

РІІ-1096413

Санитарное Бюро Вологодского Губернского Земства.

ПРОТОКОЛЫ  
ВОЛОГОДСКАГО  
Тубержского Санитарного Совета

1906 года

(съ приложеніями).

.....  
ВОЛОГДА.  
Типографія Знаменского и Цвѣтова.  
1907.

Санитарное Бюро Вологодского Губ. Земства.

# ПРОТОКОЛЫ ЗАСЕДАНИЙ

## ВОЛОГОДСКАГО

### городского санитарного совета

за 1905 и 1906 гг.

ВОЛОГДА.

Типография Знаменского и Цвѣтова.

1907.

## О ГЛАВЛЕНИЕ.

Страницы.

I. Протоколы засѣданій Вологодскаго Городскаго Санитарнаго Совѣта . . . . .	1
Краткій отчетъ о дѣятельности по городской службѣ за 1905 г. при Вологодской Городской Управѣ врача Монтвиля . . . . .	2
II. Докладная записка о первыхъ или ближайшихъ задачахъ санитарно- эпидемического врача г. Вологды А. Я. Тетеро . . . . .	10
III. О постоянной скарлатинозной больнице 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 инструкціи 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 организация находится еще въ зачаточномъ состояніи, поэтому городомъ пока еще и не издается періодического врачебно-санитарного бюллетеня, являющагося необходимой составной принадлежностью правильной организаціи и имѣющагося на лицо во многихъ уже городахъ Россіи. Въ силу изложенного обстоятельства протоколы Городского Санитарного Совѣта изданы Санитарнымъ Отдѣленіемъ Губернской Земской Управы при «Врачебно-Санит. Обзорѣ Вологодской губ.», съ надеждой однако, что въ недалекомъ будущемъ Вологодское Городское Управление будетъ самостоительно издавать свои Врачебно-Санитарные бюллетени и печатать протоколы Городского Санитарного Совѣта.

Завѣдуюшій санитарн. отдѣл. врачъ *П. Кудрявцевъ.*

---

## ПРОТОКОЛЫ ЗАСЕДАНИЙ

### Вологодского городского санитарного совета.

#### I. Протоколы заседаний Вологодского городского санитарного совета.

1-е заседание 3 декабря 1905 года.

Присутствовали: председатель совета городской голова И. Ф. Клунинъ, членъ городской управы Ф. Н. Овечкинъ, гласные городской думы: В. И. Проскуряковъ, Ф. В. Линдеръ, И. И. Креммертъ, членъ губернской земской управы Б. В. Безсоновъ, старший 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 совета избранъ С. Ю. Монтвилло. Прочитанъ и обсуждался проектъ устава Вологодского санитарного совета. Постановлено увеличить составъ совета включениемъ въ него слѣдующихъ лицъ: городового врача, одного врача отъ Вологодского уѣзда земства и всѣхъ врачей учебныхъ заведеній г. Вологды.

Врачъ С. Ю. Монтвилло сдѣлалъ устный докладъ о положеніи и состояніи врачебно-санитарного дѣла г. Вологды съ 1 апрѣля, со дня приглашенія городомъ на службу особаго городского (санитарно-эпидемического) 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 необходимую научною подготовкою и опытностью по общественной и городской медицинѣ, сапитаріи и гигіенѣ; 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. Разыѣзды по городу въ цѣляхъ дезинфекціи отнести за счетъ города, для чего требуется городу содержать постоянно на готовѣ особой экипажъ и лошадь.

4. На дезинфекционные средства, сообразуясь съ расходами на этот пред-  
метъ въ текущемъ году, назначено 200 руб.

5. Для обеспечения медицинскою помощью населенія З-ей (зарѣчной) части  
города---открыть тамъ, въ З-й части города, особый врачебный пунктъ съ без-  
платной амбулаторией и бесплатной выдачей лекарствъ, для чего требуется при-  
гласить особаго врача, завѣдывающаго этой амбулаторией съ обязанностью прини-  
мать бесплатно больныхъ ежедневно въ определенные часы, а также и посыпать  
безвозмездно на дому бѣдныхъ трудно больныхъ, проживающихъ въ З части го-  
рода. Жалованье этому врачу—1200 руб. въ годъ.

6. Въ помощь ему пригласить фельшера или фельшерицу съ жалованьемъ  
360 руб. въ годъ съ готовой квартирой при амбулатории.

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

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 посыпенія бѣдныхъ трудно больныхъ на дому, проживающихъ въ 1-й  
и 2-й части города пригласить особаго врача съ жалованьемъ 300 руб. въ годъ,  
да еще 100 руб. разъездныхъ, всего 400 руб. въ годъ.

При обсужденіи вопроса о временно открытой городомъ скарлатинной боль-  
нице по Новинковской ул. въ д. Донцова решено—въ виду тяжелаго положенія  
городскихъ финансъ—не обременять городъ лишними расходами по содержанію  
этой больницы и не помыщать въ нее больныхъ до тѣхъ поръ, пока не перепол-  
нится скарлатинными больными скарлатинное отѣленіе губернской земской боль-  
ницы; предѣломъ этого перенолненія принята цифра 25.

При обсужденіи вопроса о приглашеніи врачей на городскую службу поста-  
новлено—для приглашенія санитарно-эпидемического врача на мѣсто исполняющаго  
временно и оставляющаго эту должность врача С. Ю. Монтвилло, а также и для  
приглашенія зарѣчного городского врача—прибѣгнуть къ объявлению въ газетахъ.  
Что-же касается выбора врача для посыпенія больныхъ на дому въ 1 и 2-й части  
города, то этого врача выбрать изъ мѣстныхъ городскихъ врачей безъ газетныхъ  
объявлений.

### *Приложение.*

### **Краткій отчетъ о дѣятельности по городской службѣ за 1905 г. при Вологод- ской городской управѣ.**

*И. д. городскаго санитарно-эпидемич. врача С. Ю. Монтвилло.*

#### *I. Санитарія и иніена.*

Врачемъ производились периодические санитарные осмотры мясныхъ и рыб-  
ныхъ лавокъ, булочныхъ, кондитерскихъ и хлѣбопекарень, чайныхъ, трактировъ и  
постояльныхъ дворовъ, рабочихъ жилищъ у предпринимателей (подрядчиковъ) и нищи  
рабочихъ, состоящихъ на нищевомъ довольствіи у предпринимателей, фруктовыхъ

и мелкихъ съѣстныхъ лавокъ, богадѣльни, почлежнаго пріюта, бань, школъ городскихъ, бойни, свалочныхъ мѣсть, 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 каждого санитарного осмотра отмѣчались и указывались мною хозяину или управляющему данного заведенія обнаруженные недостатки и погрѣшиности по санитаріи и гигіенѣ и тутъ-же на мѣстѣ давались указанія и совѣты, какъ устраниить, исправить и избѣжать эти недостатки. Тѣмъ не менѣе дѣло не обошлось безъ протоколовъ и привлеченія виновныхъ къ судебнай отвѣтствѣнности; вслѣдствіе чего мнѣ пришлось быть у мирового суды 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, трактиръ и постоянныхъ дворовъ раздавались книжки о холерѣ и вообще по санитаріи и гигіенѣ.

