIỀU DƯỠNG TRƯỞNG KHOA GIỎI, THANH LỊCH...

(Tiếp theo trang 6)

Lưu ý trong phần thi này, thí sinh mang mặc trang phục nghề nghiệp điều dưỡng, thống nhất theo Thông tư số 45/2015/TT-BYT ngày 30/11/2015 của Bộ Y tế (có chấm điểm trang phục nghề nghiệp).

#### 4. TỔ CHỨC THỰC HIỆN.

- Các bệnh viện, viện nghiên cứu có giường bệnh trong toàn quân tiến hành tổ chức hội thi điều dưỡng trưởng khoa cấp bệnh viện và chuẩn bị tốt mọi mặt để tham dự hội thi cấp toàn quân đạt kết quả tốt.

- Danh sách thí sinh dự thi cấp toàn quân gửi về Cục Quân y trước ngày 25/7/2018 (qua Phòng Điều trị), ghi đầy đủ họ tên; giới tính; ngày sinh; cấp bậc; khoa; bản sao quyết định bổ nhiệm điều dưỡng trưởng khoa và báo cáo tóm tắt thành tích cá nhân thí sinh. □