

美国陆军

军事医学概要

主编 郭立新 余明莲



MEIGUO LUJUN
JUNSHIYIXUE GAIYAO

美国军事医学概况丛书



第二军医大学出版社
Second Military Medical University Press

美国军事医学概况丛书

美国陆军 军事医学概要

MEIGUO LUJUN
JUNSHI YIXUE GAIYAO

主 编 郭立新 余明莲
副主编 高进喜 白妙春 易 良
罗永春 刘 伟 丁 倩



第二军医大学出版社
Second Military Medical University Press

内 容 简 介

本书详细介绍了美国陆军的卫勤编制体制、医疗卫生保健体系、军事医学科研、医学教育训练和卫勤信息化建设等方面内容,有助于深入了解美国陆军卫勤建设的现状与发展趋势,系统学习和积极借鉴外军卫勤转型的先进思想和有益经验。

此书可为军队各级卫勤领导和战略规划制定者提供借鉴,也可在基层部队卫生管理干部及卫勤科研、教学人员提供参考。

图书在版编目(CIP)数据

美国陆军军事医学概要 / 郭立新, 余明莲主编.
—上海: 第二军医大学出版社, 2015. 11

(美国军事医学概况丛书)

ISBN 978-7-5481-1107-8

I. ①美… II. ①郭… ②余… III. ①陆军—军事
医学—概况—美国 IV. ①R82

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 118687 号

出 版 人 陆小新

责任编辑 画 恒 高 标

美国陆军军事医学概要

郭立新 余明莲 主编

第二军医大学出版社出版发行

<http://www.smmup.cn>

上海市翔殷路 800 号 邮政编码: 200433

发行科电话/传真: 021-65493093

全国各地新华书店经销

江苏天源印刷厂印刷

开本: 787×1092 1/16 印张: 16.5 字数: 270 千字

2015 年 11 月第 1 版 2015 年 11 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5481-1107-8/R·1843

定价: 55.00 元

本书编委会

主 编 郭立新 余明莲

副主编 高进喜 白妙春 易 良 罗永春 刘 伟 丁 倩

编 委 (以姓氏笔画为序)

- | | |
|----------------------|-----------------------|
| 丁 倩(第四军医大学唐都医院) | 张振海(北京军区总医院) |
| 王凡温(解放军 68210 部队门诊部) | 李 楠(兰州军区联勤部卫生部) |
| 王夕顺(解放军 68210 部队门诊部) | 李景刚(空军疾病预防控制中心) |
| 王丽佳(沈阳军区大连疗养院) | 李谨革(第四军医大学唐都医院) |
| 王倩云(解放军 323 医院) | 周 云(第四军医大学唐都医院) |
| 王爱华(北京军区总医院) | 周勇森(解放军 230 医院) |
| 王渭滨(解放军 323 医院) | 孟凡军(解放军 202 医院) |
| 冯习坤(解放军 169 医院) | 孟宪栋(兰州军区总医院) |
| 甘国胜(广州军区武汉总医院) | 易 良(第三军医大学大坪医院) |
| 白妙春(北京军区总医院) | 林荣凯(解放军 180 医院) |
| 白晓鸿(北京军区总医院) | 罗永春(北京军区总医院) |
| 刘 伟(解放军 169 医院) | 赵 勇(解放军 474 医院) |
| 刘 莹(北京军区总医院) | 党永进(解放军 68210 部队门诊部) |
| 刘 涛(第四军医大学唐都医院) | 涂艳阳(第四军医大学唐都医院) |
| 何子骏(北京军区总医院) | 郭立新(解放军 169 医院) |
| 余明莲(北京军区总医院) | 高进喜(南京军区福州总医院) |
| 吴明彬(解放军 169 医院) | 曹国辉(广州军区桂林疗养院) |
| 宋晓阳(广州军区武汉总医院) | 梅 强(解放军 169 医院) |
| 张永生(第四军医大学唐都医院) | 童 迅(解放军 97 医院) |
| 张 伟(南京军区福州总医院) | 谢金敏(兰州军区 69052 部队卫生处) |
| 张永生(第四军医大学唐都医院) | 熊光星(解放军 169 医院) |

