

ORGANIZACE MATERIÁLNĚ TECHNICKÉHO ZABEZPEČENÍ FRONTOVÉ OPERACE ZDRAVOTNICKÝM MATERIÁLEM

Plukovník PhMr. Hugo FOJTÍK — MNO-HT/ZS

Charakteristické rysy příští války by byly dány jednak vyhraněným třídním charakterem ozbrojeného zápasu, jednak mimořádně rychlým vývojem vojenské techniky, ke kterému došlo po poslední světové válce, a nesmírnou účinností soudobých zbraní.

Skutečnost, že ve výzbroji soudobých armád jsou všechny druhy zbraní hromadného ničení a že probíhá neustálý vývoj a zdokonalování raketových jaderných zbraní, vede k prudkému růstu požadavků na přípravu armád a vedení operací a boje v podmínkách jejich použití.

Vývoj nových způsobů a forem vedení operace a boje zásadním způsobem ovlivnil i úkoly zdravotnického zabezpečení vojsk a kvantitativně i kvalitativně zvýšil požadavky, kladené na všechny obory vojenského zdravotnictví za války.

Zvýšily se tedy i požadavky na všechny oblasti činnosti materiálně technického zabezpečení zdravotnické služby zdravotnickým materiálem. K splnění těchto požadavků bylo nutno v posledních letech vyřešit řadu otázek, týkajících se organizace, plánování a řízení materiálně technického zabezpečení jako celku. Bylo nutno prověřit a stanovit organizační strukturu sil a prostředků vojenské farmacie za války, přizpůsobit jí úkolům materiálně technického zabezpečení a navázat ji úzce na organizaci sil a prostředků zdravotnické služby. Bylo nutno z hlediska nových úkolů stanovit a ujednotit hlavní zásady plánování a řízení materiálně technického zabezpečení zdravotnickým materiálem, hluboce rozebrat a přezkou-

šet otázky manévru polními farmaceutickými zařízeními a vytvořit nové předpoklady, a to jak po stránce organizace, tak i po stránce materiálního vybavení, které by umožnily rychlé přesuny a rozvíjení polních farmaceutických zařízení a okamžité zahájení jejich činnosti v boji. Organizace a materiální vybavení polních farmaceutických zařízení byly přezkoušeny na řadě cvičení a byly upraveny a stanoveny tak, aby tato zařízení byla schopna co nejlépe pracovat. Bylo nutno dále přezkoušet i správnost skladby a objemu zásob zdravotnického materiálu v jednotlivých zásobovacích zařízeních armády, stanovit jejich optimální složení co do druhů i co do množství materiálu a provést jejich redislukaci k zvýšení jejich pohotovosti a k urychlení jejich přísunu na místa předpokládané potřeby. Aby bylo možno zvýšit plynulost a rychlost zásobovací činnosti v průběhu boje, přikročilo se ke kompletaci a paletizaci všech druhů materiálu a k zavádění mechanizace prací v polních zásobovacích zařízeních. Znovu se řeší výroba léků v polních farmaceutických zařízeních. Všechny zdravotnické etapy jsou neustále doplňovány novými druhy polní zdravotnické výstroje, která zajišťuje úspěšné plnění jejich nových úkolů.

Organizační struktura sil a prostředků vojenské farmacie v poli

Farmaceutická zařízení, zabezpečující činnost zdravotnické služby v poli, plní tyto hlavní úkoly materiálně technického zabezpečení:

- vyrábějí léky a sterilní infúzní roztoky,
- kontrolují jakost zdravotnického materiálu, používaného na jednotlivých zdravotnických etapách,
- zásobují zdravotnické etapy zdravotnickým materiálem a technikou,
- opravují zdravotnický materiál a techniku.

K zabezpečení těchto úkolů jsou v současné době vytvořeny tyto druhy polních farmaceutických zařízení:

Lékárny polních zdravotnických ústavů, které plní funkci výrobní, kontrolně analytickou a zásobovací. Jsou neoddelitelnou součástí každého divizního obvazistě, zdravotnického oddílu a každé polní nemocnice.

Zásobovací zařízení zahrnují různé typy polních zdravotnických skladů. Přijímají, kontrolují, ukládají, kompletují a vydávají zdravotnický materiál, určený pro zabezpečení činnosti zdravotnických etap a zdravotnických zařízení.

Výrobní zařízení vyrábí určité druhy zdravotnického materiálu, jehož přísun z teritoria státu by byl velmi nesnadný. Do této skupiny zařízení řadíme automobilní výrobu kyslíku, která je hlavním zdrojem lékařského kyslíku pro krytí potřeby všech zdravotnických etap v průběhu operace. Perspektivně se plánuje zřízení dalšího výrobního zařízení pro výrobu infúzních roztoků.

