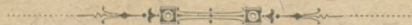


ПРОТОКОЛЫ
ВОЛОГОДСКАГО
Тубернскаго Санитарнаго Совѣта

1906 года

(съ приложеніями).



ВОЛОГДА.

Типографія Знаменскаго и Цвѣтова.

1907.

ПРОТОКОЛЫ ЗАСѢДАНІЙ
Вологодскаго
городекаго санитарнаго совѣта
за 1905 и 1906 гг.

О Г Л А В Л Е Н І Е.

	Страницы.
I. Протоколы засѣданій Вологодскаго Городскаго Санитарнаго Совѣта . .	1
Краткій отчетъ о дѣятельности по городской службѣ за 1905 г. при Вологодской Городской Управѣ врача Монтвилло	2
II. Докладная записка о первыхъ или ближайшихъ задачахъ санитарно- эпидемическаго врача г. Вологды А. Я. Тетеро	10
III. О постоянной скарлатинозной больницѣ въ г. Вологдѣ. Его же	11
IV. Объ устройствѣ участковыхъ санитар. попечительствъ въ г. Вологдѣ. Его же	14
Проектъ положенія объ участковыхъ санитарныхъ попечительствахъ въ г. Вологдѣ	18
Проектъ инструкции участковымъ санитарнымъ попечительствамъ гор. Вологды	19
V. О замощеніи площадей и окраинныхъ улицъ г. Вологды. Его же . . .	23

Предисловіе.

Въ г. Вологдѣ общественная городская врачебно-санитарная организація находится еще въ зачаточномъ состояніи, поэтому городомъ пока еще и не издается періодическаго врачебно-санитарнаго бюллетеня, являющагося необходимой составной принадлежностью правильной организаціи и имѣющагося на лицо во многихъ уже городахъ Россіи. Въ силу изложеннаго обстоятельства протоколы Городского Санитарнаго Совѣта изданы Санитарнымъ Отдѣленіемъ Губернской Земской Управы при «Врачебно-Санит. Обзорѣ Вологодской губ.», съ надеждой однако, что въ недалекомъ будущемъ Вологодское Городское Управленіе будетъ самостоятельно издавать свои Врачебно-Санитарные бюллетени и печатать протоколы Городскаго Санитарнаго Совѣта.

Завѣдующій санитарн. отдѣл. врачъ *П. Кудрявцевъ.*

ПРОТОКОЛЫ ЗАСѢДАНІЙ

Вологодскаго городского санитарнаго совѣта.

I. Протоколы засѣданій Вологодскаго городского санитарнаго совѣта.

1-е засѣданіе 3 декабря 1905 года.

Присутствовали: председатель совѣта городской голова И. Ф. Клунинъ, членъ городской управы Ф. Н. Овечкинъ, гласные городской думы: В. Н. Проскуряковъ, Ф. В. Линдеръ, И. И. Креммертъ, членъ губернской земской управы Б. В. Безсоновъ, старшій врачъ губернской земской больницы С. Ф. Горталовъ, городской ветеринарный врачъ В. К. Надеждинъ, городской врачъ Смирновъ, городской врачъ С. Ю. Монтвилло, врачъ губернской глазной лечебницы Л. Н. Пирошковъ.

Секретаремъ совѣта избранъ С. Ю. Монтвилло. Прочитанъ и обсуждался проектъ устава Вологодскаго санитарнаго совѣта. Постановлено увеличить составъ совѣта включеніемъ въ него слѣдующихъ лицъ: городского врача, одного врача отъ Вологодскаго уѣзднаго земства и всѣхъ врачей учебныхъ заведеній г. Вологды.

Врачъ С. Ю. Монтвилло сдѣлалъ устный докладъ о положеніи и состояніи врачебно-санитарнаго дѣла г. Вологды съ 1 апрѣля, со дня приглашенія городомъ на службу особаго городского (санитарно-эпидемическаго) врача по настоящее время. Рѣшено ввести и учредить въ г. Вологдѣ съ 1906 г. постоянную врачебно-санитарную организацію въ слѣдующемъ видѣ вмѣстѣ со смѣтнымъ назначеніемъ:

1. Санитарно-эпидемическій врачъ, долженствующій обладать необходимою научною подготовкою и опытностью по общественной и городской медицинѣ, санитаріи и гигиенѣ; онъ долженъ состоять исключительно на городской службѣ безъ совмѣщенія какихъ-либо должностей—частныхъ или казенныхъ; жалованье ему—1800 руб. въ годъ.

2. Въ помощь ему санитарно-эпидемическій фельдшеръ или фельдшерица съ жалованьемъ 420 руб. въ годъ.

3. Въ помощь ему-же одинъ дезинфекторъ съ жалованьемъ 240 р. въ годъ. Разъѣзды по городу въ цѣляхъ дезинфекціи отнести за счетъ города, для чего требуется городу содержать постоянно на готовѣ особой экипажъ и лошадь.

4. На дезинфекціонныя средства, сообразуясь съ расходами на этотъ предметъ въ текущемъ году, назначено 200 руб.

5. Для обезпеченія медицинскою помощію населенія 3-ей (зарѣчной) части города—открыть тамъ, въ 3-й части города, особый врачебный пунктъ съ бесплатной амбулаторіей и бесплатной выдачей лекарствъ, для чего требуется пригласить особаго врача, завѣдывающаго этой амбулаторіей съ обязанностию принимать бесплатно больныхъ ежедневно въ опредѣленные часы, а также и посѣщать безвозмездно на дому бѣдныхъ трудно больныхъ, проживающихъ въ 3 части города. Жалованье этому врачу—1200 руб. въ годъ.

6. Въ помощь ему пригласить фельдшера или фельдшерицу съ жалованьемъ 360 руб. въ годъ съ готовой квартирой при амбулаторіи.

7. Служитель или сторожъ при амбулаторіи съ жалованьемъ 180 р. въ годъ съ готовой квартирой при амбулаторіи.

8. Квартира подъ амбулаторію съ отопленіемъ и освѣщеніемъ—500 р. въ годъ.

9. Оборудование амбулаторіи мебелью и хозяйственнымъ инвентаремъ 300 р. единовременно.

10. Медикаменты и инструменты—300 руб. въ годъ.

11. Для посѣщенія бѣдныхъ трудно больныхъ на дому, проживающихъ въ 1-й и 2-й части города пригласить особаго врача съ жалованіемъ 300 руб. въ годъ, да еще 100 руб. разъѣздныхъ, всего 400 руб. въ годъ.

При обсужденіи вопроса о временно открытой городомъ скарлатинной больницѣ по Новинковской ул. въ д. Донцова рѣшено—въ виду тяжелаго положенія городскихъ финансовъ—не обременять городъ лишними расходами по содержанію этой больницы и не помѣщать въ нее больныхъ до тѣхъ поръ, пока не переполнится скарлатинными больными скарлатинное отдѣленіе губернской земской больницы; предѣломъ этого переполненія принята цифра 25.

При обсужденіи вопроса о приглашеніи врачей на городскую службу поставлено—для приглашенія санитарно-эпидемическаго врача на мѣсто исполняющаго временно и оставляющаго эту должность врача С. Ю. Монтевилло, а также и для приглашенія зарѣчнаго городского врача—прибѣгнуть къ объявленію въ газетахъ. Что-же касается выбора врача для посѣщенія больныхъ на дому въ 1 и 2-й части города, то этого врача выбрать изъ мѣстныхъ городскихъ врачей безъ газетныхъ объявленій.

Приложеніе.

Краткій отчетъ о дѣятельности по городской службѣ за 1905 г. при Вологодской городской управѣ.

Н. д. городского санитарно-эпидемич. врача С. Ю. Монтевилло.

1. Санитарія и гигиена.

Врачемъ производились періодическіе санитарные осмотры мясныхъ и рыбныхъ лавокъ, булочныхъ, кондитерскихъ и хлѣбопекаренъ, чайныхъ, трактировъ и постоянныхъ дворовъ, рабочихъ жилищъ у предпринимателей (подрядчиковъ) и пицц рабочихъ, состоящихъ на пищевомъ довольствіи у предпринимателей, фруктовыхъ

и мелкихъ съѣстныхъ лавокъ, богадѣльни, ночлежнаго пріюта, бань, школъ городскихъ, бойни, свалочныхъ мѣстъ, городскихъ базарныхъ площадей, а также и многихъ частныхъ дворовъ.

Осмотры производились какъ мною единолично, такъ и при содѣйствіи подвѣдомственныхъ мнѣ фельдшеровъ Т. Е. Ефимова и В. С. Семенова съ полиціей и безъ полиціи, а также по порученію и при содѣйствіи членовъ городской управы А. М. Носкова и О. Н. Овечкина, причемъ протоколовъ составлять я избѣгалъ, полагая, что это не принесетъ или очень мало пользы для дѣла. Но во время каждаго санитарнаго осмотра отмѣчались и указывались мною хозяину или управляющему даннаго заведенія обнаруженные недостатки и погрѣшности по санитаріи и гигиенѣ и тутъ-же на мѣстѣ давались указанія и совѣты, какъ устранить, исправить и избѣжать эти недостатки. Тѣмъ не менѣе дѣло не обошлось безъ протоколовъ и привлеченія виновныхъ къ судебной отвѣтственности; вслѣдствіе чего мнѣ пришлось быть у мирового судьи въ качествѣ эксперта и свидѣтеля 6 разъ.

Санитарные осмотры привели меня къ убѣжденію, что они не будутъ имѣть существенной пользы для города до тѣхъ поръ, пока въ городѣ не будутъ учреждены и введены санитарныя попечительства.

II. Борьба съ эпидеміями.

Во время санитарныхъ осмотровъ чайныхъ, трактировъ и постоянныхъ дворовъ раздавались книжки о холерѣ и вообще по санитаріи и гигиенѣ.

Послѣ заболѣванія скарлатиною произведено въ 102 домахъ дезинфекція и въ одномъ домѣ послѣ заболѣванія натуральною оспою. Всѣмъ дѣтямъ района, гдѣ случилась оспа (3-я часть города), привита поквартирно оспа.

Точно также привита на мѣстѣ, т. е. въ школъ, оспа и всѣмъ ученикамъ городскихъ школъ, у кого оспа оказалась непривитой.

III. Открытіе и заведываніе скарлатинной больничкой съ 7 ноября по 1 января 1906 года.

IV. Посѣщеніе бѣдныхъ больныхъ на дому.

До сентября мѣсяца мною подавались ежемѣсячно отчеты въ городскую управу о посѣщеніяхъ бѣдныхъ больныхъ на дому, а съ сентября мѣсяца посѣщенія эти распредѣлились слѣдующимъ образомъ:

Въ сентябрь сдѣлано всего 72 посѣщен., изъ коихъ 23 падаетъ на III ч., 22—на II ч. и 27—на I ч. города.

Въ октябрь—83, изъ нихъ 25—на III ч., 27—на II ч. и 31—на I ч.

Въ ноябрь—89, изъ нихъ 24—на III ч., 29—на II ч. и 36—на I ч.

Въ декабрь—92, изъ нихъ 28—на III ч., 30—на II ч. и 34—на I ч.

Всего за 4 мѣс.—336, изъ коихъ 100—на III ч., 108—на II ч. и 128—на I ч.

2-е засѣданіе 28 феврала 1906 года.

Присутствовали: Предсѣдатель совѣта — городской голова Н. Ф. Клушинъ, членъ городской управы Ф. Н. Овечкинъ, гласные городской думы: врачъ В. Н. Проскураковъ, Линдеръ, Ильинъ, К. Ф. Цехъ, представитель Вологодскаго медицинскаго общества врачъ Л. Н. Пирошковъ, городской ветеринарный врачъ На-

деждинъ, и. д. городского санитарно-эпидемического врача С. Ю. Монтвилло, врачъ Н. И. Якубовъ.

Прочитанъ протоколъ 1-го засѣданія городского санитарнаго совѣта; принять и подписанъ членами совѣта. Прочитанъ и заслушанъ докладъ врача С. Ю. Монтвилло о введеніи въ городѣ Вологдѣ санитарныхъ попечительствъ; постановлено принять къ свѣдѣнію и согласиться съ докладомъ въ принципѣ, а детальную разработку проекта съ цифровыми данными для практическаго примѣненія и введенія въ жизнь санитарныхъ попечительствъ въ г. Вологдѣ оставить до приглашенія и поступленія на городскую службу новаго санитарно-эпидемического врача, которому и поручить выполнить эту работу.

Врачъ С. Ю. Монтвилло внесъ предложеніе объ упорядоченіи дѣла оспопрививанія въ городѣ; постановлено производить бесплатно прививки оспы горожанамъ въ слѣдующихъ пунктахъ: 1) лечебница для проходящихъ больныхъ у Пятницкой церкви, 2) уѣздная земская больница, 3) губернская земская больница, 4) Община Краснаго Креста и 5) въ 3-й части города по усмотрѣнію санитарнаго врача.

Врачъ С. Ю. Монтвилло предложилъ на усмотрѣніе совѣта образецъ карточки для регистраціи больныхъ горожанъ; постановлено отклонить и вообще отложить этотъ вопросъ до поступленія на городскую службу новаго санитарно-эпидемического врача.

