Zeitschrift: Allgemeine schweizerische Militärzeitung = Journal militaire suisse =

Gazetta militare svizzera

Band: 79=99 (1933)

Heft: 1

Artikel: Vorschläge zu einer Reorganisation der Sanitätstruppen

Autor: Walther, H.E.

DOI: https://doi.org/10.5169/seals-11667

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Mehr erfahren

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. En savoir plus

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. Find out more

Download PDF: 28.11.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, https://www.e-periodica.ch

Dieses Verschieben der Bevölkerung ändert aber in erheblichem Masse die Grundlagen für den territorialen Aufbau der Armee und muss daher bei einer Neuorganisation unbedingt gebührend in Betracht gezogen werden. Es bedingt mit die Frage der Stärke und der Zahl der Bataillone.

Wir kommen zum Schlusse:

Der erschreckende Rückgang der Geburtenziffer und die Verschiebung der Bevölkerungsverhältnisse bedingen anmit schon, dass an eine neue Militärorganisation geschritten werden muss, indem dadurch die Armee in ihrer personellen Stärke und ihrem innern Aufbau entscheidend beeinflusst wird.

Wie diese, anders organisiert, beschaffen sein wird, soll Thema späterer Untersuchung sein, denn hierbei müssen Fragen technischer Natur, Ausrüstung, das Verhältnis der Infanterie zur Artillerie (Zahl der Batterien zu den Bataillonen, Zahl und Stärke des Bataillons, 800 oder 1000 Mann) und das grosse Problem kleine oder grosse Armee, und dabei auch die Ausbildung in Erwägung gezogen werden.

Vorschläge für die Reorganisation der Sanitätstruppen.

Von Oberst H. E. Walther, Div.-Arzt 5, Zürich.

Bei einer Revision der Truppenordnung wird auch das Sanitätswesen in personeller und materieller Hinsicht neu geordnet werden müssen. Eine Reorganisation ist m. E. selbst dann notwendig, wenn weitergehende Aenderungen der Truppenordnung nicht zur Ausführung gelangen sollten.

Natürlich hängt die Zuteilung von Truppensanitätspersonal und von Sanitätsformationen von der Stärke und Gliederung der Truppenkörper und Heereseinheiten ab. Da die Frage, ob und wie diese Gliederung geändert werden soll, noch vollständig offensteht, habe ich als Basis für meine Ausführungen und Vorschläge angenommen, dass an Stelle der jetzigen Division eine kleinere, leichter lenkbare Heereseinheit geschaffen werde und diese wiederum als Division bezeichnet. Die allgemeine Tendenz geht wohl in dieser Richtung. Die Bircher'schen Vorschläge habe ich nicht ohne weiteres übernehmen können.

Ich bin der Ansicht, dass ein Reorganisationsplan überhaupt nur dann Aussicht hat, realisiert zu werden, wenn er mit den vorhandenen Mitteln auszukommen sucht und wenn keine übertriebenen Forderungen bezüglich Anschaffung von Kriegsmaterial darin enthalten sind. Immerhin wird man nicht darum herum kommen, technische Neuerungen zu verwenden, und namentlich beim Artillerie-Material gewisse Anschaffungen zu machen, wenn die Armee ihrer Aufgabe gewachsen bleiben soll. Bei der Infanterie rechne ich mit einer Verminderung der Stäbe und Einheiten, damit die nötigen Reservebestände, die jetzt fehlen, gebildet werden können.

Als sehr wichtig halte ich es, dass — im Gegensatz zu der heutigen Organisation — alles so festgelegt wird, dass bei einer Kriegsmobilmachung nichts oder sozusagen nichts improvisiert werden muss. Aufklärungs- und Verbindungsmittel sollen deshalb organisatorisch zugeteilt werden. Bei den Sanitätstruppen sollten alle Spezial-Detachemente nicht aus dem Personal der Truppe, sondern aus besondern Offizieren und Mannschaften der Landwehr gebildet werden. Ebenfalls aus Landwehrtruppen sind Reserveformationen aufzustellen, damit nicht von Anfang an die Division die Hälfte ihrer Sanitätseinheiten als Armee- und Gruppenreserven abgeben müssen.