Zařízení opravářská. K nim řadíme rentgenové dílny velitelství nemocniční

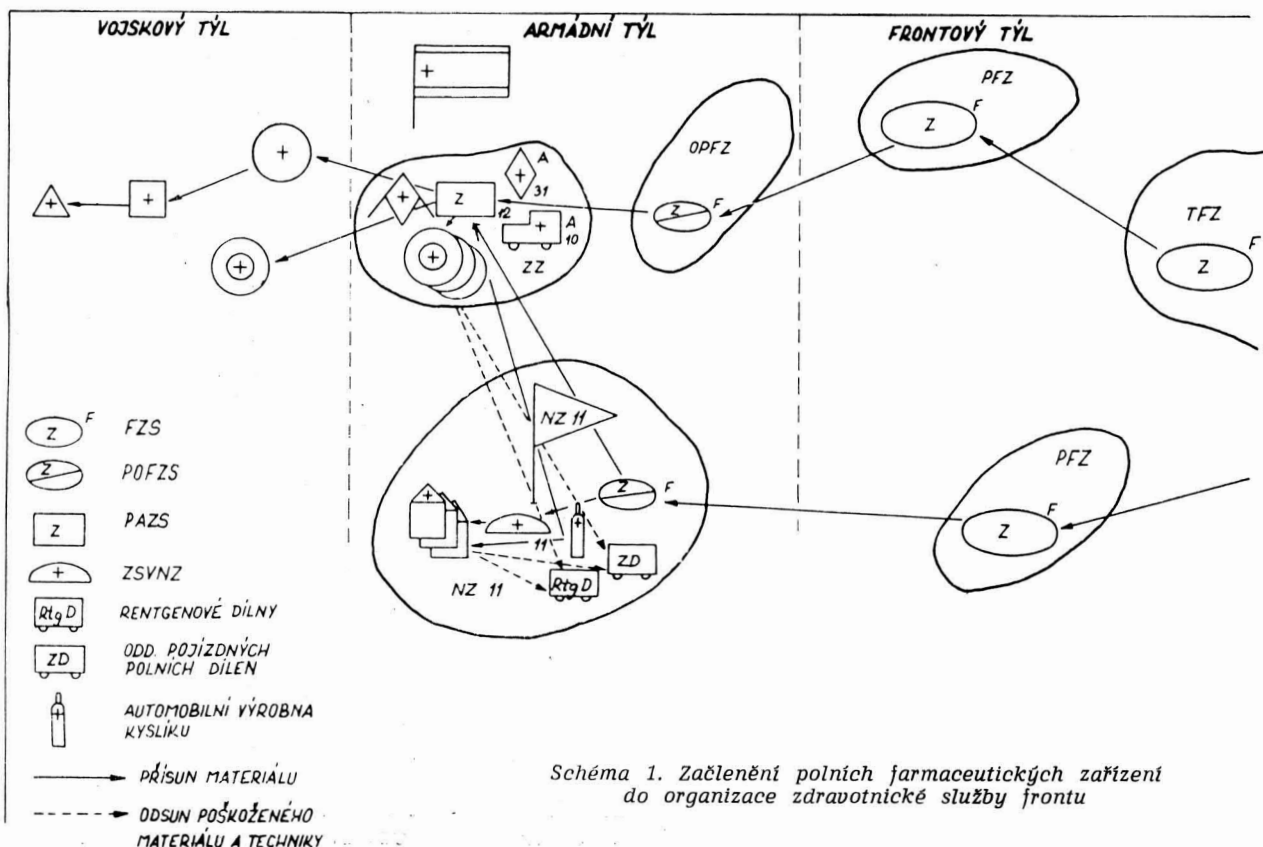
základny a oddělení pojízdných polních dílen frontového zdravotnického skladu. Obě zařízení jsou schopna provádět běžné a střední opravy zdravotnického materiálu a techniky podle svého určení a v období mimo boj i preventivní prohlídky materiálu a techniky.

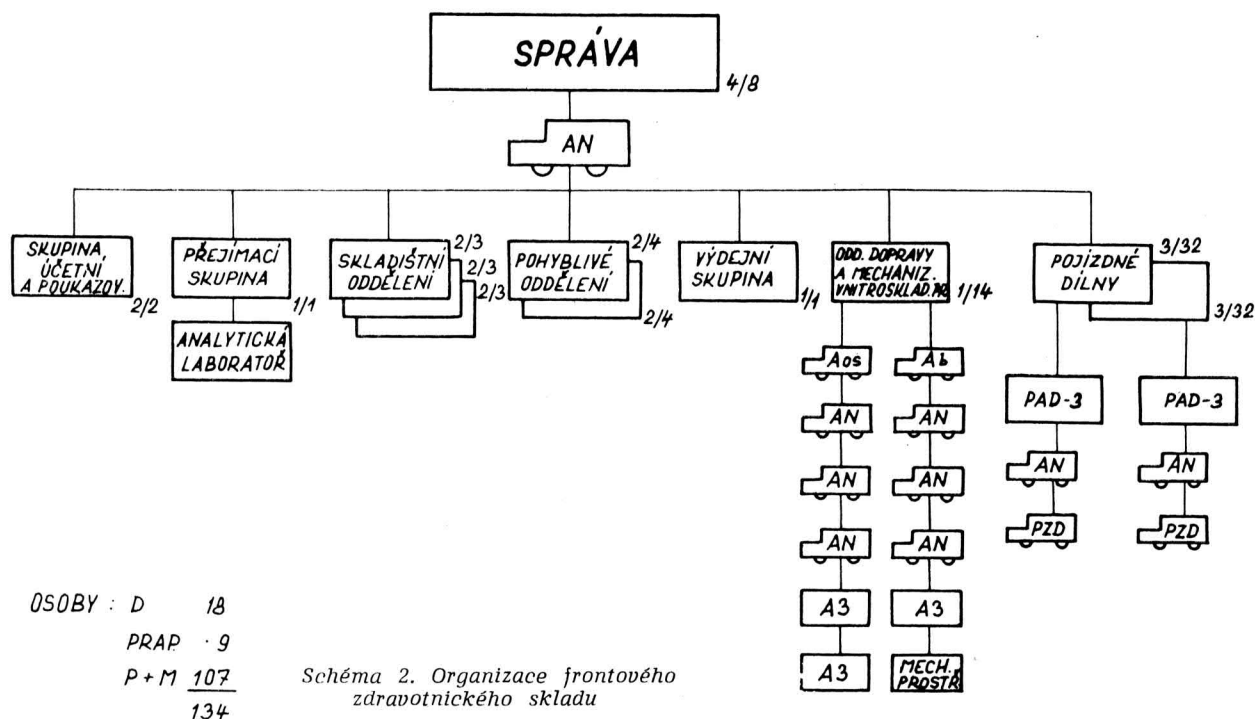
Všechna polní farmaceutická zařízení jsou svou organizační strukturou i materiálním vybavením přizpůsobena podmínkám, v nichž v poli pracují. Pohyblivost vojsk, která se stala objektivní nutností jak z hlediska snížení jejich zranitelnosti, tak i z hlediska přímého vedení boje, si vynutila vytvořit tato zařízení, jejichž zasazování je ovlivněno vývojem bojové a operační situace, plně pohyblivá a schopná přesunu vlastními dopravními prostředky. Jejich pohyblivost umožňuje rychlý manévr s nimi, rychlé nasazení a zahájení činnosti tam, kde je jejich činnosti nezbytně třeba.