美国军事医学概况丛书

编委会

(以姓氏笔画为序)

- | | |
|----------------------|----------------------|
| 丁 倩(第四军医大学唐都医院) | 孙德伟(沈阳军区空军司令部门诊部) |
| 马如梦(第四军医大学唐都医院) | 牟德军(空军后勤部卫生部) |
| 孔晓岩(武警北京总队医院) | 许晓辉(平凉市药品检验检测中心) |
| 王 文(第四军医大学唐都医院) | 郭 明(广州军区武汉总医院) |
| 王 震(第四军医大学唐都医院) | 何子骏(北京军区总医院) |
| 王凡温(解放军 68210 部队门诊部) | 余明莲(北京军区总医院) |
| 王夕顺(解放军 68210 部队门诊部) | 吴明彬(解放军 169 医院) |
| 王丽佳(沈阳军区大连疗养院) | 吴雄杰(空军后勤部卫生部) |
| 王倩云(解放军 323 医院) | 宋晓阳(广州军区武汉总医院) |
| 王海波(空军后勤部卫生部) | 张 伟(南京军区福州总医院) |
| 王爱华(北京军区总医院) | 张 磊(第四军医大学唐都医院) |
| 王渭滨(解放军 323 医院) | 张永生(第四军医大学唐都医院) |
| 毛发江(南京军区空军后勤部) | 张振海(北京军区总医院) |
| 邓 文(第四军医大学学员一旅) | 张鹏幸(第四军医大学唐都医院) |
| 冯习坤(解放军 169 医院) | 李 楠(兰州军区联勤部卫生部) |
| 甘国胜(广州军区武汉总医院) | 李景刚(空军疾病预防控制中心) |
| 白妙春(北京军区总医院) | 李谨革(第四军医大学唐都医院) |
| 白晓鸿(北京军区总医院) | 杜 清(协和医学院药用植物研究所) |
| 任东妮(第四军医大学唐都医院) | 杜锡林(第四军医大学唐都医院) |
| 刘 伟(解放军 169 医院) | 杨 俊(解放军 535 医院) |
| 刘 涛(第四军医大学唐都医院) | 杨 强(空军后勤部卫生部) |
| 刘 莹(北京军区总医院) | 杨 静(第四军医大学唐都医院) |
| 刘 辉(第四军医大学唐都医院) | 杨永强(解放军 91286 部队卫生处) |
| 刘 楠(第四军医大学唐都医院) | 沈 剑(解放军 92919 部队卫生处) |
| 刘亚莉(解放军 422 医院) | 苏东玮(第二军医大学长海医院) |
| 孙 甫(空军后勤部卫生部) | 陈润哲(东南大学医学院) |

周 云(第四军医大学唐都医院)	徐其渊(浙江大学医学院附属第二医院)
周勇森(解放军 230 医院)	涂艳阳(第四军医大学唐都医院)
周皓甦(第四军医大学学员一旅)	秦明哲(广州军区武汉总医院)
孟凡军(解放军 202 医院)	郭 洁(西北大学化学与材料科学 学院)
孟宪栋(兰州军区总医院)	郭立新(解放军 169 医院)
岳 颖(第四军医大学唐都医院)	高进喜(南京军区福州总医院)
明 佳(重庆医科大学附属第二医院)	常 盼(西安医学院第二附属医院)
易 良(第三军医大学大坪医院)	曹国辉(广州军区桂林疗养院)
易 海(成都军区总医院)	梅 强(解放军 169 医院)
林荣凯(解放军 180 医院)	盛恒炜(广州军区总医院)
罗 晓(第四军医大学唐都医院)	黄传平(解放军 421 医院)
罗永春(北京军区总医院)	曾伟涛(第四军医大学唐都医院)
范菲艳(第四军医大学唐都医院)	曾海滨(南京军区福州总医院 476 临床部)
郑建新(南京军区福州总医院)	温益宁(空军后勤部卫生部)
段晓虹(第四军医大学研究生院)	童 迅(解放军 97 医院)
胡小雨(第四军医大学唐都医院)	童剑中(东海舰队后勤部卫生处)
赵 勇(解放军 474 医院)	谢金敏(兰州军区 69052 部队卫生处)
赵 博(第四军医大学唐都医院)	熊光星(解放军 169 医院)
赵爱民(沈阳军区空军司令部门诊部)	
党永进(解放军 68210 部队门诊部)	
徐正梅(第二军医大学科研部)	