Im Gegensatz zu Oberst Bircher bin ich der Ansicht, dass man nicht aus Feld- und Gebirgstruppen gemischte Heereseinheiten aufstellen sollte, sondern Feld- und Gebirgs-Divisionen. Da man nicht so weit gehen kann, alle Truppen mit Gebirgsmaterial auszurüsten, wird man sich darauf beschränken müssen, eine bescheidene Vermehrung der Gebirgsformationen zu machen. Soweit ich es beurteilen kann, habe ich immer den Eindruck gewonnen, dass auch im sog. Flachland Gebirgstruppen den Feldtruppen an Beweglichkeit im Gelände überlegen sind.

Um die gewünschte Grundlage für einen Reorganisationsvorschlag zu bekommen, habe ich eine Armee-Einteilung angenommen, die auf der Bildung von 12 Divisionskreisen beruht:

- 5 Feld-Divisionen, mit ungerader Nummer;
- 5 Gebirgs-Divisionen, mit gerader Nummer;
- 2 Festungs-Divisionen.

Siehe Tabelle I und II.

Tabelle I. Rekrutierungskreise der Infanterie.

		Auszug	Landwehr			
Div.	J.R.	Bat.	J. R.		Bat.	
F. 1	1 1 2 3	Mot. 1 Waadt 1, 2, 3 Waadt 4, 5, 6 Waadt 7, 8, 9 Genf	51	Mot. 11 101 102 103	Waadt Waadt Waadt Genf	
Geb. 2	4 5 6	Mot. 2 Freiburg 10, 11, 12 Waadt 13, 14, 15 Wallis 16, 17, 18 Freiburg	52 St. Mau- rice	Mot. 12 104 105 106	Waadt, Freib. Waadt Wallis Freiburg	
F. 3	7 8 9	Mot. 3 Neuenburg 19, 20, 21 Neuenburg 22, 23, 24 Bern 25, 26, 27 Bern	53	Mot. 13 107 108 109	Neuenburg Neuenburg Bern Bern	
Geb. 4	10 11 12	Mot. 4 Bern 28, 29, 30 Bern 31, 32, 33 Bern 34, 35, 36 Bern	54	Mot. 14 110 111 112	Bern Bern Bern Bern	
F. 5	13 14 15	Mot. 5 Aargau 37, 38, 39 Bern 40, 41, 42 Aargau 43, 44, 45 Aargau	55	Mot. 15 113 114 115	Aargau Bern Aargau Aargau	
Geb, 6	16 17 18	Mot. 6 Luzern 46, 47, 48 Luzern 49, 50, 51 Luz., U'wald. 52, 53, 54 Tessin	56 St. Gott- hard	Mot. 16 116 117 118	Luzern Luzern Luzern etc. Tessin	
F. 7	19 20 21	Mot. 7 Solothurn 55, 56, 57 Solothurn 58, 59, 60 Baselland 61, 62, 63 Baselstadt	57	Mot. 17 119 120 121	Solothurn Solothurn Baselland Baselstadt	
Geb. 8	22 23 24	Mot. 8 Zürich 64, 65, 66 Zürich 67, 68, 69 Zürich 70, 71, 72 Zug, Schwy1	58	Mot. 18 122 123 124	Zürich Zürich Zürich Zug, Schwyz	
F. 9	25 26 27	Mot. 9 Zürich 73, 74, 75 Schaffh., Zch 76, 77, 78 Zürich 79, 80, 81 Thurgau	59	Mot. 19 125 126 127	Zürich Schaffh., Zch. Zürich Thurgau	
Geb. 10	28 29 30	Mot. 10 St. Gallen 82, 83, 84 St. Gallen 85, 86, 87 St. Gall., App. 88, 89, 90 Glarus, Graub.	60	Mot. 20 128 129 130	St. Gallen St. Gallen St. Gall., App. Glarus, Graub.	
Fest. St. Maurice		Talwehr-Bat. respKpn. Wallis	52			
Fest. St.Getthard		Talwehr-Bat. respKpn. Uri, Tessin	56			

Tabelle II. Zusammensetzung der Division.

