

P-III 1357851

P 350832

✓ P

41

П-
10627

Санитарное Бюро Вологодского Губернского Земства.

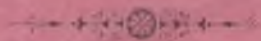
Приложение къ докладамъ Управы.

ПРОТОКОЛЫ ВОЛОГОДСКАГО Туберхскаго Санитарнаго Совѣта

1907 года

(съ приложениями).

Выпускъ второй.



ВОЛОГДА.
Типографія Знаменскаго и Цѣтова.
1908.



Санитарное Бюро Вологодского Губернского Земства.

ПРОТОКОЛЫ ВОЛОГОДСКАГО Туберхскаго Санитарнаго Совѣта

1907 года

(съ приложеніями).

Выпускъ второй.

Р. III 1357851

Вологодская областная
универсальная
научная библиотека
им. И.В. Бабушкина



ВОЛОГДА.
Типографія Знаменскаго и Цвѣтова.
1908.



ОГЛАВЛЕНИЕ.

	(Страница.
Протоколы Вологодскаго Губернскаго Санитарнаго Совѣта:	
Засѣданіе 12 марта	1
Засѣданіе 27 апрѣля	15
Засѣданіе 6 сентября	20
Приложенія:	
О мѣропріятіяхъ борьбы съ ожидаемой холерой	37
Приходы Вологодской губ. со смертностью выше 30 случаевъ	50
Засѣданіе 25 ноября	51
Засѣданіе 26 ноября	61
Приложеніе:	
Прректъ устава Кувшиновской психіатрической лечебницы	71

ПРОТОКОЛЫ ЗАСѢДАНІЙ

Вологодскаго Губернскаго Санитарнаго Совѣта

1907 года

(съ приложеніями).

Протоколъ Вологодскаго Губернскаго Санитарнаго Совѣта.

Засѣданіе 12 марта 1907 года.

Засѣданіе было открыто предсѣдателемъ губернской земской управы А. А. Можайскимъ, въ присутствіи членовъ совѣта: А. П. Лихарева, Н. М. Дружинина, А. Д. Дерябичева, П. Ф. Кудрявцева, Е. П. Попова, П. Э. Фере, С. В. Вилинскаго, А. Н. Неѣлова, Ю. М. Зубова, С. Ф. Горталова, А. М. Кашъ, Н. М. Романовскаго, Н. А. Плехановой, Е. К. Югансона, Е. А. Марковой, П. П. Викторова, Л. Н. Пирожкова, Н. А. Смирнова, М. М. Содманъ, А. Я. Тетеро, И. И. Якубова, А. В. Богоявленскаго, И. М. Фрязиновскаго и Н. И. Заливскаго.

1. Завѣдующій санитарнымъ отдѣленіемъ П. Ф. Кудрявцевъ доложилъ сводъ постановленій послѣдняго (декабрьскаго) очереднаго земскаго собранія по врачебно-санитарной части.—Въ заключеніе доклада санитарное отдѣленіе считаетъ нужнымъ сказать нѣсколько словъ о вытекающихъ изъ постановленій задачахъ.—Нельзя не отмѣтить того факта, что врачебно-санитарное дѣло потерпѣло значительный ущербъ въ постановленіяхъ губернскаго земскаго собранія минувшей очередной сессіи: 1) собраніе не разрѣшило очереднаго губернскаго съѣзда врачей, являющагося насущной потребностью врачебно-санитарнаго дѣла губерніи, о чемъ подробно выяснено въ докладѣ губернской земской управы собранію; 2) собраніе отмѣнило ассигнованіе на научныя командировки врачей, этой чуть-ли не единственной привлекательной стороны работы врачей въ губерніи, постоянно нуждающейся во врачахъ; круглый годъ въ губерніи пустуютъ штатныя мѣста во многихъ уѣздахъ губерніи, особенно въ Устьсысольскомъ, Яренскомъ, Сольвычегодскомъ, Вельскомъ, Грязовецкомъ и др.; 3) затѣмъ, на нынѣшній годъ отклонено ассигнованіе на ясли-пріюты, не смотря на то, что многія уѣздныя земства ассигновали, согласно утвержденному губернскимъ и уѣздными земствами положенію, половину необходимыхъ для организаціи яслей средствъ. Въ виду того, что въ распоряженіи губернской управы имѣется остатокъ отъ ассигнованій прошлаго года, слѣдуетъ, въ виду поддержки дѣла, этотъ остатокъ теперь, до истеченія полугода, направить на орга-

низацию въ уѣздахъ яслей-пріютовъ особенно тѣхъ уѣздовъ, гдѣ такія ассигнованія сдѣланы на нынѣшній годъ, въ размѣрѣ половинномъ.

Санитарный совѣтъ несомнѣнно снова признаетъ необходимымъ вновь возбудить въ собраніи эти вопросы.

Далѣе, необходимо обратиться ко всѣмъ уѣзднымъ управамъ и уѣзднымъ санитарнымъ совѣтамъ съ предложеніемъ представить на уѣздныя земскія собранія и для передачи въ губернской санитарный совѣтъ проекты нормальной сѣти врачебныхъ участковъ, согласно нормъ, указанныхъ въ докладѣ губернской управы губернскому земскому собранію.

Докладъ санитарнаго отдѣленія № 14 по вопросу объ изслѣдованіи вліянія промышленнаго маслодѣлія на здоровье населенія и объ изданіи обязательныхъ постановленій по устройству и содержанію маслодѣльныхъ заводовъ и ихъ отдѣленій собраніемъ не былъ заслушанъ и потому снова подлежитъ обсужденію въ предстоящемъ экстренномъ или очередномъ собраніи.

Кромѣ того, необходимо внести докладъ въ очередное или экстренное губернское земское собраніе объ избраніи 4-го члена губернскаго санитарнаго совѣта въ виду избранія А. П. Лихарева членомъ губернской земской управы.

Во время чтенія заключенія по постановленіямъ собранія врачъ И. М. Фрязиновскій замѣчаетъ, что, когда ему было обѣщано управой пособіе въ 300 руб. для научной командировки и когда онъ уже собирался ѣхать, какъ вдругъ было получено извѣстіе о закрытіи кредитовъ на поѣздку, которою ему такъ и не пришлось воспользоваться, не смотря на свою болѣе, чѣмъ 20-лѣтнюю службу въ Вологодской губерніи; послѣ этого, конечно, онъ постарается найти себѣ службу въ другомъ мѣстѣ.

По окончаніи чтенія постановленій предсѣдатель попросилъ собраніе высказаться по поводу ихъ.

И. М. Фрязиновскій. Приходится пожалѣть, что ясли-пріюты закрыты, расходъ на нихъ былъ невеликъ, а польза—несомнѣнна. Въ продолженіи 4-хъ лѣтъ у меня были пріюты, и я успѣлъ убѣдиться въ ихъ полезности и цѣлесообразности.

Ю. М. Зубовъ. Никто не сомнѣвается, что командировки врачамъ очень нужны. Наука не стоитъ на одномъ мѣстѣ, а идетъ впередъ, и врачамъ нужно освѣжать періодически свои знанія, чтобы не отстать отъ современной науки.

Относительно же яслей-пріютовъ я несовсѣмъ согласенъ съ докторомъ Фрязиновскимъ. Чтобы пріюты имѣли всеобщее значеніе, нужны громадныя средства. Въ настоящее время на нѣсколько тысячъ деревень Вологодской губерніи приходится нѣсколько больше трехъ десятковъ пріютовъ. Разумѣется, при такомъ положеніи дѣла они имѣютъ лишь чисто мѣстное значеніе.

А. П. Лихаревъ. Ясли-пріюты вовсе не нужны крестьянамъ. Сами они приходятъ къ такому заключенію. Такъ, въ Вологодскомъ уѣздѣ крестьяне даже составляютъ приговоры о закрытіи яслей, напр. въ Домшинской волости.

Е. П. Поповъ. Я позволю себѣ замѣтить Юл. Мих., что его точка зрѣнія на ясли-пріюты несовсѣмъ правильна. Нельзя предъявлять къ нимъ слишкомъ большихъ требованій, ибо въ настоящей своей формѣ они и не могутъ претендовать на широкое практическое значеніе. Ясли-пріюты теперь имѣютъ чисто педагогическую цѣль, чтобы населеніе путемъ нагляднаго опыта прониклось сознаніемъ полезности даннаго учрежденія и впоследствии самостоятельно начало бы устраивать дѣтнія ясли-пріюты. Ясли могутъ имѣть общее значеніе лишь въ томъ случаѣ,

Предсѣдатель А. А. Можайскій разъясняетъ, что этотъ вопросъ не требуетъ никакихъ ассигнованій и можетъ быть заслушанъ и на экстренномъ собраніи, но его во всякомъ случаѣ можно отнести и на очередное собраніе.

Совѣтъ призналъ вопросъ исчерпаннымъ.

Предсѣдатель А. А. Можайскій предлагаетъ присоединиться къ предложенію санитарнаго отдѣленія о выборѣ собраніемъ еще одного члена губернскаго санитарнаго совѣта.

Совѣтъ принялъ это предложеніе.

Предсѣдатель переходитъ къ слѣдующему пункту программы засѣданія—о выборѣ персонала на врачебныя мѣста губернскаго земства.

П. Ф. Кудрявцевъ. Цѣлесообразно было бы выяснить прежде всего тѣ требованія, которыя нужно предъявлять кандидатамъ въ зависимости отъ тѣхъ задачъ, которыя должны осуществлять избранныя на эти должности лица. Такимъ образомъ, прежде всего необходимо опредѣлить тѣ критеріи, на основаніи которыхъ совѣтъ могъ бы разобраться въ кандидатахъ, которыхъ въ общей сложности очень много.

Предсѣдатель А. А. Можайскій. Я предложилъ бы собранію сначала поговорить о кандидатурѣ на должность старшаго врача Кувшиновской колоніи, ибо специальность эта весьма важна, дѣло это сложное и требуетъ особой внимательности.

Ю. М. Зубовъ задаетъ вопросъ о томъ, кто теперь завѣдываетъ Кувшиновской колоніей?

П. Ф. Кудрявцевъ даетъ ему объясненіе. Въ настоящее время продолжаетъ завѣдывать д-ръ Иогансонъ, но онъ и врачъ Маркова остаются только до 1 апрѣля; оба они подали заявленія еще въ концѣ декабря. Бывшая управа, принявъ ихъ отставку, просила ихъ остаться на мѣстахъ до 1 апрѣля, пока новая управа подыщетъ соотвѣствующихъ лицъ. На это Иогансонъ и Маркова дали свое согласіе и теперь занимаютъ свои прежнія мѣста.

Предсѣдатель А. А. Можайскій. Можетъ быть вы, Петръ Петровичъ, какъ знакомый въ качествѣ ординатора съ Кувшиновымъ дадите намъ какія-либо указанія относительно требованій, которыя слѣдуетъ предъявить психіатру, завѣдывающему колоніей?

П. П. Викторовъ. Я хотѣлъ бы предварительно сказать, въ какомъ положеніи сейчасъ находится психіатрическое дѣло въ Россіи вообще и въ земствахъ въ частности. Отсюда уже будетъ слѣдовать, какой критерій необходимо примѣнять къ психіатрамъ и какимъ требованіямъ они должны удовлетворять. Я живо помню то время, когда начинало упорядочиваться психіатрическое дѣло въ Россіи, когда оно находилось еще въ архаическомъ состояніи, когда психіатрическія больницы были отдѣленіями губернскихъ больницъ, еще близкихъ къ больницамъ приказа общественнаго призрѣнія, когда большинство тогдашняго образованнаго общества вмѣстѣ съ передовою частью психіатровъ впервые обратило на это дѣло то вниманіе, котораго оно по справедливости заслужило. Утомительно было бы рассказывать всѣ ужасы, какимъ подвергались въ то время душевно-больные. Общее мнѣніе привело къ тому, что дѣло призрѣнія душевно-больныхъ вступило на путь устройства самостоятельныхъ психіатрическихъ больницъ или лечебницъ. Сначала и врачи, и общество были преисполнены гуманнхъ чувствъ къ больнымъ, которыхъ сажали на цѣпь и держали въ клѣткахъ, подвергая всевозможнымъ жестокостямъ, и подъ вліяніемъ такихъ гуманнхъ чувствъ начались упорядоченіе и реорганизация всего психіатрическаго дѣла въ странѣ. Руководствуясь только гуманностью,

стали заводить обширныя лечебницы и колоніи, но скоро обнаружилось, что съ устройствомъ лечебницъ и колоній число больныхъ стало немѣрно возрастать. Я имѣлъ счастье быть докладчикомъ при непосредственномъ содѣйствіи Евграфа Алексѣевича Осипова по вопросу о призрѣніи душевно-больныхъ Московской губ. на 1-мъ сѣздѣ отечественныхъ психіатровъ въ Москвѣ 1887 года. Когда мы высказали предположеніе, что тамъ, гдѣ теперь рассчитываютъ удовольствоваться устройствомъ колоніи на 400 человекъ, въ недалекомъ будущемъ придется лечить и призрѣвать 600—800 больныхъ, то такіе специалисты и практики, какъ покойный профессоръ Кожевниковъ, чуть не приходили въ ужасъ отъ подобныхъ расчетовъ и говорили, что достаточно за глаза и 200 мѣсть. Но съ тѣхъ поръ прошло 20 лѣтъ, опытъ подтвердилъ наши предположенія и показалъ, что необходимо уже закупать новые участки земли для расширенія колоній, сдѣлавшихся тѣсными. Изъ года въ годъ число психическихъ больныхъ возрастаетъ.

Теперь даже можно приблизительно опредѣлить и самый коэффициентъ ежегоднаго увеличенія числа больныхъ, нарастающаго въ геометрической прогрессіи. Такое нарастаніе зависитъ какъ отъ общаго прироста населенія, такъ и отъ того, что экономическое благосостояніе народа не улучшается, а ухудшается, вмѣстѣ съ тѣмъ падаютъ его платежныя средства, его физическія и психическія силы, что создаетъ благопріятныя условія для отравленія населенія, такъ сказать, социальными ядами, каковы: алкоголизмъ, сифилисъ, заразные болѣзни и проч. Въ концѣ концовъ здоровые отказываются нести на своихъ плечахъ больныхъ, и земская психіатрія повсемѣстно приближается къ глубокому кризису; скоро наступитъ время, когда число призрѣваемыхъ больныхъ настолько увеличится, что придется искать экстренными мѣрами какой-либо выходъ изъ подобнаго положенія. Самымъ могущественнымъ выходомъ было бы увеличеніе матеріальныхъ и платежныхъ средствъ населенія, но это вопросъ общій, социальный, и мы здѣсь не будемъ его касаться. Что же касается мѣръ частнаго характера, то главныя изъ нихъ заключаются въ томъ, чтобы извѣстное число душевно-больныхъ оставлять въ средѣ самого населенія, по подѣ врачебнымъ наблюденіемъ. Посемейное призрѣніе, какъ всеобщая мѣра, съ пособіемъ въ 5—6 рублей въ мѣсяцъ, но подѣ врачебнымъ наблюденіемъ, повело бы къ несомнѣнному уменьшенію переполненія въ психіатрическихъ лечебницахъ.

Рядомъ съ этимъ являются и другія причины, которыхъ коснусь здѣсь вскользь, но которыя играютъ немалую роль въ дѣлѣ земской психіатріи. Подѣ вліяніемъ гуманнхъ чувствъ, но не считаясь съ народнымъ карманомъ, земства съ самаго начала повели дѣло на изысканно-барскую ногу, вслѣдствіе чего врачи—психіатры, какъ руководители дѣла, оказались привилегированнымъ врачебнымъ сословіемъ среди остальныхъ земскихъ врачей. Въ то время какъ участковые врачи подвергались и подвергаются всѣмъ неудобствамъ и тяжести работы въ отдаленныхъ медвѣжьихъ уголкахъ, господа психіатры съ самаго начала пользовались сравнительно счастливыми условіями. Хорошія лечебницы, хорошія квартиры съ электрическимъ освѣщеніемъ, бібліотеки, болѣе или менѣе удобные пути сообщенія, близость къ губернскимъ и столичнымъ центрамъ—все имѣется на лицо къ ихъ услугамъ. Все это повело къ тому, что изъ психіатровъ создалась своего рода каста, которая упорно держится своихъ буржуазныхъ барскихъ традицій и не хочетъ идти на уступки духу времени. Созданіе привилегированной касты и повело, главнымъ образомъ, къ тому, что врачи—психіатры обособились отъ остальныхъ врачей на общемедицинскихъ Пироговскихъ сѣздахъ и еще болѣе стремятся

обособиться, устраивая специально-психиатрические съезды. Всѣ дѣла свои они рѣшаютъ обособленно и почти никогда не появляются на секціяхъ общественной медицины даже съ тѣми вопросами, которые по меньшей мѣрѣ должны бы рѣшаться совмѣстно. Достаточно указать, что у насъ большинство специалистовъ—психиатровъ почти совершенно не обращаетъ вниманія при собираніи анамнеза на значеніе заразныхъ болѣзней, которыя, какъ еще это отмѣтилъ Крепелинъ въ началѣ 80-хъ годовъ, играютъ такую важную роль въ происхожденіи душевныхъ заболѣваній. Съ другой стороны на послѣднемъ сѣздѣ психиатровъ столько времени было удѣлено леченію алкоголиковъ гипнозомъ, между тѣмъ, какъ въ такомъ первой важности вопросѣ, какъ борьба съ алкоголизмомъ, это такая ничтожная игрушка, на которую не стоитъ даже тратить время. Вопросу о сифилисѣ, какъ социальномъ ядѣ, стоящему во главѣ причинъ цѣлаго ряда душевныхъ и нервныхъ заболѣваній, не было посвящено ни одного доклада. Не было сказано ни слова о томъ, что кризисъ, переживаемый въ настоящее время земской психіатріей, кроется въ экономическихъ причинахъ и т. д. Отъ большинства специальныхъ резолюцій сѣзда вѣтъ академической затхлостью и буржуазнымъ аристократизмомъ безъ малѣйшей примѣси демократическихъ элементовъ. Въ отсутствіи демократическихъ началъ и заключается одна изъ отрицательныхъ сторонъ дѣятельности нашихъ современныхъ психиатровъ, которые, не смотря на то, что они служатъ въ общественныхъ учрежденіяхъ, земскихъ и городскихъ, еще очень далеки отъ коллегіальнаго веденія психиатрическаго дѣла. Напротивъ многое здѣсь зиждется на бюрократическихъ началахъ. Вы найдете въ лечебницахъ главныхъ докторовъ, старшихъ и младшихъ ординаторовъ, цѣлую іерархію старшихъ и младшихъ помощниковъ врачей и т. д. На сколько оказывается запутаннымъ административное неустройство иныхъ психиатрическихъ больницъ, доказываетъ примѣръ знаменитой Сабуровской дачи въ Харьковской губ., куда не разъ приглашались эксперты—психиатры на совмѣстныя съ представителями земства и санитарныхъ совѣтовъ совѣщанія, гдѣ вырабатываются проекты коллегіальнаго и даже автономнаго управленія, и все это кончается ничѣмъ.

Въ заключеніе—переполненіе больницъ и колоній способствуетъ виѣшнему и внутреннему загрязненію таковыхъ и дѣлаетъ неузнаваемыми даже тѣ изъ нихъ, которыя въ началѣ казались образцовыми.

Послѣ этой предпосылки, которую я считалъ необходимой, я перейду къ оцѣнкѣ настоящаго положенія Кувшиновской лечебницы.

Все сказанное выше примѣнимо и къ ней. Переполненіе въ ней происходитъ отъ того, что каждый годъ лечебница удерживаетъ извѣстный остатокъ больныхъ за выходомъ остальныхъ, какъ это можно видѣть изъ слѣдующаго сопоставленія по годамъ. Къ 1-му января 1903 г. состояло больныхъ—358, къ 1-му января 1904 г.—377, къ 1-му января 1905 г.—421, къ 1-му января 1906 г.—444. За 1906 г. число больныхъ понизилось съ 444 чел. на 419, т. е. на 25 чел. Это случайное паденіе объясняется особыми обстоятельствами. Къ 1-му января 1907 г.—419 человекъ, къ 1-му марта текущаго года—458. Прошло только 2 мѣсяца и мы уже имѣемъ избытокъ въ 39 человекъ, между тѣмъ лечебница, выстроенная на 200 человекъ, и безъ того переполнена.

Оставляя въ сторонѣ общій вопросъ о переполненіи въ настоящее время психиатрическихъ заведеній, спросимъ—чѣмъ объясняется наплывъ больныхъ не только по годамъ, но и по извѣстнымъ мѣсяцамъ въ отдѣльныхъ лечебницахъ. Вопросъ простъ, отвѣтъ сложенъ. Обыкновенно считается, что максимумъ поступле-

вій въ психіатрическія лечебниці падаєть на весенніе мѣсяцы—апрѣль, май, іюнь. Нѣкоторые теоретики—психіатры склонны въ этомъ видѣть проявленіе такихъ отдаленныхъ факторовъ, какъ метеорологическія причины, т. е. по метеорологическимъ причинамъ къ веснѣ больше заболѣваетъ душевнымъ разстройствомъ, больше и поступаетъ. Другіе гораздо ближе къ дѣлу и объясняютъ весенній максимумъ поступленія экономическими причинами: къ веснѣ подбирается у крестьянъ хлѣбъ, наступающія полевая работы дѣлають затруднительнымъ присмотръ за каждымъ изъ душевно-больныхъ, имѣющихся на попеченія семей, и вотъ ихъ везутъ въ лечебницу. У насъ въ Вологодской губерніи наблюдаются два максимума поступлений—весенній и осенній, дѣло объясняется еще проще. Весной и къ лѣту открывается навигація, устанавливаются болѣе удобные пути сообщенія съ отдаленными уѣздами, что имѣетъ огромное значеніе для такой обширной губерніи, какъ Вологодская, наплываютъ и больные въ Кувшиновскую лечебницу. Точно также и осенью—усиленно везутъ больныхъ въ лечебницу, имѣя въ виду скорое закрытіе навигаціи.

За 1906 г. число больныхъ въ Кувшиновской лечебницѣ не увеличилось, наоборотъ—понижилось съ 444 чел. на 419 чел. Это имѣетъ свое особое объясненіе. На губернскомъ земскомъ собраніи 1905 г. постановлено, взаменъ проекта посемейнаго призрѣнія, предложеннаго д-ромъ Іогансономъ и не принятаго собраніемъ, усиленно выписывать больныхъ на попеченіе родственниковъ съ назначеніемъ ежемѣсячнаго пособія въ 5 руб. Въ результатъ началась сначала убыль больныхъ, но вскорѣ обнаружилась вся нецѣлесообразность принятой мѣры. Населеніе, слышавъ о выдачѣ пособій, начало обратно усиленно сбываетъ въ лечебницу своихъ неизлечимыхъ больныхъ, идіотовъ, слабоумныхъ, эпилептиковъ и проч., которые въ качествѣ снокойныхъ смѣло могли бы оставаться въ его средѣ, и которыхъ оно доставляетъ въ лечебницу съ единственной цѣлью заручиться, такъ сказать штемпелемъ лечебницы на полученіе пособія. Интересны тѣ пособія, къ которымъ прибѣгаютъ въ подобныхъ случаяхъ. Какъ извѣстно, душевно-больные доставляются въ лечебницу съ вопросными листами, заполненными предварительными свѣдѣніями на мѣстѣ. И вотъ, мы видимъ, какъ въ цѣломъ рядѣ вопросовъ листовъ повторяются стереотипныя описанія: «часто убѣгаетъ изъ дому, ругаетъ родныхъ матерными словами» и т. п. Между тѣмъ въ дѣйствительности ничего подробнаго нѣтъ, напр. какой нибудь-идіотъ не только не можетъ ругаться и убѣгать, потому что едва въ состояніи издавать членораздѣльные звуки и слабо ходить, но не можетъ даже ѣсть безъ посторонней помощи (кормятъ съ ложки). Очевидно, всѣ подобныя описанія компануются съ единственной цѣлью сбыть больного. Что же заставляетъ прибѣгать крестьянъ къ подобнымъ пріемамъ? Едва-ли нужно пояснить, что ихъ вынуждаетъ къ тому матеріальная необходимость.

И. М. Фрязиновскій. Нужно замѣтить, что вопросные листы составляются врачами со словъ другихъ. У нихъ нѣтъ времени провѣрять того, что имъ говорить. Поэтому, ваше обвиненіе врачей довольно неосновательно.

Къ этому заявленію присоединяется и Л. Б. Богоявленскій.

И. И. Викторовъ. Я и не думалъ никого обвинять, я только констатирую факты и изъ нихъ дѣлаю выводы. Я прошу извиненія у собранія, что такъ долго занимаю его вниманіе. Постараюсь быть краткимъ.

Предсѣдатель А. А. Можайскій. Не можете-ли предложить собранію резюме.

И. И. Викторовъ. Такимъ образомъ, кризисъ приближается, число больныхъ въ Кувшиновской лечебницѣ прогрессивно возрастаетъ, и земству необходимо найти

выходъ изъ этого положенія, какъ въ интересахъ душевно-больного населенія губерніи, такъ и въ виду финансово-экономическихъ затрудненій его здоровой части. Между тѣмъ, стоимость содержанія одного психически-больного изъ года въ годъ увеличивается здѣсь, какъ и въ другихъ губерніяхъ, что можно видѣть изъ слѣдующаго сопоставленія сравнительныхъ данныхъ.

Въ 1897 году содержаніе одного больного, считая расходъ на персоналъ и продовольствіе, обходилось: въ Саратовской психіатрической лечебницѣ 107 руб., въ Самарской—96 руб., въ Полтавской—142 руб., въ Казанской Окружной—149 руб., въ Покровской, Московскаго губернскаго земства—279 руб., въ Пензенской—102 руб., въ Херсонской—143 руб., въ Колмовской, Новгородскаго губернскаго земства—124 руб. и т. д.

Къ сожалѣнію для Кувшиновской лечебницы не дѣлалось соотвѣствующихъ расчисленій, которыя могли бы быть поставлены въ параллель. Но стоимость содержанія одного больного за 1906 годъ около 215 руб., тѣмъ не менѣе указываетъ на довольно высокую цифру.

Мнѣ остается сказать, что лечебница въ довершеніе всего крайне загрязнена какъ снаружи, такъ и изнутри. Такъ, она обложена кольцомъ нечистотъ и мусорныхъ кучъ, нерѣдко сваливаемыхъ прямо на берегъ рѣки невдалекѣ отъ водопровода. Водопроводъ работаетъ безъ фильтровъ, имѣетъ только одну магистральную трубу и не имѣетъ второй запасной на случай порчи первой. Приемный клапанъ въ рѣкѣ не имѣетъ никакихъ предохранительныхъ загражденій, вслѣдствіе чего засасываетъ небольшихъ лягушекъ, щепки и т. п. дрянь. Въ свою очередь водохранилища—баки на водонапорной башнѣ не имѣютъ предохранительныхъ сѣтокъ и потому случается, что черезъ разбитыя окна башни залетаютъ голуби, попадаютъ въ чаны, гдѣ и плаваютъ ихъ разлагающіеся трупы. Вслѣдствіе этого лечебница пьетъ загрязненную воду и въ ней почти каждую весну появляются брюшнотифозныя и другія кишечныя заболѣванія инфекціоннаго происхожденія. Въ еще болѣе отвратительномъ состояніи находится канализація, давно разрушившіяся клозетныя ямы и проч. У больныхъ нѣтъ достаточнаго количества ни одежды, ни обуви. притомъ никогда нѣтъ готовой къ соотвѣствующему сезону.

Понятно, какимъ требованіямъ долженъ удовлетворять вновь избираемый Санитарнымъ Совѣтомъ завѣдующій. Онъ долженъ обладать соотвѣствующими спеціальными познаніями, изучать и знать, за что берется и вмѣстѣ соединять достаточную энергію, чтобы прежде всего очистить эти Авгіевы стойла. Затѣмъ опираясь на товарищей, санитарный совѣтъ и Управу, коллективными силами идти на встрѣчу кризису, переживаемому лечебницей и привести ее къ реорганизациіи и новымъ условіямъ существованія.

Что касается вопроса, отвѣчаютъ ли такимъ требованіямъ лица, заявившія свою кандидатуру на завѣдывающаго лечебницей, то я могу только сказать, что вполне ознакомился съ присланными ими научными печатными трудами и могу дать, если кто поинтересуется, соотвѣствующія свѣдѣнія. Къ сожалѣнію, только д-ръ Игнатьевъ прислалъ солидный въ своемъ родѣ, единственный пока въ русской психіатрической литературѣ, трудъ большого научно-практическаго значенія «Исслѣдованіе о душевно-больныхъ по отчетамъ русскихъ психіатрическихъ заведеній» (1902), д-ръ Радкевичъ представилъ обыкновенный отчетъ по переселенію въ колонію, д-ръ Горошковъ не представилъ что-либо и даже не счелъ нужнымъ указать въ своемъ заявленіи, имѣются ли у него вообще какіе-либо научныя труды, или ихъ нѣтъ. Отъ характеристики названныхъ кандидатовъ, какъ психіат-

ровъ-практиковъ, я, по понятнымъ причинамъ, (въ виду заявленной мною самимъ кандидатуры), обязанъ воздержаться.

Предсѣдатель А. А. Можайскій. Кто еще желаетъ высказаться по этому вопросу?

Е. К. Иогансонъ. Я хотѣлъ бы сказать нѣсколько словъ о положеніи Кувшиновской лечебницы. Я хочу внести свои предположенія съ тѣмъ, чтобы они были рассмотрѣны въ ближайшемъ засѣданіи Санитарнаго Совѣта. Я предлагаю обсудить введеніе въ колоніи больничнаго Совѣта, а вмѣстѣ съ тѣмъ и тѣ ненормальности, которыя мѣшаютъ развитію Кувшиновской лечебницы. Къ ненормальностямъ лечебницы слѣдуетъ отнести недостатокъ медицинскаго персонала, въ особенности для амбулаторнаго приѣма.

Относительно способа заполнения вакантныхъ мѣстъ Губернскаго Земства я не перестаю настаивать на образованіи особой Комиссіи, которая могла бы обсуждать приглашеніе каждаго кандидата.

Позволю коснуться въ краткихъ чертахъ того доклада, который только что выслушали отъ товарища П. П. Викторова. Первая часть доклада была посвящена общему положенію дѣла психіатріи у насъ въ Россіи и упрекамъ по адресу врачей-психіатровъ въ кастовомъ сепаратизмѣ и т. д. Первая часть доклада годилась бы для доклада на съѣздѣ психіатровъ, но не здѣсь. Странно было бы слышать такіе огульные обвиненія врачей, ибо въ Санитарномъ Совѣтѣ не время и не мѣсто заниматься такими вопросами. Этотъ упрекъ я могъ бы сдѣлать товарищу Викторову, но я воздерживаюсь отъ него, потому что считаю неумѣстнымъ касаться этого вопроса.

Что же касается Кувшиновской лечебницы, то отъ главнаго врача нужно требовать не только извѣстнаго нравственнаго уровня, но также специальныхъ знаній и психіатрическаго опыта и подготовки. Затѣмъ, желательно, конечно, чтобы были у кандидата и научные труды. Но это не такъ важно, какъ первыя требованія. Если научныхъ трудовъ нѣтъ, съ этимъ еще можно примириться, когда же у него нѣтъ специальной опытности и знаній, то это недопустимо. Знаніе и опытность психіатру нужны прежде всего. Внѣ этихъ условій не можетъ быть и рѣчи о кандидатурѣ на должность старшаго психіатра Кувшиновской лечебницы.

Л. Н. Пирожковъ. Если врачъ долго служить въ Земствѣ, то само собой понятно, что онъ обладаетъ и достаточными знаніями и достаточной опытностью. При такихъ условіяхъ никакихъ особыхъ ученыхъ трудовъ не требуется.

П. П. Викторовъ. Къ чему же въ такомъ случаѣ въ земскихъ объявленіяхъ съ приглашеніями на вакантныя мѣста, наряду съ требованіемъ краткой автобіографіи, требуются свѣдѣнія о научныхъ трудахъ, если это не такъ важно, какъ говорить товарищу Пирожковъ?

Предсѣдатель А. А. Можайскій предлагаетъ Собранію ознакомиться со спискомъ кандидатовъ на старшаго врача психіатрической лечебницы.

П. Ф. Кудрявцевъ читаетъ списокъ кандидатовъ-психіатровъ съ краткими біографіями и перечисленіемъ ученыхъ трудовъ.

Л. Н. Пирожковъ. Д-ра Горошкова я знаю лично. Какъ человекъ, онъ очень хорошій, какъ психіатра—я его не знаю. Но думаю, что его 16-ти лѣтняя работа въ этой специальности говоритъ въ пользу его кандидатуры. На службѣ въ Кувшиновѣ я считаю его наиболѣе подходящимъ кандидатомъ.

Е. К. Иогансонъ. Я познакомился съ Горошковымъ нѣсколько лѣтъ тому назадъ, когда онъ пріѣзжалъ къ намъ осматривать лечебницу. Я не успѣлъ съ нимъ

ознакомиться настолько, чтобы его охарактеризовать, какъ специалиста, но я полагаю, что его долголѣтняя практика служить достаточной гарантіей его пригодности для должности старшаго врача Кувшиновской лечебницы.

