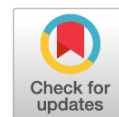


DOI: <https://doi.org/10.17816/hmj643148>

Мини-обзор



# Систематика приемов и способов эвакуации раненых на поле боя

С.М. Ашкинази<sup>1</sup>, П.А. Кузин<sup>2</sup>, В.А. Чурин<sup>2</sup><sup>1</sup> Национальный государственный Университет физической культуры, спорта и здоровья имени П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург, Россия;<sup>2</sup> Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург, Россия

## АННОТАЦИЯ

В представленном мини-обзоре рассмотрены основные аспекты эвакуации раненых с поля боя как важнейшего элемента военно-медицинского обеспечения. Подчеркивается необходимость наличия у военнослужащих широкого спектра способностей от тактической медицины до высокой физической подготовленности и умения действовать слаженно в стрессовой обстановке. В работе выделяются три ключевых способа эвакуации: лежа, стоя и специальные методы, применяемые при повышенной угрозе огня противника или минирования местности. Подробно описаны конкретные приемы (оттаскивание, переноска, эвакуация с использованием стропы и пр.), а также особенности их применения в различных боевых условиях. В зависимости от тактической обстановки, транспортных возможностей эвакуационных групп и особенностей рельефа местности эвакуация с переднего края зоны боевых действий проводится на мототранспортных средствах, автотранспорте, боевых бронированных машинах и авиатранспорте. Кроме того, авторы указывают на значимость скоординированной коммуникации между военнослужащими и необходимостью формирования единого подхода к обучению приемам эвакуации. Завершается статья анализом используемого транспорта для доставки раненых в тыл, подчеркивая комплексный характер задач и значение системного подхода для повышения эффективности спасения и сохранения жизни личного состава.

**Ключевые слова:** эвакуация; раненый; обучение; беспилотные летательные аппараты; медицинское обеспечение; военнослужащие; возможности; компетенции.

## Как цитировать

Ашкинази С.М., Кузин П.А., Чурин В.А. Систематика приемов и способов эвакуации раненых на поле боя // Гуманитарный военный журнал. 2025. Т. 1, № 1. С. 63–68. DOI: <https://doi.org/10.17816/hmj643148>

DOI: <https://doi.org/10.17816/hmj643148>

Mini-Review

# Classifications of methods and techniques for evacuating the wounded on the battlefield

Sergey M. Ashkinazi<sup>1</sup>, Pavel A. Kuzin<sup>2</sup>, Vasily A. Churin<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Lesgaft National State University of Physical Education, Sports and Health, Saint Petersburg, Russia;

<sup>2</sup> Kirov Military Medical Academy, Saint Petersburg, Russia

## ABSTRACT

This mini-review explores the major aspects of battlefield casualty evacuation as a critical element of military medical support. It emphasizes the need for a wide range of skills, from tactical medicine to high physical fitness, along with the capacity to function coherently in high-stress environments. The paper identifies three primary evacuation methods: prone, standing, and special techniques used in scenarios involving enemy fire or mined terrain. Specific techniques (pulling aside, carrying, and sling evacuation) are described in detail, as well as their peculiarities in various combat scenarios. Depending on the tactical situation, the transport capabilities of the evacuation groups, and the terrain, evacuation from the forward edge of the combat area is conducted by motor vehicles, armored combat vehicles, and air transport. The authors further emphasize the significance of synchronized communication among military personnel and the necessity for a consistent approach to evacuation training. The paper concludes with an analysis of casualty evacuation to the rear, focusing on the complex nature of the tasks and the importance of a systematic approach to increase the effectiveness of rescue operations and ensure the preservation of personnel lives.

**Keywords:** evacuation; wounded; training; unmanned aircraft; medical support; military personnel; capabilities; skills.

