

美国

军事医学概要

主编 张永生 涂艳阳



MEIGUO
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 军事医学概要

MEIGUO
JUNSHI YIXUE GAIYAO

主 编 张永生 涂艳阳
副主编 王渭滨 宋晓阳 杜锡林
盛恒炜 孟宪栋



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

内 容 简 介

本书共五章,主要阐述了美国卫生与公共服务军团、美国国防部部长助理(卫生事务)、美国国防部卫生部机关、美国国防部直属军事医疗和美国国防部直属军事教学等内容,还系统讲述美国军事医学机构设置、职责功能和最新体系建设等进展情况。

本书适合从事研究军事医学研究、决策人员及部队医院的管理层、医生、学员和研究生参考。

图书在版编目(CIP)数据

美国军事医学概要 / 张永生,涂艳阳主编. —上海:第二军医大学出版社,2015.11

(美国军事医学概况丛书)

ISBN 978-7-5481-1110-8

I. ①美… II. ①张… ②涂… III. ①军事医学—概况—美国 IV. ①R82

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 118641 号

出 版 人 陆小新

责任编辑 叶 婷 高 标

美国军事医学概要

张永生 涂艳阳 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:9.75 字数:115 千字

2015 年 11 月第 1 版 2015 年 11 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5481-1110-8/R·1846

定价:32.00 元

本书编委会

主 编 张永生 涂艳阳

副主编 王渭滨 宋晓阳 杜锡林 盛恒炜 孟宪栋

编 委 (以姓氏笔画为序)

- | | |
|----------------------|------------------------|
| 丁 倩(第四军医大学唐都医院) | 苏东玮(第二军医大学长海医院) |
| 马如梦(第四军医大学唐都医院) | 周 云(第四军医大学唐都医院) |
| 孔晓岩(武警北京总队医院) | 周勇森(解放军 230 医院) |
| 王 文(第四军医大学唐都医院) | 孟凡军(解放军 202 医院) |
| 王凡温(解放军 68210 部队门诊部) | 孟宪栋(兰州军区总医院) |
| 王夕顺(解放军 68210 部队门诊部) | 易 良(第三军医大学大坪医院) |
| 王倩云(解放军 323 医院) | 易 海(成都军区总医院) |
| 王渭滨(解放军 323 医院) | 林荣凯(解放军 180 医院) |
| 甘国胜(广州军区武汉总医院) | 罗永春(北京军区总医院) |
| 刘 伟(解放军 169 医院) | 段晓虹(第四军医大学研究生院) |
| 刘 涛(第四军医大学唐都医院) | 党永进(解放军 68210 部队门诊部) |
| 刘亚莉(解放军 422 医院) | 徐正梅(第二军医大学科研部) |
| 郭 明(广州军区武汉总医院) | 涂艳阳(第四军医大学唐都医院) |
| 余明莲(北京军区总医院) | 秦明哲(广州军区武汉总医院) |
| 宋晓阳(广州军区武汉总医院) | 郭立新(解放军 169 医院) |
| 张 伟(南京军区福州总医院) | 高进喜(南京军区福州总医院) |
| 张永生(第四军医大学唐都医院) | 曹国辉(广州军区桂林疗养院) |
| 李 楠(兰州军区联勤部卫生部) | 盛恒炜(广州军区总医院) |
| 李景刚(空军疾病预防控制中心) | 曾海滨(南京军区福州总医院 476 临床部) |
| 李谨革(第四军医大学唐都医院) | 童 迅(解放军 97 医院) |
| 杜锡林(第四军医大学唐都医院) | 谢金敏(兰州军区 69052 部队卫生处) |

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随着信息技术的发展。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、十分必要。

美军卫勤体系的保障对象规模庞大、数量众多,达900余万人。在其“先发制人”的战略指导下,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,为了提高其后勤卫生保障质量和水平,其卫勤系统的对应改革一直没有停止过。从战时美军卫勤保障机制的主要特点来看,海湾战争和伊拉克战争都是美军战时卫勤保障的成功实践,尤其是伊拉克战争时美军提出的“零伤亡理论”,更是美军战时卫勤保障的范例。美军在短时间内启动卫勤动员机制,并建构一个比较健全的四级阶梯卫勤保障网络体系来执行职责明确的卫勤保障阶梯,确保

了部队卫生防病和医疗救治等卫勤支援和保障工作的顺利实施,为战时美军部队创造了一个比较完备的战地医疗保障条件,起到了稳定军心、鼓舞士气、确保作战胜利的作用。伊拉克战争和阿富汗战争结束后,在总结战时卫勤保障经验的基础上,美军提出了新一轮卫生系统改革计划,目前该计划已经开始实施。美军卫生系统的改革在近十几年来的作战行动基础上启动,其具体措施具有很大的实践意义和参考价值。在近代高技术战争中,由于先进作战理念和高新技术武器的运用,伤员的数量、伤情、伤类等均较为复杂,尤其是重伤率更高,特种伤员、综合伤员、精神伤病员大量增加,这增加了卫勤保障的工作量和难度。因此,我们结合美军战时卫勤保障机制的特点,做好未来信息化条件下现代战争中的卫勤保障工作,对于指导我军卫勤系统的整合和改革具有十分重大的价值和现实意义。