Произведены выборы думскаго врача для бѣдныхъ горожанъ съ окладомъ содержанія 1500 руб. въ годъ съ разѣздными; причѣмъ прочитаны поданныя прошенія врачей: Кубышкина, Смирнова, Житловскаго, Менциковскаго, Домбровскаго, Слободскаго, Мартынова, Батняковичъ, Дундукова и Дивайнъ. Прошеніе врача Помбрака не читалось вслѣдствіе заявленія врача Л. Н. Пирошкова, что Помбракъ раздумалъ поступать на службу въ г. Вологду и свое прошеніе беретъ обратно.

Прошеніе врача Бехтеръ тоже не читалось потому, что врачъ Бехтеръ въ своемъ прошеніи упоминаетъ только о должности санитарнаго врача.

Баллотировка записками дала Кубышкину—4, Смирнову—3 и Житловскому 2 голоса. Одна записка содержала 2 фамиліи—Кубышкина и Смирнова.

При баллотировкѣ шарами Кубышкинъ получилъ +6 и—4, Смирновъ +5 и—5, Житловскій +3 и—7.

Избранъ Кубышкинъ. Кандидатомъ на его мѣсто избранъ шарами +9 противъ одного врачъ Смирновъ.

Засѣданіе 18 апрѣля 1906 года.

Присутствовали: городской голова, онъ же предсѣдатель И. Ф. Клушинъ, члены городской управы Ф. Н. Овечкинъ, А. В. Гудковъ-Бѣляковъ, гласный городской думы В. Н. Проскуряковъ, старшій врачъ губернской земской больницы С. Ф. Горталовъ, врачъ завѣдующій глазной лечебницей губернскаго земства Л. Н. Пирошковъ, завѣдующій мед.-стат. бюро Вологодскаго губернскаго земства П. Ф. Кудрявцевъ, городской врачъ для бѣдныхъ Д. В. Кубышкинъ, городской санитарно-эпидем. врачъ С. Ю. Монтвилло, городской ветеринарный врачъ В. К. Надеждинъ.

Прочитанъ, принять и подписанъ протоколъ прошлаго засѣданія городского санитарнаго совѣта.

И. Ф. Клушинъ довелъ до свѣдѣнія, что избранный въ прошломъ засѣданіи на должность городского санитарно-эпидем. врача Полѣеровъ, получилъ другое

мѣсто, отказался отъ этой должности, при этомъ была прочитана телеграмма доктора Полферова. Послѣ этого приступлено къ новымъ выборамъ. Прочитаны вновь всѣ прошенія врачей (см. протоколъ прошлаго засѣданія).

Записками намѣчены кандидаты, при чемъ Тетеро получилъ 8 записокъ, Алексѣевъ—6; Лобшицъ и Дмитревскій—по 3, Житловскій, Фасрманъ и Липковскій—по 2, Старченко, Галенко и Алексѣевъ-Ильинъ—по 1.

Баллотировка шарами дала Тетеро+6 и—4, Алексѣеву+6—4, Лобшицу+4 и—6 и Дмитревскому+2 и—8.

Рѣшено перебаллотировать шарами Тетеро и Алексѣева, при чемъ Тетеро получилъ+6 и 4, а Алексѣевъ+4 и—6.

Избранъ Тетеро. Предложено баллотировать въ кандидаты—на случай непоступленія Тетеро—Алексѣева.

Баллотировка эта дала ему+6 и—4.

Кандидатомъ избранъ Алексѣевъ.

Послѣ выборовъ врачъ Д. В. Кубышкинъ возбудилъ вопросъ о стерилизаціи и отпускѣ молока на лѣто за счетъ города для горожанъ, какъ предупредительная мѣра противъ желудочно-кишечныхъ заболѣваній и большой смертности дѣтей въ лѣтнее время. Вслѣдствіе того, что проведеніе въ жизнь этой мѣры было-бы сопряжено съ немалыми денежными затратами для города—съ одной стороны, а съ другой—за неимѣніемъ статистическихъ данныхъ по этому вопросу—послѣдній остался открытымъ.

Засѣданіе закрыто въ 10 часовъ вечера.

5-е засѣданіе 5-го іюня 1906 года.

Присутствовали: городской голова, опъ-же предсѣдатель И. Ф. Клушинъ; членъ городской управы Ф. Н. Овечкинъ; гласные городской думы И. И. Креммертъ, В. Н. Проскуряковъ; старшій врачъ губернскаго земской больницы С. Ф. Горталовъ; предсѣдатель Вологодскаго общества врачей Л. П. Пирошковъ; завѣдующій медико-статистич. бюро губ. земства П. Ф. Кудрявцевъ; думскій врачъ для бѣдныхъ Д. В. Кубышкинъ; городской санитарно-эпидемическій врачъ А. Я. Тетеро и городской ветеринарный врачъ В. К. Надеждинъ.

1. По открытіи засѣданія предсѣдатель предложилъ выбрать секретаря городского санитарнаго совѣта, такъ какъ прежній секретарь, д-ръ Монтевилло, оставилъ городскую службу и потому въ совѣтъ не участвуетъ.

Д-ръ Кудрявцевъ поясняетъ, что секретаремъ городского санитарнаго совѣта долженъ быть непремѣнно городской sanit. врачъ, по своему положенію. Санитарный совѣтъ соглашается съ д-мъ Кудрявцевымъ и секретаремъ совѣта избирается А. Тетеро.

2. Прочитанъ, принятъ и подписанъ протоколъ прошлаго засѣданія городского санитарнаго совѣта.

3. По предложенію предсѣдателя прочитана докладная записка городского санитарно-эпидемическаго врача А. Я. Тетеро о необходимости имѣть вмѣсто временной постоянную городскую scarlatinoznую больницу.

Городской голова И. Ф. Клушинъ и д-ръ С. Ф. Горталовъ обратили вниманіе совѣта на противорѣчіе въ докладѣ санитарнаго врача: съ одной стороны въ докладѣ говорится о трудности произвести дезинфекцію помѣщенія изъ подъ scarlatinozной больницы, съ другой—предлагается употреблять въ свободное отъ больныхъ время помѣщеніе больницы для временнаго выселенія семействъ изъ

обеззараживаемыхъ квартиръ. Въ недостаточно дезинфицированномъ помѣщеніи зараза можетъ передаться поселенной въ немъ семьѣ, почему для выселенія семействъ необходимо имѣть отдѣльное помѣщеніе.

Д-ръ Тетеро, соглашаясь, что лучше было бы имѣть отдѣльное изоляціонное помѣщеніе, указываетъ на недостатокъ средствъ у города, какъ на основаніе предложенной имъ комбинаціи: всѣ проекты санитарныхъ улучшеній отклоняются городомъ изъ боязни большихъ затратъ. Противорѣчія въ докладѣ д-ръ Тетеро не видитъ во 1-хъ потому, что опасность заразной больницы послѣ хорошей дезинфекціи является гипотетической и въ докладѣ имѣлись въ виду главнымъ образомъ частыя сношенія больницы прислуги съ сосѣдями; во вторыхъ, возможность зараженія скарлатиной при кратковременномъ пребываніи (2—3 дня) семьи въ хорошо продезинфицированномъ помѣщеніи больницы ни въ коемъ случаѣ не можетъ идти въ сравненіе съ постояннымъ жительствомъ въ томъ же помѣщеніи; въ 3-хъ помѣщая семью въ продизинфицированную больницу мы считаемся только съ гипотетическою возможностью зараженія, да и то не всѣхъ членовъ семьи, а оставляя недезинфицированнымъ помѣщеніе послѣ сыпного тифа или натуральной оспы, мы *навѣрное* оставляемъ источникъ заразы не только для данной семьи, но и для всѣхъ, кто ее посѣщаетъ.

Совѣтъ призналъ желательнымъ не употреблять помѣщеніе скарлатинозной больницы для временнаго выселенія семействъ изъ обеззараживаемыхъ квартиръ.

Далѣе д-ромъ С. Ф. Горталовымъ указывается на неудобство устраивать въ одномъ помѣщеніи амбулаторію и заразную больницу, какъ это предлагается въ докладѣ, вслѣдствіе возможности передачи заразнаго начала амбулаторнымъ больнымъ.

Другіе врачи высказываются за нежелательность на томъ же основаніи имѣть и общаго для амбулаторіи и заразнаго отдѣленія фельдшера.

И. Ф. Клушинъ опасается, что больные изъ боязни заразы не будутъ посѣщать амбулаторію, рядомъ съ которой находится скарлатинозная больница.

Д-ръ Н. Ф. Кудрявцевъ указываетъ, что подъ помѣщеніемъ можно подразумѣвать одинъ дворъ съ нѣсколькими зданіями на немъ и предполагаетъ, что докладчикъ, употребивъ выраженіе «въ одномъ помѣщеніи», хотѣлъ, вѣроятно, предложить устройство амбулаторіи и скарлатинозной больницы на одномъ дворѣ, но въ двухъ разныхъ зданіяхъ.

Д-ръ А. Я. Тетеро заявляетъ, что въ данномъ случаѣ, предлагая нанять одно помѣщеніе, онъ дѣйствительно имѣлъ въ виду два отдѣльныхъ флигеля. Онъ несомнѣнно соглашается, что желательно полное разьединеніе амбулаторіи и больницы и въ отношеніи зданій, и въ отношеніи персонала, но на это нужны лишнія средства, на недостатокъ которыхъ ссылается городъ, почему онъ и предложилъ общій персоналъ и одно «помѣщеніе», какъ возможность имѣть все указанное при самой минимальной затратѣ. Въ *крайнемъ случаѣ*—если бы у города не хватило средствъ и не нашлось бы подходящаго помѣщенія изъ двухъ отдѣльныхъ флигелей, д-ръ Тетеро не находитъ невозможнымъ помѣстить амбулаторію и скарлатинозную больницу даже и въ одномъ зданіи, при томъ условіи, чтобы въ зданіи были двѣ совершенно изолированныя квартиры съ отдѣльными входами на противоположныхъ концахъ зданія. Въ южныхъ земствахъ, гдѣ лѣса нѣтъ, больница, амбулаторія и заразное отдѣленіе помѣщаются въ одномъ зданіи и обслуживаются однимъ и тѣмъ же персоналомъ. Въ Вологодской губернской земской больницѣ фельдшеръ заразнаго отдѣленія дежуритъ и въ общихъ палатахъ. За-

разное отдѣленіе губернской земской больницы помѣщается рядомъ съ хирургической амбулаторіей и это нисколько не мѣшаетъ больнымъ посѣщать амбулаторію. Въ земскихъ амбулаторіяхъ сидятъ рядомъ и тифозный больной, и скарлатинозный, и дифтеритный, и это не уменьшаетъ числа больныхъ. Такъ что устройство въ одномъ даже зданіи больнички и амбулаторіи не желательно, но не невозможно.

Всѣ врачи указывали на необходимость имѣть городскую скарлатинозную больницу и ссылались на сильное распространеніе скарлатины въ городѣ.

Д-ръ В. И. Проскуряковъ заявилъ, что заразное отдѣленіе губернской земской больницы переполнено, при чемъ изъ 26 находящихся въ немъ больныхъ— 24 городскихъ, преимущественно изъ 3-го участка (11 ск.) и прибавилъ, что въ виду производящегося въ отдѣленіи ремонта онъ можетъ принять еще не болѣе 8 человѣкъ.

Д-ръ Кудрявцевъ также заявляетъ о большомъ распространеніи скарлатины въ 3-мъ участкѣ.

И. Ф. Клушинъ, указавъ на то, что городомъ производится дезинфекція различныхъ квартиръ, открывалась временная скарлатинозная больница, а эпидемія все не прекращается, спрашиваетъ, какъ же теперь еще бороться съ эпидеміей?

Д-ръ Кудрявцевъ говоритъ, что борьба съ эпидеміями не можетъ ограничиваться какими-нибудь отдѣльными мѣропріятіями, въ родѣ скарлатинозной больнички, а должна охватывать *одновременно* цѣлый рядъ мѣръ общихъ и частныхъ. Между прочимъ онъ указываетъ на распространеніе среди общества сознательнаго отношенія къ заразнымъ заболѣваніямъ путемъ брошюръ и публичныхъ чтеній; на широкое распространеніе амбулаторной помощи, которая способствуетъ своевременному открытію начала эпидемическихъ заболѣваній; на точную регистрацію больныхъ; на то, чтобы врачъ непременно состоялъ на общественной службѣ, которой и посвящалъ бы весь свой трудъ.

Д-ръ Л. Н. Пиршковъ замѣчаетъ, что городская управа, пригласивъ думскаго врача, исполнила предложеніе медицинского общества только наполовину, такъ какъ не открыла амбулаторію въ 3-мъ участкѣ, а постановка санитарнаго дѣла будетъ правильной и можетъ принести пользу городу только въ случаѣ полного проведенія въ жизнь минимальныхъ мѣропріятій, предложенныхъ обществомъ врачей.

Д-ръ Д. В. Кубышкинъ сообщаетъ, что изъ 274 зарегистрированныхъ имъ въ послѣднее время больныхъ большая часть (140 сл.) приходится на 2-й участокъ, гдѣ помѣщается лечебница и меньшая (64 сл.)—на 3-й участокъ, неимѣющій амбулаторіи.

Д-ръ С. Ф. Горталовъ полагаетъ, что въ настоящее время, когда на городской службѣ находятся два самостоятельныхъ врача, борьба съ городскими эпидеміями пойдетъ успѣшнѣе и предлагаетъ обратить особое вниманіе на учебныя заведенія, такъ какъ изъ нихъ эпидемія можетъ быть занесена въ уѣзды учениками, уѣзжающими на каникулы. Кромѣ того, какъ мѣру для скорѣйшаго обнаруженія скарлатинозной эпидеміи, онъ предлагаетъ дѣлать поголовные осмотры дѣтей въ домахъ сосѣднихъ съ пораженной заразнымъ заболѣваніемъ квартирой.