## To cite this article

Ashkinazi SM, Kuzin PA, Churin VA. Classifications of methods and techniques for evacuating the wounded on the battlefield. *Humanitarian Military Journal*. 2025;1(1):63–68. DOI: <https://doi.org/10.17816/hmj643148>

Received: 17.12.2024

Accepted: 18.12.2024

Published online: 20.03.2025

Эвакуация раненого на поле боя представляет собой критически важный элемент военной медицины и управления боевыми действиями подразделения. Каждый военнослужащий, занимающийся этой задачей, должен быть хорошо обучен навыкам тактической медицины для оказания первой помощи, включая остановку кровотечений, купирование ранений и травм, использование различных средств эвакуации и др. В условиях стресса и ограниченного времени способности к быстрой оценке ситуации и принятию решений становятся решающими.

Кроме того, успешная эвакуация требует от военнослужащего достаточной физической подготовленности, поскольку он может столкнуться с необходимостью переносить раненого на большие расстояния [1]. Это может включать в себя движение через сложные рельефы, под огнем противника или в условиях плохой видимости. В таких случаях особенно важным является налаживание системы распознавания и контакта между военнослужащими, что позволяет минимизировать время на коммуникацию и оптимизировать действия. В конечном итоге успех такой эвакуации может стать решающим фактором для спасения жизни раненого и повышения морального духа всего подразделения.

Главная идея обзора состоит в обосновании классификации приемов и способов эвакуации раненого на поле боя.

В ходе литературного обзора, анализа и синтеза литературных источников, опыта реализации практических курсов повышения квалификации по программе «Инструктор по тактической медицине» на базе Военно-медицинской академии был систематизирован актуальный материал, в рамках поставленной цели исследования.

Изучение особенностей подготовки военнослужащих по тактической медицине во время реализации курсов

дополнительного профессионального образования, интеграции в другие учебные дисциплины высших военных учебных заведений и процесса боевой подготовки военнослужащих Вооруженных сил Российской Федерации (далее — ВС РФ) показало, что в настоящее время не разработана классификация действий военнослужащих при эвакуации раненого в красной и желтой зоне ведения боя\* [2]. Изучение особенностей данной проблемы позволило авторам разделить все действия на три базовые группы (способы) и предложить конкретные пути их реализации (приемы) (см. рисунок).

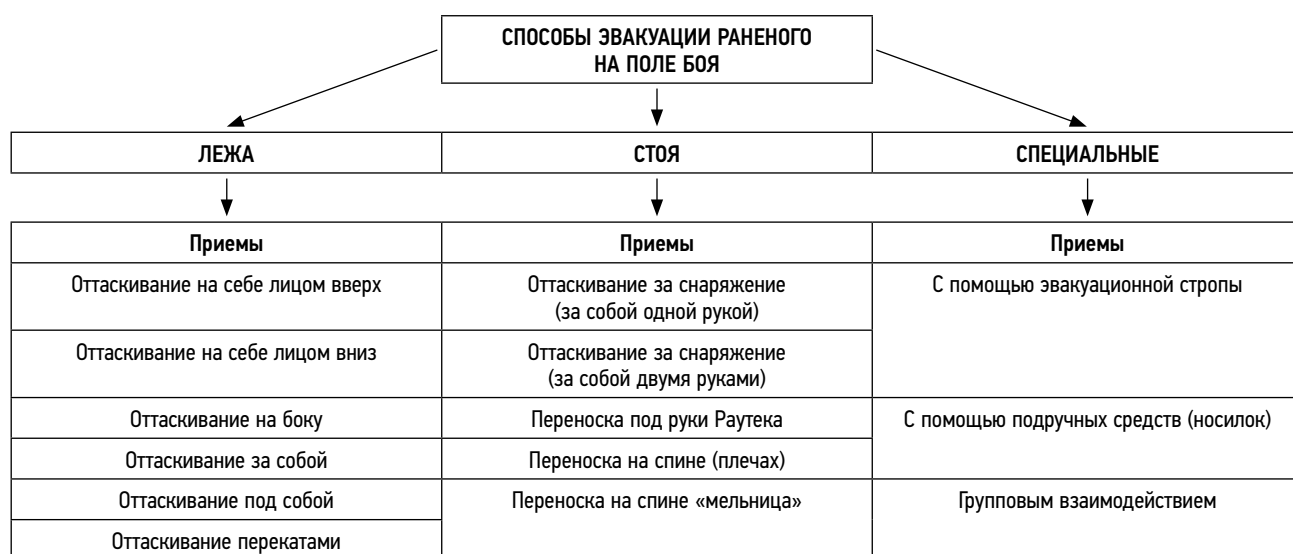
Способы эвакуации раненого лежа применяются в условиях вероятности возникновения огневого поражения со стороны противника стрелковым оружием после подавления его огневых средств.

