

## **ВЗГЛЯДЫ НА ЭВАКУАЦИОННУЮ СОСТАВЛЯЮЩУЮ ПРИ РАЗРАБОТКЕ ТЕОРИИ ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПЕРЕД ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНОЙ 1941–1945 гг.**

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

---

**В** преддверии Великой Отечественной войны особое значение придавалось организации эвакуации раненых с поля боя. Важное значение имела выдвинутая В. А. Оппелем идея этапного лечения (1915 г.), призванная устранить разрыв между эвакуацией и лечением раненых и больных, объединить их в единый лечебно-эвакуационный процесс.

Начиная с 1918 г. вводится система военно-санитарных учреждений, автором которых является Б. К. Леонардов. Новое заключалось в максимальном приближении средств выноса к полю боя, стремлении как можно скорее доставить раненого на медицинский пункт, предварительно обеспечив наложение этому раненому первичной защитной повязки.

К концу двадцатых годов, было введено в действие «Наставление для санитаров по оказанию первой помощи по переноске и перевозке пострадавших

в бою». Этот документ, зафиксировав ряд прогрессивных положений (передовые посты санитарного транспорта, оказание первой помощи под огнем), вместе с тем содержит нецелесообразные с позиции современных взглядов мероприятия: задержку выноса раненых до наступления благоприятных условий, использование ротных санитаров для выноса на БМП или на ПСТ.

Первым шагом на пути этой перестройки явился выход в свет в 1933 г. «Устава военно-санитарной службы РККА (войсковой район). В нем регламентируется оказание первой помощи на поле боя в порядке само- и взаимопомощи, доврачебной помощи, осуществляемой санитарным отделением роты.

Во второй половине 30-х гг. происходит дальнейшее совершенствование и развитие системы медицинского обеспечения войск и средств медицинской

службы. Одной из наиболее важных мер совершенствования системы медицинского обеспечения явилось создание в 1935 г. медико-санитарного батальона дивизии. В это время создаются и другие новые формирования войсковой медицинской службы: в роте – санитарное отделение (санинструктор и четыре санитаря), в батальоне – санитарный взвод, в полку – санитарная рота, которые в бою должны были развертывать батальонный и полковой пункты медицинской помощи, соответственно с 1938 г. медицинскую службу батальона возглавлял врач. Данная мера была навеяна односторонней оценкой опыта медицинской службы испанской республиканской армии. Однако опыт медицинского обеспечения на реке на Халгин-Гол и, особенно во время войны с Финляндией показали, что центром врачебной помощи в войсковом тылу является полковой медицинский пункт. Этот же опыт, в основном, подтвердил правильность выработанных в предвоенные годы принципов медицинского обеспечения боевых действий. Вместе с тем, он выявил необходимость внесения ряда существенных корректив в организацию и способы этого обеспечения.

«Пособие для подготовки санитаров РККА», выпущенное санитарным управлением в 1939 г., повторяет положения о работе ротного санитаря под огнем противника в пределах своего ротного района, в то же время рассматривает вопрос о дальнейшем выносе раненых в тыл в соответствии с уставом 1933 г.

В 1941 г. вводится в действие «Наставление по санитарной службе в Красной Армии», где четко регламентируется оказание первой помощи и вынос раненых из рот, как непрерывный процесс с учетом боевой обстановки.

В данном документе органично вписались принципы систематизации транспортных средств санитарной эвакуации, разработанных профессором П. П. Ти-

мофеевским: **Носилки и приспособления, повышающие производительность труда санитаров, носильщиков.** Унифицированные санитарные носилки со съёмным полотнищем и изголовьем образца 1939 г; Унифицированные носилки старого образца; Носилки разборные со съёмным полотнищем; Носилочная ляжка; Колесное приспособление к санитарным носилкам; Носилки-гамак.

**Конный санитарный транспорт.** Санитарная повозка образца 1936 г; Санитарная двуколка.

**Автомобильный санитарный транспорт.** Санитарный автомобиль образца 1937 г; Санитарный автомобиль образца 1936 г; Санитарный автомобиль образца 1934 г; Санитарный автомобиль образца 1930 г.

**Грузовые и легковые автомобили (приспособленные).** Универсально оборудованный грузовой автомобиль; Санитарная прицепная повозка; Санитарный автомобиль на базе автомобиля «ЗИС-101».

**Зимний санитарный транспорт.** Лыжно-носилочная установка образца 1937 г; Перевозка тяжело пораженных на лыжах без носилок; Конные санитарные сани; Санитарные азросани.

**Вьючный санитарный транспорт.** Пароконные носилки; Одноконные вьючные носилки на пневматическом седельном приспособлении; Верблюжий носилки; Санитарная вьючная двуколка.

**В отдельную группу выделялись.** Железнодорожный (санитарные поезда); Водный; Воздушный санитарный транспорт.

Таким образом, можно отметить, что при подготовке военно-санитарной службы Рабоче-крестьянской Красной Армии к предстоящей войне использовались передовые идеи научной мысли и современные, для того времени, технические разработки техники. Вышеперечисленное достаточно позитивно сказалось на проведение лечебно-эвакуационных мероприятий в ходе Великой Отечественной войны.