为此,我们组织相关专家课题组系统展开系统的研究,取得了较为系统的研究成果,编纂形成“美国军事医学概况丛书”。丛书共分4册,分别是:《美国军事医学概要》《美国陆军军事医学概要》《美国空军军事医学概要》《美国海军军事医学概要》。“美国军事医学概况丛书”内容翔实、资料新颖、述评结合、图文并茂,详细介绍了美军军队的军事医学发展战略、美军卫勤工作组织体制、陆海空三军的卫勤编制体制、医疗卫生保健系统、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,全面反映了美军卫勤建设的最新进展和发展趋势,有助于深入了解美军军卫勤建设的现状与发展趋势,有助于系统学习、全面掌握、积极借鉴外军卫勤转型的先进思想和有益经验。此系列丛书的出版,可为军队各级卫勤领导和战略规划制定者提供借鉴,也可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 美国卫生与公共服务军团

CHAPTER 01

第一节 美国军队军种	1
第二节 美国军队军衔	5
第三节 美国公共卫生局部队	20
第四节 美国总军医	28
第五节 美国现任总军医	31
第六节 参谋长联席会议军医	33

第二章 美国国防部部长助理（卫生

CHAPTER 02

事务)

第一节 美国武装力量	36
第二节 美国国防部	49

CONTENTS

第三节	美国国防部卫生事务部长	
	助理.....	58
第四节	美国国防部首席卫生事务副	
	助理.....	65
第五节	国防部预防与战备医疗事务副部长	
	助理.....	67
第六节	国防部卫生服务政策与监管副助理	
	部长.....	69

第三章 美国国防部卫生部机关

CHAPTER
03

第一节	美国国防部卫生部.....	71
第二节	美军军队卫生系统.....	86
第三节	军队民用医疗系统.....	90

CONTENTS

第四节	心理健康和创伤性脑损伤卓越防护中心.....	96
第五节	军队法医系统	101

第四章 美国国防部直属军事医疗机构

CHAPTER 04

第一节	美军首都地区军事医疗指挥部.....	105
第二节	国家首都地区医疗指挥部联合任务部队	108
第三节	沃尔特·里德国家军事医疗中心	111
第四节	贝尔沃堡社区医院	120

CONTENTS

第五章 美国国防部直属军事教学机构

CHAPTER 05

- 第一节 美军军医大学 123
- 第二节 萨姆·休斯顿堡医学教育和培训学
院 139
- 第三节 卫生专业奖学金计划 142

美国卫生与公共服务军团

第一节 美国军队军种

美国的军队并不一定是归国防部管,也许还有一点奇怪,他们的军人叫“uniformed in service”,即穿制服服役的人,分三大类:第一类是作战部队,由国防部管,分三个部门,包括海军、陆军、空军,占四个兵种,包括海军、海军陆战队、空军、陆军;第二类是半作战部队,战时才是真正的作战部队,叫海岸警卫队,归国土安全部管;第三类是非作战部队,有两种,一个是美国公共卫生局部队(United States Public Health Service Commissioned Corps),归卫生部管,一个是美国国家海洋和大气管理局部队(National Oceanic and Atmospheric Administration Commissioned Officer Corps),归商务部下属国家海洋和大气管理中心管。下面,我们简要看美国军队的基本构成。

美国联邦共有 7 个军种,委员会指挥官由《美国法典》的第 10 卷规

定,随后由《美国法典》的第 10、14、33 和 42 卷将其结构化和系统化。

(一) 军种

按顺序这七个军种包括:

- 1) 美国陆军。
- 2) 美国海军陆战队。
- 3) 美国海军。
- 4) 美国空军。
- 5) 美国海岸警卫队。
- 6) 美国公共卫生局部队。
- 7) 美国国家海洋和大气管理局部队。

各军警部门由联邦行政部门及其相应的文官大臣指挥和管理。

(二) 联邦政府行政部门

1. 美国国防部(United States Department of Defense, DOD)^①

- (1) 美国陆军(USA) 创建日期为 1775 年 6 月 14 日。
- (2) 美国海军陆战队(USMC) 创建日期为 1775 年 11 月 10 日。
- (3) 美国海军(USN) 创建日期为 1775 年 10 月 13 日。
- (4) 美国空军(USAF) 创建日期为 1947 年 9 月 18 日。

2. 美国国土安全部(United States Department of Homeland Security, DHS)