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

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

## *III. Открытие и завѣдываніе скарлатинной больничкой съ 7 ноября по 1 января 1906 года.*

### *IV. Посыщеніе 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 сентябрѣ* сдѣлано всего 72 посѣщен., изъ коихъ 23 надаетъ на III ч., 22—на II ч. и 27—на I ч. города.

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

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

*Въ декабрѣ*—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 февраля 1906 года.*

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

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

Прочитанъ протоколь 1-го засѣданія городского санитарного 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 осопопрививанія въ городѣ; постановлено производить бесплатно прививки оспы горожанъ въ слѣдующихъ пунктахъ: 1) лечебница для приходящихъ 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 санитарного 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; причемъ прочитаны поданныя прошенія врачей: Кубышкна, 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 должностіи санитарного 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 врача Смирновъ.

### *Засѣданіе 18 апрѣля 1906 года.*

Присутствовали: городской голова, онъ же предсѣдатель И. Ф. Клужинъ, члены городской управы Ф. Н. Овечкинъ, А. В. Гудковъ-Бѣляковъ, гласный городской думы В. Н. Проскуряковъ, старший 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 протоколь прошлаго засѣданія городского санитарного совѣта.

И. Ф. Клужинъ довелъ до свѣдѣнія, что избранный въ прошломъ засѣданіи на должностіе городскаго санитарно-эпидем. врача Шолферовъ, 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 чёмъ Тетеро получилъ 8 записокъ, Алексѣевъ—6; Лобшицъ и Дмитревскій—по 3, Житловскій, Фаерманъ 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 чёмъ Тетеро получилъ+6 и 4, а Алексѣевъ+4 и—6.

Избранъ Тетеро. Предложено баллотировать въ кандидаты—на случай не-поступленія Тетеро—Алексѣева.

Баллотировка эта дала ему+6 и—4.

Кандидатомъ избранъ Алексѣевъ.

Послѣ выборовъ врачъ Д. В. Кубышкинъ возбудилъ вопросъ о стерилизациіи 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 со-пряженено 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 июня 1906 года.

Присутствовали: городской голова, опѣ-же предсѣдатель И. Ф. Клушкинъ; членъ городской управы Ф. Н. Овчининъ; гласные городской думы И. И. Креммертъ, В. Н. Проскуряковъ; старшій врачъ губернск. земской больницы С. Ф. Горталовъ; предсѣдатель Вологодскаго общества врачей Л. И. Пирошковъ; завѣ-дующій 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 город-скаго санитарнаго совѣта, такъ какъ прежній секретарь, д-ръ Монтвило, оставилъ городскую службу и потому въ совѣтѣ не участвуетъ.

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

2. Прочитанъ, принять и подписанъ протоколъ прошлаго засѣданія город-скаго санитарнаго совѣта.

3. По предложенію предсѣдателя прочитана докладная записка городскаго санитарно-эпидемическаго врача А. Я. Тетеро о необходимости имѣть вмѣсто временнай постоянной городской скарлатинозной больницу.

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

обеззараживаемыхъ квартиръ. Въ недостаточно дезинфицированномъ помѣщениі зараза можетъ передаться поселенной въ немъ семье, 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 улучшений отклоняются городомъ изъ боязни большихъ затратъ. Противорѣчія въ докладѣ д-ра Тетеро не видить во 1-хъ потому, что опасность заразной больнички послѣ хорошей дезинфекціи является гипотетической и въ докладѣ имѣлись въ виду главнымъ образомъ частыя спошненія больничной прислуги съ сосѣдями; во вторыхъ, возможность зараженія скарлатиной при кратковременному пребываніи (2—3 дня) семьи въ хорошо продезинфицированномъ помѣщепіи больнички ни въ коемъ случаѣ не можетъ идти въ сравненіе съ постояннымъ жительствомъ въ томъ же помѣщениі; въ 3-хъ помѣщая семью въ продизенфицированную больничку 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 *настѣрное* оставляемъ источникъ заразы не только для данной семьи, но и для всѣхъ, кто ее посѣщаетъ.

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

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

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

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

Д-ръ П. Ф. Кудрявцевъ указываетъ, что подъ помѣщеніемъ можно подразумѣвать одинъ дворъ съ нѣсколькими зданіями на немъ и предполагаетъ, что докладчикъ, употребивъ выраженіе «въ одномъ помѣщениі», хотѣлъ, вѣроятно, предложить устройство амбулаторіи и скарлатинозной больнички 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 разъединеніе амбулаторіи и больнички и въ отношеніи зданій, и въ отношеніи персонала, но на это нужны лишнія средства, на недостатокъ которыхъ ссылается городъ, почему онъ и предложилъ общій персональ 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 находить невозможнымъ помѣстить амбулаторію и скарлатинозную больничку 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, где лѣса нѣть, больница, амбулаторія и заразное отдѣленіе помѣщаются въ одномъ зданіи и обслуживаются однимъ и тѣмъ же персоналомъ. Въ Вологодской губернскай земской больнице фельдшеръ заразнаго отдѣленія дежуритъ и въ общихъ палатахъ. За-

разное отдаленіе губернскій земской больницы помѣщается рядомъ съ хирургической амбулаторіей и это нисколько не мѣшаетъ больнымъ посещать амбулаторію. Въ земскихъ амбулаторіяхъ сидять 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 распространение скарлатины въ городѣ.

Д-ръ В. И. Проскуряковъ заявилъ, что заразное отдаленіе губернскій земской больницы переполнено, при чёмъ изъ 26 находящихся въ немъ больныхъ—24 городскихъ, преимущественно изъ 3-го участка (11 ск.) и прибавилъ, что въ виду производящагося 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. Клушкинъ, указавъ на то, что городомъ производится дезинфекція заразныхъ 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 сознательного отношенія къ заразнымъ заболѣваніямъ путемъ брошюръ и публичныхъ чтеній; на широкое распространеніе амбулаторной помощи, которая способствуетъ своевременному открытию начала эпидемическихъ заболѣваній; на точную регистрацію больныхъ; па то, чтобы врачъ непремѣнно состоялъ на общественной службѣ, которой и посвящалъ бы весь свой трудъ.