Санитарный совѣтъ постановилъ: 1) ходатайствовать передъ думой объ открытіи постоянной городской скарлатинозной больницы, отдѣльной отъ амбулаторіи, лучше во 2-мъ участкѣ; 2) ходатайствовать о наймѣ помѣщенія для городской амбулаторіи въ 3-мъ участкѣ, какъ самомъ отдаленномъ отъ существующихъ въ Вологдѣ амбулаторій.

4. Предсѣдатель предлагаетъ санитарно-эпидемическому врачу Тетеро прочесть ходатайство о замѣнѣ сестры милосердія въ городской скарлатинозной больницѣ школьнымъ фельдшеромъ.

По мнѣнію И. Ф. Клушина сестра милосердія, какъ женщина, болѣе пригодна для ухода за дѣтьми, чѣмъ фельдшеръ.

Д-ръ Тетеро отвѣчаетъ, что для ухода за дѣтьми имѣется женщина-сидѣлка, но въ больницѣ помимо ухода долженъ быть и постоянный медицинскій надзоръ, котораго нельзя поручить сестрѣ милосердія. Сестра можетъ прекрасно знать уходъ за больными, быть, пожалуй, хорошей хозяйкой, но въ медицинскомъ отношеніи, если она не фельдшерица, она также невѣжественна, какъ и опытная больничная сидѣлка. Въ губернской земской больницѣ кромѣ сестры постоянно дежурятъ фельдшеръ и врачъ, а въ городской—больные остаются по уходѣ врача на рукахъ сестры. Этого нельзя допустить. При сестрѣ всѣ лекарства приходится выписывать изъ частной аптеки по рецептамъ, что увеличиваетъ стоимость лѣкарствъ разъ въ 10, фельдшеръ будетъ всѣ микстуры, настои и порошки приготавливать самъ. Наконецъ и въ матеріальномъ отношеніи городъ только выиграетъ отъ приглашенія фельдшера, такъ какъ сестра милосердія кромѣ 25 руб. жалованья пользуется еще столомъ, чаемъ и сахаромъ, что обходится не менѣе 15 руб. въ мѣсяцъ, между тѣмъ какъ фельдшера можно пригласить за 30 руб. въ мѣсяцъ на его харчахъ. Въ промежутокъ времени, свободный отъ больныхъ, сестра положительно ни для чего не пригодна, а фельдшеръ можетъ заниматься по санитарной части, дѣлать выборки, помогать при составленіи отчетовъ и т. д.

Санитарный совѣтъ постановилъ: замѣнить сестру милосердія во временной городской скарлатинозной больницѣ школьнымъ фельдшеромъ и рекомендовать для этой цѣли фельдшера К. С. Пикунуова.

5. Прочитана докладная записка городского санитарно-эпидемическаго врача Тетеро объ обязанностяхъ санитарнаго врача въ г. Вологдѣ о собираніи свѣдѣній по санитарному состоянію торговопромышленныхъ заведеній, свѣдѣній о заболѣваемости, рождаемости и смертности въ городѣ.

Совѣтъ предложилъ санитарно-эпидемическому врачу выработать санитарныя регистраціонныя карточки для торговопромышленныхъ заведеній и разработать вопросъ о санитарныхъ попечительствахъ въ г. Вологдѣ.

По вопросу о доставленіи регистраціоннаго карточнаго матеріала частными врачами указывалось на затрудненія въ полученіи карточекъ отъ частныхъ врачей, такъ какъ регистрація составитъ для нихъ лишнюю работу и потому не всѣ врачи будутъ доставлять свѣдѣнія; говорили, что частные врачи нерѣдко не даютъ свѣдѣній даже о заразныхъ больныхъ, хотя они обязаны это дѣлать по закону.

Д-ра Тетеро и Горталовъ возражали, что большого труда для врачей такая регистрація не представитъ, такъ какъ въ частной практикѣ ежедневно бываетъ у врача не больше 10—15 человѣкъ, а заполнить 10—15 карточекъ нетрудно; что регистрація эта клонится на общее благо и пожертвовать пятнадцатью минутами для производительнаго труда едва ли откажется интеллигентный человѣкъ; что нельзя предрѣшать заранѣе, откажутся врачи или нѣтъ и попытку обратиться къ нимъ съ просьбой во всякомъ случаѣ сдѣлать слѣдуетъ.

Д-ръ Кудрявцевъ говоритъ, что, конечно, желательно имѣть полный исчерпывающій матеріалъ, но если даже не всѣ врачи согласятся регистрировать больныхъ, то черезъ-чуръ большого ущерба для дѣла отъ этого не будетъ, такъ какъ главная масса матеріала доставляется лечебными заведеніями.

И. Ф. Клушинъ спрашиваетъ имѣть ли такое большое значеніе карточный матеріалъ и быть можетъ можно обойтись и безъ него?

Д-ръ Кудрявцевъ отвѣчаетъ, что только карточная система регистраціи даетъ возможность изучить санитарное состояніе населенныхъ мѣстъ, какъ со стороны заболѣваемости, такъ и во всѣхъ прочихъ отношеніяхъ. При обработкѣ собраннаго по однообразной карточной системѣ матеріала получаютъ практическія указанія для всевозможныхъ санитарныхъ улучшеній и вмѣстѣ съ тѣмъ эта обработка служить контролемъ надъ правильностью проведенія въ жизнь данныхъ санитарныхъ мѣръ, указывая на полезныя для общества результаты ихъ осуществленія.

Нѣкоторые изъ членовъ совѣта, признавая за карточнымъ матеріаломъ значеніе, когда онъ своевременно обрабатывается, замѣчаютъ что, если собранный матеріалъ вовсе не будутъ въ данное время обрабатываться, или обработка его будетъ запаздывать выходомъ, то врядъ ли онъ будетъ имѣть какое-либо значеніе.

Д-ръ Тетеро возражаетъ, что уже сами заполненные карточки составляютъ цѣнный матеріалъ, который не потеряетъ значенія и черезъ десятки лѣтъ и если бы таковой матеріалъ имѣлся за прежніе годы по городу Вологдѣ, то теперешней обработкой его можно было бы ясно установить связь между пониженіемъ заболѣваемости опредѣленными болѣзнями и проведенными городомъ санитарными улучшеніями, напр. водопроводомъ, замощеніемъ улицъ и проч.

Д-ръ Кудрявцевъ также говоритъ о цѣнности карточного матеріала самого по себѣ, при чемъ высказываетъ, что, за недостаткомъ времени для обработки всего собраннаго матеріала, можно обрабатывать наиболѣе нужный въ данный моментъ, отложивъ обработку остального до благопріятныхъ обстоятельствъ, отъ чего значеніе матеріала не уменьшится. Онъ приводитъ примѣры Одессы и городовъ западной Европы, гдѣ поздняя обработка матеріала все же привела къ цѣннымъ результатамъ.

Санитарный совѣтъ постановилъ:

1. Просить всѣхъ практикующихъ въ городѣ Вологдѣ врачей вести правильную регистрацію иользуемыхъ ими больныхъ по карточной системѣ, принятой въ Вологодскомъ губернскомъ земствѣ, проставляя въ графѣ «мѣстожительства» названіе улицы.

2. Свѣдѣнія о рождаемости и смертности по г. Вологдѣ рекомендовалъ брать изъ врачебнаго отдѣленія при губернскомъ правленіи.

3. Признать необходимымъ пріобрѣтеніе дезинфекціоннаго аппарата Эренбурга и аппарата для нейтрализаціи формальдегида амміакомъ.

4. Признать желательнымъ пріобрѣтеніе особой повозки для доставленія одежды и бѣлья заразныхъ больныхъ въ дезинфекціонную камеру, а также и больныхъ въ больницу.

6. Прочитано постановленіе общества Вологодскихъ врачей, въ которомъ оно проситъ управу нанять помѣщеніе для амбулаторнаго пріема больныхъ г. Вологды, такъ какъ лечебница общества врачей будетъ закрыта на четыре мѣсяца по случаю перестройки зданія. При этомъ общество предлагаетъ къ услугамъ города свою аптеку и персоналъ, состоящій изъ фельдшерицы и завѣдующаго аптекой, при условіи, если городъ будетъ выдавать имъ квартирные деньги.

Городской голова обѣщалъ сообщить объ этомъ въ ближайшемъ засѣданіи думы и объявилъ засѣданіе совѣта закрытымъ.

II. Докладная записка о первыхъ или ближайшихъ задачахъ санитарно-эпидемическаго врача г. Вологды.

Городскаго санитарно-эпидемическаго врача А. Я. Тетеро.)*

Въ виду того, что до настоящаго времени санитарной организаціи въ городѣ смыслѣ слова въ г. Вологдѣ не существовало и въ городской управѣ не имѣется ровно никакихъ данныхъ для составленія санитарнаго обзора города, то первой и главной задачей санитарнаго врача является собираніе пужнаго для обзора матеріала по опредѣленной программѣ, охватывающей всѣ стороны производства того или другого торгово-промышленнаго предпріятія, условій труда въ немъ и вліянія на здоровье рабочихъ, потребителей и окружающихъ сосѣдей. Подобныя программы выработаны и функционируютъ въ городахъ, гдѣ санитарная часть стоитъ на должной высотѣ. Намъ остается лишь выписать ихъ, приспособить къ предпріятіямъ города Вологды и затѣмъ собирать необходимый матеріалъ.

Только послѣ обработки этого сырого матеріала, собраннаго путемъ осмотра всѣхъ мѣстъ скопленія бѣднѣйшаго люда и торгово-промышленныхъ предпріятій, назначенныхъ для его питанія, работы и почлега, а также вообще всѣхъ общественныхъ предпріятій, частныхъ владѣній, рѣкъ и окраинъ, мы получимъ полную картину санитарнаго устройства города, на основаніи которой и можетъ принимать тѣ или другія существенныя мѣры, направленные къ оздоровленію города и къ борьбѣ съ заразными болѣзнями.

Всѣ мѣры, принимаемыя до изученія условій, при которыхъ работаетъ, ѣстъ, спитъ и развлекается бѣднота, этотъ главный разсадникъ и носитель всевозможныхъ заболѣваній въ городѣ, будутъ только небольшими заплатами на общемъ фонѣ мѣръ къ оздоровленію города. Однако нельзя совершенно пренебрегать и временными мѣрами и попутно, при собираніи матеріала, мы должны будемъ пользоваться и ими, тѣмъ болѣе, что нѣкоторыя изъ нихъ, какъ дезинфекція, изоляція заразныхъ и т. п. не такъ ужъ незначительны и приносятъ несомнѣнную, хотя и временную, пользу.

Помимо изслѣдованія предпріятій необходимо имѣть свѣдѣнія о заболѣваемости, числѣ рожденій и смертей среди населенія города по приходамъ; съ этой цѣлью придется просить всѣхъ врачей и лечебныя заведенія города присылать въ городскую управу регистраціонныя карточки, принятыя губернскимъ земствомъ, нѣсколько измѣнивъ ихъ въ томъ смыслѣ, чтобы въ графѣ «мѣстожителства» писалось названіе улицы, а если возможно и прихода. Что касается рождаемости и смертности, то о доставленіи этихъ свѣдѣній необходимо снестись съ епархіальнымъ начальствомъ.

Въ изложенномъ я вижу свою первую и главную задачу, какъ городскаго санитарнаго врача. Задача эта очень важная, чрезвычайно сложная и требуетъ для своего выполненія значительнаго времени. По мѣрѣ собиранія и обработки матеріала мною будутъ представляться доклады на заключеніе санитарнаго совѣта, на основаніи которыхъ по разсмотрѣніи и утвержденіи ихъ городской думой составятся обязательныя постановленія по санитарной части.

Вторая задача городскаго санитарнаго врача—періодическіе санитарные осмотры торгово-промышленныхъ заведеній, съѣстныхъ лавокъ, постоянныхъ дворовъ, дворовъ частныхъ и т. д. положительно не усильна для одного лица и должна въ значительной своей части отойти на долю санитарныхъ попечителей. Подъ не-

*) Прочитана въ 4-мъ засѣданіи городскаго санитарнаго совѣта.

посредственнымъ наблюденіемъ городского санитарнаго врача должны остаться лишь мѣста наибольшаго скопленія бѣднѣйшаго люда: рынки, обжорный рядъ, почлежныя дома, жилища рабочихъ, бани а также и городскіе школы. За всѣмъ же остальнымъ могутъ наблюдать санитарные попечители, которые, какъ показалъ опытъ, въ этой сферѣ дѣятельности принесутъ гораздо больше пользы. чѣмъ нестрогаго проведенный медико-полицейскій надзоръ. При такихъ только условіяхъ періодическіе осмотры могутъ имѣть санитарное значеніе.

Кромѣ чисто санитарнаго дѣла на обязанность городского санитарнаго врача возложены также завѣдыванія скарлатинозной больничкой на 12 кроватей и надзоръ за дезинфекціей жилыхъ помѣщеній послѣ заразныхъ больныхъ. О главныхъ нуждахъ больнички я уже сообщалъ Управѣ, что же касается дезинфекціи, то по ближайшемъ ознакомленіи съ постановкой этого дѣла въ городѣ мною будетъ составленъ особый докладъ, а пока я укажу въ нѣсколькихъ словахъ замѣченные мною недостатки.

