

Врачебная хроника Херсонской губернии

(ГОДЪ ТРЕТІЙ).

№ 8.

Съ 15 апрѣля по 1 мая 1894 года.

Содержаніе. Протоколъ совѣщанія представителей земскихъ управъ и санитарныхъ врачей Херсонской губернии. Приемный покой въ м. Братскомъ, *Н. П. Тезякова*. Протоколы засѣданій сѣзда земскихъ врачей Елисаветградскаго уѣзда. Лѣчебно-продовольственный пунктъ въ с. Казанкѣ. Движеніе больныхъ въ психіатрической лѣчебницѣ. Эпидемическія вѣдомости. Примѣчанія.

Протоколъ совѣщанія представителей земскихъ управъ и санитарныхъ врачей Херсонской губернии по вопросу о мѣропріятіяхъ противъ сыпнаго тифа.

Засѣданіе 1 апрѣля 1894 года.

Въ засѣданіи, подъ предсѣдательствомъ г. предсѣдателя губернской управы *Ф. П. Никитина*, присутствовали: члены губернской управы—*В. П. Андреевскій, Н. А. Бошнякъ, И. Ф. Бурдзинкевичъ*; предсѣдатели уѣздныхъ управъ: Херсонской—*С. Н. Гербель*, Ананьевской—*А. С. Худзинскій*, Александрійской—*Н. И. Зерваничкій*; члены уѣздныхъ управъ: Тираспольской—*П. Л. Гроссуль-Толстой*, Елисаветградской—*М. Г. Писанко*; врачебный инспекторъ *Р. А. Сотничевскій*; санитарные врачи: *И. Н. Козубовъ, Н. И. Тезяковъ, С. Н. Караманенко, Ф. Л. Касторскій, П. Н. Огородниковъ* и *П. Н. Діатроптовъ*; врачи губернскаго земства: *Е. М. Петраицъ, А. Я. Трутовскій, С. Г. Братановичъ, П. Н. Лебедевъ*, и врачъ Ананьевской земской больницы *П. П. Волоховъ*. Отъ предсѣдателя Одесской уѣздной управы получена телеграмма, что онъ не можетъ прибыть на совѣщаніе по домашнимъ обстоятельствамъ; Одесская городская управа уведомила, что представительство отъ г. Одессы поручается доктору Діатроптову.

Секретари *И. Н. Козубовъ* и *П. Н. Лебедевъ*.

По открытіи засѣданія *И. Н. Козубовъ*, по предложенію г. предсѣдателя, ознакомилъ присутствующихъ съ предметомъ и цѣлью совѣщанія. Совѣщаніе созвано вслѣдствіе заявленій Елисаветградской и Александрійской управъ, ходатайствовавшихъ о томъ, чтобы губернское земство пришло своими средствами на помощь уѣзднымъ въ мѣропріятіяхъ противъ сыпнаго тифа, получившаго въ названныхъ уѣздахъ размѣры значительной эпидеміи. Изъ представленныхъ *И. Н. Козубовымъ* таблицъ, діаграммъ и карты распространенія брюшнаго и сыпнаго тифовъ по губернии въ текущемъ году выяснилось, что развитіе сыпнаго тифа въ эпидемію началось въ губернии съ 1892 года, въ теченіе котораго было зарегистрировано въ губернии 252 случая сыпнаго тифа, причемъ максимумъ его развитія пришелся на весенніе мѣсяцы (мартъ, апрѣль, май). Въ слѣдующемъ 1893 году заболѣваемость сыпнымъ тифомъ и районъ распространенія его въ губернии значительно усилились, и въ нѣ-

которыхъ уѣздахъ тифъ началъ уже развиваться въ эпидеміи, въ предшествовавшемъ году почти не наблюдавшійся. Всего въ губерніи за 1893 годъ отмѣчено сыпнаго тифа 1367 случаевъ заболѣванія, причемъ въ своемъ развитіи по мѣсяцамъ онъ далъ два повышенія: первое весною (мартъ и май) и второе въ осеніе и зимніе мѣсяцы (ноябрь, декабрь). Наибольше пораженнымъ уѣздомъ оказался въ 1893 г. Елисаветградскій. Въ настоящемъ году эпидемія сыпнаго тифа пока не обнаруживаетъ наклонности къ ослабленію, — наоборотъ, какъ количество заболѣваній, такъ и число поражаемыхъ пунктовъ продолжаетъ возрастать. Поражаетъ необычайно высокое развитіе брюшнаго тифа въ уѣздахъ Александрійскомъ и Ананьевскомъ; есть основаніе думать, что часть заболѣваній, регистрируемыхъ въ рубрику брюшнаго тифа, несомнѣнно относится къ сыпному. Такъ, по Ананьевскому уѣзду, по вѣдомостямъ, присылаемымъ врачами для „Врачебной Хроники“, съ 1 января по 15 марта этого года отмѣчено 59 случаевъ сыпнаго тифа, между тѣмъ какъ по свѣдѣніямъ, сообщеннымъ врачами Ананьевскаго уѣзда на съѣздѣ 22 марта, число заболѣваній сыпнымъ тифомъ за указанный періодъ достигло 281. По всей губерніи, по даннымъ „Хроники“, въ текущемъ году было до 70 пунктовъ, пораженныхъ сыпнымъ тифомъ, причемъ въ 20-ти изъ нихъ болѣзнь имѣла эпидемическое распространеніе; по уѣздамъ наибольшее развитіе сыпнаго тифа падаетъ на Елисаветградскій, за нимъ слѣдуетъ Александрійскій. Если же, въ виду указаннаго выше основанія, не отдѣлять объ формы тифа (брюшной и сыпной), то число пораженныхъ тифомъ пунктовъ за текущій годъ будетъ по всей губерніи 322, изъ нихъ въ 70-ти тифъ имѣетъ размѣры эпидеміи.