И. М. Фрязиновскій. Я долженъ сказать, что я знаю лично врача Горошкова съ давнихъ поръ. Познакомился съ нимъ, когда онъ еще былъ молодымъ человѣкомъ и также могу его рекомендовать.

Производится баллотировка завѣдующаго психіатрической лечебницей по запискамъ при наличности всѣхъ членовъ Собранія.

Предсѣдатель А. А. Можайскій. Горошковъ получилъ 13 записокъ, П. П. Викторовъ — 8, и Радкевичъ — 2.

Предсѣдатель А. А. Можайскій предлагаетъ Е. К. Іогансону въяснить тѣ требованія, какимъ долженъ отвѣчать кандидатъ на ординатуру лечебницы.

Е. К. Іогансонъ. По моему мнѣнію, ординаторы должны быть молодыми, энергичными и трудоспособными, имѣть хотя нѣкоторую специальную подготовку или интересъ къ психіатріи.

П. Ф. Кудрявцевъ читаетъ списокъ кандидатовъ на должность ординатора Кувшиновской лечебницы съ краткими автобіографіями.

Н. М. Романовскій. Я прошу Собраніе снять мою кандидатуру.

П. Э. Фере. Позвольте, господа, вновь вернуться къ вопросу о требованіяхъ къ кандидатамъ. По этому вопросу уже высказался д-ръ Іогансонъ. Я попытаюсь освѣтить вопросъ съ другой стороны. Мнѣ думается, что третьимъ врачомъ въ Кувшиновской лечебницѣ можетъ быть и не специалистъ-психіатръ. Въ Кувшиновѣ сосредоточено до полутысячи психическихъ больныхъ, вмѣстѣ съ семьями служащихъ все населеніе Кувшинова доходитъ до 700—750 человѣкъ; какъ извѣстно, общая болѣзненность душевно-больныхъ много выше, чѣмъ у остального населенія. Кромѣ того возможность хирургическаго вмѣшательства при наличности буйныхъ больныхъ а ргіогі должна встрѣчаться чаще. Наконецъ, опытъ показалъ, что квалифицированная (хирургическая) помощь очень часто требуется въ Кувшиновѣ. Въ послѣднее время въ Кувшиновѣ дѣйствуетъ амбулаторія для служащихъ и окрестнаго населенія. Все это говоритъ за то, чтобы третій врачъ въ колоніи былъ бы вполне компетентнымъ врачомъ и по общимъ заболѣваніямъ.

Съ другой стороны, мнѣ думается; что при наличности 2-хъ специалистовъ психіатровъ менѣе ответственныя отдѣленія могли бы быть поручены даже врачу не специалисту, при непремѣнномъ условіи, конечно, чтобы врачъ проявлялъ интересъ къ психіатріи.

Товарищъ Романовскій намъ извѣстенъ какъ врачъ, зарекомендовавшій себя работой въ губернской земской больницѣ. Его интересъ къ психіатріи внѣ всякаго сомнѣнія. Онъ неоднократно выѣзжалъ въ Кувшиново для подачи хирургической помощи. Я предлагаю рѣшить сперва принципиальный вопросъ, долженъ ли быть 3-й врачъ специалистомъ-психіатромъ или нѣтъ? Я лично думаю, что онъ можетъ быть и не психіатромъ, но любить и это дѣло.

Поэтому, если этотъ вопросъ будетъ рѣшенъ такъ, какъ я предлагаю, то я буду просить д-ра Романовскаго взять свой отказъ обратно и выставить вновь свою кандидатуру.

Н. М. Романовскій. Вопросъ о моей кандидатурѣ я ставлю въ зависимости отъ самого собранія. Если оно согласится съ мнѣніемъ д-ра Іогансона, требующаго отъ ординатора специальной подготовки, то, я сниму свою кандидатуру, такъ какъ я не могу удовлетворить этимъ требованіемъ, Если же собраніе согласится

съ мнѣніемъ товарища П. Э. Фере, то ничего не буду имѣть противъ своей кандидатуры.

Е. К. Иогансонъ. Я нисколько не настаиваю на врачѣ—психіатрѣ. Только я требую отъ кандидата наличности желанія заняться этой спеціальностью. Если Н. М. Романовскій выразитъ это желаніе, то я не буду имѣть противъ его кандидатуры.

Все-таки же я не согласенъ съ П. Э. Фере. Разумѣется, очень желателенъ былъ бы врачъ-соматикъ въ Кувшиновѣ и для него нашлось бы достаточно работы, но въ виду ограниченности медицинскаго персонала колоніи и въ виду того, что здѣсь каждый врачъ является по этому важной и отвѣтственной единицей, я предпочелъ бы Н. М. Романовскому такого кандидата, какъ Воскресенскій. Последняго я знаю по рекомендаціи Суханова, который далъ объ его трудоспособности и знаніяхъ самый хорошій отзывъ.

Предсѣдатель А. А. Можайскій. Знаетъ-ли кто о д-рѣ Житловскомъ?

А. В. Богоявленскій. Житловскій мнѣ хорошо извѣстенъ, какъ человекъ. Съ этой стороны его знаютъ здѣсь многіе по его службѣ въ Вологодскомъ уѣздѣ. Какъ психіатра я его не знаю и потому судить не берусь.

И. П. Викторовъ. Въ Кувшиновѣ имѣется амбулаторія для приходящихъ больныхъ и часто является нужда въ хирургической помощи. Поэтому, для насъ необходимо было бы имѣть такого врача, который могъ бы лѣчить на ряду съ психическими и соматическими больныхъ. Это тѣмъ болѣе, что извѣстная часть душевно больныхъ, переходя въ кадры слабоумныхъ, въ сущности уже выходитъ изъ подъ спеціально психіатрическаго наблюденія и тѣмъ самымъ становится какъ бы соматическими больными. Съ другой стороны, помимо амбулаторныхъ, и наши больные нерѣдко нуждаются въ хирургической помощи. Стоитъ только припомнить, въ какомъ видѣ нерѣдко нуждаются въ хирургической помощи. Стоитъ только припомнить въ какомъ видѣ нерѣдко доставляютъ больныхъ въ лечебницу,—избитыхъ, съ серьезными хирургическими поврежденіями, съ обширными ссадинами, съ гноиниками и гнойными затеками. Въ этомъ отношеніи д-ръ Романовскій уже не разъ оказывалъ намъ существенную помощь. Что же касается спеціально психіатріи и въ нѣсколько мѣсяцевъ не замедлитъ пріобрѣсти соотвѣтствующія познанія и опытность.

Предсѣдатель А. А. Можайскій. Я полагаю вопросъ объ ординаторѣ Кувшиновской лечебницы достаточно выясненнымъ. Ставлю на баллотировку вопросъ: необходимъ-ли для 2-го врача ординатора Кувшиновской лечебницы врачъ спеціалистъ или можно ограничиться врачомъ безъ спеціальнаго образованія?

Совѣтъ признаетъ, что второй ординаторъ можетъ быть и безъ спеціальной подготовки.

Предсѣдатель А. А. Можайскій предлагаетъ приступить къ выбору кандидатовъ по записямъ.

Н. М. Романовскій получилъ 14 голосовъ, Троицкій—5, Воскресенскій—3, Житловскій—1 и Павловъ—1.

Н. М. Романовскій признается совѣтомъ избраннымъ.

Предсѣдатель А. А. Можайскій проситъ опредѣлять критерій для выбора кандидата на должность хирурга губернской больницы.

С. Ф. Горталовъ. Нуженъ непременно хирургъ—спеціалистъ съ солидной прошлой практикой, который могъ бы производить большія операціи и своей дѣятельностью могъ бы увеличить хирургическую дѣятельность больницы, на дѣлѣ доказавши свою опытность.

Послѣ этого П. Ф. Кудрявцевъ читаетъ списокъ 28 кандидатовъ—хирурговъ съ біографическими свѣдѣніями, составленными на основаніи приложенныхъ къ прошеніямъ біографіямъ.

Баллотировкой по запискамъ единогласно (25 гол.) избранъ П. П. Мокровский.

С. Ф. Горталовъ заявляетъ, что необходимо помѣтить 2-го кандидата на случай отказа д-ра Мокровскаго.

Вторымъ кандидатомъ безъ баллотировки избранъ единогласно Гордонъ-Клячко.

Предсѣдатель А. А. Можайскій предлагаетъ совѣту приступить къ выборамъ завѣдующаго сифилитической лечебницей, предварительно опредѣливши требованія, которымъ долженъ удовлетворять этотъ кандидатъ.

С. Ф. Горталовъ. Кандидатъ долженъ быть не только опытнымъ сифилидологомъ, но также знать и накожные болѣзни. При выборѣ завѣдующаго мы должны будемъ считаться съ достаточной специальной научной подготовкой и извѣстной степенью практической опытности.

Предсѣдатель А. А. Можайскій, Къ этому слѣдуетъ добавить еще одно условіе, что врачъ, завѣдующій сифилитической больницей, приглашается съ согласія Вологодскаго уѣзднаго земства.

П. Ф. Кудрявцевъ прочитываетъ списки кандидатовъ съ краткими автобіографическими свѣдѣніями.

Баллотировка записками выразилась въ слѣдующихъ цифрахъ: М. М. Содманъ получилъ—13 голосовъ, Разумовскій и Бѣляевъ—по 5 гол. и Безсоновъ съ Писаревымъ по одному голосу.

Совѣтъ призналъ избраннымъ М. М. Содманъ.

Предсѣдатель А. А. Можайскій предлагаетъ перейти къ послѣднему вопросу программы засѣданія—текущимъ дѣламъ.

П. Ф. Кудрявцевъ. Въ настоящее время въ губерніи, за исключеніемъ 2-хъ уѣздовъ, во всѣхъ остальныхъ ведется борьба съ эпидеміями тифа, сыпного и брюшного, кори и преимущественно скарлатины. Борьба съ послѣдней ведется путемъ предохранительныхъ прививокъ вакцины профессора Габричевскаго въ шести уѣздахъ губерніи, въ Кремлевской, Шапшенской и Васьяновской вол. Кадниковскаго у., Архангельской, Боровецкй, Сычевской, Кубенской и Богородской вол. Вологодскаго у., Леденгской и Миньковской—Тотемскаго у., Никифоровской, Усть-вельской и Верховской—Вельскаго уѣзда и Авнегской—Грязовецкаго у., всего въ 5 уѣздахъ санитарно-эпидемическимъ персоналомъ губернскаго земства 1300 прививокъ; болѣе детально это можно видѣть изъ слѣдующей таблицы:

Число прививокъ предохранительной скарлатинной вакцины въ Вологодской губерніи за первую четверть 1907 г. по волостямъ:

I. Вологодскій уѣздъ.		1. Архангельская и Боровецкая волости . .	189	прив.
		2. Сычевская вол.	47	»
		3. Кубенская вол.	93	»
		4. Богородская вол.	203	»
		Итого	432	прив.
II. Кадниковскій уѣздъ.		1. Шапшенская и Васьяновская волости	142	»
		2. Кремлевская вол.	122	»
		Итого	264	прив.

III. Тотемскій уѣздъ. 1. Леденгская и Миньковская вол.	374 прив.
Итого	374 прив.
IV. Грязовецкій уѣздъ. 1. Авнегская вол. около	100 прив.
Итого	100 прив.
V. Вельскій уѣздъ.	
1. Никифоровская и Устьвельская волости около	70 прив.
2. Верховская вол.	60 »
Итого	130 прив.
Всего	1300 прив.

Но дѣйствительная цифра прививокъ значительно больше, такъ какъ въ указанную таблицу вошли учтенные случаи прививки, а между тѣмъ прививки производились и производятся еще въ Никольскомъ уѣздѣ нашимъ же персоналомъ и въ нѣсколькихъ уѣздахъ еще участковымъ врачебнымъ земскимъ персоналомъ, которому бюро выслало для прививокъ вакцину. Въ настоящее время число прививокъ дошло до 1500 и болѣе. Цифра довольно значительная, размѣръ опыта для перваго раза нужно признать достаточнымъ, и необходимо отмѣтить тотъ фактъ, что всѣ лица, примѣнявшія этотъ методъ борьбы, всецѣло высказываются за его успѣшность, выражаютъ надежду и увѣренность, что въ вакцину Габричевскаго мы имѣемъ вѣрное средство борьбы со скарлатиной. Опыты борьбы будутъ продолжаться, конечно, и дальше, и будутъ со временемъ описаны какъ по отдѣльнымъ эпидеміямъ, какъ и въ общей сложности.

II. Э. Фере указываетъ, что, по его наблюденію, эпидемія скарлатины въ с.с. Кадниковскаго уѣзда прекратились подъ вліяніемъ массовыхъ прививокъ вакцины Габричевскаго. Въ цѣломъ рядѣ селеній, гдѣ произведены прививки поголовныя дѣтямъ, еще не болѣвшимъ скарлатиной, эпидемія рѣзко обрывалась. Правда, наблюдались еще случаи заболѣванія скарлатиной въ сосѣднихъ селеніяхъ, гдѣ прививка не была произведена, но не нужно забывать, что перенесшіе скарлатину въ долгій періодъ шелушенія представляютъ весьма опасный источникъ дальнѣйшаго развитія скарлатины по ближнимъ и даже отдаленнымъ селеніямъ. Естественно возникаетъ вопросъ—ограничиваться ли массовыми прививками лишь въ селеніяхъ, гдѣ наблюдается въ данный моментъ эпидемія скарлатины и гдѣ она только что прекратилась, продолжая быть опасной въ эпидемическомъ смыслѣ, или подвергнуть прививкѣ дѣтское населеніе болѣе или менѣе обширнаго прилегающаго района. Последнее, конечно, весьма желательно, но требуетъ значительныхъ техническихъ средствъ (персоналъ, болѣе трудно получаемое согласіе на прививки и т. д.). Во всякомъ случаѣ школьники даннаго района должны быть поголовно привиты.

А. М. Кашъ заявляетъ, что въ настоящее время почти нѣтъ скарлатинныхъ больныхъ въ заразно-эпидемическомъ отдѣленіи губернской больницы, что онъ объясняетъ тѣмъ, что въ волостяхъ, окружающихъ г. Вологду, произведены были въ мѣстахъ эпидемій скарлатины прививки вакцины Габричевскаго.

А. Я. Тетеро. Такой выводъ пока преждевремененъ, потому что трудно учесть, отчего произошло прекращеніе эпидеміи, отъ того-ли, что были произведены предохранительные прививки противоскарлатинной вакцины, или сама эпидемія истощила свои силы, но онъ нисколько не отрицаетъ значенія этихъ прививокъ въ смыслѣ прерывающей эпидемію силы. Въ его небольшомъ опытѣ прививокъ по г. Вологдѣ онъ также имѣетъ указанія на такое значеніе прививокъ.

М. М. Содманъ предлагает произвести прививки всѣмъ школьникамъ, такъ какъ школа является перѣдко очагомъ разпоса эпидеміи scarlatina и предложить эту мѣру Уѣзднымъ Санитарнымъ Совѣтамъ, какъ общій пріемъ.

Н. И. Заливскій не согласенъ съ этимъ предложеніемъ.

С. В. Вилинъ также не согласенъ съ предложеніемъ *М. М. Содманъ*. *А. Я. Тетеро* считаетъ вопросъ о прививкахъ школьниковъ преждевременнымъ, потому что scarlatina вакцинація еще недостаточно изучена практически.

Предсѣдатель А. А. Можайскій находитъ возможнымъ произвести прививки въ видѣ опыта въ тѣхъ школахъ, гдѣ въ селеніяхъ имѣются случаи заболѣваній scarlatina.

Н. М. Романовскій находитъ, что scarlatina прививки по всѣмъ школамъ внѣ эпидеміи мы можемъ дискредитировать новый методъ борьбы, такъ какъ можетъ случиться, что иммунитетъ окончится ко времени возникновенія эпидеміи и будутъ случаи заболѣваній среди привитыхъ.

Е. П. Поповъ. Я считаю мѣру борьбы со scarlatina путемъ массовыхъ прививокъ школьниковъ несовсѣмъ практичной, потому, что крестьяне могутъ не согласиться на прививки при отсутствіи scarlatina заболѣваній. По моему мнѣнію, лучше было бы къ осеннему сезону, когда можно будетъ ожидать вспышекъ эпидеміи, сдѣлать во всѣхъ участкахъ запасы свѣжей вакцины на случай борьбы со scarlatina въ самомъ началѣ эпидеміи. Опытъ показалъ, что мы всегда опасывались съ прививками и начинали прививки въ то время, когда эпидемія распространялась вширь, тогда какъ весьма важно захватить эпидемію въ самомъ ея началѣ, какъ рекомендуетъ *Н. Г. Габричевскій*, съ цѣлью купировать массовыя заболѣванія при самомъ ихъ возникновеніи.

Предсѣдатель А. А. Можайскій предлагаетъ принять предложеніе *Е. П. Попова*. Совѣтъ согласился съ этимъ предложеніемъ.

П. Ф. Кудрявцевъ. Теперь еще необходимо отмѣтить очень большой запросъ на эпидемическій персоналъ Губернскаго Земства. Требованія на него поступили изъ Грязовецкой, Кадниковской и В.-Устюгской Управъ. Между тѣмъ, у насъ эпидемическій персоналъ израсходованъ.

Н. М. Фрязиновскій. При отѣздѣ изъ Удимы я распорядился по телефону въ В.-Устюгъ о присылкѣ мнѣ фельдшера.

Предсѣдатель А. А. Можайскій. Надо временно увеличить эпидемическій персоналъ.

Н. М. Фрязиновскій. Въ Устюгѣ найдутся два мѣстныхъ свободныхъ фельдшера изъ ссыльныхъ, Сорока и Горбуновъ. Самое лучшее ихъ пригласить на временныя мѣста эпидемическихъ фельдшеровъ.

Предсѣдатель А. А. Можайскій. Я думаю можно зачислить упомянутыхъ лицъ временными эпидемическими фельдшерами.

Совѣтъ соглашается съ мнѣніемъ г. Предсѣдателя.

Н. И. Заливскій. У меня также имѣется въ виду хорошій фельдшеръ Овсіевскій, котораго также можно было бы пригласить.

Совѣтъ поддерживаетъ предложеніе *Заливскаго*.

Предсѣдатель А. А. Можайскій. Предлагаю доложить Совѣту отношеніе Никольской Уѣздной Управы съ резолюціей Санитарнаго Совѣта (отъ 22 января текущаго года).

П. Ф. Кудрявцевъ. Въ своемъ отношеніи Никольская Управа сообщаетъ слѣдующее постановленіе Уѣзднаго Санитарнаго Совѣта, по заявленію доктора Мен-

никовскаго: «Первое—выразить неодобрение противъ разрушительной дѣятельности прошлаго Губернскаго Земскаго Собранія, отклонившаго ассигновку на VII очередную сѣзду врачей; 2) обратиться ко всѣмъ врачебнымъ организаціямъ Вологодской губерніи съ предложеніемъ принять всѣ необходимые расходы къ тому, чтобы Сѣздъ состоялся на частныя средства всѣхъ врачей губерніи и 3) поручить Санитарному Бюро принять на себя всѣ работы по организаціи и созыву Губернскаго сѣзда врачей».

Въ виду того, что вопросъ о созывѣ Сѣзда у насъ уже рѣшенъ при обсужденіи постановленій Губернскаго Собранія въ томъ смыслѣ, чтобы былъ внесенъ въ предстоящее очередное Губернское Земское Собрание докладъ о созывѣ VII Сѣзда врачей въ 1908 году, вопросъ этотъ отпадаетъ самъ собою. Что же касается организаціи сѣзда Санитарнымъ Бюро на частныя средства врачей, то Санитарное Отдѣленіе безъ ассигнованія Губернскимъ Собраниемъ необходимыхъ средствъ на сѣздъ не имѣетъ возможности созвать его въ текущемъ году за недостаткомъ оставшагося времени.

На это заявленіе Завѣдующаго Бюро П. Ф. Кудрявцева никакихъ возраженій со стороны членовъ Совѣта не послѣдовало.

Предсѣдатель А. А. Можайскій. Я еще напому Собранію заявленіе д-ра Е. К. Югансона. Онъ предлагаетъ рассмотреть свои предположенія относительно улучшенія постановки дѣла въ Кувшиновской лечебницѣ. Я предлагаю внести на разсмотрѣніе этотъ вопросъ въ слѣдующее засѣданіе Врачебно-Санитарнаго Совѣта.

Собрание согласилось съ предложеніемъ г. Предсѣдателя.

Предсѣдатель въ 11 час. вечера объявилъ засѣданіе Совѣта закрытымъ.

Протоколъ Вологодскаго Губернскаго Санитарнаго Совѣта.

Засѣданіе 27 апрѣля 1907 года.

На засѣданіе прибыли: предсѣдатель губернской земской управы А. А. Можайскій, члены губернской управы А. П. Лихаревъ и Н. М. Дружининъ, предсѣдатель Вологодской уѣздной земской управы С. В. Вилинскій, завѣдующій санитарнымъ отдѣленіемъ П. Ф. Кудрявцевъ, земскіе врачи—Е. П. Поповъ, П. П. Викторовъ, С. Ф. Горталовъ, В. Н. Проскуряковъ, М. М. Содманъ, Р. В. Эрнстъ, Н. А. Плеханова, Н. А. Смирновъ и С. А. Скобниковъ.

Засѣданіе было открыто г. предсѣдателемъ управы А. А. Можайскимъ.

Предсѣдатель А. А. Можайскій объяснилъ совѣту, что экстренный созывъ собранія былъ вызванъ съ одной стороны отказомъ избраннаго совѣтомъ 12 марта сего года завѣдующимъ Кувшиновской лечебницей доктора Горошкова и съ другой—отказомъ г. Вологодскаго губернатора утвердить въ должности избраннаго тогда же ординаторомъ лечебницы Н. М. Романовскаго. Въ виду такихъ обстоятельствъ и въ виду того, что съ уходомъ врачей Е. К. Югансона и Е. А. Марковой Кувшиновская лечебница осталась на рукахъ одного П. П. Викторова, уп-

рава назначила послѣдняго временно завѣдующимъ лѣчебницей и пригласила врачей Эрнста и Скобникова въ качествѣ временно исполняющихъ обязанности ординаторовъ. Если бы упомянутые врачи Эрнстъ и Скобниковъ отказались взять на себя временно ординатуру, управа оказалась бы въ безвыходномъ положеніи. Поэтому, председатель выражаетъ отъ лица губернской управы признательность врачамъ Эрнсту и Скобникову. Далѣе председатель проситъ собраніе на каждую вакантную должность избрать по два кандидата, чтобы снова не оказаться въ трудномъ положеніи при отказѣ одного изъ нихъ.

Секретарь совѣта П. Ф. Кудрявцевъ читаетъ списокъ кандидатовъ желающихъ занять мѣсто завѣдующаго Кувшиновской лѣчебницей.

По прочтеніи списка, изъ залы засѣданія удаляется П. П. Викторовъ, какъ находящійся въ числѣ кандидатовъ на упомянутую должность.

С. А. Скобниковъ. Я полагаю, господа, что раньше, чѣмъ мы будемъ намѣчать кандидатовъ, намъ нужно точно опредѣлить тѣ условія, которымъ долженъ удовлетворять намѣчаемый кандидатъ, и тѣ требованія, которыя должны быть къ нему предъявлены. Полагаться при выборѣ на тѣ предварительныя свѣдѣнія, которыя сейчасъ намъ были доложены завѣдующимъ санитарнымъ бюро, я не признаю возможнымъ, хотя бы потому только, что свѣдѣнія эти доставлены самими кандидатами, какъ ихъ собственные отзывы о самихъ себѣ. Въ настоящемъ засѣданіи участвуютъ и врачи, и представители земства; мнѣ хотѣлось бы и отъ тѣхъ, и отъ другихъ выслушать ихъ мнѣніе по настоящему вопросу.

Председатель А. А. Можайскій ему отвѣчаетъ, что требованія эти уже были выяснены въ достаточной степени на прошломъ санитарномъ совѣтѣ, въ виду чего врядъ-ли есть надобность снова поднимать объ этомъ вопросъ. А такъ какъ врачи Скобниковъ и Эрнстъ на прежнемъ засѣданіи отсутствовали, то председатель постарался резюмировать въ краткихъ чертахъ выработанныя тогда условія, коимъ долженъ удовлетворять завѣдующій Кувшиновской лѣчебницей. Онъ долженъ быть специалистомъ психіатромъ, энергичнымъ и съ значительнымъ административнымъ опытомъ. Изъ практики выяснилось, что на эту должность слѣдуетъ приглашать только лицъ, которыя въ указанныхъ отношеніяхъ болѣе или менѣе извѣстны. Изъ всѣхъ перечисленныхъ кандидатовъ послѣднему условію удовлетворяютъ, по мнѣнію г. председателя, только двое—П. П. Викторовъ и П. И. Стрѣльцовъ.

С. А. Скобниковъ. Въ виду того, что возбужденный мною вопросъ служилъ уже предметомъ обсужденія предыдущаго засѣданія санитарнаго совѣта, въ которомъ участвовали всѣ присутствующіе, я позволю себѣ, съ разрѣшенія председателя, подѣлиться съ совѣтомъ тѣми впечатлѣніями, которыя получились у меня послѣ короткаго моего знакомства съ Кувшиновской лечебницей; чтобы излишне не затруднять вашего вниманія, я общаюсь сдѣлать это только лишь постольку, поскольку это можетъ относиться до настоящихъ нашихъ выборовъ.

Я случайный человѣкъ, господа, въ Вологодской губерніи и совершенно случайно мнѣ пришлось познакомиться съ Кувшиновской лечебницей. Я долженъ откровенно сознаться, что приступалъ къ этому знакомству, какъ земскій человѣкъ, какъ человѣкъ, прослужившій 23 года вплоть до прибытія въ Вологодскую губернію земскимъ врачомъ въ Ярославской губ., въ Моложскомъ уѣздѣ. Я очень радъ былъ видѣть крупное учрежденіе, на которое земство затрачиваетъ очень значительныя средства, но я заранѣе предполагалъ, что въ Кувшиновской лѣчебницѣ я не встрѣчу особой роскоши и, быть можетъ, не встрѣчу даже особаго порядка.

Такъ и оказалось на дѣлѣ. При первыхъ же шагахъ мнѣ пришлось натолкнуться на многочисленные недочеты какъ въ обстановкѣ, такъ и въ содержаніи больницъ. Положимъ, что недочеты эти не такъ значительны, какъ только что было указано предсѣдателемъ управы, но во всякомъ случаѣ они должны быть устранены возможно скорѣе, потому что, нарастая въ будущемъ, они потребуютъ современемъ со стороны земства очень значительныхъ затратъ. Затѣмъ, при ближайшемъ знакомствѣ съ лѣчебницей, невольно напрашивался вопросъ, насколько цѣлесообразно и продуктивно расходуются въ настоящемъ случаѣ земскія средства (около ста тысячъ рублей въ годъ). Лечебница существуетъ много уже лѣтъ, денегъ на нее истрачено масса, но если бы я предложилъ вопросъ присутствующимъ здѣсь представителямъ земства объ достигнутыхъ результатахъ я, вѣроятно, поставилъ бы ихъ этимъ въ большое затрудненіе. Главный контингентъ больныхъ въ лечебницѣ неизлѣчимые хроники, и $\frac{1}{2}$ выздоравливающихъ въ ней, по сравненію съ общими больницами, прямо таки ничтожный (61 чел. по отчету 1905 г.) Лѣчебница играетъ роль богадѣльни и тратитъ на содержаніе ея по 100 тысячъ рублей въ годъ представляется большою роскошью со стороны земства. Иначе, конечно, стояло бы дѣло, если бы лечебница поставила шире свою задачу. Вѣдь отъ общихъ своихъ больницъ земства требуютъ не одной только подачи помощи заболѣвшимъ, нѣтъ, оно требуетъ также, чтобы ему указывались пути и источники происхожденія болѣзней и чтобы указывались также и средства для предупрежденія болѣзней и для борьбы съ ними. На основаніи данныхъ, доставленныхъ общими больницами, во многихъ земствахъ создались обширныя санитарныя организаціи. Ничего, по крайней мѣрѣ, до сихъ поръ въ направленіи изученія дѣлъ не сдѣлано Кувшиновской лѣчебницей. Громаднѣйшій больничный матеріалъ, накопившійся за много лѣтъ существованія лечебницы, до настоящаго времени остается не только не разработаннымъ, не использованнымъ, но даже и не разобранымъ. По причинамъ, для меня не вполне опредѣлившимся, въ лечебницѣ очень много перемѣнилось врачей (въ особенно за послѣднія пять лѣтъ); ни одинъ изъ этихъ врачей не сдѣлалъ попытки къ разработкѣ клиническаго матеріала и ни одинъ не оставилъ по себѣ даже памяти, если не считать ностройки церкви при докторѣ Яковлевѣ.

Вотъ, господа, тѣ первыя впечатлѣнія, которыя получены мною въ Кувшиновской лѣчебницѣ. Я глубоко убѣжденъ, что только вставши на новый, широкій путь дѣятельности, лѣчебница будетъ производительно расходовать земскія средства и перестанетъ играть роль земской богадѣльни. Руководясь этими впечатлѣніями при настоящихъ нашихъ выборахъ, я предлагаю, что завѣдывать лѣчебницей долженъ человѣкъ съ общественнымъ направленіемъ, служившій ранѣе врачомъ въ земствѣ или городскихъ общественныхъ учрежденіяхъ. Онъ долженъ быть основательно знакомымъ со всѣми условіями и обстановкой земской дѣятельности и, кромѣ того, онъ долженъ не только знать, но и любить земское дѣло. Я думаю, что только при любовномъ отношеніи къ дѣлу, да, какъ говорится, при хозяйскихъ глазахъ легко и безъ излишнихъ затратъ будутъ устранены тѣ недостатки, отъ которыхъ теперь страдаетъ лѣчебница. Я не могу считать надежными кандидатами врачей, служившихъ раньше въ частныхъ лѣчебницахъ, въ вѣдомствѣ Императрицы Маріи и въ вѣдомствѣ путей сообщенія. Эти учрежденія не могутъ считаться школами для земской службы. Мы, врачи, хорошо знаемъ, что представляетъ собою частная психіатрическая лѣчебница; знаемъ также, что вѣдомство Императрицы Маріи и министерство путей сообщенія считаютъ свои дѣла

1357851



рублями, тогда какъ земство отпускаетъ свои средства грошами. Изъ всѣхъ предлагаемыхъ намъ кандидатовъ я считаю, съ своей точки зрѣнія, наиболѣе подходящимъ доктора П. П. Викторова, временно завѣдующаго теперь Кувшиновской лѣчебницей. Съ г. Викторовымъ я знакомъ очень давно, съ общей студенческой скамьи въ Московскомъ университетѣ. И тогда уже я зналъ его, какъ человѣка съ очень широкимъ общественнымъ направленіемъ; потомъ я зналъ его, какъ выдающагося практическаго врача, извѣстнаго медицинскому міру своими научными работами въ области психіатріи и нервныхъ болѣзней. Затѣмъ, мнѣ близко извѣстна его дѣятельность въ общественномъ Ярославскомъ городскомъ управленіи, гдѣ на его долю выпала задача по возможности содѣйствовать устройству правильной организациі медицинской помощи населенію г. Ярославля. Я могу только подтвердить здѣсь, что онъ вполне удачно справлялся съ своей задачей. И здѣсь, въ Вологодскомъ земствѣ, г. Викторовъ оказывается совсѣмъ не новымъ человекомъ: около года онъ уже служитъ въ Кувшиновской лѣчебницѣ и неоднократно исполнялъ обязанности временно-завѣдующаго ею. Изъ послѣднихъ же свидѣній съ нимъ я убѣдился, что онъ вовсе не желалъ бы ограничивать дѣятельность лѣчебницы только подачей помощи нѣсколькимъ десяткамъ больныхъ; намѣчая для нея болѣе широкія задачи, онъ слѣлалъ уже первые шаги къ научно-общественной обработкѣ громаднаго больничнаго матеріала. Въ настоящее время печатаются двѣ работы его: 1) Алкогольные психозы въ населеніи Вологодской губерніи въ ихъ бытовыхъ и клиническихъ особенностяхъ и 2) Душевные и нервные заблѣванія крестьянъ, рабочихъ и политическихъ ссыльныхъ Вологодской губерніи въ связи съ современными политическими событіями. Кромѣ этихъ работъ г. Викторовымъ, сколько мнѣ извѣстно, предпринятъ обширный трудъ «о душевныхъ заблѣваніяхъ среди населенія Вологодской губерніи, въ ихъ причинахъ, особенностяхъ и мѣрахъ оздоровленія». Давно зная П. П. Викторова, я имѣю всѣ основанія надѣяться, что дѣятельность его въ указанномъ направленіи также энергично будетъ продолжаться и на будущее время и признаю его по этому наиболѣе подходящимъ кандидатомъ для завѣдыванія Кувшиновской лечебницей.