a) Feld b) Gebirg Divisionsstab Divisionsstab Kommandoabteilung Kommandoabteilung 1 Mot. Bat.: 2 Füs.-, 2 Mitr.-Kpn. 2 Radf. Kpn. 2 Mot. Bat.: 2 Geb. J.-, 2 Geb. Mitr. Kpn., 1 Radf. Kp. 1 J. Gesch. Bttr. 1 J. Gesch. Bttr. 1 Drag. Abt.: 2 Drag. Schw. Panzerwagen 1 Z. Motorradfahrer Panzerwagen 1 Geb. Tg. Kp. 1 Z. Motorradfahrer 1 Fk. Kp. 1 Fl. Staffel 1 Tg. Kp. 1 Fk. Kp. 3 Geb. J. Regimenter 1 Fl. Staffel 1 J. Pk. Kp. 1 J. Sm. Kol. 3 J. Regimenter 1 Pk. Kp. 1 Art. Br. 1 Art. Br. 1 F. Art. Abt. 3 F. Art. Abt. 1 Geb. Art. Abt 1 Mot. Art. Abt. 1 F. Hb. Abt. 3 Art. Pk. Kpn. 4 Art. Pk. Kpn. 1 Art. Sm. Kol. 1 Sap. Bat.: 2 Sap. Kpn. 1 Geb. Sap. Bat.: 2 Geb. Sap. Kpn. 1 Mi. Kp. 1 Mi. Kp. 1 San. Abt.: 5 San. Kpn. 1 Geb. San. Abt. 5 Geb. San. Kpn.
1 San Tr. Abt.
1 Geb. Vpf. Abt.: 2 Geb. Vpf. Kpn.
1 B. Kp. 1 San. Tr. Abt. 1 Vpf. Abt.: 2 Vpf. Kpn. 1 B. Kp. 1 Mot. W. Abt. 1 Geb. Tr. Kp. (Abt.) 1 Mot. W. Abt.

Die Festungsdivisionen wären den übrigen Heereseinheiten in jeder Hinsicht gleichzustellen; die Sektion für Festungswesen bei der Abteilung für Artillerie könnte wegfallen. In jedem Divisionskreis würden aufgestellt:

- 1 motorisiertes Bataillon zu 2 Füs.- und 2 Mitr.-Kompagnien
- 3 Infanterie-Regimenter zu 3 Bataillonen.

In der Landwehr würde daraus 1 Infanterie-Regiment zu 3 Bataillonen und 1 mot. Bataillon formiert.

Auf die Unterscheidung von Füsilieren und Schützen könnte man wohl verzichten; in unserer Armee spielt die Tradition keine so grosse Rolle. Allenfalls könnte man daran denken, Gebirgs-Infanterie und Talwehr-Formationen mit dem kürzeren Wort «Schützen» zu bezeichnen.

An Armeetruppen wären aufzustellen:

der Armeestab

4 Armeekorps-Stäbe

Landwehr-Infanterie

- 3 Kav.-Brigaden
- 4 schwere Art.-Regimenter mit je 1 Beobachter-Kp.

- 1 Ballon-Abteilung Scheinwerfer-Kompagnien
- 3 Pont.-Bataillone

Genie-Truppen der Landwehr

Fliegerabteilungen

4 Sanitäts-Abteilung, Lw.

4 Sanitäts-Transport-Abteilungen

Sanitäts-Züge

Militär-Sanitäts-Anstalten

Verpflegungstruppen der Landwehr.

Die Armeetruppen würden wie bisher den A. K.-Kommandanten zur Inspektion unterstellt.

Die A. K.-Stäbe sind auszubauen, indem das gesamte Personal, das sie als Kommandostab einer Armeegruppe benötigen, organisatorisch zugeteilt wird. Bei einer Kriegs-Mobilmachung ist m. E. von grosser Wichtigkeit, dass eingearbeitete Stäbe sofort in Funktion treten können.

In den folgenden Ziffern der «Organisation der Stäbe und Truppen» (O. St. T. 1927) erscheint mir eine Aenderung in bezug auf das Sanitäts-Personal angebracht:

1. Elemente des Heeres.

«Ambulanz» und «Lazarett» können wegfallen; ebenso Ziff. 2 der Bemerkungen.

2. Armeekorpsstab.

- 1 Korpsarzt . . . (Oberstlieutenant oder Oberst)
- 3 zuget. Sanitäts-Of. . . (Stabsoffiziere oder Hauptleute)
- 3 San.-Gefreite . . .

Wenn man dazu kommt, kleinere Divisionen zu schaffen, wird es sich ohne weiteres ergeben, dass der grösste Teil des rückwärtigen Sanitätsdienstes (von den Verbandsplätzen und Leichtverwundeten-Sammelstellen an rückwärts) ausserhalb der Divisionszone fallen wird. Der Rückschub der Kranken und Verwundeten wird Aufgabe der nächsthöheren Stelle sein und voraussichtlich für mehr als eine Division gemeinsam organisert werden (Krankendepots, Feldspitäler etc.).