Приемы эвакуации раненого лежа классифицируются на оттаскивания:

- на себе лицом вверх;
- на себе лицом вниз;
- на боку;
- за собой;
- под собой;
- перекатами [3].

**Характерные особенности.** Приемы эвакуации способом лежа позволяют обеспечить максимальную защищенность военнослужащего, проводящего эвакуацию,

\* Тактическая медицина — Военно-медицинская Академия имени С.М. Кирова (vmeda.org). [Электронный ресурс]. URL: <https://www.vmeda.org/takticheskaya-mediczina/> (дата обращения: 23.07.2024); Приказ Министра обороны Российской Федерации от 13.06.2023 № 340 «Об утверждении Порядка организации подготовки военнослужащих и медицинских специалистов медицинских (военно-медицинских) организаций, частей и медицинских (военно-медицинских) подразделений Вооруженных Сил Российской Федерации по проведению мероприятий по оказанию первой помощи».



**Рисунок.** Классификация приемов и способов эвакуации раненого на поле боя.

**Figure.** Classification of methods and techniques for evacuating the wounded on the battlefield.

при наличии ярко выраженного направления возможного стрелкового огня противника (фронта), эффективного использования складок рельефа местности и использовании в качестве укрытия самого раненого, с учетом соблюдения принципа «приоритета» сохранения жизни.

Способы эвакуации раненого стоя применяются в условиях отсутствия непосредственного стрелкового поражения противника при необходимости максимально быстрого преодоления опасного участка в условиях отсутствия технических средств эвакуации.

Способы эвакуации раненого стоя классифицируются на приемы оттаскивания и переноски.

Приемы оттаскивания разделяют на:

- за снаряжение (за собой одной рукой);
- за снаряжение (за собой двумя руками).

Приемы переноски разделяют на:

- под руки Раутека;
- на спине (плечах);
- на спине «мельница».

*Характерные особенности.* Приемы эвакуации способом стоя позволяют обеспечить максимально быстрое перемещение к ближайшему безопасному укрытию в условиях относительно безопасной (желтой) зоны, при угрозе атаки беспилотными летательными аппаратами (БПЛА) с необходимостью реализации принципа «хватай — беги».

Специальные способы эвакуации раненого применяются с учетом тактической обстановки при возникновении высокой угрозы стрелкового огня противника, минирования местности, нетранспортабельности раненого другими способами.

Специальные способы эвакуации раненого классифицируются на приемы эвакуации:

- с помощью эвакуационной стропы;
- с помощью подручных средств (носилок);
- групповым взаимодействием.

*Характерные особенности.* Приемы эвакуации с помощью эвакуационной стропы применяются: при необходимости извлечения раненого (находящегося в сознании, способного оказать содействие) из-под огня противника за складки рельефа местности и в укрытия; при необходимости транспортировки раненого (находящегося без сознания, неспособного оказать содействие); для смещения с места раненого (находящегося без сознания), под которым может находиться взрывное устройство. При проведении приемов эвакуации с помощью эвакуационной стропы для эвакуирующего сохраняется возможность ведения огня при креплении стропы к брючному ремню или вокруг пояса. При передвижении на местности эвакуационная стропа позволяет сохранить дистанцию между раненым и военнослужащим, проводящим эвакуацию (5 и более метров), снижая эффективность вражеских «сбросов» с БПЛА.