Současná organizace a rozložení polních farmaceutických zařízení umožňují lépe zabezpečit útvary a zařízení frontu zdravotnickým materiálem, především při činnosti frontu na dvou operačních směrech. Schéma začlenění jednotlivých farmaceutických zařízení do organizace zdravotnické služby na jednotlivých stupních je uvedeno na schématu 1.

Zařízení zásobovací

Podle současné organizace může mít frontovních zdravotnických skladů (FZS). Větší počet frontovních





tových zdravotnických skladů zvyšuje operativnost zásobování armád a nemocničních základen a umožňuje rozptýlení zásob materiálu tak, aby byly chráněny před hromadným zničením zásahy soudobých zbraní.

Funkčními součástmi frontového zdravotnického skladu jsou:

- správa skladu,
- skupina přejímací a analytická laboratoř,
- oddělení skladištní,
- skupina výdejní,
- dvě pohyblivá oddělení,
- dvě oddělení pojízdných polních dílen (viz schéma 2),
- oddělení dopravy a mechanizace vnitroskladových prací.

Hlavním úkolem přejímací skupiny je příjem materiálu, který byl skladu přisunut. Skupina zároveň také materiál přezkoušuje, zda není zamořen radioaktivními nebo chemickými látkami.

Základní částí skladu jsou oddělení skladištní. Tato oddělení skladují materiál bojového zabezpečení v hodnotě 20 až 30 vojskových a nemocničních norem, materiál běžné potřeby a zálohu polní zdravotnické výstroje. Váha zásob skladištních oddělení činí zhruba 370–390 tun. K přepravě těchto zásob je třeba 150–160 nákladních automobilů typu Praga V3S anebo — půjde-li o železniční transport — 50–60 nákladních desetitunových krytých železničních vagónů.

Dalším úkolem skladištních oddělení je kompletace zásobovacích jednotek materiálu bojového zabezpečení. Rozplňování a balení materiálu ke kompletaci provádějí pomocní

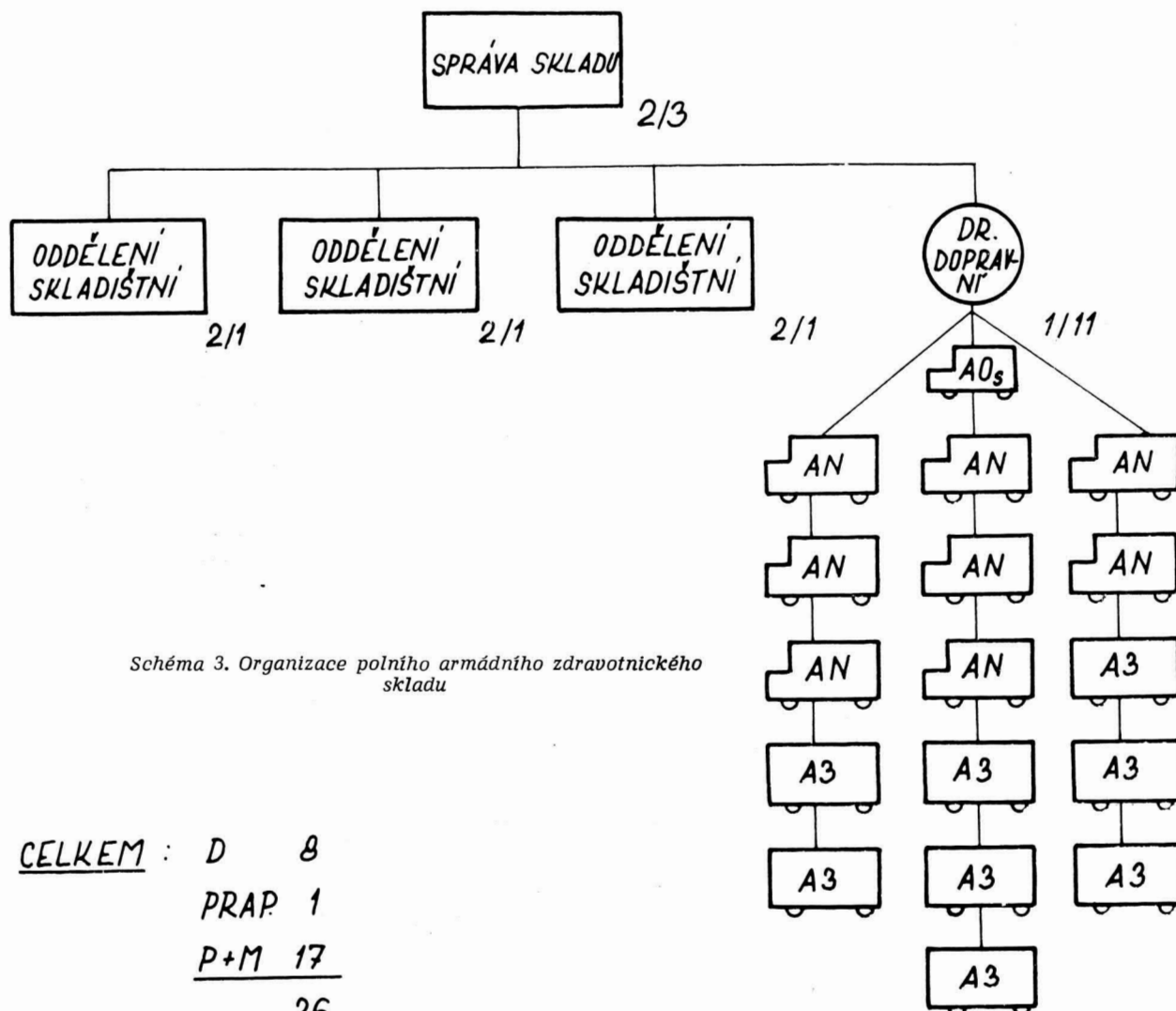
laboranti. Protože polní armádní zdravotnické sklady a sklady zdravotnického materiálu velitelství nemocničních základen musí být převážně zásobovány z frontových zdravotnických skladů materiálem v zásobovacích jednotkách, bude objem těchto prací značný.