Für diese Organisation ist nach der bisherigen Aufstellung der Gruppenarzt vorgesehen, der dem Gruppenkommando vom Armeestab zugeteilt würde. Natürlich ist es viel richtiger, dass diese Gruppen- oder Korpsärzte in der Organisation aufgestellt werden, so gut wie es im Korpsstab einen Artilleriechef oder Telegraphenchef hat. Es ist von grosser Wichtigkeit, dass Kommandanten, Generalstabsoffiziere und Dienstchefs sich schon im Frieden persönlich kennen und miteinander zu arbeiten Gelegen-

heit haben. Zu dem «Training» solcher Gruppenärzte gehört auch das Kennenlernen bestimmter Landesteile, in denen sie eventuell zu funktionieren haben.

3.	Divisionsstab. 1 SanUnteroffizier (Mediziner) beritten 2 SanSoldaten oder -Gefreite Fahrrad					
6.	Mitrailleur-Kompagnie. SanSoldaten oder -Gefreite werden nach Bedarf vom Bestand des Bataillons, der entsprechend zu erhöhen ist, zugeteilt.					
10.	 u. 11. Infanterie-Regiment und Gebirgs-Infanterie-Regiment. 1 Regiments-Arzt (Hauptm. oder Major) 1 zuget. SanOf (SubOf. od. Hptm.) 1 Zahnarzt (SubOf. od. Hptm.) 2 SanSoldaten odGefr Fahrrad 					
<i>12</i> .	Infanterie-Saumkolonne.					
	1 Arzt (Subalternoffizier)					
<i>16</i> .	Radfahrer-Kompagnie.					
	1 Arzt (SubOf. oder Mediziner-Uof.)					
21.	1. u. 22. Dragoner-Schwadron u. Mitrailleur-Schwadron. 1 Mediziner-Uof. 1 Sanitätssoldat oder -gefreiter.					
25.	Kavallerie-Brigade. 1 Brigade-Arzt (Hauptmann od. Major) 1 zuget. SanOf (SubOf. od. Hauptmann)					
	Bei allen theoretischen und praktischen Uebungen hat es sich gezeigt, dass bei der KavBr. ein dienstleitender SanOf. fehlt.					
27.	Feld-Artillerie-Abteilung.					
	1 Arzt (SubOf. oder Hauptmann)					
<i>32</i> .	Feld-Haubitz-Abteilung. 1 Arzt (SubOf. oder Hauptmann)					
33.	Gebirgs-Batterie.					
	1 Arzt (SubOf. oder Hauptmann) 4 Sanitätssoldaten oder -gefreite					
<i>37</i> .	Artillerie-Beobachtungs-Kompagnie.					
	1 SanUof. (Mediziner) 2 SanSoldaten odGefreite					
	Schwere Feld-Haubitz-Abteilung.					
	1 Arzt (SubOf. oder Hauptmann)					

- 49. Sappeur-Kompagnie.
 - 1 Arzt (Sub.-Of oder Hptm.)
 - 3 Sanitätssoldaten oder -gefreite Der älteste Kp.-Arzt ist Bat.-Arzt.
- 52. u. 53. Pontonier-Kompagnie für Divisions- resp. Armee-Brückentrain.
 - 1 San.-Uof. (Mediziner)
 - 3 Sanitätssoldaten oder -gefreite.

Anstelle der San.-Uof. (Mediziner) würden, falls der von der Schweiz. Sanitätsoffiziers-Gesellschaft gestellte Antrag angenommen wird, die Sanitäts-Lieutenants treten.

Sanitätstruppen.

Entsprechend den verminderten Beständen an fechtenden Truppen kann die Zahl der Sanitätseinheiten der Division vermindert werden. Ich würde anstelle der bisherigen 4, der Division nur noch zwei Sanitätsabteilungen zuteilen:

1 Sanitäts-Abteilung zu 4-5 Kompagnien, und

1 Transport-Abteilung.

Der letztern würden alle automobilen Formationen unterstellt, während die hippomobilen in der Sanitäts-Abteilung vereinigt würden.

