

A NATO Katona-egészségügyi jövőképe és célkitűzései a 2007-2016-os időszakra

Hivatkozások

- A. SG(2005) 0918-AS1-REV1, Átfogó Politikai Irányelvek (CPG), 2006. 02. 7.
- B. MC 0550 (Final)(Revised), A Katonai Bizottság Útmutatása a CPG Katonai Vonatkozásairól, 2006. 09. 11.
- C. DPC-D(2006)0004, Miniszterialis Útmutató 2006, 2006. 06. 07.
- D. MCM-0193-2006, Az Átfogó Politikai Irányelvek hatása a katona-egészségügyi biztosítás működési területére, 2007. 02. 12.
- E. MC-DS(2005)0054, A Katonai Bizottság Állandó Ülése a NATO Főparancsnokságon, Brüsszelben, Belgiumban, 2005. december 1-én, csütörtökön, 14.00 órakor, Intézkedési Jegyzék, 2006. 03. 28.

Előszó

1. A NATO Katona-egészségügyi jövőképe és célkitűzései (*Vision and Objectives – V&O*) képviselik a fő eszközt a NATO Katona-egészségügyi Szolgálatfőnökök Tanácsa (*Committee of the Chiefs of Military Medical Services in NATO – COMEDS*) számára ahhoz, hogy a Katonai Bizottság (*Military Committee – MC*) nevében összehangolja a katona-egészségügyi politika és doktrína kidolgozását és alkalmazását. Ennek érdekében a V&O teljes mértékben meg kell, hogy feleljen a NATO átfogó irányelveinek.

Célkitűzés

2. Ezen dokumentum célja: meghatározni a NATO Katona-egészségügyi jövőképét és célkitűzéseit a 2007 - 2016-os időszakra.

Háttérinformációk

3. Az A hivatkozás alatt szereplő Átfogó Politikai Irányelvek (*Comprehensive*

Political Guidance – CPG), valamint az azt feldolgozó további dokumentumok, különösen a B hivatkozásban feltüntetett – „A Katonai Bizottság Útmutatása a CPG Katonai Vonatkozásairól” – szülő dokumentum képesség orientált megközelítést nyújt és világos útmutatást ad arra vonatkozóan, milyen alapvető képességekkel kell a NATO erőknél rendelkezniük ahhoz, hogy sikerrel hajthassák végre a műveletek és küldetések teljes skáláját, a jövő haderőtervezése által biztosított, kihívásokkal teli ambíciószint keretei között.

4. Ennek okán a COMEDS elemezte és meghatározta a CPG és a hozzá kapcsolódó alapelvek katona-egészségügyi biztosításra kifejtett hatását, megállapításokat tett az egészségügyi biztosítással szemben felmerülő alapvető követelmények tekintetében, amelyek az alábbi fő szükségletek vonatkozásában jelennek meg:

– Kiterjedt egészségügyi biztosítást kell kialakítani a Többnemzeti Összhaderőnemi

Expedíciós Műveletek támogatására,

– Növelni kell az egészségügyi biztosítás képesség-elemeinek rugalmasságát és reagálókészségét,

– Különleges képességek kialakításával kell hozzájárulni a Terrorizmus Elleni Harchoz (*Defence Against Terrorism – DAT*), valamint a Tömegpusztító Fegyverek (*Weapons of Mass Destruction – WMD*) jelentette fenyegetés kezeléséhez,

– Eljárásokat kell kidolgozni a Humanitárius Segítségnyújtó műveletek támogatására,

– Javítani kell az együttműködést a meghatározó civil szervezetekkel,

– Növelni kell az erőfeszítéseket a tag és partnerországok közötti teljes interoperabilitás elérése érdekében.

