

10540

Спр.фонд

Отдѣленіе народнаго здравія при Саратовской губернской земской управѣ.

К 614
0.883

КРАТКІЕ ОТЧЕТЫ

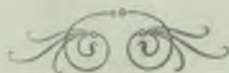
о дѣятельности санитарныхъ

В Р А Ч Е Й

САРАТОВСКАГО ГУБЕРНСКАГО ЗЕМСТВА

в ъ 1909—1910 г.г.

Изданіе Саратовской губернской земской управы.



САРАТОВЪ.

Типографія Губернскаго Земства.

1910.

614

0.883

Отдѣленіе народнаго здравія при Саратовской губернской земской управѣ.

КРАТКІЕ ОТЧЕТЫ

о дѣятельности санитарныхъ

В Р А Ч Е Й

САРАТОВСКАГО ГУБЕРНСКАГО ЗЕМСТВА

в ъ 1909—1910 г.г.

Изданіе Саратовской губернской земской управы.

10540



САРАТОВЪ.

Типографія Губернскаго Земства.

1910.



2р. 95.

О Г Л А В Л Е Н І Е.

	Стран.
<i>Н. И. Ермолинскій.</i> —Отчетъ по Петровскому уѣзду съ 15 сент. 1909 г. по 15 сент. 1910 г.	1—13
<i>В. Т. Копытовъ.</i> —Отчетъ по Балашовскому уѣзду за 1909—1910 г.г.	13—20
<i>Д. Д. Фелицинъ.</i> —Отчетъ по Камышинскому уѣзду (юль—октябрь 1910 г.).	20—24
<i>В. Н. Никольскій.</i> —Отчетъ по Кузнецкому уѣзду съ 1 июля по 20 октября 1910 г.	25—31
<i>А. Б. Германъ.</i> —Отчетъ по Вольскому уѣзду съ 6 июня по 29 октября 1910 г.	31—34
<i>Л. Д. Ульяновъ.</i> —Отчетъ по Хвалынскому уѣзду съ 20 июня по 20-ое октября 1910 г.	34—41
<i>П. А. Лоциловъ.</i> —Отчетъ по Саратовскому уѣзду съ 10 июля по 9-ое ноября 1910 г.	41—48
<i>А. Н. Боголюбовъ.</i> —Отчетъ по Саратовскому уѣзду съ 10 октября 1909 г. по 17-ое мая 1910 г.	49—52
<i>Н. Л. Вечесловъ.</i> —Отчетъ по Царицинскому уѣзду съ апр. по октябрь 1910 г.	52—61
<i>Его-же.</i> —Отчетъ по Камышинскому уѣзду съ ноября 1909 г. по апрѣль 1910 г.	61—65
Программа дѣятельности уѣздныхъ санитарныхъ врачей Саратовскаго губернскаго земства	66—68

О Т Ч Е Т Ъ

о дѣятельности санитарнаго врача Петровскаго уѣзда съ 15 сентября 1909 года по 15 сентября 1910 года.

Врача Н. И. Ермолинскаго.

Начало моей дѣятельности въ Петровскомъ уѣздѣ совпало съ дѣлымъ рядомъ эпидемій:—въ с. Ст. Славкинѣ тянулась эпидемія сыпного тифа, въ Урлейскомъ медицинскомъ участкѣ началась скарлатина, въ концѣ 1909 года появилась на югѣ уѣзда оспа, которая за короткое время (декабрь и январь) охватила почти весь уѣздъ, и, наконецъ, лѣтомъ текущаго года была холера.

Поэтому на противоэпидемическую дѣятельность затрачено было мною болѣе всего времени. Немало времени заняла работа при уѣздной управѣ, работа носившая характеръ организаціонной и консультативной по медико—санитарнымъ вопросамъ. На чисто санитарную работу пришлось удѣлить мало времени, благодаря вышеуказанному сильному развитію эпидемій въ уѣздѣ, а также и потому, что много времени ушло, какъ на подготовку къ организаціонной работѣ при управѣ, такъ и на самую работу. Изучая труды комиссій, совѣщанія врачей, протоколы и журналы земскихъ собраній, знакомясь съ текущимъ дѣлопроизводствомъ медицинскаго стола по медико санитарнымъ и хозяйственнымъ вопросамъ медицинскихъ участковъ, я постепенно вошелъ въ курсъ всего медицинскаго дѣла въ Петровскомъ уѣздѣ и только послѣ этой подготовительной работы я могъ выполнить свою организаціонную и консультативную дѣятельность при управѣ.

На школьно-санитарный надзоръ, на санитарное описаніе школъ и больницъ, на работы по обслѣдованію водоснабженія, на лабораторныя и другія очередныя работы мною затрачено значительно меньше времени, чѣмъ я предполагалъ, намѣчая себѣ программу своей ближайшей дѣятельности. Исключеніемъ изъ этого являются медико—статистическія работы, значительно подвинутыя впередъ мною и моимъ помощникомъ—санитарнымъ фельдшеромъ. На нихъ было обращено большее вниманіе и, благодаря разработкѣ данныхъ заболѣваемости по остро-заразнымъ болѣзнямъ по „Врачебно—Санитарной хроникѣ Саратовской губерніи“ и по карточному матеріалу за рядъ лѣтъ, можно было подойти къ разрѣшенію вопроса, гдѣ и въ какомъ направленіи слѣдуетъ вести работы по детальному обслѣдованію и изученію неблагополучныхъ по остро—заразнымъ заболѣваніямъ мѣстностей.

Для статистических и повседневных работ уѣздною управою была отведена часть комнаты, въ которой помѣщается и медицинскій столъ. Условія работы были не особенно благоприятны, вслѣдствіе тѣсноты помѣщенія и постоянного движенія въ немъ служащихъ.

Лабораторія была оборудована въ зданіи ветеринарной амбулаторіи въ кабинетѣ для врача и находится въ полу-часѣ ходьбы отъ управы. Это обстоятельство, конечно, не могло не вліять въ неблагоприятную сторону на ходъ лабораторныхъ работъ.

Программа моей ближайшей дѣятельности была внесена на обсужденіе совѣщанія врачей при уѣздной управѣ и была имъ одобрена въ заведеніи 3 декабря 1909 года.

Противо-эпидемическая дѣятельность.

О появленіи и ходѣ остро-заразныхъ заболѣваній получались управою отъ участковыхъ врачей недѣльные и мѣсячныя свѣдѣнія; къ послѣднимъ прилагались талоны по эпидемическимъ болѣзнямъ, туберкулезу, сифилису, фолликулярной жабѣ и трахомѣ. Въ случаяхъ значительнаго развитія этихъ заболѣваній мною совершались поѣздки на мѣста для точнаго выясненія размѣровъ эпидеміи, для выработки совместно съ участковымъ врачомъ общаго плана борьбы съ нею и для изученія на мѣстѣ тѣхъ условій, которыя способствуютъ развитію и затяжному теченію эпидемій. Во время этихъ поѣздокъ производился совместно съ участковымъ врачомъ обходъ больныхъ, осматривались школьники съ цѣлью установить, не вліяетъ-ли школа на теченіе эпидемій, производился осмотръ питьевыхъ источниковъ, во время котораго санитарный врачъ въ популярныхъ бесѣдахъ съ небольшими группами населенія старался разъяснить, какъ слѣдуетъ охранять частные общественные водоемы отъ загрязненія и зараженія.

Школы закрывались лишь въ исключительныхъ случаяхъ—при сильномъ развитіи эпидемій, когда, какъ это было въ с. Урлейкѣ и с. Ст. Захаркинѣ, скарлатиной заболѣли многіе ученики, или когда заболѣванія появлялась въ зданіи самой школы (сыпной тифъ—Ст. Славкино, Ал. Юматовка, Чиндасы, скарлатина-Грачевка).

Грознаго развитія достигъ сыпной тифъ въ с. Ст. Славкинѣ, который въ началѣ 1909 года пришелъ на смѣну "возвратному тифу"; обоими тифами переболѣло (по даннымъ регистраціи) болѣе трети всѣхъ жителей села и эпидемія стихла только въ іюнь текущаго года, прадержавшись въ с. Ст. Славкинѣ болѣе двухъ лѣтъ.

На мѣсто эпидеміи не разъ вызъжали коммисіи для выясненія причинъ затяжной эпидеміи и для организациі борьбы съ ней, а съ осени съ учрежденіемъ въ уѣздѣ должности санитарнаго врача онъ продолжалъ работу въ томъ же направленіи и руководилъ дѣятельностью эпидемическаго отряда. Онъ съ этой цѣлью предпринялъ въ с. Ст. Славкино рядъ (10) поѣздокъ, изучалъ условія жизни населенія, собиралъ необходимыя данныя для санитарно-экономическаго описанія с. Ст. Славкина за рядъ лѣтъ и произвелъ детальный (въ теченіе 2-хъ дней) осмотръ школьниковъ; кро-

мѣ того силами эпидемическаго отряда, подъ ближайшимъ руководствомъ эпидемическаго врача М. Г. Берштейнъ, было описано около ста отдѣльныхъ хозяйствъ по картамъ, одобреннымъ совѣщаніемъ санитарныхъ врачей.

Такимъ образомъ въ настоящее время имѣется много медико-статистическихъ данныхъ по с. Ст. Славкину, которые еще не сведены и не обработаны и которые послѣ дополнительныхъ обследованій, главнымъ образомъ, источниковъ водоснабженія, дадутъ полную картину условій жизни населенія Ст. Славкина и возможность придти къ опредѣленнымъ выводамъ по поводу такого длительного теченія эпидемій тифовъ, которые свили себѣ здѣсь прочное гнѣздо.

Но и теперь на основаніи отчетовъ эпидемическихъ врачей, докладовъ комиссій и своихъ личныхъ наблюденій, можно сказать, что на затяжное теченіе эпидемій оказывали громадное вліяніе крайне антисанитарныя жилищныя условія (скученность членовъ семьи въ тѣсныхъ избахъ кишачицхъ всякаго рода насѣкомыми, до нельзя, грязныхъ, благодаря помѣщающимся въ нихъ мелкимъ домашнимъ животнымъ) и неблагоприятныя условія водоснабженія: мойка бѣлья производилась обычно въ небольшой, въ трехъ мѣстахъ запруженной рѣчкѣ, которая протекаетъ по срединѣ села и загрязняется стекающими въ нее всевозможными отбросами и нечистотами, которая въ мѣстахъ мойки бѣлья кишитъ насѣкомыми. Водой для питья населеніе по преимуществу пользуется изъ плохо обстроенныхъ колодцевъ, а въ нѣкоторыхъ частяхъ села изъ указанной, крайне загрязненной рѣчки.

Баракъ (нанятая просторная изба) все время пустовалъ, почти никто изъ больныхъ въ него не шель, а потому объ изоляціи не могло быть и рѣчи.

За послѣднее время теченія сыпного тифа экономическія условія жизни въ с. Ст. Славкинѣ, благодаря хорошему урожаю, значительно улучшилась, но при подворномъ обходѣ больныхъ можно было отмѣтить, что сыпной тифъ поражалъ чаще всего бѣднѣйшія семьи.

Поэтому организованная въ 1908 и 1909 г.г. широкая продовольственно-лечебно-питательная сыпчо-тифознымъ больнымъ.

Сыпной тифъ протекалъ въ большинствѣ случаевъ легко и при далеко неполной клинической картинѣ и лишь во время декабрьской вспышки, (161 заболѣваніе въ мѣсяцъ) онъ претекалъ при всѣхъ клиническихъ симптомахъ.

Всего зарегистрировано больныхъ за два года: возвратнымъ тифомъ 1153 чел. умерло 31; % смертности 2,7; сыпнымъ тифомъ—1232 чел., умерло 41 чел., % смертности 3,4. Обои ми тифами переболѣло 2385 чел., или болѣе $\frac{1}{3}$ всего населенія Ст. Славкина.

Возвратнымъ тифомъ болѣли работавшіе на эпидеміи студентъ—медикъ и сестра милосердія, а отъ сыпного тифа едва не погибла энергичная работница—эпидемическій врачъ П. Я. Смирнова.

Возвратный и сыпной тифы гнѣздились не только въ одномъ Ст.

Славкинѣ, но были разнесены и въ сосѣднія селенія, такъ въ Н. Демкининѣ, Н. Славкинѣ, Ал. Юматовкѣ были эпидемическія вспышки; спорадическія заболѣванія были разсѣяны во всѣхъ ближайшихъ селеніяхъ.

Такимъ образомъ, Ст. Славкино явилось опаснымъ эпидемическимъ очагомъ и потому въ немъ напряженно работала большой эпидемической отрядъ въ составѣ, врача, фельдшера, фельдшерицы—акушерки и двухъ сестеръ—милосердія.

На эпидемію скарлатины въ районѣ Урлейскаго мед. участка (с.с. Мансуровка, Урлейка, Ст. Захаркино и Ст. Демкино) санитарный врачъ выѣзжалъ три раза. Въ Ст. Захаркинѣ работалъ въ теченіе ноября и декабря эпидемическій фельдшеръ, а съ декабря, вслѣдствіе сильнаго распространенія эпидеміи и за недостаткомъ эпидемическаго персонала въ губернскомъ земствѣ, уѣздною управою былъ сформированъ временный свой отрядъ, изъ запасныхъ врача и фельдшерицы, которые оставались на эпидеміи до конца декабря.

Изъ эпидемій, на которыя санитарнымъ врачомъ были предприняты поѣздки на мѣста, отмѣтимъ: на брюшной тифъ—въ с. Синенькие—одна поѣздка, въ с. Камышинку—двѣ поѣздки; на сыпной тифъ—въ с.с. Урлейку и Чиндясы—по одной поѣздкѣ.

Изученіе оспенныхъ эпидемій за 7 лѣтъ и оспопрививаніе въ Петровскомъ уѣздѣ указало на слабое развитіе послѣдняго. Поэтому санитарнымъ врачомъ былъ составленъ докладъ о реорганизациіи оспопрививанія, который въ главныхъ своихъ положеніяхъ былъ принятъ совѣщаніемъ врачей и экстренное земское собраніе по этому докладу постановило пригласить 5 временныхъ оспопрививателей—студентовъ и ассигновало—600 рублей.

Задачи и планы дѣятельности оспопрививателей были разработаны санитарнымъ врачомъ, на которомъ лежало общее руководство ихъ дѣятельностью, принятіе отъ нихъ отчетовъ и регистраціонныхъ карточекъ и составленіе общаго отчета, который былъ представленъ очередному земскому собранію. За короткое время своей работы (немного болѣе мѣсяца) оспопрививатели успѣли сдѣлать 5850 прививокъ, провѣрить 343 своихъ и 1449 фельдшерскихъ прививокъ и составить списокъ 1119 непривитыхъ дѣтей.

Первый опытъ съ приглашеніемъ студентовъ—оспопрививателей можно признать удачнымъ. Сравнительно небольшое количество привитыхъ и мало провѣренныхъ зависело отъ поздняго приглашенія студентовъ въ срединѣ мая (экстренное земское собраніе было въ концѣ апрѣля), отъ ранняго окончанія прививокъ вслѣдствіе начала въ концѣ іюня полевыхъ работъ и отъ очень большого (два врачебныхъ участка на оспопрививателя) района ихъ дѣятельности. Въ виду этого санитарнымъ врачомъ былъ составленъ докладъ, одобренный совѣщаніемъ врачей при уѣздной управѣ, очередному земскому собранію о необходимости увеличить число оспопрививателей до 10 (по числу мед. участковъ), о болѣе раннемъ ихъ приглашеніи и о другихъ вопросахъ организаціоннаго характера. Док-

ладь былъ принять собраніемъ, и на приглашеніе 10 оспопривателѣй ассигновано 1200 рублей на 1911 годъ.

Особенно сильнаго напряженія достигла противо-эпидемическая дѣятельность санитарнаго врача при появленіи въ уѣздѣ холерной эпидеміи, которая 5 іюля была обнаружена имъ въ небольшой деревушкѣ Колышлейкѣ, Кондольской волости, въ 60 верстахъ отъ г. Петровска.

Съ этого времени всѣ очередныя работы были оставлены и вся дѣятельность санитарнаго врача была направлена: 1) на обследованіе холерныхъ очаговъ по полученіи первыхъ извѣщеній отъ участковаго мед. персонала и мѣстной администраціи, 2) на выясненіе путей занесенія инфекции и способовъ ея распространенія, 3) на выработку совместно съ участковымъ врачомъ экстренныхъ мѣръ борьбы съ эпидеміей, 4) на бактериологическія изслѣдованія холерныхъ отдѣленій, которыя присылались изъ уѣзда и собирались лично санитарнымъ врачомъ при объѣздѣ больныхъ, 5) на консультативную дѣятельность при уѣздной управѣ по вызову, перемѣщенію и откомандированію эпидемическаго персонала и по выработкѣ общаго плана борьбы съ эпидеміей, наконецъ, на повторные объѣзды очаговъ для общаго руководства дѣятельностью эпидемическаго персонала и для выясненія возможности перевода и откомандированія его.

За время съ 28 іюня по 9 сентября, т. е. за десять съ половиною недѣль, въ 32 селеніяхъ, разсѣянныхъ по 16 волостямъ было 525 холерныхъ заболѣваній съ 192 смертными исходами, $\frac{1}{100}$ смертности 36,6. Сильныя эпидемическія вспышки были въ с. Козловкѣ—199 заб., въ д. Колышлейкѣ—109, въ с. М. Сердобѣ—71, въ д. Шишовкѣ—46; болѣе слабыя (до 15 заболѣваній) въ с.с. Ст. Лопаткѣ, Каржиманѣ и Князевкѣ, въ остальныхъ 25 селеніяхъ были единичныя заболѣванія. Во всѣ эти селенія, по скольку удалось выяснитъ на мѣстахъ инфекция была занесена изъ внѣ уѣзда и только въ с. М. Сердобу и нѣсколько другихъ селеній съ единичными заболѣваніями инфекция пошла изъ г. Петровска, гдѣ было всего 37 заболѣваній съ 27 смертными исходами.

Въ холерныхъ очагахъ инфекция распространялась въ большинствѣ случаевъ контактнымъ путемъ, благодаря родственнымъ и инымъ связямъ. Въ д. Колышлейкѣ было предположеніе, что источникомъ заразы является запруженная рѣчка, но бактериологическое изслѣдованіе взятой изъ нея пробы (правда, только одной) дало отрицательный результатъ.

Указанные выше холерные очаги не являлись (за очень рѣдкими исключеніями) рассадниками холеры по уѣзду; только изъ г. Петровска послѣ ярмарки инфекция была разнесена въ 7 селеній, но лишь въ с. М. Сердобѣ она нашла благопріятную почву и дала значительную эпидемическую вспышку.

Кривая холерныхъ заболѣваній достигла своего максимума на 4-ой недѣлѣ (16—23 іюля)—133 заб.; на 5-ой она немного понизилась—118 заб. на 6-ой сразу упала до 45 заб., на 8-ой снова поднялась до 67 заб. и съ 9-ой пошла на убыль и на 10-ой недѣлѣ было только 6 заболѣваній.

Въ самый разгаръ эпидеміи—въ концѣ іюля и началѣ августа—эпиде-

мическій персоналъ губернскаго земства работалъ въ уѣздѣ въ составѣ 2-хъ женщинъ врачей, двухъ студентовъ (5 и 4 курсовъ), одной медичка 4 курса, одной фельдшерицы—акушерки, 3-хъ фельдшеровъ, 6 сестеръ милосердія и 5 санитаровъ—всего 22 человѣка. Главныя силы отрядовъ находились въ 4-хъ пунктахъ—въ д. Колышлейкѣ, въ с. Козловкѣ и д. Шишовкѣ, а потомъ въ М. Сердобѣ.

Леченіе больныхъ проводилось исключительно на дому, и въ нанятые подъ бараки помѣщенія никто не шелъ. Въ Козловкѣ, гдѣ нужда въ баракахъ ощущалась особенно сильно и даже само населеніе на сходѣ заявляло объ этомъ, уѣздною управою былъ построенъ легкій баракъ типа желѣзно-дерожнаго барака для рабочихъ безъ предварительнаго обсужденія этого вопроса съ кѣмъ-либо изъ врачей. Мѣстоположеніе его было выбрано очень не подходящее—недалеко отъ кладбища, планъ зданія и сама постройка его была выполнена такъ неудачно, что вслѣдствіе наступившихъ холодныхъ ночей нельзя было класть туда больныхъ. До постройки барака населеніе относилось къ персоналу съ полнымъ довѣріемъ, но когда начали строить баракъ, оно рѣзко измѣнилось въ худшую сторону. Такъ баракъ и пустовалъ за все время эпидеміи въ Козловкѣ.

Условія работы медицинскаго персонала не вездѣ были одинаковы: особенно они были тяжелы въ д. Колышлейкѣ и М. Сердобѣ, гдѣ съ появленіемъ холерныхъ заболѣваній населеніемъ овладѣла паника. Не малое вліяніе на психику населенія въ смыслѣ развитія этой паники и недовѣрчиваго отношенія къ медицинскому персоналу имѣли тѣ санитарно-административныя мѣропріятія (кордоны, карантинныя рытве запасныхъ могилъ и проч.), которыя давно уже потеряли свое научное значеніе и нигдѣ не примѣняются, но которыя въ нѣкоторыхъ частяхъ уѣзда проводились вначалѣ съ большой строгостью и педантичностью. Кордоны были поставлены мѣстной администраціей въ с. Колышлейкѣ, во всемъ Кондольскомъ районѣ, въ с.с. Лопатинѣ, Шишовкѣ, Порзовѣ и др.

Лишь въ началѣ августа они были сняты по распоряженію г. Губернатора.*)

Запасныя могилы были вырыты въ д. Шишовкѣ и послѣ этого наилучшее отношеніе населенія къ мед. персоналу круто измѣнилось къ худшему, но къ счастью, этими могилами не воспользовались—холерная эпидемія къ этому времени стихла.

Въ общемъ отношеніи населенія, къ мед. персоналу въ громадномъ большинствѣ случаевъ было благожелательное и вполне довѣрчивое за исключеніемъ с. М. Сердобы, гдѣ больныхъ скрывали, отъ мед. помощи отказывались и къ мед. персоналу относились весьма недоброжелательно. Такому отношенію помимо другихъ причинъ способствовали ночныя „опахиванія“ села.

Чтобы разсѣять панику, которая охватила населеніе и опровергнуть

*) Распоряженіе о снятіи кордоновъ было сдѣлано г. управляющимъ губерней немедленно, какъ только о нихъ было ему сообщено губернской управою.

тѣ легенды, которыя распространялись среди малообразованнаго населенія противъ мед. персонала, были организованы чтенія о холерѣ: эпид. врачъ М. Г. Беренштейнъ читала въ с.с. Кондолѣ и Марьевкѣ, участковый врачъ В. Н. Даниловъ въ М. Сердобѣ.

Себеѣдованія о холерѣ съ небольшими группами населенія велись медицинскимъ персоналомъ во время обхода больныхъ и при каждомъ удобномъ случаѣ.

Окончившаяся эпидемія холеры еще разъ подтвердила, что безъ сознательнаго и активнаго участія самаго населенія борьба съ нею, какъ и съ другими эпидеміями и тѣми антисанитарными условіями жизни населенія, которыя особенно способствуютъ распространенію эпидемій не приведетъ къ плодотворнымъ результатамъ. Поэтому необходимо всемѣрно стремиться къ тому, чтобы вовлечь само населеніе въ эту борьбу. Большую роль въ этомъ отношеніи сыграли бы *постоянныя санитарныя попечительства* при участковыхъ врачахъ; члены этихъ попечительствъ, являясь болѣе или менѣе интеллигентными помощниками врачей, содѣйствовали бы при проведеніи въ широкіе слои мало-грамотнаго населенія необходимыхъ понятій о сущности заразы, о мѣрахъ личной профилактики, объ оздоровительныхъ мѣропріятіяхъ, о сущности заразы, о мѣрахъ личной профилактики, объ оздоровительныхъ мѣропріятіяхъ и проч. Не мало оныхъ принесли бы пользы въ дѣлѣ охраненія отъ загрязненія питьевыхъ источниковъ и въ дѣлѣ улучшенія водоснабженія. Последнній вопросъ необходимо поставить на первую очередь еще и потому, что кромѣ холеры брюшной тифъ, дизентерія и др. болѣзни имѣютъ связь съ неблагопріятными условіями водоснабженія.

Небольшой опытъ съ чтеніями по холерѣ показалъ, какую пользу во многихъ случаяхъ принесли въ дѣлѣ борьбы съ холерой чтенія и бѣсѣды съ населеніемъ, которое охотно и съ большимъ вниманіемъ выслушивало ихъ. Поэтому весьма желательно устраивать ихъ систематично для широкой популяризаціи гигиеническихъ знаній въ народѣ.

Работы при уѣздной управѣ.

Признавая, что работа санитарнаго врача можетъ идти нормальнымъ путемъ при условіи взаимнаго довѣрія и необходимаго содѣйствія со стороны земскихъ дѣятелей и участковыхъ врачей, на свою организацию и консультативную дѣятельность при управѣ я затратилъ много времени и труда.

Помимо повседневнаго консультативнаго участія при рѣшеніи управою медико-санитарныхъ вопросовъ, на санитарномъ врачѣ лежала обязанность готовить и разрабатывать матеріалы, составлять сообщенія и доклады совѣщанію врачей и управѣ, принимать участіе въ исполненіи постановленій совѣщаній, составлять по порученію совѣщанія и управы доклады земскому собранію; кромѣ того ему приходилось быть докладчикомъ отъ специально избранныхъ комиссій (аптечной, по составленію ин-

струкцій мед. персоналу и др.), членомъ которыхъ онъ состоялъ по избранію совѣщанія врачей.

На каждомъ засѣданіи совѣщанія врачей санитарный врачъ дѣлалъ сообщенія и доклады о теченіи эпидемическихъ заболѣваній, о результатахъ обследованія эпидемическихъ очаговъ и о мѣрахъ борьбы съ ними.

Кромѣ того имъ были доложены совѣщанію врачей слѣдующіе доклады.

- 1) О ближайшей дѣятельности санитарнаго врача.
- 2) О реорганизаціи оспопрививанія.
- 3) Объ организаціи выписки медикаментовъ.
- 4) О дѣятельности временныхъ оспопрививателей студентовъ въ осенній сезонъ 1910 года.
- 5) О холерной эпидеміи.
- 6) Годовой отчетъ о медицинскои организаціи въ Петровскомъ уѣздѣ.
- 7) О дѣятельности санитарнаго врача съ 15 Сентября 1909 года по 15 Сентября 1910 года.

По моему докладу объ реорганизаціи оспопрививанія экстренное земское собраніе ассигновало на приглашеніе 5 врем. оспопрививателей 600 рублей.

На 45 очередномъ земскомъ собраніи санитарный врачъ былъ докладчикомъ по медицинскимъ вопросамъ отъ совѣщанія врачей; имъ были доложены слѣдующіе доклады:

- 1) Годовой медицинскій отчетъ.
- 2) Отчетъ о холерной эпидеміи 1910 года.
- 3) „ о дѣятельности студентовъ оспопрививателей.
- и 4) „ о дѣятельности санитарнаго врача.

По первому докладу земское собраніе постановило:

- а) переработать сѣть врачебныхъ участковъ;
- б) устраивать при вновь строящихся больницахъ палату для роженницъ;
- в) установить съ 1912 года прогрессивныя прибавки медицинскому персоналу;
- г) построить больницу въ с. Порзовѣ.

По 2-му докладу—организація санитарныхъ попечительствъ признана весьма желательной, а потому этотъ вопросъ для разработки его и выработки инструкціи передать въ медицинскую комиссію.

По 3-му докладу увеличить число временныхъ оспопрививателей до 10 и ассигновать на приглашеніе ихъ 1200 рублей.

4-й докладъ принятъ къ свѣдѣнію и признано желательнымъ по предложенію представителя духовнаго вѣдомства производить санитарные осмотры школьникова и въ церковно-приходскихъ училищахъ.

Въ кругъ дѣятельности санитарнаго врача входило и наблюденіе за лечебно-продовольственнымъ пунктомъ въ г. Петровскѣ, который функционировалъ съ 5 іюня по 10 августа.