С. Ф. Горталовъ замѣчаетъ врачу С. А. Скобникову, что онъ дѣлаетъ незаслуженный упрекъ товарищамъ, работавшимъ здѣсь въ Кувшиновской лѣчебницѣ при тяжелыхъ условіяхъ, когда штатъ ея состоялъ всего изъ двухъ врачей. При массѣ текущей работы само собою понятно, они не могли физически заниматься обработкой научнаго матеріала лѣчебницы.

С. А. Скобниковъ. Я считаю себя обязаннымъ заявить, что я не дѣлаю никакого упрека или обвиненія врачамъ, раньше служившимъ въ Кувшиновской лѣчебницѣ; я только констатирую фактъ и очень благодаренъ теперь доктору Горталову, что онъ нашелъ возможнымъ объяснить этотъ фактъ. Къ сожалѣнію, объясненіе факта не можетъ считаться его опроверженіемъ.

Предсѣдатель А. А. Можайскій считаетъ вопросъ исчерпаннымъ и предлагаетъ сначала избрать по запискамъ перваго кандидата на должность завѣдующаго лѣчебницей.

Стрѣльцовъ получилъ 7 записокъ, Викторовъ—6 записокъ.

Врачъ Стрѣльцовъ считается избраннымъ совѣтомъ на должность завѣдующаго Кувшиновской лѣчебницей.

Баллотировка втораго кандидата даетъ слѣдующіе результаты: Викторовъ получаетъ 6 записокъ, Родкевичъ—5, Тутышкинъ и Шехтелевичъ—по одной.

Вторым кандидатом на должность заведующаго совѣтъ призналъ П. П. Викторова.

По окончаніи баллотировки, П. П. Викторовъ возвращается въ залу засѣданія.

Предсѣдатель А. А. Можайскій предлагаетъ ознакомиться съ кандидатами на должность ординатора Кувшиновской лѣчебницы.

П. Ф. Кудрявцевъ читаетъ списокъ кандидатовъ на эту должность съ краткими автобіографическими свѣдѣніями каждаго.

Предсѣдатель А. А. Можайскій. Слѣдуетъ-ли намъ приглашать ординатора — специалиста или общаго врача?

П. П. Викторовъ замѣчаетъ, что громадный наплывъ больныхъ въ Кувшиновъ требуетъ третьяго ординатора, который и могъ бы не быть специалистомъ психіатромъ. Работы какъ специальной, такъ и обще-врачебной въ колоніи масса.

Предсѣдатель А. А. Можайскій предлагаетъ собранію избрать перваго кандидата на должность ординатора.

Павловъ получаетъ 12 голосовъ, Житловскій—2. Павловъ считается избраннымъ совѣтомъ первымъ кандидатомъ.

Баллотировка втораго кандидата даетъ слѣдующіе результаты: Шмидтъ получаетъ 5 голосовъ, Воскресенскій, Жержуровъ и Житловскій—по 3 голоса.

Избраннымъ вторымъ кандидатомъ на должность ординатора признается Шмидтъ.

Далѣе предсѣдатель А. А. Можайскій предлагаетъ избрать третьяго кандидата на случай отказа Стрѣльцова отъ мѣста, когда его замѣнитъ П. П. Викторовъ и когда явится необходимость заполнить мѣсто обоихъ ординаторовъ.

Совѣтъ соглашается съ предсѣдателемъ и приступаетъ къ баллотировкѣ.

Воскресенскій получаетъ 7 голосовъ, Житловскій—3, Жержуровъ и Мостовенко—по 1 голосу:

Третьимъ кандидатомъ на ординатора признается избраннымъ совѣтомъ Воскресенскій.

П. Ф. Кудрявцевъ говоритъ, что никакихъ текущихъ лѣтъ санитарному отдѣленію къ настоящему собранію не заявлено.

Предсѣдатель А. А. Можайскій объявляетъ засѣданіе закрытымъ.

Протоколъ Вологодскаго губернскаго санитарнаго совѣта.

Засѣданіе 6-го сентября 1907 года

На засѣданіе совѣта прибыли: предсѣдатель губернской управы А. А. Можайскій, члены ея—А. Д. Дерябичевъ и Н. М. Дружининъ, гласный Ю. М. Зубовъ, предсѣдатели уѣздныхъ управъ—М. П. Лавровъ, Н. В. Степановъ, С. В. Вилинскій, врачи губернскаго земства Н. Ф. Кудрявцевъ, Е. П. Поповъ, Н. А. Плеханова, П. П. Викторовъ, С. А. Воскресенскій, П. П. Стрѣльцовъ, С. Ф. Горталовъ, Л. Н. Пирошковъ, В. Н. Проскуряковъ, П. П. Мокровскій, М. М. Содманъ, городской санитарно-эпидемическій врачъ А. Я. Тетеро, земскій врачъ городского участка С. А. Сакапцевъ, земскіе участковые врачи—П. М. Фрязиновскій, А. А. Бронниковъ, А. В. Богоявленскій и П. П. Заливскій.

Засѣданіе было открыто въ 7 час. 20 мин. вечера г. предсѣдателемъ совѣта А. А. Можайскимъ.

Предсѣдатель. Предлагаю вниманію собранія прежде всего докладъ о мѣрахъ борьбы съ ожидаемой холерой, составленный санитарнымъ отдѣленіемъ управы.

Секретарь совѣта П. Ф. Кудрявцевъ. Въ виду того, что вопросъ очень сложенъ и докладъ достаточно обширенъ, я прежде чтенія кратко изложу его программу. Вначалѣ доклада излагается краткая исторія холерныхъ эпидемій въ Вологодской губерніи, затѣмъ, во второй части излагаются принципиальныя основанія, согласно современному состоянію науки, на которыхъ построенъ планъ борьбы съ ожидаемой холерой, и, наконецъ, въ концѣ приводятся вытекающія изъ первыхъ двухъ частей положенія, которыя необходимо выполнить съ одной стороны—до появленія холеры, а съ другой—когда она уже появится. Весь планъ борьбы построенъ съ хозяйственной стороны на томъ соображеніи, чтобы могущія быть затраты шли на расширеніе и улучшеніе постоянной медицинской организаци, на усиленіе персонала и увеличеніе числа лечебницъ.

Далѣе *П. Ф. Кудрявцевъ* читаетъ докладъ.

По окончаніи чтенія доклада, *г. предсѣдатель* обращается къ собранію со слѣдующимъ предложеніемъ: въ виду обширности предлагаемаго вашему вниманію вопроса, обсужденіе котораго можетъ надолго затянуться, я предложилъ бы высказаться въ общемъ объемѣ этого вопроса, затѣмъ, мы обсудимъ въ отдѣльности каждое изъ положеній, предлагаемыхъ санитарнымъ отдѣленіемъ, а въ результатѣ я попросилъ бы собраніе указать на тѣ мѣропріятія, какія оно находитъ неотложными.

Предложеніе предсѣдателя совѣтомъ принято и онъ предложилъ желающимъ высказаться по докладу въ цѣломъ.

Н. М. Фрязиновскій. Я съ своей стороны считалъ бы необходимымъ указать на ненормальное отрицательное отношеніе нашего В.-Устюгскаго уѣзда къ яслямъ-пріютамъ. А между тѣмъ, народу у насъ много, и ясли-пріюты—учрежденіе очень важное и полезное. Затѣмъ, относительно Котласа: здѣсь работаютъ до 1000 человекъ рабочихъ, центръ бойкій и слѣдовало бы обратить на него особенное вниманіе въ отношеніи заноса черезъ него холеры. Желательно было бы здѣсь устроить врачебно-питательный пунктъ на счетъ губернскаго земства. На средства казны здѣсь построенъ громадный домъ, который теперь пустуетъ и которымъ никто не завѣдуетъ, такъ какъ земскій начальникъ устранился отъ завѣдыванія имъ.

Также желательно было бы устроить здѣсь чайную и столовую. Стоит только попросить его указны, и она навѣрное его временно уступить. Этотъ пунктъ имѣлъ бы значеніе врачебнаго для жителей Котласа и наблюдательнаго за холерой для уѣздовъ какъ Сольвычегодскаго, такъ и В.-Устюгскаго.

Предсѣдатель. Это детали и къ порядку моего предложенія не относятся. Нѣтъ-ли замѣчаній общаго характера на докладъ о планѣ борьбы?

Ю. М. Зубовъ. Я хотѣлъ бы сказать о назначеніи 50 тысячъ.

Предсѣдатель напоминаетъ, что о суммахъ придется говорить въ концѣ, специально по пункту 32 и предлагаетъ перейти къ обсужденію каждаго пункта доклада отдѣльно.

Въ виду согласія на это совѣта предсѣдатель приступаетъ къ чтенію доклада по пунктамъ.

1 и 2 пункты принимаются совѣтомъ безъ возраженій.

По 3-му пункту *И. М. Фрязиновскій* заявляетъ—прошу включить въ этотъ пунктъ, чтобы Пермь-Котласская желѣзная дорога озаботилась принятіемъ мѣръ противъ холеры; она въ этомъ отношеніи ничего не предпринимаетъ.

Предсѣдатель. Въ полосѣ отчужденія желѣзно-дорожная администрація является полнымъ хозяиномъ, по этому, а также и многимъ другимъ соображеніямъ намъ неудобно вмѣшиваться въ районъ желѣзно-дорожнаго вѣдомства. У насъ въ докладѣ рѣчь идетъ о надзорѣ не за желѣзной дорогой, а за селеніями, прилетающими къ линіи желѣзныхъ дорогъ.

И. М. Фрязиновскій. У насъ имѣли мѣсто и такіе факты, которые хорошо характеризуютъ отношеніе желѣзныхъ дорогъ къ вопросу о холерѣ.

Мы спрашивали желѣзную дорогу, какія мѣры она предприняла на случай заноса ея, а намъ отвѣчаютъ: «въ силу необъявленія желѣзной дороги на положеніи угрожаемой по холерѣ, никакихъ мѣръ не принято». Вотъ каково отношеніе желѣзныхъ дорогъ.

А. Е. Тетеро. Извѣстно, что мѣропріятія губернскаго земства побуждаютъ другія учрежденія къ большей самостоятельности. Раньше совѣтъ не было путейскихъ врачей. Какимъ же образомъ возникло это учрежденіе. Когда въ прошлую эпидемію холеры земство всюду по Волгѣ настранило бараки, временные врачебно-продовольственные пункты, когда оно всюду на большихъ пристаняхъ выставило плакаты и т. д., то путейской администраціи стало неловко смотрѣть на эту кипучую дѣятельность и самимъ ничего не дѣлать, и оно тогда рѣшило ввести у себя хоть какую нибудь организацію медицинской помощи. Въ задачи земства входитъ также будить другія учрежденія и своимъ примѣромъ заставлять ихъ проявлять дѣятельность. Съ этой стороны нельзя не признать за земствомъ его значенія и общественнаго вліянія.

Предсѣдатель. Существуютъ Высочайше утвержденныя правила для предупрежденія холеры и чумы по желѣзнымъ дорогамъ и по внутреннимъ воднымъ путямъ. Въ этихъ правилахъ подробно разработаны всѣ тѣ мѣры, которыя должны принимать желѣзныя дороги въ такихъ случаяхъ чрезъ особые санитарно-исполнительныя комиссіи, и не наше дѣло вступать въ область, не подлежащую нашему вѣдѣнію.

И. П. Викторовъ. Есть простой выходъ изъ этого положенія. Почему же не сообщить желѣзнодорожнымъ учрежденіямъ, чтобы они приняли мѣры противъ заноса холеры?

А. Я. Тетеро. Сообщеніе—это не мѣра.

И. М. Фрязиновскій. Желательно было бы, чтобы въ упомянутыя комиссіи по вопросамъ о мѣропріятіяхъ въ предѣлахъ черты отчужденія входило земство.

Предсѣдатель. Входить въ составъ комиссіи представителямъ земства я считаю совершенно невозможнымъ по многимъ причинамъ. Мы можемъ просить желѣзныя дороги о томъ, чтобы онѣ позаботились о санитарномъ состояніи въ ожиданіи появленія холеры—и довольно.

Затѣмъ, по баллотировкѣ пунктъ 3-й доклада принять.

По пунктѣ 4-му *В. Н. Проскуряковъ* говорить: это также можетъ вызвать недоразумѣніе; есть судовые врачи.

А. Я. Тетеро. Отъ Архангельска до Котласа имѣется лишь одинъ судовоі санитарный врачъ.

И. М. Фрязиновскій. Да такъ ли это?

Ю. М. Zubovъ. Да,—это большая задача. Такъ какъ этотъ пунктъ возбуждаетъ сомнѣнія въ своемъ практическомъ осуществленіи, то, можетъ быть, кто нибудь объяснитъ—какъ это будетъ осуществлено на практикѣ.

Предсѣдатель. Нашъ отрядъ предназначается не для самихъ пароходовъ и пассажировъ, а для селеній по берегамъ рѣкъ, нуждающихся въ санитарномъ надзорѣ.

П. Ф. Кудрявцевъ. Роль второго запасного отряда будетъ иная, чѣмъ тѣхъ, которые откомандированы будутъ по уѣздамъ. Ему будетъ подлежать общій надзоръ надъ всѣми уѣздами, особенно въ ихъ береговыхъ частяхъ, связанныхъ рѣками въ одну общую систему. Уѣзды имѣютъ въ нѣкоторыхъ мѣстахъ на берегахъ врачебные пункты, но ихъ очень мало. Поэтому, уѣзднымъ земствамъ и предложено обратить вниманіе на это въ смыслѣ нормальной сѣти и временныхъ врачебныхъ участковъ, а затѣмъ отряды уѣздовъ, расположенныхъ по берегамъ рѣкъ Вологодскаго, Кадниковскаго, Тотемскаго, Устюгскаго, Сольвычегодскаго, уже послѣ общихъ мѣропріятій по уѣзду и осмотра уѣзда въ санитарномъ отношеніи должны выбрать себѣ пункты для амбулаторій по берегамъ рѣкъ. Такимъ образомъ, берега уже не будутъ въ такомъ безпомощномъ положеніи. Этотъ же запасный отрядъ будетъ выяснять наиболѣе опасныя по берегамъ рѣкъ мѣста для уѣздныхъ отрядовъ и наблюдать за пробѣлами медицинской помощи и самъ въ крайнемъ случаѣ избирать себѣ то или иное, смотря по надобности, мѣстопробываніе.

Совѣтъ принимаетъ 4-й пунктъ, а затѣмъ, безъ возраженій и 5-й пунктъ.

По 6-му пунктѣ *Л. Н. Пирошковъ* возражаетъ: относительно нашего города этотъ пунктъ останется, пожалуй, въ области благихъ пожеланій.

Н. И. Заливскій. Нашъ Сольвычегодскъ нельзя привести съ санитарный порядокъ. Гдѣ же наблюдать отряду за его санитарнымъ состояніемъ?

П. Ф. Кудрявцевъ. Нужно признать, что врачебно-санитарное дѣло въ губерніи поставлено плохо, и тѣ отряды, о которыхъ идетъ рѣчь, разумѣется, не могутъ все исправить и улучшить. Такая задача имъ не подъ силу, да такихъ требованій и не предъявляется къ нимъ, ибо это дѣло многихъ лѣтъ и ежегодныхъ усилій. Первой ихъ мѣрой является выясненіе тѣхъ слабыхъ пунктовъ въ санитарномъ отношеніи, на которые слѣдуетъ обратить самое главное вниманіе. Если они выполняютъ эту задачу, то они слѣлаютъ половину дѣла. Разумѣется, трудно предусмотрѣть всѣ тѣ мѣропріятія, какія они найдутъ нужнымъ проводить въ жизнь. Наша задача сводится къ тому, чтобы обезпечить дѣйствующія врачебныя силы. Положимъ, санитарно-эпидемическій врачъ своевременно осмотритъ способы водоснабженія. Если притомъ онъ закроетъ неблагополучный колодезь,

то онъ уже много сдѣлаеть. Но въ той мѣрѣ, въ какой подобныя задачи возможно выполнить, отряды будутъ выполнять. Работы имъ найдется сколько угодно. Разумѣется, сразу изъ болота нельзя сдѣлать благоустроенную культурную страну. Состояніе нашего санитарно-медицинскаго дѣла нельзя и сравнивать, напр., съ Воронежской и Московской губерніями, гдѣ уже осуществлена нормальная сѣть участковъ съ радіусомъ въ 7 и 10 верстъ, и дѣло поставлено хорошо. Мы не должны оставаться въ бездѣйствіи, а дѣлать въ мѣру своихъ силъ. Кое-что по части сѣти участковъ уже сдѣлано въ Грязовецкомъ уѣздѣ, теперь на очереди этотъ вопросъ въ Кадниковскомъ и Вологодскомъ уѣздахъ. Можно надѣяться, что при извѣстныхъ условіяхъ современемъ всѣ уѣзды покроются нормальной сѣтью врачебныхъ участковъ. И наши усилія въ этомъ направленіи могутъ кое что и двинуть.

По принятіи 6-го пункта, пунктъ 7-й также принимается.—безъ преній.

По 8-му пункту *М. Н. Лавровъ* спрашиваетъ: что же это значить—постоянные врачи не должны будутъ вести холерной борьбы?

П. Ф. Кудрявцевъ. Когда начинается холера, для насъ уже поздно будетъ приглашать врачей, потому что ихъ перехватятъ скорѣе насъ поволжскія земства и, вообще, болѣе южныя. Если же уѣздныя и губернское земство заранее готовятъ медицинскій персоналъ и врачебныя амбулаторіи, то и само населеніе будетъ знать, куда обратиться въ случаѣ надобности, и мы будемъ имѣть возможность сразу начать дѣйствовать при первыхъ случаяхъ холеры. Если же мы не подготовимся заранее къ эпидеміи, то выйдетъ одна путаница и дезорганизация, и напрасная трата силъ и средствъ. Представьте, что холера, какъ это часто бываетъ при обширныхъ участкахъ, начнется гдѣ нибудь не въ мѣстѣ жительства врача, а гдѣ нибудь у него въ участкѣ на значительномъ отъ него разстояніи, напр.: въ Вельскомъ уѣздѣ сейчасъ всего только одинъ врачъ, потому что остальные врачебныя участки не заняты врачами, какъ это видно изъ имѣющагося сейчасъ подъ руками сообщенія. Врачъ вынужденъ все время быть на мѣстѣ холерной эпидеміи, а на постоянный пунктъ, куда населеніе привыкло прибѣгать за медицинской помощью, и во время холеры придетъ еще больше, останется безъ врачебной помощи, что, конечно, крайне нецѣлесообразно и недопустимо съ точки зрѣнія правильной организаціи. Это будетъ уже не организація, а дезорганизація. Необходимо уѣзднымъ и губернскому земствамъ заблаговременно запастись персоналомъ. Какъ мы убѣдились изъ исторіи холерныхъ эпидемій, онѣ заносятся къ намъ съ юга. Поэтому, намъ необходимо заблаговременно и прежде другихъ обезпечить южныя границы губерніи, хотя бы двумя отрядами. Весной, въ періодъ развитія холеры, если она придетъ, это будетъ поздно дѣлать, потому что мы тогда не найдемъ желающихъ сюда ѣхать.

Пунктъ 8-й совѣтъ принимаетъ.

Пункты 9—13 доклада принимаются безъ возраженій.

Предсѣдатель (по прочтеніи 14 пункта). Я хотѣлъ бы только замѣтить по поводу выписки тѣневыхъ картинъ для чтеній. Недостаточно ли однихъ чтеній безъ картинъ? Вѣдь врачамъ мало найдется возможности устраивать чтенія; они безъ того обременены работой.

А. В. Воскресенскій. Если врачи не смогутъ сами устроить чтенія, они могутъ поручить другимъ лицамъ, вполне могущимъ выполнить эту задачу.

Предсѣдатель. Администрація можетъ и не допустить это.

А. В. Боявленскій. Въ виду важности холеры, администрація можетъ принять во вниманіе необходимость такой мѣры.

Предсѣдатель. Процедура съ разрѣшеніемъ слишкомъ сложная и въ особенности въ настоящее время.

П. Ф. Гудрявцевъ. Въ 1905 г. администрація нигдѣ, а также и въ Ярославской губерніи, не стѣсняла устройства чтеній. Теперь же они облегчены и по закону.

Ю. М. Zubovъ. Чтенія нельзя считать обязательными для врачей. Тамъ, гдѣ они пожелаютъ устроить ихъ, могутъ устраивать. Возлагать же на нихъ обязательства врядъ ли возможно.

Л. Н. Пирошковъ. Тѣневые картины имѣютъ громадное значеніе въ чтеніяхъ простому народу. Картины даютъ наглядное объясненіе, заинтересовываютъ народъ и въ этомъ смыслѣ имѣютъ воспитательное значеніе. Чтеніямъ съ тѣневыми картинами всегда обезпеченъ успѣхъ. Здѣсь можетъ идти вопросъ не о тѣневыхъ картинахъ, а главнымъ образомъ—о препятствіяхъ къ чтеніямъ со стороны администраціи.

Н. Н. Заливскій. По крайней мѣрѣ у насъ въ Сольвычегодскомъ уѣздѣ въ настоящее время такія чтенія не разрѣшаются. Раньше я читалъ въ школь, но теперь мнѣ запретили читать. Кто же теперь будетъ читать, когда всякія чтенія запрещаются?

А. Я. Тетеро. Борьба съ холерными эпидеміями—вещь чрезвычайно серьезная. Крестьяне не имѣютъ представленія о холерѣ или представляютъ себѣ ее неправильно. Мы должны употребить всѣ усилія, чтобы насадить среди народа правильныя представленія объ этой ужасной болѣзни. Вся совокупность предупредительныхъ мѣръ должна сводиться къ санитарному изслѣдованію угрожаемыхъ по холерѣ мѣстъ и также къ широкому распространенію правильныхъ представленій о холерѣ и о тѣхъ мѣрахъ, коими можно предупредить заболѣванія ею. Только публичныя чтенія могутъ удовлетворительно выполнить эту задачу. Что касается трудности разрѣшенія на чтенія, то губернское земство можетъ въ этомъ отношеніи помочь врачамъ, если само обратится по этому вопросу къ администраціи. Если же губернское собраніе войдетъ съ ходатайствомъ, то чтенія навѣрное будутъ разрѣшены по примѣру 1905 года.

Пунктъ 14 принимается совѣтомъ безъ измѣненій.

Пункты 15 и 16 доклада принимаются безъ преній.

По пункту 17 *Н. М. Фрязиновскій* говоритъ: населеніе несравненно охотнѣе будетъ дѣлать противохолерныя прививки, чѣмъ скарлатинныя.

П. Ф. Гудрявцевъ. На первое время придется выписать противохолерной сыворотки немного, несмотря на ея дешевизну, потому что еще не извѣстно, какой будутъ имѣть успѣхъ прививки. Въ случаѣ, если онѣ будутъ такъ же успѣшны, какъ противоскарлатинныя, то, конечно, Управа найдетъ возможнымъ выписать ее въ достаточномъ количествѣ. Она не дорога. Полученный нами сегодня флаконъ сыворотки стоитъ 12 коп.

17-й пунктъ доклада принять совѣтомъ.

По 18 пункту *Ю. М. Zubovъ* говоритъ: по поводу предложенія объ устройствѣ яслей-пріютовъ я позволю себѣ высказаться болѣе подробно. Если организовать ясли-пріюты во всѣхъ селеніяхъ губерніи, то нужно на это такія средства, какими губернское земство не обладаетъ, а между тѣмъ ясли необходимы. Извѣстно—хорошій примѣръ заслуживаетъ подражанія и возбуждаетъ его, и вотъ,

въ тѣхъ пунктахъ, гдѣ были раньше очаги болѣзни, гдѣ много умирало отъ холеры по имѣющимся въ докладѣ спискамъ, тамъ ясли-пріюты необходимы. Поэтому, я предлагаю просить губернское земство ассигновать на устройство въ этихъ пунктахъ яслей пріютовъ, а въ остальные мѣста послать интеллигентныхъ лицъ съ указаніемъ, какъ устроить ясли-пріюты и съ предложеніемъ самимъ крестьянамъ устроить эти пріюты. И если губернское земство вмѣстѣ съ тѣмъ рѣшитъ давать имъ небольшія пособія на устройство, то этотъ примѣръ найдетъ себѣ подражателей и найдутся такіе селенія, которыя устроятъ у себя ясли-пріюты.

Предсѣдатель. Вы поднимаете очень сложный вопросъ на счетъ организаціи яслей-пріютовъ. Вѣдь это дѣло стоитъ такъ: губернское земство беретъ на себя половину расходовъ по устройству яслей, которыя открываютъ уѣзды. Инициатива устройства яслей всецѣло предоставляется уѣзднымъ земствамъ, а мы приходимъ имъ лишь на помощь. Такъ было до прошлаго собранія, которое отказало въ этой помощи на нынѣшній годъ; теперь вы предлагаете, чтобы губернское земство приняло на себя и отпускъ средствъ, и организацію яслей-пріютовъ.

Ю. М. Zubovъ. Я говорилъ, что надо устроить ясли-пріюты въ тѣхъ пунктахъ, которые наиболѣе опасны по холерѣ, что и предложить уѣздамъ.

Н. Ф. Кудрявцевъ. Независимо отъ того кѣмъ будутъ даны на организацію яслей-пріютовъ средства для возстановленія нарушеннаго бывшаго въ прежніе годы порядка—устройство яслей-пріютовъ желательно, какъ указываетъ Юлій Михайловичъ; устроить ясли слѣдуетъ за счетъ холернаго кредита въ тѣхъ пунктахъ, гдѣ холера была всегда сильна, такъ какъ ясли являются предохранительнымъ средствомъ по холерѣ.

М. Н. Лавровъ. Я предложилъ бы собранію рекомендовать уѣзднымъ управламъ устроить ясли-пріюты въ наиболѣе угрожаемыхъ по холерѣ пунктахъ и не въ одной деревнѣ, а въ цѣломъ рядѣ селеній. Называть же такіе пункты, а не приходы врядъ ли возможно санитарному совѣту.

П. Ф. Кудрявцевъ. Разобраться въ селеніяхъ прихода, конечно, можно. Въ приходѣ всегда есть многочисленный сравнительно центръ, онъ и будетъ болѣе подходить для устройства яслей.

С. Ф. Горталовъ. Я немного знакомъ съ этимъ вопросомъ. Холера идетъ всегда воднымъ путемъ, что доказано данными прошлыхъ эпидемій холеры. Это доказала намъ и Вологда. Главные пути распространенія ея—это пути водные. О ясляхъ я могу говорить только теоретически. Я согласенъ, что ясли могутъ послужить хорошей мѣрой борьбы съ холерной эпидеміей. Рекомендую ясли на рѣчныхъ пунктахъ, мы будемъ безусловно способствовать борьбѣ съ холерой.

Предсѣдатель. По прочтеніи снова п. 18, предлагаетъ новую формулу, согласно поправкамъ.

Ю. М. Zubovъ. Въ общемъ этотъ пунктъ въ редакціи доклада прекрасенъ.

Пунктъ 18-й остается принятымъ безъ поправокъ.

Пункты 19—21 принимаются безъ возраженій.

По прочтеніи 22 пункта *Ю. М. Zubovъ* заявляетъ: я замѣчу только относительно иностранныхъ университетовъ. Вѣдь тамъ, говорятъ, за извѣстную плату можно легко получить докторскій дипломъ.

П. Ф. Кудрявцевъ. Въ прошлую эпидемію это было разрѣшено правительствомъ, а сейчасъ за границей учится много нашихъ студентовъ въ виду того, что наши медицинскіе факультеты долго не дѣйствовали.

Н. И. Заливскій. Въ нашемъ санитарномъ совѣтѣ были установлены слѣдующіе размѣры—врачу 250 руб., студентамъ 5-го курса—150 руб., 4-го курса—100 руб. и фельдшерамъ—75 руб.

А. Я. Тетеро. Мнѣ казалось бы, что вновь приглашаемому персоналу необходимо обезпечить за счетъ земства проѣздъ.

Е. П. Поповъ. Слѣдуетъ въ докладѣ добавить, что проѣздъ туда и обратно до мѣста назначенія оплачивается за счетъ губернскаго земства, чтобы этотъ пунктъ не могъ вызвать какихъ-либо недоразумѣній.

П. Ф. Кудрявцевъ. Само собой понятно, что проѣздъ долженъ быть за счетъ земства. Во время холеры приглашать приходится издалека. Кто, напр., изъ Волынской губерніи или Иркутской, поѣдетъ къ намъ за свой счетъ?

А. В. Богоявленскій настаиваетъ на увеличеніи жалованья временному персоналу.

Предсѣдатель. Я попрошу собраніе высказаться по этому вопросу. Въ прошломъ 1905 г. были предложены немного отличающіяся нормы жалованья.

Послѣдовалъ цѣлый рядъ заявленій—С. Ф. Горталова, Н. И. Заливскаго, И. М. Фрязиновскаго, А. В. Богоявленскаго о томъ, что необходимо увеличить размѣры жалованья временному по холерѣ персоналу въ виду того, что въ Вологодской губерніи, по причинѣ трудности службы и трудности находить врачей для нашей губерніи, и въ обычное время врачи получаютъ по 1500—1800 рублей, а холерный окладъ будетъ отличаться только небольшой суммой.

Совѣтъ утверждаетъ слѣдующую норму вознагражденія: врачу—250 руб., студентамъ 5-го курса—150 р., студентамъ 4-го курса—100 р., фельдшерамъ—75 рублей.

Предсѣдатель. Также слѣдуетъ добавить въ этомъ пунктѣ и о прогонахъ отъ мѣста жительства до мѣста назначенія и обратно.

Послѣднее предложеніе также принимается совѣтомъ.

По пункту 23 *Н. И. Заливскій* говоритъ о желательности послѣдовать примѣру Сольвычегодскаго земства, рѣшившаго въ 1905 году увеличить окладъ постояннымъ врачамъ до 250 р. въ мѣсяцъ въ періодъ холерной борьбы.

Предсѣдатель. Какъ относится совѣтъ къ предложенію врача Заливскаго объ увеличеніи жалованья постоянному врачебному персоналу Земства на время существованія эпидеміи?

Предложеніе Заливскаго принято Совѣтомъ.

Пункты 24 и 25 принимаются безъ преній.

По пункту 26 *А. В. Богоявленскій.* А городъ Вологда будетъ въ томъ же положеніи, какъ и раньше?

Предсѣдатель. Когда холера будетъ въ городѣ, городъ и будетъ заботиться о своихъ больныхъ.

А. Н. Пирошковъ. Значить, губернское земство не будетъ принимать предупредительныхъ мѣръ по городу? Мѣры по холерѣ и въ городѣ, и въ губернской больницѣ должны относиться къ губернскому земству.

Предсѣдатель. Борьба съ холерой въ городѣ должна быть за счетъ городского самоуправленія.

А. Я. Тетеро. А если въ городѣ окажутся больные крестьяне изъ уѣздовъ?

Предсѣдатель. Губернская больница въ случаѣ холеры едва-ли въ состояніи вмѣстить городскихъ больныхъ холерой. Городъ долженъ самостоятельно предпринять мѣры—озаботиться о помѣщеніи и прочемъ.

А. Я. Тетеро. Губернское земство должно было бы приходить на помощь городу въ дѣлѣ борьбы съ холерой и взять на себя расходы по ней.

П. Ф. Кудрявцевъ. Во время чрезвычайнаго развитія эпидеміи, въ экстренныхъ случаяхъ, земство можетъ придти на помощь городу, въ особенности, если онъ не въ силахъ будетъ бороться съ болѣзнью своими силами и средствами.

И. М. Фрязиновскій предлагаетъ включить и г. Устюгъ.

А. Я. Тетеро указываетъ, что бесполезно будетъ обращаться къ городу. Все равно онъ не можетъ отпускать воду бесплатно, потому что тогда у него будетъ дефицитъ въ 17 тысячъ р., которые онъ получаетъ отъ продажи воды. Откуда онъ возметъ 17 тысячъ? Придется урѣзывать бюджетъ во всемъ. Что можно—онъ дѣлаетъ, отпускаетъ бѣднякамъ воду даромъ, но ею не пользуются. Дюдикова Пустынь совсѣмъ не пользуется водоразборной будкой.

Н. И. Заливскій. Улучшить водоснабженіе пополамъ съ губернскимъ земствомъ,

А. Я. Тетеро. Если земство не дастъ на устройство крановъ и будокъ средствъ, то это останется благимъ пожеланіемъ.

Ю. М. Zubovъ. Само губернское земство получаетъ средства отъ уѣздныхъ земствъ.

Пункты 26 и 27 принимаются безъ измѣненій.

По пункту 28 *А. В. Богоявленскій* и *М. М. Содманъ* спрашиваютъ, откуда можно достать камеру Юнгъ-Буйвида?

П. Ф. Кудрявцевъ. Сначала они работали въ Херсонской губерніи на заводѣ Эльворти въ Елизаветградѣ, а теперь въ Воронежской губерніи у Милова.

И. М. Фрязиновскій. По моему—гидропульты неудобны, гораздо лучше простые вѣники.

С. Ф. Горталовъ. Такъ какъ существуютъ два мнѣнія противоположные, то предоставимъ каждому уѣзду самому рѣшать что лучше—вѣники или гидропульты.

Совѣтъ принимаетъ 28-й пунктъ цѣликомъ безъ измѣненій.

Пункты 29—31 принимаются безъ возраженій.