Д-ръ Л. Н. Пирожковъ замѣчаетъ, что городская управа, пригласивъ думскаго врача, исполнила предложеніе медицинскаго общества только наполовину, такъ какъ не открыла амбулаторію въ 3-мъ участкѣ, а постановка санитарнаго дѣла будетъ правильной и можетъ привести пользу городу только въ случаѣ полнаго проведения 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, где 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. Кроме того, какъ мѣру для скорѣйшаго обнаруженія скарлатинозной эпидеміи, опъ предлагаетъ дѣлать поголовные осмотры дѣтей въ домахъ сосѣднихъ съ пораженной заразнымъ заболѣваніемъ квартирой.

Санитарный совѣтъ постановилъ: 1) ходатайствовать передъ думой объ открытии 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 отдаленнѣе отъ существующихъ въ Вологдѣ амбулаторій.

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

По мнѣнію И. Ф. Клушкина 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 фельдширица, 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 уходу 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 приготовлять самъ. Наконецъ и въ материальномъ отношеніи городъ только выигрываетъ 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 школьнімъ фельдшеромъ и рекомендовать для этой цѣли фельдшера К. С. Пикунова.

5. Прочитана докладная записка городского санитарно-эпидемического врача Тетеро объ обязанностяхъ санитарного 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 составить 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 производительного 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. Клужинъ спрашиваетъ имѣть ли такое большое значеніе карточный материалъ и быть можетъ можно обойтись и безъ него?

Д-ръ Кудрявцевъ отвѣтаетъ, что только карточная система регистраціи даетъ возможность изучить санитарное состоянія населенныхъ мѣсть, какъ со стороны заболѣваемости, такъ и во всѣхъ прочихъ отношеніяхъ. При обработкѣ собраннаго по однообразной карточной системѣ материала получаются 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 материаломъ значеніе, когда онъ своевременно обрабатывается, замѣчаютъ что, если собранный материалъ вовсе не будуть 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 цѣнныи материалъ, который не потеряетъ значенія и черезъ десятки лѣтъ и если бы таковой материалъ имѣлся за прежніе годы по городу Вологдѣ, то теперешней обработкой его можно было бы ясно установить связь между понижениемъ заболѣваемости опредѣленными болѣзнями и проведенными городомъ санитарными улучшеніями, напр. водопроводомъ, замощеніемъ улицъ и проч.

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

Санитарный совѣтъ постановилъ:

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

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

3. Признать необходимымъ пріобрѣтеніе дезинфекціоннаго аппарата Эренбурга и аппарата для нейтрализациі 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 просить управу нанять помѣщеніе для амбулаторнаго приема 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 квартирная деньги.

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

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

*Городского санитарно-эпидемического врача А. Я. Тетеро.\*)*

Въ виду того, что до настоящаго времени санитарной организаціи въ строгомъ 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 собирание пужнаго для обзора материала по определенной программѣ, охватывающей всѣ стороны производства того или другого торгово-промышленного предпріятія, условій труда въ немъ и вліянія на здоровье рабочихъ, потребителей и окружающихъ сосѣдей. Подобныя программы выработаны и функционируютъ въ городахъ, где санитарная часть стоитъ на должностной высотѣ. Намъ остается лишь выписать ихъ, приспособить къ предпріятіямъ города Вологды и затѣмъ собирать необходимый материалъ.

Только послѣ обработки этого сырого материала, собраннаго путемъ осмотра всѣхъ мѣстъ скопленія бѣднѣшаго 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, направленныя къ оздоровленію города и къ борьбѣ съ заразными болѣзнями.

Всѣ мѣры, принимаемыя до изученія условій, при которыхъ работаетъ, есть, спить и развлекается бѣднота, этотъ главный разсадникъ и носитель всевозможныхъ заболѣваній въ городѣ, будуть только небольшими заплатами на общемъ фонѣ мѣръ къ оздоровленію города. Однако нельзя совершенно пренебрегать и временными мѣрами и попутно, при собираніи материала, 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 присыпать въ городскую управу регистраціонныя карточки, принятая губернскимъ земствомъ, нѣсколько измѣнившія ихъ въ томъ смыслѣ, чтобы въ графѣ «мѣстожительства» писалось название улицы, а если возможно и прихода. Что касается рождаемости и смертности, то о доставленіи этихъ свѣдѣній необходимо снестись съ епархиальнымъ начальствомъ.

Въ изложеніи я вижу свою первую и главную задачу, какъ городского санитарнаго врача. Задача эта очень важная, чрезвычайно сложная и требуетъ для своего выполненія значительного времени. По мѣрѣ собиранія и обработки материала мною будутъ представляться доклады на заключеніе санитарнаго совѣта, на основаніи которыхъ по разсмотрѣніи и утвержденіи ихъ городской думой составляется обязательная постановлѣнія по санитарной части.

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

\* ) Прочитана въ 4-мъ засѣданіи городского санитарнаго совѣта.

посредственнымъ наблюденіемъ городского санитарного врача должны оставаться 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 нестрогого проведенный медико-полицейской надзоръ. При такихъ только условіяхъ періодические осмотры могутъ имѣть санитарное значеніе.

Кромѣ чисто санитарного дѣла на обязанность городского санитарного врача возложены также завѣдыванія скарлатинозной больничкой на 12 кроватей и надзоръ за дезинфекцией жилыхъ помѣщений 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 достигаетъ цѣли. При пользованіи имѣющеюся въ городѣ лампой «Эскуланъ» результатъ получается сомнительный, да и самая дезинфекція обходиться дороже, чѣмъ при употребленіи другихъ аппаратовъ, изъ которыхъ наиболѣе дешевымъ, удобнымъ и действительнымъ 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 веницы, смачивать бѣлье, заклеивать отверстія и т. д., такъ какъ хозяева помѣщений сплошь и рядомъ отказываются отъ этой работы. \*) Чтобы провести дезинфекцію во всей ея строгости необходимо сѣѣздить въ дезинфицируемое помѣщеніе нѣсколько разъ, а въ этомъ отношеніи врачъ стѣсненъ отсутствиемъ лошади. Развозя больныхъ на извозчикахъ, мы тѣмъ самымъ искусственнымъ образомъ создаемъ лишній источникъ распространенія заразы. Необходимо для этой цѣли имѣть особую повозку, 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.  
19<sup>22</sup>/v06 г. г. Вологда.