Работы по обследованію водоснабженія.

Въ 1909 году состоялось постановленіе уѣзднаго земскаго собранія о необходимости произвести гидрогеологическое обследованіе всего уѣзда партій специалистовъ и для покрытія расходовъ по этимъ работамъ было испрошено у Министерства Земледѣлія и Государственныхъ имуществъ пособие въ 300 руб.

Организація этихъ работъ была поручена управою профессору В. Д. Соколову. Работы эти и были начаты въ первыхъ числахъ іюня.

Задача этихъ работъ заключалась въ томъ, „чтобы въ интересахъ мѣстнаго населенія всесторонне выяснить естественныя, культурныя и отчасти бытовыя условія воднаго хозяйства на пространствѣ Петровскаго уѣзда въ цѣляхъ возможности улучшенія его въ санитарномъ сельско-хозяйственномъ и другихъ отношеніяхъ“*) Всѣ работы раздѣлены на геологическія и описательныя съ дальнѣйшимъ учетомъ практическихъ результатовъ этихъ работъ, обоснованіемъ необходимыхъ мѣропріятій и фактическаго ихъ осуществленія.

Такъ какъ задачи партіи специалистовъ изслѣдователей были тождественны, главнымъ образомъ въ ихъ описательной и результатной частяхъ, съ задачами моими, какъ санитарнаго врача, то я рѣшилъ принять ближайшее участіе въ этихъ работахъ и, временно оставивъ свою работу, заняться исключительно обследованіемъ водоснабженія.

На такую спеціальную работу, отвлекающую меня отъ обычной, повседневной дѣятельности, я предварительно получилъ разрѣшеніе губернской управы.

Въ началѣ іюня работы были начаты инженеромъ-технологомъ Б. С. Швецовымъ, который взялъ на себя описательную часть работъ:—„собрать по каждому селенію исчерпывающій матеріалъ для болѣе или менѣ полной характеристики водоснабженія“; кромѣ того на немъ лежала обязанность произвести барометрическую нивелировку всей площади Петровскаго уѣзда. Б. С. Швецовъ собиралъ всѣ необходимыя свѣдѣнія и данныя обследованія водоснабженія и анализа пробъ питьевыхъ водъ на особые опросные листы. Мною-же заполнялись карты, выработанныя совѣщаніемъ санитарныхъ врачей и утвержденныя губ. санитар. совѣтомъ.

Начали мы совмѣстный объѣздъ съ сѣверо-востока уѣзда. Обследованіе водоснабженія производили въ каждой даже маленькой деревушкѣ и хуторѣ и въ каждомъ селеніи брали одну или нѣсколько, въ зависимости отъ величины селенія, пробъ воды, по преимуществу изъ общественныхъ колодезевъ. Измѣряли ея t° , испытывали ея запахъ и вкусъ, изслѣдовали ея реакцію и производили качественный анализъ на Cl , H_2SO_4 , HNO_2 , NH_4 и Fe , и количественный анализъ на жесткость. Всѣ необходимыя инструменты и реактивы имѣлись въ небольшой походной—ящикѣ—лабораторіи. Заготовка реактивовъ производилась въ лабораторіи санитарнаго врача въ Петровскѣ.

*) см. докладъ проф. В. Д. Соколова 45 очередн. Петр. Собранію.

Въ теченіе трехъ недѣль было обследовано 5 волостей, а потомъ я на время принужденъ былъ отказаться отъ работъ, такъ какъ долженъ былъ принять отчеты, отъ временныхъ оспопрививателей. Работу продолжалъ съ разрѣшенія губернской управы эпидемическій фельдшеръ Тонконшуровъ подѣ моймъ непосредственнымъ руководствомъ.

Съ появленіемъ въ уѣздѣ 4 іюля холеры лично—я не принималъ непосредственнаго участія въ работахъ, которыя продолжалъ фельдшеръ Тонконшуровъ до отъѣзда Б. С. Швецова въ началѣ августа.

Въ теченіе мѣсяца былъ перерывъ въ этихъ работахъ и лишь въ сентябрѣ пріѣхалъ студентъ Б. П. Дюкенъ, который продолжалъ работу Б. С. Швецова, но я не могъ уже принять въ ней участіе, такъ какъ былъ занятъ подготовленіемъ докладовъ земскому собранію.

Всего мною и фельдшеромъ Тонконшуровымъ собранъ карточный матеріалъ по 21 волости и, такимъ образомъ, болѣе $\frac{2}{3}$ уѣзда уже обследовано.

Такъ какъ работы еще не закончены и матеріалъ не обработанъ, то представляется возможнымъ подѣлиться лишь нѣкоторыми данными и наблюденіями. „Изъ 118 анализовъ колодезныхъ и родниковыхъ водъ оказалось: совмѣстное нахожденіе амміака и азотистой кислоты въ 31 случаѣ (26,3%) одной азотистой кислоты въ 23 случаяхъ (19,5%) и одного амміака въ 22 случаяхъ (18,6%) или другими словами 64,4% изслѣдованныхъ водоемовъ даютъ не годную воду для питья“ *).

Эти данныя анализовъ указываютъ на сильное загрязненіе органическими веществами колодезевъ, въ большинствѣ случаевъ устроенныхъ вблизи жилыхъ и надворныхъ построекъ. Даже родники и тѣ сильно загрязняются, благодаря нераціональной ихъ обдѣлкѣ и открытому пользованію водой изъ искусственно устроенныхъ срубовъ и бассейновъ; воду берутъ изъ нихъ своими ведрами, а скотъ поить прямо изъ родниковъ.

Примѣромъ сильнаго загрязненія можетъ служить родникъ въ с. Петровкѣ, который вытекаетъ у подножья горы; на ней расположено кладбище, а у выхода родника построена часовня, сзади которой у самой воды вся мѣстность загрязнена массами испражнений. Родникъ этотъ очень богатъ водой и имъ пользуется чуть ли не половина села.

Общественныя бадьи, плотно сбитые срубы и крышки у колодезевъ встрѣчаются очень рѣдко; мѣстность около колодезевъ обычно заболочена и загрязнена навозомъ животныхъ, для которыхъ очень часто рядомъ съ колодеземъ устроено корыто.

Вода въ рѣкахъ вблизи селеній загрязнена еще болѣе: въ р. Медвѣдицѣ въ г. Петровскѣ найдены значительное количество амміака и азотистой кислоты, а въ р. Узѣ у Лопатино найдены амміакъ.

Все это естественно указываетъ, что дѣятельность санитарнаго врача въ первую очередь должна быть направлена на детальное обследованіе водоснабженія и на скорѣйшее улучшеніе его. Само же населеніе, благодаря

*) См. тамъ же.

своей некультурности, безопасности, а мѣстами небрежности не только не охраняетъ своихъ питьевыхъ источниковъ, а лишь способствуетъ скорѣйшему ихъ загрязненію.

Поэтому необходимо всѣми мѣрами способствовать тому, чтобы привлечь населеніе къ охраненію отъ загрязненія и зараженія питьевыхъ источниковъ путемъ организаціи санитарныхъ попечительствъ, устройства популярныхъ чтеній, личныхъ бесѣдъ, путемъ раздачі общедоступныхъ изданій и, наконецъ, введеніемъ на уѣздныя сельско-хозяйственныя выставки отдѣла по рациональному устройству водоснабженія и вообще по народному здравію.

На первыхъ порахъ, конечно потребуется необходимое матеріальное содѣйствіе обществамъ и отдѣльнымъ домохозяевамъ въ видѣ ссудъ и пособій; кромѣ того весьма желательно устройство показательныхъ колодезевъ при больницахъ и школахъ.

Починъ въ этомъ важномъ дѣлѣ оздоровленія населенія должно взять на себя губернское земство, учредивъ особый водяной фондъ для выдачі ссудъ и пособій и организовавъ особый кадръ гидротехниковъ съ высшимъ и нисшимъ образованіемъ для командированія въ уѣзды.

Школьно-санитарный надзоръ.

Въ отчетномъ году санитарнымъ врачомъ осматрѣны ученики въ 2-хъ школахъ въ Урлейкѣ и Ст. Славкинѣ, всего свыше 300 учениковъ, при чемъ въ Ст. Славкинѣ всѣмъ ученикамъ была произведена ревакцинація. Эти осмотры убѣдили меня въ томъ, что осматрѣть всѣхъ учениковъ въ земскихъ школахъ одному не по силамъ въ теченіе цѣлаго учебнаго года даже при томъ условіи, если исключительно заняться только этой работой. Поэтому признавая весьма важнымъ систематическій осмотръ всѣхъ учениковъ, санитарный врачъ для выполненія этой задачи обратился за содѣйствіемъ въ этой работѣ къ участковымъ врачамъ. По настоящему отчету совѣщаніе врачей постановило производить осмотры школьниковъ силами участковыхъ и санитарнаго врачей, раздѣливъ всѣ земскія школы между первыми и вторыми и результаты осмотровъ заносить на карточки, выработанныя совѣщаніемъ врачей.

Параллельно съ осмотромъ школьниковъ необходимо привести описаніе школьныхъ зданій и усадебъ, каковую работу можно будетъ закончить въ теченіе настоящаго учебнаго года при содѣйствіи г. г. земскихъ учителей и учительницъ. Полученный послѣ осмотра учениковъ въ 2-хъ школахъ матеріалъ настолько не великъ, что останавливаться пока на результатахъ обработки его нѣтъ необходимости.

Лабораторныя работы.

Въ февралѣ текущаго года получились принадлежности для бактериологической и химической лабораторій и въ концѣ марта въ помѣщеніи ветеринарной амбулаторіи въ кабинетѣ врача была оборудована

за счетъ губернскаго земства, лабораторія, въ которой санитарный врачъ и началъ работы по заготовленію питательныхъ средъ, красокъ, химическихъ реактивовъ и проч. На эти дальнѣйшія работы въ лабораторіи и у санитарнаго врача оставалось очень немного времени, благодаря значительному развитію эпидемій въ уѣздѣ, а также благодаря тому, что на работы при управѣ снѣ долженъ былъ удѣлять въ теченіе перваго года своей дѣятельности значительно больше времени. Къ тому же помѣщеніе лабораторіи отстояло отъ управы въ полу-часъ ходьбы.

По прибытіи гидрологовъ въ лабораторіи производилась заготовка реактивовъ, и временами анализъ взятыхъ пробъ воды, обыкновенно же анализъ этотъ производился на мѣстахъ взятія пробъ.

При появленіи въ уѣздѣ холерныхъ заболѣваній санитарнымъ врачомъ производилось бактериологическое изслѣдованіе отдѣленій отъ подозрительныхъ больныхъ; только въ двухъ случаяхъ объекты были отосланы въ Саратовъ. Всего изъ 12 объектовъ для изслѣдованія въ пяти найдены холерные вибрионы.

Въ цѣляхъ большей успѣшности лабораторныхъ работъ было бы весьма желательно имѣть одно помѣщеніе для медико-статистическихъ и лабораторныхъ работъ.

Медико-статистическіе работы.

Онѣ начаты съ перенесенія на поселвныя карты всѣхъ остро-заразныхъ заболѣваній по даннымъ „Врач. Санит. Хроники“ съ цѣлью выяснитъ самыя неблагополучныя селенія по указаннымъ заболѣваніямъ. Эта работа за 7 послѣднихъ лѣтъ уже закончена, произведены волостныя сводки и составляются по уѣздныя. Полная разработка закончена по оснѣ, тифамъ и по холерѣ за текущій годъ.

Кромѣ того производилось и производится разработка карточного матеріала по мѣрѣ полученія его ежемѣсячно отъ участковаго персонала — по острымъ заболѣваніямъ, сифилису, туберкулезу, фалликулярной жабѣ и трахомѣ. Эта работа за 1909 годъ окончена и сводныя таблицы включены и напечатаны въ годовомъ медицинскомъ отчетѣ, который составленъ мною по порученію совѣщанія врачей.

Въ настоящее время разбирается и разрабатывается карточный матеріалъ, полученный отъ 1-ой партіи временныхъ оспопрививателей, для подготовленія необходимыхъ данныхъ новой партіи оспопрививателей.

Многія работы не закончены, благодаря тому, что санитарнаго фельдшера не было въ теченіе 4-хъ мѣсяцевъ отчетнаго года.

Очередныя работы.

Помимо повседневной работы при управѣ, обычной противэпидемической дѣятельности и ежемѣсячной разработки карточного матеріала по остро-заразнымъ заболѣваніямъ санитарнымъ врачомъ намѣчено:

1) Окончаніе работъ по обследованію водоснабженія въ уѣздѣ и разработка полученныхъ данныхъ.

2) Окончаніе работы по обследованію с. Ст. Слѣпкина и сводка результатовъ этихъ работъ.

3) Обследованіе и описаніе земскихъ школъ и больницъ.

и 4) Окончаніе разработки заболѣваемости по остро-заразнымъ болѣзнямъ за 7 лѣтъ.

О Т Ч Е Т Ъ

о дѣятельности санитарнаго врача по Балашовскому уѣзду за 1909—1910 г. г.

Врача В. Т. Копытова.

Уже въ первомъ своемъ отчетѣ я указывалъ на важность и необходимость предварительнаго ознакомленія съ положеніемъ земско-медицинскаго дѣла въ уѣздѣ и изученія заболѣваемости населенія эпидемическими болѣзнями; на такой точкѣ зрѣнія стоитъ и Балашовскій санитарный совѣтъ, поставившій первой задачей санитарнаго врача ознакомленіе съ распространеніемъ эпидемическихъ болѣзней въ уѣздѣ, какъ въ настоящее время, такъ и за прошлые годы. Такое выдвиганіе въ первую очередь этого вопроса понятно само собою, основною цѣлью дѣятельности каждаго врача—безразлично участковаго или санитарнаго—является стремленіе къ предупрежденію болѣзней, а послѣднее невозможно безъ предварительнаго изученія законовъ, по которымъ онѣ движутся во времени и пространствѣ. Это изученіе движенія эпидемическихъ болѣзней въ уѣздѣ и было главною основною статистическою работою санитарнаго врача въ отчетный періодъ. Пользуясь данными врачебно-санитарной хроники въ 1903—1908 г., а съ 1909 г., присылаемыми участковыми врачами талонами, которые разносились на такъ называемые населенныя карты по мѣсяцамъ и годамъ, мы свели въ концѣ эти данныя въ таблицы, которые показываютъ движеніе каждой отдѣльной болѣзни въ каждомъ отдѣльномъ селеніи по мѣсяцамъ и годамъ за весь изучаемый періодъ.*) Полученныя данныя дадутъ право сдѣлать нѣкоторыя заключенія о санитарномъ состояніи уѣзда не изучаемый періодъ. Всего зарегистрировано въ уѣздѣ за 7 лѣтъ больныхъ 17-ю формами острозаразныхъ болѣзней—176288 человекъ, изъ нихъ съ 12-ю формами эпидемическихъ болѣзней—78260 человекъ или 44,40/0 и съ 5-ю формами не эпидемическихъ болѣзней—98028 человекъ или 55,60/0.

Какъ видно изъ прилагаемой таблицы количество эпидемическихъ больныхъ возрастаетъ съ каждымъ годомъ; исключеніе составляетъ только 1905 и 1906 г. г; но уменьшеніе за эти годы произошло вслѣдствіе отсутствія врачей за эти годы и слѣд. вслѣдствіе отсутствія умень-

*) Работы подготавливаются къ печати и будутъ напечатаны за уѣздный счетъ

шенія регистрирующихъ силъ. Если не считать гриппа, который принято считать невинной формой заболѣванія, то преобладающее мѣсто среди эпидемическихъ болѣзней занимаютъ двѣ наиболѣе губительныя формы заболѣваній дѣтскаго возраста—скарлатина (11989 бол.) и дифтерія (9092 бол.); затѣмъ идетъ коклюшь и на четвертомъ мѣстѣ теперь стоитъ брюшной тифъ. При разсматриваніи движенія скарлатины и дифтеріи по годамъ ясно замѣчается циклическій характеръ ихъ теченія. Къ сожалѣнію отсутствіе матеріала во время предшествующее 1903 г. не даетъ возможности съ точностью установить продолжительность этого цикла и его постоянство, что было бы весьма важно для принятія мѣръ противъ возникновенія эпидемій. Въ настоящее время у насъ начинается борьба съ эпидеміями, сводящаяся только къ лѣченію больныхъ, уже въ разгарѣ эпидемій, между тѣмъ, имѣя возможность предсказать заранѣе появленіе эпидемій въ той или другой мѣстности, можно было бы принять и тѣ или другіе мѣры предупредительнаго характера, хотя бы на примѣръ предохранительныя прививки.

Скарлатина послѣдніе два года не давала въ уѣздахъ значительныхъ эпидемій, но есть уже указанія, что *въ ближайшемъ будущемъ слѣдуетъ ждать вспышки ея*. Дифтерія, падая съ начала изучаемаго періода, въ 1909 г. сдѣлала большой скачекъ къверху и достигла почти 3 тыс. заболѣваній, а въ первую половину текущаго года дало 3166 заболѣваній т. е. большое число чѣмъ за весь предыдущій годъ. Однако и въ предшествующіе годы она наблюдалась въ такомъ количествѣ, что о благополучіи уѣзда въ этомъ отношеніи говорить никакъ нельзя. Въ центральныхъ волостяхъ уѣзда, окружающихъ Аркадакъ, она не переводится и ежегодно даетъ крупныя гнѣздныя эпидеміи, и эпидемія 1909 г. исходила несомнѣнно изъ этого гнѣзда.

Если бы у существующей участковой организаци были силы для борьбы съ эпидеміями, то она должна была бы вестись не во время разгара ихъ, а въ то время, когда они затихаютъ, подготавливая матеріаль для будущихъ вспышекъ и такимъ образомъ вопросъ о борьбѣ сводится къ вопросу объ увеличеніи этихъ силъ, о расширеніи сѣти врачебныхъ участковъ.

Брюшной тифъ въ уѣздѣ распространенъ довольно значительно, но эпидемическій характеръ имѣетъ довольно рѣдко; за всѣ семь лѣтъ можно указать какъ на значительную—на эпидемію въ Дурникинѣ въ 1906, давшую 260 заболѣваній; эпидемія эта имѣла несомнѣнно водный характеръ; но послѣ этой эпидеміи заболѣваніе брюшнымъ тифомъ наблюдается ежегодно въ количествѣ гораздо ольшемъ, чѣмъ до нея, и слѣд., при благопріятныхъ условіяхъ опять можетъ вспыхнуть эпидемія значительныхъ размѣровъ. Изученіе причинъ повышенной заболѣваемости брюшнымъ тифомъ въ Дурникинѣ является одной изъ ближайшихъ задачъ дѣятельности санитарнаго врача.

Изъ не эпидемическихъ болѣзней малярія дала 89814 больныхъ, что составляетъ въ среднемъ болѣе 40 заболѣваній въ годъ на 1000 жителей. Къ сожалѣнію цѣнность матеріала по маляріи сильно страдаетъ отъ

больших пропусковъ и перерывовъ въ доставленіи свѣдѣній: нѣкоторые врачи не доставляли совсѣмъ свѣдѣній о маляріи, нѣкоторые дѣлали большіе перерывы въ доставленіи свѣдѣній и при разработкѣ этого матеріала придется частью его пользоваться съ большей осторожностью.

Отъ рѣчи объ разработкѣ матеріала по эпидемической заболѣваемости прямой переходъ къ участию санитарнаго врача въ борьбѣ съ эпидеміями.

Въ отчетное время уѣздъ перенесъ три эпидеміи: сыпного тифа, дифтеріи и холеры и санитарному врачу приходилось въ той или иной формы поинимать участіе въ борьбѣ съ ними.

Санитарный врачъ, пользуясь свѣдѣніями участковыхъ врачей, освѣдомлялъ управу и санитарный совѣтъ о ходѣ эпидемій въ уѣздѣ и принималъ участіе въ обсужденіи мѣръ противъ нихъ. Такъ какъ сыпной тифъ заносился въ уѣздъ изъ Балашовской тюрьмы, то санитарному врачу-прихожилось участвовать и въ засѣданіи тюремнаго комитета и въ проектированіи мѣръ для предупрежденіи заноса тифа выпускаемыми изъ тюрьмы аграрниками. Какъ одна изъ мѣръ противъ распространенія сыпного тифа было осуществлено освѣдомленіе земства а выпускаемыхъ изъ тюрьмы для наблюденія за ними со стороны участковаго персонала.

При обсужденіи мѣръ борьбы съ дифтеріей санитарный врачъ вошелъ въ санитарный совѣтъ съ докладомъ, въ которомъ предложилъ примѣнить предохранительныя прививки противъ дифтеріи. Мѣра эта была принята, хотя примѣнялась вслѣдствіе недостатка силъ у участковой организациі не всѣми, несистематически и не въ должномъ размѣрѣ.

На ходъ эпидеміи предохранительныя прививки не оказали задерживающаго вліянія, можетъ быть вслѣдствіе поздняго примѣненія ихъ, но несомнѣнно онѣ спасли отъ заболѣванія и смерти много жизней. Изъ 1019 занесенныхъ на талоны иммунизированныхъ въ теченіе X—VI заболѣло 29 человекъ или 2,8% въ то время, какъ въ 929 домахъ, въ которыхъ было извѣстно число дѣтей (3325) заболѣваемость равнялась 39% наличнаго состава дѣтей.

Возможно, что примѣненіе предохранительныхъ прививокъ, какъ одной изъ мѣръ борьбы съ дифтеріей, окажется болѣе дѣйствительнымъ, если онѣ будутъ примѣняться не во время настанія эпидеміи, а въ періодъ затишья.

Для борьбы съ сыпнымъ тифомъ и дифтеріей потребовалось усиленіе медицинскаго персонала временными силами на счетъ губернскаго земства и даже уѣзднаго. Отъ губернскаго земства былъ присланъ одинъ отрядъ изъ врача и сестры милосердія, работавшій въ Андреевской волости, болѣе другихъ пораженной дифтеріей и 3 лица фельдшерскаго персонала (въ Львовкѣ, Ольшанкѣ, а потомъ въ Чигонакѣ и въ Чернавкѣ; на счетъ уѣзднаго земства было приглашено 5 фельдшеровъ, проработавшихъ въ уѣздѣ въ общей сложности болѣе 8 мѣсяцевъ.

Санитарный врачъ участвовалъ консультивно съ врачами и управой въ распредѣленіи и передвиженіи эпидемическаго персонала и прини-

малъ участіе въ надзорѣ за его дѣятельностью, для чего нѣсколько разъ выѣзжалъ на эпидемическіе пункты.

Участіе санитарнаго врача въ борьбѣ съ холерой также выражалось въ освѣдомленіи управы о ходѣ эпидеміи, въ обсужденіи мѣръ противъ нея и въ консультаціяхъ съ управой и врачами по вопросу объ усиленіи и передвиженіи эпидемическаго персонала.

Руководство эпидемическимъ персоналомъ, снабженіе его средствами для дезинфекціи, предметами для ухода за больными, сношеніе съ губернской управой лежали на обязанности санитарнаго врача и выполнялись имъ по мѣрѣ возможности. Нѣсколько разъ приходилось ему выѣзжать на мѣста эпидемій для совѣщаній съ эпидемическими и участковымъ персоналомъ. Пришлось выѣхать одинъ разъ въ такое мѣсто, гдѣ никакого персонала не было—въ полевой лѣтней хуторъ с.—Дурникино—Татановку, откуда доставлялись холерные больные въ Дурникино; здѣсь были приняты мѣры противъ распространенія холеры (черезъ колодезь) и произведена дезинфекція помѣщеній, въ которыхъ были больные (санитарнымъ фельдшеромъ).

Много времени санитарному врачу пришлось посвящать во время холеры бактериологическимъ изслѣдованіямъ; объ этомъ будетъ сказано ниже.

Всѣхъ заболѣваній холерой въ уѣздѣ было 664 въ 54 пунктахъ. Начались заболѣванія съ 20 іюля въ Балашовѣ во время бывшей тамъ ярмарки и отсюда занесены въ сосѣднія съ городомъ д. Еремениху и Пинеровку. Семья одного изъ умершихъ въ Пинеровкѣ отъ холеры переѣхала въ Грязновскій хуторъ и повидимому послужила источникомъ зараженія для сосѣднихъ полевыхъ хуторовъ (Носова, Нечаевского и др.), изъ которыхъ холера была занесена въ Алмазовъ Яръ, Лопатино, Рѣпное, Б. Меликъ и другіе.

Крупные размѣры эпидемія холеры приняла только въ 11 пунктахъ, въ которыхъ переболѣло ею 568 человекъ, на остальные 43 пункта приходится слѣдовательно 96 случаевъ, а въ 25 пунктахъ дѣло ограничилось однимъ заболѣваніемъ. Подлинный карточный матеріалъ по холерѣ еще не весь поступилъ къ санитарному врачу и поэтому болѣе подробную характеристику холерной эпидеміи дать сейчасъ затруднительно, но по 5 селеніямъ изъ наиболѣе пораженныхъ матеріалъ есть и при разработкѣ его получаютъ указанія на водный характеръ эпидеміи холеры въ этихъ селеніяхъ.

Эти данныя указываютъ на необходимость заняться санитарному врачу изслѣдованіемъ водоснабженія, хотя бы въ этихъ селеніяхъ, что бы потомъ выдвинуть вопросъ объ изслѣдованіи его по всему уѣзду.

Перехожу теперь къ участію санитарнаго врача въ организационной работѣ въ уѣздѣ. Какъ я уже указывалъ въ своемъ первомъ отчетѣ сѣтъ врачебныхъ участковъ въ уѣздѣ развита слабо и до нормальныхъ размѣровъ ея уѣзду предстоитъ открыть еще не менѣе 15—19 участковъ; между тѣмъ расширеніе сѣти въ уѣздѣ идетъ крайне медленно и за послѣдніе

8 лѣтъ открыть одинъ изъ намѣченныхъ сѣтью участковъ на югѣ уѣзда и одинъ, благодаря пожертвованію, на сѣверѣ. Не говоря уже о томъ, что ни возбужденіе, ни подготовка, ни практическое осуществленіе санитарныхъ мѣропріятій невозможно безъ участія участковаго врача, а послѣдній на столько перегруженъ лѣчебной работой, что не въ силахъ дѣлать что-либо выходящее въ предѣлы этихъ рамокъ.—не говоря уже объ этомъ и лѣчебное дѣло страдаетъ вслѣдствіе слабаго развитія сѣти участковъ. Поэтому вопросъ о расширеніи сѣти участковъ въ уѣздѣ является однимъ изъ насущныхъ вопросовъ въ жизни уѣзда, и потому санитарный врачъ вошелъ съ докладомъ въ санитарный совѣтъ, въ которомъ предлагалъ открыть два новыхъ участка съ больницами затѣмъ, вслѣдствіе достижения конечнаго обезпеченія населенія почти предѣловъ нормы,—расширять сѣть открытѣмъ участковъ пока только съ одними амбулаторіями. Санитарный совѣтъ это предложеніе отклонилъ и призналъ необходимымъ не расширять сѣть, а снабдить больницами оборудованные одними амбулаторіями существующіе участки.

Въ томъ же докладѣ санитарный врачъ предлагалъ ввести въ составъ необходимыхъ частей лѣчебницы небольшое заразное отдѣленіе въ 5—6 коекъ для изоляціи первыхъ случаевъ заболѣваній эпидемическими болѣзнями, и санитарный совѣтъ принялъ это предложеніе и призналъ необходимымъ устройство заразнаго отдѣленія на 5 коекъ при предполагаемой къ постройкѣ больницы въ Песчавкѣ.

Объ участіи санитарнаго врача въ разработкѣ вопроса объ организациі оспопрививанія въ уѣздѣ упоминалось въ первомъ отчетѣ и докладѣ его по этому вопросу заслушанъ и принятъ очереднымъ земскимъ собраніемъ 1909 г.

