

СОСТАВЛЕНИЕ ГРАФИКА ДВИЖЕНИЯ САНИТАРНОГО ТРАНСПОРТА

Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова, г. С.-Петербург, Российская Федерация

Анализируя подготовку военно-санитарной службы РККА к Великой Отечественной войне, мы видим, что проблемы санитарной эвакуации, существующие в те времена актуальны для последующих войн и различных вооруженных конфликтов. Так, Б. К. Леонардов указывал, что одной из особенностей эвакуации, пораженных в бою и больных, в современных войнах является возросшая сравнительно с прошлыми войнами опасность вторичного поражения эвакуируемых, уничтожения санитарных транспортных средств и санитарного персонала.

Знак Женевской конвенции – Красный крест – ни в коей мере не является сейчас средством защиты санитарной службы: на Хасане и Халхин-Голе противник обстреливал наши санитарные учреждения и автомобили, на которых имелись ясно видимые знаки Красного креста. Это же происходило с санитарными учреждениями и транспортом, обслуживавшими абиссинские и республиканские испанские войска, и с санитарными учреждениями и транспортом китайской армии.

Так же, по мнению Б. К. Леонардова, эффективными средствами защиты санитарного транспорта

Материалы военно-исторической конференции с международным участием ☆

Избежать таких ошибок Б. К. Леонардов предлагал при пользовании графическим методом, нанося на сетку, в которой по вертикали отмечается время суток (часы), а по горизонтали – расстояние в километрах между населенными пунктами по оси санитарной эвакуации, местонахождениями отдельных транспортов в каждый данный момент времени.

В результате получается ряд ломаных линий, различающихся между собою по начертанию (черточками, точками, кружочками и т. д.), совершенно точно отражающих работу транспортных средств. На такой график движения можно наносить также маневры этапами санитарной эвакуации, оставляя для этого место слева от перечня населенных пунктов (см. рис. 1).

Проверка эвакуационных расчетов графиком движения легко позволяет вскрыть целый ряд обстоя-

тельств, которые трудно установить и предвидеть при обычном подсчете. Механически подсчитав число поданных комплектов за 2 дня и полагая, что взамен каждого комплекта мы получим партию эвакуированных, и ошиблись бы в 2–3 раза в наших подсчетах эвакуационных возможностей, которых на самом деле не оказалось бы в действительности, так как транспорты на старое место не возвращались или в этот день ночевали на передовом обменном пункте.

Таким образом, планирование эвакуационной работы и проверка расчетов работы санитарного транспорта с составлением графиком движения в настоящее время, имеют все основания стать обязательным требованием к оперативной (штабной) работе начальников медицинских служб.