С. Н. Караманенко добавилъ къ выслушанному сообщенію, что появленіе заболѣваній сыпнымъ тифомъ въ губерніи слѣдуетъ отнести къ осени 1891 года, когда тифъ былъ обнаруженъ въ г. Николаевѣ въ семьяхъ переселенцевъ изъ восточныхъ губерній — Самарской и Саратовской, голодавшее населеніе которыхъ сыпной тифъ поразилъ тогда почти поголовно; въ то же время эпидемія сыпнаго тифа развилась и въ г. Одессѣ. Въ 1892 г. сыпной тифъ держался преимущественно въ городахъ, откуда постепенно распространялся на ближайшія къ послѣднимъ волости и селенія: изъ г. Херсона — на Бѣлозерскую и Тягинскую вол., изъ г. Вознесенска — на м. Кантакузовку, изъ г. Елисаветграда — на Обозновскую волость. Изъ всѣхъ заболѣваній 1892 года 62% приходится на города и только 37% — на селенія губерніи. Въ 1893 году уже только 22% всѣхъ заболѣваній падаетъ на города, остальные 77% наблюдаются въ селеніяхъ; въ 1894 году въ городахъ — 15%, въ селеніяхъ — 85%. Разсматривая ходъ эпидеміи сыпнаго тифа по отдѣльнымъ мѣсяцамъ, можно вывести заключеніе, что максимумъ заболѣваній приходится на весенніе мѣсяцы (въ мартѣ — 12,4% годовичнаго числа заболѣваній, въ апрѣлѣ — 17%, въ маѣ — 19,4%; эти данныя представляютъ среднія за 2 года).

Затѣмъ представителями уѣздовъ, по предложенію г. предсѣдателя, было сообщено о распространеніи сыпнаго тифа по отдѣльнымъ уѣздамъ.

Н. П. Тезяковъ относительно Елисаветградскаго уѣзда сообщилъ, что тифъ здѣсь въ январѣ 1893 года почти не отмѣченъ, въ виду того, что

врачи еще затруднились въ діагнозѣ болѣзни, и большая часть сомнительныхъ заболѣваній относилась къ тифу брюшному. Распознаваніе между прочимъ затруднялось тѣмъ, что въ одномъ и томъ же селеніи часто наблюдались обѣ формы, а рядомъ съ ними встрѣчалась масса заболѣваній неопредѣленнаго характера. Такъ, въ с. Лысой-Горѣ на ряду съ громадной эпидеміей брюшнаго тифа было отмѣчено только 40 случаевъ сыпнаго, хотя есть вѣроятность предполагать, что и большая часть заболѣваній, отмѣченныхъ брюшнымъ тифомъ, относится къ сыпно-тифознымъ. Характерная эпидемія сыпнаго тифа наблюдалась въ с. Любоміркѣ. Въ общемъ можно сказать, что въ 1893 году сыпной тифъ держался въ западной и сѣверной частяхъ уѣзда, причемъ заноса, не смотря на все усилія въ этомъ направленіи, выяснить не удалось. Кромѣ 2-хъ главныхъ названныхъ очаговъ слѣдуетъ отмѣтить эпидемію въ м. Константиновкѣ (заносъ изъ Одесскаго уѣзда), гдѣ переболѣло сыпнымъ тифомъ почти все населеніе. Къ концу года образовался новый очагъ—с. Благодатное, гдѣ число заболѣваній достигло 500; затѣмъ эпидемія была обнаружена на сѣверѣ уѣзда, въ Тишковской волости, въ с. Коробчинѣ и т. д., въ послѣднее время пораженные пункты появились и на югѣ уѣзда (м. Константиновка, х-ра Бугскіе), а затѣмъ въ противоположномъ углу уѣзда—въ с. Казанкѣ. Слѣдуетъ отмѣтить, что медицинскій персоналъ, бывший на эпидеміи, почти весь переболѣлъ: сыпной тифъ перенесли 2 врача и все фельдшера. Общій характеръ эпидеміи не злокачественный, смертность держится около 5%, все мѣропріятія борьбы сводились къ усиленію персонала въ пораженныхъ пунктахъ и уходу за больными; общихъ мѣръ (дезинфекціи, изоляціи) никакихъ не проводилось.

На вопросъ *П. Л. Гроссуль-Толстаго* Тезяковъ добавилъ, что персоналъ былъ увеличенъ съ ноября прошедшаго года: было приглашено 10 временныхъ фельдшеровъ и 2 сестры милосердія; но послѣднія въ скоромъ времени заразились сыпнымъ тифомъ и были отправлены въ Елисаветградъ. Съ марта текущаго года приглашено сверхъ того 2 врача, изъ которыхъ одинъ помѣщенъ въ с. Семеновкѣ, а другой въ с. Тишковкѣ. Расходъ на персоналъ выражается суммою въ 475 рублей въ мѣсяць.

Въ заключеніе Тезяковъ предложилъ и представителямъ сосѣднихъ уѣздовъ высказаться, не находятъ ли они основаній отнести большую часть случаевъ заболѣваній, зарегистрированныхъ въ рубрику брюшнаго тифа, къ сыпной формѣ, въ виду того, что обѣ формы, какъ показали тщательныя наблюденія въ Елисаветградскомъ уѣздѣ, легко смѣшиваются.

П. П. Вологовъ относительно Анапьевскаго уѣзда высказалъ, что дѣйствительно въ уѣздѣ до послѣдняго времени существовала нѣкоторая неточность въ различеніи формъ тифа, почему приблизительно 15% общаго числа случаевъ брюшнаго тифа слѣдуетъ отнести къ сыпному.

Н. И. Зерваншкій прочиталъ выдержки изъ протокола сѣзда врачей Александрійскаго уѣзда (напечатаннаго въ № 6 „Хроники“).

С. Н. Караманенко замѣтилъ, что предположенія Александрійскаго сѣзда о вѣроятномъ числѣ больныхъ въ текущемъ году, а равно и о стои-

мости леченія каждого больного, ни на чемъ не обоснованы, въ виду отсутствія всякихъ данныхъ для такихъ заключеній.