Die Einheit, die San.-Kompagnie, muss beweglicher gemacht werden. Dies kann dadurch geschehen, dass man einen Teil der Fuhrwerke, welche bisher steile Strassen nur mit Vorspann überwinden konnten, vierspännig macht oder dass man das gesamte Material bastet.

Die viel zu schweren Blessiertenwagen müssen verschwinden; sie können in rückwärtigen Organisationen noch Verwendung finden. Den San.-Kpn. sind als Transportmittel nach Bedarf Motorfahrzeuge zuzuteilen.

Eine weitverbreitete Ansicht geht dahin, dass die San.-Kpn. teilbar sein sollten, dass also das Material doppelt vorhanden sein sollte. Ich kann diese Ansicht nicht teilen. Es wäre m. E. falsch, Einheiten zu schaffen, die man wieder teilen will. Ich würde es für richtiger halten, kleine Einheiten, aber in grösserer Zahl, aufzustellen. Mit der Zweiteilung kommen wir wieder zu einer Improvisation, falls man nicht das gesamte Kader doppelt aufstellen will. Feld- und Gebirgs-Kpn. können von gleicher Stärke sein, und zwar genügt der Bestand der Feld-Kp.

Aus den vorhandenen Beständen der 6 Sanitäts- und 6 Gebirgs-Sanitäts-Abteilungen lassen sich ohne Schwierigkeiten 10 Abteilungen zu 5 Kompagnien formieren. Die Hälfte davon sollten Gebirgs-Abteilungen sein.

Siehe Tabellen III und IV.

Tabelle III. Sanitäts-Kompagnie und Gebirgs-Sanitäts-Kompagnie.

Kommandant	1	Hptm.	beritten
Aerzte	3	SubOf. od. Hauptleute	Fahrrad
Apotheker	1	SubOf.	Fahrrad
Feldwebel	1		Fahrrad
Fourier	1		Fahrrad
Unteroffiziere	16		
Train- resp. Säumer-) Uof.	1		beritten
Küchenchef	1		
Tambour	1		
Meldefahrer	3		Fahrrad
Gefr. u. Soldaten	84		
Trainsoldaten	9		
(Säumer)	26		(23 Saumtiere)
4 GebSanFourgons	4		
1 Küchenfourgon	2		
3 Gebirgs-Fourgons	$\overline{2}$		

Tabelle IV. Sanitäts-Abteilung und Gebirgs-Sanitäts-Abteilung.

	F	A. und Lw.	
Kommandant	1	Stabsoffizier	beritten
Adjutant	1	SubOf. oder Hauptm.	beritten
Apotheker	1	SubOf. oder Hauptm.	Fahrrad
Quartiermeister	1	SubOf. oder Hauptm.	beritten
Train- (resp. Säumer-)Of.	1	SubOf. oder Hauptm.	beritten
Feldprediger	2		Fahrrad
Unteroffiziere	2		
Train- (resp. Säumer-) Uof.	1		beritten
Meldefahrer	6		Fahrrad
Trainsoldaten	3		
(Säumer)	23		
Hufschmiede	2		
Sattler	1		
Offiziersordonnanzen	3		
Feldpostordonnanz	1		

Fuhrwerke:

Feld:				Gebi r g:		
	1	Stabsfourgon	2	1 Schmiedekarren	1	
	1	Gerätschaftswagen	2	8 Gebirgsfourgons	2	
4—	-5	Sanitäts-Kompagnien	resp.	Gebirgs-Sanitäts-Kompagnien.		

In der Landwehr würden aus diesen 50 Kompagnien 4 Abteilungen zu 5 Kpn. gebildet. Ambulanzen und Feldlazarett fallen weg. Ich sehe nicht ein, warum die Einheiten in der Landwehr anders zusammengesetzt und anders bezeichnet werden sollen als im Auszug.

Die Sanitäts-Transport-Abteilung der Divisionen wären aus Auszug und Landwehr gemischt, die 4 Abteilungen der Armeereserve Landwehr.

