ОБ УСЛОВИЯХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ ТАНКОВОЙ АРМИИ В РЕГИОНАЛЬНОЙ ВОЙНЕ

С. В. Кульнев, А. М. Шелепов, В. Э. Цогоев, И. Ф. Латыпов

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» МО РФ, г. Санкт-Петербург, Россия

ABOUT THE CONDITIONS OF THE MEDICAL SERVICE OF THE TANK ARMY IN A REGIONAL WAR

S. V. Kulnev, A. M. Sheleпов, V. E. Tsogoev, I. F. Latypov

S. M. Kirov Military Medical Academy, Saint Petersburg, Russia

Резюме. На формирование условий деятельности медицинской службы танковой армии во время региональной войны существенное влияние будут оказывать ряд оперативно-тактических факторов, связанных с особенностями того или иного вида операции. Каждый вид операции — наступательная, оборонительная — создает специфические условия для организации медицинского обеспечения (библ.: 4 ист.).

Ключевые слова: медицинская служба танковой армии, наступательная операция, оперативная маневренная группа, пути эвакуации, региональная война, силы и средства медицинской службы, способы ведения, условия деятельности.

Статья поступила в редакцию 22.11.2016.

Summary. On the formation conditions of the medical service of army tank during a regional war, a significant impact would provide a number of tactical factors related to the characteristics of each type of operation. Each type of operation — offensive, defensive, and create specific conditions for the organization of medical care (bibliography: 4 refs).

Key words: environment, medical device Panzer army, offensive, operational maneuver group, regional war, the forces and means of medical service, ways of doing, ways of evacuation.

Article received 22.11.2016.

В последнее десятилетие Вооруженные силы Российской Федерации претерпели существенные количественные и качественные изменения. Речь идет о строительстве армии нового типа, способной решать сложные задачи в области обороны страны в условиях военных конфликтов с опасностью перерастания их в региональную войну. На фоне стратегии сдерживания России, которую все более явно проводят США и НАТО (North Atlantic Treaty Organization — Организация Североатлантического договора, Североатлантический альянс), появление на западе страны новой танковой армии выглядит логичным. Танковые войска способны в короткий срок отразить наступление противника, разгромить его во встречном бою, нанести мощные рассекающие удары на большую глубину. Ранее, в период противостояния с Североатлантическим альянсом, советская стратегия предусматривала возможность танкового прорыва до пролива Ла-Манш. В XXI в. неизбежны коррективы, однако существование блока НАТО по-прежнему противоречит национальным интересам России [1].

С учетом складывающейся геополитической обстановки, прогнозов аналитиков на возникновение и ведение военных конфликтов в современных условиях следует определить наиболее вероятные условия деятельности медицинской службы танковой армии и стоящие перед ней задачи в начальном периоде региональной войны на Западном стратегическом направлении.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Выявить условия деятельности медицинской службы танковой армии в региональной войне.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

При проведении исследования использовались следующие методы: исторического сопоставления, системного анализа, логический, военной медико-географической оценки.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Эффективное решение задач по медицинскому обеспечению танковой армии в сложных условиях боевой (оперативной) обстановки невозможно без глубокого изучения и максимального учета условий деятельности медицинской службы.

Под условиями деятельности медицинской службы понимается комплекс факторов оперативной и медицинской обстановки, а также климатических и метеорологических условий на данном театре военных действий, оказывающих прямое или косвенное влияние на организацию медицинского обеспечения войск или работу конкретных медицинских соединений, воинских частей и подразделений.

К основным условиям, оказывающим существенное влияние на организацию работы медицинской службы танковой армии, относятся:

- способы развязывания войны и ее масштабы;
- средства ведения региональной войны;
- виды оперативной деятельности управления объединением;
- особенности выполнения боевых задач подчиненными соединениями и воинскими частями;
- величина и структура санитарных потерь;
- климатогеографические факторы;
- состав сил и средств медицинской службы танковой армии, соответствие их структуры и возможностей решаемым задачам;
- санитарно-эпидемиологическое состояние войск и занимаемой ими территории;

- уровень развития хозяйственного комплекса страны, особенно медицинской и фармакологической промышленности, и др.

Региональная война — война с участием нескольких государств одного региона, ведущаяся национальными или коалиционными вооруженными силами, в ходе которой стороны преследуют важные военно-политические цели.