### III. О ПОСТОЯННОЙ СКАРЛАТИНОЗНОЙ БОЛЬНИЦѢ ВЪ Г. ВОЛОГДѢ.

*Въ Вологодскую городскую управу докладная записка городского санитарно-эпидемического 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 учрежденій: медицинскаго общества, губернскаго и уѣзднаго санитарныхъ совѣтовъ, врачебной инспекціи и полиціи, паконецъ, самый фактъ приглашенія городомъ санитарного и думскаго врачей и открытия временнай скарлатинозной больнички съ достаточной

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

ясностью показываютъ, что общество и общественное управление признало вполнѣ назрѣвшимъ и необходимымъ вопросъ объ организаціи на средства города медицинской помощи бѣднѣйшему населенію и рациональной постановки оздоровленія города вообще. Насколько первые шаги города въ означенномъ направлениі оказались соотвѣтствующими дѣйствительнымъ нуждамъ населенія, мы видимъ изъ того, что за короткое время существованія скарлатинозной больнички въ ней перебывало 23 заразныхъ больныхъ, проведшихъ 681 день.

Если мы примемъ во вниманіе, что всѣ больные были изъ бѣдныхъ семействъ, живущихъ чрезвычайно скученно, по пѣсколько семей въ одной квартирѣ, гдѣ обѣ 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 лишилъ день, проведенный больнымъ въ квартирѣ все болѣе заражаетъ окружающіе предметы, то намъ станетъ понятно громадное значеніе существовавшей больнички. Мы смѣло можемъ сказать, что при помощи больнички городомъ уничтожено 23 очага заразы, которые нанесли бы неисчислимый вредъ путемъ обиженія 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 больнички только 200 рублей и слѣдовательно больничка должна быть закрыта.

Между тѣмъ, если мы сравнимъ число заболѣваній скарлатиной въ г. Вологдѣ за послѣдніе три года, тѣ 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 человѣкъ. 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 нѣть ровно никакихъ данныхъ считать эпидемію ослабѣвающей, а наоборотъ, присланная губернской земской больницей бумага о переполненіи скарлатинознаго отдѣленія свидѣтельствуетъ обѣ 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 эпидемій обыкновенно наблюдается осенью и зимой, все-таки нельзя сказать, что лѣтомъ непремѣнно наступить затишье. Блестящимъ подтвержденіемъ такого положенія служить настоящее усиленіе эпидеміи. Быть можетъ, дальше она пойдетъ на убыль, а можетъ быть—и еще усилитсѧ. Во всякомъ случаѣ мы должны быть во всеоружіи, чтобы встрѣтить эпидемію надлежащимъ образомъ. Управа прекрасно помнить, какъ трудно ей было подыскать помѣщеніе и прислугу и какую цѣну приходилось за все это переплачивать. Никто изъ обывателей не желаетъ *времянико* отдавать квартиру иодь заразную 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 ви одной, подчасъ неуловимой бреши, сквозь которую проникаетъ зараза. Поэтому, мѣня постоянно квартиры, мы тѣмъ самымъ сознательно закрываемъ глаза на возможность распространенія такимъ путемъ заразы по городу.

Если мы ограживаемъ 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 паготовѣніе помѣщеніе для изоляціи заразныхъ больныхъ, чтобы намъ не поставили въ вину нашу излишнюю скучность, 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 пѣтъ запаснаго помѣщенія на случай выселенія семей для производства въ квартирѣ дезинфекціи послѣ такихъ заразныхъ болѣзней, какъ сыпной тифъ, натуральная оспа и пр.; во вторыхъ, въ районѣ третьяго участка нѣть помѣщенія для бесплатнаго оснопрививательнаго пункта; въ третьихъ,—зарѣчнача часть города за отсутствіемъ помѣщенія совершило лишеніе амбулаторной помощи. Всѣ эти проблемы, 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 больничку, въ свободное отъ эпидеміи время могущую служить запаснымъ помѣщеніемъ для выселенія семействъ изъ заразныхъ квартирѣ, а другая была бы обращена въ амбулаторію и оснопрививательный пунктъ. Такое помѣщеніе врядъ-ли обойдется много дороже, чѣмъ это тратится на временную больничку, и я думаю, за 500 р. въ годъ можно было бы найти подходящую квартиру. На персональ не придется затрачивать ничего лишняго; больничка почти оборудована, не хватаетъ инструментовъ и аптечныхъ принадлежностей, приобрѣтеніе которыхъ обойдется рублей 150; остается устроить амбулаторію, обстановка которой будетъ стоить не дороже 200 р.

Слѣдовательно, прибавивъ 400—500 рублей въ годъ къ расходамъ, затрачиваемымъ на времененную больничку, городъ будетъ имѣть: амбулаторію, оснопрививательный пунктъ и постоянную больничку. Все обзаведеніе и содержаніе больнички съ амбулаторіей выразится приблизительно въ слѣдующихъ цифрахъ:

1) На наемъ помѣщенія съ отопленіемъ . . . . .	600 р.
2) Оборудованіе больнички и амбулаторії. . . . .	350 »
3) Содержаніе и лечение больныхъ . . . . .	800 »
4) Фельдшеръ. . . . .	400 »
5) Сторожъ, кухарка и сидѣлка . . . . .	336 »

Итого . . . . . 2286 р.

## IV. Объ устройствъ участковыхъ санитарныхъ попечительствъ въ городѣ Вологдѣ.

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

Однимъ изъ больныхъ мѣстъ русского 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, соѣди считаютъ нужнымъ слѣдить другъ за другомъ, издаются обязательныя постановленія, устраиваются санитарныя попечительства, вдругъ находятся средства на различныя санитарныя улучшенія улицъ, площадей, дворовъ и проч. Но какъ только миновала холера, такъ и вниманіе общества къ санитарнымъ нуждамъ быстро охладѣваетъ, грязь и вонь опять вступаютъ въ свои права и раздаются лишь немногіе единичные протесты со стороны отдѣльныхъ ностралавшихъ обывателей. Общество совершило забываетъ, что всевозможныя кишечныя заболѣванія, дизентерія, брюшной и сыпной тифы, скарлатина и чахотка уносятъ ежегодно въ нѣсколько десятковъ разъ болицъ 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—привести 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 пищи прибрежные жители. Ни одинъ рыботорговецъ или мясникъ не станетъ Ѳѣсть плохой рыбы или гнилого мяса самъ и не предложитъ ихъ своимъ гостямъ, хотя объ этомъ ничего не говорится въ законѣ, а между тѣмъ онъ продаѣтъ такие продукты на рынкѣ, несмотря на обязательныя санитарныя постановленія и, слѣдовательно, ответственность. Почему же это? А потому, что первыя половины приведенныхъ примѣровъ заключаютъ въ себѣ до очевидности ясныя и простыя истины; всякий знаетъ, что пить грязную воду и Ѳѣсть тухлую рыбу или гнилое мясо вредно, что отъ этого можно заболѣть. Понятіе объ этихъ истинахъ глубоко укоренилось въ сознаніи общества и оно рѣзко осудить ихъ нарушителя и заклеймить 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 насилиемъ, а продается желающимъ; и, хотя спускъ нечистотъ въ рѣку и продажа гнилого мяса признаются обществомъ вредными, по степень этого вреда еще недостаточно определена общественнымъ сознаніемъ и наблюденіе за подобными нарушеніями общество возложило на полицію и санитарный надзоръ, само же смотрѣть сквозь пальцы и обыватель жалуется только тогда, когда пострадаетъ лично. Между тѣмъ санитарныя постановленія связаны съ нѣкоторымъ материальнымъ ущербомъ для