前言

PREFACE

近年来,随着信息化条件下世界新军事变革的迅猛发展,军事医学正在发生根本性的变革,各国军队卫勤保障体系均不同程度地进行转型变革,卫勤思想理论、卫勤体制机制、卫勤保障方法等不断创新优化,呈现出许多新的特点和发展趋势。尤其是以美军为代表的西方军事医学发展代表着军事医学发展的前沿和方向。当前,在强军目标的统领下,我军卫勤现代化建设步伐不断加快,并正处在全面转型的关键时期,积极学习和借鉴其他国家军队卫勤转型建设的有益经验,进一步拓展思维视野,意义重大和十分必要。

美国陆军是美国最早建立的部队,是美国武装力量的组成部分之一,主要负责陆上作战。美国陆军现役部队约 48 万人,编有 3 个集团军司令部、4 个军部、10 个师(含 2 个装甲师、4 个机械化步兵师、2 个轻步兵师、1 个空降师和 1 个空中突击师)、4 个独立旅及装甲骑兵团、1 个特种作战司令部和 5 个特种作战大队。根据担负的使命、任务不同,美国陆军的组织结构还可进一步细分为:①战斗部队,包括步兵、装甲兵、炮兵、高射炮兵/防空炮兵、工兵、陆军航空兵、特种兵;②战斗支援部队,包括通信兵、侦察兵/情报兵、防化兵、宪兵/军事警察;③后勤部队,包括军事法庭、民兵指挥官部队、财政部队、运输部队、军需部队、军火部队、军医部队、医疗服务部队、护士部队。在其“先发制人”的战略思路指导下,在第二次世界大战之后,美军的武装行动也依然从来没有停止过,其陆军的卫勤改革经实战检验较为深入,成效也较为突出。

我国作为世界上陆军数量最大的国家,陆军卫勤保障体系也较为庞大,保障任务也较为艰巨。在新一轮编制体制调整改革即将来临之际,深入学习借鉴美国陆军的卫勤保障体系,在认真审视其体系结构和优长弊端的基础上进行积极思考,将对于指导我军卫勤系统的整合和改革具有重要现实意义。

本书详细介绍了美军陆军的卫勤编制体制、医疗卫生保健体系、军事医学科研、医学教育训练和卫勤信息化建设等方面内容,有助于深入了解美军陆军卫勤建设的现状与发展趋势,系统学习和积极借鉴外军卫勤转型的先进思想和有益经验。

此书可为军队各级卫勤领导和战略规划制定者提供借鉴,也可为基础部队卫生管理干部及卫勤科研、教学人员提供参考。

在编写过程中,我们得到了总后勤部和第四军医大学校首长的支持鼓励,得到了部分军队院校、医院和部队卫勤机构领导的鼎力支持,在此一并表示诚挚感谢。由于编者水平有限,时间紧迫,书中难免有遗漏和错误之处,敬请各位读者批评指正,并提出宝贵意见。

编 者

2015年1月

目 录
CONTENTS

第一章	美国陆军卫生部	
CHAPTER		
01		
第一节	概述	1
第二节	美国陆军卫生部军团系统 溯源	7
第三节	美国陆军总军医	9
第四节	美国陆军卫生部其他领导	12
第五节	美军军事防疫局	24
第二章	美国陆军卫生指挥部	
CHAPTER		
02		
第一节	概述	26
第二节	美国陆军南方医学指挥部	29
第三节	MEDCOM 其他区域指挥部 及现任指挥官	45
第四节	美国陆军公共卫生指挥部	57
第五节	美国陆军卫生部中心和医学院	67
第六节	美国陆军卫生部医学研究与 装备指挥部	70
第七节	美国陆军医疗物资研发活动	97
第八节	美国陆军战士转移指挥部	110
第九节	美国陆军口腔(牙医)指 挥部	112