Во время Великой Отечественной войны размах наступательных операций танковых армий характеризовался следующими данными: глубина операции — 100–180 км, ширина полосы наступления — 20–60 км, средний темп наступления — 10–30 км в сутки, продолжительность операции — 6–10 сут. Размах современных армейских наступательных операций значительно больший. Так, на Западном и других европейских театрах военных действий глубина армейской операции может составлять 250–300 км и более. Большой пространственный размах операции и глубокое эшелонирование соединений и воинских частей танковой армии обуславливают необходимость рассредоточения сил и средств медицинской службы по фронту и в глубину, что усложняет управление ими в ходе операции, увеличивает протяженность путей эвакуации, затрудняет маневр силами и средствами медицинских воинских частей и подразделений. Роль танковой армии в наступательных операциях, т. е. степень ее участия в разгроме противника, зависит от решения командующего войсками военного округа. Танковая армия может быть в составе первого или второго эшелонов, на направлении главного или других ударов, действовать в качестве оперативной маневренной группы войск военного округа (объединенного стратегического командования).

Наступательная операция танковой армии в региональной войне на Западном стратегическом направлении может проводиться в условиях применения как обычных средств поражения, так и всех видов оружия, включая ядерное. Условия, в которых проводится операция, оказывают определяющее

внимание на организацию медицинского обеспечения соединений и воинских частей танковой армии [2].

Увеличение подвижности и маневренности танковых войск, частые переходы от одних способов ведения боевых действий к другим обуславливают необходимость максимального сокращения подготовки боя и операции в современных условиях, подготовка наступательной операции танковой армии должна быть завершена за 2–3 сут; более того, подготовка последующей наступательной операции будет осуществляться в ходе предшествующей операции, без оперативной паузы. В этих условиях начальник медицинской службы танковой армии и возглавляемый им орган управления должны не только знать оперативно-тактическую и медицинскую обстановку, чтобы быстро принимать обоснованное решение с получением новой задачи армии, но и владеть всеми современными методами планирования в условиях ограниченного времени (применение метода параллельной работы).

Характерными чертами региональной войны с участием танковой армии на Западном стратегическом направлении являются:

- ведение активного информационного противоборства; решительность в достижении военно-политических и стратегических целей сторон;
- проведение в начальном периоде войны воздушных операций (кампаний), в ходе которых будут решаться стратегические задачи, определяющие ход и исход войны;
- ведение вооруженной борьбы на земле, в воздухе и на море; применение группировок войск (сил) коалиционного состава;
- применение высокоточного оружия (особенно авиационного и морского базирования), средств радиоэлектронной борьбы и других современных средств; поражение войск (сил), объектов военной инфраструктуры, экономики и коммуникаций на всю глубину территории противоборствующих сторон [3].

Условия деятельности медицинской службы танковой армии в региональной войне на Западном стратегическом направлении в значительной степени зависят от природных особенностей региона военного конфликта.

В Западном военном округе, где в настоящее время дислоцируются соединения и воинские части танковой армии, включает территории Воронежской, Московской, Ленинградской и Новгородской областей.

Здоровье личного состава соединений и воинских частей танковой армии во многом зависит от природных условий, для которых типично наличие лесных, лесисто-болотистых и лесисто-озерных областей. Рельеф характеризуется пологоволнистой, местами плоской поверхностью, постепенно повышается с запада на восток. Равнина изрезана многочисленными реками с широкими долинами, покрыта обширными лесами, нередко заболочена, на отдельных ее участках много озер. Климат умеренно континентальный. Зима сравнительно мягкая, лето короткое, умеренно теплое. Среднегодовая температура уменьшается с запада на восток с 8 до 3 °С. Вблизи крупных водоемов температура воздуха менее контрастная, чем на остальной территории: весной и летом она более низкая, осенью и в начале зимы — более высокая.

В пределах Западного стратегического направления преобладают в основном суглинистые и супесчаные почвогрунты. В сухом состоянии они плотные, пылят при передвижении транспорта, при увлажнении — сильно размокают. Также по всей территории встречаются торфяно-болотные почвогрунты, которые весь безморозный период переувлажнены.

На территории Западного стратегического направления много озер и болот (озера пресные). Наиболее крупные озера — Ильмень, Чудское. Преобладающая глубина озер 3–5 м, берега, как правило, низкие, заболоченные. Преобладают небольшие (5–10 км²) верховые сфагновые болота глубиной 1–2 м. Поверхность их кочковая или грядово-мочажинная. Весной и осенью они заливаются талыми и дождевыми водами и становятся

непроходимыми. Многие озера загрязнены стоками промышленности, сельского хозяйства и населенных пунктов.

Подземных вод достаточно на всей рассматриваемой территории. Залегают они на глубине 5–70 м. Вода везде пресная, лишь вдоль побережья отмечается повышенная ее минерализация. До 80% потребности войск в воде может быть удовлетворено за счет подземных источников. Производительность скважин 4–50 м³/ч, колодцев — 1–3 м³/ч, родников — 3–10 м³/ч.

На территории Западного стратегического направления распространено множество ядовитых растений (род Аконит, семейство Лютиковые; род Белена, семейство Пасленовые; чемерица; вех ядовитый, болиголов пятнистый и др.) и представителей животного мира (гадюка обыкновенная, паук крестовик и др.).