Új jövőkép és célkitűzések indítványozása

5. A kitűzött jövőképben meg kell, hogy jelenjen a katonai tevékenységek széles skáláját támogató katonai-egészségügyi biztosítás változó-fejlődő-átalakuló jellege. Míg a katonai-egészségügyi küldetés központi eleme továbbra is az egészségügyi ellátás marad, az átfogó sikeresség csak az összes fontos törzsmunka-terület erőfeszítéseihez nyújtott hozzájárulással biztosítható. Ezek az egészségügyi adatoktól és felderítéstől kezdve, a haderő egészségügyi felkészítésén és védelmén keresztül – beleértve ebbe a vegyi-biológiai-sugár- és nukleáris (*Chemical-Biological-Radiological and Nuclear – CBRN*) védelmet is egészen az egészségügyi tervezésig, az egészségügyi biztosítás irányításáig, valamint a katonai és civil együttműködés tevékenységi köréig terjednek.

6. A célkitűzésekben pedig meg kell, hogy

jelenjen a CPG által megjelenített képesség alapú megközelítés, amely a katonai-egészségügyi biztosítással szemben megfogalmazódó követelményeknek az elkövetkezendő tíz évben történő megvalósításához szükséges fejlesztésekre összpontosít. Ennek megfelelően, az Egyes szintű (*Level 1*) célkitűzések száma csökkentésre került annak érdekében, hogy precízebb kapcsolat alakulhasson ki az előirányzott képességekkel a CPG-ben és az azt feldolgozó további dokumentumokban meghatározottak szerint (az MC-nek benyújtott, s általa 2005 novemberében láttamozott első COMEDS V&O-hoz képest (lásd még az E hivatkozás alatt)).

7. A NATO Katona-egészségügyi Jövőképe és Célkitűzései, amelyet a COMEDS 2008 november 21-23 között tartott 28. Plenáris Ülése hagyott jóvá, s amely összehangolásra került a NATO Legfelsőbb szintű Logisztikai Tanácsának (*Senior NATO Logisticians Conference – SNLC*) jövőképeivel és célkitűzéseivel.

Jövőkép

8. A NATO Katona-egészségügyi Szolgálatok elősegítik az egészség fenntartását, s a katonai-egészségügyi tevékenységek teljes körének alkalmazásával járulnak hozzá a NATO küldetések sikeréhez a katonai műveletek minden szakaszában olyan egészségügyi ellátással, mely színvonalát tekintve megfelel a legnívósabb egészségügyi gyakorlatnak (*best medical practice*).

Bevezető

9. Az egészségügyi¹ tényezők műveleti dön-

1 Ezen dokumentumon belül az egészségügy minden esetben katonai-egészségügy értelemben szerepel, amely a katonai-egészségügyi biztosítás követelményeit és célkitűzéseit öleli fel.

tésekre gyakorolt hatása a többnemzeti egészségügyi megoldások, valamint az azokat megvalósító szakértői és befolyással bíró törzsállomány iránti egyre fokozódó igény felé mutat. Az újonnan felmerülő fenyegetések és fegyver technológiák kihívásaira válaszul a katonai egészségügyi biztosítás egyedi és sajátos képességeket hoz létre. Mivel az egészségügy továbbra is magasan szakosodott és kifejezetten technikai tevékenység marad, a jövő egészségügyi biztosítása hatékony, rugalmas és célirányos egészségügyi megoldások alkalmazásával képes lesz megfelelni ezen kihívásoknak annak érdekében, hogy a parancsnokok hatás alapú műveleteihez időben és a szükséges mértékű támogatást legyen képes nyújtani.

10. A COMEDS teljes munkaprogramja négy fő téma köré csoportosítható:

a. Műveleti környezet (*Operational Environment – OE*). Az expedíciós műveletek kezdetben a NATO Reagáló Erőkre (*NATO Response Force – NRF*), valamint a Terrorizmus elleni Védelemre (*Defence Against Terrorism – DAT*) összpontosítottak annak érdekében, hogy a hatás alapú műveletek integrált részévé váljanak. Mindez a folyamatosan változó-fejlődő-átalakuló, s megnövekedett tempójú műveleti környezetnek való megfelelés követelményével magyarázható, amely a hálózat-központú képességek fejlődésének kiaknázásával, s azzal a célkitűzéssel valósul meg, hogy megfelelő választ adhasson az új fegyverrendszerek megjelenése és alkalmazása jelentette fenyegetésekre, figyelembe véve a Válságkezelő Műveletek (*Crisis Response Operations – CRO*) új műveleti sajátosságait.