Дезинфекція въ томъ видѣ, какъ она ведется въ настоящее время, мало достигаеъ цѣли. При пользованіи имѣющейсѣ въ городѣ лампой «Эскуланъ» результатъ получается сомнительный, да и самая дезинфекція обходится дороже, чѣмъ при употребленіи другихъ аппаратовъ, изъ которыхъ наиболѣе дешевымъ, удобнымъ и дѣйствительнымъ является аппаратъ Эренбурга, почему его и необходимо пріобрѣсти вмѣстѣ съ аппаратомъ для пагнетанія амміачныхъ паровъ.

Кромѣ фельдшера-дезинфектора является надобность еще и въ простомъ санитарѣ, который долженъ исполнять черную работу при дезинфекціи, мыть полы, перетирать вещи, смачивать бѣлье, заклеивать отверстія и т. д., такъ какъ хозяева помѣщеній сплошь и рядомъ отказываются отъ этой работы. *) Чтобы провести дезинфекцію во всей ея строгости необходимо стѣздить въ дезинфицируемое помѣщеніе нѣсколько разъ, а въ этомъ отношеніи врачъ стѣсненъ отсутствіемъ лошади. Развозя больныхъ на извозчикахъ, мы тѣмъ самымъ искусственнымъ образомъ создаемъ лишній источникъ распространенія заразы. Необходимо для этой цѣли имѣть особую новозку, которая служила бы и для доставленія въ земскую дезинфекціонную камеру бѣлья и платья заразныхъ больныхъ.

Вотъ пока все, что я могу на первый разъ представить усмотрѣнію Управы. 19²²/v06 г. г. Вологда.

III. О постоянной скарлатинозной больницѣ въ г. Вологдѣ.

Въ Вологодскую городскую управу докладная записка городского санитарно-эпидемическаго врача А. Я. Тетеро.

Представляя управѣ о недочетахъ скарлатинной больнички, я не зналъ, что она открыта временно, поэтому считаю долгомъ высказать нѣсколько соображеній въ пользу устройства постоянной городской скарлатинной больнички.

Цѣлый рядъ напоминаній со стороны самыхъ разнообразныхъ учреждений: медицинскаго общества, губернскаго и уѣзднаго санитарныхъ совѣтовъ, врачебной инспекціи и полиціи, наконецъ, самый фактъ приглашенія городомъ санитарнаго и думскаго врачей и открытія временной скарлатинозной больнички съ достаточной

*) Такимъ санитаромъ могъ бы быть сторожъ изъ скарлатинозной больнички, если ему прибавить жалованья.

ясностью показывают, что общество и общественное управленіе признало вполне назрѣвшимъ и необходимымъ вопросъ объ организаціи на средства города медицинской помощи бѣднѣйшему населенію и раціональной постановки оздоровленія города вообще. Насколько первые шаги города въ означенномъ направленіи оказались соотвѣтствующими дѣйствительнымъ нуждамъ населенія, мы видимъ изъ того, что за короткое время существованія скарлатинозной больницы въ ней перебивало 23 заразныхъ больныхъ, проводившихъ 681 день.

Если мы примемъ во вниманіе, что всѣ больные были изъ бѣдныхъ семействъ, живущихъ чрезвычайно скученно, по нѣсколько семей въ одной квартирѣ, гдѣ объ изоляціи больного не можетъ быть и рѣчи; если мы вспомнимъ, что среди такихъ семей живетъ мастеровой людъ, портные, портнихи и проч., работающіе на магазины; если мы знаемъ, что каждый лишний день, проведенный больнымъ въ квартирѣ все болѣе заражаетъ окружающіе предметы, то намъ станетъ понятно громадное значеніе существовавшей больницы. Мы смѣло можемъ сказать, что при помощи больницы городомъ уничтожено 23 очага заразы, которые нанесли бы неисчислимый вредъ путемъ общенія людей и продажи предметовъ, бывшихъ долгое время въ одной квартирѣ съ больными.

Однако дума, ссылаясь на ослабленіе эпидеміи и, вѣроятно, исходя изъ того положенія, что лѣтомъ эпидеміи скарлатины наблюдаются рѣдко, ассигновала съ 1 мая на содержаніе больницы только 200 рублей и слѣдовательно больница должна быть закрыта.

Между тѣмъ, если мы сравнимъ число заболѣваній скарлатиной въ г. Вологдѣ за послѣдніе три года, то получимъ: въ 1904 году всѣхъ заболѣваній было 145, изъ нихъ въ первые пять мѣсяцевъ заболѣло 62; въ 1905 году изъ 220 больныхъ на первые пять мѣсяцевъ падаетъ 112 случаевъ; въ первые пять мѣсяцевъ нынѣшняго 1906 года заболѣло 106 человекъ. Въ маѣ мѣсяцѣ 1904 года зарегистрировано 7 случаевъ скарлатины въ городѣ; въ маѣ 1905 г.—23 случаевъ, а въ маѣ 1906 года—19 случаевъ. Судя по приведеннымъ цифрамъ, у насъ нѣтъ ровно никакихъ данныхъ считать эпидемію ослабѣвающей, а наоборотъ, присланная губернской земской больницей бумага о переполненіи скарлатинознаго отдѣленія свидѣтельствуетъ объ усиленіи скарлатины. Къ этому слѣдуетъ прибавить, что настоящая эпидемія протекаетъ очень тяжело и въ большинствѣ случаевъ сопровождается осложненіями. Изъ 23-хъ больныхъ, лечившихся въ городской больничкѣ, умерло—7, т. е. процентъ смертности равняется—30,4, тогда какъ при обыкновенномъ теченіи скарлатины онъ колеблется между 12—20%.

Какъ теченіе скарлатины, такъ и распространеніе скарлатинозной эпидеміи чрезвычайно капризны и, хотя усиленіе эпидеміи обыкновенно наблюдается осенью и зимой, все-таки нельзя сказать, что лѣтомъ непременно наступитъ затишье. Блестящимъ подтвержденіемъ такого положенія служить настоящее усиленіе эпидеміи. Быть можетъ, дальше она пойдетъ на убыль, а можетъ быть—и еще усилится. Во всякомъ случаѣ мы должны быть во всеоружіи, чтобы встрѣтить эпидемію надлежащимъ образомъ. Управа прекрасно помнитъ, какъ трудно ей было подыскать помѣщеніе и прислугу и какую цѣну приходилось за все это переплачивать. Никто изъ обывателей не желаетъ временно отдавать квартиру иодъ разную больничку, которая наложитъ на квартиру клеймо, а если отдастъ, то требуетъ за нее большія деньги. Такимъ образомъ, не имѣя постоянной квартиры, мы рискуемъ въ нужный моментъ остаться безъ помѣщенія.

Какъ бы хорошо мы ни дезинфицировали квартиру изъ подъ скарлатинозной больницы, гдѣ скопленіе заразы достигаетъ наибольшей интенсивности, какъ бы ни старались строго изолировать заразное отдѣленіе отъ общенія съ окружающими, мы никогда не можемъ быть увѣрены, что не оставили ни одной, подчасъ неуловимой бреши, сквозь которую проникаетъ зараза. Поэтому, мѣняя постоянно квартиры, мы тѣмъ самымъ сознательно закрываемъ глаза на возможность распространенія такимъ путемъ заразы по городу.

Если мы огораживаемъ ровъ или канаву, если мы строимъ перила на мосту, то дѣлаемъ это не въ то время, когда человѣкъ падаетъ въ ровъ или валится съ моста—а раньше, и не потому, что мы предугадываемъ чье-нибудь паденіе, а для предупрежденія возможности такого паденія. На томъ же основаніи мы должны имѣть наготовѣ помѣщеніе для изоляціи заразныхъ больныхъ, чтобы намъ не поставили въ вину нашу излишнюю скупость, результатомъ которой можетъ явиться нѣсколько лишнихъ смертей (въ цынѣшнюю эпидемію умираетъ одинъ изъ трехъ), а, вѣдь, человѣческая жизнь это-такой драгоценный даръ, который не купишь ни за какія деньги.

Наконецъ и въ свободное отъ скарлатинозной эпидеміи время городу необходимо имѣть постоянное помѣщеніе по слѣдующимъ соображеніямъ. Во первыхъ, у города нѣтъ запаснаго помѣщенія на случай выселенія семей для производства въ квартирахъ дезинфекціи послѣ такихъ заразныхъ болѣзней, какъ сыпной тифъ, натуральная оспа и пр.; во вторыхъ, въ районѣ третьяго участка нѣтъ помѣщенія для бесплатнаго оспопрививательнаго пункта; въ третьихъ,—зарѣчная часть города за отсутствіемъ помѣщенія совершенно лишена амбулаторной помощи. Всѣ эти пробѣлы, на которые не разъ указывали и Вологодское общество врачей и земскіе санитарные совѣты, можно было бы восполнить, нанявъ болѣе обширное помѣщеніе въ районѣ III участка. Часть этого помѣщенія пошла бы подъ больницу, въ свободное отъ эпидеміи время могущую служить запаснымъ помѣщеніемъ для выселенія семействъ изъ заразныхъ квартиръ, а другая была бы обращена въ амбулаторію и оспопрививательный пунктъ. Такое помѣщеніе врядъ-ли обойдется много дороже, чѣмъ это тратится на временную больницу, и я думаю, за 500 р. въ годъ можно было бы найти подходящую квартиру. На персоналъ не придется затрачивать ничего лишняго; больничка почти оборудована, не хватаетъ инструментовъ и аптечныхъ принадлежностей, пріобрѣтеніе которыхъ обойдется рублемъ 150; остается устроить амбулаторію, обстановка которой будетъ стоить не дороже 200 р.

Слѣдовательно, прибавивъ 400—500 рублей въ годъ къ расходамъ, затрачиваемымъ на временную больницу, городъ будетъ имѣть: амбулаторію, оспопрививательный пунктъ и постоянную больницу. Все обзаведеніе и содержаніе больницы съ амбулаторіей выразится приблизительно въ слѣдующихъ цифрахъ:

1) На наемъ помѣщенія съ отопленіемъ	600 р.
2) Оборудование больницы и амбулаторіи.	350 »
3) Содержаніе и леченіе больныхъ	800 »
4) Фельдшеръ.	400 »
5) Сторожъ, кухарка и сидѣлка	336 »

Итого 2286 р.

IV. Обь устройствъ участковыхъ санитарныхъ попечительствъ въ городѣ Вологдѣ.

*Докладная записка Вологодской городской Управы санитарно-эпидемическаго врача
А. Я. Тетеро.*

Однимъ изъ больныхъ мѣстъ русскаго общества является его отношеніе къ санитарнымъ вопросамъ. Подъ вліяніемъ грозныхъ призраковъ надвигающейся чумы или холеры вниманіе общества къ санитаріи сразу возрастаетъ. На всѣхъ нападаетъ паническій страхъ, въ домахъ появляются популярныя брошюры, города чистятся, моются, сосѣди считаютъ нужнымъ слѣдить другъ за другомъ, издаются обязательныя постановленія, устраиваются санитарныя попечительства, вдругъ на-ходятся средства на разпичныя санитарныя улучшенія улицъ, площадей, дворовъ и проч. Но какъ только миновала холера, такъ и вниманіе общества къ санитарнымъ нуждамъ быстро охлаждѣваетъ, грязь и вонь опять вступаютъ въ свои права и раздаются лишь немногіе единичные протесты со стороны отдѣльныхъ пострадавшихъ обывателей. *Общество совершенно забываетъ, что всевозможныя кишечныя заболѣванія, дизентерія, брюшной и сытной тифы, скарлатина и чашотка уносятъ ежегодно въ нѣсколько десятковъ разъ больше жертвъ, чѣмъ случайно занесенная холера*, оно не принимаетъ въ расчетъ, что перечисленныя заболѣванія заслуживаютъ такого же, если не большаго вниманія, чѣмъ холера и, не давая себѣ труда вдуматься въ это, успокаивается на изданіи обязательныхъ санитарныхъ постановленій.

Но издать обязательныя постановленія очень легко, другое дѣло—провести ихъ въ жизнь. Никому, напримѣръ, изъ обывателей не придетъ въ голову бросить мусоръ въ кадку съ питьевой водой, хотя относительно этого не существуетъ обязательныхъ постановленій и, вмѣстѣ съ тѣмъ, большая часть населенія не считаетъ позорнымъ спускать всевозможныя отбросы и нечистоты въ рѣку Вологду, не стѣсняясь закономъ и зная, что изъ этой рѣки берутъ воду для питья и варки пици прибрежныя жители. Ни одинъ рыботорговецъ или мясникъ не станетъ ѣсть плохой рыбы или гнилого мяса самъ и не предложитъ ихъ своимъ гостямъ, хотя объ этомъ ничего не говорится въ законѣ, а между тѣмъ онъ продаетъ такіе продукты на рынкѣ, несмотря на обязательныя санитарныя постановленія и, слѣдовательно, отвѣтственность. Почему же это? А потому, что первыя половины приведенныхъ примѣровъ заключаютъ въ себѣ до очевидности ясныя и простыя истины; всякій знаетъ, что пить грязную воду и ѣсть тухлую рыбу или гнилое мясо вредно, что отъ этого можно заболѣть. Понятіе объ этихъ истинахъ глубоко укоренилось въ сознаніи общества и оно рѣзко осудитъ ихъ нарушителя и клеймить его могучимъ общественнымъ позоромъ. Истины вторыхъ половинъ примѣровъ болѣе сложны для пониманія: нечистоты спускаются не въ кадку съ водой, а въ рѣку, которая уноситъ ихъ теченіемъ, гнилое мясо не навязывается насильно, а продается желающимъ; и, хотя спускъ нечистотъ въ рѣку и продажа гнилого мяса признаются обществомъ вредными, по степень этого вреда еще недостаточно оцѣнена общественнымъ сознаніемъ и наблюденіе за подобными нарушеніями общество возложило на полицію и санитарный надзоръ, само же смотритъ сквозь пальцы и обыватель жалуется только тогда, когда пострадаетъ лично. Между тѣмъ санитарныя постановленія связаны съ нѣкоторымъ матеріальнымъ ущербомъ для

отдѣльных обывателей, а при столкновении общественныхъ интересовъ съ личными первые всегда приносятся въ жертву вторымъ. Обыватель пускаетъ въ ходъ всю свою мелочную хитрость, выводитъ наружу скрытую въ тайникахъ души разнузданность и выказываетъ полное пренебреженіе къ чужимъ интересамъ, чтобы только обойти ненавистное ему постановленіе и не понастѣя съ полиціимъ.

