

ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ ВОЙСКОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ В ХОДЕ ОПЕРАЦИИ «БАГРАТИОН»

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

Крупнейшей стратегической наступательной операцией летней кампании 1944 г. была Белорусская операция под кодовым названием «Багратион», в результате которой было нанесено поражение свыше 80 дивизиям противника, входящих в состав центральной группы немецких армий. В основу плана был

положен способ одновременного прорыва фронта противника на различных участках, далеко отстоящих друг от друга с тем, чтобы не дать противнику концентрировать свои резервы для отражения наших ударов (рис. 1).

Организации работы войсковой медицинской службы по оказанию медицинской помощи ране-

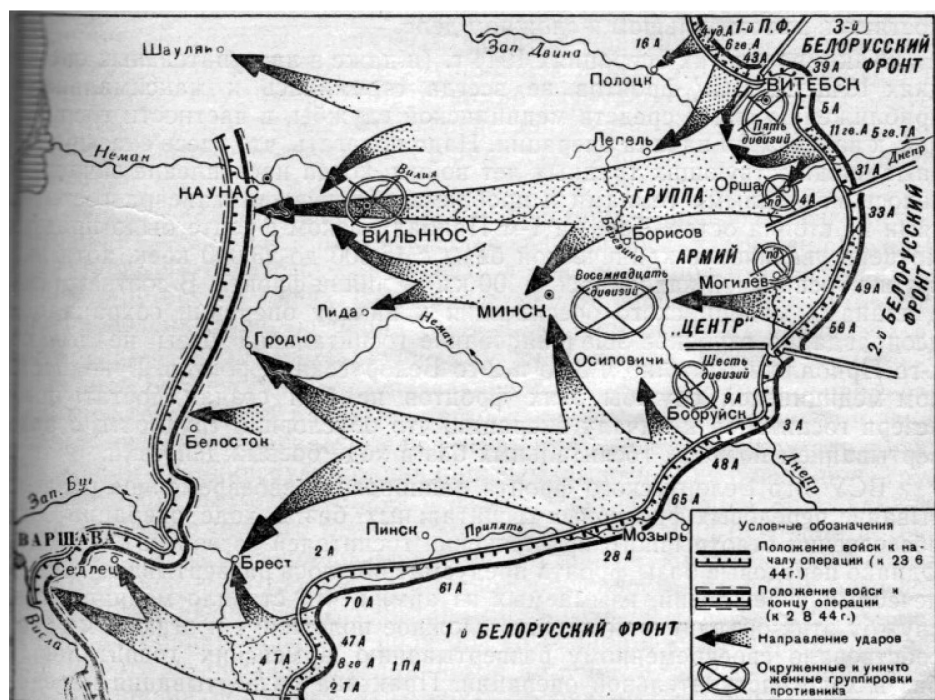


Рис. 1. Общий ход Белорусской операции

ным в ходе операции уделялось большое внимание на всех фронтах.

Показатели, характеризующие работу войсковой медицинской службы

по оказанию первой помощи и способам доставки раненых с поля боя, показаны в таблицах 1, 2.

Первая помощь санитарями и санитарями-носильщиками в 65 армии в июне месяце была оказа-

на 49,4% раненых, в 47 армии – 32,3%, в 70 армии – 32,4%; санитарными инструкторами – соответственно 23,2%, 37,1%, 49,5%. Первая помощь оказанная врачами составила 0,4%, фельдшерами – 5,5-10,3%. Само- и взаимопомощь составила 22% – в 65 армии, 19,9% – 70 армии и 20,8% в 47 армии. В июле месяце эти показатели не претерпели существенных изменений.

Таблица 1. Кем оказана первая помощь на 1-м Белорусском фронте, в %

Кем оказана первая помощь	Июнь 1944 г.				Июль 1944 г.			
	армии				армии			
	65	70	47	сред.по фронту	65	70	47	сред.по фронту
Врачами	0,4	–	0,4	0,5	3,0	0,2	0,1	0,9
Фельдшерами	10,3	5,5	9,2	9,1	11,9	3,4	5,9	8,8
Самопомощь	10,8	5,6	11,1	9,8	7,5	8,6	12,3	8,4
Взаимопомощь	11,2	14,3	9,7	10,8	8,8	10,3	8,6	10,2
Санитарами	31,1	32,4	32,3	28,8	36,4	35,4	41,4	38,1
Санинструкторами	23,2	49,5	37,1	27,8	19,2	32,1	28,3	25,8
Санитарами-носильщиками	18,3	–	–	15,7	13,1	–	4,9	9,8

