



лишь левое крыло всѣхъ японскихъ силъ, растянувшихся тоже отъ хребта Лаутхалаза до р. Шахе.

Передовыя части всѣхъ трехъ дивизій (3, 4 и 6) Оку уже достигли линіи, тянущейся отъ угольныхъ копей у Янтая до р. Шахе.

Правый флангъ занимаетъ 3-я дивизія; ей назначенъ боевой



левые госпитали было доставлено 481 раненыхъ, т.-е. не меньше четверти всѣхъ раненыхъ за этотъ день.

12-го октября бой вновь разгорается по всей линіи съ наименьшимъ напряженіемъ. Японцы готовятъ свои упорныя атаки весьма продолжительнымъ артилерійскимъ огнемъ, но день уже склоняется къ вечеру и наступаетъ темнота, когда пылающее Шилихе, наконецъ, достается японцамъ.

На правомъ русскомъ крылѣ мы видимъ подобную же картину. Въ ночь съ 11-го на 12-е окт. японцы пододвинулись къ русскимъ позиціямъ до 600 ш. Оршитсятза очищается въ 9 ч. утра, а когда незамѣченный русскими обходъ японцевъ выходитъ имъ во флангъ, начинается въ 12 ч. дня общее отступленіе. Къ двумъ часамъ, послѣ трехъ неудачныхъ штурмовъ, японцы овладѣваютъ Ендоуніулу.

4 дивизія дѣйствуетъ тоже удачно.

Къ 4 ч. дня русскіе вынуждены очистить Лидіутунъ. Авангардъ VI-го сибирск. корпуса задержанъ у селенія Татай и вынужденъ къ отступленію. Къ 3 часамъ дня русскіе отступаютъ по всему фронту на позицію за р. Шахе, отступаютъ безпрепятственно, такъ какъ японцы продолжаютъ наступленіе лишь слабыми силами.

День былъ страшно кровопролитный: русскіе одними убитыми потеряли 1.800 человекъ. При постоянныхъ атакахъ и контръ-атакахъ съ переменнымъ счастьемъ, раненые попадали въ боевую полосу, а оказать имъ въ такомъ случаѣ какую либо помощь было невозможно.

12-го октября санитарные отряды примѣнялись слѣдующимъ образомъ: № 1/3 вступилъ въ Ендоуніулу и принялъ тамъ 498 раненыхъ; № 2/3 продвинулся въ Сяовенгоу, куда доставлено было въ теченіе дня 103 раненыхъ; № 1/6 въ ночь съ 12-го на 13-е, подавъ въ Лантсюгай помощь 72 раненымъ, двинулся далѣе за войсками къ Шахе; № 2/6 достигъ Янтзявана и принялъ 342 раненыхъ; № 2/4 передвинулся въ Сяюутшунпу и № 1/4 въ Тзиндуйтзы; въ этихъ двухъ полевыхъ госпиталяхъ подана помощь 214 раненымъ. Итого къ вечеру 12-го окт. дивизионными санитарными учрежденіями принято 1.300 раненыхъ. 13-го прибыло еще лишь 200 раненыхъ.

Уже 12-го санитарные отряды прекращаютъ свою дѣятельность; но одно изъ отдѣленій 6-й дивизіи производитъ фланговый маршъ и уходитъ далеко въ сторону; другое къ вечеру 13-го находится уже на Шахе; отдѣленія отряда 4-й дивизіи 13-го уже го-

товы къ выступленію, а 14-го они продвинулись уже на 10 кл. къ сѣверу.

Количество раненыхъ представляетъ приблизительно 5% всего состава. *Раненыхъ противника вообще не подбирали.*

Къ утру 13-го окт. русскія войска занимали двѣ заблаговременно укрѣпленныхъ линіи. Одну отъ второй вершины хребта Латналача, черезъ Ламатунъ до Линшинпу (X-й корпусъ); XVII-й корпусъ занимаетъ вторую линію отъ Ингуа до Кудятза. Уже къ часу дня японская армія двинулась за русскими. 3-я дивизія заняла Хунбаошань (восточнѣе Панкхиопу); лѣвый флангъ 6-й дивизіи достигъ Хангуйпу, правый же флангъ отдѣлился и долиной Лютангоу присоединился къ 4-й японской арміи. 4-я дивизія совмѣстно съ частями 6-й дивизіи занимаетъ Хунлинпу; лѣвый ея флангъ доходитъ до Пшаотсюяна (западнѣе Тинятзы).