На пунктъ 32 *Ю. М. Zubovъ* возражаетъ, что сумма 50 тысячъ слишкомъ велика.

Предсѣдатель. Эта цифра взята на основаніи постановленія губернскаго земскаго собранія 1905 года.

Пунктъ 32-й принять совѣтомъ.

С. А. Воскресенскій. Одинъ пунктъ пропущенъ и пунктъ важный. Мы все время говорили о холерѣ. Кто-же будетъ опредѣлять первые случаи—холера это или нѣтъ. Клиническая картина не всегда можетъ дать вѣрный діагнозъ. Только бактеріологія можетъ установить его болѣе правильно. Самая первая мѣра—пригласить бактеріолога. Намѣтитъ ему рядъ опредѣленныхъ задачъ. Дѣла ему будетъ много. Новые пункты пораженія холерой будутъ постоянно увеличиваться и ему снова и снова придется діагностировать.

Н. И. Заливскій. Когда холера будетъ констатирована, то новые діагнозы уже будутъ излишни и по холерѣ бактеріологу уже съ диагностической точки зрѣнія работы больше не представится, но можетъ быть другая работа.

Предсѣдатель. Мы можемъ высказать лишь пожеланія, ибо учредить новую должность подлежитъ не нашей компетенціи, а губернскому земскому собранію.

С. А. Воскресенскій. Безъ этого весь планъ борьбы смысла не имѣетъ, теряется всякое значеніе, и 32 пункта сводятся къ нулю.

С. Ф. Горталовъ. Я не согласенъ съ товарищемъ Фрязиновскимъ о легкости діагноза холеры. Я думаю, самъ Иванъ Михайловичъ легко не опредѣлитъ холеру. Нужно имѣть въ губернскомъ городѣ компетентнаго врача; у насъ есть врачъ компетентный. Изъ Ярославля былъ посланъ для изученія діагностики холеры докторъ Пановъ въ Москву, что оказалось цѣлесообразно.

А. Я. Тетеро. У Петра Филипповича есть предложеніе—пригласить специалиста въ отрядъ; командировка этого врача можетъ быть направлена на ознакомленіе съ новыми методами діагностики, для специалиста, если ему поручить бактериологическую діагностику холеры, не составитъ труда.

С. А. Воскресенскій. Я стою за то, чтобы было исполнѣнное научное опредѣленіе болѣзней.

И. Ф. Кудрявцевъ. Въ Ярославлѣ есть врачъ прозекторъ губернской больницы—бактеріологъ, но онъ былъ все-таки командированъ въ Москву въ институтъ Габричевскаго, чтобы детально изучить методы діагностики холеры. Едва-ли къ намъ на время холеры пойдетъ настоящій бактериологъ изъ столичныхъ центровъ. Намъ придется остановиться на врачѣ провинціальному бактериологѣ, исполнѣнное методами бактериологій, что встрѣчается нерѣдко и что возможно и у насъ. Для всесторонняго же изученія онъ долженъ ознакомиться детально. Какъ специалисту, ему въ короткое время не трудно изучить это до тонкостей. Въ Ярославлѣ д-ръ Пановъ былъ посланъ въ Москву на 2 недѣли.

А. Я. Тетеро говоритъ о необходимости постоянного бактериолога.

Л. Н. Пирожковъ. Губернскій санитарный совѣтъ уже выяснялъ вопросъ объ устройствѣ лабораторіи и о приглашеніи специалиста-бактеріолога. Настоящему совѣту необходимо высказаться за приглашеніе такового лица на постоянную службу.

С. А. Воскресенскій. Я совсѣмъ не понимаю—почему нельзя теперь поставить вопросъ объ отдѣльномъ постоянномъ бактериологѣ. Дѣло въ томъ, что всегда будутъ получаться все новыя и новыя предложенія изъ уѣздовъ изслѣдовать разные случаи, гдѣ нужна бактериологическая діагностика, и его работа будетъ идти на изслѣдованіе по всей губерніи. Работы только по холерѣ хватитъ на все лѣто.

И. И. Викторовъ. Тотъ врачъ, который будетъ приглашенъ земствомъ, долженъ владѣть методами микроскопическаго и біологическаго опредѣленія холеры. Но для насъ нѣтъ нужды приглашать такого специалиста, который владѣлъ бы этими методами въ совершенствѣ. Самъ Мечниковъ затрудняется въ опредѣленіи, если не самихъ холерныхъ бактерий, то родственныхъ имъ. Настолько это трудно даже для прославленнаго специалиста. Тѣмъ не менѣе слѣдуетъ отдавать предпочтеніе тѣмъ кандидатамъ на холерныхъ врачей, которые знакомы съ этими методами, хотя бы въ предѣлахъ обычныхъ курсовъ по бактериологій, терапіи и эпидемиологій холеры, которые въ настоящее время ведутся въ бактериологическихъ институтахъ въ столицахъ.

Е. И. Поповъ. Врачъ-бактеріологъ необходимъ—въ этомъ не можетъ быть никакого сомнѣнія. Также не подлежитъ сомнѣнію, что для установленія, въ особенности, первыхъ случаевъ холерныхъ заболѣваній нужно бактериологическое опредѣленіе ихъ, ибо безъ этого не будутъ имѣть значенія всѣ 32 пункта доклада, какъ справедливо замѣтилъ товарищъ Воскресенскій.

Ю. М. Зубовъ. Мнѣ кажется, что это два вопроса: врачъ-бактеріологъ долженъ быть приглашенъ независимо отъ установленія и опредѣленія холеры. Онъ

долженъ быть приглашенъ для рѣшенія тѣхъ вопросовъ, которые намъ всегда встрѣчаются и неизбѣжны. Но въ настоящее время также необходимъ бактериологъ для холерныхъ изслѣдованій.

Н. И. Заливскій. Если въ сосѣднемъ уѣздѣ обнаружится холера, если отъ нея будутъ умирать, то намъ не важно знать, какъ она опредѣлена бактериологически или клинически. Практическаго значенія послѣднее не имѣетъ. Къ чему тутъ бактериологія? Что же касается бактериолога постоянного, то его нужно пригласить.

Предсѣдатель. Мнѣ кажется этотъ вопросъ достаточно выясненнымъ. Желательно-ли учрежденіе должности постоянного врача-бактериолога, независимо отъ даннаго холернаго положенія?

Совѣтъ единогласно высказывается за желательность такой должности и постановляетъ о приглашеніи постоянного врача—спеціалиста-бактериолога доложить очередному земскому собранію.

Предсѣдатель. Въ 1905 году на губернскомъ земскомъ собраніи по вопросу объ обезпеченіи наслѣдниковъ, а не семей медицинскаго персонала, работающаго на холерѣ, былъ особый докладъ. Однако, какъ видно изъ журналовъ собранія, вопросъ этотъ остался нерѣшеннымъ, хотя и былъ переданъ на разсмотрѣніе редакціонной комиссіи. Въ настоящемъ докладѣ о борьбѣ съ холерой поднять вопросъ о страхованіи лицъ медицинскаго персонала за счетъ губернскаго земства, въ такомъ видѣ: «Въ дѣлѣ борьбы съ эпидеміями вообще, а съ холерой въ особенности, возникаетъ вопросъ объ обезпеченіи семьи умершаго, вопросъ страхованія жизни медицинскаго персонала. Наиболѣе цѣлесообразнымъ разрѣшеніе этого вопроса является не страхованіе въ частныхъ обществахъ, какъ это практиковалось въ прошлую эпидемію, а выдача изъ средствъ земства, согласно указанію страхуемымъ, наслѣднику опредѣленной земскимъ собраніемъ суммы. Обычно принимаются земствами суммы: 5000 рублей для врачей, 2000 рублей для фельдшерскаго персонала и 1000 рублей для остальнаго (сестры милосердія, санитары, служителя и т. п.) вспомогательнаго персонала». Опредѣлять способъ страхованія не наше дѣло, а дѣло земскаго собранія. Санитарному совѣту предлагается лишь высказаться по этому вопросу.

П. П. Стрѣльцовъ. Обезпечить слѣдуетъ именно наслѣдниковъ, потому что у умершаго можетъ и не быть своей семьи. Въ понятіе наслѣдниковъ входитъ уже и понятіе семейныхъ наслѣдниковъ.

И. М. Фрязиновскій настаиваетъ на необходимости обезпеченія медицинскаго персонала и соглашается съ указаніями П. П. Стрѣльцова.

Совѣтъ постановилъ согласиться съ предложеніями по этому вопросу доклада санитарнаго отдѣленія управы.

Предсѣдатель заявляетъ о перерывѣ засѣданія на нѣсколько минутъ.

По возобновленіи засѣданія *предсѣдатель* говоритъ: Переходя къ послѣднему пункту намѣченныхъ вопросовъ, мнѣ приходится сказать о тѣхъ неотложныхъ мѣропріятіяхъ, которыя предположены управой къ осуществленію сейчасъ же, не дожидаясь земскаго собранія, а именно 1) выписка листовъ Пироговскаго общества. Заказъ уже сдѣланъ и они скоро будутъ присланы. Остается только разослать ихъ по уѣздамъ; 2) пріобрѣтеніе вакцины противъ холеры,—вакцина была экстренно выписана, по требованію нѣкоторыхъ уѣздныхъ земствъ, и сегодня уже получена; 3) затѣмъ, предположено при приближеніи холеры, пригласить временно для занятія бактериологіей врача, знакомаго съ производствомъ изслѣдованій по холерѣ.

П. П. Стрѣльцовъ. Кувшиновская лечебница переживаетъ цѣлый рядъ лѣтъ всѣхъ неудобствъ и бѣдствій, связанныя съ переполненіемъ больницы; въ виду надвигающейся холерной эпидеміи рискъ значительно увеличивается. Количество больныхъ постоянно нарастаетъ, въ данное время близится къ 500 (за 6 сентября 1907 г.—474), всѣхъ служащихъ 143, на время ремонта постороннихъ рабочихъ до 30 человекъ, ежедневно, причисляя сюда семьи служащихъ, цифра населенія Кувшинова превыситъ 700 человекъ.

Въ свое время при больницѣ былъ построенъ заразный баракъ, но съ постройкой церкви баракъ отошелъ подъ квартиру причта. При заразныхъ случаяхъ на женскомъ отдѣленіи, менѣе переполненномъ, мы еще можемъ прибѣгать къ сомнительной изоляціи, чего совершенно лишены на мужскомъ отдѣленіи. Въ исключительныхъ случаяхъ переводятъ больныхъ въ городскую больницу, по отношенію къ служащимъ—это практикуется постоянно. Въ больницѣ нѣтъ достаточнаго количества кубовъ для кипяченія воды и какъ служащіе, такъ и кадры ремонтныхъ рабочихъ пользуются кипяткомъ изъ отдѣленій. Квасъ только заваривается на кипяченой водѣ, долиняется же простой водой. Нѣтъ дезинфекціоннаго аппарата, если не считать таковымъ обыкновенныхъ шприцовъ. Въ виду этого, необходимо теперь же построить для Кувшиновской лечебницы заразный баракъ, немедленно приступить къ установкѣ куба для кипяченія воды, вмѣстимостью въ 50 ведеръ и приобрести дезинфекціонный аппаратъ Заревича (дезинфекція формалиномъ и твердымъ параформомъ). На это потребуется ассигновка въ 200 рублей, изъ коихъ 150 р. уйдутъ на покупку куба и установку его, а 50 рублей на покупку аппарата. Мы остаемся указать еще на одинъ существенный недостатокъ больницы—на систему «люфтъ-клозетовъ» и выразить искреннее пожеланіе о скорѣйшей замѣнѣ ихъ простыми водяными клозетами съ собственной канализаціей и полями орошенія. Лишь при этихъ условіяхъ санитарное состояніе Кувшинова можетъ быть упорядочено.

Предсѣдатель. Относительно устройства куба управа вполне согласна съ Павломъ Павловичемъ. Не говоря о нуждѣ въ немъ по санитарнымъ требованіямъ, укажу, что у насъ въ Кувшиновѣ квасъ разбавляется сырой водой. Въ больницѣ это недопустимо. Затѣмъ, хотя въ каждомъ баракѣ имѣется свой кубъ, но служащіе не имѣютъ для себя особаго. У нѣкоторыхъ квартиры безъ кухни. Эти лица лишены возможности пользоваться кипяткомъ во всякое время, и вотъ они ходятъ за нимъ по баракамъ, беспокоятъ больныхъ, не затворяютъ дверей, или теряютъ ключи отъ нихъ и т. д. Вообще, изъ такого ненормальнаго положенія вещей выходитъ много непріятностей и недоразумѣній. Между тѣмъ, все это прекратится, если устроить центральный кубъ, который будетъ имѣть не только прямое назначеніе, но также значеніе для внутренняго распорядка больницы.

П. П. Стрѣльцовъ. Кубъ будетъ стоить 150 р., съ установкой дезинфекціонный аппаратъ рублей 50. Всего понадобится около 200 р.

Совѣтъ признаетъ необходимымъ тотчасъ же устроить кубъ для кипяченія воды и приобретение дезинфекціоннаго аппарата.

Предсѣдатель предлагаетъ: не находить-ли кто нужнымъ еще возбудить для обсужденія безотлагательные по его мнѣнію вопросы?

С. А. Саканцевъ. Интересно было бы, какимъ образомъ земство найдетъ низшій персоналъ, который необходимъ для черной работы и который былъ бы опытенъ въ уходѣ за больными? Сразу не найдется желающихъ лицъ, и они должны быть подготовлены. Въ прошлую холерную эпидемію земствами зарпѣ устраи-

вались курсы для дезинфекторовъ и сидѣлокъ. Вскорѣ-ли должно быть это организовано или оно будетъ отложено до будущаго года?

П. Ф. Кудрявцевъ. Въ докладѣ есть и по этому вопросу. Если губернское земское собраніе ассигнуетъ средства, согласно докладу, сейчасъ прочитанному и принятому совѣтомъ, то сейчасъ же будетъ приступлено къ организаціи курсовъ послѣ того, какъ эти расходы будутъ утверждены и признаны земскимъ собраніемъ безотлагательными.

М. Н. Лавровъ. Вопросъ о низшемъ персоналѣ не относится къ безотлагательнымъ.

Предсѣдатель. Я считаю вопросъ достаточно выясненнымъ и полагаю, что эта мѣра не является безотлагательною.

Совѣтъ принимаетъ предположеніе г. Предсѣдателя.

П. П. Викторовъ. Я не буду распространяться о томъ, что Кувшинову угрожаетъ холера, въ особенности благодаря антисанитарному состоянію, плохой водѣ и—вслѣдствіе этого распространенію желудочно-кишечныхъ заболѣваній въ Кувшиновѣ даже въ обычное время. Я хотѣлъ бы сказать нѣсколько словъ объ административной сторонѣ веденія дѣла въ Кувшиновѣ. Въ административномъ отношеніи здѣсь требуется прежде всего улучшеніе. Еще прежній завѣдующій д-ръ Югансонъ поднималъ вопросъ объ учрежденіи больничнаго совѣта. Теперь этотъ вопросъ, неоднократно поднимавшійся и все таки оставшійся безъ разрѣшенія, снова назрѣваетъ. Во многихъ психіатрическихъ лечебницахъ существуютъ больничные совѣты; необходимость и цѣлесообразность ихъ не подлежатъ сомнѣнію и не нуждаются въ особыхъ доказательствахъ.

Предсѣдатель. Этотъ вопросъ не относится непосредственно къ холерѣ и уже обсуждался на одномъ изъ прошлыхъ совѣтовъ.

П. П. Викторовъ. Напротивъ, этотъ вопросъ тѣсно связанъ съ вопросами по борьбѣ съ холерой, которые по существу самаго дѣла требуютъ коллегіальнаго обсужденія. Между тѣмъ, у насъ нѣтъ такого коллегіальнаго учрежденія, нужда въ которомъ съ появленіемъ холеры будетъ ощущаться болѣе, чѣмъ когда-либо. Поэтому, въ высшей степени желательно устройство больничнаго совѣта именно теперь, проэктъ котораго можно разработать коллегіально и представить на утвержденіе предстоящаго губернскаго собранія.

Предсѣдатель. Я желалъ бы, чтобы совѣтъ высказался по этому вопросу. Желательно было бы выслушать ранѣе другихъ врачей мнѣніе Павла Павловича и его коллегъ, какъ лицъ, заинтересованныхъ въ этомъ дѣлѣ.

П. П. Стрѣльцовъ. Дѣйствительно, совѣтъ существуетъ во многихъ больницахъ, съ 3-мя и болѣе врачами, и я ничего не имѣю противъ. Самъ я служу завѣдующимъ лечебницей недавно, составъ врачей былъ временный и лишь съ августа 1907 г. образовался штатъ изъ специалистовъ. Изъ нихъ самый старшій по службѣ Петръ Петровичъ. Принципіально я съ нимъ согласенъ, что такой совѣтъ долженъ существовать. Однако, я не буду о немъ долго распространяться, только я спрошу у Петра Петровича—какъ онъ смотритъ на совѣтъ, долженъ-ли онъ быть совѣщательнымъ или рѣшающимъ органомъ?

П. П. Викторовъ. Не входя въ подробности, я пока выскажу одно пожеланіе, чтобы этотъ органъ прежде всего былъ легализованъ, а для этого нужны практическіе шаги—подготовить проэктъ къ слѣдующему губернскому Санитарному совѣту и затѣмъ получить утвержденіе губернскаго земскаго собранія.

Л. Н. Пирошковъ. Еще прошлый губернский санитарный совѣтъ постановилъ желательнымъ разработать этотъ вопросъ. Противъ желательности этого учрежденія никто не будетъ возражать.

П. П. Стрѣльцовъ. Можетъ быть, совѣтъ поручить кому-либо разработать такой проектъ и представить на разсмотрѣніе слѣдующаго санитарнаго совѣта.

С. А. Воскресенскій. Коллегіальный органъ необходимъ. Существуетъ масса вопросовъ, какъ общихъ, такъ и частнаго характера. Въ такомъ большомъ учрежденіи, какъ Кувшиновская лечебница, всегда могутъ возникнуть вопросы внутренняго распорядка, всякія недоразумѣнія, для разрѣшенія которыхъ лучшимъ средствомъ является коллегіальный органъ и этимъ органомъ долженъ быть больничный совѣтъ, тогда какъ сейчасъ его нѣтъ. Въ борьбѣ съ холерой потребуется высшее напряженіе всѣхъ наличныхъ силъ лечебницы, а использовать эти силы возможно опять таки только при существованіи правильной организаціи; одними инструкціями да планами ничего не сдѣлаешь.

Е. П. Поповъ. Я предлагаю простой практическій выходъ изъ настоящаго положенія. Чтобы дать этому дѣлу ходъ, нужно предложить всѣмъ врачамъ Кувшиновской лечебницы коллегіально выработать проектъ устава и представить объ этомъ докладъ на очередное земское собраніе.

Ю. М. Zubovъ. Зачѣмъ объ этомъ докладывать земскому собранію, когда можно это сдѣлать и безъ него. Просто завѣдующій можетъ всякій разъ, когда будетъ надобность, устраивать совѣщаніе со своими ординаторами.

Е. П. Поповъ. Я съ вами не согласенъ совершенно, потому что устроенный такимъ образомъ совѣтъ будетъ учрежденіемъ незаконнымъ и съ его постановленіями могутъ совершенно не считаться. Разъ заинтересованныя въ совѣтѣ лица настаиваютъ на легальномъ учрежденіи, утвержденномъ обычнымъ порядкомъ черезъ земское собраніе, то мы должны принять во вниманіе ихъ мнѣніе прежде всего.

Ю. М. Zubovъ. Тогда можно предложить составить проектъ коллегіальнаго органа всѣмъ врачамъ Кувшиновской колоніи совмѣстно.

М. Н. Лавровъ. Если мы будемъ разбирать подобные вопросы, то у насъ не останется времени на другіе—текущіе.

Предсѣдатель. Желательно-ли поручить г.г. врачамъ Кувшинова выработать совмѣстно проектъ больничнаго совѣта для представленія его на обсужденіе слѣдующаго санитарнаго совѣта?

С. А. Воскресенскій. Какимъ образомъ это можно осуществить?

Предсѣдатель. Связывать васъ какими-либо условіями и обязательствами совѣтъ не можетъ. Предоставляется вашему, г.г. врачамъ, усмотрѣнію и соглашенію осуществить это постановленіе, о которомъ уже была рѣчь на прошломъ засѣданіи совѣта.

П. П. Викторовъ. Я ничего не имѣю противъ такой постановки вопроса. Предложеніе г. Предсѣдателя принимается совѣтомъ единогласно.

Предсѣдатель предполагаетъ доложить текущія дѣла.

П. Ф. Кудрявцевъ читаетъ отношеніе Вологодской уѣздной земской управы слѣдующаго содержанія:

«Согласно постановленію уѣзднаго санитарнаго совѣта, уѣздная управа проситъ губернскую управу на предстоящемъ 6-го сентября засѣданіи губернскаго санитарнаго совѣта предложить на обсужденіе слѣдующія ходатайства: 1) въ виду того,

что г. Вологда и Вологодскій уѣздъ, вслѣдствіе желѣзнодорожныхъ сообщеній, находятся въ положеніи, наиболѣе угрожающемъ опасностью занесенія холеры изъ Ярославля и С.-Петербурга, санитарный совѣтъ призналъ необходимымъ просить губернскую управу озаботиться увеличеніемъ губернскаго эпидемическаго персонала въ томъ составѣ, какой предполагался въ 1905 году; 2) просить выписать въ необходимомъ количествѣ анти-холерную вакцину для прививокъ; 3) съ цѣлью ознакомленія населенія съ борьбою противъ холерной эпидеміи и предохраненіемъ отъ заболѣваній, признано желательнымъ распространеніе въ уѣздѣ листовъ о холерѣ Пироговскаго общества, для каковой цѣли необходимо выписать для Вологодскаго уѣзда въ количествѣ 2500 экземпляровъ, и 4) для производства дезинфекціи—хотя одну камеру Буйвида».

Всѣ требованія Вологодской управы совѣтомъ сегодня были приняты и будутъ исполнены, нѣкоторыя изъ нихъ немедленно, а другія—будутъ доложены земскому собранію.

Предсѣдатель Вологодской уѣздной управы *С. В. Виленскій* заявляетъ что онъ удовлетворенъ постановленіями Совѣта.

П. Ф. Кудрявцевъ читаетъ отношеніе Грязовецкой уѣздной управы:

«Врачебно-санитарный совѣтъ при управѣ, въ засѣданіи своемъ, состоявшемся 19 августа, одобрилъ планъ борьбы съ холерой, изложенный въ докладѣ д-ра Кудрявцева, между прочимъ, постановилъ: просить губернскую земскую управу: 1) въ виду возможности заноса холеры настоящей осенью по желѣзной дорогѣ изъ Ярославля, теперь же озаботиться приглашеніемъ особаго санитарнаго наблюдательнаго отряда въ цѣляхъ предохраненія отъ заноса холеры по желѣзной дорогѣ Ярославль-Вологда; 2) выслать 2 камеры Юнгъ-Буйвида, 5,000 популярныхъ листовъ о холерѣ, 2 комплекта чтеній о холерѣ съ тѣнвыми картинами, а также противохолерныхъ прививокъ; 3) обезпечить весь медицинскій персоналъ губерніи на случай смерти отъ холеры и другихъ эпидемическихъ болѣзней—вообще.

Сообщая о настоящихъ постановленіяхъ Врачебно санитарнаго совѣта, земская управа проситъ губернскую земскую управу не отказать въ исполненіи означенныхъ ходатайствъ уѣзднаго врачебно-санитарнаго совѣта».

М. Н. Лавровъ. Грязовецкій уѣздъ находится въ особо неблагоприятныхъ условіяхъ въ отношеніи заноса холеры: уѣздъ лежитъ на пути оживленной желѣзной дороги, населеніе уѣзда довольно густое, такъ что является опасность окантаться въ положеніи тѣхъ евангельскихъ дѣвъ, которыя не зажгли свѣтильниковъ, когда это было нужно. Намъ необходимо сформировать отрядъ безотлагательно.

Предсѣдатель. По мнѣнію управы, формировать отряды еще преждевременно.

А. Я. Тетеро. Когда у насъ будетъ холера, нужно будетъ уже лечить, а на выясненіе, гдѣ и какіе нужны отряды, у насъ не будетъ свободнаго времени. Если устроить даже два отряда, то для нихъ хватитъ работы только для изслѣдованія Вологодскаго и Грязовецкаго уѣздовъ. Эти изслѣдованія пригодятся не только для холеры: они будутъ нужны и безъ нея, потому что окажутъ громадное пособіе при выясненіи возникновенія, вообще, всякихъ эпидемическихъ заболѣваній.

Предсѣдатель. Ставлю этотъ вопросъ на баллотировку. Кто находитъ нужнымъ сейчасъ же приступить къ организаціи—прошу встать.

Встаютъ 17 членовъ совѣта, остаются сидѣть 7.

Совѣтъ постановилъ немедленно пригласить отрядъ для Грязовецкаго уѣзда.

II. Ф. Кудрявцевъ. Изъ В.-Устюжской уѣздной управы поступила къ намъ просьба о присылкѣ листовъ о холерѣ и противохолерной вакцины. Просьбы эти могутъ быть удовлетворены въ скоромъ времени, ибо листки и вакцина уже получены. Далѣе—имѣется предложеніе Ветлужской уѣздной управы: «при первомъ появленіи случаевъ заболѣваній въ городѣ или губерніи холерой сообщать о нихъ телеграммою Ветлужской уѣздной управѣ за счетъ послѣдней».

Совѣтъ принимаетъ это предложеніе Ветлужской управы, какъ одну изъ неотложныхъ по холерѣ мѣръ, съ распространеніемъ ея на ближайшія уѣздныя и губернскія управы, какъ это указано въ 9-мъ пунктѣ доклада.

Предсѣдатель. Необходимо весь этотъ разсмотрѣнный планъ борьбы съ ожидаемой холерой передать на обсужденіе уѣздныхъ очередныхъ земскихъ собраній съ тѣмъ, чтобы уѣздныя земства въ очередныхъ земскихъ собраніяхъ, съ своей стороны, выработали планъ мѣропріятій согласно общегубернскому плану борьбы съ холерой и для этого прочитанный и принятый губернскимъ санитарнымъ совѣтомъ проектъ доклада переслать въ уѣздныя земскія управы для доклада въ уѣздныхъ очередныхъ собраніяхъ.

Совѣтъ постановилъ принять предложеніе предсѣдателя.

Н. И. Заливскій. Желательно было бы, какъ можно скорѣе, получить эти доклады въ уѣздныя управы для доклада земскимъ собраніямъ.

Предсѣдатель. Это будетъ переслано безотлагательно.

II. Ф. Кудрявцевъ, по предложенію предсѣдателя, читаетъ заявленіе Общества взаимнаго вспоможенія помощниковъ врачей:

«Въ январѣ мѣсяцѣ текущаго года въ г. Москвѣ состоялся первый Всероссійскій съѣздъ помощниковъ врачей для обсужденія своихъ бытовыхъ и экономическихъ положеній. Среди цѣлаго ряда вопросовъ, обсуждавшихся на этомъ съѣздѣ, одинъ изъ первыхъ мѣстъ занялъ вопросъ объ участіи фельдшерско-акушерскаго персонала съ правомъ рѣшающаго голоса во врачебно-санитарныхъ совѣтахъ и врачебныхъ съѣздахъ. Насколько этотъ вопросъ важенъ и дѣйствительно требуетъ своего скорѣйшаго разрѣшенія, въ настоящемъ краткомъ отношеніи не имѣется возможности детально его разобрать, да и не представляется особенной необходимости, такъ какъ онъ уже поднимался не однажды и ранѣе и подробно разбирался въ періодической медицинской печати. Первый всероссійскій съѣздъ фельдшеровъ, фельдшерницъ и акушеровъ высказался единогласно за его цѣлесообразность и необходимость при тѣхъ бытовыхъ, правовыхъ и экономическихъ положеніяхъ, въ какихъ въ настоящее время находится фельдшерско-акушерскій персоналъ. Разрѣшая этотъ вопросъ въ положительномъ смыслѣ, съѣздъ, конечно, вмѣстѣ съ тѣмъ, рѣшилъ провести возможно скорѣе въ жизнь, для чего, конечно, являлось необходимымъ признаніе его со стороны учреждений и врачебнаго персонала. Съ этой цѣлью делегатами отъ союза обществъ помощниковъ врачей былъ представленъ спеціальныи докладъ на обсужденіе X Пироговскаго съѣзда врачей, который, подробно обсудивъ всѣ положенія въ докладѣ, призналъ желательнымъ и необходимымъ участіе младшаго медицинскаго персонала съ правомъ рѣшающаго голоса во врачебно-санитарномъ совѣтѣ и врачебныхъ съѣздахъ.

Въ настоящее время Вологодское общество помощниковъ врачей, стремясь осуществить этотъ вопросъ и провести въ жизнь въ районѣ своей дѣятельности, на первомъ общемъ своемъ собраніи, постановило по данному вопросу войти съ надлежащимъ ходатайствомъ передъ предстоящимъ очереднымъ губернскимъ земскимъ собраніемъ. Но прежде, чѣмъ войти съ ходатайствомъ передъ губернскимъ

собраниемъ, совѣтъ общества помощниковъ врачей считаетъ своимъ долгомъ внести этотъ вопросъ для всесторонняго обсужденія на губернской врачебно-санитарный совѣтъ Вологодской губерніи; при этомъ присовокупляетъ, что представительство отъ фельдшерско-акушерскаго персонала существуетъ въ 22 губерніяхъ и въ томъ числѣ 68 уѣздахъ по даннымъ періодической медицинской печати, изъ которыхъ укажемъ на нѣкоторые изъ нихъ, а именно: въ Костромской, Саратовской, Самарской, Нижегородской, Вятской, Московской и др. Вологодское общество помощниковъ врачей, надѣясь, что Вологодская губернія станетъ въ ряды только что перечисленныхъ губерній, тѣмъ болѣе, что нѣкоторые ея уѣзды—Вологодскій, Вельскій, Никольскій, Сольвычегодскій, Устьсольскій, Яренскій, В.-Устюжскій и Кадниковскій—уже имѣютъ представителей отъ фельдшерско-акушерскаго персонала въ уѣздныхъ врачебно-санитарныхъ совѣтахъ, находитъ возможнымъ предложить своихъ трехъ представителей на губернский врачебно-санитарный совѣтъ и губернский врачебный съѣздъ. Предлагая настоящее ходатайство на обсужденіе санитарнаго совѣта, Вологодское общество помощниковъ врачей надѣется, что представители врачебнаго персонала исполнѣ справедливо и сочувственно отнесутся къ нему и не откажутъ въ его удовлетвореніи.

А. Я. Тетеро. Интересно было бы знать, отъ какой организаціи собственно идетъ это предложеніе? Отъ сколькихъ именно уѣздовъ?

П. Ф. Кудрявцевъ. Вопросъ о представительствѣ па губернскомъ санитарномъ совѣтѣ акушерско-фельдшерскаго персонала поднимался на одномъ изъ прошлыхъ засѣданій санитарнаго совѣта, но не докладывался очередному земскому собранію по рѣшенію управы. Теперь онъ вновь возбужденъ правленіемъ общества взаимопомощи помощниковъ врачей Вологодской губерніи. Тогда на санитарномъ Совѣтѣ было рѣшено допустить только двухъ представителей на съѣздѣ врачей отъ фельдшеровъ всей губерніи, а теперь правленіе проситъ трехъ; тогда представительство предполагалось отъ губернскаго съѣзда фельдшеровъ; а такъ какъ нѣтъ общегубернской организаціи, то этотъ вопросъ и не могъ получить практическаго движенія.

А. Я. Тетеро. Мнѣ не понятно, почему они требуютъ 3-хъ представителей, а—не 2-хъ. Важно только то, чтобы было съ ихъ стороны представительство для защиты ихъ интересовъ по бытовымъ вопросамъ. Губернский санитарный Совѣтъ разрѣшаетъ вопросы сложные, требующіе высокой степени научной компетенціи. Врядъ-ли уместно тутъ широкое представительство фельдшеровъ. Тутъ имъ достаточно имѣть даже одного представителя. Санитарный Совѣтъ не арена для борьбы классовыхъ интересовъ,—онъ существуетъ для разъясненія управѣ и земскому собранію сложныхъ вопросовъ по медицинѣ, и логика одного голоса всегда можетъ въ немъ восторжествовать.

О. А. Воскресенскій. Я совершенно присоединяюсь къ мнѣнію врача Тетеро и полагаю, что фельдшерамъ долженъ быть предоставленъ рѣшающій голосъ только по вопросамъ ихъ быта, а не по всѣмъ, иначе это не будетъ уже врачебно-санитарный совѣтъ.

Предсѣдатель. Если мы признаемъ представительство отъ cadaго изъ уѣздовъ, то губернский совѣтъ будетъ слишкомъ уже великъ и матеріально едва-ли осуществимъ. Въ виду того, что этотъ вопросъ недостаточно подготовленъ и возникъ въ отдѣлѣ текущихъ дѣлъ, я предлагаю оставить его открытымъ.