Кромѣ того санитарному врачу пришлось участвовать въ комиссіяхъ, назначенныхъ санитарнымъ совѣтомъ для составленія: 1) правилъ земско-медицинской организациі въ уѣздѣ; 2) для пересмотра правилъ регистраціи больныхъ и отчетности и 3) по изданію обязательныхъ санитарныхъ постановленій—и быть секретаремъ и докладчикомъ этихъ комиссій. Обзоръ состоянія и дѣятельности земско-медицинской организациі за 1908 и 1909 г. г. составлялись и докладывались собранію санитарнымъ врачомъ. Съ декабря санитарному врачу приходилось быть секретаремъ санитарнаго совѣта, составлять журналы его засѣданій и готовить матеріалы и доклады для обсужденія. Консультациі санитарнаго врача съ управой по всемъ вопросамъ текущей жизни медицинской организациі повидимому сдѣлались необходимымъ составнымъ элементомъ его дѣятельности. Подготовка матеріаловъ для мотивировки докладовъ управы по медицинскимъ вопросамъ собранію часто также дѣлалась санитарнымъ врачомъ. На четырехъ бывшихъ за отчетное время земскихъ собраніяхъ санитарный врачъ давалъ свои объясненія по медицинскимъ вопросамъ по приглашенію собранія одновременно съ представителями санитарнаго совѣта. Приходилось санитарному врачу исполнять порученія управы и выѣзжать для этого въ уѣздъ: такъ два раза онъ ѣздилъ въ Рѣшевку для

выбора и осмотра мѣстности подь поля орошенія, въ Турки для ознакомленія съ устройствомъ абиссинскаго колодца на мельницѣ Алифанова.

Во время холеры санитарный врачъ участвовалъ въ засѣданіяхъ уѣздной и городской санитарно-исполнительной комиссіи, подготавливалъ матеріалы для сужденія въ первый и два раза секретарствовалъ въ ней, составляя ея журналы, участвовалъ въ подкомиссіяхъ выдѣлявшихся изъ санитарно-исполнительной комиссіи для обслѣдованія санитарнаго состоянія берега р. Хопра въ городѣ и составлялъ докладъ отъ ея имени. Въ тѣхъ—же цѣляхъ ѣздилъ въ Турки, гдѣ давалъ заключеніе о спускѣ изъ торговыхъ бань сточныхъ водъ въ Хоперь.

Вотъ все, въ чемъ заключалась дѣятельность Балашовскаго санитарнаго врача въ первый годъ пребыванія его въ уѣздѣ и вся она сводится къ участию его въ разрѣшеніи различныхъ организаціонныхъ вопросовъ и въ разработкѣ матеріала по эпидемической заболѣваемости, съ цѣлью опредѣлить наиболѣе неблагополучныя мѣста по этой заболѣваемости.

Теперь санитарному врачу предстоитъ, опираясь на этотъ матеріалъ, а также на изслѣдованіе отдѣленія народнаго здравія о дѣтской смертности—подвергнуть санитарному изслѣдованію эти мѣстности.

Хроническое господство въ уѣздѣ брюшного тифа и водный характеръ эпидеміи холеры настоятельно указываютъ на необходимость изслѣдованія въ первую очередь водоснабженія въ селеніяхъ, неблагополучныхъ по этимъ болѣзнямъ и въ связи съ этимъ санитарно-экономическаго описанія ихъ.

Возможныя вспышки эпидеміи оспы и необходимость ревакцинаціи указываетъ санитарному врачу на необходимость обратить вниманіе на школы и на ревакцинацію въ нихъ и впутно на обслѣдованіе санитарнаго состоянія школъ.

Наконецъ, въ ближайше-же дни санитарному врачу придется заняться сводкой хотя бы неполнаго матеріала по описанію больницъ Балашовскаго уѣзда. Эта работа можетъ дать указанія при выработкѣ наиболѣе подходящаго для цѣлей и средствъ уѣзда типа лѣчебнаго учрежденія.

Кромѣ того санитарному врачу придется принимать участіе въ работахъ комиссіи, избранной земскимъ собраніемъ для выясненія и оцѣнки неотложныхъ нуждъ лѣчебныхъ учреждений уѣзда и для пересмотра вопросовъ объ осуществленіи неотложной сѣти врачебныхъ участковъ.

Лабораторныя работы.

Бактеріологическая лабораторія была получена въ концѣ сентября 1909 г., а первое изслѣдованіе было поставлено 11 ноября. Съ этого времени и по 1 е ноября въ лабораторіи произведено 122 бактеріологическихъ изслѣдованія и 14 бактеріоскопическихъ. Изъ нихъ одно изслѣдованіе было на проказу.

По мѣсяцамъ изслѣдованія распредѣлялись такъ:

1909 г. Ноябрь:	6	Май:	6
Декабрь:	3	Іюнь:	3

1910 г: Январь:	11	Юль:	19
Февраль	9	Августъ	33
Мартъ	12	Сентябрь	18
Апрѣль	—	Октябрь	16

Изъ 122 бактериологическихъ изслѣдованій—51 изслѣдованіе было на дифтерію и 71—на холеру.

Изъ 51 изслѣдованій на дифтерію въ 30 случаяхъ найденъ bacillus diphteriae и въ 21 случаѣ полученъ отрицательный результатъ.

Большинство изслѣдованій на дифтерію поступило изъ земской амбулаторіи городского участка и только нѣсколько изслѣдованій взято санитарнымъ врачомъ отъ больныхъ въ амбулаторіи Турковского участка, на пріемѣ эпидемическаго врача въ Андреевкѣ и получено отъ врача Аркадскаго участка.

Объекты для изслѣдованій на дифтерію въ 45 случаяхъ взяты съ больныхъ изъ жителей уѣзда и только въ 6 случаяхъ у горожанъ.

Изслѣдованіе на холеру стали поступать въ лабораторію еще съ мая мѣсяца, но холерный вибрионъ былъ найденъ впервые только въ пятомъ изслѣдованіи, поступившемъ 20 юля.

Всѣхъ изслѣдованій на холеру было произведено по 1-е ноября—71. Въ 36 случаяхъ объектами изслѣдованья были изверженіями больныхъ; въ 32 случаяхъ испражненія и въ 4 случаяхъ рвотныя массы. 21 изслѣдованіе произведено для уѣзда, причѣмъ изслѣдованіе поступали большею частью изъ городского участка и только единичное изслѣдованіе обычно отъ первыхъ случаевъ заболѣванія съ признаками холеры присылались изъ отдаленныхъ отъ городовъ участковъ: Самойловскаго, Красавскаго, Ново-Гривскаго, Данилкинскаго, Ивановскаго, Первѣсинскаго и Сѣверскаго. Шесть изслѣдованій было прислано городскими врачами: 5 думскимъ врачомъ и 1—вольно практикующимъ; четыре изслѣдованія произведены для желѣзной дороги и переселенческаго барака. Въ двадцати четырехъ случаяхъ были найдены холерныя вибрионы и 12 изслѣдованій дали отрицательный результатъ. Повторное изслѣдованіе испражненій отъ одного и того-же больного было произведено только одинъ разъ при больницѣ переселенческаго пункта, пожелавшій передъ выпиской выздоровѣвшаго больного узнать не содержится-ли въ его испражненіяхъ холерныя вибрионы; изслѣдованіе дало отрицательный результатъ.

Кромѣ объектовъ отъ больныхъ лабораторія изслѣдовала на содержаніе холерныхъ вибрионовъ воду 16 водоемовъ: 1) воду изъ городского водопровода —(16 пробъ), 2 и 3) изъ двухъ колодцевъ въ д. Ереминихъ (по 1 пробѣ), 4 и 5) изъ двухъ прудовъ въ поселкѣ Японія (по 1 пробѣ), 6 и 7) изъ водокачекъ Ю. В. и Р. У. ж. д. (7 пробъ), 8 и 9 и 10) изъ рѣчекъ и двухъ колодцевъ въ с. Большомъ Меликѣ (3 пробы), 11), изъ рѣки Хопра въ с. Алмазовъ Ярѣ (1 проба), 12 и 13) изъ двухъ колодцевъ въ хуторѣ Татановскомъ (2 пробы), 14) изъ колодца въ с. Сѣверкѣ (1 проба),

15) изъ колодца въ хуторѣ Носовѣ, 16) изъ р. Б. Карая въ хуторѣ Вязовомъ (1 проба). Всего слѣд. было изслѣдовано 35 пробы воды; изъ нихъ 16 для города, 12 для уѣзда и 7 для жел. дорогъ.

Въ 14 пробахъ были найдены холерные вибрионы: въ 6 пробахъ изъ городского водопровода и 1 проба изъ колодеза въ д. Ереминихѣ, въ обоихъ прудахъ поселка Японіи, въ 1 пробѣ изъ рѣчки въ Б. Меликѣ, въ пробѣ присланнаго изъ Сѣверокъ, въ колодецѣ на хуторѣ Носовомъ, въ одномъ изъ колодцевъ на хуторѣ Татановскомъ и въ 1 пробѣ изъ водокачки Р. У. ж. д. Въ остальныхъ 20 пробахъ холернаго вибриона не найдено.

Сначала за отсутствіемъ комнатнаго ледника и агглютинирующей сыворотки діагнозъ „холера“ устанавливался на основаніи формы, подвижности, отношенія къ окраскѣ по Граму и реакціи съ сѣрной кислотой. Около половины августа получена была агглютинирующая сыворотка и лабораторія стала ставить реакцію на агглютинацію, а съ наступленіемъ холодовъ въ сентябрѣ получилась возможность дѣлать посѣвы и на желатину.

Долженъ сказать, что работа лабораторіи во время холеры, когда санитарному врачу часто приходилось выѣзжать въ уѣздъ, иногда на нѣсколько дней, была бы очень затруднена, если бы у санитарнаго врача не было хорошаго помощника въ лицѣ санитарнаго фельдшеря М. С. Бухолько, который ко времени холеры успѣлъ уже приобрести значительный навыкъ въ бактериологической работѣ и могъ въ отсутствіе врача продѣлывать начальныя стадіи изслѣдованія,

Въ августѣ текущаго года получена и химическая лабораторія, но за тѣснотой она долго лежала неразобранной и только въ половинѣ октябрю получилась возможность разобрать ее; пользоваться же ею въ теперешнемъ тѣсномъ и темномъ помѣщеніи едва-ли будетъ возможно.

Городъ, желѣзныя дороги и переселенческое вѣдомство за произведенныя для нихъ изслѣдованія платили лабораторіи и благодаря этому, лабораторія имѣла дохода болѣе 30 рублей, которыя и издержаны на покупку реактивовъ, посуды и др.

Отчетъ о дѣятельности санитарнаго врача по Камышинскому уѣзду (Июль—Октябрь 1910 года).

Врача Дм. Дм. Фелицина.

Моя дѣятельность въ качествѣ санитарнаго врача по Камышинскому уѣзду началась съ 15 юля. Естественно, что, прежде чѣмъ приступить къ работѣ, мнѣ пришлось удѣлить не мало времени на знакомство съ медицинской организаціей уѣзда и прежней дѣятельностью санитарнаго врача.

Признавая правильнымъ направлѣніе работы моего предшественника доктора Н. А. Вечеслова, я однимъ изъ условій успѣшности своей дѣятельности ставилъ необходимость преемственной связи между работой моею и моего предшественника. Такимъ образомъ, путь былъ намѣченъ, оставалось только слѣдовать по нему.

I. Противо-эпидемическая дѣятельность. Первые шаги въ этомъ направленіи значительно тормозились тѣмъ, что въ моментъ моего пріѣзда въ Камышинъ холера въ уѣздѣ получила значительное распространѣніе; поневолѣ приходилось считаться съ этимъ обстоятельствомъ и въ первое же время сосредоточить все свое вниманіе на борьбѣ съ холерой. Наибольшее количество холерныхъ заболѣваній было въ двухъ селеніяхъ—Саламатинѣ и Золотомъ: въ первомъ селеніи заболѣванія локализовались въ одной части села и имѣли связь съ водой, во второмъ—инфекція была заноснаго происхожденія и заболѣванія широко распространились по селенію, благодаря общенію пораженныхъ домовъ со здоровыми. Въ другихъ селеніяхъ холерныя заболѣванія были незначительны. Общее число заболѣваній въ уѣздѣ достигло 122 человекъ; процентъ смертности 49; лицъ участвовавшихъ въ борьбѣ съ холерой было 6.

Въ дальнѣйшее время цѣлый рядъ другихъ эпидемій въ уѣздѣ заставилъ обратить на себя вниманіе и требовалъ для плановѣрности борьбы съ ними иногда по нѣскольку выѣздовъ въ каждое пораженное селеніе. Такихъ селеній насчитывается 12: Водяной Буеракъ, Мѣловатка, Бородачи (натуральная оспа), Тарасово, Тетеревятка, Николаевка (брюшной тифъ), Нижняя Добринка, Ваулино и Мозоли (скарлатина), Гуселка, Мокрая Ольховка и Рыбинка (дифтеритъ).

Вообще эпидеміи въ уѣздѣ нынѣшней осенью приняли значительное распространѣніе, но изъ нихъ особенное вниманіе на себя обращаетъ эпидемія дифтеріи, съ которой приходится считаться особенно серьезно. Дифтерія долгіе годы въ нашей губерніи не принимала значительныхъ размѣровъ, ограничиваясь лишь единичными заболѣваніями. Въ настоящее время дифтеритомъ въ уѣздѣ поражены 4 участка (Саламатинскій, Мокро-Ольховскій, Верхне-Кулалинскій и Верхне-Добринскій), и эта эпидемія въ недалекомъ будущемъ грозитъ принять огромные размѣры и обойти весь уѣздъ. Наблюденія надъ дифтерійными больными со стороны участковыхъ врачей и во время моихъ посѣщеній дифтерійныхъ очаговъ указываютъ, что часто заболѣванія принимаютъ очень тяжелый характеръ и уносятъ немало жертвъ, несмотря на своевременно примѣненное леченіе сывороткой. Очевидно, здѣсь приходится имѣть дѣло не съ чистой культурой Лефлеровскихъ палочекъ, а осложненной какой то другой инфекціей. Выясненіе характера этой инфекціи и является насущной необходимостью ближайшаго времени.

Эпидемія брюшного тифа тоже получила нынѣшней осенью значительное распространѣніе въ уѣздѣ. При обследованіи пораженныхъ тифомъ селеній оказалось, что эти селенія обслуживались родой изъ родниковъ и колодезѣй, оборудованіе которыхъ было въ высшей степени примитивно

отчего они постоянно загрязнялись почвенной водой. Къ этому необходимо добавить, что вслѣдствіе недостатка въ селеніи другихъ водоемовъ, у этихъ же колодцевъ поился скотъ и мылось бѣлье, что, еще болѣе увеличивало загрязненіе ихъ.

На предложеніе населенію устранить главные недостатки устройства колодцевъ и защитить ихъ какъ отъ бытового, такъ и атмосфернаго загрязненія, оно охотно шло на встрѣчу, прося при этомъ указаніи техническаго характера по оборудованію колодцевъ. Очевидно, вопросъ объ улучшеніи условій водоснабженія въ уѣздѣ не такой уже безнадежный и безъ особенныхъ затратъ со стороны земства населеніе многое можетъ улучшить, необходимо лишь указать населенію наиболѣе дешевый и лучший способъ оборудованія водоемовъ вообще и колодцевъ въ особенности. Первымъ этапомъ въ данномъ случаѣ можетъ служить устройство показательныхъ рационально оборудованныхъ колодцевъ при школахъ и больницахъ.

Изъ другихъ эпидемій, требовавшихъ наблюденія съ моей стороны, надо отмѣтить эпидемію натуральной оспы (с.с. Мѣловатка и Бородачи). Камышинскій уѣздъ до сихъ поръ не можетъ избавиться отъ этой эпидеміи, заболѣванія оспой повторяются изъ года въ годъ, унося большое количество жертвъ. Причину этого явленія надо искать въ неправильности системы оспопрививанія и способа борьбы съ эпидеміями—реорганизация оспопрививанія на болѣе правильныхъ началахъ.

Время свободное отъ выѣздовъ на эпидеміи у меня уходило на организационную, консультативную работу при управѣ и лабораторныя занятія.

2. Организационная и консультативная работа при управѣ. Земское собраніе сессіи 1909 года дало нѣсколько заданийъ санитарному врачу, котораго необходимо было выполнить къ земскимъ собраніямъ 1910 года.

Такъ было поручено разработать вопросъ о реорганизаціи оспопрививанія и выработать мѣры для поднятія санитарнаго состоянія школъ Камышинскаго уѣзда. Прежде чѣмъ отвѣтить на первый вопросъ необходимо было статистически освѣтить существующую систему оспопрививанія и отмѣтить ея положительную и отрицательную стороны. Въ данномъ случаѣ немалую услугу оказали мнѣ подготовительныя въ этомъ направленіи работы моего предшественника д-ра Н. А. Вечеслова и собранный имъ цифровой матеріалъ объ оспенныхъ эпидеміяхъ въ уѣздѣ за 6 лѣтъ и объ оспопрививаніи за 3 года. На мою долю оставалось приведеніе въ систему этого матеріала и добавленіе къ нему цифровыхъ данныхъ за 1909 годъ.

Самая реорганизация системы оспопрививанія касалась приглашенія временныхъ оспопрививателей студентовъ медиковъ и медичекъ старшихъ курсовъ на весенній или осенній сезонъ, вмѣсто участковаго персонала, исполнявшаго раньше работу оспопрививанія.

Разработка другого вопроса, порученнаго мнѣ земскимъ собраніемъ 1909 года, о мѣрахъ къ поднятію санитарнаго состоянія школъ, потребовала прежде всего характеристики состоянія существующихъ школьныхъ зданій. Для этой цѣли мной была использована анкета Камышинской зем-

ской управы по школамъ въ части своей о состояніи школьныхъ зданій. Эти свѣдѣнія кромѣ того были дополнены личнымъ осмотромъ нѣкоторыхъ школъ во время поѣздокъ на эпидемію.

Картина санитарнаго состоянія школъ въ уѣздѣ оказалась очень неприглядной. Причину этого я видѣлъ въ отсутствіи санитарнаго и технического надзора за постройкой и жизнью школы и, практически намѣчая путь къ устраненію существующихъ недостатковъ школъ, я указалъ на необходимость организаци того и другого надзора за школами. Для первоначальныхъ санитарныхъ улучшеній въ школъ мной испрошено у земскаго собранія 800 руб. На эту сумму Камышинская управа предполагаетъ ввести въ школахъ улучшенную вентиляцію, приобрести кубы для питья, умывальники, губки, термометры и т. п.

Вмѣстѣ съ этими докладами на земское собраніе управой, по моей инициативѣ, былъ внесенъ еще третій докладъ „о б ъ и з с л ѣ д о в а н і и водоснабженія въ уѣздѣ“. Внесеніе этого доклада на земское собраніе я считалъ необходимымъ потому, что вопросъ о б ъ обезпеченіи населенія доброкачественной водой является очереднымъ вопросомъ для всей губерніи и потому подготовительныя работы по изученію существующихъ водоемовъ въ уѣздѣ должны быть работами момента.

Земское собраніе согласилось со всѣми положеніями доклада и ассигновало на работы по изслѣдованію водоснабженія въ уѣздѣ 400 рублей. Изслѣдованіе должно состоять въ описаніи всѣхъ существующихъ въ уѣздѣ водоемовъ, съ обращеніемъ особеннаго вниманія на тѣ изъ нихъ, которые являются питьевыми источниками. Описание водоемовъ управа предполагаетъ поручить 4 ученикамъ средняго технического училища или студентамъ технологическаго института.

Кромѣ этихъ докладовъ по порученію земской управы мной былъ составленъ докладъ земскому собранію о приобрѣтеніи для уѣзда антидифтерійной сыворотки за счетъ губернскаго земства.

Докладъ былъ вызванъ слишкомъ большими расходами земства (до октября 1910 года около 4000 руб.) на антидифтерійную сыворотку вслѣдствіе значительнаго развитія эпидемій въ уѣздѣ.

Всѣ доклады предварительно были рассмотрѣны на засѣданіи медицинскаго совѣта и приняты имъ.

3. Лабораторныя работы. Борьба съ холерой требовала одновременно и бактериологическаго діагноза больныхъ. Поэтому я тотчасъ по пріѣздѣ въ Камышинъ нашелъ необходимымъ развернуть свою лабораторію и предложить участковымъ врачамъ возможно шире пользоваться бактериологическими методами изслѣдованія при діагносцированіи подозрительныхъ по холерѣ больныхъ.

Всего мной сдѣлано 27 бактериологическихъ анализовъ, изъ нихъ 8 воды подозрительной на зараженіе холерными вибрионами и остальные 19,— испражненій больныхъ. Двѣ пробы воды были взяты мною изъ колодца пораженной холерой части села Саломатина и хотя холерные вибрионы въ водѣ не обнаружены, все же оказалось тамъ немало колоній кишечной палоч-

ки, что указывало на загрязненіе колодца; шесть другихъ пробъ воды взяты изъ двухъ родниковъ вблизи мельницы Шемякина, гдѣ наблюдалось 4 холерныхъ заболѣваній, при чемъ вибрионовъ въ водѣ не найдено.

Изъ 19 анализовъ испражнений подозрительныхъ по холерѣ больныхъ, 5 оказалось не холерными, а 14 дали положительный діагнозъ на холеру.

Кромѣ этихъ изслѣдованій, мнѣ однажды была прислана изъ Лицева Озера мокрота отъ больного, подозрительнаго на легочную форму сибирской язвы, однако бактериологическимъ изслѣдованіемъ клинической діагнозы не подтвердился и потому не потребовалось принятія экстренныхъ мѣръ противъ развитія эпидеміи въ селеніи.

Лабораторная работа значительно облегчалась тѣмъ, что одновременно бактериологическія изслѣдованія на холеру производились также докторомъ П. П. Семеновскимъ въ его лабораторіи при больницѣ и благодаря этому обстоятельству отвѣты врачамъ давались безъ всякой задержки.

4. Планъ предстоящихъ работъ. Заканчивая настоящій отчетъ, я хочу кратко остановиться на планѣ предстоящихъ работъ.

Я полагаю, что каждый санитарный врачъ въ планѣ своихъ работъ долженъ считаться съ требованіями жизни, помогая земству, въ сферѣ своей специальности, наиболѣе рационально осуществить эти требованія при минимальныхъ затратахъ со стороны земства народныхъ денегъ.

Поэтому въ засѣданіи медицинскаго совѣта 9 сентября нынѣш. года, говоря о программѣ своей дѣятельности на ближайшее время, я намѣтилъ для себя двѣ работы, именно: изученіе водоснабженія въ уѣздѣ и изслѣдованіе школъ и учащихся въ нихъ.

Мотивы необходимости поставить въ первую очередь работу по изученію водоснабженія мною объяснены въ настоящемъ отчетѣ. Эта работа кромѣ того должна быть статистически иллюстрирована цифровыми данными по развитію въ уѣздѣ эпидемій, связанныхъ съ условіями водоснабженія, какъ то, брюшного тифа, дизинтеріи и холеры.

Вторая работа по изслѣдованію школъ и учащихся въ нихъ совмѣстно съ участковыми врачами и учительскимъ персоналомъ, также должна быть очередной, такъ какъ Камышинскій уѣздъ близокъ къ переходу къ всеобщему обученію и въ недалекомъ будущемъ земство должно приступить къ постройкѣ новыхъ школъ.

Поэтому крайне важно учесть недостатки существующихъ школъ, чтобы впредь избѣжать ихъ.

О Т Ч Е Т Ъ

санитарнаго врача Кузнецкаго уѣзда о своей дѣятельности съ 1-го іюля по 20 октября 1910 г.

Врача В. Н. Никольскаго.

По вступленіи въ должность представилъ уѣздному врачебно-санитарному совѣту въ засѣданіи 16 іюля на обсужденіе программу ближайшей своей дѣятельности. По предварительномъ ознакомленіи съ уѣздомъ выяснилась необходимость на первый планъ выдвинуть всѣ вопросы, связанные съ организацией правильной борьбы съ существующими въ уѣздѣ эпидеміями; санитарный совѣтъ вполне одобрилъ это.

Программа дѣятельности санитарныхъ врачей, утвержденная 43 губернскимъ земскимъ собраніемъ выдвигаетъ на первый планъ упорядоченіе борьбы съ эпидеміями. Практическое осуществленіе этой главной стороны дѣятельности предполагалось повести слѣдующимъ образомъ: въ интересахъ своевременности противоэпидемическихъ мѣропріятій необходима организація постоянного наблюденія за ходомъ инфекціонныхъ заболѣваній въ уѣздѣ, путемъ доставки всѣхъ свѣдѣній (еженед., экстр., мѣс. и пр.) отъ участковыхъ врачей санитарному. Свѣдѣнія эти по ихъ сводкѣ санитарнымъ врачамъ сообщаются, какъ участковому персоналу, такъ и всѣмъ соответствующимъ учрежденіямъ.

При организаціи правильной борьбы съ эпидеміями неизбѣжно изученіе эпидеміологіи уѣзда. Для изученія эпидеміологіи необходимо было разработать матеріаль по инфекціонной заболѣваемости за періодъ 1903—1909 г. (изъ данныхъ „Врачебно—санитарной хроники“) и за 1910 г. талонновъ амбулаторныхъ карточекъ. За отчетный періодъ весь матеріаль кромѣ 1910 г. разнесенъ по поселнымъ картамъ, съ нихъ составлены поволостныя, по уѣздныя, мѣсячныя и годовыя сводки. Въ результатѣ этой сводки получилась характеристика селеній и волостей по степени инфекціонной заболѣваемости. Обработать весь этотъ цифровой матеріаль и сдѣлать надлежащіе выводы до сихъ поръ не удалось за небольшимъ исключеніемъ и предполагается произвести это въ ближайшее время.

Изъ этого матеріала разработанъ какъ очередной по губерніи вопросъ объ оспенныхъ эпидеміяхъ въ уѣздѣ. При изученіи вопроса объ оспенныхъ эпидеміяхъ выяснилось, что въ Кузнецкомъ уѣздѣ оспенная эпидемія не случайное явленіе, а есть результатъ неудовлетворительной организаціи оспопрививанія. Эта неудовлетворительность сводится главнымъ образомъ къ веденію оспопрививанія наличными силами участковаго персонала, что не позволяетъ осуществить оспопрививаніе въ надлежащемъ объемѣ. Обсудивъ всѣ мѣстныя условія, санитарный врачъ пришелъ къ заключенію, что главными условіями успѣшной борьбы съ оспой является.

1) Производство оспопрививанія временно приглашеннымъ персоналомъ.

2) Производство оспопрививанія 2 раза въ годъ весной и осенью въ опредѣленные сроки.

Для производства прививокъ въ надлежащемъ объемѣ необходимо приглашеніе 2 оспопрививателей въ каждомъ сезонѣ на срокъ 1—1½ мѣсяца, при участіи въ дѣлѣ оспопрививанія 2 уѣздныхъ запасно—эпидемическихъ фельдшеровъ. Объ этихъ соображеніяхъ былъ сдѣланъ докладъ медицинскому уѣздному совѣту. Докладъ совѣтомъ принятъ и на обсужденіе очередного уѣзднаго земскаго собранія былъ внесенъ управой соотвѣтствующій докладъ объ ассигнованіи 360 р. на приглашеніе на 1½ м. весной и осенью 2 оспопрививателей. Земское собраніе постановило, за недостаткомъ свободныхъ средствъ, ассигновать на приглашеніе оспопрививанія только 160 р., не снимая обязанности оспопрививанія съ участковаго персонала. За послѣднее время разрабатывается вопросъ о скарлатинѣ и дифтеритѣ въ виду появленія этихъ эпидемій за послѣдніе мѣсяцы въ Невѣркинскомъ, городскомъ и Кунчеровскомъ участкахъ; соотвѣтствующій докладъ предполагается внести на обсужденіе ближайшаго санитарнаго уѣзднаго совѣта. Здѣсь только вкратцѣ слѣдуетъ упомянуть, что по разсмотрѣннн хода скарлатинной эпидеміи за 1903—1910 г. есть основаніе ожидать въ текущемъ или будущемъ году большое развитіе въ Кузнецкомъ уѣздѣ скарлатины, что уже наблюдается въ Невѣркинскомъ и городскомъ участкахъ. Дифтеритъ же постепенно распространяется по всей территоріи уѣзда и повидимому принимаетъ характеръ большой эпидеміи.