CONTENTS

MEIGUO LUJUN JUNSHT YIXUE GAIYAO

第三章	美国陆军卫生部隶属军团	
CHAPTER		
03		
第一节	美国陆军医疗军团	117
第二节	美国陆军护士军团	123
第三节	美国牙科军团	132
第四节	美军陆军兽医军团	134
第五节	美国陆军医疗服务军团	137
第六节	美国医疗专家军团	140
第七节	美国陆军文职军团	142
第四章	美国陆军医疗机构	
CHAPTER		
04		
第一节	威廉博蒙特陆军医疗中心	144
第二节	美国陆军卫生部鼓堡医疗机构	147
第三节	沃马克陆军医疗中心	149
第四节	卡尔·R·达瑙陆军医疗中心	150
第五节	艾森豪威尔陆军医疗中心	151
第六节	兰兹图地区医疗中心	152
第七节	圣安东尼奥军事医疗中心	153
第八节	特里普勒陆军医疗中心	156
第九节	马迪根陆军医疗中心	158
第十节	陆军伤员计划	160

CONTENTS

MEIGUO LUJUN JUNSHI YIXUE GAIYAO

第五章	美国陆军卫生教育	
CHAPTER		
05		
第一节	美国陆军医学中心与医学院	163
第二节	美国军队医疗中心人力资源 董事会	179
第三节	美国国防医疗战备培训学院	184
第四节	美国陆军航空医学学院	186
第五节	美国国家卫生与医学博 物馆	188
第六节	美国陆军航空兵医学中心	190
第六章	美国陆军卫生科研	
CHAPTER		
06		
第一节	美国陆军外科研究所	195
第二节	美国沃尔特·里德陆军研究所	222
第三节	美国陆军牙科和创伤研究支队	225
第四节	美国陆军航空医学研究实验室	230
第五节	美国陆军环境卫生研究中心	234
第六节	美国陆军防化医学研究所	236
第七节	美国陆军医学传染病研 究所	238
第八节	美国陆军环境医学研究所	241
第九节	美国陆军研究单位-欧洲	248

美国陆军卫生部

第一节 概述

美国陆军卫生部(Army Medical Department, AMEDD)包括六个陆军医学特别部门(军团)的部队及一个所辖的医疗兵团队。它在 1775 年 7 月被确立为“陆军医院”,以协调在革命战争期间大陆陆军所需的医疗护理。AMEDD 由一名美国陆军中将陆军总军医领导。

AMEDD 是美国陆军的医疗机关单位,而不是美国陆军的一个指挥部。它存在于陆军现役部队、美国陆军预备役部队和陆军国民警卫队这三个部门。其总部设在德克萨斯州圣安东尼奥休斯敦萨姆堡,它还主管陆军卫生中心和医学院(AMEDDC&S)。大量 AMEDD 的高层领导也可能在华盛顿地区,他们被分配到五角大楼或沃尔特里德国家军事医疗中心(WRNMMC)。

健康科学学院(Academy of Health Sciences)属 AMEDDC&S 管辖,用来培训为 AMEDD 服务的军官和士兵。由于 2005 年基地关闭和合并法案的通过,士兵的医疗训练被转移到了新的位于休斯敦萨姆堡的医学教育和训练学校(Medical Education and Training Campus)^①,巩固了休斯敦萨姆堡作为军事医疗兵培训基地的地位。

帕特丽曼·D·胡桑侯(Patricia D. Horoho)中将是美国陆军总军医,

^① 该学校主要为陆、海、空军培养卫生员,整合了三军所有的卫生员培训学校,它不属于 AMEDDC&S 而是属于国防部训练指挥部。

她也是美国陆军卫生指挥部(MEDCOM)的司令。

一、历史

2 AMEDD 成立于 1775 年 7 月 27 日,是大陆会议授权的一支拥有 20000 人的医疗服务军队。当时创建了医院并任命波士顿教会的本杰明博士(Dr. Benjamin)担任院长和首席医师。1818 年 4 月 14 日,国会通过了一项改编陆军参谋部的法案,该项法案规定卫生部由总军医领导。约瑟夫·洛弗尔博士被任命为首任美国陆军总军医。这项法案的通过标志着现代美国陆军卫生部的创建。