И. Н. Огородниковъ сообщилъ, что по Тираспольскому уѣзду за трехлѣтіе 91—93 года, по свѣдѣніямъ врачей, наблюдались: брюшной тифъ, сыпной тифъ, возвратный и неопредѣленнаго типа. Наибольшее распространеніе имѣлъ брюшной, давшій за трехлѣтіе 1710 заболѣваній, болѣе чѣмъ въ 200 селеніяхъ, изъ которыхъ 19 были поражены эпидемически. Сыпной тифъ, появившись въ мартѣ 92 года, весною развился въ эпидемію въ с. Теѣ и г. Тирасполь, прекратившуюся къ іюлю; посѣтивъ всего до 10 селеній, тифъ далъ 128 заболѣваній съ незначительной (5—6%) смертностью. Въ 93 году сыпной тифъ проявился лишь единичными разбросанными заболѣваніями почти въ тѣхъ же селеніяхъ уѣзда, въ числѣ 35 случаевъ. Всего за трехлѣтіе, или вѣрнѣе за 92 и 93 годъ, такъ какъ въ 91 году не наблюдался, сыпной тифъ далъ 163 заболѣванія. Въ 11 населенныхъ пунктахъ уѣзда сыпной тифъ не прекратился и по настоящее время. Возвратный тифъ шелъ параллельно сыпному по времени, мѣсту и отчасти силѣ проявленія; эпидемически наблюдался лишь въ 2 селеніяхъ и далъ всего за 2 года 114 случаевъ заболѣванія. Тифъ неопредѣленнаго типа или, вѣрнѣе, невыяснившійся, вслѣдствіе недостатка наблюденія, далъ за трехлѣтіе 718 заболѣваній въ тѣхъ же почти мѣстностяхъ, гдѣ были наблюдаемы предыдущія формы тифа. Въ года наибольшаго развитія и эпидемическаго распространенія брюшнаго и особенно сыпнаго тифовъ и относительная цифра заболѣваній неопредѣленною формою повышается, что служитъ косвеннымъ указаніемъ, что не мало заболѣваній сыпнымъ и брюшнымъ тифомъ регистрировались врачами какъ неопредѣленные формы, — т. е. развитіе сыпнаго и брюшнаго тифовъ было несомнѣнно значительнѣе, чѣмъ можно судить на основаніи представленныхъ здѣсь свѣдѣній. Что касается мѣропріятій со стороны земства противъ развитія и распространенія тифозныхъ эпидемій, то изъ таковыхъ предпринималось въ большинствѣ случаевъ лишь временное усиленіе медицинскаго персонала, а именно фельдшеровъ, путемъ прикомандировокъ ихъ на время изъ болѣе благополучныхъ участковъ въ менѣе благополучные; въ качествѣ экстренной мѣры, сопряженной съ особыми расходами, въ 92 году въ с. Теѣ была открыта на средства губернскаго земства временно сыпно-тифозная больничка и баракъ при Тираспольской земской больницѣ. Въ настоящее время въ уѣздѣ наблюдаются всѣ четыре формы тифа, причемъ брюшной и сыпной имѣютъ, повидимому, склонность къ эпидемическому распространенію, а отчасти уже ясно выраженный эпидемическій характеръ, тѣмъ болѣе, если принять во вниманіе, что обнаруженные и зарегистрированные заболѣванія не выражаютъ собой вполнѣ дѣйствительныхъ размѣровъ даже общей заболѣваемости тифами въ уѣздѣ, не говоря уже о подраздѣленіи по формамъ. Поэтому и въ виду существованія въ уѣздѣ другихъ заразныхъ эпидемическихъ заболѣваній, какъ-то: скарлатины, дифтерита, кори, коклюша и оспы, необходимы нѣкоторыя экстренныя мѣропріятія въ видѣ усиленія медицинскаго персонала уѣзда по крайней мѣрѣ на два фельдшера и откры-

тія временныхъ помѣщеній для тифозныхъ больныхъ, главнымъ образомъ сыпныхъ, во всѣхъ тѣхъ селеніяхъ, гдѣ сыпной тифъ имѣетъ склонность къ эпидемическому распространенію, какъ это въ настоящее время наблюдается въ сс. Петровѣровкѣ и Цебриковѣ (Гофнунгсталѣ). Здѣсь необходимо упомянуть, что города уѣзда, въ особенности Тирасполь и Дубоссары, являющіеся постоянными очагами и главными разсадниками всевозможныхъ инфекцій въ уѣздѣ, совершенно не участвуютъ въ дѣлѣ борьбы съ заразно-эпидемическими заболѣваніями, пользуясь въ случаѣ развитія послѣднихъ всецѣло средствами земства, почему въ интересахъ дѣла борьбы съ эпидеміями и справедливости они должны быть привлечены къ участию въ дѣлѣ охраненія народнаго здравія.

С. Н. Караманенко замѣтилъ, что цифра 700 больныхъ брюшнымъ тифомъ для 1893 года представляется мало вѣроятной, если принять во вниманіе, что 1893 годъ, какъ обильный осадками (сырой), былъ мало благопріятенъ для развитія брюшнаго тифа, — часть заболѣваній, зарегистрированныхъ подъ рубрикой брюшнаго тифа, слѣдуетъ отнести къ сыпному тифу.

По выслушаніи отдѣльныхъ сообщеній о развитіи тифозныхъ эпидемій въ уѣздахъ, совѣщаніе перешло къ обсужденію принципиальнаго вопроса объ участиі губернскаго земства въ дѣлѣ борьбы съ эпидеміями въ уѣздахъ.

П. Л. Гроссуль-Толстой высказалъ свой взглядъ, по которому дѣло борьбы съ эпидеміями прежде всего лежитъ на обязанности отдѣльныхъ уѣздовъ, которые для этой цѣли должны вносить въ смѣту въ размѣрѣ 5—10% расходовъ, ассигнуемыхъ на содержаніе медицины въ уѣздѣ; только по истощеніи своихъ средствъ уѣздное земство въ правѣ обращаться къ губернскому съ ходатайствомъ о помощи въ борьбѣ съ эпидеміей. Если же и губернское земство не будетъ въ силахъ принять должныя мѣры къ пресѣченію эпидеміи, то на помощь должно придти государство, особенно, если эпидемія получитъ обширные размѣры. Такъ было, на примѣръ, во время войны 1879 года, когда проходившія войска разсѣяли заразу сыпнаго тифа по всей губерніи. Въ такихъ случаяхъ расходы по борьбѣ съ эпидеміями должно взять на себя государство.