b. Az egészségügyi szakma fejlődése (*Professional Medical Development – PD*). Ez a témakör egyedülálló módon összpont-

osít az egészségügyi szakmai területre, s magába foglalja a polgári és katonai egészségügyi technológiák terén elért fejlesztések, illetve a kutatás és tényeken alapuló orvoslás eredményeinek nyomkövetését, alkalmazását. A fejlesztési területek azon egészségügyi képességek kialakítására fognak összpontosítani, amelyek lehetővé teszik a klinikai időkorlátok, s a gyógykezelési szabványok betartását a legjobb gyógykezelési eredmény biztosítása érdekében, figyelembe véve a nemzeti és nemzetközi egészségügyi jog támasztotta követelményeket a gyógyítási és testületi vezérelvűség (*clinical and corporate governance*) keretein belül.

c. Társadalmi tényezők (*Societal Influences – SI*). Ez az egészségügyi biztosítás társadalmi és kulturális felfogását, hatását, a civil-katonai egészségügyi kapcsolatok szükségszerű alakulását, s a haderő jólétének a műveletek minden szakaszában való biztosítását foglalja magában.

d. Hatékonyság (*Efficiency – EF*). Ez a hatékony, a műveleti követelményeknek megfelelő egészségügyi biztosítási képességek kialakulását jelenti, amelyek képesek garantálni a többnemzeti és egyéb megoldási lehetőségek megjelenését, interoperabilitását a hatékony egészségügyi biztosítás érdekében, beleértve a civil-katonai és a partnereinkkel folytatott kapcsolatok lehetőségeinek kiaknázását.

11. Ez a négy fő téma az alábbiakban nyolc (Egyes szintű – *Level 1*) Célkitűzésen keresztül kerül további kifejtésre. Minden egyes Célkitűzési területen belül Kettes szintű (*Level 2*) követelmények fogalmazódnak meg, s kapcsolódnak a már fentebb felsorolt négy fő területhez. Ezen Kettes szintű követelmények kidolgozásának elsődleges felelőssége a különféle COMEDS testületeké, amelyek mindehhez elvi irányítást és támogatást nyújtanak.

12. A NATO katona-egészségügyi célkitűzései

Egyes számú Célkitűzés – Megalkotni a NATO Katona-egészségügyi elgondolását, irányelveit és doktrínáját (*Concept, Policy and Doctrine*)

a. Ezen célkitűzésen belül a COMEDS kialakítja, összehangolja és jóváhagyja a katona-egészségügyi elgondolásokat, irányelveket és doktrínát. Ezt képesség alapú megközelítésre törekedve, a NATO műveletek és küldetések támogatása érdekében, teljes mértékben interoperábilis és integrált egészségügy erők alkalmazásával éri el, a kiképzési, eljárási, valamint az eszközökre és egészségügyi anyagokra vonatkozó NATO szabványok felhasználása révén. A katonai szabványosítás során figyelembe kell venni az egészségügyi jogi megfontolásokat és a fontosabb nemzeti korlátozásokat is.

Kettes számú célkitűzés – hozzájárulni a NATO erők fenntarthatóságához

b. Ezen célkitűzés arra irányul, hogy a katona-egészségügyi biztosítás megfelelő szerkezetének és eljárásainak kialakításával hozzájáruljon a NATO expedíciós erők fenntarthatóságához a műveletek és küldetések teljes körét tekintve. Különleges figyelmet kell fordítani a terrorista támadások elhárításának képességére és a tömegpusztító fegyverek esetleges alkalmazásával kapcsolatos helyzetek kezelésére, mindezt egy átfogó egészségügyi haderővédelmi erőfejlesztés kereteibe integrálva.

Hármas számú célkitűzés – javítani a kapcsolatokat és az együttműködést minden jelentős katonai és civil szervezettel

c. Ezen célkitűzés az erőfejlesztések egyesítése érdekében a kapcsolatokat szükséges mértékű javítására és együttműködés ki-

alakítására irányul a meglévő NATO Civil Szervezetekkel, az Európai Unióval (EU), az Egyesült Nemzetek Szervezetével (UN), valamint más nemzetközi állami és nem állami szervezetekkel egyaránt az egészségügyi erőforrások alkalmazása terén.