Další součástí bázev části frontového skladu je skupina výdejní a oddělení dopravy. Jejich úkolem je příprava materiálu k odeslání pozemními nebo leteckými dopravními prostředky.

V každém frontovém zdravotnickém skladu jsou dvě pohyblivá oddělení, jejichž úkolem je zásobovat v průběhu operace armády a nemocniční základny. Výše a druh zásob pohyblivých oddělení nejsou předem pevně stanoveny. Určují se podle úkolů frontu a na základě plánu léčebně odsunového zabezpečení. Lze však předpokládat, že zásoby jednoho pohyblivého oddělení budou představovat zhruba 8–10 vojskových a nemocničních norem materiálu bojového zabezpečení, to jest 60–80 tun zdravotnického materiálu, k jehož přepravě je zapotřebí asi 25–30 nákladních automobilů typu Praga V3S.

Polní nemocnice a polní zdravotnická zařízení, podřízená velitelství nemocniční základny, jsou zásobovány zdravotnickým materiálem zdravotnickým skladem velitelství nemocniční základny (ZSVNZ). Sklad je součástí oddělení farmacie a zdravotnické techniky VNZ a je přímo podřízen jeho náčelníku.

Dopravními prostředky pro převoz materiálu a pracovními silami pro jeho nakládání a vykládání je sklad zabezpečován náčelníkem VNZ. Sklad se rozvíjuje a přemísťuje společ-



ně s ostatními sklady velitelství nemocniční základny. Zásoby materiálu bojového zabezpečení ve skladu zabezpečují poskytnutí zdravotnické pomoci asi 8000 raněným a zasaženým. Zásoba materiálu běžné potřeby zabezpečuje další léčení tohoto počtu raněných a zasažených, kteří jsou hospitalizováni v nemocnicích nemocniční základny po dobu deseti dnů.

Celkové zásoby zdravotnického materiálu činí ve skladu asi 50–60 tun.

Polní armádní zdravotnický sklad (PAZS) je zásobovací zařízení zdravotnického oddělení velitelství armády. Krátkodobě zdravotnický materiál skladuje a zásobuje jím útvary, svazky a zdravotnické oddíly armády. Zásoby skladu tvoří převážně materiál bojového zabezpečení v hodnotě 10–12 vojenských norem. Zásoby tohoto materiálu představují cca 30–35 tun materiálu. Zásoba polní zdravotnické výstroje, která tvoří zálohu pro případ zničení nebo ztráty tohoto druhu materiálu u zdravotnických etap, představuje zhruba 8–10 tun materiálu.

PAZS je vybaven 8 středními nákladními automobily a 8 přívěsy A 3.

Tyto dopravní prostředky umožňují přesun zásob skladu na jeden koloběh a činí sklad plně pohyblivým (viz schéma 3). Polní armádní zdravotnický sklad se zpravidla rozvíjí ve zdravotnické záloze náčelníka zdravotnického oddělení armády. Střežení a ochranu skladu zabezpečuje velitel zdravotnické zálohy. Do materiální a zdravotnické péče je přidělován sklad nejbližšímu útvaru nebo zařízení, umístěnému rovněž ve zdravotnické záloze.