По изученіи эпидеміи уѣзда неизбѣжно слѣдуетъ выясненіе причинъ и условій распространенія эпидеміи. Широкое выполненіе этого § программы можетъ быть поставлено только послѣ полного изученія эпидемиологіи уѣзда, а пока приходится ограничиваться попутнымъ его выполненіемъ при развитіи въ отдѣльныхъ мѣстахъ разныхъ эпидеміи и поднятіи вопроса о соотвѣтствующихъ мѣропріятіяхъ. Сюда относится сдѣланный опытъ обслѣдованія селенія въ санитарно экономическомъ отношеніи въ с. Никольскомъ (холерная эпидемія) и въ Вѣрхней Липовки (тифозная эпидемія); въ мѣстахъ холерной и тифозной эпидеміи производилось обслѣдованіе водоснабженія этихъ селеній; химико-бактеріологическн анализъ воды въ уѣздѣ не производился за необорудованіемъ еще лабораторіи 1 разъ посыл. Галлеру изъ Н. Липовки).

Въ протекшей холерной эпидеміи распространеніе холеры обуславливалось преимущественно родственными связями и бытовыми условіями; въ 3-хъ селеніяхъ, значительно способствовало плохое санитарно-экономическое состояніе селеній послѣ большихъ пожаровъ. Относительно связи развитія холеры съ питьевсой водой можно сказать, что эпидемія въ Липовкахъ повидимому не связана съ зараженіемъ воды, а эпидемія въ с. Никольскомъ имѣетъ нѣкоторую связь, но крайней мѣрѣ, вспышка могла зависѣть отъ пользованія водой одного подозрительнаго полевого родника, впослѣдствіи закрытаго; дальнѣйшее же развитіе холеры обуславливалось уже скученностью населенія и шло контактнмъ путемъ. Къ такому выводу приходится придти по сравненію съ другими очагами въ Саратовской губерніи несомнѣнно воднаго происхожденія. Одной изъ косвенныхъ при-

чинъ значительнаго развитія холеры слѣдуетъ также признать недостаточное приближеніе къ населенію медицинской помощи и происходящее отсюда запозданіе обнаруженія холерныхъ больныхъ.

Эпидемія холеры длилась съ іюня до второй половины сентября. Навысшаго развитія она достигла во второй половинѣ іюня; поражено было 12 селеній, изъ коихъ главными очагами явились с.с. Никольское, Липовка и Чадаевка. Всего заболѣло по уѣзду 327 чел., умерло 128 чел., % смертности 39,14. Подробности о теченіи эпидеміи изложены въ „Очеркѣ холерной эпидеміи“ и вдаваться въ нихъ въ краткомъ отчетѣ невозможно.

По изученіи эпидемиологіи и условій распространенія эпидемій предполагается выработать систематическія противъ эпидемическія мѣропріятія. Кромѣ выше упомянутаго доклада объ оспенныхъ эпидеміяхъ и мѣрахъ борьбы съ ними, выработка систематическихъ мѣропріятіи была предпринята въ первой половинѣ іюля въ ожиданіи холерной эпидеміи. Въ засѣданіи уѣзднаго санитарнаго совѣта санитарнымъ врачомъ былъ представленъ докладъ о желательныхъ противъ-холерныхъ мѣропріятіяхъ а именно:

- 1) Популяризація свѣдѣній о холерѣ.
- 2) Организаціи санитарныхъ попечительствъ.
- 3) Приготовленіе заразныхъ отдѣленій при участковыхъ больницахъ для холерныхъ больныхъ.
- 4) Приготовленіе участковыхъ больницъ въ смыслѣ своевременной подачи помощи и пріянія надлежащихъ мѣръ предосторожности и пр.

Докладъ пріянятъ совѣтомъ къ свѣдѣнію.

Съ появленіемъ эпидеміи скарлатины и дифтерита выступаетъ впередъ выработка систематическихъ мѣропріятіи, противъ этихъ эпидемій; изъ нихъ пока предположена и осуществляется за послѣднее время организація предохранительныхъ прививокъ, какъ вакцины Габричевскаго въ Невѣркинскомъ врачебномъ участкѣ, такъ и антидифтеритной сыворотки въ Кунчеровскомъ врачебномъ участкѣ. Вакцинація противоскарлатинной сыворотки производилась въ с. Планѣ, гдѣ привито около 250 чел.; прививки пока еще не закончены и о ихъ результатахъ говорить еще преждевременно; личнаго участія въ производствѣ вакцинаціи санитарному врачу не пришлось пріяинать.

Проведеніе въ жизнь противъ эпидемическихъ мѣропріятіи и руководство дѣятельности эпидемическаго персонала за отчетныи періодъ составляло главную задачу всей дѣятельности санитарнаго врача, преимущественно въ области холерной эпидемии. Организація противохолерныхъ мѣропріятіи происходила при непосредственномъ участіи санитарнаго врача и совмѣстномъ обсужденіи съ уѣздною управою и участковымъ персоналомъ, благодаря чему достигалось нѣкоторое упорядоченіе веденія борьбы съ холерой. Противохолерныя мѣропріятіи состояли въ слѣдующемъ:

- 1) Популяризація свѣдѣній о холерѣ путемъ распространенія брошюръ,

листочковъ и частныхъ бесѣдъ; вообще населеніе довольно охотно разбирало предлагаемую литературу о холерѣ.

2) Командировка на мѣста эпидеміи эпидемическихъ отрядовъ, при чемъ распредѣленіе персонала и общее руководство его дѣятельностью лежало главнымъ образомъ на санитарномъ врачѣ.

За все время эпидеміи въ борьбѣ участвовали слѣдующій эпидемическій персоналъ: 2 врача, 3 фельдшера уѣзднаго земства, 2 фельдшерицы губернскаго земства, 3 студента и 7 сестеръ милосердія.

3) Дезинфекція помѣщенія больныхъ.

4) Предохраненіе питьевыхъ источниковъ отъ зараженія.

5) Открытіе въ с. Никольскомъ временной холерной больницы въ зданіи земской школы.

Успѣшности всѣхъ мѣропріятій много способствовало участіе мѣстнаго населенія и совмѣстное веденіе борьбы съ холерой эпидемическими отрядами и участковымъ персоналомъ; открытіе временной холерной больницы въ зданіи земской школы было вызвано крайней необходимостью; населеніе просило объ устройствѣ больницы, положеніе было очень серьезно, населеніе было въ паникѣ и больныхъ бросало на произволъ судьбы. Сходъ отвелъ было 1 простую избу подѣ больницу, но за ея непригодностью санитарный врачъ возбудилъ вопросъ о занятіи школы. Разрѣшеніе отъ администраціи было получено. Этотъ вопросъ былъ обсуждаемъ на совѣщаніи управы совмѣстно съ санитарнымъ врачомъ и земскими врачами городского участка и совѣщаніе согласилась съ доводами санитарнаго врача о необходимости занятія школы подѣ временную холерную больницу. Школа была занята подѣ больницу на 25—30 коекъ. Въ больницу поступило 54 человекъ, проведено ими 295 дней. Подробности изложены въ отдѣльномъ „Очеркѣ холерной эпидеміи“, здѣсь же только приводится слѣдующее:

Произведенный опытъ стационарнаго леченія показалъ, что:

а) при довѣрїи со стороны населенія временная холерная больница можетъ существовать продуктивно;

б) больница могла изолировать заразное начало въ маскѣ и тѣмъ локализовать эпидемію, вызвавъ паденіе заболѣваемости не менѣе, чѣмъ на 13% сравнительно съ общегубернскимъ паденіемъ.

в) вліяніе больничнаго леченія на % смертности сказалось въ недопущеніи увеличенія этого % и въ пониженіи его сравнительно съ другими мѣстами эпидеміи (въ с. Никольскомъ % смертности 35,18, въ среднемъ по уѣзду 39,14).

Не останавливаясь здѣсь въ цѣляхъ краткости отчета на деталяхъ обнаружившихся недостатковъ въ организаци въ уѣздѣ противо-холерныхъ мѣропріятій, здѣсь слѣдуетъ привести необходимыя условія правильной постановки противо-холерныхъ мѣропріятія.

Кромѣ пожеланій общаго характера о поднятіи экономическаго благосостоянія и культурности населенія выдѣляются слѣдующія:

1) Скорѣйшее осуществленіе нормальной сѣти учеб. участковъ

2) Регулярная популяризация свѣдѣній о холерѣ.

3) Производство въ будущемъ году гидрогеологическаго обследованія уѣзда и выясненіе возможныхъ способовъ улучшенія водоснабженія селеній.

4) Организация постояннаго санитарнаго надзора путемъ учрежденія санитарныхъ попечительствъ.

5) Согласованіе всѣхъ существующихъ въ уѣздѣ медицинскихъ организацій съ земскою организаціей.

6) Организация въ уѣздѣ склада инвентаря губернскаго земства для устройства временныхъ больницъ и всѣхъ лечебныхъ и дезинфекціонныхъ принадлежностей для эпидемическихъ отрядовъ.

7) Оборудованіе надлежащимъ образомъ лабораторіи санитарнаго врача для производства всѣхъ срочныхъ и систематическихъ анализовъ, что имѣетъ большое значеніе для своевременнаго обнаруженія эпидеміи.

Изъ высказанныхъ пожеланій вопросъ о введеніи нормальной сѣти уже затронуть уѣзднымъ совѣтомъ 16-го іюля, когда поручено санитарному врачу переработать къ слѣдующему очередному земскому собранію проектъ нормальной сѣти, составленной около 8 лѣтъ назадъ. Принимая во вниманіе, что вопросъ о введеніи нормальной сѣти врачевн. уч. стоитъ на очереди по всей губерніи, санитарный врачъ считаетъ необходимымъ эту задачу выполнить въ теченіе первой половины 1911 года, тѣмъ болѣе, что очередное земское собраніе открытіе двухъ фельдшерско-акушерскихъ пунктовъ и оборудованіе Чаадаевского пункта поставило въ связь съ вопросомъ о скорѣйшей переработкѣ проекта нормальной сѣти врачевн. участковъ.

Регулярная популяризация свѣдѣній о холерѣ предполагается путемъ устройства систематическихъ чтеній и раздачи брошюръ особенно по школамъ.

Для производства общаго гидрогеологическаго изслѣдованія уѣзда въ настоящее время готовится предварительная анкета о водоснабженіи селеній; по сборѣ разосланныхъ картъ будетъ сдѣлана общая свѣдка и предположено затѣмъ детальное гидрогеологическое изслѣдованіе при участіи спеціалистовъ.

Имѣя въ виду положить начало организаціи уѣздныхъ складовъ лечебныхъ и дезинфекціонныхъ принадлежностей для эпидемическихъ отрядовъ, санитарный врачъ возбудилъ черезъ уѣздную управу ходатайство объ оставленіи части инвентаря Никольской холерной больницы въ запасъ на будущій годъ и получилъ отъ губернскаго земства соответствующее разрѣшеніе.

Изъ этого краткаго обзора противоэпидемической дѣятельности санитарнаго врача видно, что проведеніе противо-холерныхъ мѣропріятій занимало главное положеніе въ этой дѣятельности, почти поглотивъ всѣ прочія стороны общей санитарной дѣятельности; въ холерные центры пришлось выѣзжать 23 раза; главное же, конечно, вниманіе было обращено на центръ эпидеміи—с. Никольское. Существеннымъ недостаткомъ въ этой дѣятельности явилось необорудываніе ко времени эпидеміи лабораторіи, почему нѣсколько разъ пришлось посылать матеріалъ для изслѣдованія въ Сара ǳ в

Изъ второстепенныхъ вопросовъ ближайшей программы было предназначено описаніе больницъ въ Кузнецкомъ земствѣ. Совѣтомъ была выбрана коммиссія для обследованія и упорядоченія больничнаго дѣла въ уѣздѣ. Земское собраніе одобрило программу этой коммиссіи и пожелало продолженія ей работъ. Санитарный врачъ въ качествѣ члена этой коммиссіи закончилъ описаніе больницъ и сдѣлалъ сравнительную оцѣнку ихъ санитарно-гигіеническаго состоянія.

Въ качествѣ критерія были взяты нормы, принятія въ Московскомъ губернскомъ земствѣ. Эта работа предполагается къ обсужденію въ вышеуказанной коммиссіи, причѣмъ коммиссіи придется разработать вопросъ объ упорядоченіи больничнаго строительства въ уѣздѣ путемъ установленія опредѣленныхъ нормъ. Не входя въ преждевременное изложеніе деталей этой работы слѣдуетъ только указать, что по мнѣнію санитарнаго врача въ Кузнецкомъ уѣздѣ дѣло больничнаго строительства поставлено широко, но страдаетъ отсутствіемъ строгоопредѣленныхъ руководящихъ положеній по устройству лечебныхъ заведеній въ соотвѣтствіи съ потребностями жизни и состояніемъ врачебно-санитарной науки и въ соотвѣтствіи съ общественными средствами, благодаря чему и новыя постройки имѣютъ существенные недостатки. По разработкѣ коммиссіей этихъ руководящихъ положеній дѣло больничнаго строительства можетъ стать на надежащую почву.

Вопросъ объ изслѣдованіи водоснабженія рѣшенъ совѣтомъ слѣдующимъ образомъ: разослать учителямъ всѣхъ школъ анкетную карту, по ихъ возвращеніи собранный матеріалъ обработать и такимъ образомъ подготавливается почва для гидрогеологическаго изслѣдованія. Въ настоящее время анкетная карта заполненная уже получается обратно. Кромѣ этого въ мѣстахъ, пораженныхъ эпидеміей, водоснабженіе изслѣдовалось особо.

Въ докладѣ совѣту о своей ближайшей программѣ санитарный врачъ въ IV группу включилъ § 2, 8, 10, 11. прогр., утв. губ. зем. собр.

По § 2 санитарный врачъ является участникомъ всѣхъ уѣздныхъ медицинскихъ организацій, исполняетъ порученія управы и совѣта, слѣдитъ за ходомъ всего медицинскаго дѣла въ уѣздѣ и участвуетъ въ составленіи годового отчета. Въ исполненіи этого § санитарный врачъ участвовалъ во всѣхъ засѣданіяхъ совѣта 16, 17 іюля, 27, 28, 29 августа, 10, 11 сентября; избранъ однимъ изъ 2 постоянныхъ секретарей совѣта, былъ въ составѣ коммиссіи по обследованію больничнаго дѣла. По порученію совѣта санитарный врачъ участвуетъ въ составленіи докладовъ земскому собранію; а составленіе годового отчета въ текущемъ году было возложено на 1 участковаго врача, съ будущаго же года возложено на sanit. и одного изъ участков. врачей.

Изъ консультативной дѣятельности можно указать кромѣ участія въ коммиссіи по упорядоченію больничнаго дѣла и консультации при управѣ по мелкимъ текущимъ дѣламъ, на участіе въ вопросѣ о постройкѣ заразнаго барака при Кузнецкой больницѣ. Санитарнымъ врачомъ было представлено 2 проекта на 3-4 инфекціи; оба проекта были приняты совѣтомъ съ нѣкоторыми дополненіями. Очередное земское собраніе приняло проектъ.

§ 8, 10, 11 программы касаются общественно-санитарной дѣятельности санитарнаго врача; за отчетный періодъ пришлось ограничиться распространеніемъ популярной литературы о холерѣ; брошюры и листки были распространены въ большомъ количествѣ, населеніе особенно въ Кряжскомъ участкѣохотно читало ихъ. Въ теченіе предстоящаго зимняго сезона предполагается провести рядъ чтеній въ мѣстахъ, гдѣ была холерная эпидемія, для чего необходимо приобрѣсти соотв. принадлежности (картины, фонарь и т. д.).

Въ V группу включены § 4 и 5, по нимъ возлагается обязанность обследованія и надзора за фабричными и промышленными заведеніями. Санитарный совѣтъ этотъ вопросъ за отсутствіемъ земскихъ обязательныхъ постановленій оставилъ открытымъ. По этому пункту былъ произведенъ осмотръ суконной фабрики г. Казѣва въ Н. Ливовкѣ, Сюзюмской волости, попутно при посѣщеніи этого села во время холерной эпидеміи. Лабораторными работами заниматься пока не пришлось: лабораторія и помѣщеніе подѣ нее получены только въ октябрѣ, а самое производство работъ по задерживается отсутствіемъ надлежащей обстановки помѣщенія. Отсутствие до сихъ поръ санитарнаго фельдшера сильно затормозило разработку медико-статистическаго матеріала и производство обследованія селеній въ санитарно-экономическомъ отношеніи; пришлось ограничиться только упомянутыми работами, причемъ главное вниманіе пришлось обратить на холерную эпидемію, на что ушло много времени и что не допустило произвести детальную разработку другихъ очередныхъ вопросовъ.

Въ дальнѣйшей дѣятельности предполагается прежде всего закончить разработку уже затронутыхъ вопросовъ о водоснабженіи, проэктъ нормальной сѣти врачебныхъ участковъ, инфекц. заболѣваемости населенія уѣзда, одновременно разрабатывая и прочіе вопросы неотложнаго, экстреннаго характера, какъ на примѣръ упорядоченія больничнаго дѣла въ уѣздѣ, что является самой насущной потребностью уѣздной медицинск. организаци и поставлено очереднымъ земскимъ собраніемъ на первый планъ.

О Т Ч Е Т Ъ

о дѣятельности санитарнаго врача Вольскаго у. съ 6 Іюня по 20 октяб
ря с. г.

Врача А. Б. Германа.

Фактически дѣятельность санитарнаго врача въ уѣздѣ началась нѣсколько раньше указаннаго срока. Поводомъ къ чему послужила неожиданно вспыхнувшая въ уѣздѣ холера, вылившаяся въ дальнѣйшемъ въ довольно значительную по количеству заболѣваній и въ особенности по распространениости эпидемію. Случайное стеченіе обстоятельствъ даю возможность санитарному врачу принять участіе въ борьбѣ съ эпидеміей съ момента ея начала и до конца.—21 Іюня, въ то время еще будущему

санитарному врачу пришлось быть на засѣданіи Вольскаго санитарнаго совѣта, вскорѣ послѣ котораго было получено управой извѣщеніе о появленіи первыхъ случаевъ холеры въ уѣздѣ—въ с. Воскресенскомъ, расположенномъ на берегу Волги.

По желанію управы санитарный врачъ немедленно выѣхалъ на мѣсто гдѣ до прибытія эпидемическаго персонала и принималъ совмѣстно съ участковымъ врачомъ непосредственное участіе въ борьбѣ съ быстро развившеюся эпидеміей.

Въ первыхъ числахъ іюля мѣсяца по прибытіи эпидемическаго персонала, санитарный врачъ выѣхалъ въ Саратовъ, откуда 6 іюля былъ командированъ губернской управой къ мѣсту своей службы и, съ этого момента оффиціально вступилъ въ исполненіе своихъ обязанностей.

Такимъ образомъ, сама жизнь на первыхъ порахъ дѣятельности санитарнаго врача привлекла все его вниманіе, поставивъ ему основной задачей на ближайшее время участіе въ дѣлѣ борьбы съ холерой, принявшей въ то время характеръ эпидеміи, что и была имъ въ той или иной мѣрѣ выполнено.

Противо эпидемическая дѣятельность санитарнаго врача выразилась въ рядѣ поѣздокъ (14) въ уѣздъ по поводу холерной эпидеміи. На мѣстахъ санитарнымъ врачомъ устанавливался характеръ и размѣры эпидеміи, выяснялись источники проникновенія и условія распространенія холеры; совмѣстно съ участковымъ врачомъ обсуждался способъ борьбы, необходимость въ эпидемическомъ персоналѣ, возможность того или иного перемѣщенія послѣдняго и т. д. Слѣдуетъ также указать, что въ отношеніяхъ къ населенію персоналомъ проводился принципъ добровольнаго соглашенія на предлагаемыя лечебныя и дезинфекціонныя мѣропріятія, благодаря чему, нужно полагать, эпидемія холеры въ уѣздѣ прошла благополучно, безъ сколько нибудь значительныхъ недоразумѣній.

Холера въ уѣздѣ, какъ сказано выше, имѣла довольно широкое распространеніе. Изъ 142 селеній уѣзда оказались пораженными 62, т. е. 43,7%, что составляетъ немного меньше половины всѣхъ заселенныхъ мѣсть. Въ отношеніи же большихъ территоріальныхъ единицъ волостей пораженность оказывается еще болѣе значительной, такъ изъ 28 волостей въ 24-хъ наблюдались случаи холеры, т. е. въ 85,7% всѣхъ волостей были неблагополучными. Всего было зарегистрировано за время эпидеміи 742 заболѣванія съ 280 смертными исходами, что составляетъ 37,7% смертности общей по уѣзду. По отдѣльнымъ волостямъ смертность обнаруживаетъ весьма большія колебанія, такъ Барнуковская в. имѣетъ 71,4% смертности, Бѣлогродвинская 68,8%, Синодская 55,6%, тогда какъ Березниковская в. дала поразительно низкую смертность, несвойственную холерѣ—19,0% причиной послѣдняго является, безъ сомнѣнія регистраціонное наряду съ истинно холерными заболѣваніями холероподобныхъ и случаевъ съ легкимъ теченіемъ.

Борьба съ холерой въ уѣздѣ велась силами участковой и эпидемической организаціи губернскаго земства при участіи санитарнаго врача.

Всего за время эпидеміи было командировано въ уѣздъ три полныхъ отряда во главѣ съ врачами, 2 медика 5-го курса, 2—4-го въ качествѣ фельдшеро-въ, 2 фельдшерлицы, 2 фельдшера изъ коихъ одинъ ротной приглашенъ на мѣстѣ и нѣсколько сестеръ милосердія. Кромѣ того, въ Воскресенскомъ, Синодскомъ, Сосновкѣ и Казанлѣ приглашены санитары изъ мѣстныхъ жителей. Для изоляціи пришлыхъ больныхъ въ Воскресенскомъ, Синодскомъ, и Березникахъ сняты были избы, при чемъ въ Казанлѣ и Березникахъ въ цѣляхъ приближенія персонала къ населенію и скорѣйшаго обнаруженія заболѣваній открыты временныя амбулаторіи.

Слѣдуетъ отмѣтить, что населеніе отъ эпидемическаго персонала требовало не только помощи по поводу холерныхъ заболѣваній, но и широкой медицинской помощи, а потому желательно персоналъ снабжать всеѣмъ необходимымъ для амбулаторнаго леченія.

Во всеѣхъ случаяхъ леченіе мѣстнаго населенія проводилось на домахъ. Дезинфекція примѣнялась постольку, поскольку не встрѣчалось противодѣйствія со стороны окружающихъ, не поддававшихся убѣжденію персонала. Сожженіе вещей имѣло мѣсто всего въ двухъ трехъ случаяхъ. Крупныхъ недоразумѣній съ крестьянами за все время эпидеміи не наблюдалось.

Во время свободное отъ разъѣздовъ, санитарный врачъ ежедневно сообщалъ управѣ о положеніи эпидеміи и принималъ участіе въ обсужденіи тѣхъ или иныхъ касающихся холеры, мѣропріятій.

Санитарная дѣятельность. Санитарному совѣту, бывшему 16 сентября наканунѣ открытія земскаго собранія, санитарнымъ врачомъ представленъ докладъ о холерной эпидеміи въ уѣздѣ и мѣрахъ борьбы съ нею съ ихъ критической оцѣнкой, а также и о тѣхъ начинаніяхъ, кои было бы желательно провести въ жизнь въ цѣляхъ рациональнаго упорядоченія дѣла борьбы съ эпидеміями.

Докладъ этотъ былъ принятъ и санитарный совѣтъ просилъ у раву доложить земскому собранію слѣдующія пожеланія: 1) обследованіе водоснабженія въ уѣздѣ, 2) учрежденіе постоянного школьнаго санитарнаго надзора, 3) организація участковыхъ санитарныхъ попечительствъ и 4) систематическихъ популярныя чтенія по медицинѣ и гигиенѣ съ демонстраціей на экранѣ.

Собраніе, заслушавъ докладъ санитарнаго врача, постановило поручить санитарному совѣту выработать къ ближайшему земскому собранію правила и инструкціи для предлагаемыхъ организацій.

Кромѣ того, санитарному врачу земскимъ собраніемъ порученъ общій надзоръ за яслями—прютами для дѣтей, а санитарный совѣтъ избралъ его постояннымъ секретаремъ на засѣданіяхъ совѣта, членомъ аптечной комиссіи, членамъ комиссіи по реорганизаціи въ уѣздѣ оспопрививанія и составителемъ, совмѣстно съ врачомъ пригороднаго участка д-ромъ Абутковымъ, годового медицинскаго отчета.

Статистическія работы вслѣдствіе длительного пребыванія санитарнаго ф-ра на эпидеміи холеры, что вызывалось недостаткомъ

персонала, а также благодаря частымъ выѣздамъ въ уѣздъ санитарнаго врача, были временно оставлены, и только въ теченіе послѣдняго мѣсяца, началась работа и въ этомъ направленіи.

Въ настоящее время заполнена послѣдняя карта за годы 1903—1906 и за 1909 г.; выбрана заболѣваемость и оспенная вакцинаціи за 10 лѣтъ (съ 1900—1909 г) для составленія доклада о реорганизаціи оспопрививанія въ уѣздѣ (составленіе доклада поручено санитарнымъ совѣтомъ особой комиссіи при участіи и санитарнаго врача.

Б л и ж а й ш а я д ѣ я т е л ь н о с т ь. Вслѣдствіе вышеуказаннаго порученія земскаго собранія санитарному совѣту, санитарному врачу предстоить въ первую очередь заняться составленіемъ правилъ и инструкцій для санитарныхъ попечительствъ, школьно-санитарнаго надзора и популярныхъ чтеній, что по обсужденію санитарнаго совѣта будетъ доложено земскому собранію.

Составленіе доклада о реорганизаціи оспопрививанія также является работой неотложной, ибо дѣло оспопрививанія въ уѣздѣ требуетъ скорѣйшей и коренной реформы.

Изученіе распространенія въ уѣздѣ бугорчатки, устройства санаторіи примѣнительно къ земской жизни и пр., вопросовъ связанныхъ съ туберкулезомъ, также надлежитъ поставить въ число первыхъ заданийъ санитарнаго врача, ибо по докладу д-ра Шоуръ 44-е очередное земское собраніе постановило признать желательнымъ изученіе и разработку вопроса о санаторіяхъ въ дѣлѣ борьбы съ туберкулезомъ.

Изъ статистическихъ работъ слѣдуетъ указать на продолженія заполнения поселковыхъ картъ, благодаря чему обнаружатся уязвимыя инфекционными заболѣваніями пункты въ уѣздѣ, на изученіе которыхъ и будетъ обращено особое вниманіе.

Ко всему вышеизложенному добавлю, что собраніемъ разрѣшено предоставить для лабораторіи санитарнаго врача помещеніе изъ 3-хъ комнатъ въ мезонинѣ надъ земскою лечебницею и ассигновано на мебель для лабораторіи 100 рублей. До сихъ поръ занятія происходили въ квартирѣ санитарнаго врача.

О Т Ч Е Т Ъ

**о дѣятельности санитарнаго врача по Хвалынскому уѣзду съ 20 іюля
по 20-го октября 1910 г.**

Врача Л. Д. Ульянова.

Отчетъ санитарнаго врача по Хвалынскому уѣзду обнимаетъ собою три мѣсяца его службы.

1. Прибывъ въ уѣздъ въ самый разгаръ холерной эпидеміи, когда холера была обнаружена уже въ 40 населенныхъ пунктахъ и дала около 200 заболѣваній за мѣсяць, санитарный врачъ прежде всего ознакомился

съ распространеніемъ эпидеміи и размѣрами ея, для чего имъ была составлена карта пораженныхъ селеній, бюллетень за недѣлю съ 16-го по 23-го іюля и произведенъ объѣздъ тѣхъ пунктовъ уѣзда, гдѣ находился эпидемическій персоналъ губернскаго земства и гдѣ число холерныхъ заболѣваній было особенно велико. Въ дальнѣйшемъ, почти до половины сентября, вниманіе и время санитарнаго врача были поглощены холерной эпидеміей и организаціей борьбы съ нею.