отдѣльныхъ обывателей, а при столкновении общественныхъ интересовъ съ личными первые всегда приносятся въ жертву вторымъ. Обыватель пускаеть въ ходъ всю свою мелочную хитрость, выводить наружу скрытую въ тайникахъ души разнуданность и выказываетъ полное пренебреженіе къ чужимъ интересамъ, чтобы только обойти ненавистное ему постановленіе и не попасться съ поличнымъ.

Возможно ли полиціи и санитарному надзору при такомъ антисанитарномъ направлениі среди обывателей ускользнуть за всѣми нарушеніями обязательныхъ постановленій? Возможно ли усмотрѣть за всѣми обывателями окраинъ, ежедневно выливающими на улицу помои и превращающими улицу въ помойную яму въ ущербъ общественному здоровью? Возможно ли медико-полицейскому надзору установить во всѣхъ случаяхъ, кто именно изъ обывателей спускаеть нечистоты въ рѣку Вологду по подземнымъ отводамъ и такимъ путемъ способствуетъ развитию различныхъ заболѣваній? Возможно ли, наконецъ, увидѣть внутри дома заразного 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 отдѣльныхъ лицъ, вполнѣ исполнимо для цѣлаго общества. Намъ, пережившимъ великія историческія события послѣдняго времени, лучше чѣмъ кому-нибудь известно, какое громадное значеніе, какой могучій авторитетъ представляеть 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 общественного духа оказались безсильными всѣ считавшіеся несокрушимыми власти, всѣ пресмыкающіеся на днѣ общества вооруженные темныя силы. Съ другой стороны мы видимъ, что стоило обществу немного успокоиться, стоило менѣе сознательнымъ элементамъ его понаадѣяться 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 миніатурѣ и во всѣхъ отдѣльныхъ обществахъ и городахъ. Разъ общество береть въ свои руки наблюдение за исполненіемъ своихъ постановленій— злоупотребленія уменьшаются, разъ оно смотрѣть сквозь пальцы— злоупотребленія процвѣтаютъ. За границей, где общественная самодѣятельность стоитъ на высокомъ уровнѣ, боятся плюнуть въ публичномъ мѣстѣ, опасаясь отвѣтственности, къ которой привлечетъ провинившагося каждый изъ присутствующихъ. У насъ чуть не открыто продаются 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 Частниковой, лежащемъ въ 3-хъ верстахъ ниже Кувшинова по течению рѣки, въ ведрахъ съ водой, взятой изъ рѣки для самовара, былъ обнаруженъ отстой изъ человѣческихъ экскрементовъ. Вѣроятно,

этот 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 возбуждается изъ этого вопроса? Миѣ 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 собственного здоровья, такъ грубо попираемаго невѣжественными людьми? Пора ему приняться за устройство санитарныхъ попечительствъ!

Участковыя санитарныя попечительства въ городахъ возникли сравнительно недавно и уже вполнѣ успѣли оправдать возлагаемыя на нихъ надежды. Такъ, уже на другой годъ по организаціи попечительствъ въ Одессѣ въ отчетѣ портоваго санитарного попечительства за 1898 г. говорится: «Въ настоящее время при обзорѣ порта сейчасъ же бросается въ глаза дѣятельность попечительства. Нѣть того жителя въ портѣ, который не зналъ бы о существованіи попечительства и готовности членовъ его слѣдоватъ по указаніямъ жителей для осмотра различныхъ помѣщеній, заведеній и проч.»<sup>1)</sup> Улучшились пекарни, жилища рабочихъ, чище содержатся трактиры, ночлежные пріюты, закрыты антисанитарныя ставки для льда, оздоровлены дававшие 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 привлечения населенія къ непосредственному активному участію въ улучшениі санитарныхъ условій города и наблюденію за выполненіемъ обязательныхъ постановленій общественнаго управлениія по охраненію народнаго здравія, съ цѣлью болѣе успѣшнаго проведенія въ жизнь мѣро пріятій и постановленій городской исполнительной санитарной комиссией и наилучшаго выполненія задачъ по обнаруженію, предупрежденію развитія и прекращенію эпидемій.»

Участковыя санитарные попечительства, съ успѣхомъ выполняющія намѣченныя ими задачи, состоять изъ гласныхъ думы, санитарныхъ врачей, врачей для бѣдныхъ, вольнопрактикующихъ врачей, фельдшеровъ, лицъ служащихъ въ общественныхъ, государственныхъ и частныхъ учрежденіяхъ, частныхъ лицъ, пользующихся довѣріемъ иуваженіемъ 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, пожелающіе принять на себя трудъ членовъ участниковъ санитарныхъ попечительствъ. Тѣмъ болѣе, что санитарные непорядки въ менѣе культурныхъ слояхъ бѣднаго населенія, вызывая среди него всевозможныя заболѣванія, распространяютъ послѣднія и на болѣе зажиточные классы и въ заботахъ объ устраненіи этихъ непорядковъ члены попечительствъ заботятся о самихъ себѣ и своихъ семьяхъ. Слѣдуетъ только положить начало, дать толчекъ движению об-

<sup>1)</sup> Цитирую по ст. д-ра Шингарева. Необходимость организаціи санитарного общественнаго надзора въ г. Воронежѣ. 1899 г.