Всѣ эти передвиженія совершились безъ особыхъ потерь. Весь день шла оживленная канонада. Воздухъ гудѣлъ отъ непрерывныхъ разрывовъ, но глазу не представлялось никакой картины боя; только кое-гдѣ блеснетъ огненная струйка, да кое-гдѣ поднимется облако пыли отъ разрыва снарядовъ.

Японскимъ санитарнымъ отрядамъ было мало работы. Отдѣленія отряда 4-й дивизіи двигались на Чанлинпу, отдѣленія 3-й дивизіи стояли готовые къ выступленію, № 2/6 былъ въ Хангуйпу, № 1/6 тоже находился въ движеніи. Въ этотъ день доставлено лишь 116 раненыхъ.

Огневая подготовка 13-го и 14-го перешла въ упорный бой. Съ ранняго утра японцы правымъ флангомъ атакуютъ гору Хоучай. Послѣ нѣсколькихъ повторныхъ атакъ японцы овладѣваютъ какъ ею, такъ и южной частью деревни Шахепу. Но еще и до поздняго вечера эта часть Шахепу переходитъ изъ рукъ въ руки. На лѣвомъ флангѣ японцевъ бой тоже продолжается весь день непрерывно противъ XVII-го и X-го корпусовъ на дугѣ протяженіемъ въ 11 км.

Борьба идетъ за селенія. Въ самомъ Шахепу съ 10 ч. утра идетъ борьба за это селеніе. Прорѣзающая это селеніе р. Шахе до поздняго вечера остается непреодолимымъ барьеромъ для обоихъ противниковъ. Ламатунъ остается въ рукахъ русскихъ; къ 4 ч. дня японцы овладѣваютъ лишь южной частью Линшинпу. 10 офицеровъ и 503 ниж. чина вышло ранеными. Японцы берутъ Далиантунъ и вновь его теряютъ. Часто наступаютъ моменты страшныхъ потерь. Одинъ изъ баталіоновъ за 10 минутъ теряетъ 66 чел.

Работы дивизионному санитарному персоналу чрезвычайно много: на каждого врача въ часъ въ среднемъ пришлось въ разбираемый періодъ по 8 раненыхъ; санитарамъ-носильщикамъ съ поискомъ и переноской раненыхъ, въ день приходилось дѣлать до 32 км.; остальной персоналъ занятъ не менѣе.

Уже одно названіе «перевязочный пунктъ» характеризуетъ оказываемую тамъ врачебную помощь, какъ временную, требующую, и притомъ возможно скорѣе, оказанія болѣе сложной дополнительной врачебной помощи. Эту дополнительную помощь вездѣ оказываютъ полевые госпитали. У японцевъ, какъ уже было упомянуто, ихъ на дивизию приходилось 4. Номерація ихъ отдѣльная въ каждой дивизіи идетъ отъ 1 до 4.

Небольшое количество раненыхъ 3-й дивизіи 10-го окт. было отправлено непосредственно съ перевязочныхъ пунктовъ на базу. 11-го раненыхъ этой дивизіи въ числѣ 184 чел. приняло 2-е отд. 3-го полевого госпиталя той же дивизіи. Потери 12-го весьма значительны. Въ Ендоніулу и Сяовенгоу набирается 602 раненыхъ. Соотвѣтственно этому полевые госпитали распредѣляются слѣдующимъ образомъ: еще 12-го отдѣленіе 1/3 (1-е отд. 3-го пол. госп. див.) располагается въ Шуантайтзы, въ 3 км. отъ Ендоніуолу; 13-го утромъ въ Ендоніолу прибываетъ отдѣленіе 1/2; эти три отдѣленія приняли 12-го и 13-го 936 раненыхъ и этимъ дали санитарнымъ отрядамъ возможность двинуться вслѣдъ войскамъ своей дивизіи. 14-го въ Хоучаѣ и Чанзиндянь набралось 755 раненыхъ, но и полевые госпитали уже стремятся впередъ. 14-го утромъ въ Улитайтзы прибываетъ отдѣленіе 2/2, куда за день прибываетъ 399 раненыхъ; а поздно ночью въ Чанзиндянь прибываетъ полевой госпиталь № 1, въ составѣ обонхъ своихъ отдѣленій. Теперь значить открыто 6 отдѣленій; изъ нихъ отдѣленія въ Кудятза и Шуантайтзы заняты эвакуаціей своихъ раненыхъ. •

15-го перевязочный пунктъ въ Чанзиндянь смѣненъ, а на перевязочный пунктъ въ Хоучаѣ все еще поступаютъ раненые. Но и онъ вскорѣ освобождается—16-го въ Хоучай прибываетъ полевой госпиталь № 4 и принимаетъ отъ него 359 раненыхъ.