Холера была занесена въ Хвалынский у. 22-го іюня. Первый случай зарегистрированъ въ с. Селитьбѣ; послѣдній отмѣченъ с. Благодатномъ 20-го сентября.

Такимъ образомъ продолжалась эпидемія почти 3 мѣсяца. За это время переболѣло 983 чел. и умерло 427, т. е. 43%.

Число пораженныхъ селеній было 65, а эпидемического персонала работало въ уѣздѣ 33 чел.

Дѣятельность санитарнаго врача за время холеры заключалась въ собираніи свѣдѣній относительно хода эпидеміи распространения ея по уѣзду; въ составленіи еженедѣльныхъ вѣдомостей о движеніи холеры, въ распредѣленіи эпидемического персонала сообразно съ этимъ движеніемъ, въ ознакомленіи на мѣстахъ съ условіями и причинами развитія эпидеміи; въ посѣщеніи больныхъ въ нѣкоторыхъ селеніяхъ для наблюденія особенностей текущей эпидеміи; въ совѣщаніяхъ съ уѣздной управой, участковыми врачами, эпидемическомъ персоналомъ и другими лицами относительно предполагаемыхъ мѣропріятій, въ распространеніи брошюръ о холерѣ и наконецъ, въ непосредственномъ участіи, въ теченіе нѣсколькихъ дней до прибытія эпидемическаго отряда, въ борьбѣ съ холерой въ с. Бахтѣевкѣ, гдѣ сразу было обнаружено около 40 заболѣваній за недѣлю.

Останавливаясь нѣсколько подробнѣе на ходѣ холерной эпидеміи въ уѣздѣ, слѣдуетъ сказать, что появилась холера почти одновременно въ 3-хъ противоположныхъ концахъ уѣзда въ с. с. Новой Яблоновкѣ, Новомъ Зеленомъ и Илюшкинѣ.

Въ концѣ іюля сильная вспышка эпидеміи наблюдалась въ центрѣ уѣзда, въ татарскихъ селеніяхъ. Совпало это съ возвращеніемъ домой сельско-хозяйственныхъ рабочихъ, уходившихъ на жнитво за Волгу.

При доѣздахъ и обследованіяхъ причинъ эпидеміи удавалось устанавливать фактъ неоднократнаго заноса холеры въ уѣздъ изъ отдаленныхъ мѣстностей, гдѣ имѣлись уже холерныя заболѣванія, какъ напр. Баку, Астрахань, Царицынъ и др. поволжскіе города.

Затѣмъ, нерѣдко выяснялась связь эпидемической вспышки холеры съ недостатками водоснабженія селеній и загрязненія питьевой воды.

До 1-го августа шло нарастаніе числа холерныхъ заболѣваній. За послѣднюю недѣлю іюля отмѣчено наибольшее число—310 случаевъ.

Затѣмъ, эпидемія пошла на убыль, а во второй половинѣ сентября дала новый подъемъ, но уже не такой высокій, какъ въ первый разъ (111 заболѣваній въ недѣлю).

Съ 20 іюля въ организаціонной работѣ по борьбѣ съ холерой принялъ близкое участіе санитарный врачъ, работая при уѣздной управѣ и выѣзжая на мѣста, пораженныя эпидеміей.

Эпидемическій персоналъ губернскаго земства состоялъ въ это время изъ 1-го врача, 2 студентовъ 5-го курса, 3 фельдшерицъ и нѣсколькихъ санитаровъ и сестеръ милосердія.

Такъ какъ холера приняла очень большіе размѣры и широкое распространеніе въ Хвалынскомъ у., то санитарному врачу приходилось почти еженедѣльно объѣзжать уѣздъ по наиболѣе пораженнымъ пунктамъ, чтобы на мѣстахъ ознакомиться съ положеніемъ дѣла, наблюдать и руководить дѣятельностью эпидемическаго персонала въ согласіи съ работой постоянной медицинской организаціи и по соглашенію съ уѣздной управой и участковыми врачами о возможности быстро перемѣщать временный персоналъ туда, гдѣ въ немъ ощущалась наиболѣе острая нужда въ данный моментъ.

Задача эта была не изъ легкихъ, такъ какъ эпидемическаго персонала нѣкоторое время было весьма недостаточно. Но съ половины августа въ уѣздѣ работало уже 3 полныхъ эпидемическихъ врачебныхъ отряда и много вспомогательнаго персонала.

Въ эти же поѣздки санитарнымъ врачемъ выяснялись, по возможности и свѣдѣнія эпидемиологическаго характера. Всего проведено санитарнымъ врачомъ въ поѣздкахъ по уѣзду по дѣламъ холеры 18 дней.

При уѣздной управѣ за время эпидеміи санитарнымъ врачомъ велась главнымъ образомъ консультивная и санитарно-статистическая работа: выполнялись наиболѣе спѣшныя дѣла по поводу холеры, мѣропріятій по борьбѣ съ нею и по снабженію медикаментами эпидемическихъ отрядовъ.

Наконецъ, санитарнымъ врачомъ было составлено два обзора холерной эпидеміи: одинъ о ходѣ холеры по 1-е августа, а другой за всю эпидемію для доклада уѣздному санитарному совѣту.

Докладъ этотъ былъ заслушанъ и принятъ совѣтомъ въ засѣданіи 4-го сентября с. г. Выводы доклада сводились къ слѣдующему: для успѣшности борьбы съ холерой необходимо: изученіе и улучшеніе водоснабженія селеній, распространеніе гигиеническихъ знаній путемъ устройства народныхъ чтеній, организація санитарныхъ попечительствъ и расширение сѣти врачебныхъ участковъ, въ чемъ особенно нуждается Хвалынский уѣздъ.

Едва затихла въ уѣздѣ холерная эпидемія, какъ стала развиваться брюшно-тифозная.

Особенно сильнаго распространенія брюшной тифъ достигъ въ сѣ Павловкѣ, гдѣ за недѣлю съ 14-го по 23 сентября числилось 99 больныхъ, а въ слѣдующую недѣлю уже 154 чел.

Санитарный врачъ дважды выѣзжалъ въ Павловку для обследованія причинъ и размѣровъ эпидемической вспышки брюшнаго тифа и наблюденія за ходомъ эпидеміи.

По совѣщаніи съ управой и участковыми врачами сюда былъ вызванъ эпидемическій персоналъ губернскаго земства, въ составѣ врача, двухъ

фельдшерицъ и сестры милосердія, и произведено предварительное санитарное обследованіе села.

Павловка является самымъ крупнымъ базарнымъ и торговымъ центромъ въ уѣздѣ послѣ города. Въ 1904 и 1905 годахъ въ Павловкѣ существовалъ даже лечебнопродовольственный пунктъ для сельско-хозяйственныхъ рабочихъ отъ губернскаго земства. Общее санитарное состояніе села было найдено въ крайне неудовлетворительномъ положеніи. Обиліе кустарныхъ кожевенныхъ заводовъ, многолюдные базары и скопленіе пришлагаго народа способствовали систематическому засоренію села, а очень плохое состояніе водопровода и происходящее поэтому загрязненіе питьевой воды, какъ показало изслѣдованіе на мѣстѣ, послужило главной причиной эпидемической вспышки здѣсь брюшного тифа.

Вся эпидемія носила рѣзко выраженный водный характеръ.

Санитарнымъ врачомъ по поводу тифа въ Павловкѣ былъ представленъ уѣздному медицинскому совѣту, подробный докладъ, въ которомъ было указано на необходимость полнаго санитарнаго обследованія села; скорѣйшаго переноса сюда врачебнаго пункта изъ Безобразовки; принятія неотложныхъ мѣръ къ устраненію наиболѣе крупныхъ дефектовъ по водоснабженію, а въ заключеніе, предложено ходатайствовать передъ губернскимъ земствомъ объ учрежденіи гидро-техническаго бюро, безъ котораго невозможно ни детальное обследованіе источниковъ водоснабженія сель, ни устройство въ нихъ какихъ-либо солидныхъ водопроводныхъ сооружений. Уѣздный санитарный совѣтъ, заслушавъ докладъ, присоединился къ выводамъ и предложеніямъ санитарнаго врача.

Наконецъ, послѣдняя поѣздка санитарнаго врача на эпидемію была въ с. Черный Затонъ, гдѣ обнаружено 20 брюшно-тифозныхъ больныхъ, замѣчена связь эпидеміи съ питьевой водой и выяснены главные недостатки водоснабженія. Эпидемія тифа наблюдается въ Черномъ Затонѣ уже второй разъ въ этомъ году.

О своей поѣздкѣ санитарный врачъ сдѣлалъ пока краткое сообщеніе уѣздной управѣ, а собранный матеріалъ будетъ пополняться и разрабатываться при повторныхъ обследованіяхъ села.

II. Противоэпидемическая дѣятельность санитарнаго врача указала ему на слабыя стороны въ организаціи постоянной медицинской помощи и въ санитарномъ состояніи уѣзда.

Поэтому 4-го сентября уѣздному санитарному совѣту была представлена программа ближайшей дѣятельности санитарнаго врача по Хвалынскому уѣзду. Въ программѣ указывалось на очередныя задачи, значеніе, размѣры и послѣдовательность предстоящихъ работъ санитарнаго врача и намѣчалась необходимая связь его дѣятельности съ постоянной медицинской организаціей уѣзда. Программа была рассмотрѣна совѣтомъ и уѣздной управой и одобрена къ исполненію.

На основаніи этого постановленія и того соображенія, что „дѣятельность санитарнаго врача должна быть органически связана съ врачебно-санитарной организаціей уѣзда“, санитарнымъ врачомъ Хвалынскаго уѣзда



къ очередному земскому собранію, происходившему 28-го сентября, было подготовлено и представлено нѣсколько докладовъ по состоянію и улучшенію постоянной медицинской помощи въ уѣздѣ.

Какъ обзоръ состоянія и дѣятельности земско-медицинской организаціи уѣзда, земскому собранію былъ доложенъ, составленный санитарнымъ врачомъ, годовой отчетъ за 1909 годъ.

Въ концѣ отчета были выставлены, вытекающія изъ обзора состоянія лечебной медицины Хвалынскаго уѣзда, положенія по улучшенію постоянной медицинской организаціи. Такъ, весьма важное во всѣхъ отношеніяхъ значеніе для Хвалынскаго уѣзда имѣеть расширеніе нормальной сѣти врачебныхъ участковъ. Поэтому, въ годовомъ отчетѣ поставленъ на очередь, а въ особомъ докладѣ земскому собранію разработанъ вопросъ о необходимости открытія новаго врачебнаго участка въ центрѣ уѣзда, среди вымирающаго татарскаго населенія, гдѣ въ этомъ году къ тому же свирѣпствовала большая холерная эпидемія,

Земское собраніе согласилось съ докладомъ и внесло въ смѣту 5000 р. на начало постройки больницы въ с. Ст. Кулаткѣ, являющейся центральнымъ пунктомъ проектируемаго участка. Далѣе, изъ годового отчета по уѣзду было видно, что врачебные участки весьма не одинаковы по площади и населенности, а это неблагопріятно отражается на доступности медицинской помощи. Поэтому земскому собранію былъ представленъ докладъ о желательныхъ измѣненіяхъ въ этомъ дѣлѣ; собраніе, согласившись съ предложеніями приведенными въ докладѣ, внесло необходимыя поправки въ распредѣленіе границъ врачебныхъ участковъ. Затѣмъ, изъ отчета вытекала необходимость устройства заразныхъ помѣщеній при двухъ больницахъ, Дв. Терешанской и Барановской, до сихъ поръ остающихся безъ этихъ отдѣленій.

Въ представленномъ по этому вопросу докладѣ санитарнымъ врачомъ указывалось на возможность обустройства этихъ помѣщеній—въ Барановкѣ, изоляціоннаго на 2—3 койки, а въ Дв. Терешанкѣ заразнаго отдѣленія, путемъ постройки особаго зданія на 5—6 коекъ, за счетъ специальной ссуды губернскаго земства изъ фонда учреждаемаго для этой цѣли.

Земское собраніе одобрило эти предложенія и приняло докладъ полностью.

Нѣконецъ, въ годовомъ отчетѣ былъ поднятъ, а въ особомъ докладѣ санитарнаго врача земскому собранію разработанъ въ общихъ положеніяхъ, вопросъ о состояніи дѣла оспопрививанія въ уѣздѣ и мѣрахъ къ его улучшенію.

Земское собраніе приняло главныя положенія, регулирующія оспопрививательную дѣятельность медицинскаго персонала и увеличило смѣту на приглашеніе въ уѣздъ большаго числа особыхъ оспопрививателей до 400 руб.

Кромѣ этого санитарнымъ врачомъ было составлено по порученію уѣздной управы и санитарнаго совѣта еще нѣсколько мелкихъ и менѣе

важных докладовъ земскому собранію по улучшенію медицинскаго дѣла въ уѣздѣ.

Все доклады предварительно разсматривались въ уѣздномъ санитарномъ совѣтѣ и земской управѣ.

Если не считать еще участія санитарнаго врача въ различныхъ совѣщаніяхъ съ уѣздной управой и нѣкоторыми участковыми врачами относительно текущихъ дѣлъ врачебно-санитарнаго характера, вышеуказанными работами исчерпывается дѣятельность санитарнаго врача по Хвалынскому уѣзду за истекшіе три мѣсяца по организаціи постоянной медицинской помощи въ уѣздѣ. Впрочемъ, сюда же можно отнести и участіе санитарнаго врача въ засѣданіяхъ уѣзднаго медицинскаго совѣта, санитарно-исполнительной комиссіи и очереднаго земскаго собранія, о постановленіяхъ котораго по медицинской части санитарнымъ врачомъ составленъ краткій отчетъ.

III. Большая холерная эпидемія и недостатокъ времени помѣшали санитарному врачу сдѣлать что-либо существенное въ области вопросовъ чисто санитарнаго характера. Здѣсь начаты пока только предварительныя изслѣдованія. Чтобы ознакомиться съ состояніемъ водоснабженія въ уѣздѣ санитарнымъ врачомъ подробно обследованы въ этомъ отношеніи нѣсколько селеній, лежащихъ въ разныхъ концахъ уѣзда. Собранный, по принятой губернскимъ земствомъ программѣ, матеріалъ даетъ право говорить о важномъ значеніи этого вопроса въ жизни Хвалынскаго уѣзда и указываетъ на весьма вѣроятную связь недостатковъ водоснабженія съ распространеніемъ въ уѣздѣ эпидемій тифа, холеры и дизентеріи.

По порученію уѣздной управы санитарный врачъ выѣзжалъ въ с. Сосн. Мазу для осмотра родника у одного изъ крестьянъ, вслѣдствіе жалобъ на загрязненіе въ немъ воды. Владѣльцу родника даны соотвѣтствующія указанія по охраненію чистоты воды.

Вообще говоря, вопросъ объ изслѣдованіи источниковъ питьевой воды минувшими эпидеміями выдвигается въ уѣздѣ на первый планъ и составляетъ ближайшую работу санитарнаго врача.

Немного пока сдѣлано и въ другой области—въ организаціи санитарнаго надзора за школами и учащимися. До сихъ поръ санитарному врачу удалось лишь разослать программы описанія школьныхъ зданій завѣдующимъ земскими училищами для заполненія ихъ и лично произвести въ цѣляхъ перваго опыта осмотръ учащихся въ 3-хъ школахъ—двухъ церковно-приходскихъ и одной земской. Всего осмотрѣно и бѣгло опрошено 295 школьниковъ. Обработка полученнаго матеріала еще не закончена, но уже теперь видно, что санитарный надзоръ за школами въ уѣздѣ крайне недостаточенъ.

Такъ, у 10% осмотрѣнныхъ школьниковъ не оказалось слѣдовъ пріобрѣтенія оспы, а въ 16% была натуральная. Около 3% отмѣчено больныхъ трахомой; затѣмъ найдено нѣсколько больныхъ сифилисомъ (2 человѣка—третичная форма), конъюнктивитомъ (11 человѣкъ), экземой и чесоткой (14 человѣкъ.)

Сильно развитое среди школьников малокровіе ставитъ на очередь вопросъ о горячемъ школьномъ приваркѣ, а раннее знакомство школьниковъ съ спиртными напитками (44⁰/₁₀₀ оказалось „пробовавшими“ ихъ) о выработкѣ способовъ къ борьбѣ съ этимъ зломъ. Все это даетъ право утверждать, что вопросъ о санитарномъ надзорѣ за школами заслуживаетъ серьезнаго вниманія. Остается еще отмѣтить въ этой же главѣ исполненіе порученія уѣздной управы по обследованію и выбору мѣста подъ базаръ сырыми кожами въ с. Павловкѣ. Санитарнымъ врачомъ были осмотрѣны мѣста подъ базаръ, отводимыя разными обществами с. Павловки, и составлено поэтому поводу сообщеніе въ уѣздную управу, которое было заслушано земскимъ собраніемъ и принято въ расчетъ при разрѣшеніи вопроса о переносѣ базара.

IV. Медико-статистическія работы санитарнаго врача и фельдшера сводятся къ слѣдующему:

1) Произведена разработка данныхъ взятыхъ изъ „Врачебно-санитарной хроники“, по оспѣ и отчасти по брюшному тифу.

Матеріалы эти использованы въ двухъ докладахъ: по оспопрививанію и по поводу тифа въ Павловкѣ.

2) Сдѣлана выборка данныхъ о всѣхъ заразныхъ болѣзняхъ изъ „Хроники“ за 7 лѣтъ (1903—1909 г. г.) и составлены соответствующія сельскія карты. Полученный матеріалъ разработанъ по селамъ, волостямъ, мѣсяцамъ и годамъ по всему уѣзду. Остается еще произвести анализъ эпидемической заболѣваемости по уѣзду и составить обзоръ, чтобы считать эту важную работу законченной.

Наконецъ, налаживается полученіе изъ врачебныхъ участковъ вѣдомостей и талоновъ карточекъ эпидемическихъ больныхъ. Эти матеріалы будутъ подвергаться статистической обработкѣ въ уѣздѣ санитарнымъ врачомъ и фельдшеромъ для наблюденія за ходомъ эпидеміи и изученія ихъ въ цѣляхъ болѣе успѣшной борьбы съ ними.

V. Отсутствие до настоящаго времени помѣщенія для занятій и лабораторныхъ работъ не благоприятствовала дѣятельности санитарной организаціи Хвалынскаго у. и не давала возможности приступить къ лабораторнымъ изслѣдованіямъ.

Минувшее земское собраніе, по предложенію предсѣдателя уѣздной управы, постановило предоставить санитарному врачу помѣщеніе въ 2 комнаты. Необходимая мебель для этого помѣщенія заказана уѣздной управой, и скоро можно будетъ устроить давно полученную лабораторію и вообще вести работу болѣе удобно и полно, чѣмъ до сихъ поръ.

VI. Заканчивая отчетъ нельзя не указать на ближайшія задачи санитарнаго врача Хвалынскаго у.

Разработка данныхъ объ эпидемическихъ болѣзняхъ, имѣвшихъ мѣсто въ уѣздѣ за послѣдніе 7—8 лѣтъ, дастъ возможность санитарному врачу изучить теченіе эпидемій за это время и выдѣлить въ уѣздѣ мѣстности, наиболѣе неблагополучныя въ санитарно эпидемическомъ отношеніи. Эта работа, вмѣстѣ съ изданными трудами отдѣленія народнаго здра-

вія, должна лечь въ основу всей дальнѣйшей дѣятельности санитарнаго врача.

Обслѣдованіе санитарнаго состоянія этихъ мѣстъ и ихъ водоснабженія составитъ задачу санитарной организаци въ предстоящемъ году вмѣстѣ съ проведеніемъ въ жизни врачебно-санитарнаго надзора за школами и текущими работами по эпидеміямъ.

О Т Ч Е Т Ъ

о дѣятельности санитарнаго врача Саратовскаго уѣзда съ 10 іюля по 9 ноября 1910 года (за 4 мѣсяца).

Врача П. А. Лошилова.

Вступивъ въ отправленіе своихъ обязанностей санитарнаго врача по Саратовскому уѣзду въ періодъ развитія холерной эпидеміи, я, естественно, прежде и болѣе всего направилъ свое вниманіе на участіе въ борьбѣ съ этой эпидеміей, одновременно ознакомляясь съ уѣздомъ, вообще и постановкой медицинскаго дѣла, въ частности... Въ этихъ цѣляхъ былъ сдѣланъ рядъ поѣздокъ въ пораженныя холерой мѣстности и пункты въ 14 врачебныхъ участкахъ уѣзда (остальные участки были посѣщены впоследствии).

На уѣздный медицинскій совѣтъ, созывавшійся за отчетное время 4 раза, были внесены слѣдующіе доклады и сообщенія: „О ходѣ текущей холерной эпидеміи“,—„О развитіи въ уѣздѣ эпидемій брюшнаго тифа, дизентеріи и холеры, въ связи съ сельскимъ водоснабженіемъ“,—„О чумѣ“, помимо настоящаго отчета и программы своей ближайшей дѣятельности, представлявшейся мнѣ въ видѣ продолженія основныхъ работъ, намѣченныхъ и частью выполненныхъ моимъ предшественникомъ А. Н. Боголюбовымъ, при дружномъ единеніи и содѣйствіи участковыхъ врачей и уѣздной управы.

Принималъ участіе въ составленіи медицинскихъ докладовъ къ уѣздному земскому собранію и въ занятіяхъ различныхъ образованныхъ при уѣздной управѣ и медицинскомъ совѣтѣ комиссіяхъ, равно какъ городской санитарной комиссіи и на сѣздѣ земскихъ страховыхъ агентовъ, при обсужденіи вопроса о водоснабженіи.

Въ дальнѣйшемъ, излагаются болѣе подробно различныя стороны дѣятельности санитарнаго врача по Саратовскому уѣзду за отчетный 4-хъ мѣсячный періодъ.

І. Дѣятельность противо—эпидемическая.

Прежде всего и наиболѣе эта сторона дѣятельности санитарнаго врача выразилась въ участіи его въ противухолерныхъ мѣропріятіяхъ,

Къ моменту занятія мною этой должности, въ первыхъ числахъ іюля, въ Саратовскомъ уѣздѣ холерой были поражены, ранѣе всего, именно съ конца іюня, приволжскія селенія Синеньскаго и Александровскаго участковъ. При чемъ заносъ инфекции туда былъ отмѣченъ въ рядѣ случаевъ изъ г. Саратова съ пригородами (Улеша), гдѣ холерныя заболѣванія появились еще въ началѣ іюня.

Вторымъ холернымъ очагомъ, давшимъ, затѣмъ, въ противоположность приволжскимъ селеніямъ, быстрыя и значительныя вспышки эпидемии въ окружающихъ мѣстностяхъ, являлся Елшанскій врачебный участокъ, съ Елшанкой и Чардымомъ, во главѣ, вслѣдъ за бывшей 27 іюня въ Елшанкѣ ярмаркой, при чемъ холера прежде всего и наиболѣе поразила селенія, расположенныя по теченію мѣстныхъ крайне загрязненныхъ рѣчекъ—ручьевъ Чардыму и Курдюму, служащихъ, однако, въ рядѣ этихъ селеній источниками питьевой воды.

Всего съ іюля по октябрь за 3 мѣсяца эпидемии, заболѣло холерой въ Саратовскомъ уѣздѣ; по доставленному съ мѣсть карточному матеріалу—740 чел. (съ присоединеніемъ иныхъ данныхъ эта цифра доходитъ до 850, человекъ) въ 77 селеніяхъ ($\frac{1}{3}$ общаго количества ихъ въ уѣздѣ); смертность выразилась въ 42%.^{*)}

На помощь участковому персоналу, для борьбы съ холерной эпидеміей было командировано 46 лицъ эпидемическаго персонала губ. земства, во главѣ съ 2 врачами и 3 медиками 5 курса.

Участіе санитарнаго врача въ противухолерныхъ мѣропріятіяхъ выразилось въ посѣщеніи наиболѣе пораженныхъ (14) врачебныхъ участковъ гдѣ, прежде всего, подвергались совмѣстному съ участковымъ врачомъ (и эпидемическимъ персоналомъ) обсужденію всѣ вопросы, касающіеся хода и мѣръ борьбы съ холерной эпидеміей, затѣмъ, посѣщались самыя неблагополучныя селенія, въ цѣляхъ выясненія условій возникновенія и распространенія холерныхъ заболѣваній съ бесѣдами (а въ 6 пунктахъ, наиболѣе пораженныхъ и тревожно—настроенныхъ—со чтеніями) о сущности холеры и необходимыхъ при ней мѣрахъ предосторожности; сообразно съ ходомъ эпидеміи въ другихъ участкахъ принимались рѣшенія объ увеличеніи или уменьшеніи эпидемическаго персонала, съ наиболѣе цѣлесообразнымъ распредѣленіемъ его съ пораженныхъ районахъ, совмѣстно выяснялись возникавшія порою на мѣстахъ у участковаго и эпидемическаго персонала недоумѣнія и недоразумѣнія и т. п. Подробности изложены въ 2 отчетахъ объ этихъ поѣздкахъ въ №№ 7 и 8 „Врачебно-Санитарной Хроники“, а краткій очеркъ холерной эпидеміи текущаго года въ Саратовскомъ уѣздѣ составленъ особо. *) Здѣсь же ограничусь только указаніемъ на тѣ общія заключенія, какъ на результатъ сдѣланныхъ мною мѣстныхъ обследованій и наблюденій надъ минувшей холерной эпидеміей въ Саратовскомъ уѣздѣ, что главными условіями, благопріятствующими развитію въ этомъ уѣздѣ холерной эпидеміи

*) По случаю выѣзда одного изъ участковъ врачей, по случаю болѣзни, я съ разрѣшенія губернскаго управы, въ теченіе нѣсколькихъ дней принималъ непосредственное участіе въ борьбѣ съ холерной эпидеміей въ этомъ участкѣ.

служили—недостаточная осведомленность населенія о сущности холеры и необходимыхъ при ней мѣрахъ личной и общественной гигіены, затѣмъ, неудовлетворительное водоснабженіе и, наконецъ, отсутствіе при участковыхъ больницахъ заразныхъ отдѣленій, куда могли бы изолироваться, при желаніи, и холерные больные...

На основаніи этихъ заключеній, мною были внесены на уѣздный медицинскій совѣтъ, а затѣмъ и земское собраніе—соотвѣтствующіе доклады, положенія которыхъ и были приняты совѣтомъ и частью послѣднимъ земскимъ собраніемъ (неразмѣренные доклады имѣютъ быть доложенными на предстоящее экстренное собраніе).

Такъ, по поводу сельскаго водоснабженія, земское собраніе постановило, согласно представленнаго доклада, ходатайствовать передъ губернскимъ собраніемъ объ учрежденіи при губернской управѣ особаго гидротехническаго бюро, использовать въ цѣляхъ улучшенія сельскаго водоснабженія имѣющіеся въ распоряженіи уѣзднаго земства меліоративный кредитъ (20,000 р.) и наконецъ, имѣть въ уѣздѣ собственнаго специалиста для очередныхъ гидротехническихъ работъ на мѣстахъ, особенно нуждающихся въ улучшеніи питьевой воды.

По поводу заразныхъ отдѣленій при участковыхъ больницахъ медицинскій совѣтъ призналъ необходимымъ обезпеченіе такими отдѣленіями на ссуды губернскаго земства, прежде всего, 4 участковыя (Синеньскаго, Елшанскаго, Сокурскаго и Б.-Карбулакскаго) съ ходатайствомъ о томъ передъ предстоящимъ экстреннымъ земскимъ собраніемъ.