И. М. Фрязиновскій. Въ обществѣ взаимопомощи едва-ли участвуютъ всѣ земскіе фельдшера. Многіе взносами тамъ не участвуютъ, по крайней мѣрѣ—фельдшера моего участка.

И. Ф. Кудрявцевъ. Должны быть представители отъ всей земской фельдшерской организации, а не отъ одного уѣзда. Чтобы коррегировать эту ненормальность при отсутствіи общегубернской фельдшерской организации, они и воспользовались обществомъ взаимнаго вспоможенія помощниковъ врачей, какъ общегубернской организаціей, и рѣшили ходатайствовать предъ санитарнымъ совѣтомъ о представительствѣ отъ общества.

Предсѣдатель. Можно-ли относиться къ обществу взаимопомощи фельдшеровъ, какъ къ общегубернской Земской организаціи?

О. В. Вилинскій. Вологодскій уѣздный съѣздъ фельдшеровъ также проситъ о представительствѣ въ Губернскомъ санитарномъ Совѣтѣ.

Предсѣдатель. Въ заявленіи вопросъ ставится не такъ, представительство не отъ земскихъ фельдшеровъ, а весь вопросъ—отъ кого должно быть представительство. Я вторично предлагаю вопросъ этотъ оставить открытымъ за неимѣніемъ достаточныхъ данныхъ.

А. Я. Тетеро. Можно и нужно этотъ вопросъ поставить болѣе опредѣленно. Совѣтъ соглашается съ предложеніемъ предсѣдателя.

Предсѣдатель. Параграфъ 7-й Положенія о губернскомъ санитарномъ совѣтѣ говоритъ о возможности выдѣленія комиссіи изъ состава совѣта для исключительныхъ и экстренныхъ случаевъ. Могутъ экстренно возникнуть по холерѣ вопросы серьезные, не терпящіе отлагательства, для чего не удалось бы собрать полный совѣтъ. Воспользовавшись указаннымъ параграфомъ, губернский санитарный совѣтъ могъ бы выдѣлить для борьбы съ холерой немногочисленную комиссію изъ своего совѣта, состоящую, напримѣръ, изъ завѣдующаго бюро и 3-хъ директоровъ мѣстныхъ больницъ.

М. М. Содманъ. Едва-ли эти вопросы можно рѣшать безъ участія врачей тѣхъ уѣздовъ, гдѣ идетъ борьба съ холерой.

А. Я. Тетеро. Я предлагаю включить въ эту комиссію всѣхъ имѣющихся въ городѣ членовъ совѣта и врачей ближайшихъ уѣздовъ.

Предсѣдатель. Ваше заявленіе справедливо, но едва-ли можно ихъ вызвать, да и побѣдутъ-ли они во время холерной эпидеміи, тѣмъ болѣе, что управа имѣетъ право самостоятельно предпринимать экстренныя мѣры въ исключительныхъ случаяхъ.

М. М. Содманъ. Въ эту комиссію безусловно необходимо пригласить и участковыхъ врачей. Но когда въ ихъ участкахъ будетъ эпидемія, то некогда имъ уѣзжать.

В. Н. Проскуряковъ. Мнѣ кажется, что директора больницъ не имѣютъ преимуществъ въ этомъ вопросѣ предъ другими врачами. Но почему лишать участія другихъ врачей, напр., санитарно-эпидемическихъ и ординаторовъ больницъ и другихъ, которые могутъ быть не менѣе полезными. Всѣ эти врачи должны будутъ войти въ составъ этой комиссіи.

Предсѣдатель. Весь вопросъ въ быстротѣ исполненія поставленной задачи. Я предлагаю составить холерную комиссію изъ всѣхъ наличныхъ врачей г. Вологды, состава губернской управы, представителей врачей и предсѣдателей уѣздныхъ управъ Вологодскаго, Грязовецкаго и Кадниковскаго уѣздовъ, которыхъ необходимо увѣдомлять телеграммами о засѣданіи.

Предложеніе предсѣдателя принято.

Предсѣдатель предлагаетъ приступить къ выбору кандидата на должность санитарно-эпидемическаго врача.

П. П. Кудрявцевъ читаетъ краткія свѣдѣнія о восьми кандидатахъ, подавшихъ заявленія—Е. Н. Смирновой, Л. А. Якобсонъ, П. Раевскомъ, Капланъ, Н. Н. Соколовъ, С. И. Теуфминъ, Розенцвѣтъ и Френкель.

Баллотировкой по запискамъ избрана Е. Н. Смирнова 22 голосами противъ 2-хъ.

По предложенію г. предсѣдателя приступлено было къ выбору второго кандидата.

Выбылъ М. Н. Лавровъ.

Вторымъ кандидатомъ избранъ Н. Н. Соколовъ 16 голосами противъ 7.

Предсѣдателемъ совѣта А. А. Можайскимъ объявлено засѣданіе закрытымъ въ 12 часовъ ночи.

Приложеніе.

О мѣропріятіяхъ борьбы съ ожидаемой холерой*).

Для уясненія практическихъ мѣропріятій по борьбѣ со всякими эпидеміями, а тѣмъ болѣе съ такой грозной, какъ эпидемія холеры, весьма важно познакомиться съ данными прошлыхъ эпидемій. На этомъ соображеніи мы дадимъ краткую характеристику прошлыхъ холерныхъ эпидемій Вологодской губерніи. Прежде всего мы приведемъ количественное проявленіе прошлыхъ эпидемій въ цифрахъ смертности:

	1830	1831	1848	1853	1854	1866	1871 г.**).
Г. Вологда . . .	43	203	405	155	—	352	183
Вологодскій уѣздъ . .	16	420	643	255	7	168	533
Вельскій уѣздъ . . .	—	—	11	—	—	—	—
Г. Грязовецъ . . .	—	—	14	64	—	10	24
Грязовецкій уѣздъ . .	—	57	313	96	—	87	438
Г. Кадниковъ . . .	—	19	3	3	—	4	1
Кадниковскій уѣздъ . .	—	84	154	169	—	67	55
Г. Красноборскъ . . .	—	3	13	6	—	—	3
Г. Лальскъ . . .	—	—	—	—	—	—	—
Никольскій уѣздъ . . .	—	—	—	117	—	—	3
Г. Сольвычегодскъ . .	—	1	10	—	—	—	—
Сольвычегодскій уѣздъ .	—	6	9	26	—	—	9
Г. Тотъма . . .	—	35	73	2	—	2	108
Тотемскій уѣздъ . . .	—	91	353	4	—	27	206
Г. Устюгъ . . .	—	31	112	89	—	—	21
Устюгскій уѣздъ . . .	—	30	253	113	—	—	36
Всего по губерніи .	59	955	2382	1099	7	717	1620
Процентъ смертности къ населенію . . .	0,12%	0,2%	2,87%	1,215%	0,008%	0,79%	1,75%
Процентъ смертности у заболѣвшихъ . . .	56%	61%	49%	49%	45%	51%	35%

*) Составилъ П. Ф. Кудрявцевъ.

**) Цифры послѣдней графы (процентъ смертности между заболѣвшими) заимствованы изъ св. д-ра Архангельскаго: «Холерныя эпидеміи въ Европейской Россіи» (Сборникъ соч. по судебной медицинѣ и пр. т. III—1873 г.). Цифры населенія приняты тѣ же, какъ и въ таблицахъ д-ра Архангельскаго.

Холерная эпидемія въ Вологодской губерніи обыкновенно во всѣ прошлыя ея эпидеміи охватываетъ юго-западную часть губерніи, всегда уѣзды Вологодскій, Грязовецкій, Кадниковскій и Тотемскій; среднюю же къ юго-востоку—уѣзды В.-Устюгскій, Сольвычегодскій почти всегда, хотя и въ слабой степени, а иногда также уѣзды Никольскій и Вельскій. Уѣзды же Яренскій и Устьсысольскій обычно не поражаются.

Эпидеміи холеры по Россіи обычно продолжаются въ каждой губерніи 2—3 года.

Обыкновенно эпидеміи холеры въ Вологодской губерніи продолжаются лѣтніе и осенніе мѣсяцы одного года, но бываютъ, какъ это было въ 1830—1831 г.г., что холера, перезимовавъ, съ большей силой разражается во второй годъ.

Своеобразныя условія губерніи обусловливаютъ опредѣленный характеръ теченія эпидемій во времени и пространствѣ. Сѣверное положеніе губерніи съ ея суровымъ климатомъ, колоссальная величина территоріи, рѣдкость и неравномѣрное распредѣленіе по площади населенія, ея лѣсистость съ дурными и мало посѣщаемыми путями сообщенія,—всѣ эти особенности положили отпечатокъ на ходъ холерныхъ эпидемій въ губерніи.

Пограничная полоса губерніи, за очень незначительными исключеніями, представляетъ собою пустынную лѣсную мѣстность съ мало посѣщаемыми путями сообщенія: таковы особенно границы съ Костромской, Вятской, Пермской, Тобольской, Архангельской и Олонецкой губерніями, и холера никогда не появлялась со стороны этихъ губерній. Граница съ Новгородской губерніей также въ значительной степени пустынна, но движеніе населенія по ней гораздо значительнѣе и это обстоятельство объясняетъ намъ, почему холера въ 1853, 1854 и 1871 г.г. могла быть занесена отчасти изъ Новгородской губерніи.

Что касается мѣстъ, откуда заносились эпидеміи, въ этомъ отношеніи, какъ вездѣ и всегда, рѣшающую силу имѣютъ приводящіе пути. Въ данномъ случаѣ—губерніи Ярославская, Новгородская и Вятская. Главнымъ путемъ, связующимъ Вологодскую губернію съ центральной Россіей и съ Поволжьемъ, является желѣзная дорога Ярославль-Вологда и по ней то главнымъ образомъ и заносится холера въ Вологодскую губернію. Границы губерніи доступны болѣе всего для занесенія холеры въ юго-западномъ углу. Наиболѣе обычные пути заноса холеры по этой границѣ—Петербургскій трактъ—Сиземская и Нефедовская волости Вологодскаго уѣзда и мѣстность вблизи средняго теченія р. Уфтьи въ Кадниковскомъ уѣздѣ. Появившись въ губерніи, холера сначала развивалась по уѣздамъ съ болѣе густымъ и скученнымъ населеніемъ, какими и представляются Вологодскій и Грязовецкій, и оттуда уже распространялась по направленію болѣе важныхъ путей сообщенія къ сѣверо-востоку. Болѣе оживленными и болѣе важными въ Вологодской губерніи являются водные пути сообщенія, связывающіе губернію въ одно цѣлое. И дѣйствительно, холера по Сухонѣ распространялась въ Тотемскій и Устюгскій уѣзды и по Сѣверной Двинѣ въ Двинскую часть Сольвычегодскаго уѣзда, не поднимаясь вверхъ по пустынной и мало населенной Вычегдѣ. Сухопутное же сообщеніе играло только второстепенную роль, распространяя холеру по окружности пораженныхъ центровъ. Этимъ объясняется то обстоятельство, что холера рѣдко появлялась въ Вельскомъ уѣздѣ, соединенномъ съ Вологдой въ значительной части сухопутнымъ сообщеніемъ.

Въ виду того, что теперь передвиженіе населенія значительно оживилось по Пермь-Котласской желѣзной дорогѣ и Вологодско-Вятской, то можно ожидать само-

стоятельнаго занесенія въ Устюгъ и Сольвычегодскъ, а поэтому эти мѣста могутъ явиться, помимо г. Вологды, самостоятельнымъ очагомъ холерной эпидеміи.

Заканчивая краткій обзоръ прошлыхъ эпидемій холеры въ Вологодской губерніи, мы отмѣтимъ слѣдующія положенія:

1) Холера въ Вологодскую губернію заносится изъ Ярославской въ Вологодскій и Грязовецкій уѣзды, рѣже изъ Новгородской въ Вологодскій и Кадниковскій уѣзды и изъ этихъ уѣздовъ распространяется на остальные. Съ проведеніемъ въ 1871 г. Ярославль-Вологодской желѣзной дороги опасность заноса со стороны Ярославля и Москвы только еще увеличилась, а съ проведеніемъ Вятской дороги—изъ губерній Вятской и Костромской.

2) Появившись въ губерніи, холера образуетъ главный центръ зараженія въ г. Вологдѣ, и уже отсюда поражаются уѣзды по теченію рѣкъ Сухоны и Двины.

3) Кромѣ главнаго очага зараженія въ г. Вологдѣ, холера образуетъ другіе центры, заражающіе окружающую мѣстность. Эти центры помѣщаются большею частью въ городахъ, особенно въ *Тотьмѣ, Устюгѣ и Грязовцѣ*. Изъ сельскихъ центровъ болѣе важными являются приходы Спасо-Угольскій и Бохтюгскій въ Вологодскомъ уѣздѣ, Устьянскій, Петропавловско-Слободскій въ Кадниковскомъ и Векшенскій въ Тотемскомъ. Въ концѣ доклада мы приводимъ списокъ приходовъ, особенно поражаемыхъ холерой.

4) Главный путь холерной эпидеміи въ губерніи—Сухона и Двина; сухопутные пути сообщенія играютъ только подчиненную роль, вѣроятно, вслѣдствіи незначительности движенія по нимъ.

5) Мѣстности губерніи, пораженныя холерой въ болѣе ранніе мѣсяцы, даютъ гораздо больше шансовъ для развитія эпидеміи, чѣмъ мѣстности, пораженныя отпослѣдствіемъ поздно.

6) Временемъ, удобнымъ для развитія эпидеміи въ предѣлахъ губерніи, слѣдуетъ считать іюнь, іюль и августъ. Примѣръ эпидеміи 1830—1831 гг. указываетъ, что холерная инфекция можетъ, по климатическимъ условіямъ губерніи, перезимовать въ болѣе значительныхъ центрахъ населенія.

7) Пути сообщенія въ губерніи и ихъ относительная важность въ губерніи нѣсколько измѣнились со временемъ прежнихъ (прошлаго столѣтія) холерныхъ эпидемій, а потому будущія эпидеміи холеры, хотя будутъ распространяться подобно бывшимъ, но скорость передачи съ развитіемъ пароводнаго сообщенія должна значительно увеличиться. Теперь, въ случаѣ сильной холерной эпидеміи, можно ждать значительнаго самостоятельнаго очага—центра въ районѣ В.-Устюгъ—Сольвычегодскъ.

Опытъ Вологодской губерніи въ прошлыя эпидеміи, подтверждающій цѣлый рядъ наблюденій не только въ предѣлахъ Россіи, но и въ другихъ странахъ, съ полной ясностью показалъ, что сила дѣйствія занесеннаго въ мѣстность холернаго яда находится въ большой зависимости отъ санитарныхъ условій мѣстности, отъ экономическаго состоянія и быта ея населенія, такъ что дурныя санитарныя условія, плохое питаніе, бѣдность и скученность жителей, отсутствіе у нихъ должной предусмотрительности и самоохраны весьма способствуютъ распространенію заразы. Сами по себѣ холерные больные не представляютъ такой опасности для зараженія другихъ, какъ напр. страдающіе сыпнымъ тифомъ или оспою и т. п., но холерный ядъ содержится въ изверженіяхъ больного и въ близкихъ къ нему вещахъ, равно онъ можетъ переноситься такимъ образомъ и совсѣмъ здоровыми людьми. Въ готовомъ къ дѣйствію состояніи холерный ядъ можетъ быть занесенъ въ мѣстность

лишь въ очень маломъ количествѣ, ограничивая свое вліяніе единичными заболѣваніями, для развитія же его необходимы извѣстныя мѣстныя и временныя условія. Если холерный ядъ попадаетъ въ такую среду, гдѣ сочетаются всѣ необходимыя условія для его развитія, то образуются многія производящія его гнѣзда-разсадники или фокусы; ими отравляются почва, вода, пища и др.; его источники и пути переноса, всегда трудно уловимые, становятся многочисленны и развивается такимъ образомъ холерная эпидемія въ грозной ея формѣ.

Вытекающій изъ этихъ воззрѣній планъ борьбы съ холерной эпидеміей, заключающій мѣры *предупредительныя* съ постепеннымъ переходомъ ихъ къ мѣрамъ *фактическаго* дѣйствія противъ самой заразы, можетъ быть выраженъ въ слѣдующихъ (категорическихъ) положеніяхъ:

1. Практически *возможное улучшение* санитарной обстановки и условій жизни населенія губерніи при возбужденіи его самодѣтельности путемъ распространенія истинныхъ понятій о сущности холерной заразы и объ охранительныхъ противъ нея мѣрахъ.

2. Возможно *тщательное повсемѣстное въ губерніи наблюденіе за появленіемъ первыхъ холерныхъ заболѣваній* и при гуманной врачебной помощи больнымъ немедленное примѣненіе изоляціи и дезинфекцій, т. е. обособленіе холерныхъ больныхъ и уничтоженіе холернаго яда въ испражненіяхъ, рвотѣ и разныхъ вещахъ, окружающихъ больного.

3. Направленіе усиленной и возможно скорой санитарной и врачебной помощи въ такія мѣста губерніи, гдѣ обнаружатся многія холерныя заболѣванія, причемъ, помимо изоляціи, и дезинфекціи, примѣненіе, *по мѣрѣ возможности*, и эвакуаціи, т. е. выселенія жителей изъ зараженныхъ мѣстъ.

Сообразно указанной точки зрѣнія и мѣры должны быть троякаго характера: 1) предупредительныя въ тѣсномъ смыслѣ; 2) лечебно-предупредительныя при вступленіи холеры въ губернію и 3) собственно лечебныя, когда холера уже развилась въ эпидемію.

Исходя изъ установленной сейчасъ точки зрѣнія, сначала мы остановимся на *предупредительныхъ мѣрахъ въ тѣсномъ смыслѣ*, пока еще холера только приближается.

Въ цѣляхъ возбужденія общественной самодѣтельности необходимо предложить уѣзднымъ управамъ передать выработку и утвержденіе плана борьбы въ полномъ по возможности объемѣ въ уѣздахъ уѣзднымъ врачебнымъ совѣтамъ и на земскія собранія и организовать широко участковыя и сельскія санитарныя попечительства, причемъ желательно, *чтобы попечители выбирались въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ населеніе мало извѣстно земскому служебному персоналу, на сходахъ сельскими или волостными обществами въ числѣ хотя бы трехъ*.

Борьба съ холерой, какъ показали опытъ прошлыхъ лѣтъ, успѣшна лишь при условіяхъ веденія ея не только общественными медицинскими силами, а самимъ населеніемъ, или вѣрнѣе дружными усиліями тѣхъ силъ, которыя сознательно уяснили себѣ извѣстныя причины распространенія заразы и мѣры предохраненія отъ нея, а потому способны распространять эти здравыя понятія среди болѣе темнаго населенія, находящагося подъ властью суевѣрій и предрассудковъ.

Для такой планомѣрной, дружной дѣятельности необходимо сплотить силы населенія въ выработанныя уже земствомъ организаціи—санитарныя, участковыя и сельскія, попечительства. Опытъ всѣхъ земствъ Россіи по борьбѣ съ холерой показалъ, что эти попечительства всегда и вездѣ приносили несомнѣнную пользу.

Необходимо просить уѣздныя управы и участковыхъ земскихъ врачей принять всѣ мѣры къ развитію этихъ попечительствъ.

Для желательной постановки борьбы съ эпидеміями, и не одной только холеры, а всѣхъ вообще,—всего лучше и полезнѣе могли бы служить не случайные врачи, а опытные въ дѣлѣ и приглашенные на постоянную службу санитарно-эпидемическіе врачи, по одному на уѣздъ. Но Вологодское губернское земство, къ сожалѣнію, ограничилось учрежденіемъ должности лишь для 2 санитарно-эпидемическихъ врачей на всю губернію, а для 10 уѣздовъ два врача и при отсутствіи эпидеміи холеры не могутъ удовлетворить текущихъ потребностей, а тѣмъ болѣе при ея возможномъ развитіи.

На время борьбы съ холерой необходимо число такихъ врачей увеличить до нормы, т. е. по числу уѣздовъ, причемъ при каждомъ врачѣ долженъ быть хотя бы одинъ фельдшеръ и нѣкоторыя суммы на организацію борьбы съ эпидеміей по тому же расчету, какой былъ опредѣленъ постановленіемъ губернскаго земскаго собранія объ учрежденіи санитарно-эпидемическихъ отрядовъ, т. е. одинъ отрядъ на 4.000 р. Для уѣздовъ Яренскаго и Устьсысольскаго на первое время, въ виду отдаленности ихъ и трудности занесенія туда холеры, можно врачей и отрядовъ не приглашать, зато желательно имѣть по 2 отряда для уѣздовъ Грязовецкаго и Вологодскаго въ виду особой для этихъ уѣздовъ опасности, но на эти отряды могутъ быть возложены еще особыя болѣе ответственныя задачи. Въ г. Вологдѣ, какъ для наблюденія за прибывающими и для надзора за селеніями по линіи желѣзной дороги Ярославль-Вологда въ предѣлахъ Грязовецкаго уѣзда могъ бы служить отрядъ, помѣщенный въ г. Вологдѣ. Другой запасный отрядъ во все время навигаціи долженъ наблюдать за берегами р.р. Вологды, Сухоны и Двины въ направленіи Вологда-Устюгъ-Архангельскъ.

Чрезвычайно важно озаботиться пріисканіемъ лицъ, которые могли бы принять на себя уходъ за больными, исполненіе черныхъ работъ по дезинфекціи помѣщеній и проч. Каждый участковый врачъ долженъ войти заранѣе въ переговоры и соглашеніе съ такими лицами, чтобы, въ случаѣ нужды, обезпечить ихъ участіе въ дѣлѣ борьбы съ эпидеміей.

Для большей организованности дѣла желательно при Губернской больницѣ заблаговременно открыть курсы для холерныхъ сидѣлокъ и сестеръ милосердія.

Особое вниманіе въ подготовительный періодъ организаціи необходимо обратить на распространеніе среди населенія здоровыхъ понятій о холерѣ.

Для организаціи чтеній о холерѣ необходимо имѣть, по крайней мѣрѣ для каждаго уѣзда, по полному комплекту свѣтовыхъ картинъ, а также достаточное количество популярныя листовъ о холерѣ по нѣскольку экземпляровъ на каждое селеніе. Въ виду этого въ качествѣ предупредительныхъ мѣръ борьбы съ холерой губернской управой желательно предпринять слѣдующія мѣры: а) черезъ уѣздныя управы разослать во всѣ уѣзды по 5 тысячъ экземпляровъ Пироговскихъ листовъ о холерѣ, всего 50 тысячъ экземпляровъ, для распространенія среди населенія черезъ врачей, учителей и священниковъ съ тѣмъ, разсчетомъ, чтобы въ каждомъ селеніи уѣзда было по нѣскольку листовъ; б) пріобрѣсти комплектъ тѣневыхъ картинъ по холерѣ отъ Пироговскаго Общества въ количествѣ 10—15 экз. такъ, чтобы можно было предложить мѣстнымъ врачамъ во всѣхъ уѣздахъ вести популярныя чтенія о холерѣ; въ нѣкоторыхъ случаяхъ чтенія будутъ производиться отрядными врачами Губернскаго Земства, въ случаяхъ недостатка мѣстной инициативы въ этомъ дѣлѣ.

Одною изъ необходимыхъ мѣръ для ограниченія развитія эпидеміи холеры является предварительное оздоровленіе, очищеніе отъ загрязненія населенныхъ мѣстъ.

На земско-медицинской организаціи лежитъ нравственный долгъ, насколько отъ нея возможно, содѣйствовать устраненію загрязненія почвы въ городахъ и населенныхъ пунктахъ, убѣждать населеніе, чтобы оно уклонилось отъ небрежнаго отношенія къ источникамъ водоснабженія и т. п.

Врачи должны постараться сплотить около себя наиболѣе интеллигентное населеніе въ участкахъ въ санитарныя попечительства и возбудить черезъ ихъ средство къ очищенію селъ и городовъ отъ накопленнаго загрязненія.

Что касается дезинфекціи зараженныхъ помѣщеній и обстановки больного, то, конечно, ближайшее исполненіе этой предохранительной мѣры, предоставить усмотрѣнію врачей, озаботившись лишь заготовленіемъ дезинфекціонныхъ средствъ.

Изъ нихъ наиболѣе дѣйствительно и удобно примѣняемыми оказались въ прошлыя эпидеміи: сулема, известь, калийное мыло и щелокъ. Известь возможно пріобрѣтать и заготовить на мѣстахъ. Выпискою остальныхъ дезинфекціонныхъ средствъ въ достаточномъ количествѣ слѣдуетъ озаботиться заблаговременно.

Необходима также дезинфекція паромъ; для этого слѣдуетъ пріобрѣсти подвижные дезинфекціонныя снаряды, изъ которыхъ камера-бочка Юнгъ-Буйвида стоитъ 50—60 рублей.

Нерѣдко приходится врачамъ прибѣгать къ наиболѣе радикальному способу уничтоженія болѣзнетворныхъ элементовъ путемъ сожженія вещей, съ которыми соприкасался больной. Для того, чтобы населеніе довѣрчиво подчинялось этой мѣрѣ, необходимо тотчасъ же оплачивать стоимость уничтоженнаго имущества, почему слѣдуетъ снабдить врачей авансами на этотъ предметъ изъ средствъ Губернскаго Земства.

Въ эпидемиологіи холеры до сихъ поръ много темнаго, неизвѣстнаго, что вредно отражается на успѣшности борьбы съ нею.

Необходимо озаботиться накопленіемъ наблюденій и изученій условій распространенія эпидеміи. Для этой цѣли слѣдуетъ ввести специальную карту регистраціи, поручивъ ее составить санитарному совѣту. Необходимо тоже веденіе въ случаѣ появленія холеры болѣе частое полученіе всѣхъ свѣдѣній отъ земскихъ врачей о холерѣ въ одномъ центральномъ мѣстѣ; для этого нужно веденіе двухъ и еженедѣльных свѣдѣній (смотря по положенію эпидеміи и состоянію мѣръ противъ нея); въ случаѣ надобности необходимы телеграфныя сношенія о первыхъ случаяхъ появленія изъ отдаленныхъ уѣздовъ и сосѣднихъ губернскихъ земскихъ управъ. Предвѣстниками появленія холерной эпидеміи являются нерѣдко усиленные гастроэнтериты, а потому учетъ этихъ заболѣваній въ періодъ ожиданія холеры также необходимъ. Кромѣ этихъ свѣдѣній, необходимо подробное выясненіе въ видѣ систематическихъ описаній по опредѣленной программѣ санитарныхъ неблагоустройствъ отдѣльныхъ мѣстъ, могущихъ явиться очагами холерной заразы. Такими очагами, по указанію опыта прошлыхъ эпидемій, кромѣ городовъ, пристаней и крупныхъ желѣзнодорожныхъ станцій, нужно признать тѣ приходы и селенія, которые очень, часто, почти въ каждую холерную эпидемію, оказывались пораженными холерой. Списокъ этихъ селеній прилагается къ докладу. Кромѣ того, въ цѣляхъ предварительнаго *выясненія и изученія* неблагополучныхъ въ санитарномъ отношеніи и опасныхъ по холерѣ мѣстностей желательно, чтобы были уѣздными санитарными совѣтами намѣчены опредѣленные пункты, которые признаются таковыми въ уѣздахъ.

Что касается программы описанія, то таковая установлена для постоянного эпидемического персонала и может быть разработана Санитарнымъ Бюро въ случаѣ надобности болѣе подробно. Образцы подобной регистраціи выработаны сосѣднимъ Ярославскимъ Земствомъ и приняты Вологодскимъ Санитарнымъ Совѣтомъ.

Далѣе, въ числѣ предохранительныхъ мѣръ всегда намѣчается открытіе чайныхъ, столовыхъ и почлежныхъ домовъ и пріютовъ-яслей для дѣтей. Пріюты-ясли въ холерное время потому являются необходимыми, что прежде всего въ лѣтнее время, какъ простыми поносами (которые обуславливаютъ необычайно высокую дѣтскую смертность), такъ и холерой поражаются, какъ наиболѣе слабыя и неприспособленные къ жизненному существованію дѣти. Дѣтскіе поносы являются самой благопріятной средой для культивированія эпидеміи холеры. Необходимо просить уѣздныя управы организовать устройство чайныхъ и столовыхъ мѣстными силами при содѣйствіи мѣстныхъ врачебныхъ организацій; однако, и отряды въ отдѣльныхъ случаяхъ, гдѣ не хватаетъ мѣстныхъ силъ и инициативы въ этой области, могутъ принять организацію этого дѣла на себя, для каковой цѣли необходимо снабдить отряды достаточными авансами при ихъ отправленіи. Такіе врачебно-питательные и наблюдательные пункты должны быть устроены въ мѣстахъ скопленія рабочаго люда—въ г. Вологдѣ, Тотмѣ, Шуйскомъ, Устюгѣ, Сольвычегодскѣ, Верхней Тоймѣ и т. п. Мѣста этихъ пунктовъ въ г. Вологдѣ должны быть опредѣлены Городскимъ Санитарнымъ Совѣтомъ. Кромѣ указанныхъ пунктовъ, другіе должны быть намѣчены Врачебно-Санитарными Совѣтами уѣздныхъ управъ.

Къ числу предупредительныхъ мѣръ по холерѣ нужно отнести правильную и заблаговременную организацію научной и своевременной діагностики холерныхъ заболѣваній. По вопросу о діагностикѣ первыхъ случаевъ холеры въ губерніи, необходимо обезпечить *научную* діагностику по признаку аглютинаціи. Въ земской практикѣ пужно для этого прежде всего умѣлое выдѣленіе отдѣленій больного, ихъ упаковка и пересылка. Для этой цѣли въ нашемъ «Врачебно-Санитарномъ Обзорѣ» будутъ напечатаны правила для врачей о взятіи и пересылкѣ объектовъ, подозрительныхъ по холерѣ и подлежащихъ бактериологическому изслѣдованію. Затѣмъ, присланные объекты должны подлежать изслѣдованію въ лабораторіи при Губернской Земской больницѣ, для чего нужно пригласить для занятій врача-спеціалиста при имѣющейся лабораторіи въ г. Вологдѣ. Для достиженія этого необходимо врача, занимающагося въ послѣдней, командировать для изученія современныхъ методовъ діагностики холеры по признакамъ аглютинаціи и преципитации; овладѣвъ этими методами въ совершенствѣ, онъ могъ бы научить очень многихъ мѣстныхъ врачей, въ виду значительной простоты и несложности этихъ пріемовъ. Земскіе же врачи, конечно, не отказались бы прислать подозрительные по холерѣ матеріалы. Кромѣ того, необходимо также сдѣлать научно-обставленную технику общимъ достояніемъ врачебнаго персонала. Хотя эта техника и проста до крайней степени, но все таки ей нужно владѣть въ совершенствѣ, что удобно выполнить въ виду новостности этого дѣла также спеціалисту.

Затѣмъ, къ числу предупредительныхъ мѣръ относятся предохранительныя противохолерныя прививки.

Въ виду того, что прививки противохолерныхъ вакцинъ считаются безопасными и безвредными и есть полное основаніе думать, что онѣ дѣйствительны, необходимо позаботиться о возможности ихъ осуществленія теперь же.

Мы приведемъ положенія д-ра Златогорова, которыя остались не опровергнутыми на Пироговскомъ съѣздѣ въ Москвѣ:

1) О прививкахъ противъ холеры имѣется достаточный матеріалъ, что бы можно было сдѣлать тотъ или другой выводъ.

2) Матеріалъ, обнимающій десятки тысячъ наблюдений въ Индіи, Японіи и Персіи, говоритъ за дѣйствительность прививокъ.

3) Число заболѣвающихъ и умирающихъ отъ холеры среди привитыхъ во много разъ меньше, чѣмъ среди непривитыхъ.

4) Имунитетъ противъ холеры дѣйствителенъ около года и наступаетъ черезъ 5 дней послѣ прививки.

5) Для полученія имунитета необходимо дѣлать прививки повторно (2—3 раза) и дозами средними (что для лимфы экспериментальнаго института въ С.-Петербургѣ равно $1\frac{1}{2}$ —2 ксп.).

6) Прививки одинаково дѣйствительны какъ по методу Хавкина (живыми культурами), такъ и по Kolle (убитыми культурами). Послѣдній методъ представляетъ болѣе удобствъ на практикѣ.

7) Прививки вызываютъ незначительное недомоганіе безъ какихъ-либо кишечныхъ явленій и для человѣка безвредны.

8) Прививки можно производить какъ во время эпидеміи, такъ и въ ожиданіи ея. Послѣднее болѣе желательно во избѣжаніе недоразумѣній.

Въ виду изложеннаго, желательно заблаговременно запастись достаточное количество прививнаго матеріала въ цѣляхъ предупредительной прививки противохолерной сыворотки или вакцины, которую въ настоящее время можно получить въ институтѣ экспериментальной медицины въ С.-Петербургѣ, или въ Москвѣ въ институтѣ Блюменталъ, или Габричевскаго.

На первое время желательно теперь же завести прививочнаго матеріала по холерѣ на 500 рублей, хотя бы на 2—3 тыс. прививокъ. Прежде всего необходимо прививки сдѣлать медицинскому персоналу, привлеченному къ работѣ по борьбѣ съ холерой, а затѣмъ всѣмъ желающимъ.