Теперь работаетъ уже 8 отдѣленій полевыхъ госпиталей.

Съ 17-го по 20-е въ расположенные въ передовой линіи полевые госпитали, въ Хоучаѣ и Чанзиндянь прибываетъ еще 1.800 раненыхъ, но это не ведетъ къ перегрузкѣ, такъ какъ къ этому времени уже началась усиленная эвакуація.

Дальнѣйшее передвиженіе полевыхъ госпиталей приостанавли-

вается. Одинъ только полевой госпиталь № 1, вслѣдствіе постоянного обстрѣла Чанзиндяна, вынужденъ отодвинуться въ Панкхюпу.

Принципъ своевременной готовности проведенъ и въ 6-й дивизіи. Уже 10-го 2-е отдѣленіе полевого госпиталя № 4 прибываетъ въ Тсянтайтзы и принимаетъ 10-го и 11-го раненыхъ отъ вблизи расположенныхъ перевязочныхъ пунктовъ.

12-го въ Ортайтзы прибываетъ полевой госпиталь № 1 и разгружаетъ отчасти перевязочный пунктъ въ Янтзяванъ (372 раненыхъ). 13-го въ самый Янтзяванъ прибываетъ отдѣленіе 1/4, которое здѣсь вновь соединяется съ эвакуированнымъ отдѣленіемъ 2/4.

По 13-е включительно черезъ дивизионныя санитарныя учрежденія прошло 626 раненыхъ. 726 раненыхъ принято въ эти два полевыхъ госпиталя. 2 полевыхъ госпиталя значить еще свободны.

14-го октября—перевязочные пункты 13-го находились въ Хангуйпу, а 14-го въ Шулинтза,—въ Лютангоу прибываетъ полевой госпиталь № 2 и принимаетъ кромѣ раненыхъ перевязочнаго пункта въ Хангуйпу еще и 30 раненыхъ изъ Шулинтза. Одинъ изъ полевыхъ госпиталей находится въ движеніи къ Ринчуану.

15-го въ Хангуйпу прибылъ полевой госпиталь № 1, который въ Ортайтзы былъ смѣненъ другимъ госпиталемъ. Этотъ госпиталь обезпечивалъ такимъ образомъ разгрузку перевязочнаго пункта въ Шулинтза.

И такъ, для пріемки раненыхъ 14-го, 15-го и 16-го открыто 3 полевыхъ госпиталя: № 2 въ Лютангоу, № 1 въ Хангуйпу и № 3 въ Синчуанъ. № 4 находится въ Янтзяванъ. За эти дни имъ передано 1.153 раненыхъ. 16-го госпиталь въ Хангуйпу подвергается временно артилерійскому обстрѣлу.

Открытіемъ 19-го для тяжело раненыхъ неподвижнаго полевого госпиталя въ Лютангоу заканчивается дѣятельность за этотъ періодъ полевыхъ госпиталей 6-й дивизіи.

На дѣятельности полевыхъ госпиталей 4-й дивизіи, отражается вліяніе стратегическаго положенія. 4-я дивизія, прикрывавшая лѣвый флангъ до 11-го, потерь не имѣла. Въ этотъ день, въ Тзинтуйтзы, открываетъ свою дѣятельность одно изъ отдѣленій санитарнаго отряда. 12-го полевой госпиталь № 1 открываетъ свою дѣятельность въ Тадузампу, а № 4—въ Дахуанди. Въ то же время и второе отдѣленіе санитарнаго отряда открываетъ свою дѣятельность въ Саоютшунпу.

276 изъ собранныхъ къ перевязочнымъ пунктамъ 381 раненыхъ поступаютъ еще 12-го въ упомянутые госпитали, остальные прибы-

Работы дивизионному санитарному персоналу чрезвычайно много: на каждого врача въ часъ въ среднемъ пришлось въ разбираемый періодъ по 8 раненыхъ; санитарамъ-носильщикамъ, съ поискомъ и переноской раненыхъ, въ день приходилось дѣлать до 32 км.; остальной персоналъ занять не менѣе.