Sklad zdravotnického materiálu svazku je zásobovací zařízení náčelníka zdravotnické služby svazku. Plní obdobné úkoly jako divizní sklady ostatních materiálních hospodářů, ale vzhledem k úzké návaznosti zásobování zdravotnickým materiálem na léčebně odsunový systém je začleněn do organizace zdravotnického praporu. Sklad skladuje materiál bojového zabezpečení ve formě vojenských zásobovacích jednotek. Sklad nemá vlastní dopravní prostředky. Ty se pro převoz materiálu buď vyčleňují z dopravních prostředků zdravotnického praporu, nebo se vyžádají u zástupce velitele divize pro týl. Sklad se rozvíjí vždy u té zdravot-

nické etapy (szo, DO), na níž je prováděn odsun raněných a zasažených od útvaru svazku. Tak má možnost využít pro zásobování útvarů odsunových prostředků, jimiž se odsun provádí.

Zařízení výrobní

Potřeba lékařského kyslíku je v průběhu frontové operace zabezpečována výrobou v automobilní výrobně kyslíku. Automobilní výrobní je organizačně přičleněna k velitelství nemocniční základny a je součástí oddělení farmacie a zdravotnické techniky. Každá automobilní výrobní je vybavena jednou výrobnou kyslíku AK 12 M. Kapacita této soupravy je cca 30 čtyřicetilitrových lahví, tj. 180 000 litrů lékařského kyslíku denně. Kyslíkem, vyrobeným automobilní výrobnou, jsou zabezpečovány jak ústavy a zařízení, podléhající velitelství nemocniční základny, tak i zdravotnické etapy armád. Je samozřejmé, že kapacita automobilních výroben nestačí plně krýt potřebu kyslíku všech zdravotnických zařízení v průběhu frontové operace. Lékařský kyslík bude vždy úzkoprofilovým materiálem a jeho podávání bude nutno přísně řídit podle odborných směrnic hlavních odborníků zdravotnické správy frontu.

Opravářská zařízení

Opravy poškozeného zdravotnického materiálu a poškozené zdravotnické techniky jsou u frontu zabezpečovány odděleními pojízdných polních dílen frontových zdravotnických skladů a rentgenovými dílnami VNZ.

FZS má dvě oddělení pojízdných polních dílen. Tato oddělení však v průběhu frontové operace nepracují v prostoru rozvinutí FZS, nýbrž jsou vyčleňována a zasazována do míst, do nichž je soustřeďován poškozený zdravotnický materiál a zdravotnická technika. Zpravidla budou tato místa zřizována poblíž místa rozvinutí zdravotnického skladu VNZ. Oddělení pojízdných polních dílen ve spolupráci s pojízdnými automobilními dílnami PAD-3, které jsou součástí VNZ, jsou schopny provádět práce zámečnické, instalátérské, opravy chirurgických nástrojů včetně niklování, práce truhlářské a natěračské. Hlavní náplň práce oddělení pojízdných polních dílen tvoří střední opravy polní zdravotnické techniky. Počty řemeslníků a materiální vybavení dílen umožňuje provést přibližně čtyři střední opravy zdravotnické techniky a padesát oprav lékařských nástrojů za 11 pracovních hodin. Při využití agregátového způsobu oprav se kapacita dílen samozřejmě zvyšuje.

Rentgenová dílna VNZ je určena k provádění běžných a středních oprav rentgenových a elektroléčebných přístrojů. Organizačně je

začleněna k oddělení farmacie a zdravotnické techniky VNZ. Materiální a personální vybavení jí umožňuje provést přibližně čtyři střední opravy elektroléčebných přístrojů za jedenáct pracovních hodin.

Zásady plánování a řízení materiálně technického zabezpečení zdravotnickým materiálem

Organizace materiálně technického zabezpečení zdravotnickým materiálem v průběhu frontové operace musí odpovídat opatřením plánovaným v přípravném období. Přípravné období frontové operace v podmínkách soudobé války bude značně zkráceno. Proto bude nutno toto období plně využít k vytváření a doplňování zásob zdravotnického materiálu u všech polních zdravotnických zařízení. Úspěšné plnění úkolů materiálně technického zabezpečení v průběhu operace závisí především na správné realizaci všech opatření plánovaných v přípravném období.

V přípravném období frontové operace jsou zpracovávány tyto základní plánovací dokumenty:

- rozpočet potřeby a úhrady zdravotnického materiálu bojového zabezpečení,
- přehled materiálně technického zabezpečení zdravotnických etap polní zdravotnickou výstrojí.

Tyto dokumenty jsou jednak součástí plánu materiálně technického zabezpečení, jednak slouží i jako požadavek nadřízenému náčelníku zdravotnické služby na doplnění chybějícího materiálu;

- plán zásobování zdravotnickým materiálem bojového zabezpečení v operaci.

Kromě zpracování těchto základních dokumentů plánu materiálně technického zabezpečení jsou funkcionáři vojenské farmacie v přípravném období povinni

- doplnit zásoby zdravotnického materiálu všech podřízených útvarů a zařízení na předepsanou výši,
- zpracovat plán rozmístění zdravotnických skladů ve východišti k útoku a plán manévru s nimi v průběhu operace,
- rozptýlit zásoby zdravotnického materiálu mezi zásobovací zařízení frontu, armád a velitelství nemocničních základen,
- stanovit výši zálohy materiálu bojového zabezpečení,

— zpracovat propočty potřeby automobilních, železničních a leteckých dopravních prostředků pro přísun materiálu k armádám a k velitelstvím nemocničních základen a propočty potřeby dopravních prostředků pro přesuny skladů a jejich oddělení. Propočty potřeby dopravních prostředků se zpracovávají jak pro přípravné období, tak i pro období operace. Požadavky na dopravní prostředky se předkládají příslušnému oddělení týlu.

