

Малевич Е.О., Лойко Д.В.

СИСТЕМАТИКА ПРИЕМОВ И СПОСОБОВ ЭВАКУАЦИИ РАНЕНЫХ НА ПОЛЕ БОЯ

Научный руководитель: канд. воен. наук, доц., п-к м/с Грубеляс В.В.

*Кафедра организации медицинского обеспечения войск и медицины катастроф
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Стремительные изменения в характере современных военных конфликтов и развитие технологий оказывают значительное влияние на тактику ведения боя и медицинскую эвакуацию. В условиях высокотехнологичной войны, где преобладают автоматизированные и роботизированные средства, традиционные методы эвакуации раненых становятся все более рискованными и менее эффективными. В ходе проведения исследования использовались информационно-справочные материалы, интернет-ресурсы, научные статьи отечественных и зарубежных авторов. Методы исследования: библиографический, аналитический и метод обобщения. Наиболее трудоемким и опасным этапом медицинской эвакуации является эвакуация с поля боя до точки сбора раненых. Данную задачу выполняет «эвакуационная группа». В современных условиях, в зоне действия БЛА противника, зачастую эвакуация производится вручную, максимально скрытно, поскольку техника и скопление людей становятся приоритетной целью, что повышает риск обнаружения и поражения средствами БЛА.

Эвакуационная группа – условная группа военнослужащих, назначенная командиром из числа санитаров, имеющих в штате медицинских подразделений, а также военнослужащих, выделяемых для этой цели распоряжением командира для решения частной тактической задачи. Факторы, влияющие на работу эвакуационной группы: интенсивность применения ударных БЛА, минно-взрывные заграждения, минные поля, мины-ловушки, интенсивный огонь противника, загруженность личного состава группы медицинскими и материальными средствами, необходимыми для эвакуации, вес раненого (пострадавшего), скорость передвижения группы. Эвакуация раненых из линии боевого соприкосновения в тыл осуществляется с использованием различных видов транспорта, что обеспечивает мобильность и эффективность медицинской помощи.

Основным средством для эвакуации являются санитарные автомобили, которые специально оборудованы для транспортировки раненых. Они позволяют быстро доставить пострадавших в медицинские учреждения, обеспечивая своевременное оказание достаточного объема медицинской помощи на всех этапах эвакуации. В зависимости от тактической обстановки, транспортных возможностей эвакуационных групп и особенностей рельефа местности эвакуация из линии боевого соприкосновения проводится на мототранспортных средствах (квадроциклах), автотранспорте, боевых бронированных машинах и беспилотных эвакуационных платформах. Применение квадроциклов и мототехники в наиболее опасных местах эвакуации раненых определяется высокой проходимостью, скоростью, легкостью, малогабаритностью и маневренностью указанного транспорта. Возможности автотранспортных средств при эвакуации, кроме увеличенной вместимости, позволяют еще и качественно следить и поддерживать оптимальное состояние эвакуируемых во время эвакуации.

Применение бронированных машин повышает защищенность эвакуационной группы от средств поражения противника. Беспилотные эвакуационные платформы предпочтительны в сценариях, где требуется эвакуация в условиях интенсивного огня, плотного противодействия БЛА и артиллерии, сложного рельефа, где использование обычной техники или пеших групп сильно ограничено. Таким образом систематизация приемов и способов эвакуации мототранспортными средствами, автотранспортом, боевыми бронированными машинами и беспилотными эвакуационными платформами, а также дальнейшая проработка особенностей их применения могут значительно повысить эффективность эвакуации раненых на поле боя.