Уже одно названіе «перевязочный пунктъ» характеризуетъ оказываемую тамъ врачебную помощь, какъ временную, требующую, и притомъ возможно скорѣе, оказанія болѣе сложной дополнительной врачебной помощи. Эту дополнительную помощь вездѣ оказываютъ полевые госпитали. У японцевъ, какъ уже было упомянуто, ихъ на дивизию приходилось 4. Номерація ихъ отдѣльная въ каждой дивизіи идетъ отъ 1 до 4.

Небольшое количество раненыхъ 3-й дивизіи 10-го окт. было отправлено непосредственно съ перевязочныхъ пунктовъ на базу. 11-го раненыхъ этой дивизіи въ числѣ 184 чел. приняло 2-е отд. 3-го полевого госпиталя той же дивизіи. Потери 12-го весьма значительны. Въ Ендоніулу и Сяовенгоу набирается 602 раненыхъ. Соотвѣтственно этому полевые госпитали распредѣляются слѣдующимъ образомъ: еще 12-го отдѣленіе 1/3 (1-е отд. 3-го пол. госп. див.) располагается въ Шуантайтзы, въ 3 км. отъ Ендоніулу; 13-го утромъ въ Ендоніулу прибываетъ отдѣленіе 1/2; эти три отдѣленія приняли 12-го и 13-го 936 раненыхъ и этимъ дали санитарнымъ отрядамъ возможность двинуться вслѣдъ войскамъ своей дивизіи. 14-го въ Хоучаѣ и Чанзиндянь набралось 755 раненыхъ, но и полевые госпитали уже стремятся впередъ. 14-го утромъ въ Улитайтзы прибываетъ отдѣленіе 2/2, куда за день прибываетъ 399 раненыхъ; а поздно ночью въ Чанзиндянь прибываетъ полевой госпиталь № 1, въ составѣ обоихъ своихъ отдѣленій. Теперь значитъ открыто 6 отдѣленій; изъ нихъ отдѣленія въ Кудятза и Шуантайтзы заняты эвакуаціей своихъ раненыхъ. •

15-го перевязочный пунктъ въ Чанзиндянь смѣненъ, а на перевязочный пунктъ въ Хоучаѣ все еще поступаютъ раненые. Но и онъ скорѣе освобождается—16-го въ Хоучаѣ прибываетъ полевой госпиталь № 4 и принимаетъ отъ него 359 раненыхъ.

Теперь работаетъ уже 8 отдѣленій полевыхъ госпиталей.

Съ 17-го по 20-е въ расположенные въ передовой линіи полевые госпитали, въ Хоучаѣ и Чанзиндянь прибываетъ еще 1.800 раненыхъ, но это не ведетъ къ перегрузкѣ, такъ какъ къ этому времени уже началась усиленная эвакуація.

Дальнѣйшее передвиженіе полевыхъ госпиталей приостанавли-

вается. Одинъ только полевой госпиталь № 1, вслѣдствіе постояннаго обстрѣла Чанзиндяна, вынужденъ отодвинуться въ Панехіюпу.

Принципъ своевременной готовности проведенъ и въ 6-й дивизіи. Уже 10-го 2-е отдѣленіе полевого госпиталя № 4 прибываетъ въ Тсянтайтзы и принимаетъ 10-го и 11-го раненыхъ отъ вблизи расположенныхъ перевязочныхъ пунктовъ.

12-го въ Ортайтзы прибываетъ полевой госпиталь № 1 и разгружаетъ отчасти перевязочный пунктъ въ Янтзяванѣ (372 раненыхъ). 13-го въ самый Янтзяванъ прибываетъ отдѣленіе 1/4, которое здѣсь вновь соединяется съ эвакуированнымъ отдѣленіемъ 2/4.

По 13-е включительно черезъ дивизионныя санитарныя учрежденія прошло 626 раненыхъ. 726 раненыхъ принято въ эти два полевыхъ госпиталя. 2 полевыхъ госпиталя значить еще свободны.

14-го октября—перевязочные пункты 13-го находились въ Хангуйпу, а 14-го въ Шулинтза,—въ Лютангоу прибываетъ полевой госпиталь № 2 и принимаетъ кромѣ раненыхъ перевязочнаго пункта въ Хангуйпу еще и 30 раненыхъ изъ Шулинтза. Одинъ изъ полевыхъ госпиталей находится въ движеніи къ Ринчуану.