щественного 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 молчаниемъ и объ устройствѣ попечительствъ о бѣдныхъ. Функціи обоихъ этихъ попечительствъ настолько тѣсно связаны другъ съ другомъ, что о строгомъ разграничениі ихъ дѣятельности не можетъ быть и рѣчи, и потому всего рациональнѣе, 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 школьніхъ приварковъ и лѣтнихъ колоній для дѣтей? Какъ вы будете лечить разнообразныя болѣзни, требующія діэты и рационального питанія, если не окажете материальной 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 отදлимо 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 копѣйками и съ малыхъ лѣтъ пріучаются къ воровству? Сколько хулигановъ расплачиваютъ 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 дѣятельную нужду обитателей своихъ участковъ? Развивая параллельно съ санитарной и благотворительной дѣятельность, попечительства пріобрѣтутъ громадный авторитетъ среди самыхъ некультурныхъ слоевъ населенія и трудно заранѣе определить, какую выдающуюся роль сыграютъ они въ дѣлѣ оздоровленія и общественного 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 человѣкъ! Думъ съ особеннымъ усердіемъ слѣдуетъ озаботиться проведеніемъ въ жизнь участковыхъ санитарныхъ попечительствъ, такъ какъ они, какъ санитарная мѣропріятія, имѣютъ значеніе ничуть не меньше, чѣмъ напр. устройство водопровода, замощеніе улицъ и пр. и въ то же время не требуютъ со стороны общественного управлениія никакихъ материальныхъ затратъ. Попечительства всецѣло ложатся добровольнымъ налогомъ, въ смыслѣ затраты личного труда или средствъ, на интеллигенцію и богатые классы и съ этой точки зрѣнія служать показателемъ дѣятельного желанія интеллигенціи и зажиточныхъ классовъ, не на словахъ только, а и на дѣлѣ прийти на помощь бѣднотѣ.

*Приложение.***Проектъ положенія объ участковыхъ санитарныхъ попечительствахъ въ г. Вологдѣ.**

1. Для привлечения населенія къ непосредственному активному участію въ улучшениі санитарныхъ условій города и наблюденія за выполненіемъ обязательныхъ постановленій Вологодской городской думы, съ цѣлью болѣе успѣшнаго про-веденія въ жизнь мѣропріятій и постановленій городской исполнительной санитарной комиссіи и наилучшаго выполненія своихъ задачь городскими врачебными учрежденіями по обнаруженню, предупрежденію развитію и прекращенію эпидемій— учреждаются въ г. Вологдѣ участковыя санитарныя попечительства. Попечительства, находясь въ вѣдѣніи городского общественнаго управлениія, должны являться выразителями нуждъ жителей участка и посредниками между населеніемъ и городскимъ управлениемъ 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 каждого 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 комиссіи съ правомъ рѣшающаго голоса при разсмотрѣніи всѣхъ вопросовъ, касающихся попечительствъ или задачь ихъ дѣятельности.

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

4. Наблюденію санитарныхъ попечительствъ подлежать какъ содержание домовъ и дворовъ, торговыхъ и промышленныхъ заведеній, такъ равно и санитарныя условія всякаго рода сооруженій 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 общественные и правительственные учрежденія.

*Приложение.* Матеріальные средства, какъ для оказанія помощи въ тѣхъ случаяхъ нужды, когда она препятствуетъ проведению необходимыхъ санитарныхъ мѣропріятій, а также для возмѣщенія ущерба, причиняемаго принятиемъ 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 комиссию.

## Проектъ инструкції участковымъ санитарнымъ попечительствамъ гор. Вологды.

Участковая санитарная попечительства въ Вологдѣ, организуемая для содѣйствія городскому врачебно-санитарному надзору, находятся въ вѣдѣніи Вологодского городского управлениія, на нижеслѣдующихъ основаніяхъ.

1. Санитарные попечительства должны являться выразителями санитарныхъ нуждъ и интересовъ здоровья жителей своихъ районовъ и быть посредниками между населеніемъ и городскимъ управлениемъ въ дѣлѣ охраненія народного здравія.

2. Вѣдѣнію санитарныхъ попечительствъ подлежить наблюденіе за чистотой и исправнѣмъ содержаніемъ: а) площадей, улицъ, садовъ, бульваровъ, кладбищъ, мѣсть свалокъ и прочихъ мѣсть, находящихся въ общественномъ пользованіи; б) дворовъ, домовъ, помойныхъ ямъ, отхожихъ мѣсть и надзоръ надъ способами удаленія всякаго рода нечистотъ и отбросовъ, сообразно изданнымъ городской думой обязательнымъ постановленіямъ; в) наблюденіе за исправнѣмъ содержаніемъ базаровъ, колодцевъ, торговыхъ, промышленныхъ и иныхъ заведеній, занимающихъ продажей или приготовленіемъ къ продажѣ съѣстныхъ припасовъ, кушаній и напитковъ, а равно и за доброкачественностью продаваемыхъ пищевыхъ продуктовъ и напитковъ; г) всякаго рода жилыхъ помѣщепій, имѣющихъ общественный или промышленный характеръ, особенно постоянныхъ дворовъ, почлежныхъ пріютовъ и артельныхъ квартиръ, бани и ир.; 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, коты и т. п.).

3. Для выполненія указанныхъ задачъ санитарная попечительства а) непосредственно знакомятся съ санитарнымъ состояніемъ участковъ и съ различными причинами нарушенія санитарныхъ постановленій; б) по возможности самостоительно заботятся объ устраненіи нежелательныхъ въ санитарномъ отношеніи условій, изыскивая способы и средства къ тому; в) обсуждаютъ мѣропріятія, склоняющіяся къ улучшению санитарного состоянія участка; г) не имѣя какихъ-либо фискальныхъ или карательныхъ правомочій, члены попечительствъ убѣждеными 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) приходить на помощь бѣдному населенію своими денежными взносами или личнымъ трудомъ въ тѣхъ случаяхъ, когда бѣдность и нужда являются причиной развитія болѣзней или препятствиемъ къ принятію тѣхъ санитарныхъ мѣропріятій, которыхъ находить нужнымъ провести попечительство.

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

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

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

7. Въ составъ попечительства входять 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 рѣшающимъ въ нихъ вопросамъ.

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

9. Собрания попечительствъ созываются,—предсѣдателемъ или по заявлению не менѣе 5 членовъ, въ определенные 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 обѣ ассигнованій денежнѣхъ 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. Распределеніе санитарной дѣятельности между членами попечительствъ предоставляется усмотрѣнію попечительствъ.

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

13. О всѣхъ случаяхъ явнаго упорства и нежеланія выполнить санитарныя требования предсѣдатели составляютъ акты и протоколы, которые препровождаются въ городское управление для соотвѣтствующаго ихъ направлениія.