Въ дѣлѣ борьбы съ эпидеміями вообще, а съ холерой въ особенности, возникаетъ вопросъ объ обезпеченіи семьи умершаго, вопросъ страхованія жизни медицинскаго персонала. Наболѣе цѣлесообразнымъ разрѣшеніе этого вопроса является не страхованіе въ частныхъ обществахъ, какъ это практиковалось въ прошлую эпидемію, а выдача изъ средствъ земства, согласно указанія страхуемаго лица, определенной земскимъ собраніемъ суммы. Обычно принимаются земствами суммы—5,000 р. для врачей, 2,000 р.—для фельдшерскаго персонала и 1,000 р.—для остальнаго (сестры милосердія, санитары, служителя и т. п.) вспомогательнаго персонала.

Одной изъ главныхъ задачъ въ періодъ ожиданія холеры является правильное и надлежащее *выслѣживаніе первыхъ случаевъ холеры*; для достиженія этой цѣли необходимо приблизиться въ дѣлѣ организаціи врачебной помощи какъ можно ближе къ *идеалу общедоступности врачебной помощи*; исходя изъ этого положенія, необходимо рекомендовать уѣзднымъ санитарнымъ совѣтамъ и уѣзднымъ земствамъ намѣтить рядъ врачебно-наблюдательныхъ пунктовъ на тѣхъ мѣстахъ, гдѣ должны быть по еще только намѣченной или разработанной нормальной сѣти врачебныхъ участковъ. Необходимо точно отмѣтить ту особенность нашей губерніи, что даже мѣста постоянныхъ участковыхъ врачей очень часто пусты, что зависитъ отъ тяжести условій для работы, каковы—громадная величина участковъ,

дурные пути сообщенія и т. под. Въ виду этого, за недостаткомъ врачей можно замѣнить въ этихъ пунктахъ ихъ медиками старшихъ курсовъ.

Кромѣ того, необходимо по случаю ожидаемой холеры помочь уѣзднымъ земствамъ въ пріисканіи персонала какъ постоянного, такъ и временнаго. Наилучшей мѣрой въ этихъ случаяхъ можетъ служить увеличеніе жалованья временно приглашеннымъ участковымъ врачамъ въ уѣздахъ, во время наступленія холеры и развитія холерной эпидеміи, до предѣловъ холернаго оклада губернскаго земства, такъ, чтобы разница между постояннымъ окладомъ уѣзднаго земства и временнымъ холернымъ окладомъ губернскаго земства уплачивалась послѣднимъ.

Далѣе, одной изъ лечебно-предупредительныхъ мѣръ служить постройка *новыхъ постоянныхъ и временныхъ эпидемическихъ бараковъ* или капитально построенныхъ, или путемъ приспособленія.

По вопросу объ устройствѣ эпидемическихъ отдѣленій при участковыхъ больницахъ существуетъ постановленіе губернскаго земства, по которому половина устройства эпидемическихъ бараковъ принимается за счетъ губернскаго земства. Уѣзднымъ земствамъ, въ виду ожиданія холеры, необходимо, совмѣстно съ губернскимъ земствомъ, провести въ жизнь это постановленіе.

Что же касается исполненія плана нормальной сѣти врачебныхъ участковъ съ возможно наименьшимъ радіусомъ ихъ, то это основная неотложная задача въ разрѣшеніи благоустройства земской медицины губерніи, какъ уѣздныхъ, такъ и губернскаго земства, причемъ дѣло уѣздныхъ земствъ—выполнить сѣть внутри уѣздовъ, а губернскаго—сѣть межъуѣздныхъ участковъ. Къ выполненію этой мѣры земства должны приступить заблаговременно, хотя бы въ видѣ временной мѣры.

Изложивъ принципы и мотивы мѣропріятій по борьбѣ съ холерой, нельзя не привести на память постановленія Вологодскаго губернскаго земскаго собранія 1905 г. по ожидавшейся тогда холерѣ, какъ могущихъ служить также къ руководству губернскаго земскаго собранія при выработкѣ плана борьбы.

Мы ихъ приводимъ дословно:

1. Признать, что во время борьбы съ холерой на обязанности Губернской Управы лежитъ наблюденіе за ходомъ эпидеміи и мѣропріятій въ губерніи съ цѣлью достиженія своевременнаго и согласнаго съ общимъ планомъ примѣненія мѣръ во всѣхъ частяхъ губерніи. Путемъ соглашенія съ уѣздами Губернская Управа регулируетъ, сообразно выясняющимся потребностямъ, расходы. Для представленія Губернской Управѣ возможности исполнять эти обязанности должно быть установлено своевременное извѣщеніе ея о ходѣ холерной заболѣваемости, о принимаемыхъ въ уѣздахъ мѣрахъ и произведенныхъ для того расходахъ. Отправка отрядовъ и отдѣльных лицъ медицинскаго персонала, приглашенныхъ Губернской Управой, лежитъ также на обязанности Губернской Управы.

2. Непосредственная организація мѣропріятій въ уѣздахъ, въ согласіи съ общимъ планомъ, лежитъ на обязанности Уѣздныхъ Управъ при содѣйствіи коллегіальныхъ санитарныхъ органовъ. Уѣздныя Управы заботятся о приглашеніи временнаго медицинскаго персонала, устройствѣ и обзаведеніи лечебницъ, пріобрѣтеніи запасовъ медикаментовъ, дезинфекціонныхъ средствъ, необходимыхъ приборовъ

и т. д., онѣ завѣдываютъ въ уѣздахъ распредѣленіемъ всѣхъ средствъ борьбы съ холерой по отдѣльнымъ мѣстностямъ, снабженіемъ медицинскаго персонала переносными средствами, дѣятельностью наблюдательныхъ и продовольственныхъ пунктовъ.

3. Расходы по найму и обзаведенію временныхъ холерныхъ лечебницъ инвентаремъ и *содержаніе продовольственныхъ пунктовъ* должно быть отнесено на уѣздный земскій счетъ и только болѣе крупныя, обременительныя для уѣздныхъ земствъ расходы могутъ быть впослѣдствіи приняты Губернскимъ Земствомъ на свой счетъ по особымъ постановленіямъ Губернскаго Земскаго Собранія, всѣ остальные расходы на мѣры борьбы съ эпидеміей относятся на счетъ Губернскаго Земства съ предварительнаго согласія Губернской Управы.

Заканчивая обзоръ мѣръ по холерѣ и детали создаемаго плана борьбы, нужно признать необходимымъ для борьбы съ ней слѣдующее:

1. Въ помощь земскимъ врачамъ уѣздовъ необходимо заблаговременно организовать за счетъ губернскаго земства подвижныя отряды изъ врача, двухъ фельдшеровъ и прислуги съ необходимыми запасами, по числу уѣздовъ, въ первую же очередь для уѣздовъ—Вологодскаго, Грязовецкаго, Тотемскаго, Кадниковскаго и Устюгскаго. Число отрядовъ должно быть по одному для Кадниковскаго, Тотемскаго, Устюгскаго, Никольскаго, Вельскаго и Сольвычегодскаго и по два для Грязовецкаго и Вологодскаго. Эти два отряда должны считаться запасными.

2. Эпидемическіе отряды по требованіямъ уѣздныхъ управъ должны командироваться на мѣста обнаруженія эпидеміи, кромѣ, однако, мѣстностей съ постояннымъ жительствомъ врача. Мѣста командировокъ отрядовъ опредѣляются Губернской Управой, на мѣстахъ же дѣятельности они находятъ въ вѣдѣніи мѣстныхъ управъ.

3. Необходимо тщательный санитарный надзоръ со стороны земства черезъ врачей и фельдшеровъ за селеніями, окружающими линіи желѣзныхъ дорогъ Ярославско-Вологодско-Архангельской и Петербургско-Вятской въ предѣлахъ губерніи и немедленное отдѣленіе прибывающихъ больныхъ и помѣщеніе ихъ въ приспособленныя для сего баракы и больницы. Этотъ надзоръ необходимо поручить одному изъ запасныхъ отрядовъ.

4. Необходимо тщательный санитарный надзоръ какъ за судами, плавающими по рѣкамъ Сухонѣ и Двинѣ, въ мѣстахъ ихъ отправки и въ мѣстахъ обычныхъ остановокъ (Шуйское, Устье, Толшмы, Тотьма и пр.), черезъ врачей и фельдшеровъ, такъ въ особенности за селеніями по берегамъ рѣкъ, по которымъ особенно можетъ быстро распространиться эпидемія; для этого необходимо, чтобы второй запасный отрядъ губернскаго земства былъ занятъ надзоромъ за селеніями по берегамъ рѣкъ.

5. Не занятые отряды могутъ быть употреблены для предварительныхъ санитарныхъ осмотровъ и другихъ экстренныхъ мѣропріятій.

6. Города Грязовецъ, Тотьма, Устюгъ, Кадниковъ и Сольвычегодскъ, а особенно—Вологда до появленія эпидеміи должны быть приведены въ возможно лучшія санитарныя условія. Бытовые центры, мѣста для ярмарокъ и богомолій или со значительнымъ скученнымъ населеніемъ (напр.. Котласъ, Устье, Шуйское и т. п.)

должны быть также подвержены *санитарному осмотру*, причем слѣдуетъ обратить особое вниманіе на качество воды, употребляемой въ питье, и закрыть всѣ подозрительные и легко могущіе быть зараженными колодцы.

7. Необходимо, чтобы участковые врачи не откомандировывались за предѣлы своихъ участковъ въ видахъ своевременнаго обнаруженія эпидеміи.

8. А для этого необходимо, чтобы, по крайней мѣрѣ, въ 4-хъ южныхъ уѣздахъ и Устюгскомъ участковые врачи, занятые своими текущими многосложными обязанностями (напр., въ больницахъ), были заблаговременно усилены дополнительными, приглашенными уѣздными земствами на время эпидеміи врачами.

9. Необходимо войти въ соглашеніе съ губернскими земскими управами въ Ярославлѣ, Новгородѣ, Вяткѣ и съ уѣздными управами—Рыбинской, Даниловской, Любимской, Пошехонской, Череповецкой, Кирилловской, Бувеской и Солигаличской о немедленномъ по телеграфу сообщеніи Вологодской губернской земской управѣ о первыхъ случаяхъ заболѣваній въ районѣ этихъ учрежденій.

10. Необходимо, чтобы уѣздныя управы тотчасъ же по прибытіи санитарныхъ отрядовъ создали санитарные совѣты въ цѣляхъ ознакомленія отрядовъ съ мѣстными условіями дѣятельности; санитарные совѣты должны установить порядокъ или очередь изслѣдованій какъ фабрикъ или другихъ промышленныхъ заведеній, такъ и цѣлыхъ поселеній, руководствуясь составленными списками промышленныхъ заведеній и селеній.

11. Санитарные осмотры, заготовка инвентарей холерныхъ бараковъ и формированіе эпидемическихъ отрядовъ должны быть произведены до появленія холеры внутри губерніи.

12. Планъ противохолерныхъ мѣропріятій въ санитарныхъ совѣтахъ обсудить и представить на разсмотрѣніе и утвержденіе земскихъ собраній, причемъ желательно обратить вниманіе послѣднихъ, во 1-хъ, на необходимость обезпеченія отрядовъ на уѣздный счетъ проѣздными и квартирными средствами, во 2-хъ, установить въ уѣздныхъ совѣтахъ тѣ пункты, въ которыхъ нужно временно на 6 мѣсяцевъ открыть амбулаторіи для выслѣживанія черезъ нихъ первыхъ случаевъ холеры, а при появленіи послѣдней—для борьбы съ ней—врачебно-наблюдательные пункты, и въ мѣстахъ, гдѣ можно ожидать развитія—устроить бараки.

13. При появленіи холеры въ сосѣднихъ губерн. ранней весной должны немедленно быть приведены въ дѣйствіе всѣ проэктированныя мѣры, (особенно: осмотръ неблагополучныхъ мѣстъ, приглашеніе отрядовъ, открытіе эпидемическихъ участковъ, бараковъ, по крайней мѣрѣ—въ уѣздахъ Вологодскомъ, Грязовецкомъ Кадниковскомъ, Тотемскомъ и Устюгскомъ.)

14. Просить участковыхъ врачей во всѣхъ участкахъ произвести чтенія и собесѣдованія по холерѣ, предложивъ это, гдѣ окажется возможнымъ, и санитарнымъ отрядамъ.

На распространеніе свѣдѣній о холерѣ—пріобрѣтеніе листовъ Пироговскаго общества и комплектовъ тѣневыхъ картинъ, а также на распространеніе «обязательныхъ постановленій о мѣрахъ предупрежденія и прекращенія заразныхъ болѣзней», составленныхъ Вологодскимъ губернскимъ земствомъ, для всѣхъ врачебныхъ участковъ въ уѣздахъ необходимо ассигновать до 500 р.

15. Ассигновать на противохолерныя прививки до 500 рублей и выписывать сыворотку по мѣрѣ надобности.

16. Просить уѣздные санитарныя совѣты намѣтить неблагополучныя въ санитарномъ отношеніи пункты въ уѣздахъ (села, фабрики и проч.) для принятія предупредительныхъ мѣръ и обследованія ихъ.

17. Просить уѣздные санитарныя совѣты установить мѣста для организаціи столовыхъ, чайныхъ и ночлежныхъ пріютовъ, для осуществленія чего необходимо будетъ своевременно снабдить врачей достаточными авансами.

18. Признать принципиально желательной, насколько возможно, широкую организацію лѣтомъ будущаго года яслей-пріютовъ въ селеніяхъ Вологодской губерніи, въ виду предупрежденія распространенія холеры среди дѣтей сельскаго населенія, причемъ, въ случаѣ недостатка медицинскихъ силъ для этого, обратиться съ предложеніемъ организовать ясли-пріюты къ учителямъ, священникамъ и другимъ лицамъ сельской интеллигенціи. Если средствъ на эту мѣру, которыя могутъ быть ассигнованы губернскимъ земствомъ, окажется недостаточно, то признать желательнымъ позаимствовать для этой цѣли изъ средствъ, ассигнованныхъ на борьбу съ холерой.

19. По окончаніи общихъ мѣръ и изслѣдованія неблагополучныхъ мѣстъ желательно направлять отряды въ уѣзды—въ селенія, на пунеты по берегамъ рѣкъ, для открытія амбулаторій, причемъ помѣщенія подъ послѣднія должны быть приспособлены за уѣздный счетъ уѣздными управами.

20. Въ цѣляхъ предварительнаго наблюденія и ради пріученія населенія обращаться къ медицинской помощи необходимо просить Вологодское городское самоуправленіе открыть врачебныя амбулаторіи, а на случай появленія холеры—при амбулаторіяхъ этихъ—заразные бараки со всѣмъ необходимымъ для леченія стационарныхъ больныхъ; кромѣ того, чайныя и столовыя, также помѣщенія для ночлега; мѣста же для этого должны быть опредѣлены городскимъ санитарнымъ Совѣтомъ.

21. Необходимо обратиться въ уѣздныя управы съ просьбой: а) обсудить въ уѣздныхъ санитарныхъ совѣтахъ планъ мѣропріятій по борьбѣ съ холерой; б) собрать въ случаѣ надобности экстренныя собранія для утвержденія этого плана; в) озаботиться открытіемъ участковыхъ санитарныхъ попечительствъ; г) въ виду крайняго недостатка въ губерніи въ настоящее время во врачахъ, уѣздныя земства могли бы приглашать для замѣщенія врачебныхъ участковъ врачей съ дипломами иностранныхъ университетовъ.

22. Въ виду того, что при развитіи эпидеміи по всей Россіи представятся затрудненія въ приглашеніи врачей,—Вологодскія земства не могутъ и въ обычное время находить штатный персоналъ,—необходимо признать возможнымъ замѣщеніе врачей и фельдшеровъ студентами старшихъ курсовъ, причемъ опредѣлить содержаніе приглашенныхъ на холеру врачей, по возможности, не выше 250 руб. въ мѣсяцъ, студентовъ 5-го курса—150 р., студентовъ 4-го курса—100 р. и фельдшеровъ по 75 р. въ мѣсяцъ.

23. Въ виду затрудненія уѣздныхъ управъ по пріисканію врачей на пустующія врачебныя мѣста и, признавая необходимымъ, чтобы всѣ участки, входящіе въ составъ постоянной врачебной организаціи, были замѣщены.—признать настоя-

тельно необходимымъ при приближеніи эпидеміи замѣстить на 6 мѣсяцевъ всѣ пустующія врачебныя мѣста въ уѣздахъ съ тѣмъ, чтобы разница между содержаніемъ, принятымъ въ уѣздномъ земствѣ, и размѣръ содержанія врачей, временно приглашенныхъ на холеру, была уплачиваема губернскимъ земствомъ изъ средствъ, ассигнованныхъ на борьбу съ холерой.

24. Поручить санитарному отдѣленію губернскаго земства выработать однообразный планъ и программу изслѣдованій санитарныхъ условій неблагополучныхъ мѣстъ въ губерніи и собрать тамъ же для разработки весь матеріалъ, который будетъ полученъ изслѣдованіями на мѣстахъ.

25. Обратитъ вниманіе уѣздныхъ земствъ на то, что въ виду холеры, необходимо настоятельно устроить эпидемическіе бараки, отвѣчающіе научнымъ требованіямъ, при всѣхъ существующихъ больницахъ. Вопросъ же объ осуществленіи постройки эпидемическихъ барачковъ при участковыхъ врачебныхъ пунктахъ въ уѣздахъ передать на разсмотрѣніе уѣздныхъ и губернскаго очередныхъ собраній.

26. При изслѣдованіи и улучшеніи санитарныхъ условій неблагополучныхъ мѣстностей обратить особенное вниманіе на водоснабженіе сельскаго населенія, для чего на открытый губернскимъ земствомъ кредитъ по улучшенію водоснабженія мѣстныя санитарныя попечительства въ селеніяхъ, неблагополучныхъ по холерѣ, должны устроить правильное водоснабженіе и, далѣе, просить Вологодскую городскую управу сдѣлать пользованіе водою изъ городского водопровода безплатнымъ для бѣднѣйшей части городского населенія, а также увеличить число водоразборныхъ будокъ и водоразборныхъ крановъ.

27. Признать принципиально необходимымъ устройство чайныхъ, столовыхъ и ночлежныхъ пріютовъ, какъ по инициативѣ губернскаго санитарнаго совѣта, такъ и уѣздныхъ санитарныхъ совѣтовъ, причемъ детальную разработку вопроса объ ихъ оборудованіи и устройствѣ передать на разсмотрѣніе губернскаго и уѣздныхъ санитарныхъ совѣтовъ.

Просить общество врачей г. Вологды сообщить губернской управѣ о принятыхъ ими рѣшеніяхъ по вопросу о мѣрахъ борьбы съ холерой въ г. Вологдѣ.

28. Во время эпидеміи, какъ въ селахъ, такъ и въ городахъ, особенно въ Вологдѣ, какъ главномъ очагѣ заразы, дезинфекція должна производиться крайне тщательно, для чего необходимо заблаговременно губернскому земству пріобрѣсти камеру Юнгъ-Буввида на первое время въ числѣ 20 экз., по одной для каждого города и по одной для уѣзда, (каучуковыхъ) гидropультовъ 50 экз., сулемы по нѣсколько пудовъ, карболовой кислоты, зеленого мыла по нѣсколько пудовъ, шприцевъ (гиподерма-клизмъ по Контани) для подкожнаго впрыскиванія раствора поваренной соли 20 шт., шприцевъ Праватца—40 шт.

29. Необходимо ускорить разработку вопроса и осуществленіе нормальной сѣти врачебныхъ участковъ въ уѣздахъ, особенно—съ неблагопріятными условіями расселенія (напр. Кадниковскій и Тотемскій уѣзды).

30. Врачамъ для уплаты за сожженные вещи и для другихъ предупредительныхъ или врачебныхъ по холерѣ мѣръ разрѣшить имѣть авансы до 100 рублей.

31. Просить фабрикантовъ и заводчиковъ Вологодской губерніи озаботиться приведеніемъ въ надлежащій санитарный порядокъ ихъ заведеній, а также озабо-

тятся устройствомъ и организаціей врачебной помощи и лечебныхъ заведеній на случай появленія холеры.

32. Внести въ смѣгу 1908 года въ виду ожидаемой холеры кредитомъ 50 тысячъ рублей, предоставивъ Управѣ расходовать эти суммы по мѣрѣ обнаруженной надобности. Въ случаѣ недостаточности этой суммы при чрезвычайномъ развитіи холеры созвать экстренное Земское Собраніе.

Приложеніе.

Приходы Вологодской губерніи со смертностью выше 30 случаевъ.

Въ таблицѣ *) перечислены всѣ приходы, кромѣ городскихъ.

1. Вологодскій уѣздъ.

1. Спасо-Угольскій	150—3
2. Богтѣвскій	103—4
3. Валуховскій (Прилуки)	98—5
4. Оларевскій	92—5
5. Возимскій	71—5
6. Боровецкій	70—3
7. Мих.-Арх.-Слободскій	66—5
8. Емскій	63—3
9. Леонтьевскій Верх.-Вологодскій	60—2
10. Широгорскій	59—4
11. Норобовскій	58—2
12. Каргачевскій	55—5
13. Рабангскій	54—4
14. Церковницкій	47—4
15. Отводинскій	35—4
16. Турундаевскій	33—4
17. Малышевскій	32—1
18. Рождеств.-Верх.-Вологодскій	31—2

2. Грязовецкій уѣздъ.

1. Сеньговскій	102—2
2. Вотчинскій	70—3
3. Комьянскій	68—5
4. Сидоровскій	63—2
5. Старосельскій	47—4
6. Кузнецовскій	47—4
7. Слободскій	44—4
8. Ямниковскій	37—3
9. Раменскій	34—2
10. Почковскій	31—3

*) Взята изъ статьи А. А. Сняtkова. «Холера, эпид. въ Волог. губ.».

3. Кадниковскій уѣздъ.

1. Устьянскій	93—3
2. Петропавловско-Слободскій	59—4
3. Троицко-Уфтыжскій	52—2
4. Грибцовскій	40—3
5. Лысогорскій	31—5

4. Тотемскій уѣздъ.

1. Ромашевскій	63—1
2. Векшенгскій	67—5
3. Царевскій	50—3
4. Долговицскій	34—1
5. Верхнеѣденскій	32—2

5. Устюгскій уѣздъ.

1. Благовѣщенско-Близгороднй	42—2
2. Будринскій	42—3

Примѣчаніе. Первая цифра указываетъ число умершихъ отъ холеры, а вторая—число холерныхъ эпидемій по приходамъ.

Протоколы губернскаго врачебно-санитарнаго совѣта.

Засѣданіе 25 ноября 1907 года.

На засѣданіе прибыли: предсѣдатель губернской управы А. А. Можайскій, члены управы—Н. М. Дружининъ и А. П. Лихаревъ, губернскіе врачи: П. Ф. Кудрявцевъ, П. Н. Мокровскій, С. Ф. Горталовъ, Е. П. Поповъ, П. П. Викторовъ, П. П. Стрѣльцовъ, С. А. Воскресенскій, Н. А. Плеханова, Л. Н. Пирожковъ и М. М. Содманъ, врачъ городского участка—А. А. Сакапцевъ, врачи-делегаты—отъ Вологодскаго уѣзда Н. М. Романовскій, Кадниковскаго—А. В. Богоявленскій, Устюгскаго—П. М. Фрязиновскій, Сольвычегодскаго—Н. И. Заливскій и Никольскаго—А. Ф. Капустинъ.

Предсѣдатель А. А. Можайскій. Позвольте васъ ознакомить съ тѣми докладами, которые будутъ представлены предстоящему очередному земскому собранію. Большинство докладовъ вамъ знакомо. Поэтому, доклады будутъ читаться вкратцѣ, тѣ же, которые васъ интересуютъ, будутъ прочтены подробно.

Секретарь совѣта П. Ф. Кудрявцевъ читаетъ заключительную часть доклада «О мѣрахъ борьбы съ ожидаемой холерой».

Предсѣдатель предлагаетъ высказаться по поводу внесенныхъ положеній доклада.

М. М. Содманъ. Въ докладѣ ничего нѣтъ о страхованіи студентовъ.

П. Ф. Кудрявцевъ Они будутъ приглашаемы по установленнымъ штатамъ въ качествѣ или врачей или фельдшеровъ и по страхованію будутъ приравнены соотвѣтственно занятому положенію.

Председатель. Далѣе, вопросъ объ ясляхъ-пріютахъ также всѣмъ хорошо извѣстенъ. Поэтому, позвольте выслушать только заключительную часть и дополненіе къ прошлогоднему докладу.

И. Ф. Кудрявцевъ. Читаетъ главныя положенія доклада «Объ устройствѣ пріютовъ-яслей въ уѣздахъ Вологодской губерніи».

Председатель предлагаетъ высказаться по этому вопросу.

Возраженій со стороны членовъ совѣта не послѣдовало.

Председатель. Тогда позвольте познакомить васъ съ докладомъ о междууѣздныхъ участкахъ.

И. Ф. Кудрявцевъ читаетъ докладъ «по вопросу объ устройствѣ междууѣздныхъ участкахъ на средства губернскаго земства».

И. М. Фрязиновскій. Я просилъ бы собраніе поставить Богоявленскій участокъ въ первую очередь, что необходимо по наличнымъ условіямъ Устюгскаго земства. До освобожденія отъ долга за Богоявленскую больницу Устюгское земство не двинетъ быстро нормальную сѣть врачебныхъ участковъ, которая бы осуществилась скорѣе, если бы губернское земство приняло на себя долгъ въ 23 тысячи по постройкѣ Богоявленской больницы. То же можно сказать про Красноборскій пунктъ. Что-же касается Гавриловскаго, то онъ не имѣетъ значенія междууѣзднаго участка, такъ какъ составленъ ихъ 2-хъ отброшенныхъ волостей Сольвычегодскаго уѣзда. Поэтому, я просилъ бы удовлетворить ходатайство Устюгскаго и Сольвычегодскаго земствъ. Касательно Красноборскаго и Богоявленскаго пунктовъ нужно сказать, что лѣтомъ здѣсь скопляется много матросовъ и рабочихъ съ надорваннымъ здоровьемъ; если бы губернское земство приняло Богоявленскій пунктъ, то оно могло бы залатить долгъ и Устюгскому земству удалось бы открыть теперь же на освободившіяся отъ долга средства Усть-Алексѣевскій пунктъ.

И. Ф. Кудрявцевъ. Признавая, что Богоявленскій участокъ занимаетъ вполне междууѣздное положеніе, его все-таки пужно отнести не въ первую очередь, такъ какъ вопросъ о немъ осложненъ значительнымъ долгомъ. Губернскій сѣздъ врачей еще разъ обсудить вопросъ объ этомъ врачебномъ пунктѣ, и тогда можетъ губернское земство окончательно согласиться принять и этотъ долгъ. Затѣмъ, вѣдь, извѣстно, что Устюгское земство со времени VI губернскаго сѣзда врачей по вопросу о нормальной сѣти участковъ до нынѣшняго года не сдѣлало ровно ничего,—не прибавило ни одного участка. Прежде, чѣмъ просить губернское земство, нужно самому уѣздному земству придти на помощь населенію въ организаціи медицинской помощи ему, выработать сѣть участковъ и открыть хотя бы одинъ участокъ. Хотя я сторонникъ междууѣздныхъ участковъ, но, вѣдь, надо требовать такой же работы и отъ уѣздовъ. Поэтому, я думаю поставить Богоявленскій пунктъ во вторую очередь и пока Куракинскій поставить въ первую. Средства Устюгскаго земства не меньше сравнительно, напр., съ Никольскимъ, Сольвычегодскимъ; все-таки въ платежныя единицы входитъ значительный городъ Устюгъ, и эти земста стараются понемногу увеличивать число врачебныхъ участковъ, осуществить нормальную сѣть.

И. М. Фрязиновскій. У Никольскаго земства 300 тысячъ. Что же касается города Устюга, то онъ платитъ земству, какъ всѣ города, гроши, а пользуется полтиной. Земство помогаетъ городу въ леченіи его ~~больныхъ~~, ~~дастъ~~ имъ лекар-

ства и т. д. Если губернское земство поможет Устюгскому земству, то оно сможет выплатить долгъ и скорѣе осуществить нормальную сѣть.

Предсѣдатель. Я позволю себѣ усумниться въ этомъ, потому что Устюгское земство настолько задолжено, что едва ли скоро выберется изъ долговъ. Устюгское Земство постоянно проситъ Губернское Земство о пособіяхъ.

И. М. Фрязиновскій. Въ послѣднія десять лѣтъ Устюгское Земство построило 3 участковыхъ больницы.

С. А. Богоявленскій. У насъ въ Кадниковскомъ уѣздѣ нѣтъ ни одного участка безъ лечебницы.

С. А. Воскресенскій. Мнѣ хотѣлось бы узнать, почему этотъ вопросъ сводится къ бюджету Губернскаго Земства? Я думаю, слѣдовало бы вносить расходъ на межуѣздные участки въ сѣты соответствующихъ уѣздныхъ земствъ.

Предсѣдатель. Этотъ вопросъ довольно спорный въ нашемъ Собраніи. Мы беремъ за образецъ Московское Земство. Но и тамъ идетъ споръ, насколько удобно завѣдываніе участками въ смыслѣ порядка и надзора за ними Губерн. Земству. У насъ за 1000 верстъ будутъ свои больницы, персоналъ и т. д. Въ смыслѣ надзора, сношеній, это представляетъ большія неудобства. Но какъ иначе поставить это дѣло — вопросъ остается открытымъ еще съ тѣхъ поръ, когда онъ былъ впервые возбужденъ.

П. Ф. Кудрявцевъ. Этотъ вопросъ практикой земствъ уже выясненъ. Земства Херсонское, Симбирское чрезвычайно обширны по территоріи и все-таки съ успѣхомъ завѣдуютъ такими участками. Имъ помогаютъ уѣздныя земства. А Московское Земство по территоріи крайне небольшое, и тамъ идутъ споры. Тутъ почва споровъ другая, къ существу дѣла межуѣздныхъ участковъ нисколько не относящаяся, но въ Московскомъ уѣздномъ земствѣ вопросъ, только поднятый на собраніи нынѣшняго года, о передачѣ межуѣздныхъ участковъ въ уѣзды не прошелъ. Сочувствующихъ инициаторамъ этой передачи въ собраніи не нашлось.

С. А. Воскресенскій. Петръ Филипповичъ не привелъ ничего принципиальнаго противъ соглашенія уѣздныхъ земствъ. Если говорить о принципахъ, то мои пожеланія идутъ дальше. Теперь Губернское Земство является какимъ то министерствомъ. Такая централизація является ущербомъ для дѣла.

П. Ф. Кудрявцевъ. Соглашенія между уѣздами нельзя осуществить, ибо у нихъ нѣтъ учрежденія, гдѣ бы они могли договариваться о веденіи хозяйства въ межуѣздномъ участкѣ на ихъ границахъ; такимъ учрежденіемъ и является губернское земство. Пожеланія о соглашеніи уѣздовъ такъ и остались вездѣ пожеланіями, они никогда не перейдутъ въ дѣйствительность. Нигдѣ въ Россіи нѣтъ такихъ соглашеній, а есть множество межуѣздныхъ участковъ во многихъ губерніяхъ; пожеланія о соглашеніи уѣздовъ помимо губернскаго земства являются своего рода утопіей.

С. А. Воскресенскій. Функція сама создаетъ органъ. Эти органы могутъ быть очень несложны. Связь между сосѣдними уѣздными земствами болѣе интимна и желательна и по другимъ общимъ для нихъ вопросамъ.

И. М. Фрязиновскій. Относительно Красноборскаго пункта могу сказать, что можно рассчитывать на помощь самихъ красноборцевъ. Пожни Телѣгинскаго общества находятся на правомъ берегу Двины, въ Сольвычегодскомъ уѣздѣ, и они

платять за нихъ Сольвычегодскому земству болѣе 2 тысячъ рублей и взаменъ этого ничего не получаютъ отъ него.

Докладъ принимается въ первоначальномъ видѣ.

Предсѣдатель. За неимѣніемъ другихъ возраженій, переходимъ къ вопросу объ улучшеніи снабженія населенія питьевой водой.

Предсѣдатель знакомитъ съ положеніемъ этого дѣла въ текущемъ году въ извлеченіяхъ изъ доклада.

П. Ф. Кудрявцевъ прочитываетъ основныя положенія доклада.

Докладъ принимается безъ всякихъ возраженій.

Предсѣдатель. Далѣе, предлагается вашему вниманію «Вопросъ объ изслѣдованіи вліянія промышленнаго маслодѣлія на здоровье населенія и объ изданіи обязательныхъ постановленій по устройству и содержанію маслодѣльныхъ заводовъ и ихъ отдѣленій». Докладъ такого рода подготовлялся къ разсмотрѣнію земскимъ собраніемъ два раза и нѣкоторыя новыя данныя, собранныя по состоянію маслодѣлія въ губерніи, и мотивы къ введенію обязательныхъ постановленій въ этой области побудили губернскую управу представить и въ нынѣшнемъ году на разсмотрѣніе земскаго собранія такой докладъ. Маслодѣліе разрослось въ широкое производство съ годовыми оборотами на 6—7 милліоновъ рублей.