Наконецъ, относительно популяризаціи въ населеніи свѣдѣній по медицинѣ и гигіенѣ, въ частности о заразныхъ болѣзняхъ, уѣздный медицинскій совѣтъ призналъ необходимымъ путемъ особо избранной комиссіи выяснить и, по возможности, осуществить дѣло организаци участковыми врачами при участіи врача санитарнаго народныхъ чтеній, бесѣдъ и распространенія соотвѣтствующей литературы, (на что имѣется ассигновка уѣзднаго земства въ 200 р.); равно какъ призналъ желательной и организацию участковыхъ санитарныхъ п—въ, о чемъ рѣшено возбудить ходатайство передъ земскимъ собраніемъ.

Въ данномъ случаѣ считаю умѣстнымъ сообщить вкратцѣ о произведенныхъ мною въ 6 пунктахъ уѣзда чтеніяхъ о холерѣ, какъ одной изъ острозаразныхъ болѣзней.

Необходимо предварительно отмѣтить, что слѣдствіемъ недостаточныхъ или же превратныхъ понятій населенія о холерѣ наблюдались такіе факты, какъ употребленіе сырой, порою явно недоброкачественной питьевой воды и овощей въ неблагополучныхъ мѣстностяхъ, полосканіе грязнаго бѣдыя (въ т. ч. и послѣ холерныхъ) вблизи или даже непосредственно въ источникахъ питьевой воды, торжественные похороны и поминки умершихъ отъ холеры и т. п.

Съ другой стороны, при значительномъ развитіи холерныхъ заболѣваній, наблюдалось и паническое настроеніе жителей пораженныхъ селеній.

также затруднявшее своевременное и успешное принятіе должныхъ мѣръ противъ эпидеміи...

Въ этихъ случаяхъ иногда наблюдались и проявленія недовѣрчиваго отношенія къ мѣстной медицинской помощи, выразившіяся въ скриваніи холерныхъ больныхъ, въ замѣтномъ уменьшеніи амбулаторныхъ пріемовъ, въ отрицательномъ отношеніи къ нѣкоторымъ лечебнымъ пріемамъ (подкожнымъ впрыскиваніямъ и т. п.), въ приглашеніи Старо-Бураскимъ сельскимъ обществомъ знахаря для леченія холерныхъ больныхъ, во враждебномъ (по началу) отношеніи жителей Н.-Бурасъ къ эпидемическому персоналу, съ обвиненіемъ его въ „отравленіи“ мѣстнаго колодца (въ которомъ былъ найденъ брошенный къмъ-то пузырекъ съ маслянистой жидкостью) и т. п. Однако, при всемъ томъ, до рѣзко-враждебныхъ отношеній населенія къ медицинскому персоналу и принимаемымъ послѣднимъ мѣрамъ въ предѣлахъ Саратовскаго уѣзда не доходило, (если не считать нападенія крестьянъ—старобрядцевъ д. Корсаковки на случайно остановившуюся около ихъ колодца группу интеллигентовъ, съ ветеринарнымъ врачомъ).

При содѣйствіи участковыхъ врачей и др. лицъ мною было произведено 6 чтеній о холерѣ (въ связи съ др. заразными болѣзнями)—именно— въ с. Елшанкѣ, Новыхъ и Старыхъ Бурасахъ, Березовкѣ, Липовкѣ и Рыбушкѣ. Слушателей было до 100 и болѣе человекъ, отношеніе къ чтенію весьма внимательное и, какъ можно было судить по послѣдующимъ бесѣдамъ,—достаточно сознательное, при чемъ въ результатѣ сдѣланныхъ указаній на вредные обычаи и мѣстные санитарные недочеты наблюдались мѣстами и случаи исправленія послѣднихъ, въ видѣ обустройства колодцевъ, съ привѣшиваніемъ общественныхъ ведеръ, болѣе осторожнаго полосканія бѣлья, предоставленія избъ для холерныхъ больныхъ (изъ пришлыхъ рабочихъ), возбужденія ходатайствъ о ссудахъ на коренное улучшеніе мѣстнаго водоснабженія и т. п. Въ частности, и указанные недоразумѣнія населенія съ медицинскимъ персоналомъ подвергались въ концѣ чтенія взаимному обсужденію и выясненію, въ результатѣ чего было рѣшено—въ Старыхъ Бурасахъ просить (по телеграфу) губернскую управу командировать для ухода за холерными больными на дому, подъ наблюденіемъ мѣстнаго врача—опытную сестру милосердія (которая и была немедленно выслана и, смѣнивъ знахаря, заслужила большое довѣріе крестьянъ), а въ Новыхъ-Бурасахъ было рѣшено ходатайствовать передъ уѣзднымъ земствомъ объ открытіи на средства мѣстнаго общества врачебной амбулаторіи...

2. По случаю развитія брюшного тифа въ с.с. Синенькихъ и Рыбушкѣ, были посѣщены эти (участковые) селенія, съ осмотромъ источниковъ мѣстнаго водоснабженія.

Жители с. Синенькихъ (до 4000 чел.), вслѣдствіе соленаго вкуса колодезной воды, пользуются питьевой водой изъ р. Волги, по преимуществу, вблизи пароходныхъ пристаней и платомоевъ; при чемъ самая доставка воды въ село, лежащее на высокой горѣ и на порядочномъ разстояніи отъ Волги, сопряжена съ большими затрудненіями, особенно въ зимнее и осеннее время.

Въ бесѣдѣ съ врачомъ и мѣстными крестьянами обсуждался вопросъ о существующемъ неудовлетворительномъ водоснабженіи и о мѣрахъ улучшения его, — по предварительному обслѣдованію гидротехникомъ, о чемъ и предположено просить уѣздное (или губернское) земство...

С. Рыбушка съ 5500 жителями заслуживаетъ особеннаго вниманія со стороны водоснабженія, находящагося въ крайне неудовлетворительномъ состояніи, въ виду чего это, само по себѣ очень бѣдное селеніе, часто поражается брюшнымъ тифомъ, дизентеріей (и холерой). Колодцы и здѣсь, за исключеніемъ одного, заключаютъ воду непригодную (по вкусу) для внутренняго употребленія и питьевая вода берется жителями изъ протекающей мимо села рѣчки Карамыша, весьма загрязненной и почти стоячей у села, благодаря находящейся ниже селенія большой мельницы.

Та же рѣчка—прудь съ илистыми берегами—служитъ и для полосканія бѣлья и водопоя скота и купанія, заключаая въ себѣ (особенно въ лѣтнее время) мутную гниющую воду...

Проба воды, взятая изъ р. Карамыша даже въ осеннее холодное время обнаружила, при химическомъ изслѣдованіи (въ лабораторіи д-ра Шапиро) крайнюю степень загрязненія съ обильнымъ осадкомъ сѣровато-чернаго цвѣта, значительнымъ количествомъ органическихъ веществъ (310 м. м. на 1 литръ), и азотистой кислоты, со слѣдами амміака при окисляемости= 15,5 на 1 литръ. Такая вода, конечно, представляется совершенно непригодной для внутренняго употребленія*)...

А между тѣмъ, въ 2¹/₂ верстахъ отъ с. Рыбушки находятся 3 горныхъ источника, повидимому, могущихъ безъ особо-крупныхъ затратъ быть использованными для обезпеченія даннаго села родниковой питьевой водой. Имѣя это въ виду, Рыбушанское сельское общество и обратилось къ уѣздному земству съ ходатайствомъ объ устройствѣ водопровода на ссуду изъ меллоративнаго кредита. Вода эта также изслѣдовалась и оказалась хорошей.

Слѣдуетъ отмѣтить, что наблюдавшіяся въ Рыбушкѣ заболѣванія брюшнымъ тифомъ сосредоточивались, по преимуществу, по берегу р. Карамыша, на что и было указано на состоявшемся въ этомъ селѣ чтеніи...

3. Слѣдя за ходомъ эпидемическихъ заболѣваній въ уѣздѣ по ежедневнымъ вѣдомостямъ участковыхъ врачей, санитарный врачъ содѣйствовалъ принятію возможно своевременныхъ мѣръ борьбы, представляя соотвѣтствующія данныя и соображенія въ уѣздную и губернскую управы, имѣя извѣстное наблюденіе за дѣятельностью и распределеніемъ эпидемическаго персонала и т. п.

Въ цѣляхъ возможно своевременнаго освѣдомленія участковыхъ врачей съ ходомъ эпидемическихъ заболѣваній въ уѣздѣ, —имѣется въ виду разсылка имъ 2 недѣльныхъ бюллетеней (на гектографѣ).

4. Въ составѣ особой комиссіи вызжалъ въ психіатрическую лечебницу по случаю появившихся тамъ осенью холерныхъ заболѣваній; принималъ участіе въ засѣданіяхъ городской санитарной комиссіи и пр,

Вода указаннаго единственнаго колодца, служащаго для питьевыхъ надобностей, оказалась по химическому составу также неудовлетворительной.

II. Санитарный надзоръ.

1. Принималъ участіе, по предложенію уѣздной управы, въ осмотрѣ особой комиссіей 5 вновь выстроенныхъ (или капитально отремонтированныхъ) земскихъ школъ—въ Есиповкѣ, Кокуринѣ, Александровкѣ, Богаевкѣ и Долгомъ Буеракѣ, равно какъ мѣста подь постройки амбулаторнаго пункта въ Богаевкѣ и, наконецъ, частныхъ зданій въ с. Всеволодчинѣ на случай занятія ихъ подь амбулаторію и квартиру врача.

2. При разъѣздахъ по уѣзду попутно осматривалъ школы и другія общественныя учрежденія въ цѣляхъ ознакомленія съ ихъ санитарнымъ состояніемъ. Въ ряду осматрѣнныхъ земскихъ школъ обращали на себя вниманіе—негигіеническая мебель стараго образца, неудовлетворительная питьевая вода, обильная пыль (при некрашенныхъ полахъ) и недостатки вентиляціи. Уѣздная управа, по мѣрѣ возможности, принимала мѣры къ устраненію замѣченныхъ и сообщенныхъ ей санитарныхъ недочетовъ въ земскихъ школахъ...

III. Медико-статистическія работы.

1. На обсужденіе уѣзднаго медицинскаго совѣта, а затѣмъ—земскаго собранія былъ представленъ докладъ „О развитіи въ Саратовскомъ уѣздѣ эпидемій брюшнаго тифа и дизентеріи за 7 лѣтъ (1903—1909 г.г.) и холеры въ текущемъ году въ связи съ водоснабженіемъ“.

Всего, за указанное время было констатировано больныхъ брюшнымъ тифомъ 3569 чел. и дизентеріей 6645 чел.; итого—10214 чел.

Волости и селенія, особо неблагополучныя по одной изъ этихъ болѣзней, обычно являлись таковыми же и въ отношеніи другой (равно какъ и по холерѣ текущаго года); какъ то: волости Сокурская, Рыбушанская, Лоховская, Озерская и др., во главѣ съ с. Сокуромъ (180 брюшнаго тифа, 304 дизентеріи и 14 холеры), Лохомъ (77—214 и 25), Гремячкой (202—175—49), Рыбушкой (223—598—10), Озерками (249—176), Оркинымъ (135—77) и др.

Совпаденія эти, конечно, вполне понятны и естественны, при однородности инфекцій этихъ 3 болѣзней. въ смыслѣ ихъ водяного происхожденія, съ одной стороны, и при неудовлетворительномъ водоснабженіи во всѣхъ этихъ волостяхъ и селеніяхъ, съ другой...

2. Составлена сводка цифровыхъ данныхъ о развитіи въ уѣздѣ и инфекціонныхъ болѣзней за 1909 годъ по волостямъ и селеніямъ, равно какъ и за минувшіе мѣсяцы текущаго года.

IV Лабораторныя занятія.

Въ виду отсутствія при санитарномъ врачѣ Саратовскаго уѣзда лабораторіи, соответствующія изслѣдованія дѣлались въ городскихъ лаборато-

рийхъ (д-ромъ Галлеромъ—бактеріологическія и д-ромъ Шапиро—химическія).

Было бы весьма желательно обезпечить и санитарнаго врача Саратовскаго уѣзда возможностью производить хотя бы несложный химическій анализъ воды, въ виду очередной его работы по обследованію и улучшенію водоснабженія въ уѣздѣ.

V. Дѣятельность организаціонно-консультативная.

1. Принималъ участіе въ засѣданіяхъ уѣзднаго медицинскаго совѣта, созывавшагося за отчетное время 4 раза; при чемъ на обсужденіе совѣта были внесены доклады, отчеты и сообщенія, уже поименованные выше.

2. По предложенію уѣздной управы, принималъ участіе въ составленіи медицинскихъ докладовъ и отчетовъ къ земскому собранію, во время котораго были демонстрированы діаграммы и картограммы къ докладу „Объ эпидеміяхъ, въ связи съ водоснабженіемъ въ уѣздѣ“.

3. По предложенію отдѣленія народнаго здравія, принималъ участіе въ нѣсколькихъ засѣданіяхъ съѣзда земскихъ страховыхъ агенто́въ, при обсужденіи ими вопроса о водоснабженіи. Въ краткомъ сообщеніи съ фактическими данными по Саратовскому уѣзду была представлена существующая тѣсная связь въ этомъ вопросѣ между страховымъ и санитарнымъ отдѣленіями губернскаго земства и общность ихъ интересовъ въ этомъ случаѣ. Эта точка зрѣнія была горячо поддержана участниками съѣзда, который и вынесъ рядъ соотвѣствующихъ резолюцій въ омыслѣ совмѣстной съ санитарнымъ отдѣленіемъ и врачами работы по описанію и улучшенію водоснабженія въ губерніи.

4. Что касается, собственно, консультативной работы при уѣздной управѣ, то она въ значительной степени облегчалась существующей постановкой медицинской части при Саратовской земской управѣ, въ видѣ особаго отдѣленія народнаго здравія съ дѣлопроизводителемъ и 3 лицами канцеляріи, что является естественнымъ и необходимымъ, при значительномъ развитіи въ уѣздѣ участковой медицины, (23 участка) и соотвѣствующихъ крупныхъ расходахъ на нее (на 1911 г.—165000 р.). Во всякомъ случаѣ, за отчетное время можно было убѣдиться въ желаніи и готовности со стороны уѣздной управы пользоваться санитарнымъ врачомъ, какъ консультантомъ, по возникающимъ специально-медицинскимъ и санитарнымъ вопросамъ; въ виду чего, а также въ цѣляхъ ознакомленія съ ходомъ эпидемическихъ заболѣваній, приходилось бывать въ уѣздной управѣ почти ежедневно, имѣя для занятій общее съ отдѣленіемъ народнаго здравія помещеніе.

V. Планъ ближайшей дѣятельности.

Предварительно считаю необходимымъ сообщить о тѣхъ работахъ, которыя были начаты, или же закончены моимъ предшественникомъ А. Н. Боголюбовымъ за 9 мѣсяцевъ его дѣятельности.

Было закончено—описаніе неблагополучнаго по смертности Тепляков-

скаго прихода, (работа появится въ „Хроникѣ“) и описаніе участковыхъ больницъ и амбулаторій (работа напечатана уѣзднымъ земствомъ): собранъ матеріалъ по описанію школъ; почти закончена сводка цифрового матеріала объ инфекціонной заболѣваемости за послѣдніе годы. Въ дальнѣйшемъ имѣется въ виду:

По дѣятельности противъ-эпидемической.

Помимо обычнаго наблюденія за ходомъ эпидемическихъ заболѣваній и участія въ мѣрахъ борьбы съ возникающими эпидеміями, — въ дѣлахъ предупредительно-санитарныхъ:

1. Совмѣстно съ будущимъ гидротехникомъ уѣзднаго (а можетъ быть и губернскаго) земства обследовать водоснабженіе въ наиболѣ неблагополучныхъ селеніяхъ, съ выработкой мѣръ къ его улучшенію.

2. Независимо отъ этого, принять участіе въ организаци и осуществленіи систематическаго описанія источниковъ водоснабженія въ уѣздѣ по принятой въ губерніи программѣ.

3. Принять участіе въ организаци популярныхъ чтеній по медицинѣ и гигиенѣ въ уѣздѣ, въ выпискѣ соответствующей литературы для раздачи населенію и т. п.

4. Путемъ составленія сводокъ цифрового матеріала о ходѣ эпидемическихъ заболѣваній въ прошломъ, съ возможнымъ выясненіемъ причинъ и условій ихъ распространенія, равно какъ изданіемъ періодическихъ бюллетеней о текущихъ инфекціонныхъ болѣзняхъ, способствовать своевременному освѣдомленію врачей съ ходомъ эпидемій въ уѣздѣ и принятію возможныхъ рациональныхъ мѣръ по предупрежденію и борьбѣ съ ними.

5. Въ случаѣ надобности, вновь возбудить и освѣтить вопросъ объ улучшеніи системы оспонривванія, въ виду недостаточно опредѣленнаго рѣшенія этого важнаго вопроса въ Саратовскомъ уѣздѣ.

6. Составить поселныя карты инфекціонной заболѣваемости, съ выдѣленіемъ особо-неблагополучныхъ въ этомъ отношеніи селеній.

По санитарному надзору.

Разработать и доложить медицинскому совѣту вопросъ о санитарномъ надзорѣ за школами и учащимися въ нихъ, въ виду осуществляемой въ уѣздѣ школьной сѣти, съ извѣстнымъ непосредственнымъ участіемъ въ этомъ дѣлѣ и санитарнаго врача.

Изъ медико-статистическихъ работъ имѣтъ въ виду

1. Продолжить разработку матеріала по остро-заразнымъ и др. заслуживающимъ особаго вниманія формамъ болѣзней (сифилису, туберкулезу, трахомѣ и маляріи).

2. Приступить къ разработкѣ имѣющагося матеріала по описанію школьныхъ зданій въ уѣздѣ.

Наконецъ, по возможности, продолжать, въ указанномъ видѣ, организационно-консультативную дѣятельность при уѣздномъ медицинскомъ совѣтѣ и земской управѣ.

О Т Ч Е Т Ъ

о дѣятельности санитарнаго врача Саратовскаго уѣзда за время съ 10-го октября по 17-е мая 1910 года.

Санитарнаго врача А. Н. Боголюбова.

Увѣдомляя губернскую управу, что по семейнымъ обстоятельствамъ съ 21-го мая текущаго года оставляю службу въ Саратовскомъ земствѣ, я въ то же время считаю своимъ долгомъ доложить о результатахъ своей дѣятельности за время съ 10-го октября и по 11-е мая, такъ какъ за первые мѣсяцы своей службы съ августа по октябрь 1909 года отчетъ мною уже представленъ *.)

1) За отчетный періодъ разработана статистика заболѣваемости острозаразными заболѣваніями за семилѣтній періодъ времени, начиная съ 1903-го года и кончая 1909 годомъ. Заболѣваемость распределѣна по волостямъ, по селеніямъ, по мѣсяцамъ и городамъ. На основаніи такой статистики выдѣлены особенно неблагополучные по заболѣваемости районы и селенія, что и даетъ возможность санитарному врачу въ дальнѣйшей дѣятельности приступить непосредственно къ санитарнымъ изслѣдованіямъ неблагополучныхъ мѣстностей, намѣтивъ предварительно планъ постепенности этихъ изслѣдованій—считая подлежащими изученію въ санитарномъ отношеніи въ первую очередь селенія съ наибольшимъ развитіемъ заразныхъ болѣзней, особенно тифомъ, дифтеріи дизентеріи и т. д.

2. Наиболѣе подробно разработаны изъ острозаразныхъ заболѣваній три формы: 1) дифтеритъ, 2) скарлатина, и 3) брюшнотифъ. При изученіи движенія этихъ заболѣваній за рядъ лѣтъ подмѣчена нѣкоторая закономерность въ ходѣ ихъ, выведена кривая въ среднемъ за семь лѣтъ, выдѣлены мѣсяцы наибольшаго развитія означенныхъ эpidемій.

3) Такъ какъ отдѣленіемъ народнаго здравія губернскаго земства изданы матеріалы по движенію населенія Саратовской губерніи за два трехлѣтія, кончая 1904-мъ годомъ, представлялось желательнымъ продолженіе изученія данныхъ по движенію населенія и въ послѣдующіе годы. Изъ давнихъ губернскаго статистическаго комитета о рождаемости, брачности смертности санитарнымъ фельдшеромъ Н. В. Савата въ отдѣленіи народ-

*) Уходъ А. Н. Боголюбова составляетъ чувствительную потерю, для молодой, еще неокрѣпшей санитарной организаціи Саратовскаго губернскаго земства. За непродолжительную, всего лишь за 8-ми мѣсячную свою дѣятельность въ Саратовскомъ уѣздѣ А. Н. не только сумѣлъ довольно широко развернуть программу дѣятельности санитарнаго врача, не только поставилъ рядъ очередныхъ работъ, но многимъ изъ нихъ далъ надлежащую разработку и тѣмъ облегчилъ послѣдующую работу своего пріемника А. Н. ушелъ отъ насъ въ родную ему Калужскую губернію, гдѣ и всталъ въ ряды первыхъ тамъ пионеровъ только что вводимыхъ уѣздныхъ санитарныхъ врачей. Пожелаемъ жъ Алексѣю Николаевичу успѣшной и плодотворной работы въ другой губерніи.

Зав. отд. народнаго здравія Н. Тезляковъ.

наго здравія была произведена выборка интересующихъ матеріаловъ по Саратовскому уѣзду за 1905 и 1906 г.г., движеніе населенія здѣсь представлено по приходамъ. Въ окончательномъ видѣ разработку собраннаго матеріала по движенію населенія сдѣлать не пришлось: конецъ работы намѣчался за мѣсяць до очереднаго земскаго собранія.

4) Изъ статистическихъ работъ остается указать на разработку въ полномъ видѣ (по мѣсяцамъ, поламъ и возрасту, занятіямъ) заболѣваній—трахомы, туберкулеза, сифилиса за 1908-й годъ по Саратовскому уѣзду. Разработка произведена по карточному матеріалу, присланому участковыми врачами Саратовскаго уѣзднаго земства. Кромѣ того, приступлено къ разработкѣ заразной заболѣваемости по такому же карточному матеріалу въ Саратовскомъ уѣздѣ и за 1909 годъ. Работа эта должна быть закончена по крайней мѣрѣ мѣсяца за два до очереднаго уѣзднаго земскаго собранія, чтобы съ ней можно было познакомить хотя бы вкратцѣ г.г. гласныхъ уѣзднаго земства.

Согласно плану, намѣченному на совѣщаніи санитарныхъ врачей съ губернской земской управой, санитарнымъ врачомъ съ 1910 года, помимо вышеизложеннаго, заболѣваемость паразитарными заболѣваніями стала развиваться помѣсячно на разосланныя уѣзднымъ санитарнымъ врачомъ губернской управой такъ называемыя „посельныя карты“.

Такъ какъ въ посельныхъ картахъ необходимо было отмѣчать число жителей въ каждомъ селеніи, свѣдѣнія о количествѣ народонаселенія по Саратовскому уѣзду къ 1-му января 1910 года были составлены на основаніи данныхъ, представленныхъ въ уѣздную земскую управу волостными правленіями.

5) Въ дѣлахъ упорядоченія оспопрививанія санитарный врачъ 5-го февраля вошелъ съ докладомъ объ оспопрививаніи въ санитарный совѣтъ при Саратовской уѣздной управѣ. Положеніе доклада, за малыми исключеніями, были приняты санитарнымъ совѣтомъ. Докладъ этотъ представленъ въ уѣздную земскую управу и будетъ доведенъ до свѣдѣнія земскаго собранія.

6) Такъ какъ въ программу дѣятельности санитарнаго врача по Саратовскому уѣзду на первый годъ входило изученіе вопроса о санитарномъ состояніи начальныхъ школъ—земскихъ и церковно-приходскихъ, нельзя не остановиться на вырѣшеніи того, что сдѣлано по этому вопросу. Въ настоящее время въ дѣлахъ у санитарнаго врача имѣются описанія 88-ми земскихъ школъ и 30-ти церковно-приходскихъ и школъ грамоты. Описанія составлены по единообразной программѣ, выработанной отдѣленіемъ народнаго здравія губернскаго земства и принятой уѣзднымъ медицинскимъ совѣтомъ. При дѣлахъ имѣется кромѣ того и цифровая сводка матеріала по школамъ Саратовскаго уѣзда за 1904-й годъ, произведенная санитарнымъ врачомъ Е. П. Николаевымъ.

7) Не мевшее мѣсто, чѣмъ школамъ, въ программѣ санитарнаго врача на первый годъ отводилось и вопросу о санитарномъ состояніи земскихъ лечебницъ со всѣми относящимися къ нимъ зданіями. Въ настоя-

шее время санитарнымъ врачомъ составлено описаніе каждой больницы и амбулаторіи (на основаніи данныхъ провѣренныхъ участковыми врачами и дана общая сводка всего матеріала. Особой комиссіей, въ составѣ, представителей уѣздной земской управы, трехъ участковыхъ врачей и санитарнаго врача былъ разобранъ весь матеріалъ по описанію больницъ, предложенный санитарнымъ врачомъ, и была произведена санитарная оцѣнка лечебныхъ заведеній, въ заключеніе комиссіей составлены были тѣ санитарныя требованія, которыя должны быть примѣняемы къ устройству новыхъ лечебницъ и служебныхъ зданій въ Саратовскомъ уѣздѣ. Всѣ данныя по изученію больницъ переданы въ отдѣлъ народнаго здравія при уѣздной земской управѣ.

8) Изъ чисто санитарныхъ работъ считаю нужнымъ указать далѣе на санитарное изслѣдованіе Тепляковскаго прихода, признаннаго однимъ изъ вымирающихъ въ Саратовскомъ уѣздѣ. Въ настоящее время это изслѣдованіе закончено, но необходимо переписать работу набѣло. По окончаніи же переписки не замедлю прислать всю работу въ отдѣленіе народнаго здравія губернскаго земства. Всѣ черновые цифровые матеріалы по обсѣдованію Тепляковки за 10 лѣтъ оставлены при дѣлахъ санитарнаго врача въ уѣздной земской управѣ.

9) Я не касаюсь подробно постоянной дѣятельности санитарнаго врача по надзору за движеніемъ эпидемій въ уѣздѣ и борьбѣ съ ними. Послѣ скарлатины, стихнувшей въ декабрѣ мѣсяцѣ, особенную тревогу въ уѣздѣ произвела эпидемія дифтерита и, наконецъ, оспа. По поводу дифтерита санитарнымъ врачомъ предложенъ былъ вниманію уѣзднаго санитарнаго совѣта докладъ о движеніи дифтерита за предшествующіе 6 лѣтъ и проведена была параллель между прошлыми эпидеміями и настоящей, развившейся главнымъ образомъ въ Озеркахъ. Замѣчена была особенная злокачественность Озерской эпидеміи и большее развитіе въ селеніяхъ сравнительно съ прошлыми годами заболѣванія уже не единичнаго, а массоваго характера. Къ настоящему времени и скарлатина и дифтеритъ и оспа стихли, и уѣздъ можетъ теперь похвалиться сравнительнымъ благополучіемъ въ эпидемическомъ отношеніи.

10) Считаю не лишнимъ указать рядъ поѣздокъ по уѣзду съ санитарными цѣлями. Въ ноябрѣ (21—22) выѣзжалъ въ составѣ комиссіи по осмотру кожевенныхъ заводовъ въ Базарномъ—Карбулакѣ. Въ концѣ ноября (28—29), по порученію уѣздной управы, выѣзжалъ вмѣстѣ съ членомъ управы и техникомъ въ с. Содомъ для выбора мѣста подъ новую амбулаторію. Въ январѣ (12—14) вмѣстѣ съ участковымъ врачомъ Б.—Карбулака земскимъ техникомъ выѣзжалъ въ с. Алексѣвку для осмотра отводимой обществомъ квартиры для врача и зданія для будущей амбулаторіи. Заключение дано въ смыслѣ необходимости нѣкотораго ремонта зданія и извѣстныхъ приспособленій внутри. Въ февралѣ (12—13—14) выѣзжалъ вмѣстѣ съ техникомъ и дѣлопроизводителемъ школьнаго отдѣла уѣздной управы въ с. Нееловку, Березовку, Толстовку для выбора мѣста подъ вновь строящіяся земствомъ въ этихъ селеніяхъ школы.