14. Санитарныя нужды и недостатки общаго характера, обнаруженные въ участкѣ 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.

15. При принятіи, въ случаѣ заразительности болѣзни, санитарныхъ мѣръ, связанныхъ съ материальными 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. Материальная помощь, оказываемая попечительствомъ, можетъ быть по обстоятельствамъ двоякая—временная или постоянная. Временная помощь можетъ заключаться въ помѣщеніи изъящающагося въ больницу съ платою за него, или за его лечение на дому, въ обезпеченіи его квартирой, топливомъ, снабженіемъ одеждой, съѣстными припасами, въ помѣщеніи бѣдныхъ семей дѣтей-школьниковъ въ лѣтнюю колонію попечительствъ или въ устройствѣ въ бѣднѣвшихъ 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. Материальныя средства изыскиваются попечительствами изъ пожертвованій въ ихъ пользу, ежегодныхъ или добровольныхъ взносовъ членовъ его, изъ сбора

за посещение публичных лекций, музеевъ, выставокъ и другихъ случайныхъ доходовъ, съ соблюдениемъ установленныхъ правилъ.

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

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

20. Всѣ члены попечительствъ снабжаются отъ городского управления 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 мѣбронріятій, а также протоколы засѣданій. На основаніи этихъ записей по истеченіи каждого года санитарные попечительства составляютъ краткіе отчеты о своей дѣятельности, которые представляются въ городское управление.

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

- Площади: Спасскую, Афанасьевскую и Парадную.
- Кирилловскую, Малую и Большую Петровки, Зосимовскую, Предтеченскую, Биржевую и Рощенскую.
- Набережная: 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 Рошеньѣ.

### *2. Екатерининское санитарное попечительство:*

- 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.
- Набережную по правому берегу р. Золотухи отъ мясныхъ рядовъ до окраинъ города.
- окраины города и всполья, прилегающія къ перечисленнымъ улицамъ.

### *3. Покровское санитарное попечительство:*

- Улицы: Малая Козленская, Свѣтлановская и Мал. Новиковская полностью, Рощенская, Большая Козленская, Екатерининская-Дворянская, Большая Духовская и Фроловская отъ Желвунцовской ул. до конца города.
- Набережная по правому берегу р. Вологды отъ церкви Кирилла Чудотворца въ Рошеньѣ до конца города.
- Окраины города и всполья, прилегающія къ перечисленнымъ улицамъ.

## II-я ЧАСТЬ.

### *1. Гостинодворское санитарное попечительство:*

- а) Площади: мясная, гостинодворская, 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, Щаловы 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 всполья, прилегающія 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 Воскресенія до Пятницкихъ прудовъ.
- в) Окраины и всполья, прилегающія 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 Воскресенія вверхъ до конца города.
- в) Окраины и всполья, прилегающія 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 течению до конца города.
- в) Окраины и прилегающія всполья.

### *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 всполья, прилегающія къ перечисленнымъ улицамъ.

### *3. Пустынское санитарное попечительство:*

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

- б) Набережная по лѣвому берегу р. Вологды отъ церкви Леонтия Ростовского вверхъ до конца города.  
 в) Окраины и всполья.

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

---

## V. О замощеніи площадей и окраинныхъ улицъ г. Вологды.

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

Въ послѣднее время съ появлениемъ 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 выходить какъ будто такъ, что съ проведенiemъ водопровода должны были прекратиться и тифозная эпидемія. Такое упованіе на водопроводъ не соотвѣтствуетъ истинѣ.

Когда въ общественныхъ управленияхъ назрѣваетъ мысль серьезно бороться съ развивающимися эпидемическими заболѣваніями, то обыкновенно первое, на чёмъ 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, дизептеріей, всевозможными желудочно-кишечными и накожными 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 которого вполнѣ 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 проведениемъ водопровода.

Однако водопроводъ не есть панацея, съ осуществленіемъ которой тифозная эпидемія 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: тифозные 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 Ферсь (Fehrs)<sup>1)</sup>. Очистительная сила биченосцевъ въ борьбѣ съ тифозными бациллами настолько велика, что, по вычисленіямъ Эммериха, въ водѣ колодца Мюнхенского гигіенического института въ теченіи 24-хъ часовъ биченосцами можетъ уничтожиться при 21° С. столько тифозныхъ бацилль, сколько

<sup>1)</sup> Медицинское обозрѣніе 1906 г. № 17.

ихъ содержится въ 1000 испражненій 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 выяснить, указываетъ, что па 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  $56,1\%$ <sup>1)</sup>.

Если мы возьмемъ среднюю изъ наблюдений обоихъ указанныхъ авторовъ, то получимъ, что въ  $\frac{8}{3}$  случаевъ эпидемія брюшного тифа развивается при посредствѣ воды, а въ остальныхъ  $\frac{2}{3}$  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 иогибають, 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 выдѣляетъ ежедневно до 200 миллиардовъ бацилль, 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 изслѣдований д-ра Alingquist'a, сообщающихъ, что въ унавоженной землѣ, даже при очень сильномъ разбавленіи вытяжки, особенно хорошо размножаются тифозная палочка и холерный вибріонъ, вирулентность которыхъ не падаетъ нѣсколько недѣль<sup>2)</sup>; если мы все это примемъ во вниманіе, то намъ станетъ вполнѣ 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 брюшнаго 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»<sup>3)</sup>.

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 гигієни городовъ заключаются, во первыхъ, «въ предохраненіи поверхностныхъ слоевъ почвы отъ загрязненія плотными или жидкими нечистотами всякаго рода и устраниеніи 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 устраниеніи рѣзкихъ и большихъ колебаній ея»<sup>4)</sup>.

Для достиженія этой цѣли предлагается:

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

<sup>1)</sup> «О борьбѣ съ брюшнымъ тифомъ». А. д-ра Унтербергерса.

<sup>2)</sup> Alingquist. Ростъ паточенныхъ бактерий въ навозѣ. Вр. Газ. 1906 г. № 32.

<sup>3)</sup> Проф. Эрисманъ. Курсъ гигієны. Т. II, стр. 290.

<sup>4)</sup> Эрисманъ. Курсъ гигієны. Т. II, стр. 291.

2. «Немедленное удаление всѣхъ помоевъ изъ кухонь, прачечныхъ, бани и промышленныхъ заведений, устраненіе всякихъ соприкосновеній ихъ съ почвой».
3. «Рациональная уборка уличного сора».
4. «Забота о правильномъ стокѣ дождевой воды даже въ наиболѣе низколежащихъ частяхъ города».
5. «Надлежаній дрепажъ городской почвы»<sup>1)</sup>.