Знание военными врачами ядовитых растений и животных, клиники отравлений их токсинами, мероприятий неотложной помощи и профилактики отравлений позволяет предупредить интоксикации, а если они возникли — своевременно и правильно оказать необходимую медицинскую помощь [4].

ВЫВОДЫ

Проанализировав комплекс факторов оперативно-тактической и медицинской обстановки, а также климатических и метеорологических условий на Западном стратегическом направлении, мы пришли к выводу, что условия деятельности медицинской службы предопределяются сложившейся обстановкой и исходящими из нее требованиями, положенными в основу избрания форм, способов и методов деятельности медицинских воинских частей и подразделений танковой армии.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

После детального исследования, научного обоснования, уточнения задач, принципов использования состава сил и средств медицинской службы танковой армии мы сможем оптимизировать существующую систему медицинского

обеспечения и организационно-штатную структуру медицинской службы оперативного объединения к современным высокоманевренным боевым действиям, и, таким образом, будет достигнута наша цель, конечным результатом которой будет являться совершенствование мероприятий лечебно-эвакуационного обеспечения в танковых войсках.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ / REFERENCES

1. In the west there was a 1st Guards Tank Army. Independent Military Review. 2015; 39. Russian (На западе страны появилась 1-я гвардейская танковая армия. Независимое военное обозрение. 2015; 39).
2. *Ivantsov V. A., Shelepov A. M., Rusev I. T.* Theory and practice of medical support of the united forces in armed conflict. Saint Petersburg: VMedA; 2006. Russian (*Иванцов В. А., Шелепов А. М., Русев И. Т.* Теория и практика медицинского обеспечения объединенной группировки войск в вооруженных конфликтах. СПб.: ВМедА; 2006).
3. *Shelepov A. M., Byakov V. P.* Organization of medical support infantry brigade: Tutorial. Saint Petersburg: VMedA; 2010. Russian (*Шелепов А. М., Бяков В. П.* Организация медицинского обеспечения мотострелковой бригады: Учебное пособие. СПб.: ВМедА; 2010).
4. *Shelepov A. M., Obraztsov L. N., Soldatov E. A.* Military medical geography. Saint Petersburg: VMedA; 2003. Russian (*Шелепов А. М., Образцов Л. Н., Солдатов Е. А.* Военно-медицинская география. СПб.: ВМедА; 2003).

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ

INFORMATION ABOUT AUTHOR

Кульнев Сергей Вадимович — канд. мед. наук, доцент, полковник мед. службы, начальник кафедры организации и тактики мед. службы, ФГБВОУ ВО

«Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» МО РФ, 194044, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6

Kulnev Sergey V. — M. D., Ph. D. (Medicine), Assoc. Prof., Colonel of the Medical Service, the Head of Organization and Tactics of Medical Service Department, S. M. Kirov Military Medical Academy the Russian Defense Ministry, 6, Akademika Lebedeva str., Saint Petersburg, Russia, 194044

Шелепов Анатолий Михайлович — заслуженный деятель наук РФ, академик РАЕН, АВН и МАНЭБ, докт. мед. наук, профессор, профессор кафедры организации и тактики мед. службы, ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» МО РФ, 194044, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6

Shelepov Anatoliy M. — Honored scientist of the Russian Federation, academician of the RANS, AMS, IASES, M. D., D. Sc. (Medicine), Prof., Prof. of Organization and Tactics of Medical Service Department, S. M. Kirov Military Medical Academy the Russian Defense Ministry, 6, Akademika Lebedeva str., Saint Petersburg, Russia, 194044

Цогоев Владимир Эльбрусович — подполковник мед. службы, адъюнкт при кафедре организации и тактики мед. службы, ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» МО РФ, 194044, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6

Tsogoev Vladimir E. — lieutenant colonel of the Medical Service, adjunct of Organization and Tactics of Medical Service Department, S. M. Kirov Military Medical Academy the Russian Defense Ministry, 6, Akademika Lebedeva str., Saint Petersburg, Russia, 194044

Латыпов Ильдар Фанисович — майор мед. службы, адъюнкт при кафедре организации и тактики мед. службы, ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» МО РФ, 194044, Россия, г. Санкт-Петербург, ул.

Академика Лебедева, д. 6, конт. тел.: +7(911)1889149, e-mail: latypov_ildar85@mail.ru

Latypov Ildar F. — major of Medical Service, adjunct of Organization and Tactics of Medical Service Department, S. M. Kirov Military Medical Academy the Russian Defense Ministry, 6, Akademika Lebedeva str., Saint Petersburg, Russia, 194044, cont. phone: +7(911)1889149, e-mail: latypov_ildar85@mail.ru