Возможно ли полиціи и санитарному надзору при такомъ антисанитарномъ направленіи среди обывателей услѣдить за всѣми нарушеніями обязательныхъ постановленій? Возможно ли усмотрѣть за всѣми обывателями окраинъ, ежедневно выливающими на улицу помой и превращающими улицу въ помойную яму въ ущербъ общественному здоровью? Возможно ли медико-полицейскому надзору установить во всѣхъ случаяхъ, кто именно изъ обывателей спускаетъ нечистоты въ рѣку Вологду по подземнымъ отводамъ и такимъ путемъ способствуетъ развитію различныхъ заболѣваній? Возможно ли, наконецъ, увидѣть внутри дома заразнаго больного, оставшагося не изолированнымъ и распространяющаго заразу по городу? Нѣтъ,—одному медико-полицейскому надзору это—не подъ силу, такъ какъ онъ немногочисленъ и невездѣсущъ: онъ можетъ карать только явныхъ нарушителей закона, а тайныхъ ему не усмотрѣть.

Однако то, что является трудно исполнимымъ и невозможнымъ для отдѣльных лицъ, вполне исполнимо для цѣлаго общества. Намъ, пережившимъ великія историческія событія послѣдняго времени, лучше чѣмъ кому-нибудь извѣстно, какое громадное значеніе, какой могучій авторитетъ представляетъ изъ себя проснувшееся общественное самосознаніе, какая стихійная, непреоборимая сила заключается даже въ безоружномъ обществѣ, твердо пожелавшемъ провести въ жизнь свое авторитетное требованіе и въ корнѣ уничтожить бывшія злоупотребленія. Противъ такого дружнаго подъема общественнаго духа оказались безсильными всѣ считавшіеся несокрушимыми власти, всѣ пресмыкающіеся на днѣ общества вооруженныя темныя силы. Съ другой стороны мы видимъ, что стоило обществу немного успокоиться, стоило менѣе сознательнымъ элементамъ его понадѣяться не на самихъ себя, а на другихъ, стоило обществу опочить на лаврахъ, и вновь стали вылѣзать наружу спрятавшіеся по норамъ хищники, и вновь проявили свою преступную дѣятельность темныя силы, и вновь они наносятъ вредъ общественному благополучію.

То, что въ послѣднее время въ грандіозныхъ размѣрахъ ярко обрисовалось на обширныхъ пространствахъ нашей родины, происходитъ въ миниатюрѣ и во всѣхъ отдѣльных обществахъ и городахъ. Разъ общество беретъ въ свои руки наблюдение за исполненіемъ своихъ постановленій—злоупотребленія уменьшаются, разъ оно смотритъ сквозь пальцы—злоупотребленія процвѣтаютъ. За границей, гдѣ общественная самостоятельность стоитъ на высокомъ уровнѣ, бояться плюнуть въ публичномъ мѣстѣ, опасаясь отвѣтственности, къ которой привлечетъ провинившагося каждый изъ присутствующихъ. У насъ чуть не открыто продаютъ на прилавкахъ разное гнилье и отравляютъ нечистотами питьевую воду, зная, что замѣтившій это прохожій пройдетъ мимо.

Только въ исключительныхъ случаяхъ по поводу вопіющихъ нарушеній санитаріи поднимается шумъ. Такъ, лѣтъ 10 тому назадъ былъ поднятъ шумъ по поводу спуска нечистотъ изъ Кувшиновской лечебницы въ рѣку Вологду, послѣ того какъ въ имѣніи г-жи Березкиной Частниковѣ, лежащемъ въ 3-хъ верстахъ ниже Кувшинова по теченію рѣки, въ ведрахъ съ водой, взятой изъ рѣки для самовара, былъ обнаруженъ отстой изъ человѣческихъ экскрементовъ. Вѣроятно,

этотъ случай съ экскрементами въ самоварѣ ускорилъ и устройство водопровода въ г. Вологдѣ. А сколько человѣкъ пило эту воду, пока не попались злосчастныя экскременты? Сколько человѣкъ теперь пьютъ рѣчную воду, смѣшанную съ помоями, которыхъ нельзя обнаружить глазомъ? Сколько человѣкъ ежедневно проходитъ по Зеленой площади Вологды, насквозь пропитанной разлагающейся мочей, вдыхаетъ отвратительный запахъ амміака и не возбуждаетъ изъ этого вопроса? Мнѣ извѣстенъ и еще одинъ возмутительный случай, когда купившій и выпившій бутылку кваса обыватель Вологды обнаружилъ на днѣ бутылки дохлую мышь, и случай этотъ остался безнаказаннымъ. Пора Вологодскому обществу встать въ защиту интересовъ своего собственнаго здоровья, такъ грубо попираемаго невѣжественными людьми? Пора ему приняться за устройство санитарныхъ попечительствъ!

Участковыя санитарныя попечительства въ городахъ возникли сравнительно недавно и уже вполне успѣли оправдать возлагаемыя на нихъ надежды. Такъ, уже на другой годъ по организациі попечительствъ въ Одессѣ въ отчетѣ портового санитарнаго попечительства за 1898 г. говорится: «Въ настоящее время при обзорѣ порта сейчасъ же бросается въ глаза дѣятельность попечительства. Нѣтъ того жителя въ портѣ, который не зналъ бы о существованіи попечительства и готовности членовъ его слѣдовать по указаніямъ жителей для осмотра различныхъ помѣщеній, заведеній и проч.»¹⁾ Улучшились пекарни, жилища рабочихъ, чище содержатся трактиры, ночлежные пріюты, закрыты антисанитарныя ставки для льда, оздоровлены дававшіе большой процентъ заболѣваній дворницкія и т. д.

Цѣль учрежденія санитарныхъ участковыхъ попечительствъ, утвержденныхъ Одесской городской думой 28 января 1897 г., излагается такъ: они открываются «для привлеченія населенія къ непосредственному активному участию въ улучшеніи санитарныхъ условій города и наблюденію за выполненіемъ обязательныхъ постановленій общественнаго управленія по охраненію народнаго здравія, съ цѣлью болѣе успѣшнаго проведенія въ жизнь мѣропріятій и постановленій городской исполнительно-санитарной комиссіей и наилучшаго выполненія задачъ по обнаруженію, предупрежденію развитія и прекращенію эпидемій.»

Участковыя санитарныя попечительства, съ успѣхомъ выполняющія намѣченныя ими задачи, состоятъ изъ гласныхъ думы, санитарныхъ врачей, врачей для бѣдныхъ, вольнопрактикующихъ врачей, фельдшеровъ, лицъ служащихъ въ общественныхъ, государственныхъ и частныхъ учрежденіяхъ, частныхъ лицъ, пользующихся довѣріемъ и уваженіемъ населенія, представителей учебнаго вѣдомства и духовныхъ. Словомъ всѣ, кто желаетъ принести посильную пользу городу, работаетъ въ попечительствѣ.

Среди Вологодскаго общества, выстроившаго Народный Домъ, организовавшаго цѣлый рядъ благотворительныхъ обществъ, открывшаго бесплатныя читальни, родильный пріютъ, пріютъ-ясли и пр. и пр., надо надѣяться, всегда найдутся отзывчивые люди, желающіе принять на себя трудъ членовъ участниковъ санитарныхъ попечительствъ. Тѣмъ болѣе, что санитарныя неурядицы въ менѣе культурныхъ слояхъ бѣднаго населенія, вызывая среди него всевозможныя заболѣванія, распространяютъ послѣднія и на болѣе зажиточные классы и въ заботахъ объ устраненіи этихъ неурядицъ члены попечительствъ заботятся о самихъ себѣ и своихъ семьяхъ. Слѣдуетъ только положить начало, дать толчекъ движенію об-

¹⁾ Цитирую по ст. д-ра Шянгарева. Необходимость организациі санитарнаго общественнаго надзора въ г. Воронежѣ. 1899 г.

публичнаго самосознанія; а далѣе оно пойдетъ развиваться уже своимъ порядкомъ. Инициативу въ устройствѣ участковыхъ санитарныхъ попечительствъ въ Вологдѣ слѣдуетъ взять на себя городской думѣ, какъ учрежденію, стоящему во главѣ общества и служащему авторитетнымъ выразителемъ городскихъ нуждъ.

Поднимая вопросъ объ организаціи участковыхъ санитарныхъ попечительствъ въ г. Вологдѣ, рѣшительно нельзя обойти молчаніемъ и объ устройствѣ попечительствъ о бѣдныхъ. Функціи обоихъ этихъ попечительствъ настолько тѣсно связаны другъ съ другомъ, что о строгомъ разграниченіи ихъ дѣятельности не можетъ быть и рѣчи, и потому всего раціональнѣе, по нашему мнѣнію, учредить въ г. Вологдѣ смѣшанныя санитарно-благотворительныя попечительства, въ которыхъ функціи чисто санитарныя шли бы на ряду съ дѣлами благотворенія. Въ самомъ дѣлѣ, какимъ другимъ способомъ вы будете бороться противъ уносящихъ ежегодно сотни дѣтей лѣтнихъ поносовъ, какъ не снабженіемъ бѣднѣйшей части населенія хорошимъ молокомъ для грудныхъ дѣтей? Что вы можете сдѣлать со школьнымъ молокровіемъ, переутомленіемъ и истощенностью безъ устройства школьныхъ приварковъ и лѣтнихъ колоній для дѣтей? Какъ вы будете лечить разнообразныя болѣзни, требующія діеты и раціональнаго питанія, если не окажете матеріальной поддержки больнымъ, не имѣющимъ средствъ? Наконецъ, наемъ изоляціонныхъ помѣщеній для временнаго пріюта семействъ изъ обеззараживаемыхъ квартиръ, борьба съ алкоголизмомъ, снабженіе теплымъ платьемъ бѣдныхъ дѣтей, хлопоты по устройству безпризорныхъ стариковъ въ богадѣльни, подыскиваніе труда для безработныхъ, все это не отдѣлимо отъ санитарныхъ мѣропріятій и должно быть взято въ руки санитарныхъ попечительствъ. Словомъ, передъ попечительствами открывается широкое поле разумной благотворительной дѣятельности, которая, не будучи организованной, пропадаетъ въ настоящее время безплодно. Сколько безпріютныхъ дѣтей бѣгаютъ по Вологдѣ за копѣечками и съ малыхъ лѣтъ пріучаются къ воровству? Сколько хулигановъ располагаютъ случайные благотворители, раздавая подачки общественнымъ паразитамъ и тѣмъ самымъ поощряя ихъ бездѣятельность и пьянство? Городомъ ежегодно раздается, согласно волѣ жертвователей, 2966 р. 38 к. на пособіе бѣднымъ гражданамъ. Какое разумное направленіе могли бы получить эти деньги по указаніямъ санитарныхъ попечительствъ, знающихъ дѣйствительную нужду обитателей своихъ участковъ? Развивая параллельно съ санитарной и благотворительную дѣятельность, попечительства пріобрѣтутъ громадный авторитетъ среди самыхъ некультурныхъ слоевъ населенія и трудно заранѣе опредѣлить, какую выдающуюся роль сыграютъ они въ дѣлѣ оздоровленія и общественнаго призрѣнія города Вологды. На четвертый годъ существованія Московскихъ благотворительныхъ попечительствъ доходъ ихъ составлялъ 240,000 руб. и ими призрѣвалось, считая всѣхъ членовъ семей призрѣваемыхъ, 27,257 человекъ! Думѣ съ особеннымъ усердіемъ слѣдуетъ озаботиться проведеніемъ въ жизнь участковыхъ санитарныхъ попечительствъ, такъ какъ они, какъ санитарныя мѣропріятія, имѣютъ значеніе ничуть не меньше, чѣмъ напр. устройство водопровода, замощеніе улицъ и пр. и въ то же время не требуютъ со стороны общественнаго управленія никакихъ матеріальныхъ затратъ. Попечительства всецѣло ложатся добровольнымъ налогомъ, въ смыслѣ затраты личнаго труда или средствъ, на интеллигенцію и богатые классы и съ этой точки зрѣнія служатъ показателемъ дѣятельнаго желанія интеллигенціи и зажиточныхъ классовъ, не на словахъ только, а и на дѣлѣ придти на помощь бѣднотѣ.

Проект положенія объ участковых санитарных попечительствах въ г. Вологдѣ.