Предсѣдатель *Ф. П. Никитинъ* напомнилъ исторію вопроса относительно участія губернскаго земства въ борьбѣ съ эпидеміями. Ранѣе расходы по борьбѣ со всякими эпидеміями относились на счетъ губернскаго земства, но въ виду возникшихъ недоразумѣній губернское собраніе сессіи 1885 года постановило, что губернское земство принимаетъ борьбу съ эпидеміями на свой счетъ только въ случаяхъ чрезвычайныхъ; съ 1885 года по 1892 г. не было примѣра признанія эпидеміи случаемъ чрезвычайнымъ. Только въ 1892 году, въ виду бывшаго неурожая и опасенія, что эпидеміи въ ослабленномъ населеніи могутъ получить широкое развитіе, губернская управа признала сыпной тифъ и холеру случаями чрезвычайными въ губерніи. Въ текущемъ году такихъ опасеній не имѣется, въ виду того, что прошедшій годъ выдѣлялся своею урожайностью. Съ другой стороны, уѣзды въ состояніи вести борьбу и на свой счетъ; Елисаветградскій уѣздъ, на примѣръ, ассигнуетъ на мѣропріятія противъ эпидемій всего 1000

руб., тогда какъ средства его болѣе обширны и управа въ случаѣ израсходованія первоначальнаго ассигнованія всегда можетъ обратиться за новымъ ассигнованіемъ къ экстренному уѣздному собранію.

Н. А. Бошнякъ добавилъ, что по нѣкоторымъ уѣздамъ, какъ, на примѣръ, по Александрійскому, совсѣмъ не внесено въ смѣту никакого ассигнованія на мѣропріятія противъ эпидемическихъ болѣзней.

Н. П. Зерваничій въ отвѣтъ на это возразилъ, что невнесеніе въ смѣту спеціальнаго расхода на борьбу съ эпидеміями не мѣшаетъ Александрійскому земству производить экстренные расходы по случаю эпидеміи; такъ, въ прошломъ году перерасходовано 1000 рублей на медикаменты.

П. Л. Гроссуль-Толстой предлагаетъ высказаться шире. Разъ явленіе существуетъ постоянно, только колеблясь въ своемъ развитіи, то и мѣры должны быть принимаемы постоянныя, т. е. на счетъ уѣздныхъ земствъ. Если настоящую эпидемію и слѣдуетъ признать случаемъ чрезвычайнымъ и принять расходы по борьбѣ съ нею на губернскій счетъ, то вмѣстѣ съ тѣмъ необходимо выработать вполнѣ точныя положенія, на основаніи которыхъ въ каждомъ данномъ случаѣ безъ затрудненій можно было бы опредѣлять обязанности губернскаго и уѣздныхъ земствъ въ отношеніи эпидеміи.

Н. И. Тезяковъ замѣтилъ, что эпидемія сыпнаго тифа возникла въ Елисаветградскомъ уѣздѣ не сразу: сначала размѣры ея не были значительны, но съ теченіемъ времени эпидемія стала возрастать все болѣе и болѣе. Уѣздный съѣздъ врачей заявляетъ, что врачи настолько безпомощны, что даже не могутъ знать всѣхъ больныхъ. Не смотря на ходатайство уѣздной управы, губернская не хочетъ признавать эпидемію сыпнаго тифа въ Елисаветградскомъ уѣздѣ случаемъ чрезвычайнымъ, а пока идетъ споръ, районъ распространенія тифа расширяется съ каждымъ днемъ. То же можно отмѣтить и по отношенію къ дифтериту. Врачи, служащіе въ уѣздѣ по нѣскольку лѣтъ, заявляютъ, что такого дифтерита они еще не видали. Такъ, въ Новоукраинкѣ, по метрическимъ свѣдѣніямъ, умерло отъ дифтерита только въ 1893 году 362 души, въ г. Вознесенскѣ съ предмѣстьями 438 душъ и т. д.

Предсѣдатель *Ф. П. Никитинъ* склоненъ вѣрить съѣзду врачей относительно чрезвычайности въ смыслѣ распространенія эпидеміи, но не думаетъ, чтобы чрезвычайность существовала и по отношенію къ расходамъ, въ виду того, что уѣздъ затратилъ пока на борьбу всего 1000 рублей.

Н. И. Тезяковъ отмѣчаетъ, что уѣздъ можетъ считать мѣры достаточными, если онъ приглашаетъ персоналъ для ухода и лѣченія заболѣвшихъ. Въ обще-губернскомъ же значеніи такія мѣры не могутъ быть признаны достаточными, такъ какъ безъ болѣе широкихъ мѣропріятій эпидемія угрожаетъ разлиться по всей губерніи.

В. П. Андреевскій возразилъ, что, судя по всѣмъ представленнымъ даннымъ, дѣло борьбы съ эпидеміей въ Елисаветградскомъ уѣздѣ обстоитъ не нормально и принятыя мѣры нельзя считать достаточными. Въ интересахъ дѣла, безразлично, на чей счетъ ведется борьба; губернская управа такъ и сообщивъ уѣздной, что, не признавая заранѣе настоящую эпидемію слу-

чаемъ чрезвычайнымъ, она предлагаетъ вести борьбу на уѣздныя средства, съ тѣмъ однако, что извѣстная часть израсходованной суммы впоследствии можетъ быть возвращена уѣзду изъ губернскихъ средствъ, если внесено будетъ объ этомъ ходатайство въ губернское собраніе; но уѣздная управа, повидимому, опасалась взять въ этомъ случаѣ отвѣтственность на себя.