Realizace plánovaných opatření závisí na bojových podmínkách, na týlové situaci a na

situaci a možnostech zdravotnické služby. Je proto nezbytné, aby řídicí funkcionáři vojenské farmacie byli neustále plně informováni o operační, týlové a zdravotnické situaci a projevovali iniciativu a pružnost při řešení zásobovacích otázek vzniklých v průběhu operace.

Souběžně se zjednodušením plánovacího a zásobovacího systému je nutno urychleně řešit i zjednodušení skladovacích prací a zjednodušení přípravy materiálu k výdeji. Rozplňování, balení a poukazování jednotlivých druhů zdravotnického materiálu musí být omezeno na minimum. V podmínkách soudobé války bude direktivní způsob zásobování materiálem ve formě zásobovacích kompletů jediným způsobem, který bude schopen zabezpečit plynulost zásobování a usnadní zásobovací práce v průběhu operace.

Skladba dosavadních zásobovacích jednotek materiálu bojového zabezpečení umožňuje direktivní zásobování na směrech front—armáda a front—velitelství nemocniční základny. Na směrech armáda—svazek—útvary a na směru VNZ—nemocnice nemohou být tyto zásobovací jednotky již využívány jako celek. Vzhledem k tomu, že nejnižší spotřebitelské, tj. vojskové zdravotnické etapy a nemocnice je nutno zabezpečovat pouze určitými druhy zdravotnického materiálu, je nutno současně zásobovací jednotky na stupních armáda, svazek a VNZ rozebírat a zásobovat materiálem polčkově. Tím narůstá nadměrné zatížení právě těch zásobovacích zařízení, na nichž se zásobovací činnost provádí ve velmi krátkých termínech a která jsou pro tuto činnost nejméně zabezpečena odborným personálem.

Proto jsou v současné době zpracovávány návrhy na nové zásobovací komplety materiálu bojového zabezpečení. Tyto komplety mají umožnit direktivní zásobování všech zdravotnických etap a zařízení s vyloučením nutnosti položkového zásobování. Zásobovací komplety budou obsahovat takové druhy a množství materiálu, které přímo umožní zabezpečit rozsah a druh zdravotnické pomoci, poskytované na všech etapách.

Velký význam pro organizaci materiálně technického zabezpečení v průběhu operace bude mít i pravidelný manévr zásobovacími zařízeními a organizace plynulého přísunu zdravotnického materiálu k zdravotnickým etapám.

Vojskové zdravotnické etapy, přestože byly v přípravném období plně zabezpečeny předepsaným materiálem, začnou druhý až třetí den operace pociťovat nedostatek materiálu. Proto musí být již v první, nejpозději druhý den operace zabezpečen z polních armádních zdravotnických skladů přísun materiálu těm útvarům, které utrpěly největší ztráty. Po splnění bližšího úkolu armády musí být doplněny materiálem bojového zabezpečení všechny svazky, které se zúčastnily operace. Aby bylo možno tento úkol úspěšně splnit, je účelné rozvinout armádní zdravotnický sklad ve

zdravotnické záloze náčelníka zdravotnického oddělení armády v blízkosti velitelství autobusového zdravotnického praporu armády.

Rozvinutí armádního zdravotnického skladu v zdravotnické záloze usnadňuje zdravotnickému oddělení armády řídit zásobování vojsk a zvyšuje možnost pružně reagovat na vývoj operační, týlové a zdravotnické situace. Pro přísun materiálu k vojskům je možno plánovat využití vozidel autobusového zdravotnického praporu, která odsunují raněné a zasažené ze samostatných zdravotnických oddílů a divizních obvozišť do nemocnic nemocničních základen.

Umístění PAZS v pohyblivé armádní zásobovací základně nebo v nemocniční základně by podstatně zásobovací možnosti skladu ztížilo. Došlo by k prodloužení vzdálenosti mezi skladem a vojsky a nebylo by možno využít odsunových prostředků armády k přísunu materiálu na zdravotnické etapy vojsk. Rovněž by došlo k podstatnému ztížení velení a řízení zásobovací činnosti v rámci armády a mohlo by konečně dojít i k odtržení skladu od ostatních zdravotnických zařízení armády.

Organizace PAZS umožňuje vyčlenit ze skladu jedno až dvě skladištní oddělení a nasadit je dočasně na jednotlivé směry armádní operace. Vyčleněná skladištní oddělení s sebou mohou vézt materiál bojového zabezpečení pro 2 500—3 000 raněných a zasažených na dvou až třech nákladních automobilech s přívěsy.

Druhý až třetí den operace budou zásoby armádních skladů vyčerpány a bude nutno je doplnit. Materiál bude armádním zdravotnickým skladům ve většině případů přisunován dopravními prostředky přidělenými zástupcem velitele fronty pro tvl. Množství přisunovaných zásob stanoví náčelník zdravotnické služby fronty vzhledem k výši a druhům zdravotnických ztrát a k spotřebě materiálu u armády. Požadavky na materiál nebudou předkládány. Po ukončení první armádní operace budou zásoby armádních zdravotnických skladů doplněny na stanovenou výši pro zabezpečení úkolů druhé armádní operace.

Nemocnice a zdravotnická zařízení nemocničních základen jsou zabezpečovány zdravotnickým materiálem ze zdravotnického skladu VNZ. Dojde-li k hromadnému přísunu raněných a zasažených do nemocnic VNZ, je možno posílit zdravotnický sklad VNZ pohyblivým oddělením FZS. Není vyloučena ani možnost, že za zvláštních okolností budou jednotlivá velitelství nemocničních základen zásobována přímo i z armádních zdravotnických skladů.

