

ZKUŠENOSTI S UKLÁDÁNÍM A VYVÁŽENÍM PALETIZOVANÉHO MATERIÁLU CHIRURGICKÉ POLNÍ POHYBLIVÉ NEMOCNICE

Podplukovník PhMr. Jiří SMUTNÝ

I. Jedním ze závažných úkolů zdravotnické služby v současném období je odpovědně vyřešit urychlený a vysoce organizovaný výdej materiálu pro vytvářené zdravotnické útvary. Na včasném vyvezení zejména životně důležitého materiálu do prostoru zmobilizování totiž záleží nejen záchrana vlastního materiálu a tím ovlivnění funkční způsobilosti útvaru, ale nepřímou i osud tisíců raněných a zasažených při likvidaci následků napadení zbraněmi hromadného ničení, a to jak v počátečním období války, tak v průběhu dalších operací vojsk.

Při rozpracování těchto otázek se jeví paletizace materiálu i využití potřebných mechanizačních prostředků jako jedno z opatření, jež skutečně v ý r a z n ý m způsobem umožní včasné vyvezení zásob do prostoru předpokláda-

ného zmobilizování polních zdravotnických útvarů.

K tomuto cíli bylo v uplynulém výcvikovém roce organizováno u našeho svazu zaměstnání, jež mělo z různých aspektů prověřit reálnost zámyslu. Toto zaměstnání bylo organizováno u jedné z poboček Vojenské nemocnice svazu a v jeho průběhu bylo dosaženo těchto výsledků:

1. Všeobecně:

Materiál polního zdravotnického zařízení typu CHPPN byl uložen celkem na 69 paletách různých druhů, mimo výstrojní materiál, pryžový materiál chemický, pryžový materiál ženíjní a pryžový materiál provozně silniční, jež byl ponechán volně v závěsu nebo na regálech.

Výstrojní materiál s výjimkou stanů všech druhů a ubytovacího materiálu (podušky a

slamníky) byl balen po větších celcích do pytlů na úschovu výstroje, které jsou plánovány pro provážené plní zdravotnické zařízení.

K ukázce byly použity jen ty druhy palet a mechanizačních prostředků, které byly útvaru k dispozici.

2. Budovy a popis výdejních míst:

Materiál byl umístěn ve 2 budovách na různých místech. Jedna z budov je přízemní, remízového typu bez nakládací rampy, s dobrou přísunovou cestou, lehké konstrukce, s betonovou podlahou a výškou uvnitř asi 4 m.

Druhá budova je zděná, dvoupatrová, opatřená výtahem a ústředním topením, s nakládací rampou, s dobrou přísunovou cestou a betonovými podlahami. 1. poschodí budovy je vybaveno dřevěnými a 2. poschodí plátěnými skluzy vlastní konstrukce.

Výdejní místa:

č. 1 — 1. budova — remíza (bylo naloženo 7 nákladních vozidel akumulátorovým vysoko-zdvíhým vozíkem),

č. 2 — 2. budova — dřevěný skluz z 1. poschodí (naloženo 1/2 vozidla),

č. 3 a 4 — 2. budova — čelní rampa (naložena 4 a 1/2 vozidla),

č. 5 — 2. budova — plátěný skluz ze 2. poschodí (naložena 2 vozidla).

3. Použité mechanizační prostředky:

- akumulátorový vozík AVH 521 1 kus
- přenosný latkový dopravník typ 408 4 kusy
- ruční vysokozdvíhový vozík VVR 600 2 kusy
- ruční nízkozdvíhový vozík VNR 1200 2 kusy
- plátěný skluz na 2. poschodí 1 kus
- dřevěný skluz na 1. poschodí 1 kus

4. Potřeba palet podle druhů materiálu:

5. Počet motorových vozidel nákladních použitých při ukázce:

- 13 nákladních automobilů P-V3S,
- 1 nákladní automobil T-111.

6. Počet osob a nakládacích skupin:

- Výdejní místo č. 1: 2 osoby č. 2: 3 osoby
 č. 3: 3 osoby č. 4: 2 osoby
 č. 5: 7 osob řízení výdeje: 1 osoba

Celkem: 18 osob

7. Doba potřebná k naložení jednoho polního zdravotnického zařízení s využitím paletizace a uvedených mechanizačních prostředků byla 80 minut.

8. Doba a počet pracovních sil potřebných k naložení téhož polního zdravotnického zařízení bez využití paletizace a mechanizace skladu (mimo skluzy):

Počet pracovních sil: 62 osob; doba nakládání: 240 minut.

III. Při celkovém zhodnocení zaměstnání, jež bylo organizováno bez větších zkušeností a poznatků z jiných pracovišť, vynikají tři závažné skutečnosti:

a) podstatné snížení výdejového času (o cca 66 %),

b) snížení počtu pracovníků (o cca 70 %),

c) výrazné snížení pracnosti při výdeji.

Uvádím, že práce byla organizována za výpomoci od jiných poboček téže vojenské nemocnice, takže svým charakterem se blížila předpokládané dočasné výpomoci z národního hospodářství.

Použitá motorová vozidla byla propočítána s ohledem na organický počet motorových vozidel doplňku s možnou výpomocí od autopraporu.