Négyes számú célkitűzés – növelni a NATO erők telepíthetőségét

d. Ezen célkitűzés arra irányul, hogy a katona-egészségügyi szolgálatok a haderő korai felkészítésének többnemzeti egyeztetés alapján történő elősegítésével javítsák a NATO expedíciós erők telepíthetőségét.

Ötös számú célkitűzés – javítani a katona-egészségügyi erőkhöz való hozzáférést

e. Ezen célkitűzés az egészségügyi haderőtervezés és az erők felállítását célzó törekvések eredményeinek javítására irányul, annak érdekében, hogy a NATO műveletek teljes skáláját támogatni képes erők egészségügyi elemei a megadott időn belül felkészüljenek, bevizsgálásra kerüljenek és az összhaderőnemi parancsnok (*Joint Force Commander – JFC*) rendelkezésére álljanak. A katona-egészségügyi erők felállítása modul rendszerben, az egészségügyi erők küldetésre szabott programcsomagjai alapján kell, hogy történjen, előre egyeztetett többnemzeti megállapodások és a NATO közös finanszírozás elveinek alkalmazásával a Többnemzeti Egészségügyi Egységek (*Multinational Medical Units – MMU*) kialakítása során.

Hatos számú célkitűzés – kialakítani a katona-egészségügyi vezetési és irányítási struktúrákat

f. Ezen célkitűzés a többnemzeti egészségügyi biztosítás teljes terjedelmének elősegítéséhez szükséges egészségügyi vezetés és irányítási (*Command and Control – C2*)

szerkezet kialakítására irányul, beleértve a katonai tervezési folyamathoz megfelelő törzs elemekkel, a műveletek során az egészségügyi erők szilárd vezetésével és gyors integrálódásával, valamint az összes egészségügyi funkció megfelelő egyeztetésével történő teljes mérvű hozzájárulást.

Hetes számú célkitűzés – megfelelni a NATO katoná-egészségügyi információ kezelési és technológiai követelményeinek

g. Ezen célkitűzés arra irányul, hogy feltérképezésre, rögzítésre, kialakításra, alkalmazásra, mérlegelésre kerüljön az információ kezelési és technológiai szerkezet (*Information Management and Technology IM/IT*) összes eleme annak érdekében, hogy az adatok, információk megfelelő módon legyenek összegyűjtve, feldolgozva, tárolva, előhívva és terítve az egészségügyi biztosítás teljes terjedelmében, beleértve egy átfogó katoná-egészségügyi információs/felderítési hálózat, valamint egy betegség nyomkövetési képesség biztosítását is. Az *IM/IT* megoldások arra szolgálnak, hogy a parancsnoki struktúra minden szintjén támogassák az egészségügyi tervezés, dön-

téshozatal és az ellátási folyamat összes vonatkozását, s ahol az helyénvaló, terjessze ezeket ki a polgári egészségügyi ellátó rendszerekkel való együttműködésre is.

Nyolcas számú célkitűzés – javítani az egészségügyi interoperabilitást az összes partner nemzettel

h. Katona-egészségügyi rendezvényeken és gyakorlati együttműködési célprogramokon való kölcsönös részvétel útján ez a célkitűzés arra irányul, hogy az interoperabilitás javítása, mint az együttműködés és a többnemzeti egészségügyi biztosítási törekvések alapja érdekében megismertesse Oroszországot, Ukrajnát, a Békepartnerségi Nemzeteket (*Partnership for Peace – Pfp*), a Mediterrán Dialógus országokat (*Mediterranean Dialogue MD*), az Isztambuli Együttműködési Kezdeményezés résztvevőit (*Istanbul Cooperation Initiative – ICI*) és a többi érdeklődő államot a NATO egészségügyi elgondolásával, irányelveivel és doktrínájával.

*Fordította: Dr. Vekerdi Zoltán o.ezds.
1885 Budapest, Pf.: 25.*