纵观 AMEDD 的早期历史,其规模和使命与世界各地的军事事件息息相关。第一次世界大战之前,陆军卫生部并没有正式的军团组织;直到第一次世界大战期间,才有了正式的军团组织;继而到了 20 世纪 50 年代末扩充至旅。在随后的重组改制中,一些陆军部队的特征、传统和历史随着番号的取消而不存于世。为了将这些珍贵的资源保存下来,保证士兵在军团中的可持续身份识别,美国陆军军团系统于 1981 年应运而生。美国陆军部第 600-82 号军规明确规定陆军军团系统的使命是:“培养忠诚度、责任感与归属感,提高团队作战力,激发斗志,增强部队战斗力”。

1986 年 7 月 28 日,AMEDD 团部成立,并在德克萨斯州圣安东尼奥休斯敦萨姆堡总部举行了庆祝仪式。美国陆军总军医兼 AMEDD 团部指挥官 Quinn H. Becker 中将作为检阅官出席,一同出席的还有美国陆军预备役和国民警卫队的官员,体现了陆军后备力量在整个陆军体系中的卓越地位和人力储备。

无论是 AMEDD 还是陆军医疗军团(army medical corps),它们的起源可追溯至 1775 年 7 月 27 日,当时大陆会议成立了“陆军医院”,这段时间的领导人称为“总军医和首席医师”。大会当时只确立了一个只有在战争或紧急状态下的陆军医疗机构,直到 1818 年,才在这一基础上创立了一个永久性的“卫生部”。陆军护士军团(nurse corps)起源于 1901 年,牙科军团(dental corps)于 1911 年成立,兽医军团(veterinary corps)则在 1916 年建立;医疗服务军团(medical service corps)出现在 1917 年,陆军医疗专家军团(medical specialist corps)诞生于 1947 年。

1950 年陆军组织法令把卫生部改名为“军队医疗服务组织”(AMS),1968 年 6 月 4 日再次改称 AMEDD。

(一) 臂章

卫生部的臂章在 1818 年首次使用。蓝色背景上的 20 颗白星以及红色和白色条纹代表 1818 年的美国国旗,交织在一起的绿色符号是古典神话中阿斯克勒庇俄斯的蛇杖,象征医药和治疗;而在 19 世纪后半叶,绿色是医疗团的代表色。银色和红色与军队卫生部门相关。十字架和花环由 1887 年成立的医疗团授权改编自一些医院或医疗设备。花环内的七星强调组织的元素:六个分支部门(医疗部队、陆军护士队、牙科兵团、兽医兵团、医疗服务团、医疗专家团)和医疗技师士兵兵团。AMEDD 的口号是“为了储备战斗力”,体现了其医疗任务。

(二) 部门(军团)徽章

1851 年,“一个在半人字形翡翠绿丝绸上用黄色丝绣的众神使者的手杖”的徽章由卫生部管家首次授权并佩戴。目前的手杖样式是 1902 年批准的。如今,AMEDD 分支军团的徽章是金色勋章众神使者的手杖,1 英寸的高度。唯一的例外是医疗团,每个军团手杖的中心由一个黑色珐琅字母(或字母)指示特定的部门。医疗服务团的徽章是银质,来源于古典神话与希腊神赫尔墨斯,美国陆军长期使用手杖,这是在美国的医生和医疗技能的一个众所周知的象征^①。

(三) 军团徽章(纹饰)

AMEDD 的徽章(纹饰)的设计来源于陆军团的纹饰,它是美国陆军 14 团的军团勋章之一。这些徽章佩戴在 A 级制服右胸口袋上,表示服务的军务人员的分支。AMEDD 徽章最初批准于 1986 年 4 月 17 日,但 1986 年 8 月 28 日它的大小从 1 1/4 英寸减小到 1 英寸。