По мнѣнію *Н. И. Тезякова*, необходимость признанія эпидеміи сыпнаго тифа случаемъ чрезвычайнымъ оправдывается уже тѣмъ, что въ такомъ случаѣ все будетъ постановлено на ноги, какъ это было, на примѣръ, во время холеры, между тѣмъ въ настоящее время, при разногласіи губернской и уѣздной управы, организація цѣлесообразной борьбы дѣлается невыполнимою.

Н. А. Бошнякъ заявилъ, что въ 1892 году, когда эпидеміи сыпнаго тифа и холеры были объявлены случаями чрезвычайными въ губерніи, населеніе было ослаблено голоданіемъ, почему существовало опасеніе относительно возможности широкаго распространенія эпидеміи по территоріи губерніи и губительнаго дѣйствія ея на населеніе; въ настоящее время положеніе иное. Что издержалъ Елисаветградскій уѣздъ?—всего 1200 рублей, и уже истощился! Если предсѣдатель Александрійской управы и заявляетъ, что въ прошломъ году въ уѣздѣ передержано 1000 рублей на медикаменты, то необходимо разъяснить, что такія передержки въ Александрійскомъ уѣздѣ дѣлаются ежегодно; кромѣ того, трудно понять, какіе особенно дорогіе медикаменты могутъ требоваться при лѣченіи тифа. Въ виду того, что отчеты по холерѣ не утверждены губернскимъ собраніемъ, мы должны быть болѣе, чѣмъ прежде, осторожны въ расходованіи губернскихъ средствъ. Одни и тѣ же представители уѣздовъ, которые въ настоящее время требуютъ отъ губернской управы пособія на борьбу съ эпидеміями, обвиняли управу въ собраніи въ томъ, что смета губернскихъ расходовъ чрезмѣрно велика и составлена съ бюрократической виртуозностью.

П. П. Волоховъ, соглашаясь съ *Н. А. Бошнякомъ*, что дѣйствительно въ настоящее время населеніе не представляетъ благопріятной почвы для распространенія эпидеміи, добавилъ, что и сама эпидемія по своему характеру едва ли можетъ быть признана злокачественной, въ виду того, что при своемъ широкомъ распространеніи, по количеству заболѣваній и числу пораженныхъ пунктовъ, она не даетъ большой смертности. Подобное явленіе представляла эпидемія гриппа въ 1889 году; тогда никто не требовалъ, чтобы эпидемія эта была признана случаемъ чрезвычайнымъ въ разсуждаемомъ нами смыслѣ, не смотря на то, что размѣры распространенія ея были еще значительнѣе.

Н. И. Зерванцкій отмѣчаетъ, что губернская управа, руководствуясь только теоретическими соображеніями, признала сыпной тифъ случаемъ чрезвычайнымъ въ 1892 году, когда наблюдались только единичныя заболѣванія; между тѣмъ въ настоящее время, когда заболѣванія существуютъ сотнями, управа умываетъ руки и бездѣйствуетъ.

Н. А. Бошнякъ возразилъ, что мѣры необходимо всегда принимать въ началѣ, а не въ то время, когда эпидемія уже приняла обширные размѣры. Губернская управа такимъ принципомъ и руководствовалась въ 1892 году,

признавъ епидемію сыпнаго тифа случаемъ чрезвычайнымъ, и, можетъ быть, теоретичность въ этомъ случаѣ помогла губернской управѣ достигнуть успѣха, такъ какъ развитія епидеміи не послѣдовало. Изъ представленныхъ данныхъ видно, что сыпной тифъ даетъ въ нынѣшнемъ году ничтожную смертность, почему и съ этой стороны нѣтъ основаній признавать епидемію чрезвычайной.

По мнѣнію *Н. И. Тезякова* и другихъ, процентъ смертности не можетъ служить критеріемъ при обсужденіи чрезвычайности случая, въ виду того, что хотя смертность при настоящей епидеміи сыпнаго тифа и не достигаетъ значительныхъ размѣровъ, однако болѣзнь лишаетъ населеніе способности къ работѣ на продолжительное время, что не можетъ не отзываться на экономическомъ положеніи послѣдняго. Не слѣдуетъ забывать и того, что при предстоящемъ движеніи рабочихъ, послѣдніе, вѣроятно, также не избѣгутъ зараженія, а это не можетъ не отразиться дурно на интересахъ экономій, въ томъ случаѣ, если рабочіе будутъ заболѣвать цѣлыми массами.

Предсѣдатель *Ф. П. Никитинъ* предлагаетъ сначала разработать вопросъ о мѣропріятіяхъ борьбы съ развившейся епидеміей, а потомъ уже перейти къ обсужденію вопроса, должна ли губернская управа принять участіе въ расходахъ по прекращенію епидеміи въ уѣздахъ.

Затѣмъ засѣданіе было прервано до слѣдующаго дня.

Засѣданіе 2 апрѣля.

И. Н. Козубовъ доложилъ заключеніе присутствующихъ въ совѣщаніи врачей о текущей епидеміи сыпнаго тифа въ губерніи и о тѣхъ мѣрахъ, какія необходимо принять для борьбы съ нею.

На основаніи данныхъ, сообщенныхъ въ предъидущемъ засѣданіи совѣщанія, размѣры епидеміи сыпнаго тифа въ губерніи не могутъ считаться достаточно выясненными; во всякомъ случаѣ надо признать, что размѣры эти значительнѣе, чѣмъ можно судить объ этомъ по имѣющимся свѣдѣніямъ о сыпно-тифозныхъ заболѣваніяхъ. Въ виду этого, *первою мѣрою въ борьбѣ съ епидеміей должна быть а) организація обнаруженія заболѣваній и возможно полная регистрація ихъ, съ цѣлью выясненія дѣйствительныхъ размѣровъ епидеміи.* Для этого необходимо: 1) все эпидемическіе пункты поставить подъ усиленный медицинскій надзоръ, чтобы въ пунктахъ, гдѣ епидемія имѣетъ наклонность къ распространенію, постоянно находился фельдшеръ и чтобы все эпидемическіе пункты періодически и возможно чаще были посѣщаемы врачомъ; 2) оповѣстить населеніе черезъ подлежащее начальство объ обязательности своевременнаго сообщенія ближайшему медицинскому персоналу о случаяхъ заболѣванія „горячкою“; 3) пригласить къ доставленію такихъ сообщеній также духовенство, сельскихъ учителей, землевладѣльцевъ и другихъ лицъ, могущихъ оказать полезное содѣйствіе въ этомъ дѣлѣ. б) *Общая мѣра борьбы съ епидеміями (каковы: изоляція больныхъ, дезинфекція и проч.) въ случаяхъ развившейся уже епидеміи неудобопримѣнимы и не обѣщаютъ успѣха; за то они должны быть проводимы съ особой*