15-го въ Хангуйпу прибылъ полевой госпиталь № 1, который въ Ортайтзы былъ смѣненъ другимъ госпиталемъ. Этотъ госпиталь обезпечивалъ такимъ образомъ разгрузку перевязочнаго пункта въ Шулинтза.

И такъ, для приѣмки раненыхъ 14-го, 15-го и 16-го открыто 3 полевыхъ госпиталя: № 2 въ Лютангоу, № 1 въ Хангуйпу и № 3 въ Синчуанѣ. № 4 находится въ Янтзяванѣ. За эти дни имъ передано 1.153 раненыхъ. 16-го госпиталь въ Хангуйпу подвергается временно артилерійскому обстрѣлу.

Открытіемъ 19-го для тяжело раненыхъ неподвижнаго полевого госпиталя въ Лютангоу заканчивается дѣятельность за этотъ періодъ полевыхъ госпиталей 6-й дивизіи.

На дѣятельности полевыхъ госпиталей 4-й дивизіи отражается вліяніе стратегическаго положенія. 4-я дивизія, прикрывавшая лѣвый флангъ до 11-го, потерь не имѣла. Въ этотъ день, въ Тзинтуйтзы, открываетъ свою дѣятельность одно изъ отдѣленій санитарнаго отряда. 12-го полевой госпиталь № 1 открываетъ свою дѣятельность въ Тадузампу, а № 4—въ Дахуанди. Въ то же время и второе отдѣленіе санитарнаго отряда открываетъ свою дѣятельность въ Саоютшунпу.

276 изъ собранныхъ къ перевязочнымъ пунктамъ 381 раненыхъ поступаютъ еще 12-го въ упомянутые госпитали, остальные прибы-



ваютъ 13-го. Здѣсь мы впервые встрѣчаемся съ болѣе значительнымъ (8 км.) удаленіемъ госпиталя отъ перевязочныхъ пунктовъ. При положеніи дивизіи на крайнемъ флангѣ, болѣе близкое расположеніе госпиталей къ базѣ кажется болѣе надежнымъ.

13-е не принесло никакихъ измѣненій; полевому госпиталю № 1 все время однако угрожала необходимость отойти назадъ.

14-го на перевязочный пунктъ въ Чанлинпу поступило 412 раненыхъ, но опять таки, въ виду возможности обхода фланга, назначенный для приѣма раненыхъ полевой госпиталь № 2 не слѣдуетъ за своими войсками по правому берегу Шахе, а направляется въ Лантсюгай, гдѣ открывается 15-го. Въ то же время эвакуируются госпитали 1 и 4.

Оба слѣдующихъ дня не принесли большихъ потерь, въ виду чего оказалось достаточнымъ пододвинуть полевой госпиталь № 3 въ Оршитсятза, ближе къ перевязочнымъ пунктамъ. Здѣсь въ него поступаютъ 163 раненыхъ.

Бѣглый обзоръ дѣятельности полевыхъ госпиталей указываетъ намъ на хорошее ихъ устройство: ихъ сравнительно незначительный обозъ обезпечиваетъ имъ подвижность, чему однако способствуетъ и принципъ ихъ организаціи—вести съ собою только необходимое для временной подачи помощи; все недостающее, при болѣе продолжительномъ пребываніи на одномъ мѣстѣ, доставляется изъ санитарнаго депо.

Передача раненыхъ съ перевязочныхъ пунктовъ въ полевые госпитали производилась на носилкахъ, для чего нанято было 4.000 кули.

Какъ обстояло дѣло съ подачей первой помощи, лучше всего можно узнать изъ отчета японскаго врача, который пишетъ:

«Весьма затруднительно, во время хода сраженія, днемъ на открытой мѣстности подбирать раненыхъ тамъ, гдѣ они упали. Предполагать, что эта уборка можетъ быть произведена на носилкахъ, ошибочно. Опытъ научилъ насъ, что переноска на носилкахъ можетъ начинаться лишь въ 100 ярдахъ за линіей огня; до этого переноска можетъ быть произведена только на рукахъ. Въ 100 ярдахъ за линіей огня можетъ быть и наиболѣе успѣшно оказана первая помощь. Эти посты первой помощи удобнѣе всего располагать за флангами. *Врачъ, которому порученъ сборъ раненыхъ, обязанъ лично появляться на линіи огня.* Каждый разъ, когда это случалось, это производило на людей санитарныхъ командъ самое благоприятное впечатлѣніе и давало возможность, соотвѣтственнымъ на-

правленіемъ людей, избѣгать излишнихъ потерь. Точно установить дистанцію, на которой за линіей огня должны располагаться войсковые перевязочные пункты—невозможно; однако ихъ большею частью удавалось расположить въ 600—700 ярдахъ (700-хъ метрахъ).

