

КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ АРМЕЙСКИХ СИЛ И СРЕДСТВ МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ В БЕЛОРУССКОЙ НАСТУПАТЕЛЬНОЙ ОПЕРАЦИИ «БАГРАТИОН»

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

Работа армейских средств в ходе операции проходила в тесном взаимодействии со средствами войсковой медицинской службы.

Основной формой взаимодействия в вопросах лечебно-эвакуационного обеспечения являлось выдвижение ХППГ первой линии. В исходном положении на основных эвакуационных направлениях было выдвинуто по одному, а в 65 армии – по два госпиталя.

В ряде армий (11 гвардейская) в исходном положении на путях эвакуации из ДМП и ХППГ первой линии были организованы медицинские распределительные посты (МРП) с задачей сортировки эвакуируемых из ПМП.

Особые трудности представляло обеспечение групп нетранспортабельных раненых, оставляемых на месте при перемещении ДМП. Для их приема приходилось выделять необходимые средства из армейских госпиталей. Так, в 65 армии силами госпиталей было принято на месте 48 таких групп с 682 ранеными.

К началу операции госпитальные базы армий (ГБА) были развернуты в один эшелон на удалении 20–30 км от линии фронта. В районы развернутых ДМП были выдвинуты ХППГ 1-ой линии. В резерве

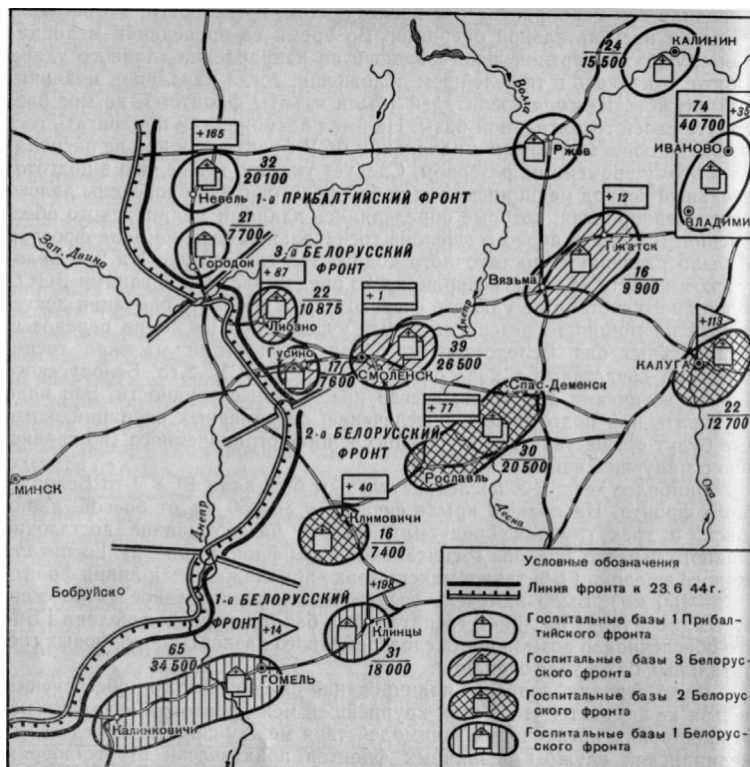


Рис. 1. Положение госпитальных баз к началу Белорусской операции

санитарных отделов армий находилось от 30 до 50% всего количества госпиталей (рис. 1).

Из ДМП и ХППГ 1-ой линии раненые и больные эвакуировались по назначению только в самом начале операции. В последующем эвакуация, как правило, велась в одиночные армейские госпитали, выдвинутые на основные эвакуационные направления.

Они принимали всех раненых и больных и направляли их после медицинской сортировки в соответствующие специализированные госпитали армейского, а иногда и фронтового подчинения.

К местам расположения таких госпиталей нередко прибывали другие армейские лечебные учрежде-

ния и таким образом создавались первые эшелоны госпитальных баз армии.

Хирургическая деятельность госпитальных баз армий (табл. 1) всех фронтов характеризуется достаточно высокой активностью. Это объясняется тем, что в отчетные документы ГБА включались данные о работе ХППГ 1-ой линии, в которые поступило значительное число раненых, не получивших квалифицированной хирургической помощи на ДМП.

Работа медицинской службы по эвакуации раненых и больных из госпитальных баз армий в госпитальные базы фронта в период с июня и июля месяцев 1944 г. характеризуется следующими данными (табл. 2).

Таблица 1. Показатели хирургической работы в армейских лечебных учреждениях (в % к числу лечившихся пораженных в боях)

Мероприятия	1-й ПрибФ		3 БФ		2 БФ		1 БФ	
	июнь	июль	июнь	июль	июнь	июль	июнь	июль
Оперировано	26,2	26,5	48,3	24,5	33,4	26,3	23,2	23,2
Сделано:								
переливаний крови	7,0	6,7	7,8	6,1	6,4	6,6	5,5	5,5
кровезаменителей	нет данных		3,1	2,4	1,7	6,8	нет данных	
Иммобилизация шинами	20,8	22,7	25,0	16,5	21,5	20,4	10,9	21,1
Иммобилизация гипсом	14,2	5,2	5,1	4,7	14,4	7,2	13,1	10,3

Таблица 2. Эвакуация раненых и больных из ГБА в ГБФ (в % к числу лечившихся в ГБА)

Категории потерь	1-й ПрибФ		3 БФ		2 БФ		1 БФ	
	июнь	июль	июнь	июль	июнь	июль	июнь	июль
Раненые	62,8	51,1	31,0	58,0	39,6	68,9	52,4	65,9
Больные	49,6	25,5	16,9	30,9	17,3	25,3	18,2	26,8

Материалы военно-исторической конференции с международным участием ☆

В первые дни операции эвакуация раненых из ГБА в госпитальные базы фронта (ГБФ) носила планомерный характер и осуществлялась в значительной мере военно-санитарными поездами и летучками.

По мере продвижения войск вперед из-за отставания восстановления железных дорог повышалась роль других эвакуационных средств, в первую очередь, автомобильных (табл. 3).

Таблица 3. **Распределение эвакуированных из ГБА в ГБФ раненых и больных по видам транспорта (в % к числу эвакуированных)**

Виды транспорта	1-й ПрибФ	3 БФ	2 БФ	1 БФ
Автомобильный	12,3	30,8	45,0	38,4
Военно-санитарные летучки (ВСЛ)	50,1	59,2	40,9	34,9
Временные военно-санитарные поезда (ВВСП)	8,6	6,5	6,7	16,3
Постоянные военно-санитарные поезда (ПВСП)	26,6	-	-	-
Воздушный транспорт	2,4	1,7	3,5	3,2
Водный транспорт	-	-	-	5,1
Транспорт подвоза	18,6	28,6	30,0	35,0

Санитарная авиация использовалась для эвакуации тяжелораненых, главным образом, из армейских госпиталей в госпитальную базу фронта. При этом доля раненых и больных, эвакуированных по воздуху, существенно возросла к концу операции. Общая

летальность среди пораженных в боях была в июне 1,2–2,8%, в июле – 1,6–3,0%. Таким образом, в сложных условиях оперативной и медицинской обстановки медицинская служба армейского звена выполнила свои задачи.