Die Organisation der San.-Tr.-Abteilungen ist m. E. unpraktisch. Ich bin überzeugt, dass die diesjährigen Wiederholungskurse zeigen werden, dass die 8 Kolonnen mit gemischten Fahrzeugen keine Berechtigung haben. Kolonnen werden sowieso nur ausnahmsweise als solche Verwendung finden. Was wir benötigen, ist ein Reservoir, aus welchem nach Bedarf die verschiedenen Transportmittel bezogen werden können. Die übrigen automobilen Sanitätsformationen wird man am besten ebenfalls dem Kommando der Tr.-Abt. unterstellen. Ferner ist der Tr.-Abt. anzugliedern: die auf Motorwagen verladene Materialreserve, welche wir heute beim Stab der San.-Abt. finden. Der Ersatz des Sanitätsmaterials muss durch Belieferung von rückwärts organisiert werden.

Es besteht ferner das Bedürfnis nach kleinen beweglichen Detachements zur Organisation von Leichtverwundetensammelstellen, Sanitätsposten etc. Eine der 3 Kolonnen der San.-Tr.-Abt. ist so zu formieren, dass sie solche Detachemente nach Bedarf bilden und abgeben kann.

Siehe Tabelle V.

Tabelle V.	Sanitäts-Transport-Abteilung. (A. und Lw.)
Stab:	Kommandant 1 Stabsoffizier Adjutant 1 SubOf. oder Hauptmann Motorwagenof. 1 Hauptmann Quartiermeister 1 SubOf. oder Hauptmann Motormechanikerunteroffizier 1 Motorfahrer-Uof. 1 Motorfahrer 8 Motormechaniker 4 Motorradfahrer 4 Sanitätssoldaten od. Gefreite 2 Motorfahrzeuge: Personenwagen 3 Schwere Lastwagen 2
Kolonne I u. II:	Kommandant 1 Motorfahrer-Hauptmann Motorwagenof. 1 SubOf. Feldweibel 1 Fourier 1 Motorfahrerunteroffiziere 3 Küchenchef 1 Sanitätssoldaten uGefreite 36 Motorfahrer 24 Motorfahrzeuge: Kol. I: Personenwagen 1 SanAutomobile f. Liegende 15 Schwere Lastwagen 2 Kol. II: Personenwagen 1 SanAutomobile f. Sitzende 15

Schwere Lastwagen

2

Kolonne III:	Kommandant Zugeteilte Aerzte Apotheker Fourier Sanitätsunteroffiz Motorfahrer-Uof. Küchenchef Sanitätssoldaten Motorfahrer Motorfahrzeuge:	iere 10 2 1 uGefreite 50 20 Personenwagen Leichte Lastwage	SubOf. o	i. der Hauptleute der Hauptleute
		Schwere Lastwag	gen 6	

Chirurgisches Detachement:

Gas-Detachement: Hygiene-Detachement: Bestand gemäss S. D. O. Bestand gemäss S. D. O. Bestand gemäss S. D. O.

Darnach würde die Abteilung bestehen aus: dem Stab. 3 Kolonnen und den 3 Detachementen.

Die beiden ersten Kolonnen, deren Kommandanten keine ärztlichen Funktionen auszuüben haben und daher Motorfahreroffiziere sein sollen, liefern nach den Weisungen des Divisionsarztes den San.-Kpn. und den Truppen die nötigen Motorwagen. Die Kolonne III enthält die Reserve an Personal und Material; sie stellt für besondere Aufgaben Detachemente von wechselnder Stärke.

Den Festungsdivisionen würde ich keine San.-Kompagnien zuteilen. Dagegen muss das Truppensanitätspersonal so stark gemacht werden, dass es eigene Hilfsstellen organisieren kann. Für den Rückschub von den Hilfsstellen auf die Festungs-San.-Anstalten müssen besondere Transport-Abteilungen mit Motorfahrzeugen und Trägerkolonnen aufgestellt werden.

Sanitätszüge und Militärsanitätsanstalten können so belassen werden, wie sie in der S. D. O. angegeben sind.

Wie schon anfangs bemerkt, halte ich eine Aenderung der Organisation der Sanitätstruppen auch dann für notwendig, wenn eine neue Gliederung der Heereseinheiten nicht vorgenommen wird. Ich halte vor allen Dingen die Umbildung der Sanitätstransportabteilungen und die Bildung von Landwehrsanitätsabteilungen, die als Armee- und Gruppenreserve Verwendung finden können, für dringend notwendig.

Cronaca militare italiana.

L'addestramento.

Per illustrare ai lettori della «Gazzetta militare svizzera» quanto si va facendo nell'esercito d'Italia, io mi propongo, per ora, di dare qualche cenno sui criteri generali che guidano l'ad-