настойчивостью въ мѣстахъ обнаруженія первыхъ сыпно-тифозныхъ заболѣваній. При лѣчебныхъ заведеніяхъ, преимущественно въ пунктахъ эпидемическихъ и тѣхъ, гдѣ скопляются пришлые рабочіе, необходимо заготовить изоляціонныя помѣщенія, въ случаѣ таковыхъ не имѣется. Рядомъ съ предъидущими мѣрами, *должна быть организована в) своевременная медицинская помощь для больныхъ.* Для этого необходимо усиленіе медицинскаго персонала до размѣровъ, соотвѣтствующихъ потребности: необходимо достигнуть того, чтобы въ важнѣйшихъ эпидемическихъ пунктахъ постоянно находился фельдшеръ и чтобы ни одинъ больной не ускользнулъ отъ наблюденія врача. Медицинскій персоналъ на эпидеміи долженъ быть снабженъ при этомъ средствами на устройство правильнаго ухода и продовольствія для больныхъ въ случаяхъ ихъ беспомощности. Такъ какъ эпидеміей поражены многіе пункты, особенно посѣщаемые передвигающимися въ губерніи пришлыми сельскохозяйственными рабочими, и такъ какъ это обстоятельство представляетъ въ высшей степени благопріятное условіе для распространенія эпидеміи, то *является крайне необходимой г) организація санитарнаго надзора надъ этой частью населенія губерніи.* Съ этой цѣлью, на время усиленнаго передвиженія рабочихъ (т. е. къ концу апрѣля), въ важнѣйшихъ мѣстахъ ихъ остановокъ для отдыха и найма должны быть устроены *лѣчебно-продовольственные пункты* (столовыя и при нихъ амбулаторіи для оказанія больнымъ медицинской помощи). Пища въ такихъ столовыхъ должна отпускаться рабочимъ за плату, соотвѣтствующую заготовительной стоимости; медицинская помощь должна быть оказываема имъ бесплатно.

По отношенію къ каждому уѣзду въ отдѣльности врачи, на основаніи свѣдѣній о состояніи эпидеміи и имѣющихся въ наличности условій борьбы съ нею, пришли къ слѣдующимъ заключеніямъ:

1. Въ *Александрійскомъ* уѣздѣ тифозная эпидемія имѣетъ весьма широкое распространеніе. Хотя характеръ эпидеміи ближе не выясненъ, но, въ виду положенія дѣла въ другихъ уѣздахъ, надо думать, что сыпной тифъ является тамъ преобладающимъ. Слѣдуетъ обратить вниманіе на неполноту свѣдѣній, доставляемыхъ изъ Александрійскаго уѣзда для „Хроники“, объ эпидемическихъ заболѣваніяхъ. Такъ, за все время изданія „Хроники“ по городу Александріи не было еще отмѣчено *ни одного* случая инфекціоннаго заболѣванія, не смотря на то, что тамъ живутъ два земскихъ врача и существуетъ при больницѣ огромная амбулаторія; затѣмъ, о 100 тифозныхъ больныхъ, лѣчившихся въ текущемъ году въ Александрійской больницѣ, стало извѣстно только въ настоящемъ совѣщаніи изъ прочитаннаго г. предсѣдателемъ уѣздной управы протокола съѣзда врачей. Для надзора за эпидеміей имѣется достаточное количество фельдшерскаго персонала, но, вѣдствие разбросанности эпидемическихъ пунктовъ надзоръ за нею со стороны врачей не можетъ быть выполненъ въ достаточной полнотѣ. Поэтому представляется желательнымъ усилить медицинскій персоналъ уѣзда однимъ временнымъ врачомъ. Надзоръ за рабочими, съ лѣчебно-продовольственными пунктами, долженъ быть учрежденъ въ мм. Онуфриевкѣ и Братолюбовкѣ; относительно станціи Знаменки—обратить вниманіе на необходимость устройства по-

мѣщенія для пріюта рабочихъ и учредить медицинскій надзоръ за состояніемъ ихъ здоровья.

2. Въ *Ананьевскомъ* уѣздѣ въ настоящее время надзоръ за эпидеміей сыпнаго тифа нельзя признать, при наличномъ персоналѣ, достаточнымъ; требуется усиленіе персонала, преимущественно въ западной части уѣзда, гдѣ особенно развита эпидемія, для чего необходимы: 1 временный врачъ и не менѣе 3 фельдшеровъ. Желательно, чтобы персоналъ, работающій въ *Елисаветградскомъ* уѣздѣ, обратилъ вниманіе на пограничныя мѣстности *Ананьевскаго*, не обезпеченныя медицинскою помощью, и, въ случаѣ такия мѣстности оказались бы неблагополучными въ отношеніи эпидеміи, сообщилъ *Ананьевской* уѣздной управѣ для соображеній по принятію мѣръ. Лѣчебно-продовольственные пункты для надзора за рабочими должны быть учреждены въ *Березовкѣ*, *Валегоцуловомъ* и *Мостовомъ*. Необходимо выяснить на мѣстѣ, не окажется ли возможнымъ учредить такіе же пункты въ *Голтѣ*, *Бирзулѣ* и *Куликовомъ-Полѣ*; но въ этихъ пунктахъ во всякомъ случаѣ долженъ быть усиленъ надзоръ за рабочими, хотя бы безъ столовыхъ, именно: въ *Бирзулѣ* озаботиться устройствомъ навѣса и открыть временную амбулаторію, гдѣ производить осмотръ и регистрацію рабочихъ; въ *Куликовомъ-Полѣ* также производить осмотръ и регистрацію рабочихъ, о чемъ просить мѣстнаго земскаго врача; такіе же осмотры и регистрація должны быть организованы въ *Голтѣ-Ольвиополѣ*.