Къ неудобствамъ условій работы санитарнаго врача въ Саратовскомъ уѣздѣ слѣдуетъ отнести отсутствие въ помѣщеніи уѣздной управы особой комнаты для санитарнаго врача съ его канцеляріей, а также неимѣніе отдѣльнаго, вполне оборудованнаго кабинета для лабораторныхъ занятій (главнымъ образомъ по анализу воды).

О Т Ч Е Т Ъ

о дѣятельности санитарнаго врача по Царицинскому уѣзду.

Врача Н. А. Вечеслова.

Настоящій отчетъ обнимаетъ полугодичный срокъ моей дѣятельности отъ конца апрѣля, времени вступленія моего въ должность санитарнаго врача по Царицинскому уѣзду, до конца октября настоящаго года. Значительная часть этого промежутка, какъ извѣстно, совпала съ холернымъ временемъ въ уѣздѣ, начавшимся въ первой половинѣ іюня и продолжавшимся до начала сентября. Вслѣдствие этого, дѣятельность противоэпидемическая (resp. противохолерная)—организация и личное участіе въ проведеніи предупредительныхъ и лечебныхъ мѣръ, изученіе санитарныхъ и иныхъ условій, которыя могли способствовать возникновенію, развитію и переносу въ другія мѣстности холерной инфекции, обработка собранныхъ свѣдѣній и материаловъ и выводы изъ нихъ—заняли наиболѣе видное, даже преобладающее мѣсто за отчетный срокъ. Свободный отъ холерной эпидеміи начало и конецъ отчетнаго полугодія могли быть посвящены ознакомленію съ уѣздомъ и налаженію систематичной санитарной дѣятельности.

Первые шаги мои, по вступленіи въ должность, были направлены на приобрѣтеніе знакомства какъ съ мѣстной земскою жизнью вообще, такъ главнымъ образомъ съ современнымъ состояніемъ и ближайшими задачами медицинскаго дѣла въ уѣздѣ. Послѣднія, очевидно, тѣсно связаны съ ходомъ развитія этой отрасли земской дѣятельности за предшествующій рядъ лѣтъ. Это побудило меня заняться также и историческимъ изученіемъ вопроса для уясненія тѣхъ началъ и общаго плана, которыми руководствовалось Царицинское земство въ дѣлѣ строительства земской медицины въ своемъ уѣздѣ. Начало этому изученію было положено мною еще въ послѣдній мѣсяцъ моей службы въ Камышинскомъ уѣздѣ, путемъ ознакомленія съ литературными источниками: трудами Царицинскаго уѣзднаго земскаго собранія и санитарнаго совѣта, работами моего предшественника, д-ра К. Г. Туровскаго, трудами отдѣленія народнаго здоровья и послѣднихъ губернскихъ съѣздовъ врачей. По прибытіи въ уѣздъ я предпринялъ объѣздъ медицинскихъ участковъ, причемъ побывалъ во всѣхъ врачебныхъ и нѣсколькихъ фельдшерскихъ пунктахъ.

Здѣсь излишне будетъ долго останавливаться на тѣхъ выводахъ и впечатлѣніяхъ, къ которымъ я пришелъ, такъ какъ положеніе земской медицины въ Царицинскомъ уѣздѣ охарактеризовано уже въ делегатскомъ докладѣ по этому уѣзду послѣднему IX сѣзду врачей и въ постановленіяхъ сѣзда по этому докладу. Занимая почетное мѣсто въ губерніи по доступности населенію медицинской помощи, по высокой обращаемости (достигшей 679 на 1000 чел. населенія въ 1909 г.), по планомѣрному развитію сѣти участковъ—земская медицина Царицинскаго уѣзда страдаетъ отъ недостаточной устроенности большинства участковъ, несоотвѣтствія больничныхъ помѣщеній современнымъ требованіямъ, недостаточнаго числа общихъ и разнвыхъ коекъ для сельскаго населенія, полного отсутствія родильныхъ отдѣленій, наличности такихъ пережитковъ, какъ самостоятельный фельдшеризмъ, выѣзды на пріемы врачей и даже фельдперовъ. Быстрый сравнительно съ другими уѣздами ростъ медицинской сѣти отвлекъ вниманіе и средства и задержалъ развитіе другихъ важныхъ сторонъ дѣла—и въ настоящее время передъ земствомъ диллема: продолжать ли прежній путь и дальше развивать сѣть участковъ, или же временно пріостановиться съ этимъ и заняться упроченіемъ дѣла въ существующихъ участкахъ путемъ ихъ лучшаго техническаго оборудованія, качественнаго улучшенія системы подачи медицинской помощи и вообще дальнѣйшей организаціи въ участкахъ лечебнаго и санитарнаго дѣла. Жизнь указываетъ на необходимость найти компромиссъ между стремленіемъ къ скорѣйшему обезпеченію всего населенія медицинской помощью и поднятіемъ плодотворной дѣятельности существующихъ участковъ. Царицинское земство уже направило свою дѣятельность въ послѣднюю сторону. Постройка новой больницы въ Балыклеѣ (съ увеличеннымъ противъ прежняго числа коекъ и предполагаемымъ при ней заразнымъ отдѣленіемъ), постройка квартиръ для медицинскаго персонала въ 2хъ участкахъ, улучшенія въ существующихъ больничныхъ помѣщеніяхъ уже поставлены на очередь и начнутъ, вѣроятно, выполняться уже въ ближайшій строительный сезонъ.

Что касается до направленія дѣятельности участковъ, то нельзя не упомянуть о желательности и даже необходимости дальнѣйшаго развитія въ участкахъ санитарной работы и приданія ей болѣе планомѣрнаго характера.

Въ этой области несомнѣнно многое уже дѣлается (стоитъ упомянуть хотя бы о дѣятельности Александровскаго санитарно-благотворительнаго общества, протекающей при ближайшемъ участіи въ ней участкаго врача, состоящаго его предсѣдателемъ, о популярныхъ чтеніяхъ, объ осмотрахъ школъ и швольниковъ, о цѣнныхъ наблюденіяхъ эпидемиологическаго характера, дѣлаемыхъ врачами и т. д.). Но отдѣльные факты и усилія, направленные на оздоровленіе мѣстныхъ условій, къ сожалѣнію, носятъ характеръ какъ бы частной дѣятельности врача и его личной инициативы, о нихъ не пишется въ отчетахъ, они остаются внѣ регулирующаго вліянія санитарнаго совѣта. По этому вопросу я имѣлъ случай привести нѣкоторыя соображенія въ доложенномъ мною Царицинскому уѣздному санитарному совѣту въ годовомъ медицинскомъ отчетѣ за 1909 годъ. Весьма важно, что бы

инициатива товарищей въ области мѣстной санитаріи сдѣлалась бы извѣстной и опытъ ихъ доступнымъ для обсужденія, какъ цѣнный матеріалъ для разрѣшенія вопроса о желательныхъ и возможныхъ формахъ участія участковаго персонала въ планообразной санитарной работѣ.

Объѣздъ участковъ произведенъ былъ мною въ маѣ мѣсяцѣ. По окончаніи его уѣздной управой былъ созванъ мѣстный санитарный совѣтъ, на которомъ поставленъ былъ на обсужденіе вопросъ „о ближайшихъ задачахъ дѣятельности санитарнаго врача“ въ уѣздѣ. Ознакомившись съ кругомъ задачъ и вопросовъ, подлежащихъ свѣдѣнію санитарнаго врача и обсудивъ содержаніе его будущей дѣятельности съ точки зрѣнія мѣстныхъ интересовъ и назрѣвшихъ нуждъ, совѣтъ вынесъ поэтому по поводу слѣдующія постановленія.

I. Постановленія, касающіяся отношенія санитарнаго врача къ существующей въ уѣздѣ медицинской организаціи:

1. Санитарному врачу поручено: постоянное секретарство на засѣданіяхъ санитарнаго совѣта.

2. Составленіе докладовъ къ уѣздному земскому собранію по вопросамъ, разбиравшимся въ совѣтѣ.

и 3. Составленіе ежегодныхъ отчетовъ о земской медицинской дѣятельности въ уѣздѣ.

II. По борьбѣ съ эпидеміями и изученію эпидемиологіи уѣзда.

1. Принять къ свѣдѣнію и руководству установленный губернскимъ земскимъ собраніемъ порядокъ участія санитарнаго врача въ дѣлѣ борьбы съ эпидеміями.

2. Признано необходимымъ регулярно доставлять санитарному врачу черезъ уѣздную земскую управу свѣдѣнія о появляющихся заразныхъ заболѣваніяхъ и ежемѣсячно присылать ему амбулаторный карточный матеріалъ для разработки посельно, въ цѣляхъ выясненія характера заболѣваемости въ отдѣльныхъ мѣстностяхъ.

и 3. Поручено санитарному врачу освѣдомлять участковыхъ врачей о ходѣ эпидемическихъ заболѣваній въ уѣздѣ.

III. По обследованію санитарнаго состоянія селеній уѣзда:

Признано своевременнымъ приступить къ обследованію водоснабженія, анкетнымъ путемъ, при содѣйствіи участковаго медицинскаго персонала по программѣ, одобренной губернскимъ земствомъ, всѣхъ селеній уѣзда.

На этомъ засѣданіи уѣзднаго санитарнаго совѣта былъ также поднятъ вопросъ о лабораторныхъ занятіяхъ санитарнаго врача. Выяснено было, что по этому вопросу губернское земство имѣетъ войти въ переговоры съ Царицынской городской управой, чтобы предоставить санитарному врачу возможность пользоваться городской лабораторіей для производства необходимыхъ бактериологическихъ и химическихъ изслѣдованій.

Выполнением приведенных выше постановлений уездного санитарного совета, а также некоторых поручений губернского земства—сверх указанного выше участия моего в борьбе и исследовании холерной эпидемии,—определяется главным образом моя деятельность за истекшее полугодие.

К наиболее значительным поручениям губернского земства относятся:

1. разработка программы и плана исследования водоснабжения в Саратовской губ.; 2. наблюдение за деятельностью лечебно-продовольственных пунктов и 3. составление общего отчета о холерной эпидемии в уезде.

Появление первых случаев холеры в городе Царицын, а спустя несколько дней обнаружение их в уезде, побудили меня направить мою деятельность на исследование и организацию борьбы с угрожавшей эпидемией. Ввиду тесной связи, которая установилась в течение нескольких месяцев холерного времени между моей деятельностью и развитием холерных заболеваний, я приведу здесь краткие сведения о холерной эпидемии нынешнего года в г. Царицын и Царицынском уезде и параллельно укажу на мероприятия по борьбе с ней. Более подробно разработаны и освещены диаграммами и таблицами соответствующий материал в специальном холерном отчете, заканчиваемом мною для печати.

Первый холерный случай зарегистрирован в г. Царицын 7 июня. Как и большинство в начале этой эпидемии, он имел место на Волге, на стоявшей под городом барже. Мне удалось выяснить, что первый заболевший (матрос по профессии) прибыл на этой барже за 2 недели перед тем с верховьев Волги (из Макарьевского уезда, Костромской губ.), и никакой, по видимому, связи с людьми из неблагополучных в то время местностей (Ростова на Дону, северного Кавказа) не имел. Таким образом, есть основание предполагать, что случай этот обязан своим появлением местной инфекции. На вопрос о местонахождении заразы и путях заражения в который свет проливает факт потребления заболевшим сырой волжской воды незадолго до первых симптомов холеры. Аналогичный факт имеется в анамнезе и ряда последующих больных.

Вышеупомянутый случай был первым не только в Царицын но и на протяжении всего Поволжья.

След за первыми холерными заболеваниями, эпидемия стала быстро развиваться в Царицын. Наиболее высокий подъем дала кривая заболеваний в последнюю неделю июня (с 24 по 30 июня—96 сл.). затем число недельных заболеваний начало уменьшаться, и постепенно кривая понижалась до конца июля. Около этого времени произошла новая вспышка (60 забол. за неделю), после чего кривая дала решительный скачек книзу и в течение следующего месяца эпидемия постепенно сходила на нет. Последний случай имел место 2 сентября. Конфигурация кривой характеризуется двумя резкими подъемами, типичными для водяных вспышек.

Первое время заболевания главным образом распространялись по р. Волге и на судах. Затем стали появляться случаи в более отдаленных от реки частях города. Наиболее пострадала известная своим антисанитарным состоянием, не обслуживаемая городским водопроводом

населенная рабочимъ людомъ мѣстность „Кавказъ“. Жертвами холеры являлись въ Царицынѣ преимущественно люди рабочаго возраста (16—55 л.) на долю ихъ падаетъ около 80%, заболѣвшихъ, мужчинъ чаще, чѣмъ женщинъ (ок. 70% муж. и 30% жен.), по профессіи больше всего зарегистрировано чернорабочихъ.

За всю эпидемію въ г. Царицынѣ переболѣло 425 человекъ, изъ нихъ умерло 206, т. е. около 48,5%. Самая высокая смертность была въ началѣ эпидеміи (52% въ іюнѣ), затѣмъ она нѣсколько упала (46% за іюль, 45% за августъ).

По отношенію къ городу Царицыну, кромѣ веденія текущей статистики, періодическаго увѣдомленія губернской управы о движеніи эпидеміи и участія въ засѣданіяхъ, созывавшихся городской управой, санитарному врачу пришлось лично участвовать въ постановкѣ діагноза перваго обнаруженнаго заболѣванія и ознакомиться для уясненія топографіи распространенія заболѣваній по городу, съ санитарными условіями послѣдвяго.

Какъ и въ прежніе годы, вскорѣ за первыми же случаями холеры въ г. Царицынѣ, не замедлили появиться холерныя заболѣванія въ уѣздѣ, причемъ, по примѣру прежнихъ лѣтъ, первой пострадала сосѣдняя съ городомъ мѣстность—дѣсопильные заводы бр. Максимовыхъ и непосредственно смежный съ ними хуторъ Ново-Никольскій, расположенные на берегу Волги, верстахъ въ въ 3—4 ниже города. Первый холерный больной былъ обнаруженъ здѣсь 11 іюня. Какъ и въ городѣ, заболѣваніе имѣло мѣсто на Волгѣ, на бѣлянѣ, стоявшей около завода Максимовыхъ. Спустя нѣсколько дней начали появляться новые случаи, какъ среди судорабочихъ на Волгѣ, такъ и заводскихъ рабочихъ и крестьянъ хут. Ново-Никольскаго. Образовавшійся здѣсь очагъ, къ счастью, довольно скоро изсякъ: уже съ начала іюля заболѣванія стали единичными и отдѣлялись другъ отъ друга все большими и большими промежутками. За всю эпидемію здѣсь было 39 холерныхъ больныхъ, умерло изъ нихъ 13. Вскорѣ за началомъ заболѣваній въ этой мѣстности (а именно съ 18 іюня) стали появляться холерные случаи въ другихъ селеніяхъ южно пригородней части уѣзда (волости Отрадинская и Ерзовская). Въ большинствѣ изъ нихъ эти случаи остались совсѣмъ единичными: въ 12 пунктахъ ихъ было по 1, болѣе 5 случ. было только въ 5 пунктахъ. Всего въ этой мѣстности были обнаружены холерные больные въ 20 селеніяхъ. Изъ нихъ большинство (15) расположены или на самомъ берегу Волги (большею частью ниже города Царицына) или на близкомъ отъ нея разстояніи; остальные 5 отдалены отъ Волги на 4—12 верстъ. За все время въ пригородней мѣстности было констатировано 98 холерныхъ больныхъ, изъ которыхъ умерло 47. Наибольшее число ихъ приходится на конецъ іюня и начало іюля.

Въ ближайшіе холерные годы этой наиболѣе уязвимой для холеры мѣстностью обычно и ограничивалась эпидемія въ уѣздѣ, если не считать случайныхъ привозныхъ случаевъ въ нѣкоторыхъ бойкихъ пунктахъ, а также посада Дубовки, всегда откликавшася на холеру въ Царицынѣ. Крупныхъ мѣстныхъ очаговъ въ другихъ частяхъ уѣзда не было съ

девяностыхъ годовъ, когда пораженъ былъ (въ 93—94 г.г.) почти весь уѣздъ, особенно же выдѣлилась своимъ неблагополучіемъ мѣстность на сѣверо-западѣ его (волости Ольховская и Александровская), расположенная по другой водной артеріи уѣзда—р. Иловль. Въ нынѣшнемъ году этой мѣстности пришлось вновь пострадать, при чемъ на нее пала большая половина заболѣваній; остальные волости остались въ этомъ году благополучными, если не считать совершенно единичныхъ случаевъ. Въ посадѣ Дубовкѣ, гдѣ заболѣванія начались вскорѣ за Царициномъ, было 30 холерныхъ случаевъ съ 17 смертными исходами.

Холера въ юго-западномъ (прииловлинскомъ) районѣ началась единичнымъ случаемъ въ с. Каменномъ Бродѣ (26 іюня). Случай этотъ былъ чисто мѣстный, холера отличалась легкой формой, больной скоро выздоровѣлъ. Затѣмъ, послѣ продолжительной паузы, въ ночь на 5 іюля имѣлъ мѣсто случай молниеносной холеры, съ летальнымъ исходомъ черезъ нѣсколько часовъ въ окрестностяхъ с. Большой Ивановки. Спустя нѣсколько дней обнаружилась вспышка въ этомъ селѣ, весьма кратковременная, бурно начавшаяся, и также быстро оборвавшаяся. Всего здѣсь было 15 больныхъ, изъ нихъ умерло 8. Около этого же времени (7 іюля) былъ первый случай холеры въ слободѣ Ольховкѣ. Здѣсь также, какъ и въ Б. Ивановкѣ, прошло нѣсколько дней между первымъ заболѣваніемъ и началомъ эпидеміи. Около 14 іюля появляется второй случай, за нимъ быстро обнаруживаются слѣдующіе. Всего эпидемія продолжалась здѣсь около мѣсяца (послѣдній случай отмѣченъ 14 августа). За это время переболѣло въ Ольховкѣ 90 человекъ, изъ которыхъ умерло 27. Въ двадцатыхъ числахъ іюля и началѣ августа появились холерныя заболѣванія во всѣхъ остальныхъ селеніяхъ Ольховской волости, гдѣ они впрочемъ носили характеръ единичныхъ случаевъ, за исключеніемъ с. Гусевки, въ которой было 24 случая. Во всей мѣстности зарегистрировано было 153 холерныхъ случая, изъ нихъ 54 со смертнымъ исходомъ. Дольше всего держалась холера въ Гусевкѣ, гдѣ послѣдній случай отмѣченъ 29 августа.

Такимъ образомъ по всему уѣзду заболѣванія продолжались 80 дней (съ 11 іюня по 29 авг.). До начала іюля они почти исключительно имѣли мѣсто въ пригородномъ районѣ, съ этого времени пошли здѣсь на убыль, давая единичныя заболѣванія, отдѣленные большими промежутками до конца августа. Съ 4—5 іюля выступаютъ на сцену холерныя заболѣванія на сѣверо-западѣ уѣзда, принявшіе характеръ значительной эпидеміи въ концѣ іюля, послѣ чего постепенно затихаютъ до конца августа. Всего въ уѣздѣ были обнаружены холерные случаи въ 34 пунктахъ (не считая г. Царицына и посада Дубовки); общее число больныхъ въ нихъ было 254, изъ числа ихъ умерло 104 (около 40,5%).

Половой и возрастной составъ заболѣвшихъ, а также % смертности сильно разнились въ 2-хъ описанныхъ неблагополучныхъ районахъ—пригородномъ и сѣверо-западномъ. Въ первомъ главнымъ образомъ болѣли мужчины (68%), рабочаго возраста, общая смертность была (почти 47%); но

второмъ — женщины (58 %); заболѣвшіе равнобрънѣ распредѣлялись по различнымъ возрастнымъ группамъ, смертность была значительно ниже (35%).

Возрастное и половое различіе легко находить себѣ объясненіе въ составѣ населенія этихъ 2-хъ районовъ въ лѣтнее время: отходъ рабочихъ мужчинъ изъ сѣверо-западныхъ волостей на заработки и наоборотъ усиленное скопленіе ихъ въ пригородней мѣстности въ лѣтние мѣсяцы достаточно объясняютъ это явленіе. Что касается до различія въ % смертности, то всего вѣроятнѣе такое объясненіе этого факта: благодаря меньшей разбросанности заболѣванія въ сѣверо-западномъ районѣ явилась возможность лучше обслужить его медицинской помощью; вслѣдствіе этого регистрація была здѣсь полнѣе и не ускользнула отъ нея и болѣе легкіе случаи. Въ пригороднемъ районѣ, гдѣ преобладали единичные случаи въ отдѣльныхъ селеніяхъ, при томъ появившеся въ разныхъ мѣстахъ одновременно, не было возможности установить такой надзоръ за неблагополучными пунктами. Нельзя однако не отмѣтить и того, что въ общемъ и форма холеры въ пригородней мѣстности была тяжелѣе; случаевъ молниеносной формы здѣсь было больше, теченіе болѣзни при благоприятныхъ исходахъ продолжительнѣе. Тутъ сказываются, повидимому, и бытовые условія пришлага рабочаго люда, понижающія сопротивляемость организма (бивуачная жизнь, отсутствіе домашней обстановки, въ пѣкот. случаяхъ и алкоголизмъ), а также недостатокъ медицинской помощи въ этомъ многолюдномъ районѣ и неорганизованность дѣла своевременнаго извѣщенія медицинскаго персонала о появленіи подозрительныхъ заболѣваній.

Съ эпидемической стороны болѣе основательно были обследованы 4 селенія, въ которыхъ заболѣванія были наиболѣе значительны: хут. Ново-Никольскій; слобода Ольховка; села В. Ивановка и Гусевка. По большинству остальныхъ удалось также собрать болѣе или менѣе подробныя свѣдѣнія; за исключеніемъ тѣхъ пунктовъ; гдѣ случаи холеры были совсѣмъ единичны. Обследованія эти производились частью лично мною; частью постояннымъ уѣзднымъ нашимъ и временнымъ эпидемическимъ персоналомъ. Добытыя другими врачами свѣдѣнія сообщались мнѣ для сводки и изученія. Изъ собраннаго такимъ образомъ матеріала съ очевидностью вытекаетъ; что главную роль въ возникновеніи и поддержаніи холеры въ вышнемъ году въ Царицинскомъ уѣздѣ сыграла питьевая вода. Первые заболѣванія являлись обычно вслѣдъ за потребленіемъ воды изъ инфицированнаго или подозрительнаго въ этомъ отношеніи источника. Таковыми являлись чаще всего р. Волга для пригородняго и р. Иловля (съ ея притокомъ р. Ольховкой) для сѣверо-западнаго района. Загрязненіе вибрионами р. Иловли, повидимому, имѣло мѣсто выше по теченію с. Ольховки, въ селѣ Саламатинѣ; гдѣ эпидемія началась нѣсколькими днями ранѣе. Цѣлый рядъ фактовъ устанавливаетъ связь холерныхъ случаевъ въ Ольховкѣ съ загрязненностью протекающаго въ ней притока р. Иловли; впадающаго у края села въ эту рѣку. Рядъ сходныхъ случаевъ былъ и въ другихъ селеніяхъ. Здѣсь я приведу только особенно характерный примѣръ хутора Цибенки (Отрадинской вол.), подтверждающій вышесказанное о значеніи воды. На этомъ ху-

торѣ крестьяне послѣ перваго случая холеры и) собственному почину заколотили колодезь; откуда пользовался водой первый больной. Около 2-хъ недѣль послѣ этого не было новыхъ заболѣваній. Спустя этотъ срокъ рѣшили вновь открыть колодезь и въ отвѣтъ на это послѣдовало нѣсколько новыхъ заболѣваній—какъ разъ въ домахъ, которые пользовались его водой. Разумѣется, колодезь послѣ этого былъ закрытъ уже на долгое время—а начинавшаяся эпидемія прекратилась, не давъ больше ни одного заболѣванія.

Только въ одномъ случаѣ; въ с. Б. Ивановкѣ; есть основаніе приписывать развѣтіе эпидеміи не только водѣ, но и контактнѣмъ заболѣваніямъ. Изъ общаго числа холерныхъ больныхъ (15-ти) 12 пахотились здѣсь въ близкихъ родственныхъ и сосѣдскихъ отношеніяхъ. Повидимому: посѣщеніе и ухаживаніе за больными; поминки и прощанія съ покойниками сыграли большую роль въ распространеніи заболѣваній. Высказаться однако категорически относительно этого села и выдѣлить его изъ общаго правила и всетаки не рѣшаюсь, тѣмъ болѣе, что санитарное состояніе его водоснабженія крайне неудовлетворительно.

Участіе санитарнаго врача въ борьбѣ съ эпидеміей выразилось въ совмѣстныхъ поѣздкахъ съ участковыми врачами въ неблагополучныя села въ цѣляхъ выясненія характера болѣзни, уставовленія числа заболѣвшихъ, обсужденія на мѣстѣ необходимыхъ мѣръ въ зависимости, отъ мѣстныхъ условій, затѣмъ—въ непосредственномъ участіи въ проведеніи этихъ мѣръ до прибытія эпидемическаго персонала (въ с. Ольховкѣ) и руководствѣ дѣятельностью губернскаго эпидемическаго персонала. Послѣдній инструктировался санитарнымъ врачомъ передъ отъѣздомъ на работу, снабжался указаніями относительно мѣстныхъ условій и особенностей, а также приемовъ и способовъ борьбы съ холерой, наиболѣе примѣнимыхъ и цѣлесообразныхъ въ каждомъ отдѣльномъ случаѣ, а затѣмъ имъ посѣщались самыя мѣста работы, обсуждались возникавшіе вопросы и затрудненія и принимались, въ случаѣ надобности, тѣ или другія непредусмотрѣнныя ранѣе мѣры.

Кромѣ мѣръ лечебныхъ, организованы были и предупредительныя: 1) освѣдомленіе населенія со способами личнаго предохраненія отъ холеры и разъясненіе значенія мѣръ общественнаго характера, принимавшихся въ ихъ селѣ. Эти задачи достигались, какъ собесѣдованіями съ отдѣльными лицами—попутно при посѣщеніи больныхъ,--такъ и устройствомъ народныхъ чтеній и раздачей популярной брошюры о холерѣ д-ра Галлера. 2) Второй категоріей мѣръ предупредительныхъ является упорядоченіе источниковъ водоснабженія: оборудованіе колодцевъ крышками, обѣими бадьями и ведрами, утрамбованіе почвъ около нихъ, засыпка выбоинъ, устройство скатовъ отъ колодцевъ. 3) изоляція больныхъ примѣнялась въ исключительныхъ случаяхъ, за крайней непопулярностью этой мѣры. 4) Дезинфекція испражнений больныхъ велась повсемѣстно (за рѣдкими случаями отказа отъ нея) и производилась частью специальными санитарями, частью поручалась членамъ семьи больного—тамъ гдѣ медицинскій персоналъ встрѣчалъ толковое отношеніе къ нашимъ мѣрамъ вообще и могъ быть увѣренъ въ точномъ исполненіи данныхъ предписаній. 5) Дезинфекція домашней утвари, особенно

медико-статистическими работами отдѣленія народнаго здравія, какъ то: мѣстностей съ высокою общею и въ особенности дѣтскою смертною, выдѣляющихся по распространенію сифилиса, маляріи, трахомы и пр.

8) Санитарный врачъ принимаетъ участіе въ организаціи такихъ общественно-санитарныхъ учреждений, какъ врачебно-продовольственные пункты въ мѣстахъ скопленія рабочихъ, лѣтніе дѣтскіе ясли-приюты, школьные завтраки и пр.

9) Санитарный врачъ принимаетъ участіе въ выработкѣ и проведеніи въ жизнь санитарныхъ мѣропріятій по оздоровленію отдѣльных неблагополучныхъ мѣстностей, какъ-то: по очисткѣ загрязненныхъ мѣстъ, по снабженію населенія хорошею питьевой водою и т. п. Въ этихъ цѣляхъ санитарный врачъ, въ случаѣ надобности, осматриваетъ источники водоснабженія, производитъ изслѣдованіе питьевой воды и пр.