1. Для привлеченія населенія къ непосредственному активному участию въ улучшеніи санитарныхъ условій города и наблюденія за выполненіемъ обязательныхъ постановленій Вологодской городской думы, съ цѣлью болѣе успѣшнаго проведенія въ жизнь мѣропріятій и постановленій городской исполнительной санитарной коммисіи и наилучшаго выполненія своихъ задачъ городскими врачебными учрежденіями по обнаруженію, предупрежденію развитію и прекращенію эпидемій—учреждаются въ г. Вологдѣ участковыя санитарныя попечительства. Попечительства, находясь въ вѣдѣніи городского общественнаго управленія, должны являться выразителями нуждъ жителей участка и посредниками между населеніемъ и городскимъ управленіемъ въ дѣлѣ охраненія народнаго здравія.

2. Въ составъ попечительствъ входятъ гласные городской думы, живущіе въ районѣ попечительства съ утвержденія городской думы, врачи для бѣдныхъ и городскіе санитарные врачи. Кромѣ того, попечительствами могутъ быть приглашаемы въ составъ участковыхъ попечительствъ всѣ лица, живущія въ участкѣ. Избраніе членовъ попечительства изъ полезныхъ для дѣятельности каждаго попечительства лицъ представляется на усмотрѣніе самихъ участковыхъ попечительствъ, а утвержденіе ихъ производится по постановленію городской думы. Предсѣдатели попечительствъ избираются самими попечительствами и утверждаются въ этомъ званіи думою. Предсѣдатели попечительствъ приглашаются на всѣ засѣданія исполнительной санитарной коммисіи съ правомъ рѣшающаго голоса при разсмотрѣніи ею всѣхъ вопросовъ, касающихся попечительствъ или задачъ ихъ дѣятельности.

3. Участковыя санитарныя попечительства чрезъ своихъ членовъ знакомятся съ санитарнымъ состояніемъ своего участка и принимаютъ мѣры къ улучшенію санитарныхъ условій въ нихъ, приглашая обывателей путемъ убѣжденія и нравственнаго вліянія къ правильному и сознательному выполненію разныхъ санитарныхъ мѣръ.

4. Наблюденію санитарныхъ попечительствъ подлежатъ какъ содержаніе домовъ и дворовъ, торговыхъ и промышленныхъ заведеній, такъ равно и санитарныя условія всякаго рода сооружений и мѣстъ общественнаго пользованія.

5. Санитарныя попечительства озабочиваются изысканіемъ матеріальныхъ средствъ въ случаяхъ необходимости оказать помощь бѣдному населенію, когда бѣдность его является причиной возникновенія и развитія заразныхъ и другихъ заболѣваній. Въ этихъ случаяхъ санитарныя попечительства сносятся съ благотворительными обществами и входятъ съ представленіями въ общественныя и правительственныя учрежденія.

Примѣчаніе. Матеріальныя средства, какъ для оказанія помощи въ тѣхъ случаяхъ нужды, когда она пренятствуетъ проведенію необходимыхъ санитарныхъ мѣропріятій, а также для возмѣщенія ущерба, причиняемаго принятіемъ мѣръ противъ эпидемическихъ заболѣваній, такъ и для удовлетвореній нуждъ попечительства, изыскиваются путемъ сбора добровольныхъ пожертвованій, устройства лекцій, концертовъ, спектаклей и т. п. на общихъ основаніяхъ. Для пополненія матеріальныхъ средствъ попечительства могутъ устанавливать членскіе взносы.

6. О всѣхъ нуждахъ и недостаткахъ общаго характера, обнаруженныхъ въ участкѣ и вызываемыхъ ими общественныхъ мѣропріятіяхъ, участковыя попечительства входятъ съ представленіями въ думу непосредственно или черезъ санитарную коммисію.

Проектъ инструкціи участковымъ санитарнымъ попечительствамъ гор. Вологды.

Участковья санитарныя попечительства въ Вологдѣ, организуемая для содѣйствія городскому врачебно-санитарному надзору, находятся въ вѣдѣніи Вологодскаго городского управленія, на нижеслѣдующихъ основаніяхъ.

1. Санитарныя попечительства должны являться выразителями санитарныхъ нуждъ и интересовъ здоровья жителей своихъ районовъ и быть посредниками между населеніемъ и городскимъ управленіемъ въ дѣлѣ охраненія народнаго здравія.

2. Вѣдѣнію санитарныхъ попечительствъ подлежитъ наблюденіе за чистотой и исправнымъ содержаніемъ: а) площадей, улицъ, савонъ, бульваровъ, кладбищъ, мѣстъ свалокъ и прочихъ мѣстъ, находящихся въ общественномъ пользованіи; б) дворовъ, домовъ, помойныхъ ямъ, отхожихъ мѣстъ и надзоръ надъ способами удаленія всякаго рода нечистотъ и отбросовъ, сообразно изданнымъ городской думой обязательнымъ постановленіямъ; в) наблюденіе за исправнымъ содержаніемъ базаровъ, колодцевъ, торговыхъ, промышленныхъ и иныхъ заведеній, занимающихся продажей или приготовленіемъ къ продажѣ съѣстныхъ припасовъ, кушаній и напитковъ, а равно и за доброкачественностью продаваемыхъ пищевыхъ продуктовъ и напитковъ; г) всякаго рода жилыхъ помѣщеній, имѣющихъ общественный или промышленный характеръ, особенно постоянныхъ дворовъ, ночлежныхъ пріютовъ и артельныхъ квартиръ, бань и пр.; д) изученія жилищныхъ условій; е) наблюденіе за санитарными условіями фабрикъ и заводовъ, мастерскихъ и прочихъ ремесленныхъ и торгово-промышленныхъ заведеній и складовъ; ж) наблюденіе за чистотой средствъ передвиженія (экипажи, омнибусы и др.), перевозки съѣстныхъ припасовъ и разнаго рода движимости (фургоны, тачки, котыги и т. п.).

3. Для выполненія указанныхъ задачъ санитарныя попечительства а) непосредственно знакомятся съ санитарнымъ состояніемъ участковъ и съ различными причинами нарушенія санитарныхъ постановленій; б) по возможности самостоятельно заботятся объ устраненіи нежелательныхъ въ санитарномъ отношеніи условій, изыскивая способы и средства къ тому; в) обсуждаютъ мѣропріятія, клонящіяся къ улучшенію санитарнаго состоянія участка; г) не имѣя какихъ-либо фискальныхъ или карательныхъ правомочій, члены попечительствъ убѣжденіемъ и нравственнымъ вліяніемъ склоняютъ населеніе къ сознательному соблюденію необходимыхъ санитарныхъ правилъ, а равно и распоряженій городской санитарной комиссіи и обязательныхъ постановленій городской думы; д) оказываютъ содѣйствіе врачебному персоналу въ его борьбѣ съ заболѣваемостью населенія, особенно эпидемическими болѣзнями; е) приходятъ на помощь бѣдному населенію своими денежными взносами или личнымъ трудомъ въ тѣхъ случаяхъ, когда бѣдность и нужда являются причиной развитія болѣзней или препятствіемъ къ принятію тѣхъ санитарныхъ мѣропріятій, которыя находятъ нужнымъ провести попечительство.

4. О всѣхъ санитарныхъ нуждахъ и мѣрахъ въ дѣлѣ оздоровленія своихъ участковъ санитарныя попечительства входятъ съ представленіями черезъ городскую управу въ думу.

5. Членами попечительства могутъ быть лица обоого пола, достигшіе совершеннолѣтія, живущіе въ районѣ попечительства, пользующіеся довѣріемъ попечительства и могущіе быть полезными для выполненія задачъ, возлагаемыхъ на попечительство.

6. Члены попечительства избираются закрытой баллотировкой самими попечительствами и утверждаются въ этомъ званіи думой.

7. Въ составъ попечительства входятъ состоящіе на городской службѣ врачи, живущіе въ предѣлахъ участка; почетные члены попечительствъ, а также предсѣдатели и члены церковно-приходскихъ попечительствъ, гласные городской думы и городскіе санитарные врачи имѣютъ право присутствовать на общихъ собраніяхъ попечительствъ съ правомъ голоса по всѣмъ рѣшающимся въ нихъ вопросамъ.

8. Предсѣдатель санитарнаго попечительства, товарищъ предсѣдателя и секретарь—онъ же казначей—избираются самими попечительствами и утверждаются думой на одинъ годъ.

9. Собранія попечительствъ созываются,—предсѣдателемъ или по заявленію не менѣе 5 членовъ, въ опредѣленные сроки или по приглашенію предсѣдателя по мѣрѣ надобности для обсужденія подлежащихъ вѣдѣнію попечительства вопросовъ.

10. Постановленія считаются законными, если въ засѣданіи присутствовали предсѣдатель и не менѣе 6 членовъ. Засѣданія, въ которыхъ обсуждаются вопросы объ ассигнованіи денежныхъ суммъ, считаются дѣйствительными, если въ засѣданіи присутствуетъ $\frac{1}{3}$ всѣхъ членовъ, состоящихъ въ попечительствѣ. Если собраніе не состоится за неявкой законнаго числа членовъ, то назначается вторичное собраніе черезъ недѣлю, которое считается дѣйствительнымъ при всякомъ количествѣ собравшихся.

11. Распредѣленіе санитарной дѣятельности между членами попечительствъ предоставляется усмотрѣнію попечительствъ.

12. Во всѣхъ случаяхъ обнаруженія членами попечительствъ нарушеній обязательныхъ санитарныхъ постановленій, они прежде всего обращаютъ вниманіе лицъ (домовладѣльцевъ, управляющихъ и проч.), отъ коихъ зависитъ устраненіе означенныхъ нарушеній, дѣйствуя путемъ убѣжденій.

13. О всѣхъ случаяхъ явнаго упорства и нежеланія выполнить санитарныя требованія предсѣдатели составляютъ акты и протоколы, которые препровождаютъ въ городское управленіе для соотвѣтствующаго ихъ направленія.

14. Санитарныя нужды и недостатки общаго характера, обнаруженные въ часткѣ и вызываемыя ими общественныя мѣропріятія, обсуждаются предварительно въ засѣданіяхъ попечительства и мотивированные доклады по этимъ вопросамъ вносятся черезъ городскую управу въ думу съ заключеніемъ санитарной комиссіи.

16. При принятіи, въ случаѣ заразительности болѣзни, санитарныхъ мѣръ, связанныхъ съ матеріальнымъ ущербомъ, какъ напр. съ прекращеніемъ ремесла или занятій, опасныхъ въ смыслѣ распространенія заразы и вмѣстѣ съ тѣмъ необходимыхъ для поддержанія существованія семьи заболѣвшаго, санитарныя попечительства оказываютъ возможное пособіе.

16. Матеріальная помощь, оказываемая попечительствомъ, можетъ быть по обстоятельствамъ двоякая—временная или постоянная. Временная помощь можетъ заключаться въ помѣщеніи пуждающагося въ больницу съ платою за него, или за его леченіе на дому, въ обезпеченіи его квартирою, топливомъ, снабженіи одеждою, съѣстными припасами, въ помѣщеніи бѣдныхъ семей дѣтей-школьниковъ въ лѣтнюю колонію попечительствъ или въ устройствѣ въ бѣднѣйшихъ городскихъ или приходскихъ школахъ горячихъ приварковъ для дѣтей и пр. Постоянная помощь можетъ заключаться въ заботѣ о помѣщеніи малолѣтнихъ безпризорныхъ дѣтей въ ясли, дряхлыхъ стариковъ и лицъ увѣчныхъ, не способныхъ къ работѣ,—въ соотвѣтствующее благотворительное учрежденіе и т. п.

17. Матеріальныя средства изыскиваются попечительствами изъ пожертвованій въ ихъ пользу, ежегодныхъ или добровольныхъ взносовъ членовъ его, изъ сбора

за посѣщеніе публичныхъ лекцій, музеевъ, выставокъ и другихъ случайныхъ доходовъ, съ соблюденіемъ установленныхъ правилъ.

18. Сборъ пожертвованій производится членами попечительствъ, которымъ городской управой выдаются для этой цѣли особыя книжки за подписью городского головы и секретаря.

19. Всѣмъ поступившимъ пожертвованіямъ, какъ деньгами, такъ и натурой, въ попечительствахъ ведется запись въ особой книгѣ.

20. Всѣ члены попечительствъ снабжаются отъ городского управленія особыми удостовѣреніями о ихъ званіи, съ указаніями ихъ задачъ и круга занятій.

21. Въ попечительствахъ ведутся записи всѣхъ санитарныхъ нарушеній, замѣченныхъ членами и принимаемыхъ попечительствами мѣропріятій, а также протоколы засѣданій. На основаніи этихъ записей по истеченіи каждаго года санитарныя попечительства составляютъ краткіе отчеты о своей дѣятельности, которые представляются въ городское управленіе.

Съ цѣлью организаціи въ Вологдѣ санитарныхъ попечительствъ я предложилъ бы раздѣлить весь городъ на 10 санитарныхъ участковъ, изъ которыхъ каждый обнималъ бы опредѣленный районъ, раздѣленный въ свою очередь между отдѣльными членами попечительства по взаимному соглашенію. Названія попечительствамъ удобнѣе было-бы давать по выдающимся приходскимъ церквамъ или по установившемуся для данной мѣстности прозвищу.

Рѣками Вологдой и Золотухой городъ естественнымъ путемъ дѣлится на 3 части, въ которыхъ можно было бы учредить слѣдующія попечительства.

І-я ЧАСТЬ.