3. Въ *Елисаветградскомъ* уѣздѣ сыпной тифъ достигъ наибольшаго распространенія. Въ 1893 году сыпной тифъ въ уѣздѣ наблюдался въ 60 селеніяхъ, въ которыхъ больныхъ было 788. Заболѣванія, усилившіяся въ ноябрѣ, къ марту настоящаго года достигли особенно большаго распространенія; такъ, было заболѣваній: въ ноябрѣ 151, декабрѣ 182, январѣ 331, февралѣ 681 и мартѣ болѣе 700 заболѣваній. Изъ болѣе чѣмъ 40 пораженныхъ селеній въ уѣздѣ сыпной тифъ наиболѣе свирѣпствуетъ въ *Коробчинѣ*, *Новомиргородской* волости (450 заболѣваній), *Благодатномъ* (308), *Новоукраинкѣ* (117), *Лысой-Горѣ* (47), *Любоміркѣ* (95), *Добрянкѣ* (78), *Семеновкѣ* (61), дер. *Воеводскомъ* (90), м. *Казанкѣ* (77), *Бугскихъ* хуторахъ, *Вознесенской* волости (47), *Тишковкѣ* и сосѣднихъ деревняхъ, многихъ другихъ селеніяхъ *Лысогорской* и *Любомірской* вол., и др. Въ мартѣ заболѣванія обнаружены въ нѣсколькихъ новыхъ селеніяхъ (м. *Константиновкѣ*, *Семеновкѣ*, *Тишковкѣ* и друг.), гдѣ видимо обнаруживаются наклонность къ быстрому распространенію. Помимо постояннаго медицинскаго персонала, въ борьбѣ съ эпидеміей участвуетъ временный персоналъ, состоящій изъ врача, окончившаго курсъ студента и 10 фельдшеровъ. Этотъ медицинскій персоналъ въ настоящее время не только не можетъ быть уменьшенъ, но онъ долженъ быть даже усиленъ, въ виду распространенія заболѣваній на новые пункты, надзоръ за заболѣваніями въ которыхъ признается недостаточно полнымъ. Фельдшерскій персоналъ долженъ быть приглашенъ для слѣдующихъ пунктовъ: м. *Константиновка*, *Казанка*, *Надлакъ* и *Петроостровъ*. Для сѣверной части уѣзда, гдѣ сыпнотифознымъ центромъ служитъ *Коробчино*, было бы желательно приглашеніе

студента старшаго курса, которому могли бы быть поручены Петроостровъ, Надлакъ и другіе селенія. Должно быть обращено болѣе серьезное вниманіе на проведеніе общихъ профилактическихъ мѣръ въ такихъ пунктахъ, какъ Надлакъ, Новоукраинка, Ольвіополь, м. Константиновка, Любомірка и другіе, какъ лежащіе на пути движенія сельско-хозяйственныхъ рабочихъ. Въ связи съ вопросомъ о мѣропріятіяхъ противъ сыпнаго тифа, систематическій надзоръ за рабочими долженъ быть установленъ во всѣхъ тѣхъ 5-ти пунктахъ, гдѣ таковой былъ и въ прошломъ году, и еще въ Добровеличковкѣ, Ольвіополѣ (или Голтѣ), м. Константиновкѣ. Во всѣхъ этихъ пунктахъ должны быть устроены приспособленія для пріюта рабочихъ и открыты лѣчебно-продовольственные пункты. Въ частности необходимо: въ Казанкѣ устроить только навѣсъ для отдыха рабочихъ, если общество по-прежнему отведетъ помѣщеніе для кухни и амбулаторіи. Врачебно-продовольственный пунктъ здѣсь долженъ быть открытъ обязательно въ концѣ апрѣля, во всякомъ случаѣ не позднѣе, какъ за недѣлю до Каховской ярмарки. Въ Новоукраинкѣ должны быть устроены навѣсы и при нихъ кухня. Готоваго помѣщенія для послѣдней здѣсь нѣтъ. Въ м. Константиновкѣ, Добровеличковкѣ и Ольвіополѣ-Голтѣ придется только на мѣстѣ выяснитъ, что можетъ быть тамъ приспособлено и для чего. Въ Вознесенскѣ, Елисаветградѣ и Бобринцѣ помѣщенія для пріюта рабочихъ и дешевыхъ столовыхъ были устроены на средства городовъ; необходимо вновь къ этому привлечь города.

Имѣющіеся при Вознесенской и Бобринецкой больницахъ и всѣхъ пріемныхъ покояхъ бараки должны быть приспособлены для изоляціи сыпно-тифозныхъ больныхъ. Въ г. Елисаветградѣ при земской больницѣ нѣтъ заразнаго отдѣленія, поэтому желательно войти въ соглашеніе съ Елисаветградомъ относительно изолированія больныхъ изъ рабочихъ.

4. Въ *Одесскомъ* уѣздѣ эпидемически поражена сыпнымъ тифомъ только Поповка; но въ виду движенія рабочихъ и проистекающей отсюда опасности распространенія заразы необходимо обратить вниманіе на Нечаянскую, Курисово-Покровскую, Севериновскую и Анчекракъ-Ильинскую волости, гдѣ сыпно-тифозныя заболѣванія разсѣяны пока въ видѣ отдѣльныхъ случаевъ. Для наблюденія за заболѣваемостью здѣсь достаточно наличнаго медицинскаго персонала; но за то усиленіе надзора требуется для прибугскихъ селеній, удаленныхъ отъ врачебныхъ пунктовъ. Нуженъ 1 временный врачъ. Лѣчебно-продовольственный пунктъ нуженъ въ Яновкѣ.