Svazy a velitelství nemocničních základen budou v průběhu frontové operace zásobovány z frontových zdravotnických skladů. Zásobování provádí zdravotnická správa fronty zpravidla direktivně, na základě zpráv o výši a profilech zdravotnických ztrát a na základě odhadu spotřeby zdravotnického materiálu.

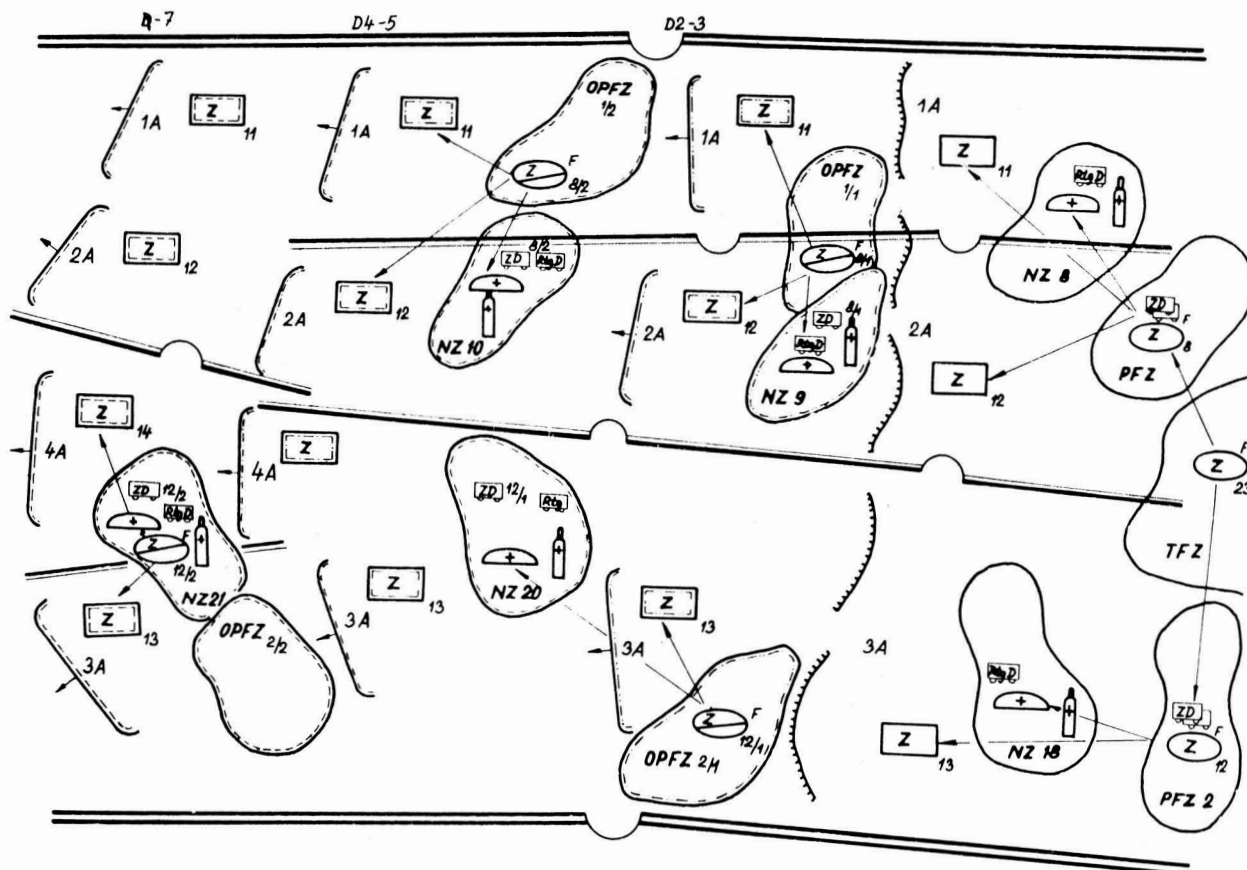


Schéma 4. Schéma manévru polními farmaceutickými zařízeními ve frontové operaci

Tabulka 1

ROZLOŽENÍ ZÁSOB ZDRAVOTNICKÉHO MATERIÁLU V POLNÍCH ZÁSOBOVACÍCH ZAŘÍZENÍCH

Druh materiálu	Ukazatel	Sklad zdr. mat. svazku	PAZS	ZSVNZ	FZS
Materiál bojového zabezpečení	norma na 1000 raněných	2	10—12	8	40—50
	na počet dní	2	3—4	4—5	10
	váha v tunách	6	30—35	40	210—220
Polní zdravotnický výstroj (záloha na úhradu zničeného nebo poškozeného materiálu)	% z předepsaných počtů vojsk nebo nemocnic	—	4—5*)	—	10
	váha v tunách	—	8	—	130
Materiál běžné potřeby	na 1000 lůžek a 10 dní	—	—	8	48
	váha v tunách	—	—	20	100
	na 1000 osob a 10 dní	—	—	—	530
	váha v tunách	—	—	—	55