После эвакуации раненого с поля боя в зону безопасности проводится перечень мероприятий оказания первой

помощи и подготовка к эвакуации в тыл для оказания специализированной медицинской помощи.

Эвакуация раненых из зоны безопасности 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 необходимое лечение на всех этапах эвакуации.

Кроме того, в условиях интенсивных боевых действий широко используется авиация. Вертолеты санитарной аэромобилизации активно задействуются для быстрой эвакуации раненых из удаленных или труднодоступных районов. Такие операции требуют высокой точности и координации, чтобы минимизировать риски как для раненых, так и для экипажа.

В зависимости от тактической обстановки, транспортных возможностей эвакуационных групп и особенностей рельефа местности эвакуация с переднего края зоны боевых действий проводится на мототранспортных средствах (квадроциклах), автотранспорте, боевых бронированных машинах и авиатранспорте (см. табл. 1).

Применение квадроциклов 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 более качественно следить и поддерживать оптимальное состояние эвакуируемых. Применение бронированных машин повышает защищенность эвакуационной группы от средств поражения противника. Вертолеты позволяют осуществить максимально быструю эвакуацию из труднодоступных районов, но требуют хорошо защищенной зоны безопасности.

Дальнейшее исследование вопросов подготовки инструкторов по тактической медицине и обучения военнослужащих ВС РФ навыкам оказания первой помощи требует введения в профессиональную коммуникацию специалистов, отвечающих за подготовку указанного контингента, вышеуказанных классификаций для определения единого подхода в систематике действий.

Эвакуация раненых на поле боя является критически важным элементом, который напрямую влияет на сохранение жизни личного состава и поддержку морального духа военнослужащих. Качество этой эвакуации зависит не только от технических умений и физической подготовки военнослужащих, но и от выбора правильного способа и приема эвакуации, которые должны быть адаптированы к быстро меняющимся условиям боевых действий.

Налаживание системы распознавания и коммуникации между военнослужащими также является ключевым

Таблица 1. Способы эвакуации с переднего края зоны боевых действий  
Table 1. FEBA Evacuation Methods

| Способы                    |                                                    | Тактические особенности                                                                                                                                                                         |
|----------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Эвакуация с переднего края | Мототранспортные средства (квадроциклы)            | Используются в наиболее опасных районах при угрозе применения БПЛА противника, требуют наличия сознания и активной помощи эвакуируемого (раненого)                                              |
|                            | Автотранспорт («багги», вездеходы, пикапы и др.)   | Могут функционировать в разнообразных климатических и дорожных условиях. Автомобили оборудованы необходимым для оказания первой помощи и мониторинга состояния раненых во время транспортировки |
|                            | Боевые бронированные машины (БТР, БМП, МТЛБ и др.) | Наличие бронированных машин, таких как «Линза» или других моделей, повышает безопасность медперсонала и раненых в случае возможного огня противника                                             |
|                            | Авиатранспорт (вертолеты)                          | Для быстрой эвакуации раненых из удаленных или труднодоступных районов в условиях отсутствия огня противника                                                                                    |

фактором для успешного выполнения задач эвакуации. Систематизация методов эвакуации и дальнейшая проработка их особенностей могут значительно повысить эффективность действий в критических ситуациях боя.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

**Вклад авторов.** Все авторы внесли существенный вклад в разработку концепции, проведение исследования и подготовку статьи, прочли и одобрили финальную версию перед публикацией. Личный вклад каждого автора: С.М. Ашкинази — общая редакция; П.А. Кузин — разработка идеи и написание черновика; В.А. Чурин — материалы для литературного обзора.