Обыкновенно на баталіонъ достаточно одного войскового перевязочнаго пункта. Наибольшія потери наступаютъ обыкновенно тогда, когда войска переходятъ въ рѣшительное наступленіе, т. е. въ 550—750 ярдахъ отъ огневой линіи непріятеля. Къ этому моменту протяженіе по фронту баталіона не будетъ превышать 400 ярдовъ. Конечно, съ тѣхъ поръ, какъ примѣняется южно-африканская тактика боя, фронтъ баталіона можетъ растянуться и на 1.000 ярдовъ; въ такомъ случаѣ одного войскового перевязочнаго пункта на баталіонъ мало—ихъ надо два.

Гораздо легче складываются условія санитарной службы при боѣ на холмистой или гористой мѣстности. Въ такомъ случаѣ войсковой перевязочный пунктъ можетъ расположиться за ближайшимъ гребнемъ.

Самыя большія затрудненія создаютъ ночные бои. Мы въ такихъ случаяхъ получаемъ точныя свѣдѣнія о деталяхъ предстоящаго дѣла и обязаны уже заблаговременно расположить посты первой помощи и занять ихъ. Иногда дѣло принимаетъ дурной оборотъ, какъ, напр., у Хунбаошана, когда непріятель зашелъ намъ въ тылъ.

Сборъ раненыхъ въ ночное время представляетъ собою искусство, которое дается только путемъ практики. Вначалѣ каждому изъ насъ едва удавалось собрать 40 раненыхъ. Теперь такая ничтожная цифра намъ кажется смѣшной. Одной изъ главныхъ ошибокъ, въ которую мы впадали вначалѣ, было стремленіе поддержать связь путемъ взаимнаго окликанія. Этотъ способъ всегда привлекалъ на насъ вниманіе противника. Объ употребленіи свѣтовыхъ источниковъ и говорить нечего: это немедленно вызываетъ непріятельскій огонь».

Такимъ образомъ, подача помощи производилась въ три приѣма. Сперва относъ раненыхъ на рукахъ приблизительно на 100 метр. за огневую линію; тамъ подача первой помощи, и наконецъ относъ на носилкахъ на войсковой перевязочный пунктъ, расположенный приблизительно въ 800 метрахъ за огневой линіей. Тамъ раненые оставались до ночи, а ночью ротами санитаровъ носильщиковъ переносились на перевязочные пункты санитарныхъ отрядовъ.

Сборъ раненыхъ на поляхъ сраженій и у японцевъ производился исключительно войсками. Интересно, что для этого дѣла употреблялась и кавалерія. При такомъ сборѣ тоже пользовались лишь слабыми источниками свѣта, японскими взводными фонарями, причемъ несли ихъ такъ, чтобы свѣтъ падалъ назадъ. Собирали сперва «островками», извѣстность мѣстоположенія которыхъ облегчала дальнѣйшую уборку раненыхъ. Надо полагать, что такой способъ сбора раненыхъ является наиболѣе соответственнымъ.

И въ будущія войны уборку раненыхъ съ полей сраженія придется производить подобнымъ же образомъ ночью. Обязанностью каждаго участвующаго въ руководствѣ такой уборкой врача является заблаговременное ориентированіе на участкѣ сбора засвѣтло.

Что касается вопроса, какъ лучше располагать перевязочные пункты, на одной линіи съ пунктами подачи первой помощи или отступя назадъ—докторъ Морванъ высказывается за уже испытанный, оправдавшій себя, второй способъ.

Ночная перевозка раненыхъ не будетъ происходить скорѣе, чѣмъ переноска на носилкахъ, т.-е. въ  $\frac{3}{4}$  ч. одинъ км.; въ виду этого санитарныя учрежденія слѣдуетъ располагать возможно ближе къ фронту—никакъ не далѣе 9 км. Изъ приведенныхъ примѣровъ мы видимъ, что они свободно могутъ располагаться и въ 3 км.

*Перебелъ М. Критъ.*