1. Спасское санитарное попечительство обнимаетъ:

- а) Площади: Спасскую, Афанасьевскую и Парадную.
- б) Кирилловскую, Малую и Большую Петровки, Зосимовскую, Предтеченскую, Биржевую и Рощенскую.
- в) Набережныя: 1) по правому берегу р. Золотухи отъ мясныхъ рядовъ до впаденія р. Золотухи въ р. Вологду.
2) по правому берегу р. Вологды отъ впаденія въ нее р. Золотухи до церкви Кирилла Чудотворца въ Рошенѣ.

2. Екатерининское санитарное попечительство:

- а) Улицы: Малую Духовскую, Екатерининскую, Галкинскую и Желвунцовскую полностью и Больш. Козленскую, Екатерининскую-Дворянскую, Больш. Духовскую и Фроловскую па протяженіи отъ р. Золотухи до пересѣченія ихъ Желвунцовской улицей.
- б) Набережную по правому берегу р. Золотухи отъ мясныхъ рядовъ до окраины города.
- в) окраины города и всполя, прилежающія къ перечисленнымъ улицамъ.

3. Покровское санитарное попечительство:

- а) Улицы: Малая Козленская, Свѣшниковская и Мал. Новинковская полностью, Рошенская, Большая Козленская, Екатерининская-Дворянская, Большая Духовская и Фроловская отъ Желвунцовской ул. до конца города.
- б) Набережная по правому берегу р. Вологды отъ церкви Кирилла Чудотворца въ Рошенѣ до конца города.
- в) Окраины города и всполя, прилежающія къ перечисленнымъ улицамъ.

II-я ЧАСТЬ.

1. Гостиннодворское санитарное попечительство:

- а) Площади: мясная, гостиннодворская, рыбная, зеленая и казанская.
- б) Всѣ бульвары и заключающіяся между ними и р. Золохой улицы.
- в) Набережныя: 1) по лѣвому берегу р. Золотухи отъ Екатерининской-Дворянской до впаденія Золотухи въ р. Вологду.
2) по правому берегу р. Вологды отъ Пятницкихъ прудовъ до впаденія р. Золотухи.

2. Власьевское санитарное попечительство:

- а) Улицы: Власьевская, Пятницкая, Ёхаловы Кузнецы, Бестужевская, Петербургская, Глинковская, Гасиловская, Малая Обуховская и Зеленый лугъ.
- б) Набережная по лѣвому берегу р. Золотухи отъ Екатерининской-Дворянской до всполій.
- в) Окраины и всполя, прилежающія къ перечисленнымъ улицамъ.

3. Царе-Константиновское санитарное попечительство:

- а) Улицы: Воскресенская, Архангельская, Константиновская, Громовская, Большая Обуховская, Обуховская Дворянская, Нововведенская до пересеченія ея Воскресенской ул., Сергіевская и Богословская.
- б) Набережная по правому берегу р. Вологды отъ церкви Воскресенья до Пятницкихъ прудовъ.
- в) Окраины и всполя, прилежающія къ перечисленнымъ улицамъ.

4. Дѣвиченское санитарное попечительство:

- а) Улицы: Новая Введенская отъ Воскресенской до всполій, Воздвиженская, Завратская, Дѣвичій монастырь, Старая Введенская и Пятышевская.
- б) Набережная по правому берегу рѣки Вологды отъ церкви Воскресенья вверхъ до конца города.
- в) Окраины и всполя, прилежающія къ перечисленнымъ улицамъ.

III-я ЧАСТЬ.

1. Фрязиновское санитарное попечительство:

- а) Улицы: Фрязиновскія, Андреевскія и Кожевники.
- б) Набережная по лѣвому берегу р. Вологды отъ Сибирской улицы внизъ по теченію до конца города.
- в) Окраины и прилежающія всполя.

2. Никольское или Антипьевское попечительство:

- а) Улицы: Сибирская, Никольская, Дмитріевская, часть большой Архангельской и Златоустинской отъ набережной до пересѣченія съ Антипьевской, Новая Антипьевская, Леонтьевская, Леонтьевскій ручей, Подлѣсная, Калачная и Владычная слобода.
- б) Набережная по лѣвому берегу р. Вологды отъ церкви Леонтія Ростовскаго до Сибирской улицы.
- в) Окраины и всполя, прилежающія къ перечисленнымъ улицамъ.

3. Пустыньское санитарное попечительство:

- а) Улицы: часть большой Архангельской и Златоустинской, Заболотная, Солдатская, Мѣщанская, Дюдикина пустынь и кладбище.

б) Набережная по лѣвому берегу р. Вологды отъ церкви Леоптія Ростовскаго вверхъ до конца города.

в) Окраины и всполя.

При семъ приложенные проекты положенія и инструкціи участковымъ санитарнымъ попечительствамъ г. Вологды, составлены по таковымъ же въ г.г. Херсонѣ и Воронежѣ.

У. О замощеніи площадей и окраинныхъ улицъ г. Вологды.

*Докладная записка Вологодской городской Управы санитарно-эпидемическаго врача
А. Я. Тетеро.*

Въ послѣднее время съ появленіемъ въ Вологдѣ тифозныхъ заболѣваній мнѣ нѣсколько разъ приходилось слышать жалобы обывателей, что «вотъ и водопроводъ устроили, а брюшной тифъ все не прекращается». По ихъ мнѣнію выходитъ какъ будто такъ, что съ проведеніемъ водопровода должны были прекратиться и тифозныя эпидеміи. Такое упованіе на водопроводъ не соотвѣтствуетъ истинѣ.

Когда въ общественныхъ управленіяхъ назрѣваетъ мысль серьезно бороться съ развивающимися эпидемическими заболѣваніями, то обыкновенно первое, на чемъ совершенно справедливо сосредоточивается вниманіе общества,—это снабженіе населенія хорошей питьевой водой, путемъ устройства водопровода. И, дѣйствительно, водопроводъ является громаднымъ благодѣяніемъ для жителей. Съ его устройствомъ уменьшаются шансы на развитіе холерной эпидеміи, рѣзко понижается заболѣваемость тифами, дизентеріей, всевозможными желудочно-кишечными и кожными страданіями, и, наконецъ, каждому пріятнѣе пить чистую, свѣжую водопроводную воду вмѣсто воды, разбавленной помоями и содержащей нечистоты до человѣческихъ экскрементовъ включительно, каковою она бываетъ въ рѣкахъ, протекающихъ около нечистоплотныхъ городовъ. На устройство водопровода требуется значительный капиталъ, затрата котораго вполне оправдывается пользой, получаемой отъ водопровода населеніемъ. Если бы въ городѣ Вологдѣ существовала правильная регистрація заболѣваній, то мы могли бы до очевидности ясно показать, насколько сократились заболѣванія опредѣленными болѣзнями съ проведеніемъ водопровода.

Однако водопроводъ не есть панацея, съ осуществленіемъ которой тифозныя эпидеміи вдругъ должны прекратиться. Это—одна изъ дѣйствительныхъ мѣръ борьбы съ эпидеміями, она значительно уменьшаетъ распространеніе тифозныхъ эпидемій, но совершенно уничтожить ихъ она не въ состояніи, потому что тифъ распространяется не одной водой. Скажу болѣе: тифозныя бациллы не только совсѣмъ не могутъ размножаться въ водѣ, но, наоборотъ, въ громадныхъ количествахъ истребляются живущими въ ней простѣйшими животными, въ особенности биченосцами, какъ это доказалъ въ 1905 году Эммерихъ и подтвердилъ опытами въ нынѣшнемъ году д-ръ Ферсъ (Fehrs)¹⁾. Очистительная сила биченосцевъ въ борьбѣ съ тифозными бациллами настолько велика, что, по вычисленіямъ Эммериха, въ водѣ колодца Мюнхенскаго, гигиеническаго института въ теченіи 24-хъ часовъ биченосцами можетъ уничтожиться при 21° С. столько тифозныхъ бациллъ, сколько

¹⁾ Медицинское обозрѣніе 1906 г. № 17.

ихъ содержится въ 1000 испражнений тифозныхъ больныхъ. Слѣдовательно, водою зараза распространяется только въ тѣхъ случаяхъ, когда въ нее постоянно поступаютъ свѣжія партіи тифозныхъ палочекъ.

Д-ръ Шудеръ (Schader), приводя сравнительныя данныя по 638 тифознымъ эпидеміямъ (1870—1899 г.), причины которыхъ удалось выяснитъ, указываетъ, что на передачу заразы водою приходится 70,8% всѣхъ случаевъ. По даннымъ Дейча (Deutsch) относительно 171 эпидеміи тифа вина падаетъ на воду въ 96, т. е. въ 56,1%¹⁾.

Если мы возьмемъ среднюю изъ наблюденій обоихъ указанныхъ авторовъ, то получимъ, что въ $\frac{3}{5}$ случаевъ эпидемія брюшного тифа развивается при посредствѣ воды, а въ остальныхъ $\frac{2}{5}$ возникаетъ отъ другихъ передатчиковъ заразы, между которыми видная роль принадлежитъ почвѣ.

Вѣдь никто изъ людей не испражняется и не мочится непосредственно въ воду, а, наоборотъ, всѣ экскременты поступаютъ въ почву, въ случаѣ загрязненія которой заключающіеся въ экскрементахъ микробы не погибаютъ, а, профильтровываясь сквозь почву, попадаютъ въ воду. Если при этомъ мы узнаемъ, что тифозныя бациллы находятся не только въ экскрементахъ, но и въ мочѣ, съ которой каждый тифозный больной выделяетъ ежедневно до 200 миллиардовъ бацилл. если намъ будетъ извѣстно, что въ литературѣ описаны случаи, гдѣ тифозныя бациллы встрѣчались въ мочѣ, спустя 5 лѣтъ послѣ заболѣванія; если мы познакомимся съ результатами послѣднихъ изслѣдованій д-ра Almqvist'a, сообщающихъ, что въ унавоженной землѣ, даже при очень сильномъ разбавленіи вытяжки, особенно хорошо размножаются тифозная палочка и холерный вибрионъ, вирулентность которыхъ не падаетъ нѣсколько недѣль²⁾; если мы все это примемъ во вниманіе, то намъ станетъ вполне понятной серьезная опасность, представляемая навозной жижей и унавоженной землей вокругъ жилищъ въ дѣлѣ распространенія холерной и брюшнотифозной инфекціи.

«Для успѣшнаго развитія патогенныхъ началъ холеры и брюшного тифа», говоритъ проф. Эрисманъ, «нужна именно почва, пропитанная нечистотами и недренированная, тогда какъ сухая, чистая, незагрязненная органическими отбросами почва не представляетъ благопріятныхъ условій для ихъ размноженія»³⁾.

Такимъ образомъ главное вниманіе въ борьбѣ съ тифами должно быть обращено на почву и именно на содержаніе ея въ чистотѣ и на ея дренажъ, а отсюда и основныя положенія гігіены городовъ заключаются, во первыхъ, «въ предохраненіи поверхностныхъ слоевъ почвы отъ загрязненія плотными или жидкими нечистотами всякаго рода и устраненіи порчи воздуха вредными въ санитарномъ отношеніи веществами (газами, микроорганизмами), развитіемъ которыхъ сопровождаются процессы разложенія въ загрязненной почвѣ», и, во вторыхъ, «въ регулированіи степени влажности поверхностныхъ слоевъ почвы и устраненіи рѣзкихъ и большихъ колебаній ея»⁴⁾.

Для достиженія этой цѣли предлагается:

1. «Возможно быстрое удаленіе плотныхъ и жидкихъ изверженій людей и животныхъ изъ города, такъ чтобы о разложеніи ихъ близъ домовъ или вообще въ чертѣ города не могло быть и рѣчи».

1) О борьбѣ съ брюшнымъ тифомъ. А. д-ра Уиттербергера.

2) Almqvist. Ростъ патогенныхъ бактерій въ навозѣ. Вр. Газ. 1906 г. № 32.

3) Проф. Эрисманъ. Курсъ гігіены. Т. II, стр. 290.

4) Эрисманъ. Курсъ гігіены. Т. II, стр. 291.

2. «Немедленное удаление всѣхъ помоевъ изъ кухонь, прачечныхъ, бань и промышленныхъ заведеній, устраненіе всякаго соприкосновенія ихъ съ почвой».
3. «Рациональная уборка уличнаго сора».
4. «Забота о правильномъ стокаѣ дождевой воды даже въ наиболѣе низколежащихъ частяхъ города».
5. «Надлежащій дренажъ городской почвы»¹⁾.

Вотъ чего требуетъ отъ городской почвы наука, положенія которой выработаны тысячелѣтними опытами, при чемъ надъ выработкой ихъ трудились лучшіе умы всего міра. Какъ же обстоитъ это дѣло въ городѣ Вологдѣ? И не стану описывать всего антисанитарнаго состоянія города, что требуетъ специальныхъ изслѣдованій, которыя со временемъ и будутъ мною произведены, а коснусь только санитарнаго состоянія трехъ площадей и окраинныхъ улицъ, непорядки которыхъ наиболѣе бросаются въ глаза.