**Источник финансирования.** Авторы заявляют об отсутствии внешнего финансирования при проведении исследования.

**Конфликт интересов.** Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

ADDITIONAL INFO

**Authors' contributions:** All authors made a substantial contribution to the conception of the study, acquisition, analysis, interpretation of data for the work, drafting and revising the article, final approval of the version to be published and agree to be accountable for all aspects of the study. Personal contribution of each author: S.M. Ashkinazi: overall editorial supervision; P.A. Kuzin: conceptualization and drafting; V.A. Churin: references review materials.

**Funding source:** This study was not supported by any external sources of funding.

**Competing interests:** The authors declare that they have no competing interests.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Берлинде В.Э. Науменко М.М., Кузин П.А., Использование элементов «тактической медицины» при проведении комплексной тренировки на занятиях по преодолению препятствий // Актуальные проблемы физической и специальной подготовки силовых структур. 2024. № 2. С. 214–217. EDN: FBVFLG

2. Справочник тактической медицины. Москва: Министерство обороны Российской Федерации Главное военно-медицинское управление, 2022. 36 с.

3. Кузин П.А., Хижняк Р.В., Миколенко В.В., Мещеряков Д.Н. Подготовка специалистов военно-медицинского вуза с интеграцией элементов тактической медицины. В кн.: Актуальные проблемы оздоровительной и адаптивной физической культуры и спорта и пути их решения: Материалы межвузовской научно-практической конференции, Санкт-Петербург, 26 апреля 2024 года. Санкт-Петербург: Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, 2024. С. 161–168.

## REFERENCES

1. Berlinde VE, Naumenko MM, Kuzin PA, et al. The use of elements of "tactical medicine" when conducting a comprehensive training in the classroom to overcome obstacles. *Aktual'nye problemy fizicheskoi i spetsial'noi podgotovki silovykh struktur*. 2024;(2):214–217. (In Russ.) EDN: FBVFLG
2. *Handbook of Tactical Medicine*. Moscow: Ministry of Defense of the Russian Federation Main Military Medical Directorate; 2022. 36 p. (In Russ.)
3. Kuzin PA, Khizhnyak RV, Mikolenko VB, Meshcheryakov DN. Training of specialists of military-medical university with integration of elements of tactical medicine. In: *Actual problems of health-improving and adaptive physical culture and sport and ways of their solution. Proceedings of the Interuniversity scientific-practical conference*. Saint Petersburg, April 26, 2024. Saint Petersburg: Military Medical Academy named after S.M. Kirov; 2024. P. 161–168.

## ОБ АВТОРАХ

**Сергей Максимович Ашкинази**, д-р пед. наук;  
eLibrary SPIN: 5406-9981; e-mail: sergei\_ashkinazi@mail.ru

**\*Павел Александрович Кузин**, канд. пед. наук;  
адрес: Россия, 194044, Санкт-Петербург, ул. Академика  
Лебедева, д. 6; ORCID: 0009-0009-8857-5952;  
eLibrary SPIN: 9819-0585; e-mail: pavel.kuzin.1990@mail.ru

**Василий Александрович Чурин**; ORCID: 0009-0004-5177-8741;  
e-mail: rdevol5@mail.ru

## AUTHORS INFO

**Sergey M. Ashkenazi**, Dr. Sci. (Pedagogy);  
eLibrary SPIN: 5406-9981; e-mail: sergei\_ashkinazi@mail.ru

**\*Pavel A. Kuzin**, Cand. Sci. (Pedagogy);  
address: 6 Akademika Lebedeva st., Saint Petersburg, 194044,  
Russia; ORCID: 0009-0009-8857-5952; eLibrary SPIN: 9819-0585;  
e-mail: pavel.kuzin.1990@mail.ru

**Vasily A. Churin**; ORCID: 0009-0004-5177-8741;  
e-mail: rdevol5@mail.ru

\* Автор, ответственный за переписку / Corresponding author