Найдете ли вы, господа, возможнымъ присоединиться къ этому, т. е., возбудить вопросъ объ изданіи обязательныхъ постановленій?

С. А. Воскресенскій. На кого будетъ возложенъ надзоръ?

Предсѣдатель. На санитарно-эпидемическихъ врачей.

Е. П. Поповъ. Нужно замѣтить, что у санитарно-эпидемическихъ врачей слишкомъ мало остается и времени и возможности слѣдить за состояніемъ маслодѣленъ, разбросанныхъ на громаднхъ разстояніяхъ, потому что все время уходитъ на непосредственную борьбу съ эпидеміями губерніи. Поневоля имъ приходится ограничиться мимолетнымъ надзоромъ за общимъ санитарнымъ состояніемъ только тѣхъ мѣстъ, гдѣ имъ приходится вести борьбу съ эпидеміями. Въ виду этихъ соображеній, я боюсь, что обязательныя постановленія по маслодѣлію останутся лишь на бумагѣ при наличности только двухъ санитарно-эпидемическихъ врачей на всю громадную территорію губерніи. Поэтому, я думаю, что слѣдовало прежде всего возбудить вопросъ объ увеличеніи штата санитарныхъ врачей.

Предсѣдатель. Вы напрасно такъ думаете, что это обременитъ васъ. Маслодѣліе развито только въ 4 уѣздахъ. Когда обязательныя постановленія будутъ въ силѣ, всѣ заводы съ неудовлетворительными помѣщеніями закроются.

Н. М. Фрязиновскій. Будутъ наблюдать за маслодѣліемъ и участковые врачи, и ветеринарные.

Докладъ по прочтеніи заключительныхъ положеній принимается.

Предсѣдатель. Есть вопросъ еще о курсахъ для низшаго вспомогательнаго персонала при борьбѣ съ ожидаемой холерой.

Кратко излагается докладъ.

П. Ф. Кудрявцевъ пѣликомъ читаетъ минимальную программу курсовъ, полагая, что болѣе обширную едва ли нужно представлять собранію.

Председатель. Желательно было бы, чтобы совѣтъ высказался по поводу этой программы.

И. М. Фрязиновскій. Желательно принять краткую программу.

Председатель. Также необходимо, чтобы совѣтъ разрѣшилъ вопросъ—выдавать ли курсистамъ деньги на содержаніе и въ какомъ количествѣ.

С. А. Саканцевъ. Изъ опыта прежнихъ лѣтъ я знаю, что деньги выдавались съ обязательствомъ явиться на службу по первому требованію земства.

С. Ф. Горталовъ. Насколько мнѣ помнится, въ 1905 г. выдавались слушателямъ курсовъ деньги и вмѣстѣ съ тѣмъ брались съ нихъ обязательства о службѣ.

Н. М. Романовскій. Мнѣ думается, что лучше было бы устроить эти курсы по участкамъ. На всю губернію требуется персонала 100 человѣкъ, т. е., на каждый уѣздъ въ среднемъ по 10 человѣкъ, слѣдовательно, на каждый участокъ придется по 2—3 человѣка. Всегда можно найти время и возможность участковому врачу обучить столько лицъ.

Председатель. Вы правы, и то, что вы предлагаете, можно передать на осуществленіе въ уѣздныя управы. Нашъ же докладъ касается только г. Вологды, чтобы здѣсь на мѣстѣ имѣть въ своемъ распоряженіи для 10 отрядовъ вполне подготовленныхъ санитаровъ. Тѣмъ болѣе, Вологда обычно является главнымъ очагомъ холерной заразы. Трудно ожидать, что на курсы пойдутъ добровольно безъ оплаты имъ содержанія. Скорѣе мы найдемъ желающихъ, если будемъ давать суточное содержаніе. Какъ относятся совѣтъ къ этому вопросу—нужно ли выдавать суточные курсистамъ или нѣтъ?

И. М. Фрязиновскій. Можно путемъ широкаго оповѣщенія привлечь ротныхъ фельдшеровъ, которыхъ можно и не учить.

М. М. Содманъ. Желательно совсѣмъ избавиться отъ ротныхъ фельдшеровъ.

Съ предложеніемъ Фрязиновскаго собраніе не соглашается и постановляетъ выдавать курсистамъ какое—нибудь вознагражденіе.

С. А. Воскресенскій. Здѣсь предлагается возложить подготовку персонала на врачей губернской больницы. Не лучше ли возложить это на врачей, приглашенныхъ спеціально для борьбы съ холерой. Каждый можетъ подготовить ту группу, съ которой онъ будетъ работать.

Председатель. Но еще когда эти врачи придутъ, а курсы нужно устраивать уже въ январѣ.

С. Ф. Горталовъ. Я согласенъ съ Сергѣемъ Алексѣвичемъ, но желательно было бы, чтобы санитары прошли черезъ больницу и видѣли все на практикѣ.

Председатель. Можетъ быть, общество врачей придетъ намъ на помощь. Теперь нужно опредѣлить размѣры суточного вознагражденія и число лекторовъ.

Послѣ непродолжительнаго обмѣна мнѣніями собраніе устанавливаетъ на суточное содержаніе выдавать курсистамъ по 30 коп. въ день; кромѣ того—пригласить двухъ лекторовъ—одного для практической, другого для теоретической подготовки слушателей. Вознагражденіе лекторамъ опредѣлено по 2 рубля за каждую лекцію. Весь курсъ предположено пройти въ двѣ недѣли по два учебныхъ часа въ день, не считая времени на практическія занятія въ губернской больницѣ.

Председатель. Позвольте предложить вашему вниманію докладъ о мѣрахъ губернскаго земства по борьбѣ съ эпидеміями въ 1907 году.

П. Ф. Кудрявцевъ читаетъ докладъ.

Докладъ принимается совѣтомъ безъ всякихъ замѣчаній.

Предсѣдатель. Теперь, господа, предстоитъ намъ рѣшить очень серьезный вопросъ о платѣ за больныхъ сифилитиковъ въ уѣздной земской больницѣ и о переводѣ больныхъ Вологодскимъ уѣзднымъ земствомъ изъ губернской больницы въ уѣздную. (Кратко излагаетъ содержаніе проекта).

По постановленію Вологодскаго уѣзднаго земскаго собранія уѣздное земство предполагаетъ брать за сифилитиковъ, лечащихся въ ихъ лечебницѣ, по 1 р. 24 к., какъ постановило губернское земство брать съ уѣздовъ. Кромѣ того, уѣздное земство открываетъ свою лечебницу въ домѣ Коноплева, противъ губернской больницы и вывести изъ послѣдней своихъ больныхъ туда. Губернское земство едва-ли согласится платить уѣздному вдвое противъ дѣйствительной стоимости. Такимъ образомъ, въ случаѣ ликвидаціи уѣзднымъ земствомъ сифилитической лечебницы губернскому земству придется сифилитиковъ перевести въ губернскую больницу. И при недостаткѣ мѣста, послѣ перевода больныхъ въ уѣздную больницу придется или арендовать помѣщеніе уѣзднаго земства во Фрязиновѣ, или же передѣлать лѣтній баракъ губернской больницы подъ сифилитиковъ.

С. А. Саканцевъ. Уѣздная больница строится на штатныхъ 25 кроватей, хотя можно будетъ помѣстить до 40 человекъ. Первые годы и уѣздная и губернская больницы будутъ заполнены больными Вологодскаго уѣзда.

Предсѣдатель. На практикѣ губернское земство вынуждено будетъ отказываться Вологодскимъ и Грязовецкимъ крестьянамъ въ амбулаторіи и больницѣ.

С. А. Саканцевъ. Мы амбулаторнымъ никогда не отказываемъ. Уѣздное земство вѣдь проситъ о расширеніи губернской аптеки.

Предсѣдатель. Вы изволите ошибаться. Вопросъ о расширеніи аптеки на частномъ совѣщеніи управы, врачей и предсѣдателей, гдѣ былъ и предсѣдатель уѣздной управы, отклоненъ. Вологодское Уѣздное земство будетъ имѣть свое помѣщеніе для медикаментовъ противъ нашей аптеки. Затрудненія для больныхъ въ смыслѣ добыванія ими лекарствъ тогда не будетъ.

С. А. Саканцевъ. Я желалъ бы болѣе подробно остановиться на этомъ вопросѣ. Приходятъ къ намъ въ амбулаторію масса больныхъ съ рецептами губернской амбулаторіи. По этому вопросу уѣздное земство хотѣло обратиться въ губернское земство съ просьбой—нельзя-ли принимать больныхъ и отпускать больнымъ лекарства въ губернской больницѣ и губернской аптекѣ, иначе—теперь больными теряется время на полученіе лекарствъ, и возникаетъ ропотъ населенія.

Предсѣдатель. Вы удалились отъ сути вопроса. У насъ вопросъ болѣе животрепещущій и неотложный. Что намъ дѣлать, если придется выводить больныхъ изъ губернской больницы въ уѣздную и сифилитиковъ изъ уѣздной въ губернскую больницу. Къ этому вопросу мы перейдемъ потомъ, въ отдѣлѣ текущихъ дѣлъ.

Л. Н. Пирошковъ. Я хотѣлъ бы замѣтить, что вопросъ, затронутый С. А. Саканцевымъ, весьма важный, но только онъ не относится непосредственно къ настоящему вопросу.

М. М. Содманъ. Самый лучший выходъ—это все оставить по старому. Если придется ликвидировать уѣздную сифилитическую больницу, то заарендовать на время отдѣльное помѣщеніе, въ которомъ пока и оставить сифилистическое отдѣленіе.

С. Ф. Горгаловъ. Вопросъ этотъ настолько трудный, что я не рѣшаюсь предлагать какой-нибудь опредѣленный выходъ изъ этого положенія. Я хочу только замѣтить, какъ и раньше говорилъ, что губернскую больницу сокращать не-

мыслимо. Наоборотъ, сама жизнь требуетъ ея расширенія. Я не представляю также, какъ мы будемъ отказывать больнымъ, когда они къ намъ будутъ обращаться. Относительно невозможно дурного состоянія амбулаторіи хирургическаго отдѣленія не разъ поднимался вопросъ. Теперь пріемъ доходитъ до 40 человекъ, и они помѣщаются въ тѣсной полутемной ожидальнѣ. Мечтать о томъ, что у насъ будетъ меньше больныхъ, слѣдовательно, не приходится. На первое время можно ремонтировать какое-либо близкое къ больницѣ частное помѣщеніе, или арендовать домъ у уѣзднаго земства. Привозятъ, напр., больного крупознымъ воспаленіемъ легкихъ, не можемъ же мы его стослать обратно. Намъ нужно какъ-нибудь рѣшить этотъ вопросъ. Какъ его рѣшить—дальше намъ покажетъ сама жизнь.

Предсѣдатель. Но, вѣдь, нужно намъ представить опредѣленные заключенія. Уѣздная управа можетъ продать свой домъ во Фрязиновѣ. Тогда куда мы дѣнемся со своими больными сифилитиками. Съ 1-го января уѣздное земство можетъ начать ликвидацію. Если это осуществится, вопросъ о размѣщеніи своихъ больныхъ сифилитиковъ станетъ для насъ во всей силѣ.

Н. М. Дружининъ. Ликвидируя свою сифилитическую больницу, они устраиваютъ свою уѣздную больницу, гдѣ будутъ лечить своихъ сифилитиковъ.

Предсѣдатель. Куда намъ помѣстить сифилитиковъ?

Н. М. Дружининъ. Прежде губернское земство только субсидировало уѣздныя земства по леченію сифилитиковъ. Было-ли признано за ними обязательство лечить сифилитиковъ?

Предсѣдатель. Намъ придется все-таки ихъ лечить въ концѣ концовъ за свой счетъ.

Н. И. Заливскій. Я не понимаю различенія сифилитиковъ на губернскихъ и уѣздныхъ. Сифилитическія отдѣленія должны существовать при каждой участковой лечебницѣ. Другое дѣло сифилитическое отдѣленіе для школы. Оно должно содержаться на счетъ губернскаго земства.

М. М. Содманъ. Мы не можемъ гонять сифилитиковъ, разъ они къ намъ обращаются.

Предсѣдатель говоритъ, что лечить сифилитиковъ обязано и Губернское Земство по закону. Законъ ясно указываетъ, что это обязательство перешло Земству отъ учреждений приказа общественного призрѣнія.

А. В. Боявленскій. Почему же сифилитики не могутъ лечиться за уѣздный счетъ, какъ весьма многіе больные эпидемическіе лечатся за уѣздный счетъ.

Предсѣдатель. Мы уклонились въ сторону отъ вопроса. Обсудимъ предложенное рѣшеніе вопроса о сифилитикахъ. Значитъ, возможно будетъ снять въ аренду зданіе уѣздной сифилитической больницы; во 2-хъ, въ нашихъ рукахъ есть еще и другой исходъ—это—отказать уѣздному земству въ субсидіи на жалованіе врачу этой больницы, такъ какъ предложенная уѣзднымъ собраніемъ плата не можетъ быть признана теперь правильной.

С. Ф. Горталовъ. Нельзя не платить врачу, онъ получаетъ 1½ тысячи рублей, получаетъ и за преподаваніе въ школѣ. Если отказать ему въ жалованіи, то Уѣздная Управа можетъ не пустить его съ фельдшерскими учениками въ сифилитическое отдѣленіе.

Совѣтъ пришелъ къ заключенію, что только по осуществленіи уѣзднымъ земствомъ устройства своей больницы выяснится вопросъ о помѣщеніяхъ въ нашей больницѣ, которая освободится и можно ли будетъ ихъ использовать, если гу-

бернскому земству придется взять въ свои руки леченіе сифилитиковъ. Въ случаѣ невозможности размѣстить ихъ въ главномъ корпусѣ, временно можетъ служить для этой цѣли лѣтній баракъ, при условіи передѣлки его въ теплый.

Предсѣдатель. Теперь я познакомлю васъ съ проектомъ устава Кувшиновской психіатрической больницы (читаетъ проектъ устава).

Проектъ является совершенно новымъ. Положеніе съ существующимъ у насъ для губернской больницы больничнымъ совѣтомъ совершенно не сходно съ этимъ проектомъ, поэтому, желательно было бы имѣть по этому поводу мнѣніе совѣта.

Л. Н. Пирошковъ. Существующій уставъ больничнаго Совѣта значительно устарѣлъ и требуетъ поправокъ и потому нужно привѣтствовать представленную постановку проекта на новый путь.

Н. И. Заливскій. Я не понимаю, почему допущены 3 делегата отъ низшаго персонала. У насъ было допущено по одному делегату отъ cadaго участка, и оказалось число фельдшеровъ на совѣтѣ преобладающимъ—на 8 фельдшеровъ только 2 врача.

И. М. Фрязиновскій. У насъ также преобладать стали фельдшера и потому теперь уже ограничили представительство отъ нихъ двумя.

Н. И. Заливскій. Я просилъ бы занести въ протоколъ мое мнѣніе, что фельдшерскій персоналъ нужно допустить только съ правомъ совѣщательнаго голоса.

С. Ф. Горталовъ. Нужно ввести низшій персоналъ съ правомъ касаться только вопросовъ, относящихся къ его быту и положенію.

И. И. Викторовъ. Этотъ проектъ не есть наше измышленіе, а былъ составленъ въ духѣ идей и предположеній, высказанныхъ вторымъ съѣздомъ отечественныхъ психіатровъ и невропатологовъ, а также X-мъ съѣздомъ общества русскихъ врачей въ память Н. И. Пирогова. Что касается вопроса объ участіи низшаго персонала въ больничномъ совѣтѣ, то въ этомъ отношеніи психіатрическія учрежденія занимаютъ особое мѣсто. Здѣсь низшій персоналъ громаденъ и не допускать его было бы большой несправедливостью. Практически его участіе сведется только къ рѣшенію вопросовъ, касающихся его быта и положенія. Относительно средняго персонала необходимо замѣтить, что и онъ занимаетъ здѣсь совершенно особое мѣсто. Безъ лицъ средняго персонала трудно представить себѣ больничный совѣтъ, потому что они являются нашими ближайшими сотрудниками и помощниками не только по леченію, какъ въ соматическихъ больницахъ, но и по наблюденію. Наконецъ, есть теперь теченіе, котораго, вѣроятно, не чужда будетъ и наша больница, замѣнить низшій персоналъ помощниками надзирателей. Далѣе, недавно мы были приглашены участвовать въ разсмотрѣніи и обсужденіи статей больничнаго бюджета, и мы молчали, потому что не знаемъ всѣхъ подробностей этого дѣла. Чтобы въ нихъ разобраться, мы должны со всѣмъ этимъ ознакомиться заблаговременно, собрать различныя справки, что возможно только при существованіи совѣта. Если же мы желаемъ, чтобы весь служебный персоналъ сознательно относился къ своимъ обязанностямъ, то мы должны и ихъ допустить въ больничный совѣтъ.

Предсѣдатель. То, что сказалъ Петръ Петровичъ, не будетъ приеменно на практикѣ. Возможно-ли кучеровъ, огородниковъ и т. д. допустить на совѣтъ, какое они имѣютъ отношеніе къ смѣтнымъ вопросамъ.

И. И. Викторовъ. Эти лица относятся къ разряду чернорабочихъ и по проекту Устава допущены быть не могутъ. Они имѣютъ только право входить въ Совѣтъ съ ходатайствами.

Предсѣдатель. Этотъ уставъ будетъ предложенъ Собранію, но еще со стороны Управы встрѣчаетъ много возраженій, такъ какъ есть много уклоненій отъ существующихъ законоположеній, уклоненій, съ которыми ни въ коемъ случаѣ нельзя согласиться. Здѣсь совершенно игнорируется существованіе Губернской Управы. Нужно имѣть въ виду, что врачамъ по закону не предоставлено даже права нанимать какой-либо персоналъ, а здѣсь это предоставляется больничному совѣту. Есть здѣсь много частностей, которыми я не буду затруднять вашего вниманія, но на одну укажу: здѣсь есть пунктъ о выборѣ предсѣдателя совѣта всѣмъ совѣтомъ. Что же будетъ дѣлать въ такомъ случаѣ врачъ, завѣдующій больницей, если его не выберутъ. Остается ему только уйти: врачъ, завѣдующій больницей, и дѣлопроизводитель конторы—простой писецъ—ставится здѣсь на одну доску. Есть еще одна сторона—здѣсь отвѣтственныхъ передъ управой лицъ совсѣмъ нѣтъ, что ни въ одномъ дѣлѣ не можетъ быть, а тѣмъ болѣе—въ психіатрической больницѣ. Кто же отвѣчаетъ за больницу передъ Земскимъ Собраніемъ. Въ уставѣ отвѣта на это совсѣмъ нѣтъ. Если этотъ уставъ будетъ принятъ совѣтомъ, то я могу смѣло сказать, что онъ будетъ отвергнутъ Земскимъ Собраніемъ.

И. М. Фрязиновскій. Отвѣтственнымъ долженъ быть старшій врачъ.

Предсѣдатель. Проектъ отмѣняетъ его власть—онъ лишаетъ его возможности осуществлять свои права и обязанности.

И. М. Фрязиновскій. Старшему врачу этотъ совѣтъ свяжетъ руки и на него свалитъ всю отвѣтственность.

С. А. Воскресенскій. Возраженія Александра Александровича настолько серьезны, онъ настолько много усматриваетъ здѣсь революціоннаго элемента, что необходимо дать разъясненіе.

Предсѣдатель. Ничего революціоннаго я не усматриваю, я только вижу уклоненія отъ существующихъ законоположеній.

С. А. Воскресенскій. Александръ Александровичъ прежде всего говорилъ, что здѣсь нѣтъ хозяина. Определеннаго пункта объ этомъ здѣсь не поставлено. Само собой, я думаю, ясно, что хозяиномъ остается Губернская Управа.

Предсѣдатель. По проекту Совѣтъ можетъ входить съ докладами въ Земское Собраніе.

С. А. Воскресенскій. Уставъ не имѣлъ въ виду игнорировать Управу, и я просилъ бы васъ снять то возраженіе, Александръ Александровичъ, что Управа игнорируется проектомъ совѣта.

Предсѣдатель. Нѣтъ, я этого сдѣлать не могу, потому что тутъ есть, кромѣ указанныхъ, и другія положенія, по которымъ права Управы игнорируются, и которыя не согласны съ закономъ о земскихъ учрежденіяхъ.

С. А. Воскресенскій. Ссылка на нарушеніе положенія о земскихъ Учрежденіяхъ здѣсь не при чемъ. Хозяиномъ была и останется Управа. Я понимаю, что ошибка нашего проекта въ томъ, что къ пункту «постановленія больничнаго совѣта доводятся до свѣдѣнія управы и утверждаются ею» не добавлено. Но это только редакціонная ошибка. Полагаю, что послѣ моего разъясненія не будетъ сомнѣнія въ этомъ. А въ случаѣ всякихъ недоразумѣній апелляція къ земскому собранію опять таки немыслима помимо управы.

Предсѣдатель. Я считаюсь не съ тѣмъ, что вы думаете лично, а съ проектомъ, какъ онъ поданъ въ Управу и съ существующими законоположеніями, по которымъ, напр., право приѣма служащихъ принадлежитъ управѣ.

С. А. Воскресенскій. Разъ это дѣлается съ согласія самой управы, то не можетъ быть рѣчи о нарушеніи ея правъ.

Предсѣдатель. Совѣтъ необходимъ, но онъ долженъ быть совершенно иначе постановленъ.

С. А. Воскресенскій. Да, но вопросъ о всякомъ больничномъ совѣтѣ предполагаетъ нѣкотораго рода самоуправленіе больницы.

Предсѣдатель. Утверждать правила, которыя не предусмотрены закономъ, мы не имѣемъ права.

С. А. Воскресенскій. Во всѣхъ отрасляхъ земскаго дѣла земству предоставляется широкая инициатива. Въ земскимъ собраніямъ предоставлено право дѣлать обязательныя постановленія, имѣющія силу закона.

Предсѣдатель. Нѣтъ, Земское Собраніе не имѣетъ права издавать законы. Распоряжаться земскими суммами—да, оно можетъ. Но куда законъ не измѣненъ, утвердить то, что законами не измѣнено, оно не имѣетъ права.

С. А. Воскресенскій. Теперь относительно избранія предсѣдателя, я не вижу основаній, почему, разъ не выбранъ предсѣдателемъ совѣта завѣдующій, ему приходится уходить въ отставку. Предсѣдатель совѣта получаетъ только нѣкоторое моральное преимущество.

Предсѣдатель. А какъ быть въ томъ случаѣ, если завѣдующій замѣтитъ неисправность служителя,—имѣетъ-ли онъ право его уволить?

С. А. Воскресенскій. Разумѣется, имѣетъ.

Л. Н. Пировъ. Но кто же его будетъ увольнять? Служитель передаетъ это въ Совѣтъ, тотъ уничтожаетъ рѣшеніе завѣдующаго.

О. А. Воскресенскій. Врачъ-завѣдующій сохраняетъ представительство и исполнительную власть. Въ больничномъ совѣтѣ онъ начальникъ, и не только служитель, но и ординаторъ безусловно исполняютъ его распоряженія. Равенство начинается тамъ, гдѣ вводится коллегіальность, т. е., въ больничномъ совѣтѣ или правленіи. Что въ Совѣтѣ принадлежитъ равный голосъ служителю и завѣдующему,—въ этомъ положительно нѣтъ ничего удивительнаго. И дѣлопроизводитель можетъ быть равноправнымъ членомъ правленія. Соціальное положеніе служащихъ, окладъ ихъ жалованья здѣсь не при чемъ. А отвѣтственность и при единоличномъ управленіи часто бываетъ только номинальной.

Предсѣдатель. По проекту Правленіе ничего не можетъ рѣшить въ окончательной формѣ, такъ какъ всѣ главныя и рѣшающія дѣйствія принадлежатъ совѣту.

Н. М. Романовскій. Какъ мнѣ кажется, обсужденіе этого проекта теперь ни къ чему не приведетъ, и пусть Кувшиновскіе врачи теперь доложатъ общіе принципы его; мы окончательно проектъ разберемъ потомъ, и только тогда этотъ проектъ будетъ доложенъ очередному земскому собранію.

Предсѣдатель. Съ вашимъ предложеніемъ я никакъ не могу согласиться. Съ завтрашняго дня у насъ остается до земскаго собранія только пять дней. Выработать его въ комиссіи сейчасъ не возможно. Есть еще одинъ исходъ—взять этотъ проектъ назадъ: Павелъ Павловичъ Стрѣльцовъ, внесшій его, можетъ это сдѣлать.

Е. П. Поповъ. Если разсматривать вопросъ практически, то мы придемъ къ слѣдующимъ выводамъ: если проектъ передать на разсмотрѣніе земскаго собранія, то онъ утвержденъ не будетъ, и его придется отложить на годъ, если авторы возьмутъ свой проектъ обратно, то дѣло отложится также на годъ. Стоитъ-ли поэтому затруднять земское собраніе разсмотрѣніемъ этого проекта и не лучше-ли было бы передать его въ особую комиссію, выбранную изъ состава санитарнаго совѣта, въ которую входили бы представители разныхъ категорій.

Предсѣдатель. Прошу рѣшить этотъ вопросъ. Существуетъ два предложенія: первое—оставить вопросъ открытымъ и второе—устроить комиссію, въ которую вошли бы также врачи—представители доклада.

П. П. Стрѣльцовъ. Лучше составить комиссію.

С. Ф. Горталовъ. И провести его черезъ будущій съѣздъ врачей.

С. А. Воскресенскій. Огладывать проектъ потому только, что онъ не пройдетъ въ земскомъ собраніи, значить—гадать о будущемъ. Намъ важна моральная поддержка. Что касается настоящаго совѣта, то его отношеніе къ проекту видимому отрицательное.

Е. П. Поповъ. Я предлагаю слѣдующую формулировку: въ виду выяснившихся обстоятельствъ сдать этотъ проектъ въ комиссію, состоящую изъ представителей управы, врачей Кувшиновской лечебницы, Санитарнаго бюро, губернской больницы и губернскаго санитарнаго совѣта, для разработки этого вопроса и представленія его на разсмотрѣніе предстоящаго съѣзда врачей.

Предсѣдатель. Я могу допустить рѣшать этотъ вопросъ только съ разрѣшенія лица, внесшаго проектъ для доклада губернскому собранію. Угодно-ли будетъ вамъ, Павелъ Павловичъ, взять проектъ обратно?

С. А. Воскресенскій. Проектъ принадлежит не Павлу Павловичу, а всему персоналу Кувшиновской лечебницы.

Предсѣдатель. Согласны-ли вы, Павелъ Павловичъ, съ формулировкой г. Попова?

П. П. Стрѣльцовъ. Да, согласенъ.

Предсѣдатель. Тогда я предлагаю принять предложеніе Попова.

Совѣтъ присоединяется къ предложенію предсѣдателя и Попова.

Предсѣдатель объявляетъ засѣданіе закрытымъ до 7 ч. веч. слѣдующаго дня.

Засѣданіе 26 ноября.

На засѣданіе прибыли: предсѣдатель губернской земской управы А. А. Можайскій, члены управы: А. Д. Дерябичевъ, А. П. Лихаревъ и Н. М. Дружининъ, губернскіе врачи: П. Ф. Кудрявцевъ, П. П. Викторовъ, С. А. Воскресенскій, Е. П. Поповъ, П. П. Мокровскій, С. Ф. Горталовъ, Л. Н. Пирожковъ, П. П. Стрѣльцовъ, М. М. Содманъ, Н. А. Плеханова, врачъ 1-го участка Вологодскаго уѣзда С. А. Саканцевъ, врачи-делегаты отъ Вологодскаго уѣзда Н. М. Романовскій, Кадниковскаго—А. В. Богоявленскій, Устюгскаго—И. М. Фрязиновскій и Никольскаго—А. Ф. Капустинъ.

Предсѣдатель предлагаетъ собранію ознакомиться съ докладомъ—«Объ освобожденіи земскихъ врачей отъ участія въ судебно-медицинской экспертизѣ».

Докладъ принимается безъ преній и возраженій.

Предсѣдатель. Тогда перейдемъ къ докладу—«О созывѣ VII-го губернскаго съѣзда врачей».

П. Ф. Кудрявцевъ читаетъ докладъ.

Предсѣдатель. Кто-нибудь имѣетъ по этому поводу высказаться?

М. М. Содманъ. Въ докладѣ ничего не говорится о представительствѣ фельдшеровъ.

Предсѣдатель. Объ участіи фельдшеровъ есть особый докладъ.

П. Ф. Кудрявцевъ. Нѣтъ, въ докладъ предлагается представительство отъ фельдшерско-акушерскаго персонала.

И. М. Фрязиновскій. Хотя въ Архангельской губерніи нѣтъ земскаго самоуправления, однако, желательно было-бы пригласить представителя и отъ этой губерніи.

А. П. Духаревъ. Также желательно представительство и отъ Олонецкой губерніи. Это губерніа земская.

А. В. Богоявленскій. Она граничитъ съ Вельскимъ и Кадниковскимъ уѣздами.

Предсѣдатель. Можно просто внести эти двѣ губерніи въ списокъ сосѣднихъ, отъ которыхъ предполагаются делегаты, въ самомъ докладѣ сейчасъ-же.

Совѣтъ съ этимъ соглашается.

Л. Н. Пирошковъ указываетъ на необходимость установить время созыва сѣзда.

Предсѣдатель. Не угодно-ли будетъ собранію высказаться по вопросу о времени сѣзда.

М. М. Содманъ. Лучше всего—лѣтнее время.

П. Ф. Кудрявцевъ. Успѣютъ-ли врачи составить делегатскіе доклады. По этому вопросу лучше всего могутъ высказаться сами участковые врачи.

П. М. Романовскій. Мнѣ лично думается, что собрать матеріаль за 4—5 мѣсяцевъ вполне возможно. Трудно будетъ только санитарному отдѣленію составить много докладовъ.

Л. Н. Пирошковъ. Прежніе сѣзды обычно созывали на іюнь мѣсяць.

П. Ф. Кудрявцевъ. Практика прежнихъ сѣздовъ указываетъ, что собрать матеріаль по уѣздамъ не такъ-то легко. Если это сравнительно легко въ небольшихъ уѣздахъ, гдѣ врачи часто собираются на санитарный совѣтъ, то это не такъ легко для уѣздовъ съ громадными территоріями, какъ наши сѣверные. Можно указать на опытъ Грязовецкаго земства въ текущемъ году. Составить отчетъ по программѣ болѣе просто, чѣмъ доклады къ сѣзду, оказалось и это нелегко. Врачи это могли сдѣлать не скорѣе августа. Санитарному же отдѣленію придется работать за 10 уѣздовъ, а делегатскіе доклады обычно привозятся на самый губернский сѣздъ и некогда будетъ составлять сводныя свѣдѣнія и доклады.

Предсѣдатель. Большинство высказывается за іюнь. Угодно-ли будетъ собранію такъ постановить?

Совѣтъ постановилъ созвать сѣздъ въ іюнь будущаго 1908 года.

Предсѣдатель. Тогда я предложу вашему вниманію докладъ—«Объ общегубернской выпискѣ медикаментовъ».

П. Ф. Кудрявцевъ читаетъ докладъ.

И. М. Фрязиновскій. Вполнѣ соглашаюсь съ выводами доклада; я хочу еще прибавить, что намъ нужно хлопотать также объ удешевленіи казеннаго спирта. Передавъ земствамъ имущества Приказа Общественнаго Призрѣнія, правительство предъявляетъ имъ все большія и большія требованія. Пусть-же оно въ такомъ случаѣ поможетъ намъ если не деньгами, то хотя уступкой спирта по дѣйствительной стоимости. Ведро спирта продается теперь по 18 руб., земствамъ отпускается по 13 руб., тогда какъ дѣйствительная стоимость его 3 рубля.

Председатель. Теперь денатурированный спирт идет во многія лекарства.

И. М. Фрязиновскій. Денатурированный спирт идет только на наружныя средства, а не на внутреннія.

И. Ф. Кудрявцевъ. Принципіально я ничего не имѣю противъ этого предложенія; хотя надо замѣтить, что Галеновые препараты достигаютъ только 5% общей стоимости лекарствъ. Въ общемъ-же они все-таки удешевлены; въ наружныя лекарства идетъ денатурированный спиртъ, а во внутреннія спирта идетъ не такъ много.

И. М. Фрязиновскій. Я знаю, что Устюжское земство тратитъ спирта до 100 ведеръ въ годъ.

Н. М. Романовскій. Я боюсь, чтобы обязательное требованіе платы за лекарства впередъ не оказалось-бы обременительнымъ для уѣздныхъ земствъ, и что, поэтому, выйдетъ не общегубернская выписка, а уже 3—4 земствъ, которыя согласятся на такія условія. Въ торговыхъ кругахъ, хотя я не знаю достоверно, — расплата случается разъ въ 2—3 мѣсяца и, кажется, такой расчетъ считается за наличныя. Можетъ быть, можно войти въ соглашеніе съ нѣкоторыми фирмами, чтобы можно было платить черезъ 2—3 мѣсяца.

И. Ф. Кудрявцевъ. Наличный расчетъ считается черезъ мѣсяцъ.