美国海岸警卫队(United States Coast Guard, USCG)^② 成立于 1790 年 8 月 4 日。

① 美国国防部内部优先顺序是由国防部指令决定,不依赖于美国国会创建的日期。

② 1967—2002 年,美国海岸警卫队是美国交通部的一部分。1967 年之前,是美国财政部的一部分。

3. 美国卫生和人类服务部(United States Department of Health and Human Services, HHS)

美国公共卫生局部队(United States Public Health Service Commissioned Corps, PHSCC) 创建日期为1889年4月。

4. 美国商务部(United States Department of Commerce, DOC)

美国国家海洋和大气管理局部队(National Oceanic and Atmospheric Administration Commissioned Officer Corps, NOAA) 创建日期为1917年5月22日。

(三) 法定定义

这七个军种由《美国法典》第10卷定义, § 101(a)(5): “军种”一词是指:

- 1) 武装部队。
- 2) 美国国家海洋和大气管理局部队。
- 3) 美国公共卫生服务军团(PHSCC)。

(四) 武装部队

根据美国法典的第10卷 § 101(a)(4), 其中五个军种由陆海空三军组成。这五个军种由美国武装部队构成, 其中四个隶属美国国防部。武装部队是指陆军、海军、空军、海军陆战队和海岸警卫队。海岸警卫队是国土安全部的一部分, 既有军事职责, 又有执法职责。第14卷指出: 不管在任何时候, 海岸警卫队一直都是武装力量的一部分, 并且是国防部以外唯一的一支军队, 然而, 在战争期间, 海岸警卫队可以作为海军的一部分供总统或国会指挥。美国公共卫生局部队以及美国国家海洋和大气管理局部队, 在军事法则下履行自己的职责, 除了军事审判统一法典的适用性, 还将行政命令军事化或将武装部队的任何组成部分细节化。

美国的所有储备武装力量都是军队的成员。依据美国法典第 32 卷内容,国家权力机关规定:国民警卫队是美国武装力量的重要后备力量,由州国民警卫队民兵组成。国民警卫队于 1607 年在弗吉尼亚殖民地首次形成,是一支建立在新世界的最古老的军事队伍。美国法典第 10 卷规定:在联邦政府的支持下,总统可以调动国民警卫队。根据联邦行动方针,美国国民警卫队由国民警卫局管理,国防部只有指导权而无指挥权,国民警卫局作为其最高领导者。美国国民警卫队作为陆军和空军的储备武装力量,在战争时期或国家紧急情况下联邦政府有权调动国民警卫队服现役。

(五) 非作战部队

1. 美国国家海洋和大气管理局部队

国家海洋和大气管理局部队(NOAA Corps)是国家海洋和大气管理局(NOAA)的一个分支,隶属于商务部。

2. 美国公共卫生服务军团

美国公共卫生服务军团(PHSCC)是美国公共卫生事务的一种人事制度,隶属于美国卫生部。

美国国家海洋和大气管理局部队、公共卫生局部队均着美国海军的制服。除此之外,装备、徽章反映其特定服务。国家海洋和大气管理局部队及公共卫生局部队授予陆海空三军一样的军衔,授衔资格待遇也和陆海空三军同级军衔相同。此外,公共卫生服务的军官受《军人就业和再就业权法案》和《军人民事救济法》(原《士兵和海员的民事救济法》)保护。此外,7 个军种均受制于美国法典第 10 卷第 1408 章,《军人前配偶保护法》(USFSPA)的规定。

非战斗部队(国家海洋和大气管理局部队和公共卫生局部队)只能由现役军官组成,只编制军官,无准尉及士官兵。国家海洋和大气管理局部

队和公共卫生局部队的现役军官可直接接受总统指令,执行军事任务。美国法典第 42 卷规定公共卫生局部队可以军事化,根据日内瓦公约等级划分,美国国家海洋和大气管理局和公共卫生署军团的军官可分为三级、四级、五级。

美国海岸和大地测量局(前身为 NOAA)一开始被授予军官指挥权,所以在他们执行战地测绘任务时被抓获,他们将得到《武装冲突法》的保护,也就是说,他们不应被敌方视作间谍进行审判。公共卫生服务的历史可以追溯到 1789 年,由美国国会创建的“病残海员救助”的海上医院,它采用 1871 年的军事组织模式。

第二节 美国军队军衔

美军现役军人大约有三类人,一类是军官(commissoned officer),一类是准尉(warrant officer),一类是士官、军士、兵。当然还有候补少尉、候补准尉,均是军校学员。军官是从元帅到少尉;准尉是一种专业技术干部,一般不参与指挥,但是涉及专业方面的顾问,从 1 级准尉到 10 级准尉进行晋升;士官包括总军士长和 1 至 3 级军士长,军士包括上士、中士、下士,兵包括上等兵和新兵。

美军军衔图表

海 军	陆 军	空 军
admiral of the fleet 海军元帅	marshal field marshal 陆军元帅	marshal of the air force 空军元帅