10) Дѣятельность санитарныхъ врачей Саратовскаго губернскаго земства должна имѣть въ основѣ своей стремленіе къ пробужденію въ области народнаго здравоохраненія самодѣятельности населенія и въ этихъ цѣляхъ санитарный врачъ содѣйствуетъ распространенію въ населеніи знаній по гигиенѣ путемъ, на примѣръ, участія въ организаціи популярныхъ чтеній, собесѣдованій, раздачи или продажи популярныхъ листовъ, брошюръ и пр.

11) Въ кругъ дѣятельности санитарныхъ врачей могутъ входить и другія задачи, непредусмотрѣнныя настоящею программою, какъ-то: участіе въ организаціи участковыхъ санитарныхъ совѣтовъ и санитарно-благотворительныхъ попечительствъ и обществъ и пр.

12) О своей дѣятельности санитарный врачъ ежегодно составляетъ отчетъ, который, по заслушаніи его санитарнымъ уѣзднымъ совѣтомъ, представляется въ губернскую земскую управу. Общій отчетъ о дѣятельности санитарныхъ врачей губернскою управою, съ заключеніемъ губернскаго санитарнаго совѣта, представляется въ губернское земское собраніе.

бѣлья и платяи больныхъ произведена была во многихъ случаяхъ, но едва ли достаточно полно во всѣхъ случаяхъ. Помимо затрудненій, связанныхъ съ этой мѣрой для персонала, она не всегда встрѣчала къ себѣ сочувственное отношеніе населенія. 6) Предохранительныя прививки устраивались въ разныхъ пунктахъ уѣзда, но особенно шли въ Ольховкѣ и сосѣднихъ селахъ (болѣе 250 привитыхъ).

Наиболѣе полно удалось провести необходимыя лечебныя и предупредительныя противохолерныя мѣры въ сс. Ольховкѣ и Большой Ивановкѣ. Въ послѣднемъ селѣ работѣ земскаго персонала оказали существенную помощь избранные самими крестьянами изъ своей среды 4 санитарныхъ попечителя, дѣйствовавшіе каждый въ назначенномъ ему районѣ. Въ Ольховкѣ, хотя и не было такой организаціи, но населеніе сознательно и добровѣчно относилось къ медицинскому персоналу и слѣдовало его указаніямъ.

Перехожу къ дѣятельности моей по остальнымъ пунктамъ нашей программы.

Разработка статистическаго матеріала по инфекционнымъ болѣзнямъ начата была мною вскорѣ же по вступленіи въ должность и ведется съ тѣхъ поръ непрерывно по общему плану съ остальными уѣздами. Означенный матеріалъ разрабатывается поселно: для каждаго населеннаго пункта уѣзда заведена особая карточка, на которую наносятся данныя о числѣ заболѣвшихъ по мѣсяцамъ и по каждой возрастной формѣ въ отдѣльности. Такимъ образомъ выясняется характеръ заболѣваемости въ отдѣльныхъ мѣстностяхъ. Въ настоящее время заполнены поселныя карточки по всему уѣзду за 7 полныхъ лѣтъ — съ 1903 по 1909 годъ включительно, а теперь производится текущая работа за 1910 годъ по карточному матеріалу, ежемѣсячно присылаемому участковыми врачами. За 7 предыдущихъ лѣтъ подведены итоги за каждый годъ по уѣзду, а за 1909, кромѣ того и по волостямъ. Дальнѣйшимъ развитіемъ этой работы должно явиться опредѣленіе районовъ, неблагополучныхъ по отдѣльнымъ болѣзнямъ.

Обслѣдованіе сельскаго водоснабженія, порученное мнѣ санитарнымъ совѣтомъ, начато въ августѣ. Въ концѣ предыдущаго мѣсяца разосланы были программы для этого обслѣдованія всѣмъ участковымъ врачамъ, черезъ посредство которыхъ и ведется это дѣло. Въ цѣляхъ объединенія и согласованія ихъ работы для обезпеченія однообразія и сравнимости данныхъ по отдѣльнымъ селеніямъ, я побывалъ по возможности во всѣхъ участкахъ для совмѣстнаго обсужденія съ врачами вопросовъ, связанныхъ съ правильной постановкой этого дѣла. Въ программѣ предусматрѣны какъ настоящее состояніе водоснабженія и водопользованія въ санитарномъ отношеніи, такъ и нѣкоторыя общія данныя о каждомъ селеніи и его жителяхъ, способныя освѣтить предыдущій вопросъ, а также свѣдѣнія о глубинѣ залеганія водоносныхъ слоевъ, мощности и качества воды въ нихъ. Эти данныя дадутъ возможность не только ориентироваться въ вопросѣ о причинахъ распространенія въ Царицинскомъ уѣздѣ цѣлаго ряда эпидемическихъ болѣзней, но также намѣтить возможные мѣры къ устраненію дефектовъ въ такомъ важномъ дѣлѣ, какимъ является водоснабженіе.

До настоящаго времени доставлены мнѣ описанія 60 селеній (что составляетъ приблизительно столько же % общаго числа селеній въ уѣздѣ). Описанія окончены въ Ерзовскомъ, Александровскомъ, Дубовскомъ и Мало-Ивановскомъ участкахъ, по 4-мъ остальнымъ не хватаетъ по нѣсколько описаній на каждый. Въ составленіи описаній принимали участіе 3 врача, фельдшера, священники, учителя и нѣсколько человекъ другихъ профессій. Въ качественномъ отношеніи значительное большинство описаній сдѣлано весьма удовлетворительно. Имѣющіеся кое-гдѣ пробѣлы или ценныя мѣста, неизбежныя при анкетномъ способѣ собиранія свѣдѣній, будутъ дополнены и исправлены путемъ переписки или поѣздокъ на мѣста.

По полученіи всего матеріала, онъ будетъ разработанъ, какъ самостоятельно, такъ и параллельно съ данными о территориальномъ распространеніи инфекціонныхъ заболѣваній, передающихся черезъ посредство воды.

Мнѣ остается упомянуть еще о составленномъ мною, по порученію санитарнаго совѣта, годовомъ медицинскомъ обзорѣ за 1909 годъ, исполненіи обязанностей секретаря на засѣданіяхъ санитарнаго совѣта, составленіи нѣсколькихъ докладовъ по медико-санитарнымъ вопросамъ къ очередному Царицинскому уѣздному земскому собранію, участіи въ санитарно исполнительныхъ комиссіяхъ, городской и уѣздной и въ образованной послѣдней особой подкомиссіи для осмотра по поводу холеры заводскихъ предпріятій, расположенныхъ на территории уѣзда.

Изъ постановленій санитарнаго совѣта остались пока еще невыполненными два: организациа періодической разсылки врачамъ свѣдѣній о ходѣ эпидемическихъ заболѣваній по уѣзду и обслѣдованіе уѣзда со стороны обезпеченности ея населенія произведенными за послѣдній годъ оспенными прививками.

Разсылку свѣдѣній объ эпидемическихъ заболѣваніяхъ я рассчитываю начать въ скоромъ времени и производить 2 раза въ мѣсяцъ, что же касается до втораго вопроса, то на поздне бившемъ засѣданіи совѣта рѣшено было расширить его и поручить мнѣ разработку вопроса о реорганизациіи оспопрививанія въ уѣздѣ. Соответствующій докладъ я подготавливаю теперь къ ближайшему засѣданію уѣзднаго санитарнаго совѣта.

О Т Ч Е Т Ъ

о дѣятельности санитарнаго врача по Камышинскому уѣзду.

(Ноябрь 1909—апрѣль 1910).

Врача Н. А. Вечеслова.

Прошлогодній отчетъ, охватывавши первоначальный періодъ моей дѣятельности въ Камышинскомъ уѣздѣ, обрывался на двадцатыхъ числахъ октября. Настоящій отчетъ обнимаетъ слѣдующіе 5 мѣсяцевъ до апрѣля нынѣшняго года, когда состоялось мое перемѣщеніе на службу въ Цари-

цинскій уѣздъ. Почти все это время эпидеміи не прекращались въ уѣздѣ. Перечислю главнѣйшія изъ нихъ, въ которыхъ пришлось мнѣ принять то или другое участіе.

Холерныя заболѣванія въ с. Грязнухѣ съ конца октября утратили эпидемическій характеръ, но единичные случаи имѣли мѣсто до середины слѣдующаго мѣсяца. Объ этой эпидеміи и условіяхъ борьбы съ ней мною сообщалось въ отчетѣ за прошлый годъ. Нѣкоторыя мѣстные особенности (отрицательное отношеніе старообрядческаго населенія этого села къ медицинскимъ мѣрамъ) давали поводъ сомнѣніямъ въ томъ, что дѣйствительно холера прекратилась. Весьма возможно, что когда острый періодъ ея прошелъ и населеніе нѣсколько успокоилось, отъ насъ стали скрывать больныхъ (примѣры этого были и раньше, въ разгаръ эпидеміи), и мы лишь случайно узнавали то о томъ, то о другомъ случаѣ заболѣванія. Въ виду этого наблюденіе за этимъ селомъ было продолжено почти до декабря.

Въ другихъ пунктахъ уѣзда заболѣваній холерой въ ноябрѣ больше не было.

Оспа, не прекращавшаяся съ лѣта (въ с. Починномъ), дала въ ноябрѣ и декабрѣ усиленія заболѣваній, особенно въ Верхнедобринскомъ и Топовскомъ участкахъ (наибольшее число заболѣвшихъ оспой было въ сс. Олешнѣ, Нейденгофѣ и Макаровкахъ). Образовались отдѣльные очаги также и въ другихъ мѣстностяхъ уѣзда—Котовскомъ участкѣ (с. Эрленбахъ), а позже—въ Голокарамышскомъ (Поповка, Севостьяновка), Норскомъ, Линевоозерскомъ и Лопуховскомъ. Единичныя заболѣванія наблюдались въ нѣсколькихъ десяткахъ селеній, разбросанныхъ по всему уѣзду. Въ общемъ заболѣванія оспой продолжались всю зиму въ Камышинскомъ уѣздѣ, принимая эпидемическій характеръ то въ томъ, то въ другомъ селеніи.

Въ Топовскомъ, Верхнедобринскомъ и Голокарамышскомъ участкахъ организованы были, съ цѣлью купировать эпидемію, массовыя прививки, причемъ въ помощь мѣстному медицинскому персоналу въ этихъ участкахъ работали лица эпидемического персонала губернскаго земства.

Скарлатина, давшая въ началѣ осени значительную вспышку въ с. Таловкѣ, Саломатинской вол. (свѣдѣнія объ этой эпидеміи, о примѣнявшихся мѣрахъ борьбы и въ частности о предохранительныхъ вакцинаціяхъ по Габричевскому, проведенныхъ при моемъ участіи—даны уже мною въ прошлогоднемъ отчетѣ)—затихла въ этомъ селѣ къ началу ноября. Затѣмъ въ концѣ зимы (февраль, мартъ) появилась эпидемія скарлатины въ с. Мариенфельдѣ (Котовскаго уч.). Здѣсь работалъ подъ моимъ руководствомъ эпидемическій фельдшеръ.

Дифтерія получила большое распространеніе и носила весьма злокачественный характеръ въ селахъ Верхне-Добринскаго уч., особенно въ самой Верхней Добринкѣ. Здѣсь она продолжалась всю зиму, наиболѣе же неблагополучными были декабрь и январь (болѣе 300 случ.). За эти мѣсяцы смертность достигала въ этомъ селѣ 25—30%. Кромѣ этого села, дифтерійныя заболѣванія были вообще многочисленны по всему уѣзду и наблюдались всю зиму. Одновременно особенно велико было ихъ число въ слѣд. пунктахъ

и мѣстностяхъ: с. Котовъ (того же участка), въ группѣ хуторовъ съ мало-россійскимъ населеніемъ Красноярскаго уч. (глав. обр. на хут. Чижовъ) с. Лопуховъ и Громкахъ Лоуховскаго уч., нѣсколькихъ селахъ Топовскаго и Верхнедобринскаго уч. Губернская помощь была оказана во всѣхъ упомянутыхъ пунктахъ, кромѣ с. Котова (гдѣ находится врачев. участ.).

Сыпной тифъ далъ значительную по числу больныхъ, но легкую по формѣ болѣзни и особенно продолжительную эпидемію въ сс. Подкуйковъ и Баранниковъ, Руднянскаго участка. За 6-тинедѣльный срокъ здѣсь было до 150 больныхъ, при чемъ единовременное число ихъ доходило до 80. Смертность ограничилась лишь нѣсколькими случаями.

Участіе санитарнаго врача по отношенію къ этимъ эпидеміямъ выразилась въ рядѣ поѣздокъ на мѣста ихъ (въ нѣкоторые пункты по нѣскольکو разъ) какъ для изслѣдованія эпидемическаго характера, такъ и для организациі борьбы съ ними.

Такимъ образомъ противоэпидемическая сторона дѣятельности санитарнаго врача находила себѣ примѣненіе весь отчетный срокъ. Тѣмъ не менѣе, съ прекращеніемъ холеры, сильно затруднявшей правильный ходъ остальной моей работы, явилась возможность приступить къ систематической дѣятельности по изученію инфекціонной заболѣваемости уѣзда и по исполненію порученій, данныхъ мнѣ мѣстнымъ медицинскимъ совѣтомъ (разработка вопросовъ о реорганизаці дѣла оспопрививанія и введеніе школьно-санитарнаго надзора).

По вопросу о реорганизаці оспопрививанія въ уѣздѣ мною разработана была схема, доложенная въ засѣданіяхъ медицинской комиссиі при управѣ, состоявшихся 1 и 2 февраля настоящаго года. Предварительно мною была произведена анкета по 250 уѣздн. земствѣмъ Россіи о поставкѣ въ нихъ этой отрасли земской медицины, составлены были таблицы и изученъ ходъ оспенныхъ эпидемій въ уѣздѣ за 6 лѣтъ и оспопрививанія за 3 послѣднихъ года. Кромѣ того была, конечно, принята во вниманіе и земская литература по этому вопросу въ видѣ статей и докладовъ, дѣлавшихся въ разныхъ мѣстахъ на эту тему.

Тотъ порядокъ, который я предлагалъ ввести въ Камышинскомъ уѣздѣ, въ цѣляхъ урегулировать оспопрививаніе и тѣмъ поднять дѣятельность этой мѣры, какъ средства для общественной борьбы съ непрекращающимися оспенными эпидеміями, построенъ былъ на началахъ, которыя частью уже приняты, частью постепенно вводятся въ русскіхъ земствахъ. Строгая регистрація прививокъ, обязательная для оспопрививателей провѣрка ихъ успѣшности, систематическая вакцинація по возможности всѣхъ дѣтей, родившихся въ предшествующемъ году, руководствуясь при этомъ именными списками этихъ дѣтей, ревакцинація школьниковъ по такимъ же спискамъ— вотъ главныя основанія этого порядка. Для регистраціи и отчетности мною предложены были московскія формы. Карточную систему я на первое время считалъ преждевременнымъ вводить, считаясь съ нѣкоторыми мѣстными условіями.

По вопросу о томъ, кому поручить оспопрививаніе на новыхъ началахъ— постоянному или временно приглашенному персоналу, я остановился на первое время на послѣднемъ, исходя изъ такого соображенія. Введеніе новаго порядка со строгой регистраціей и отчетностью, съ систематически проводимымъ принципомъ—прежде всего прививать по возможности всѣхъ дѣтей до 1 года и такимъ образомъ въ нѣсколько лѣтъ обезопасить отъ оспеннаго заболѣванія наиболѣ восприимчивыя младшія возрастные группы населенія—требуетъ, для начала по крайней мѣрѣ, болѣе интеллигентныхъ пионеровъ новаго дѣла, которые могли бы сразу ориентироваться во всѣхъ вышеприведенныхъ требованіяхъ и проявить необходимый тактъ и умѣнье: чтобы убѣдить крестьянъ въ необходимости поголовнаго привитія ихъ дѣтей. Въ виду этого я предлагалъ остановиться на студентахъ-медикахъ старшихъ курсовъ. Впослѣдствіи, когда дѣло окрѣпнетъ и создастся известная традиція, оно можетъ перейти къ нашимъ теперешнимъ оспопрививателямъ— участковымъ фельдшерамъ и фельдшерицамъ.

Основываясь на постановленіи Камышинскаго уѣднаго земскаго собранія я предложилъ испытать мой планъ въ нынѣшнемъ году въ нѣсколькихъ (8) участкахъ, пригласивъ для этого съ 1 мая трехъ студентовъ. Медицинская коммисія приняла всѣ основныя положенія моего доклада, но постановила произвести опытъ оспопрививанія на новыхъ началахъ со слѣдующими измѣненіями въ моемъ планѣ: 1) пригласить вмѣсто 3-хъ студентовъ—двухъ и 2) начать прививки не съ 1 мая, какъ я предлагалъ, а съ 1 марта. Я счелъ долгомъ предупредить коммисію, что къ такому близкому сроку будетъ весьма затруднительно закончить подготовительную работу; собрать и систематизировать списки дѣтей, составить подробную инструкцію оспопрививателямъ, заготовить бланки и т. д..

По вопросу о школьномъ надзорѣ мной докладывалось въ засѣданіи медицинскаго совѣта 18 декабря карточка для осмотра школьниковъ. Относительно порядка производства этихъ осмотровъ, я полагалъ, что по мѣстнымъ условіямъ было бы затруднительно ввести эти осмотры во всѣхъ школахъ, а достаточно производить ихъ въ 2—3 школахъ разнаго типа (земскія; церковно-приходскія; нѣмецкія разн. типа и т. д.) по каждому участку. Осмотры должны дѣлаться врачомъ. Спустя нѣкоторое время такимъ путемъ долженъ собраться цѣнный опытный матеріалъ, основываясь на которомъ можно будетъ выработать планъ систематическаго осмотра всѣхъ школьниковъ. Совѣтомъ постановлено было передать карточку для детальнаго разсмотрѣнія въ медицинскую коммисію. Было обращено вниманіе на затруднительность для врачей заполнить тѣ графы, которыя требовали производства измѣреній (роста, окружности груди и пр.) учениковъ.

Въ томъ же засѣданіи я докладывалъ отчетъ о дѣятельности моей въ Камышинскомъ уѣздѣ со времени вступленія въ должность до настоящаго засѣданія и познакомилъ совѣтъ съ формами и планомъ разработки регистраціоннаго матеріала по инфекціоннымъ болѣзнямъ и съ ходомъ этой работы по Камышинскому уѣзду.

Что касается до статистическихъ работъ, то за отчетное время

было закончено заполнение поселныхъ карточекъ за 6 лѣтъ (съ 1903 по 1908 г. включительно) данными объ инфекціонныхъ заболѣваніяхъ и налажена текущая работа по разработкѣ карточного матеріала за 1909 и 1910 годы. Болѣе или менѣе регулярная доставка послѣдняго наладилась къ концу прошлаго года, тѣмъ не менѣе задержки и пробѣлы въ доставляемомъ матеріалѣ продолжались все время, главнымъ образомъ въ виду отсутствія врачей въ нѣсколькихъ участкахъ. Въ началѣ настоящаго года приступлено было къ разборкѣ и затѣмъ детальной разработкѣ карточного матеріала за 1908 годъ съ занесеніемъ данныхъ по отдѣльнымъ рубрикамъ (полъ, возрастъ, профессія и т. д.) на сводную уѣздную таблицу.

За то же время мной былъ разработанъ матеріалъ по предохранительнымъ вакцинаціямъ въ с. Таловкѣ и составленъ отчетъ о нихъ, помѣщенный въ майскомъ выпускѣ „Врачебно-санитарной хроники“ за нынѣшній годъ.

Затѣмъ остается упомянуть о консультационной дѣятельности при уѣздной управѣ; участіи въ засѣданіяхъ медицинской коммисіи и совѣта и текущей служебной перепискѣ, довольно обильной въ первые мѣсяцы по вопросамъ, связаннымъ съ эпидеміями.

Въ апрѣлѣ состоялся переводъ мой на службу въ Царицинскій уѣздъ.

Программа дѣятельности уѣздныхъ санитарныхъ врачей Саратовскаго губернскаго земства.

(Утверждена губернскимъ земскимъ собраніемъ 25 января 1909 года).

1) Санитарные врачи Саратовскаго губернскаго земства вмѣстѣ съ отдѣленіемъ народнаго здравія при губернской управѣ дополняютъ собою существующую въ губерніи земско-медицинскую организацію, имѣя специальнымъ назначеніемъ изучать всестороннее санитарное состояніе губерніи, вырабатывать мѣры оздоровленія и участвовать въ проведеніи ихъ въ жизнь.

Примѣчанія: а) На должность санитарныхъ врачей приглашаются врачи, специально подготовленные къ такой дѣятельности: они должны быть знакомы съ медико-статистическими методами и основными бактериологическими способами изслѣдованій и основами земской медицины. Приглашаются на службу санитарные врачи губернской управою, по выслушаніи заключенія губернскаго санитарнаго совѣта.

б) Находящійся при санитарномъ врачѣ фельдшеръ является его помощникомъ, какъ по веденію медико-санитарной отчетности, такъ и при работахъ на мѣстахъ по обслѣдованію санитарныхъ неблагополучій.

2) Дѣятельность санитарныхъ врачей должна быть органически связана съ врачебно-санитарною организаціею уѣздовъ, а потому санитарный врачъ въ своемъ уѣздѣ:

а) Участвуетъ въ занятіяхъ уѣзднаго санитарнаго совѣта (санитарной комиссіи или сѣзда врачей).

в) По порученію уѣздной управы и санитарнаго совѣта разрабатываетъ матеріалы по возникающимъ врачебно-санитарнымъ вопросамъ и участвуетъ въ исполненіи постановленій санитарнаго совѣта, котораго состоитъ членомъ.

с) Составляетъ по порученію управы и санитарнаго совѣта ежегодно отчетъ о состояніи врачебно-санитарнаго дѣла въ уѣздѣ для доклада земскому Собранію.

д) Принимаетъ участіе своими указаніями, какъ въ выборѣ мѣстъ, такъ и въ составленіи плановъ построекъ, перестроекъ и ремонта лечебныхъ зданій, школъ, пріютовъ, богадѣленъ и, по порученію управы и санитарнаго совѣта, другихъ зданій общественнаго характера.

е) Участвуетъ въ организаціи рациональной постановки оспопрививанія.

3) Существенною обязанностью санитарнаго врача является систематическій надзоръ за распространеніемъ въ уѣздѣ эпидемій и участіе въ организаціи мѣръ борьбы съ ними. Въ этихъ цѣляхъ санитарный врачъ:

б) Получаетъ отъ участковыхъ врачей въ опредѣленные сроки (устанавливаемые ради однообразія губернскимъ сѣздомъ или санитарнымъ совѣтомъ) именныя карточныя свѣдѣнія о заразно-эпидемическихъ заболѣваніяхъ.

в) Получаетъ черезъ уѣздную земскую управу всѣ экстренныя сообщенія объ эпидемическихъ заболѣваніяхъ отъ участковыхъ врачей и отъ другихъ лицъ и учреждений.

с) Знакомится и изслѣдуетъ на мѣстѣ причины и условія распространенія эпидемій и, по совѣщанію съ мѣстнымъ участковымъ врачомъ, вырабатываетъ мѣры борьбы съ эпидеміями.

д) При значительномъ распространеніи эпидемій руководить, въ случаѣ надобности, борьбою съ ними на мѣстахъ, въ особенности въ тѣхъ случаяхъ, когда производятся массовыя предохранительныя прививки противъ скарлатины, холеры и другихъ эпидемій.

е) Въ случаѣ надобности, когда для борьбы съ угрожающею своимъ распространеніемъ эпидеміею мѣстныхъ силъ участковой организаци недостаточно, принимаетъ непосредственное участіе въ борьбѣ съ эпидеміею до прибытія временнаго эпидемическаго отряда.

ф) Руководить дѣятельностью противоэпидемическихъ отрядовъ, командирѣмыхъ въ уѣздъ губернскою управою.

4) По изданіи обязательныхъ санитарныхъ постановленій надзоръ за фабричными, промышленными и ремесленными заведеніями и крупными сельско-хозяйственными экономіями (съ наемными рабочими) входитъ въ кругъ обязанностей санитарнаго врача и выражается:

а) Въ разсмотрѣніи плановъ вновь открываемыхъ и перестраиваемыхъ фабричныхъ и промышленныхъ заведеній, съ представленіемъ своего мнѣнія уѣздной управѣ относительно соответствія этихъ плановъ требованіямъ общественной гигиены и обязательнымъ санитарнымъ постановленіямъ.

в) Въ осмотрѣ въ составѣ санитарной технической комиссіи отстроенныхъ и перестроенныхъ зданій съ цѣлью опредѣленія: соответствуютъ ли постройки требованіямъ гигиены, предъявляемымъ къ данному заведенію

с) Въ осмотрѣ промышленныхъ и фабричныхъ заведеній и сельско-хозяйственныхъ экономій съ цѣлью наблюденія за исполненіемъ ими обязательныхъ санитарныхъ постановленій.

5) На санитарнаго врача возлагается собраніе и обработка свѣдѣній о смертности и заболѣваемости фабричныхъ, сельско-хозяйственныхъ и другихъ промысловыхъ рабочихъ и ихъ семействъ, въ цѣляхъ изученія причинъ санитарнаго ихъ неблагополучія и указанія на тѣ или иныя необходимыя оздоровительныя мѣропріятія.

6) Санитарный врачъ, при содѣйствіи участковыхъ врачей, наблюдаетъ за санитарнымъ состояніемъ зданій начальныхъ школъ и здоровьемъ учащихся въ нихъ и составляетъ въ потребныхъ случаяхъ описаніе школьныхъ зданій въ цѣляхъ указанія съ санитарной стороны на ихъ недостатки и необходимыя улучшенія.

7) Санитарный врачъ, по выработаннымъ и принятымъ общегубернскою санитарною организаціею программамъ, производитъ санитарныя изслѣдованія отдѣльныхъ неблагополучныхъ мѣстностей, указанныхъ общими

медико-статистическими работами отдѣленія народнаго здравія, какъ то: мѣстностей съ высокою общею и въ особенности дѣтскою смертною, выдѣляющихся по распространенію сифилиса, малярии, трахомы и пр.

8) Санитарный врачъ принимаетъ участіе въ организаціи такихъ общественно-санитарныхъ учрежденій, какъ врачебно-продовольственные пункты въ мѣстахъ скопленія рабочихъ, лѣтніе дѣтскіе ясли-пріюты, школьные завтраки и пр.

9) Санитарный врачъ принимаетъ участіе въ выработкѣ и проведеніи въ жизнь санитарныхъ мѣропріятій по оздоровленію отдѣльных неблагополучныхъ мѣстностей, какъ-то: по очисткѣ загрязненныхъ мѣстъ, по снабженію населенія хорошею питьевой водою и т. п. Въ этихъ цѣляхъ санитарный врачъ, въ случаѣ надобности, осматриваетъ источники водоснабженія, производитъ изслѣдованіе питьевой воды и пр.

10) Дѣятельность санитарныхъ врачей Саратовскаго губернскаго земства должна имѣть въ основѣ своей стремленіе къ пробужденію въ области народнаго здравоохраненія самодѣятельности населенія и въ этихъ цѣляхъ санитарный врачъ содѣйствуетъ распространенію въ населеніи знаній по гигиенѣ путемъ, наиримѣръ, участія въ организаціи популярныхъ чтеній, собесѣдованій, раздачи или продажи популярныхъ листовъ, брошюръ и пр.

11) Въ кругъ дѣятельности санитарныхъ врачей могутъ входить и другія задачи, непредусмотрѣнныя настоящею программою, какъ-то: участіе въ организаціи участковыхъ санитарныхъ совѣтовъ и санитарно-благотворительныхъ попечительствъ и обществъ и пр.

12) О своей дѣятельности санитарный врачъ ежегодно составляетъ отчетъ, который, по заслушаніи его санитарнымъ уѣзднымъ совѣтомъ, представляется въ губернскую земскую управу. Общій отчетъ о дѣятельности санитарныхъ врачей губернской управою, съ заключеніемъ губернскаго санитарнаго совѣта, представляется въ губернское земское собраніе.