二、特殊分支机构

(一) 医疗军团

医疗军团(MC)由授衔的医学军官组成(内科医生和骨科医生),作为医务人员,要求他们完成至少 1 年的毕业后实习培训,或在美军军医大学(USUHS)或卫生专业奖学金计划(health professions scholarship program, HPSP)毕业由 O-1 晋升到 O-3 衔级^②。

MC 的历史可以追溯到 1775 年 7 月 27 日,是当时大陆会议建立的一个

① 但纯粹主义者往往认为,阿斯克勒庇俄斯单一的蛇杖,是比较适当的医疗徽章。

② 由少尉升到上尉。

“医院”,本质上是为大陆军服务的一种医学部和医师队伍。美国陆军医疗人员在 1816 年授予制服,1847 年授予军衔。虽然这个词早已非正式地使用在 AMEDD 的正规医生之间,但是直到 1908 年官方才指定大会上提出“医疗军团”(medical corps)。如今,MC 的工作成员在世界各地的陆军编队中工作。MC 的行政领导是一名少将,而 MC 指挥官的上级是陆军总军医(一名中将)。

军医常规服务于几个不同的职业领域,分别是作战医学领域、临床医学领域和研究医学领域。

1. 作战医学

作战医学(operational medicine)是陆军医学为士兵或其指挥链提供医疗支援的分支领域。许多作战医师担任师、旅和营级的军医(surgeon)^①。这些医生都是通过职业分配系统(professional filler system, PROFIS)或永久分配系统(permanent assignment, PCS)进行分配的。部署去作战区的部队中的军医多由全科医师担任。PROFIS 最多需要提供远离家人共 16 个月的部署期(1 个月准备、12 个月危险地带、3 个月恢复期)。这意味着,全科医师的部署时间比大多数专科医师更长。一名专家(即普通外科、肺科、心脏科、创伤外科、风湿病科)医生通常部署 6 个月。作战医师超过 60% 的时间在行政角色和非病人护理中度过,40% 的时间花在照顾士兵或管理医师助理(PA)。随着近期旅级战斗队(brigade combat team, BCT)的重组,对于作战医生的需求也随之增加,这可能是由于上尉、少校等低军衔的全科医师军官在基层医疗领域的低留存率造成的,而造成这种低留存率的原因是由于全科医师和专科医师之间的部署时间和部署频率的差异。

2. 临床医学

临床医学是陆军医学中执行类似地方医生职责的领域。这些医生都是在各种陆军医疗中心(medical centers, MEDCEN)及牙科机构(medical and dental facilities, MEDDAC)中分配给 PROFIS 单位的,通常部署全科医生填补营级军医职位。医疗专家则部署到战斗支援医院(combat support hospitals, CSH)。

3. 研究医学

研究医学是由少数军事医师来填补。从事研究的大多数医生来自较

^① “surgeon”这个单词是指分配到基层部队医疗单元的医师,而不是指专科医生。

大的陆军医学中心和科研院所。

(二) 护士部队

1901年2月2日美国国会通过的陆军重组法案确定了陆军护士团成为卫生部的永久部队。其座右铭是“拥抱过去、保证现在、憧憬未来”，其使命宣言是“所有的行动和任务必须有助于勇士和他们的家人的健康，支持战士和其家庭的医疗保健工作，所有这些托付于我们，并最终定位于作为倍增力量用于军事医学的未来的陆军护士部队。”

(三) 牙科部队

牙科部队(dental corps, DC)由拥有口腔外科(DDS)或口腔内科(DMD)博士学位的授衔军官组成，它的首脑是少将军衔。士兵可以被分配作为牙科助理，虽然他们的领章缺乏“D”，但他们所穿的制服与医务人员是相同的。陆军牙医部队人员可以在牙科学校毕业以后进行进一步的高级培训。培训项目包括：①牙科高级教育；②综合牙科(2年 AEGD)；③根管治疗；④口腔颌面外科；⑤正畸和颌面整形外科；⑥儿童牙科；⑦牙周病；⑧口腔修复；⑨公共卫生牙科；⑩口腔病理学。