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? Я не стану описывать всего антисанитарнаго состоянія города, что требуетъ специальныхъ изслѣдованій, которая 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 церквами и городскимъ училищемъ. Десятки лѣтъ, а можетъ быть и болѣе здѣсь торгуютъ различными овоцами и мясомъ съ ларей и три раза въ недѣлю устраиваютъ 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 небрезгливый 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, пасковоѣ пропитываютъ почву площади и, разлагаясь, выдѣляютъ вредные продукты неполнаго окисленія, въ видѣ амміака, углекислоты, сѣроводорода и проч. Особенно отвратительна бываетъ зеленая площадь осенью. Вся поверхность ея покрыта издающимъ зловоніе, клейкимъ мѣсивомъ, состоящимъ изъ земли, мочи, конскаго помета, выброшенныхъ гпіющихъ овоцей и капустныхъ листовъ. Такая почва, какъ мы видѣли выше, особенно благопріятна для культуръ болѣзнетворныхъ микробовъ и, вѣроятно, зеленая площадь не одинъ разъ оказала медвѣжью услугу горожанамъ, способствуя развитію тифозныхъ эпидемій, чахотки и проч.: бациллы 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 захватывается здѣсь катарры дыхательныхъ путей отъ разраженія амміакомъ, сколько людей получаютъ необъяснимыя головныя боли отъ вдыханія вредныхъ газовъ, продолжительное пребываніе въ атмосфѣрѣ 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-

<sup>1)</sup> 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. Стоить только замостить обязательнно всю площадь, подметать ее послѣ каждого базара, вычистить и, гдѣ надо, исправить ретирады и установить штрафы за нечистоплотное содержаніе площади возлѣ ларей. Конечно, па 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 желательнѣо и самыи базарь перенести на другое мѣсто, хотя бы, напримѣръ на зеленый 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 очищенню почвы площаади.

Въ нѣсколько лучшихъ санитарныхъ условіяхъ находится Казанская площаадь, но то же требуетъ замощенія и кромѣ того на ней, па видномъ мѣстѣ между балаганами торговцевъ фруктами, неизвѣстно для чего, вырыта большая, глубокая, квадратная яма, постоянно наполненная водою и ставшая мѣстомъ свалки гнильихъ 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 площаади, 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-занада (SSW) на сѣверо-сѣверо-востокъ (NNO) къ рѣкѣ Вологдѣ, а другойъ съ сѣверозапада (NW) на юго-востокъ (SO) къ рѣкѣ Золотухѣ при впаденіи ея въ Вологду. Естественно, что всѣ, скопляющіяся на площаади жидкости стекаютъ или непосредственно въ р. Вологду, или въ р. Золотуху. А такъ какъ площаадь содержитъ нечистоплотно, мусоръ, накопляющійся въ базарные дни отъ лошадей, лежить неубраннымъ и загрязняетъ почву, то осенью, весной и послѣ сильныхъ дождей лѣтомъ, содержащее площаади смывается въ рѣку Вологду и способствуетъ ея загрязненію. Загрязненіе же рѣки Вологды, принимая во вниманіе ея медленное теченіе, далеко небезразлично для обывателей, берущихъ изъ рѣки воду. Отхожее мѣсто содержитъ очень неопрятно, да кромѣ того оно ветхое и не имѣть столчака.

Окраины города всегда являлись и являются пасынками городскихъ общественныхъ управлений. По вѣковому глубокому недоразумѣнію, объяснимому только тѣмъ, что въ члены общественныхъ управлений 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 помѣщепіямъ, юится вся обездоленная бѣднота, перебивающаяся съ хлѣба на квасъ и не могущая знать, пайдеть ли она завтра работу. Нечистоплотность обывателей окраинъ—невѣроятна. Помойныхъ ямъ, за рѣдкими исключеніями, нѣть, а гдѣ и есть, ихъ стараются не заполнить изъ опасенія расходовъ по очисткѣ. Всѣ кухонные отбросы, весь мусоръ, обрѣзки кожъ, разлпчныя лохмотья и тряпье, моча и экскременты выбрасываются на улицу, смѣшиваются съ грязью, гніютъ и разлагаются, дѣляя 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 понадаютъ въ благопріятную для нихъ почву улицъ, пышно въ ней развиваются, а при высыханіи почвы распыляются въ воздухъ и поступаютъ обратно въ организмы обывателей, вызывая новые 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 служать очагами, разсадниками эпидемическихъ заболѣваній и въ каждой мѣрѣ, клонящейся къ оздоровленію окраинъ, должны быть заинтересованы весь городъ, все населеніе, желающее обеспечить 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 самостоятельный заболѣванія, либо создаютъ предрасположеніе къ бугорчаткѣ легкихъ. Новседневный 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 доставлять 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 известно, 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 зеленої 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.

0/18  
18

## ИЗДАНІЯ

### Санитарнаго Отдѣленія

Вологодской Губ. Земской Управы.

1. Труды V съѣзда земскихъ врачей Вологодской губерніи (съ 1 по 10 июня 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. Холерный эпидемій въ городѣ Вологдѣ въ 1831—1871 гг. Земскаго врача А. Сняткова.
10. Медико-топографическое описание западной части Падемской вол. Б.-Устюгского уѣзда. Санит.-эпид. врача С. Ф. Галюна.
11. Краткое санитарно-статистическое описание деревень Яфановской и др., Спасской в. Тотемского уѣзда. Санитарно-эпидем. врача С. Ф. Галюна.
12. Санитарное изслѣдованіе фабрики «Соколь», завода Никиуличева и другихъ. Н. Хмѣровой и К. Арановичъ.
13. Материалы по движению населенія Вологодской губ. за 15 лѣтъ. (1886—1900 гг.).
14. Движеніе населенія въ Вологодской губ. за 1902 г.
15. Лѣтнія ясли-приюты въ селеніяхъ Вологодской губ. въ 1904 г.
16. Лѣтнія ясли-приюты въ селеніяхъ Вологодской губ. въ 1905 г.
17. Лѣтнія ясли-приюты въ селеніяхъ Вологодской губ. въ 1906 г.
18. Отчеты санитарно-эпидемического персонала по Вологодской губ. за 1906 г. Вып. I.
19. Протоколы засѣданій Вологодскаго городскаго санитарнаго совѣта.
20. Протоколы Вологодскаго Губернского Санитарнаго Совѣта за 1906 годъ, съ приложеніями.
21. Земское антличное дѣло въ 1905 году въ уѣздахъ Вологодской губ.