

Az Osztrák haderő harctevékenysége anyagi, egészségügyi biztosításáról a kulcsfontosságú övezetekben

Skrabán László alezredez

A kulcsfontosságú övezet védelmére kijelölt erők anyagi ellátását már békében megtervezik és előkészítik. Az itt alkalmazott csapatok alapjavadalmazásukat magukkal viszik. Így – az egészségügyi ellátást kivéve – abban a helyzetben vannak, hogy több napig utánpótlás nélkül képesek harcolni. A kulcsfontosságú övezetben folyó védelmi harcot a magas lőszer- és műszaki záróanyag-fogyasztás jellemzi. Ezért ezek ellátására különös gondot fordítanak.

Az alapjavadalmazáson túli anyagellátást, – véleményünk szerint – várható ellenséges légifölőny clóreláthatólag erősen befolyásolja. Ez további anyagi készletek felhalmozását és tárolását teszi szükségessé, elsősorban a kulcsfontosságú körletek ellátópontjain és az ellenlökő erők gyülekezési körleteiben. Kivételes esetben ilyen célokra a kulcsfontosságú övezeten kívül levő, de ahhoz közel fekvő területeket veszik igénybe. Az ellátópontok kijelölésénél figyelembe veszik, hogy azok az ellátandó csapatoktól a lehető legkisebb szállítási távolságokra legyenek. A mozgékony kötelékek részére biztosítják az anyagellátási lehetőséget az ellátó bázistól a kulcsfontosságú övezetekbe, illetve a döntő fontosságú körletekbe. Minden lehetőséget – különösen a harci szüneteket – felhasználnak az anyagi készletek feltöltésére.

Az anyag ellátás megszervezéséért a kulcsfontosságú övezetek, részövezetek, döntőfontosságú körletek, gyülekezési és alkalmazási körletek parancsnokait teszik felelőssé.

Az anyagi ellátószolgálat feladatainak tervezése már békében elkezdődik. Ennek során elvégzik a feladatból, az alkalmazás várható időtartamából, a bevetendő erők állományából és fegyverzetéből, a terep adottságaiból és a tervezett harceljárásból kiindulva a kulcsfontosságú övezet anyagi ellátásának tervezését; az anyagi készletek szükséges mennyiségének megállapítását; a raktár és ellátópontok meghatározását; a tárolóhelyek folyamatos ellenőrzését; a polgári hatóságokkal való együttműködést.

A veszélyeztetettségi időszakban folytatják a tárolási helyek álcázásának ellenőrzését; a kulcsfontosságú övezetekben levő tárolási helyek helyzetéről és megközelítési lehetőségeiről a parancsnokok tájékoztatását; intézik a készletek feltöltését; a biztonsági rendszabályok összehangolását.

A részövezet-parancsnokoktól az ellátó bázishoz rádiótávíró összeköttetést biztosítanak. A részövezet, a döntő fontosságú körlet és az ellenlökő erők parancsnokságai közötti összeköttetés a helyi viszonyokhoz igazodik.

Az összes anyagellátási előkészületeket – beleértve az anyagkarbantartást – már békében is az illetékes területi parancsnokság a kulcsfontosságú övezet parancsnokságával való szoros együttműködésben végrehajtják. Az anyagellátás során, az átfogó honvédelem szellemében, figyelembe veszik a polgári hatóságokkal, a polgári infrastruktúra igénybevételével történő együttműködést.

Anyagkarbantartás: mivel felszerelési anyagok, fegyverek, gépjárművek és híradó eszközök terén pótlásra nem számítanak, a készletek állagának fenntartására és javítására különös figyelmet fordítanak. A harckocsik és más gépesített harceszközök karbantartásánál ügyelnek arra, hogy fegyverzetük harcképességét állandóan fenntartsák.

A kulcsfontosságú övezet védőerőinek egészségügyi ellátását az egységen belül végzik. A döntő fontosságú körletben megfelelő egészségügyi személyzettel biztosítják az első orvosi ellátást és a közbeeső egészségügyi kezelést. Ehhez már békében védett sebesültellátó létesítményeket építenek. A sebesültek továbbszállítását innen végzik az első sebészeti-szakorvosi kezelésre a kulcsfontosságú övezetbe, vagy részövezet tábori kórházába, vagy közvetlenül a bázisra, illetve a kulcsfontosságú övezeten kívüli területre. Az egészségügyi ellátás előfeltételének azt tartják, hogy a döntő fontosságú körletekben alkalmazott csapatok kellő sebesültszállító eszközzel rendelkezzenek ahhoz, hogy az elszállítandó sebesülteket szükség szerint a végső egészségügyi ellátást végző szervekhez kapcsolódó létesítményhez szállíthassák.

Ellenlökő erők első egészségügyi ellátása (az egészségügyi tiszthelyettes útján) a csapatnál történik. Az első orvosi kezelés az ellenlökő erőknél, a döntő fontosságú körletben, vagy a helyi területi szervezeten egészségügyi intézményben történik. Ha az első orvosi kezelést kapja meg a sebesült az ellenlökő erők egészségügyi szerveinél, akkor szükséges esetben közvetlenül az egészségügyi ellátószolgálat intézményéhez szállítják hátra a sebesültet.

Vadászharc erők első egészségügyi ellátását a részalagságnál végzik, míg az első orvosi kezelést az egységénél (alagságnál). Az első szakorvosi (sebészeti) kezelést és a további egészségügyi ellátást a kulcsfontosságú övezetben végzik. Az ezekhez történő szállítás azokkal az egészségügyi szállítóeszközökkel történik, amelyekkel a vadászharc erők szervezetszerűen rendelkeznek.

A harctevékenységhöz szükséges anyagi eszközökkel történő ellátást békében az illetékes tartományi katonai parancsnokság a kulcsfontosságú övezet parancsnokával együttműködve készíti elő. A harc közbeni gazdasági javakkal történő ellátást a kulcsfontosságú övezetben az ellátószektor biztosítja.

A harcoló csapat mozgósítási élelmezési készlettel rendelkezik, valamint a csapatkonyha raktárának szokásos élelmiszereivel.

E néhány gondolattal felkívánom hívni a T. olvasók figyelmét a „KFÖ”, „DFK” és „MK”-ban folyó Osztrák haderő várható harctevékenysége anyagi ellátásának főbb sajátosságaira.