目前美国陆军牙科部队为其军官提供以下奖学金培训的项目①：

①口腔面部疼痛；②颌面修复学；③医务管理；④口腔信息。

目前，陆军牙科军团军团长是明·特德·沃(Ming “Ted” Wong)少将。

(四) 兽医部队

美国陆军兽医部队(veterinary corps, VC)于1916年6月由美国国会立法予以成立。自1776年由华盛顿将军指挥至今，兽医专业知识的需要已经有所改变，从一个“马蹄铁匠团”得到提升，它已经发展成为包括卫生食品检验和动物保健方面的专家。

兽医部队由授衔的兽医军官组成，准尉是食品检验服务的核心力量。士兵可以作为食品检验技师和兽医技术人员，虽然他们的领章缺乏“V”，但这些士兵所穿的制服与其他医务人员是相同的。

目前，兽医部队的首脑是准将约翰·L·波佩(John L. Poppe)。

(五) 医疗服务部队

医疗服务部队(medical service corps, MSC)由授衔军官和准尉组成。成员在授衔前应至少持有学士学位。MSC执行最大范围的任务，包括行

① 申请者必须已完成一个认可的专业培训计划。

政及支援工作(医疗管理)和医疗后送向导、人员包括作战部队的医疗服务人员、医疗保健监查官、医疗信息管理人员、患者管理员、卫生服务人力资源经理、理疗师、毒理学专家、卫生工程师、医疗操作和计划人员、医务后勤、卫生服务维持技师。部分 MSC 军官担任临床技术支持的角色,包括临床实验室化验人员、环境科学人员、药剂师和预防医学人员。医学服务部队军官担任野战驻所医疗队和作战环境下的现场医疗指挥官,并由心理学家(博士、心理学博士)、社会工作者(有国家执照的 MSW)、验光师、药剂师、足病医生和听力学家给患者提供医疗服务。医疗服务部队也可以作为一个过渡性的培训单位,为未完成培训的美军军医大学毕业生或卫生职业服务计划(HPSP)培训的医学、牙科和兽医学毕业生提供培训。

医疗服务部队军官是从陆军各个方面抽调过来的授衔军官组成,包括西点军校(United States Military Academy at West Point, USMA)、预备役军官训练队(Reserve Officers' Training Corps, ROTC),以及联邦和州候补军官学校,经过一系列培训即可上岗。由于医疗服务部队的主要功能是管理战斗卫生小组,其军官可以竞争医疗支援单位和分队的指挥权,类似于“竞争类”分部(步兵、军械、军需等)。相比之下,医疗部队及牙科部队军官被限制在特定的各自的部队执行任务,如医院、陆军医疗单位(army medical department activity, MEDDAC)、诊所、牙科诊所及陆军牙医医疗单位。医疗服务部队的总负责人是陆军准将丹尼斯 D. 多伊尔(Dennis D. Doyle)。

(六) 医疗专家营

陆军医疗专家营(Medical Specialist Corps)由授衔军官组成。其成员持有专业学位,可以作为临床营养师、物理治疗师、职业治疗师和医师助理。医疗专家营的成员服务于世界各地以及所有陆军的梯队。

SP 兵团行政领导是 Nikki Butler 上校。

三、医学职业士兵分类(CMFs)

目前对医学职业士兵有 23 个军事职业专业(MOSS): 生物医学设备专家、骨科专家、实用护理专家、手术室专家、牙科专家、物理治疗专家、病人管理专家、光学实验室专家、医药物流专家、医学实验室专家、营养护理专家、心血管专科、放射学专家、药学专家、兽医食品检验专家、预防医学专家、动物护理专家、耳鼻喉(耳鼻喉科)专家、呼吸道专家、医疗专家(医疗兵)、行为健康专家、眼科专家、首席医务士官。另外在陆军医学部以外还有特种部队医学士官(18D)。