*) Záloha pro jedno DO nebo dvě PO

Zásobování v prvních dnech operace se provádí přímo z frontových zdravotnických skladů, které jsou rozvinuty v prostoru předsunuté frontové zásobovací základny. Vzhledem k tomu, že frontové zdravotnické sklady nejsou v průběhu operace schopny přesunu, provádí se přísun materiálu v dalších dnech vyčleňováním pohyblivých oddělení skladu. Pohyblivá oddělení se rozvinují zpravidla v prostorech rozvinutí VNZ poblíž zdravotnického skladu VNZ nebo v oddělení předsunuté frontové základny. Materiál přisunuje pohyblivým oddělením do prostoru jejich činnosti náčelník zdravotnické správy frontu dopravními prostředky přidělenými zástupcem velitele frontu pro týl. Po skončení činnosti pohyblivého oddělení v prostoru nasazení, tj. po vydání materiálu svazům a velitelstvím nemocničních základen, nevracejí se pohyblivá oddělení zpět k bázové části FZS, ale přesunují se do prostoru své další činnosti, kam je materiál k dalšímu zásobování dopraven.

K zásobování se využívají obě pohyblivá oddělení, které se při své činnosti v průběhu frontové operace překračují. V případě nutnosti může být pohyblivé oddělení FZS přiděleno svazu nebo VNZ jako náhrada za zničený zdravotnický sklad.

Přemístění bázové části FZS se provádí zpravidla až po skončení frontové operace společně s ostatními zařízeními PFZ.

Jedna z možných variant manévru farmaceutickými zařízeními v průběhu frontové operace je znázorněna na schématu č. 4.

Nutnou podmínkou plynulého a nepřetržitého zásobování v průběhu frontové operace je účelné rozmístění zásob zdravotnického materiálu ve zdravotnických skladech. Výši zásob jednotlivých skladů nelze však stanovit mechanicky. Je nutno se vždy řídit operačně taktickou, týlovou a zdravotnickou situací. Zhruba však lze předpokládat, že před zahájením frontové operace bude větší část frontových zásob (60–65 %) uložena ve zdravotnických skladech předsunutých frontových základen a menší část (35–40 %) ve skladech týlové frontové základny. Týlová frontová základna se umísťuje zpravidla při zadní hranici týlu frontu na výkonných dopravních směrech. Určujícím ukazatelem rozdělení zásob zdravotnického materiálu mezi jednotlivé frontové zdravotnické sklady bude pak vždy předpokládaná výše zdravotnických ztrát na jednotlivých směrech frontové operace. (Rozložení zásob zdravotnického materiálu v polních zásobovacích zařízeních viz tab. 1.)

Závěr

Různorodost variant organizace materiálně technického zabezpečení je dána operační, týlovou a zdravotnickou situací a charakterem válčičtěst. Volba optimální varianty je jedním z hlavních úkolů zdravotnické správy frontu. Úspěšné plnění úkolů materiálně technického

zabezpečení zdravotnickým materiálem v průběhu frontové operace závisí především na pružném a včasném manévru frontovými zdravotnickými sklady a jejich pohyblivými odděleními ve prospěch armád na hlavním směru, dále na stanovení výše zásob podle konkrétní operační, týlové a zdravotnické situace a konečně na neustálém udržování stanovené výše zásob ve všech zdravotnických skladech. Další podmínkou úspěchu řádného materiálně technického zabezpečení frontové operace je využívání záloh materiálu k včasnému a účinnému doplnění ztrát materiálu, vzniklých bojovou činností nepřítel, neustálá informovanost a kontrola přísunu zásob armádám a velitelstvím nemocničních základen, organizace vyhledávání, sběru a využívání kořistního zdravotnického materiálu, organizace oprav poškozené zdravotnické techniky a zdravotnického materiálu, organizace radiometrické, chemické a bakteriologické kontroly zdravotnického materiálu a organizace jeho odmoření, dezaktivace a dezinfekce a konečně manévr s materiálem mezi svazky, svazy a zdravotnickými zařízeními frontu.

Úspěšné plnění úkolů materiálně technického zabezpečení závisí dále na pružném a správném řízení a na neustálé informovanosti a přehledu orgánů o stavu a potřebě materiálu u svazků, svazů, velitelství nemocničních základen a ve frontových zdravotnických skladech. Aby byl co nejvíce zjednodušen způsob hlášení o výši a složení zásob, musí být používán systém zakódované nomenklatury zdravotnického materiálu a zprávy musí být předávány v kalkulačních a zásobovacích jednotkách. Používání samočinných počítačů umožní v budoucnosti získávat rychlé a podrobné údaje. Úsilí bude nutno zaměřit i na další mechanizaci skladištních a manipulačních prací.

V článku byl podán přehled současného stavu sil a prostředků vojenské farmacie v rámci frontu a byly vysloveny názory na jejich využití jak v přípravném období, tak i v období frontové operace. Je nutné tyto názory při cvičeních v terénu i při operačně štábních zaměřeních na mapách dále rozpracovávat a neustále prověřovat jak celkovou organizaci materiálně technického zabezpečení, tak i organizační strukturu jednotlivých polních farmaceutických zařízení.

Úkoly bojové pohotovosti zdravotnické služby vyžadují, aby náčelníci zdravotnické služby okruhů věnovali stálou pozornost otázkám materiálně technického zabezpečení svých zařízení zdravotnickým materiálem.

Důstojníci — farmaceuti, kteří organizují a provádějí materiálně technické zabezpečení zdravotnické služby zdravotnickým materiálem, musí být s celkovou organizací materiálně technického zabezpečení dokonale seznámeni. Jejich hlavním úkolem je naučit se přesně a operativně materiálně technické zabezpečení řídit ve všech podmínkách soudobé války.