Таблица 2. Способы доставки раненых с поля боя 1-м Белорусском фронте, в %

Способы доставки раненых	Июнь 1944 г.				Июль 1944 г.			
	армии				армии			
	65	70	47	сред.по фронту	65	70	47	сред.по фронту
На руках	17,3	18,0	19,6	12,8	14,5	16,2	18,8	13,6
На носилках	34,2	42,0	17,3	24,0	29,8	36,5	15,4	21,2
На волокушах	4,1	5,2	17,4	9,7	5,3	2,4	5,6	10,7
Пешком с сопровождением	20,4	–	17,2	18,8	21,7	–	19,8	17,2
Пешком без сопровождения	22,5	34,1	28,8	26,2	32,4	41,2	34,9	29,3
Санитарным транспортом	–	0,3	0,4	11,5	–	0,2	0,5	11,9

На 1-м Прибалтийском фронте самопомощь была оказана 16,9% раненым, взаимопомощь – 21,3%, санитарями (санинструкторами, фельдшерами) – 61,8% к числу раненых.

Основными способами доставки раненых с поля боя были: пешком в июне в 65 армии – 42,9%, в 70 армии – 34,1%, в 47 армии – 46,0% раненых. В июле месяце эти показатели несколько улучшились – в 65 армии они составили 54,1%, в 70 – 41,2%, в 47 – 54,7%.

На носилках и на руках в среднем по фронту раненые доставлялись от 12,8% до 24% в июне и от 13,6% до 21,2% в июле месяце, т.е. существенной разницы нет.

Таблица 3. Сроки поступления тяжелораненых на ПМП и ДМП

Время поступления	Процент поступивших раненых	
	на ПМП	на ДМП
6 часов	79–83	38,4–44,7
12 часов	10,6–14,3	33,6–37,3
24 часа	3,2–6,9	18,6–28

Запаздывание с доставкой тяжелораненых на ПМП и дивизионные медицинские пункты (ДМП) было обусловлено рядом причин. В их числе следует назвать прежде всего значительные потери в санитарях, санитарях-носильщиках и санитарях-инструкторах.

Объем медицинской помощи на ротном участке ограничивался наложением асептической повязки, временной остановкой кровотечения, примитивной шинизацией и оттаскиванием в укрытие.

На батальонном медицинском пункте (БМП) осуществлялась проверка повязок, при необходимости подбинтовка, наложение жгута, введение обезболивающих и сердечных средств. На БМП 5 армии 3-го Бе-

лорусского фронта было перевязано 64,5% всех поступивших раненых, наложено жгутов – 1,6%, иммобилизирующих повязок – 10,2% раненых. ПМП, как правило, размещались в 3–4 км от переднего края в землянках, палатках, домах, сараях и имели сортировочную, амбулаторную, перевязочную и эвакуационное отделение.

Эвакуация раненых и больных из ПМП велась автомобилями медико-санитарного батальона (МСБ), частично – автотранспортом подвоза, а главным образом – гужевыми транспортными средствами, за счет местного населения. На 1-м Белорусском фронте гужевым транспортом было эвакуировано 2/3 раненых и больных.

Медико-санитарные батальоны в Белорусской наступательной операции работали в чрезвычайно сложных условиях: высокие темпы наступления войск, значительное поступление раненых (до 400–450 человек в сутки), отставание от войск, деление на несколько групп, что сказывалось отрицательно на характере и качестве их работы.

В ходе операции приходилось делить МСБ на 2–3 части.

Несмотря на сложные условия работы, показатели хирургической деятельности ДМП были достаточно высокими. Общая оперируемость составила от 46,7% до 61,2%, переливание крови от 6,5% до 10,1%, транспортная иммобилизация от 25,7% до 30,2%.

Из числа всех поступивших в ДМП в июле 1944 г. возвращено в строй от 4,3% в 1 ПрибФ, до 7,8% в 1 БФ. Умерло от 3,3% в 1 БФ до 4,6% в 3 БФ. Таким образом, в сложных условиях деятельности при высоких темпах наступления войск медицинская служба войскового звена выполнила поставленные перед ней задачи.