Председатель. Нужно замѣтить, что этотъ пунктъ о расплатѣ впередъ поставленъ нами вотъ почему: всѣ почти уѣздныя земства считаютъ губернское какимъ-то неизсякаемымъ источникомъ денегъ и всегда осаждаютъ его просьбами о пособіяхъ. Благодаря этому, губернскіе капиталы розданы настолько широко, что всѣ почти въ долгу за уѣздами. Если мы имъ допустимъ кредитъ, то деньги у насъ настолько изсякнутъ, что нечѣмъ будетъ платить жалованье служащимъ. Разъ аптечное дѣло перейдетъ въ руки губернскаго земства, долги послѣднему уѣздныхъ земствъ еще увеличатся. Вѣдь, въ настоящее время денежныхъ средствъ, изъ которыхъ губернское земство могло-бы образовать оборотный капиталъ, который-бы далъ возможность въ разсрочку получать съ уѣздныхъ земствъ деньги, не имѣется. Если-же уѣздныя земства хотятъ пользоваться такими выгодами общегубернской выписки, какъ уменьшеніе расхода на 24%, то пусть они сводятъ свои счета и платятъ деньги впередъ. Если-же они этого не пожелаютъ, то все останется по старому.

И. М. Фрязиновскій. Въ Устюжскомъ земствѣ уже вотъ лѣтъ 15 получаютъ препараты отъ Мерка и получается выгода отъ этого до 30—40%.

Л. Н. Пирошковъ. Я бы желалъ сказать совѣту, что по первой части доклада всѣмъ врачамъ г. Вологды хорошо извѣстны мытарства, испытываемыя больными при полученіи лекарствъ. Чтобы избавить большинство отъ напрасной траты времени на ходьбу изъ одной аптеки въ другую, губернское земство обращалось въ лечебницу общества врачей, чтобы оно давало лекарства больнымъ въ самой лечебницѣ за извѣстную субсидію. Въ 1905 г. уѣздныя Управы обращались въ губернскую управу съ докладомъ, чтобы давали лекарства всѣмъ больнымъ безъ различія ихъ категорій. Губернская управа докладывала объ этомъ губернскому собранію, которое согласилось съ доводами Управы. Прошло много времени, и все осталось по старому. Снова больные переходятъ изъ одной аптеки въ другую, изъ одного конца города въ другой и т. д. Въ сентябрѣ 1905 г. на запросъ Общества губернская управа прислала слѣдующее отношеніе:

«Губернское земское собраніе, въ засѣданіи 29 мая, постановило: «отпускать медикаменты всѣмъ бесплатно, но за Вологодскихъ и Грязовецкихъ крестьянъ должны платить соотвѣтствующія земства». Хотя, какъ въ заголовкѣ доклада губернской управы, такъ и въ заключеніи доклада, было употреблено слово «больныхъ», а не крестьянъ, губернская управа, въ виду неясности редакціи постановленія собранія, обремененія служащихъ аптеки и въ виду того, что о мѣщанахъ г.г. Вологды и Грязовца въ собраніи не было рѣчи, нашла невозможнымъ разрѣшить бесплатную выдачу лекарствъ мѣщанамъ г.г. Вологды и Грязовца до разъясненія вопроса губернскимъ собраніемъ.»

Слѣдовательно, Губернская управа отмѣнила постановленіе губернскаго собранія. Если бы это постановленіе было введено въ жизнь, то всѣ злослукія больныхъ прекратились бы. Я полагаю бы, что нужно снова возбудить этотъ вопросъ въ земскомъ собраніи, чтобы предстоящее земское собраніе разрѣшило его окончательно и опредѣленно.

Предсѣдатель. Хотя ваше заявленіе не относится къ настоящему докладу, однако, я поставлю его на очередь теперь, потому что отъ Вологодскаго уѣзднаго земства получено на дняхъ слѣдующее заявленіе: «Губернскимъ Земскимъ Собраніемъ очередной сессіи 1905 г., согласно ходатайству Вологодскаго уѣзднаго земства о томъ, чтобы *всѣ больные получали бесплатно тѣхъ же лекарствъ, идѣ получаютъ и совѣтъ*,—было постановлено разрѣшить безолатную выдачу лекарствъ всѣмъ больнымъ, обращающимся въ амбулаторію губернской больницы и глазной лечебницы съ тѣмъ только, чтобы за лекарства, выдаваемые изъ губернской аптеки крестьянамъ Вологодскаго и Грязовецкаго уѣздовъ, уплачивали деньги подлежащіе уѣздныя земства,—на что Вологодское уѣздное земское собраніе въ 1905 г. согласилось и ассигновало на этотъ предметъ соотвѣтственную сумму.

Но изложенное постановленіе въ настоящее время на практикѣ не исполняется въ виду будто бы недостатка аптечнаго персонала и тѣсноты аптечнаго помѣщенія, и больные Вологодскаго уѣзда по прежнему, получивши совѣтъ въ губернской больницѣ, должны за лекарствомъ идти на другой конецъ города—на земскій врачебный пунктъ. На уѣздномъ санитарномъ совѣтѣ, въ засѣданіи 20 августа, обсуждалось заявленіе врача Вологодскаго врачебнаго пункта, который, указывая на тяжелое положеніе больныхъ крестьянъ Вологодскаго уѣзда, принужденныхъ обращаться за совѣтомъ въ губернскую больницу, а лекарства получать изъ уѣзднаго врачебнаго пункта, объяснилъ, что нерѣдко приходится такихъ больныхъ, пришедшихъ за лекарствомъ, направлять обратно въ губернскую аптеку, такъ какъ случается, что прописанныхъ лекарствъ въ болѣе сложныхъ формахъ во врачебномъ пунктѣ приготовить невозможно.

Такое положеніе вызываетъ весьма справедливое недовольство населенія и необходимо принять мѣры къ возстановленію того порядка, относительно котораго въ 1905 и 1906 г.г. пришли къ соглашенію какъ губернское, такъ и уѣздное земскія собранія, а потому уѣздный санитарный совѣтъ постановилъ просить Губернскую управу и губернский санитарный совѣтъ доложить объ этомъ губернскому земскому собранію.

Л. Н. Пирожковъ. Постановленіе земскаго собранія имѣло въ виду всѣхъ больныхъ, обращающихся въ амбулаторіи губернскихъ больничныхъ учреждений.

М. М. Содманъ. Въ городскомъ врачебномъ пунктѣ уѣзднаго земства нужно также выдавать всѣмъ лекарства.

Л. Н. Пирошковъ. Лечебница общества врачей ждетъ, что губернское земство и губернская управа разрѣшить всѣмъ больнымъ выдавать лекарства бесплатно, тогда и лечебница общества врачей можетъ выдавать также всѣмъ больнымъ бесплатно.

Предсѣдатель. Въ губернской аптекѣ нѣтъ мѣста для ожиданія больнымъ, пока дѣлаются лекарства. На послѣднемъ совѣтѣ выяснилось, что уѣздная управа предполагаетъ отпускать изъ своей аптеки, изъ своего помѣщенія, покупаемаго вблизи губернской больницы, лекарства больнымъ своего уѣзда. Если это предположеніе осуществится, то вопросъ разрѣшится самъ собою.

С. А. Воскресенскій. Мнѣ кажется, что пожеланія Леонида Никитича, чтобы каждый больной бралъ лекарства отсюда, гдѣ онъ пожелаетъ получить совѣтъ, могутъ осуществиться лишь въ томъ случаѣ, когда будутъ объединены городскія и земскія учрежденія въ дѣлѣ подачи медицинской помощи населенію.

С. А. Саканцевъ. Уѣздное земство исходитъ изъ того положенія, что если оно платитъ за приготовленіе лекарствъ губернскому земству извѣстный $\%$, то оно можетъ просить о расширеніи губернской аптеки. Если помѣщеніе губернской аптеки будетъ расширено, то вопросъ рѣшится самъ собою.

Предсѣдатель. Бывшее совѣщаніе при участіи врачей губернской больницы и представителей уѣздной Управы пришло къ заключенію по этому вопросу, что расширять аптеку нѣтъ никакой надобности.

М. М. Содманъ. Мнѣ кажется, что въ совѣщаніи рѣшено было такъ потому, что не указано было другого выхода.

Предсѣдатель. Исходъ сначала указывался въ томъ направленіи, чтобы занять помѣщеніе фельдшерской школы, но выяснилось, что занимать помѣщеніе школы неудобно. Это теперь едва-ли можно осуществить, на это помѣщеніе приходится расчитывать и въ виду холеры и лѣтомъ для хирургическаго отдѣленія, а потому этотъ вопросъ остается открытымъ.

Н. Ф. Кудрявцевъ. Было-бы цѣлесообразнѣе пока оставить все по прежнему на годъ, за который выяснится положеніе и дѣятельность въ этомъ направленіи уѣзднаго земства.

Н. М. Дружининъ. Нужно устроить особое зданіе для амбулаторіи при губернской больницѣ; тогда произойдетъ перемѣщеніе отдѣленій и мѣста будетъ достаточно для всѣхъ потребностей.

Предсѣдатель. Объ этомъ едва-ли можно и поднимать вопросъ, но оставить дѣло въ томъ положеніи также трудно, хотя—очевидно—въ амбулаторіи и аптекѣ будетъ относительно просторнѣе, если уѣздному земству придется осуществить свои планы, какъ постановлено уѣзднымъ собраніемъ.

Л. Н. Пирошковъ. Но вопросъ относительно амбулантовъ Вологодскаго и Грязовецкаго уѣздовъ, равно какъ горожанъ и мѣщанъ г. Вологды также нельзя оставить. Если губернское земство будетъ отпускать лекарства всѣмъ, то и Общество можетъ отпускать также всѣмъ безъ различія, о чемъ есть постановленіе Общества въ 1905 г. Таково рѣшеніе Общества врачей.

С. А. Саканцевъ. Дѣло въ томъ, что неизвѣстно, какъ осуществится дѣло съ покупкой дома Коноплева. Смѣта уѣзднаго земства направлена въ Министерство Внутреннихъ Дѣлъ, и когда она еще возвратится, это будетъ извѣстно только въ февралѣ, а можетъ быть и въ мартѣ.

М. М. Содманъ. Вопросъ о расширеніи аптеки давно назрѣлъ. Расширеніе необходимо. Предполагалось, наприм., выписать машину для рѣзки бинтовъ, и теперь это невозможно за неимѣніемъ мѣста для нея.

Предсѣдатель. Въ виду выяснившихся обстоятельствъ прошу собраніе рѣшить—необходимо-ли расширеніе губернской аптеки.

Совѣтъ постановилъ доложить земскому собранію о расширеніи зданія губернской аптеки.

Предсѣдатель. Второй вопросъ—слѣдуетъ выяснитъ всѣ недоразумѣнія, на которыя указывалъ Леонидъ Никитичъ.

С. Ф. Горталовъ. Формулировка этого вопроса, по моему мнѣнію, должна быть такова,—что больные получаютъ лекарства тамъ, гдѣ имъ даются совѣты.

Предсѣдатель. Но у насъ некуда дѣвать приходящихъ за лекарствами больныхъ, въ виду чего наша аптека отказывается выдавать лекарства крестьянамъ Вологодскаго уѣзда. Если будетъ расширено помѣщеніе аптеки, то аптека губернскаго земства будетъ въ состояніи всѣмъ выдавать лекарства.

Л. Н. Пирожковъ. Далѣе, еще есть очень существенное осложненіе при приѣмѣ уѣздныхъ больныхъ. Почему въ воскресные дни не выдаются лекарства изъ аптеки уѣзднаго врачебнаго пункта въ то время, когда вездѣ въ городѣ работаютъ и принимаютъ больныхъ.

С. А. Саканцевъ. У насъ большая амбулаторія, и персоналу приходится работать до 3 час. дня. Въ виду усиленной работы персонала, 1 разъ въ недѣлю, по воскресеньямъ, назначенъ свободный день для отдыха, хотя, собственно говоря, никакого отдыха для нихъ нѣтъ, потому что этотъ день назначается обыкновенно для выѣздовъ въ участки.

Предсѣдатель. Губернская управа по этимъ вопросамъ войдетъ съ особымъ докладомъ въ губернское земское собраніе, такъ какъ противъ этихъ предложеній никто не возражалъ.

Совѣтъ соглашается съ предложеніемъ предсѣдателя.

П. Ф. Кудрявцевъ читаетъ докладъ о «Результатахъ прививокъ вакцины Габричевскаго».

Въ заключеніе *П. Ф. Кудрявцевъ* спрашиваетъ врачей, не приходилось-ли кому-либо изъ нихъ наблюдать отрицательные результаты прививокъ?

С. А. Саканцевъ. У насъ былъ одинъ случай, при которомъ ребенокъ заболѣлъ послѣ прививки, былъ привезенъ въ больницу, гдѣ и умеръ.

И. М. Фрязиновскій. Я лично сдѣлалъ болѣе 600 вакцинацій. Прививки удавалось дѣлать однократныя. Изъ привитыхъ никто не заболѣлъ. Только передъ отъѣздомъ сюда я слышалъ, что заболѣло нѣсколько ребятъ изъ привитыхъ, хотя, по словамъ матери, «больные шалятъ больше здоровыхъ».

П. Ф. Кудрявцевъ замѣчаетъ, что широко поставить вторичныя прививки, пока техника не улучшится, въ земской практикѣ едва-ли удастся и потому по необходимости придется ограничиться практически однократной вакцинаціей, но и такая повидимости окажется достаточно реальной въ дѣлѣ борьбы съ эпидеміей скарлатины.

И. М. Фрязиновскій. Теперь у насъ населеніе такъ довѣрчиво относится къ прививкамъ, что если появится холера, то у насъ не будетъ хватать рукъ прививать всѣмъ желающимъ.

П. Ф. Кудрявцевъ. Это едва-ли не составитъ значительное удешевленіе прививокъ, но по этому дѣлу легко снестись съ Бактеріологическимъ Институтомъ, если управы и врачи будутъ возвращать пустые флаконы.

И. М. Фрязиновскій предлагаетъ возвращать обратно пустые флаконы изъ подъ вакцины съ гуттаперчевыми пробками, которыя, вѣроятно, нѣсколько поднимаютъ цѣну вакцины.

Докладъ о прививкахъ съ заключеніями принять совѣтомъ.

Предсѣдатель. Теперь перейдемъ къ вопросу по ходатайству Вологодскаго уѣзднаго земскаго собранія о субсидіи на постройку заразнаго барака при Сухонскомъ врачебномъ участкѣ.

М. М. Содманъ. Мнѣ кажется, планъ этотъ не совсѣмъ выдерживаетъ критику. Двери разныхъ отдѣленій слишкомъ близко расположены, такъ что въ силу этого возможно зараженіе. Затѣмъ—ванная темная. Слѣдовало-бы ее сдѣлать свѣтлой, съ окнами.

Н. М. Романовскій. Мнѣ кажется, что въ настоящее время утверждать планъ нельзя, потому что планъ—это такая серьезная вещь, что разсмотрѣть его и замѣтить всѣ недостатки его при бѣгломъ взглядѣ на него невозможно. Лучше было-бы передать его на разсмотрѣніе уѣзднаго санитарнаго совѣта.

П. Ф. Кудрявцевъ. Можно утвердить условіе, указавши на недостатки, которые требуется поправить.

Предсѣдатель. Здѣсь должно быть условное утвержденіе.

С. П. Горталовъ. Я былъ гласнымъ на этомъ собраніи и знаю, что на постройку барака пока хозяева даютъ свой лѣсъ. Если же вопросъ о постройкѣ затянется еще на годъ, то мы рискуемъ не получить этого лѣса. Поэтому, можно было бы пропустить предлагаемый планъ съ указаніемъ исправленій.

С. А. Саканцевъ. Я еще могу добавить, что имѣется въ виду этотъ баракъ использовать на случай холеры. Слѣдовательно, это дѣло нужно рѣшить теперь же.

Совѣтъ постановилъ утвердить планъ со слѣдующими исправленіями его: 1) отнести одну дверь на боковую сторону фасада, что-бы она была болѣе удалена отъ фасада; 2) измѣнить планъ такимъ образомъ, чтобы ванная была освѣщена окнами, 3) уменьшить комнаты сидѣлокъ за счетъ увеличенія палатъ, и 4) устроить особое помѣщеніе для бѣлья.

Предсѣдатель кратко излагаетъ доклады—по избранію члена губернскаго санитарнаго совѣта и о «необходимости увеличенія ассигновки на расходы по созыву губернскаго санитарнаго совѣта» и «объ участіи завѣдующаго санитарнымъ отдѣленіемъ въ засѣданіяхъ уѣздныхъ санитарныхъ совѣтовъ». Всѣ эти доклады съ заключеніями приняты совѣтомъ безъ измѣненій.

П. Ф. Кудрявцевъ читаетъ докладъ «по вопросу о командированіи врачей для научнаго усовершенствованія».

Этотъ докладъ также принять безъ измѣненій.

Предсѣдатель. Получено слѣдующее заявленіе отъ правленія общества помощниковъ врачей Вологодской губерніи: «обсудивъ отвѣтъ Вологодской губернской земской управы и ходатайство совѣта о представительствѣ фельдшерско-акушерскаго персонала на губернскомъ врачебно-санитарномъ совѣтѣ, совѣтъ общества помощниковъ врачей, не имѣя возможности за недостаткомъ времени представить къ настоящему засѣданію санитарнаго совѣта подробно разработанный докладъ о представительствѣ въ санитарномъ совѣтѣ фельдшерско-акушерскаго персонала Вологодской губерніи и въ виду того, что это ходатайство было возбуждено

отъ общества и, поддерживая его въ настоящее время, покорнѣйше просить губернскую управу допустить къ участию въ занятіяхъ предстоящаго санитарнаго совѣта представителя отъ общества для болѣе-детальнаго выясненія положеній, указанныхъ въ предыдущемъ ходатайствѣ, о чемъ совѣтъ общества покорнѣйше просить губернскую земскую управу своимъ увѣдомленіемъ не оставить».

Что угодно собранію рѣшить по данному вопросу?

И. М. Фрязиновскій. Общество врачей существуетъ около 30 лѣтъ и, однако, не имѣетъ своего представителя.

Совѣтъ высказывается, какъ и раньше, что представительство общества помощниковъ врачей не можетъ представлять въ губернскомъ санитарномъ совѣтѣ, такъ какъ оно не является корпораціей земскихъ фельдшеровъ.

Предсѣдатель. Предлагаю теперь вашему вниманію заявленіе фельдшерско-акушерскаго персонала губернскаго земства.

«Считаясь съ постановленіями перваго всероссійскаго съѣзда фельдшерско-акушерскаго персонала, состоявшагося въ Москвѣ съ 20 по 25 января 1907 г. и 10 Пироговскаго съѣзда врачей съ 25 апрѣля по 2 мая того же года, мы, фельдшера, фельдшерицы и акушерки Вологодскаго губернскаго земства, обращаемся съ ходатайствомъ въ Вологодскій губернский санитарный совѣтъ о допущеніи отъ насъ представителей на равныхъ съ врачами условіяхъ въ губернскихъ санитарныхъ совѣтахъ и съѣздахъ врачей, въ интересахъ улучшенія земско-медицинскаго дѣла, въ которомъ мы принимаемъ участіе, а также въ дѣлахъ огражденія личности отъ произвола учреждений и отдѣльныхъ лицъ, обезпеченія лучшихъ условій жизни, работы и урегулированія труда помощниковъ врачей; это есть насущный вопросъ, проведенный уже въ жизнь почти во всѣхъ земствахъ Россіи, равно и во всѣхъ уѣздахъ Вологодской губерніи».

Прошу высказаться по поводу этого заявленія.

М. М. Содманъ. Они будутъ представлять только интересы губернской больницы, и допущеніе ихъ въ совѣтъ было бы несправедливостью по отношенію къ участковымъ фельдшерамъ.

А. В. Богоявленскій присоединяется къ мнѣнію М. М. Содмана.

Предсѣдатель. Ихъ ходатайство не можетъ быть разсмотрѣно безъ связи съ ходатайствомъ общества помощниковъ врачей.

Н. М. Романовскій. Нельзя-ли будетъ поступить такимъ образомъ. Совѣтъ ничего не имѣетъ противъ представительства фельдшеровъ, если они организуются въ общегубернскую фельдшерскую корпорацію къ VII съѣзду врачей, на который они могутъ быть допущены, какъ фельдшерскіе представители, выбранные отъ фельдшерскаго персонала всей губерніи.

Предсѣдатель. Въ докладѣ земскому собранію о губернскомъ съѣздѣ врачей есть предложеніе о представительствѣ фельдшерскаго персонала, если будетъ у нихъ общегубернская организація земскихъ помощниковъ врачей.

П. Ф. Кудрявцевъ. Управа не отказываетъ фельдшерамъ въ представительствѣ, если будетъ у нихъ общегубернская организація земскихъ помощниковъ врачей.

С. А. Воскресенскій. Мнѣ кажется, что заявленіе губернскаго фельдшерскаго персонала имѣетъ извѣстное основаніе. Врачи губернской больницы цѣликомъ входятъ въ губернский санитарный совѣтъ, почему же не предоставить преимущественное право представительства и губернскимъ земскимъ фельдшерамъ?

Предсѣдатель. Губернскіе врачи являются специалистами.

И. Ф. Кудрявцевъ. Специализація знаній едва-ли можетъ давать какія-либо привилегіи, кромѣ авторитета знанія специальной области; представительство же можетъ вытекать изъ территориальныхъ и нѣкоторыхъ другихъ существующихъ отношеній.

Предсѣдатель. Отъ средняго персонала всей губерніи желателенъ 1—2 представителя, а не отъ отдѣльныхъ учреждений или уѣздовъ; предлагаю ходатайство губернскаго фельдшерскаго персонала отклонить.

Совѣтъ принялъ предложеніе предсѣдателя.

С. Ф. Горталовъ. Этотъ вопросъ можно разсмотрѣть вмѣстѣ съ постановленіемъ нашего больничнаго совѣта объ участіи въ немъ фельдшеровъ губернской больницы; для нихъ имѣетъ значеніе участвовать въ засѣданіяхъ по ихъ бытовымъ вопросамъ. Мы рѣшили провести это постановленіе чрезъ губернскій санитарный совѣтъ.

Предсѣдатель читаетъ изъ протокола больничнаго совѣта слѣдующее:

«Заслущано на больничномъ совѣтѣ заявленіе фельдшеровъ больницы на имя старшаго врача о допущеніи представителей отъ нихъ въ больничные совѣты съ правомъ рѣшающаго голоса по всѣмъ больничнымъ вопросамъ.

Въ виду того, что при обсужденіи больничныхъ вопросовъ фельдшера могутъ дать необходимыя указанія—членами больничнаго совѣта заявленіе принято, причемъ на засѣданіяхъ больничнаго совѣта будетъ присутствовать представитель отъ фельдшеровъ, избранный ихъ корпораціей. При разрѣшеніи на больничномъ совѣтѣ вопросовъ, касающихся специально фельдшеровъ, могутъ присутствовать съ правомъ совѣщательнаго голоса и другіе фельдшера больницы. Рѣшеніе это члены больничнаго совѣта постановили провести черезъ санитарный совѣтъ».

Предсѣдатель предлагаетъ передать постановленіе больничнаго совѣта въ комиссію по пересмотру проекта Кувшиновскаго совѣта врачей.

С. А. Воскресенскій. Мнѣ кажется, что уставъ совѣта губернской больницы нужно пересмотрѣть и согласовать съ нашимъ Кувшиновскимъ, т. е., или сбавить, такъ сказать, тонъ Кувшиновскаго проекта или уставъ больничнаго совѣта губернской больницы поднять по возможности до Кувшиновскаго проекта.

Предсѣдатель. Этотъ вопросъ тѣсно связанъ, дѣйствительно, съ Кувшиновскимъ проектомъ и его слѣдуетъ передать въ комиссію по пересмотру Кувшиновскаго проекта.

Совѣтъ постановилъ этотъ вопросъ передать въ комиссію по пересмотру устава Кувшиновскаго больничнаго совѣта.

И. М. Фрязиновскій. Я хотѣлъ-бы возбудить въ настоящемъ собраніи вопросъ о необезпеченности врачебнаго и фельдшерскаго персонала въ нашемъ земствѣ той эмеритурой, которая выдается изъ пенсіонной кассы. Если врачи, прослужившіе много лѣтъ, являются не обезпеченными, то тѣмъ болѣе—низшій персоналъ. И я попросилъ-бы на будущемъ санитарномъ совѣтѣ возбудить этотъ вопросъ. Также семейство врача, прослужившаго въ земствѣ менѣе 15 лѣтъ и уходящаго въ отставку, остается съ единовременнымъ пособіемъ; если врачъ умретъ, и если онъ умретъ на службѣ, то его семья не получаетъ пенсіи; врачъ долженъ прибѣгнуть къ самоубійству, чтобы нѣсколько обезпечить свою семью. По крайней мѣрѣ, мы такъ понимаемъ земскую эмериттуру. Я надѣюсь, что губернскій санитарный совѣтъ поддержитъ мою просьбу; 20 лѣтъ мы ждали этой эмериттуры и пенсіи. Около 1880 года былъ поднятъ этотъ вопросъ. Жизнь стала дороже, а откладывать деньги на черный день у насъ нѣтъ никакой возможности.

Председатель. Прежде всего я долженъ сдѣлать разъясненіе по поводу настоящаго заявленія, что эмеритальная и пенсіонная кассы сильно отличаются по своимъ основаніямъ. Наша касса пенсіонная на основахъ страхованія. Размѣръ пенсіи создается въ зависимости отъ величины взносовъ и числа платныхъ лѣтъ. До извѣстнаго срока членъ кассы беретъ свои вклады обратно, но пенсіи получить не можетъ. На нашу кассу нельзя смотрѣть, какъ на пенсіонную въ строгомъ смыслѣ этого слова и при теперешнемъ положеніи врачей, какъ вы знаете, невозможно обезпеченіе за счетъ кассы. Я вполне признаю за медицинскимъ персоналомъ и ихъ наследниками право получить пенсію не по выслугѣ лѣтъ, въ случаѣ инвалидности или смерти медицинскаго лица, но для этого нужны другія основанія пенсіонной кассы для всѣхъ земскихъ служащихъ—вообще—и для медицинскихъ въ особенности. Вы желаете предложить, совершенно новыя основанія для выдачи пенсій, но они могутъ пройти лишь законодательнымъ порядкомъ. Въ цѣляхъ дѣйствительнаго обезпеченія медицинскаго персонала. Этотъ вопросъ необходимо разработать или въ особой комиссіи, или на сѣздѣ врачей и подготовить для рѣшенія земскимъ собраніемъ.

И. М. Фрязиновскій. Я хотѣлъ-бы обратить вниманіе губернскаго санитарнаго совѣта на этотъ важный вопросъ и настаиваю на постановкѣ этого вопроса въ совѣтъ и сѣздѣ и положительномъ разрѣшеніи его земскимъ собраніемъ.

Председатель. И желательно было-бы, чтобы этотъ вопросъ былъ предварительно разработанъ на сѣздѣ врачей и былъ подготовленъ для рѣшенія земскимъ собраніемъ необходимый матеріалъ.

И. М. Фрязиновскій. Я бы желалъ и настаиваю на постановкѣ этого вопроса въ совѣтъ и сѣздѣ и положительномъ разрѣшеніи его земскимъ собраніемъ.

Председатель. Я это заявленіе предлагаю рассмотреть на будущемъ губернскомъ сѣздѣ врачей, потому что это вопросъ весьма важный и большой. Я долженъ сказать, что наша пенсіонная касса не имѣетъ подъ собой прочной основы. У насъ математически доказано, что дѣло будетъ все больше и больше ухудшаться, и въ концѣ касса должна будетъ вылетѣть въ трубу. Этотъ вопросъ еще ждетъ своего правильнаго разрѣшенія въ будущемъ.

И. М. Фрязиновскій. Такъ или иначе, а все-таки вопросъ объ обезпеченіи земскихъ служащихъ—вообще, но главнымъ образомъ—земскаго медицинскаго персонала безотлагательно долженъ быть разработанъ и земствомъ выясненъ, желательно его поставить и разработать при участіи специалистовъ по страхованію.

Совѣтъ постановилъ: поставленный И. М. Фрязиновскимъ вопросъ объ обезпеченіи земскаго медицинскаго персонала на случай смерти и инвалидности разработать по возможности въ самомъ непродолжительномъ времени при участіи специалистовъ по страхованію, причемъ признано желательнымъ рассмотреть этотъ вопросъ на губернскомъ сѣздѣ врачей.

Председатель. Въ заключеніе я попросилъ-бы совѣтъ избрать одного представителя въ комиссію по пересмотру проекта Кувшиновскаго больничнаго совѣта.

По запискамъ избранъ Н. М. Романовскій (8 голосовъ) и кандидатомъ къ нему Саканцевъ (6 голосовъ).

Затѣмъ председатель объявилъ засѣданіе закрытымъ.

*Приложеніе.***Проектъ устава Кувшиновской психіатрической лечебницы.***1. Больничный совѣтъ и правленіе больницы.*

1. Для завѣдыванія хозяйственными и административными дѣлами лечебницы учреждается больничный совѣтъ и правленіе. Кромѣ того, по вопросамъ медицинскимъ и медико-административнымъ устанавливается конференція врачей.

2. Въ составъ Больничнаго совѣта входятъ: 1) всѣ врачи лечебницы, 2) членъ управы по больничной части, 3) надзиратель по хозяйственной части, 4) священникъ, 5) техникъ по электричеству и водопроводу и 6) представители отъ среднего и низшаго персонала по выбору, по трое отъ того и другого.

Примѣчаніе къ п. 2-му: а) Совѣтъ имѣетъ право приглашать въ качествѣ свѣдущихъ лицъ какъ изъ среды служащихъ въ лечебницѣ, такъ и постороннихъ; б) составъ служащихъ всей лечебницы имѣетъ право—съ разрѣшенія предсѣдателя больничнаго совѣта—присутствовать на засѣданіяхъ и—съ разрѣшенія предсѣдателя—высказывать свои мнѣнія безъ рѣшающаго голоса.

3. Веденіе текущихъ дѣлъ и отчетности поручается правленію больницы изъ 4-хъ лицъ: предсѣдателя—врача завѣдующаго и изъ 3-хъ членовъ: надзирателя—завѣдующаго хозяйствомъ больницы, завѣдующаго медицинскимъ столомъ и дѣлопроизводителя конторы.

4. Больничный совѣтъ: 1) обсуждаетъ и даетъ заключеніе по всѣмъ проектамъ земства, касающимся лечебницы; 2) возбуждаетъ ходатайства передъ земскимъ собраніемъ объ улучшеніи разныхъ отраслей больничнаго дѣла, въ томъ числѣ и самаго устава; 3) составляетъ смѣты, выполняетъ детали смѣтныхъ назначеній; 4) контролируетъ и дѣлаетъ запросы правленію больницы; 5) вѣдаетъ бытовую сторону жизни больничнаго персонала; 6) выбираетъ и приглашаетъ лицъ среднего персонала; 7) вырабатываетъ правила и инструкцію для всего служебнаго персонала; 8) вырабатываетъ правила приѣма и увольненія низшаго персонала и 9) разбираетъ жалобы уволенныхъ лицъ низшаго персонала.

5. Больничный совѣтъ выбираетъ изъ своей среды предсѣдателя, его помощника и секретаря на 1 годъ. Предсѣдатель совѣта выбирается изъ среды врачей.

6. Очередныя засѣданія больничнаго совѣта происходятъ 15 и 30 числа каждаго мѣсяца. Чрезвычайныя же созываются правленіемъ больницы или по желанію предсѣдателя совѣта, или по желанію 3-хъ членовъ совѣта.

7. Вопросы на больничномъ совѣтѣ рѣшаются простымъ большинствомъ голосовъ. Для законности собранія необходима наличность половины членовъ.

8. Постановленія больничнаго совѣта сообщаются земской управѣ и санитарному совѣту, вмѣстѣ съ особымъ мнѣніемъ.

9. Разрѣшеніе конфликтовъ больничнаго совѣта съ правленіемъ принадлежитъ врачебно-санитарному совѣту и земской управѣ.

10. Больничный совѣтъ сносится съ земскими органами черезъ врача завѣдующаго, которому и принадлежитъ представительство.

Въ нужныхъ случаяхъ больничный совѣтъ прибавляетъ лицъ изъ своихъ должностныхъ лицъ.

II. О конференціи врачей.

1. Въ конференціи участвуютъ всѣ врачи лечебницы подъ предсѣдательствомъ врача-завѣдующаго.

Примѣчаніе. Въ извѣстныхъ случаяхъ приглашается средній персоналъ съ совѣщательнымъ голосомъ.

2. Конференція врачей разрѣшаетъ вопросы научно и практически медицинскіе, медико-административные, а также вопросы, касающіеся взаимныхъ отношеній врачей.

3. Въ случаѣ несоотвѣтствія рѣшеній больничнаго совѣта съ главными задачами больницы—леченіемъ больныхъ, конференція врачей опротестовываетъ постановленіе больничнаго совѣта передъ врачебно-санитарнымъ совѣтомъ, или—въ случаѣ необходимости—передъ управой.

4. Конференція собирается не менѣе одного раза въ недѣлю и чаще, по желанію врачей.