Едва только перейдешь изъ Зарѣчья черезъ новый мостъ и повернешь къ присутственнымъ мѣстамъ, сразу попадешь въ смрадную атмосферу амміачныхъ паровъ. Впечатлѣніе получается такое, какъ будто бы вы вошли въ ретирадное мѣсто. Это то и есть зеленая площадь, расположенная въ самомъ центрѣ города, окруженная присутственными мѣстами, государственнымъ банкомъ, двумя церквями и городскимъ училищемъ. Десятки лѣтъ, а можетъ быть и болѣе здѣсь торгуютъ различными овощами и мясомъ съ ларей и три раза въ недѣлю устраиваются базары, когда вся площадь бываетъ буквально запружена крестьянскими подводами. За все время своего пребыванія въ Вологдѣ, съ 15 мая сего года, я ни разу не видѣлъ, чтобы эта площадь, да и другія, когда-нибудь подметались, хотя лѣтомъ нарочно ходилъ туда очень рано. Если къ этому добавить, что въ ретирадное мѣсто на этой площади не рискнетъ войти даже самый небрежливый крестьянинъ, изъ опасенія вымочить сапоги въ мочѣ, покрывающей полъ вершка на два, и испачкаться каломъ, въ обилии плавающимъ на полу и толстымъ слоемъ расположеннымъ на столчакѣ, то станетъ понятно, что весь конскій пометъ и моча, выдѣляемая людьми и животными, десятки лѣтъ остаются на площади, въ дождливую погоду смѣшиваются съ грязью, пашквою пропитываютъ почву площади и, разлагаясь, выдѣляютъ вредные продукты неполнаго окисленія, въ видѣ амміака, углекислоты, сѣроводорода и проч. Особенно отвратительна бываетъ зеленная площадь осенью. Вся поверхность ея покрыта издающимъ зловоніе, клейкимъ мѣсивомъ, состоящимъ изъ земли, мочи, конскаго помета, выброшенныхъ гніющихъ овощей и капустныхъ листовъ. Такая почва, какъ мы видѣли выше, особенно благоприятна для культуръ болѣзнетворныхъ микробовъ и, вѣроятно, зеленная площадь не одинъ разъ оказала медвѣжью услугу горожанамъ, способствуя развитію тифозныхъ эпидемій, чахотки и проч.: бактерии могутъ переноситься мухами (это теперь доказано) изъ навоза на продающіеся тутъ же съѣстные продукты, а въ сухую погоду онѣ, кромѣ того, распыляясь въ воздухѣ, поступаютъ непосредственно въ дыхательные и пищеварительные пути посѣтителей площади. А сколько народа захватываетъ здѣсь катарры дыхательныхъ путей отъ раздраженія амміакомъ, сколько людей получаютъ необъяснимыя головныя боли отъ вдыханія вредныхъ газовъ, продолжительное пребываніе въ атмосферѣ которыхъ вызываетъ малокровіе, общій упадокъ питанія, исхуданія организма, потерю силъ и проч. И эта общественная помойная яма находится въ самомъ центрѣ города, на глазахъ у властей! Ежедневно на пей бы-

¹⁾ Тамъ-же, стр. 292.

ваетъ масса народа, всѣ вдыхаютъ вредныя испаренія, нюхаютъ отвратительный запахъ амміака, и никто не протестуетъ. Свѣжій человѣкъ не можетъ пройти по этой площади, не зажавши носа. Между тѣмъ этого зла, оскорбляющаго органы чувствъ и угрожающаго общественному здоровью, легко можно избѣжать. Стоитъ только замостить обязательно всю площадь, подметать ее послѣ каждого базара, вычистить и, гдѣ надо, исправить ретирады и установить штрафы за нечистоплотное содержаніе площади возлѣ ларей. Конечно, на это потребуются затраты, но разъ дѣло касается общественнаго здоровья, передъ затратами останавливаться нельзя. Нашлись же средства для устройства электрическаго освѣщенія, найдутся и для замощенія площадей! Было-бы желательно и самый базаръ перенести на другое мѣсто, хотя бы, на примѣръ на зелёный лугъ или вообще подальше отъ рѣки. Въ такомъ случаѣ можно было бы на мѣстѣ базара устроить скверъ, въ которыхъ городъ испытываетъ недостатокъ и который способствовалъ бы скорѣйшему очищенію почвы площади.

Въ нѣсколько лучшихъ санитарныхъ условіяхъ находится Казанская площадь, но то же требуетъ замощенія и кромѣ того на ней, на видномъ мѣстѣ между балаганами торговцевъ фруктами, неизвѣстно для чего, вырыта большая, глубокая, квадратная яма, постоянно наполненная водою и ставшая мѣстомъ свалки гнилыхъ яблокъ и всякихъ отбросовъ. На яму эту уже обращали вниманіе мѣстная пресса и мнѣ жаловались торговцы. Изъ нея лѣтомъ постоянно выдѣляется вредный для здоровья болотный газъ и она должна быть непремѣнно засыпана.

Слѣдуетъ обратить вниманіе и на замощеніе рыбной площади, которая помѣщается въ центральной части города, въ углу, образуемомъ впаденіемъ рѣки Золотухи въ р. Вологду. Она расположена на скатистой возвышенности, имѣющей два склона, изъ которыхъ одинъ направляется съ юго-запада(SSW) на сѣверо-сѣверо-востокъ (NNO) къ рѣкѣ Вологдѣ, а другой съ сѣверозапада (NW) на юго-востокъ (SO) къ рѣкѣ Золотухѣ при впаденіи ея въ Вологду. Естественно, что всѣ, скопляющіяся на площади жидкости стекаютъ или непосредственно въ р. Вологду, или въ р. Золотуху. А такъ какъ площадь содержится нечистоплотно, мусоръ, накопляющійся въ базарные дни отъ лошадей, лежитъ неубраннымъ и загрязняетъ почву, то осенью, весной и послѣ сильныхъ дождей лѣтомъ, содержимое площади смывается въ рѣку Вологду и способствуетъ ея загрязненію. Загрязненіе же рѣки Вологды, принимая во вниманіе ея медленное теченіе, далеко безразлично для обывателей, берущихъ изъ рѣки воду. Отхожее мѣсто содержится очень неопрятно, да кромѣ того оно ветхое и не имѣетъ столчака.

Окраины города всегда являлись и являются пасынками городскихъ общественныхъ управленій. По вѣковому глубокому недоразумѣнію, объяснимому только тѣмъ, что въ члены общественныхъ управленій въ большинствѣ попадаютъ люди изъ болѣе состоятельныхъ классовъ, всѣ санитарныя улучшенія городовъ начинаются всегда съ центра и лишь отчасти касаются окраинъ. Между тѣмъ въ санитарномъ отношеніи наиболѣе важны именно окраины города. Здѣсь, въ тѣсныхъ, душныхъ помѣщеніяхъ, ютится вся обездоленная бѣднота, перебивающаяся съ хлѣба на квасъ и не могущая знать, пайдетъ ли она завтра работу. Нечистоплотность обывателей окраинъ—невырождатна. Помойныхъ ямъ, за рѣдкими исключеніями, нѣтъ, а гдѣ и есть, ихъ стараются не заполнить изъ опасенія расходовъ по очисткѣ. Всѣ кухонные отбросы, весь мусоръ, обрѣзки кожъ, различные лохмотья и тряпье, моча и экскременты выбрасываются на улицу, смѣшиваются съ грязью, гниютъ и разлагаются, дѣлая почву улицы чрезвычайно удобной для культуры всевозмож-

ныхъ болѣзнетворныхъ микро-организмовъ. А такъ какъ тѣснота и неопрятность способствуютъ развитію всевозможныхъ эпидемическихъ заболѣваній и недостатка въ нихъ на окраинахъ города не наблюдается, то болѣзнетворные микроорганизмы вмѣстѣ съ мусоромъ постоянно понадають въ благоприятную для нихъ почву улицъ, пышно въ ней развиваются, а при высыханіи почвы распыляются въ воздухъ и поступаютъ обратно въ организмы обывателей, вызывая новыя вспышки эпидемій. Получается заколдованный кругъ: обыватели заражаютъ почву, а почва въ свою очередь заражаетъ обывателей.

Посѣщая, въ поискахъ работы, центральныя части города, общественныя мѣста, бани и пр., обыватели окраинъ незамѣтно всюду могутъ разносить заразу и этимъ путемъ нерѣдко появляются эпидемическія болѣзни среди зажиточныхъ классовъ, вызывая съ ихъ стороны недоумѣніе объ источникѣ заразы. Такимъ образомъ окраины служатъ очагами, расадниками эпидемическихъ заболѣваній и въ каждой мѣрѣ, клонящейся къ оздоровленію окраинъ, долженъ быть заинтересованъ весь городъ, все населеніе, желающее обезпечить свои семейства отъ внезапныхъ сюрпризовъ, въ видѣ заразныхъ болѣзней. Одной изъ такихъ существенныхъ мѣръ оздоровленія окраинъ является ихъ замощеніе. Въ наукѣ давно уже установленъ фактъ, что при прочихъ равныхъ условіяхъ, величина площади замощенія улицъ идетъ параллельно съ уменьшеніемъ заболѣваемости и смертности жителей городовъ и въ дѣлѣ необходимыхъ санитарныхъ мѣропріятій, въ городахъ замощеніе улицъ можно было-бы поставить на четвертомъ мѣстѣ,—1) канализація съ полями орошенія, 2) водоснабженіе, 3) санитарныя попечительства и 4) замощеніе улицъ,

Изъ предыдущаго мы видимъ, что замощеніемъ улицъ мы уничтожаемъ одинъ изъ источниковъ эпидемическихъ заболѣваній. Кромѣ того мостовыя значительно уменьшаютъ количество заболѣваній такъ называемыми *пылевыми болѣзнями*, которыя либо образуютъ самостоятельныя заболѣванія, либо создаютъ предрасположеніе къ бугорчаткѣ легкихъ. Повседневный опытъ давно уже возлагаетъ отвѣтственность за легкія состоянія раздраженія и катарры дыхательныхъ органовъ и слизистыхъ оболочекъ глазъ на дѣйствіе пыли. Въ этомъ смыслѣ можно сказать, что пыльный воздухъ способенъ создать или усилить предрасположеніе къ бугорчаткѣ легкихъ. Я уже не говорю объ удобствахъ, которыя доставятъ мостовыя жителямъ окраинъ, имѣющимъ на нихъ въ качествѣ плательщиковъ полное право и пока лишеннымъ въ грязное время года даже возможности перейти на противоположную сторону улицы. Всѣмъ извѣстно, что на многія улицы города Вологды весной и осенью извозчики не берутся везти сѣдока ни за какія деньги.

По вышеизложеннымъ соображеніямъ я и считаю своимъ долгомъ обратить вниманіе городской управы на замощеніе окраинныхъ улицъ.

Резюмируя вкратцѣ все описанное, я прихожу къ слѣдующимъ заключеніямъ.

1) безотлагательно необходимо въ будущемъ же году замостить зеленую площадь;

2) было бы желательно и самый базаръ перенести съ зеленой площади въ другое мѣсто;

3) слѣдуетъ по возможности скоро замостить площади Казанскую и Рыбную, а особенно окраинныя улицы;

4) уборку площади и ретирадныхъ мѣстъ на нихъ необходимо производить по крайней мѣрѣ послѣ каждого базара и самое лучшее сдать это дѣло съ подряда.

ИЗДАНІЯ
Санитарнаго Отдѣленія

Вологодской Губ. Земской Управы.

1. Труды V съѣзда земскихъ врачей Вологодской губерніи (съ 1 по 10 іюня 1901 г.). Вып. I и II.
2. Труды VI съѣзда врачей и представителей земствъ Вологодской губ. Вып. I и II.
3. Доклады Вологодской Губернской Земской Управы по санитарному отдѣленію, за 1903, 1904, 1905 и 1906 г.
4. Врачебно-санитарный обзоръ за 1902 г. Вып. I, II и III.
5. Врачебно-санитарный обзоръ за 1903 г. Вып. I—VII. (№№ 1, 2—3, 4—5, 6, 7—8, 9—10, 11—12).
6. Врачебно-санитарный обзоръ за 1904 г. Вып. I—V.
7. Врачебно-санитарный обзоръ за 1905 г. Вып. I—VII.
8. Врачебно-санитарный обзоръ за 1906 г. Вып. I—XII.
9. Холерныя эпидеміи въ городѣ Вологдѣ въ 1831—1871 гг. *Земскаго врача А. Сняtkова.*
10. Медико-топографическое описаніе западной части Палемской вол. В.-Устюгскаго уѣзда. *Санит.-эпид. врача С. Ф. Галюна.*
11. Краткое санитарно-статистическое описаніе деревень Яфановской и др., Спасской в. Тотемскаго уѣзда. *Санитарно-эпидем. врача С. Ф. Галюна.*
12. Санитарное изслѣдованіе фабрики «Соколь», завода Никуличева и другихъ. *Н. Хмыровой и К. Арайновичъ.*
13. Матеріалы по движенію населенія Вологодской губ. за 15 лѣтъ. (1886—1900 гг.).
14. Движеніе населенія въ Вологодской губ. за 1902 г.
15. Лѣтнія ясли-пріюты въ селеніяхъ Вологодской губ. въ 1904 г.
16. Лѣтнія ясли-пріюты въ селеніяхъ Вологодской губ. въ 1905 г.
17. Лѣтнія ясли-пріюты въ селеніяхъ Вологодской губ. въ 1906 г.
18. Отчеты санитарно-эпидемическаго персонала по Вологодской губ. за 1906 г. Вып. I.
19. Протоколы засѣданій Вологодскаго городского санитарнаго совѣта.
20. Протоколы Вологодскаго Губернскаго Санитарнаго Совѣта за 1906 годъ, съ приложеніями.
21. Земское аптечное дѣло въ 1905 году въ уѣздахъ Вологодской губ.