Celý zámysl zaměstnání byl těmto cílům podřízen, zvláště důraz byl položen na urychlený vývoz mimo prostor uložení materiálu.

	Druh materiálu	Druh palety			
		Paleta dřevěná prostá	Kovový nástavek na paletu dřevěnou prostou skládací	Improvizovaná paleta prodloužená deskami	Improvizovaná paleta dřevěnou paletou s rámem
1.	Materiál dělostřelecký vyzbroj.	1	—	—	—
2.	Spoj. a ženijní materiál	4	1	—	—
3.	Silniční a chemický materiál	—	1	—	—
4.	Ubytovací materiál	6	1	—	7
5.	Proviant a proviantní výstroj	3	3	—	—
6.	Materiál PHM	2	—	—	—
7.	Stanový materiál	2	4	8	4
8.	Zdravotnický materiál	20	—	1	1
	Celkem:	38	10	9	12 = 69 kusů

Při rozboru zaměstnání se však došlo k některým závěrům, jež dosud nejsou dostatečně rozpracovány a jež do značné míry ovlivní další ukládání materiálu tímto způsobem.

Nejdůležitější z nich uvádím:

a) Materiál nelze paletizovaným způsobem ukládat a na motorová vozidla nakládat podle funkčních součástí, jelikož by došlo k neúměrně vysoké potřebě motorových vozidel nutných k vývozu materiálu; rozdělení materiálu podle funkčních součástí by muselo být zapracováno do bojového stmelení útvaru v místě zmobilizování;

b) Použitím palet dřevěných prostých, kovových nástavků, palet síťových apod. narůstá potřeba motorových vozidel, a to v nejnutnějším případě o 2—3 vozidla typu 3—5 tun u CHPPN; tato skutečnost není dosud zakotvena v tabulkách počtů polních zdravotnických útvarů a musí s ní být počítáno.

c) Otevřenou otázkou zůstává manipulace s vyvezeným materiálem v prostoru zmobilizování, jelikož tu dosud není dořešeno vybavení mechanizačními prostředky (zda budou vyčleněny vysokozdvizné akumulátorové vozíky na dočasnou výpomoc z národního hospodářství nebo bude manipulace s materiálem řešena jiným způsobem); bojové stmelení polního zdravotnického útvaru vyžaduje výdej potřebného materiálu jednotlivým oddělením a tím narušení základní sestavy paletizovaného uložení materiálu; tím současně ztrácí další převoz paletizovaného materiálu a mechanizovaná manipulace s ním až do zasazení v prostoru nemocniční základny význam a nutno celkové aspekty materiálového toku zásadně rozhodnout a dořešit.

d) Vlastní uložení ve stálých skladech vyžaduje důkladné přehodnocení dosavadních podmínek skladování a centrální ujasnění, jak skladovat materiál dále; jde zejména o ukládání neskladného materiálu (nosítka, polní lůžka, podpěry ke ZS, polní stoly atp.), jež by z hlediska možné manipulace vysokozdviznými vozíky měl být ukládán v remízách a garážích (event. skladech halového typu), je potřebné ujasnit, zda má být tento materiál vzhledem

ke své hodnotě ukládán v remízách a garážích na úkor zdravotnické i jiné složité techniky.

e) Za úvahu stojí diferenciací doplňků, jež by mohly být tímto způsobem vyváženy a jejich materiál paletizován z hlediska pohotovosti do M+24; ne všude totiž jsou podmínky pro vhodnou paletizaci materiálu všech doplňků, jež jsou u pobočky ukládány.

f) Pro vybrané druhy materiálu [stany všeho druhu, neskladný materiál citovaný v bodě d), rtg. přístroje apod.] musí být základní dřevěné palety prosté upraveny; pro polní zdravotnické útvary nutno normalizovat nejvýhodnější typ a vyrobit ho dostatečné množství sériově.

Závěr:

Ukázka paletizace ukládaného materiálu chirurgické polní pohyblivé nemocnice a jeho vývoz dokázala, že lze rozhodným způsobem ovlivnit především u rychlého vývozu materiálu do prostorů zmobilizování a tím jeho možnou ochranu před úderem. Toto vyvezení lze zajistit při potřebném materiálním vybavení paletami, mechanizačními prostředky a při vhodném učlenění zásob v halových skladech (garážích, remízách). Možno počítat s výrazným snížením počtu potřebných pracovníků.

Tyto skutečnosti považují za rozhodující, jelikož další činnost v místech zmobilizování, při stmelování doplňků, při přísunech až do vlastního prostoru rozvinutí polního útvaru narušuje základní paletizační sestavu materiálu. Tuto okolnost je nutno dořešit. Tento poznatek se netýká polních zdravotnických skladů.

Současně zaměstnání ukázalo na některé nedořešené koncepce, jež nelze opomenout, má-li být paletizace zaváděna v masovém měřítku.

Celkově lze shrnout dosavadní poznatky v jednoznačný závěr, že nejen v mírové činnosti, ale i v období zvýšené pohotovosti polních zdravotnických útvarů lze s úspěchem využít paletizace i mechanizované manipulace s materiálem.

Postupným rozpracováním dílčích otázek bude možno i na tomto úseku přispět ke zvýšení funkční připravenosti polních zdravotnických útvarů, jak při jejich vývozu, tak v dynamice jejich dalšího zasazení.