5. Въ *Тираспольскомъ* уѣздѣ сыпной тифъ не имѣетъ значительнаго эпидемическаго распространенія. Но сыпно-тифозныя заболѣванія обнаружены въ такомъ пунктѣ, какъ м. Петровѣровка, гдѣ въ значительномъ числѣ собираются пришлые рабочіе; поэтому здѣсь, при земской лѣчебницѣ, необходимо заготовить изоляціонное помѣщеніе кроватей на 10 и открыть лѣчебно-продовольственный пунктъ для рабочихъ. Кромѣ Петровѣровки, лѣчебно-продовольственный пунктъ необходимъ на станціи Раздѣльной. Желательно выяснитъ на мѣстѣ необходимость и возможность устройства такихъ пунктовъ еще въ слѣдующихъ мѣстахъ, указанныхъ санитарнымъ врачомъ П.

Н. Огородниковымъ: Катаржиной, Гроссуловомъ, Захарьевкѣ, Тирасполь и Дубоссарахъ. Къ организациі надзора за рабочими гг. Тирасполь и Дубоссары должны быть привлечены, если окажется въ томъ надобность, черезъ посредство администраціи. Управленія этихъ городовъ должны быть при этомъ извѣщены, что на помощь имъ въ устройствѣ надзора можетъ прійти земство ассигнованіемъ средствъ на расходы. Въ Цебриковой необходимо усилить медицинскій персоналъ для надзора за эпидеміей и ухода за больными.

6. *Херсонскій* уѣздъ свободенъ пока отъ эпидеміи сыпнаго тифа. Но съ цѣлью предупрежденія заноса заразы и здѣсь необходимо организовать санитарный надзоръ за пришлыми рабочими. Лѣчебно-продовольственные пункты для нихъ должны быть учреждены въ Херсонѣ (на время Троицкой ярмарки), Бериславѣ (на время Каховской ярмарки) и Кривомъ-Рогѣ.

Согласно приведеннымъ даннымъ, для наблюденія за существующей эпидеміей сыпнаго тифа въ губерніи выясняется необходимость въ слѣдующемъ временномъ медицинскомъ персоналѣ, сверхъ постояннаго: а) для Александрійскаго уѣзда нуженъ 1 врачъ, б) для Ананьевскаго — 1 врачъ и 3 фельдшера, в) для Елисаветградскаго — 3 врача, изъ коихъ 2 могутъ быть замѣнены студентами-медиками высшаго курса, и 14 фельдшеровъ, г) для Одесскаго — 1 врачъ и д) для Тираспольскаго — 2 фельдшера. Для завѣдыванія лѣчебно-продовольственными пунктами и надзоромъ за рабочими долженъ быть приглашенъ особый персоналъ.

В. П. Андреевскій отмѣтилъ, что надобность въ устройствѣ столовыхъ въ текущемъ году трудно мотивировать, въ виду того, что прошлый годъ не былъ голодный; надо имѣть также въ виду, что земскіе гласные къ подобнымъ учрежденіямъ не относятся сочувственно.

П. Л. Гроссулъ-Толстой заявилъ, что полезность столовыхъ въ борьбѣ съ тифозной эпидеміей выяснилась въ прошедшемъ году въ д. Васильевкѣ, Тираспольскаго уѣзда, гдѣ эпидемія прекратилась черезъ 2 недѣли по открытіи столовой.

Н. И. Зерваничскій замѣтилъ, что Онуфриевка не имѣетъ большихъ базаровъ и значительнаго сборнаго пункта рабочихъ не представляетъ; въ уѣздѣ есть болѣе важные пункты, на примѣръ, Новостародубь. Относительно мѣръ борьбы, рекомендуемыхъ врачами, слѣдуетъ отмѣтить, что одна изъ нихъ — изоляція — трудно проводима на практикѣ, какъ это показала холера. Вторая мѣра — учрежденіе столовыхъ; но къ учрежденію ихъ въ настоящій урожайный годъ земское собраніе не отнесется съ сочувствіемъ. Придется, слѣдовательно, остановиться на послѣдней мѣрѣ — усиленіи персонала; но точно опредѣлить размѣры такого усиленія заранее не представляется возможности, въ виду того, что размѣры самой эпидеміи колеблются.

С. Н. Караманенко замѣтилъ, что изоляцію предполагается примѣнять только при появленіи первыхъ случаевъ заболѣванія и при условіи возможности полного проведенія ея.

Н. И. Тезяковъ указалъ, что количество временнаго персонала по уѣз-

дамъ опредѣлено лишь условно, примѣнительно къ существующимъ уже размѣрамъ эпидеміи. Въ пунктахъ, гдѣ болѣзнь приняла размѣры эпидеміи, обязательно слѣдуетъ имѣть фельдшера. Санитарные врачи не говорятъ о необходимости открытія столовыхъ въ эпидемическихъ пунктахъ; столовыя предположены только въ связи съ организаціей надзора надъ пришлыми сельско-хозяйственными рабочими, которые будутъ проходить и чрезъ эпидемическіе пункты и такимъ образомъ могутъ разносить заразу по всей территоріи губерніи. Вопросъ о рабочихъ стоитъ уже давно въ губерніи и хотя онъ не обсуждался въ прошломъ собраніи, но, можетъ быть, предстоящее собраніе такъ или иначе разрѣшитъ его. Нельзя отрицать вліянія пришлыхъ рабочихъ на заболѣваемость мѣстнаго населенія: трахома, на примѣръ, въ губерніи увеличивается съ каждымъ годомъ, и распространителями ея несомнѣнно являются пришлые рабочіе, среди которыхъ въ одномъ Елисаветградскомъ уѣздѣ въ 1893 году обнаружено до 500 трахоматиковъ. Конечно, столовыя не должны имѣть характера благотворительнаго, пища должна отпускатся за плату, и можно надѣяться, что при болѣе совершенной, чѣмъ въ прошломъ году, ихъ организаціи содержаніе ихъ будетъ окупаться, за исключеніемъ расхода на персоналъ. Столовыя должны вызвать въ рабочихъ довѣріе къ нашимъ мѣропріятіямъ въ отношеніи къ нимъ, они охотно станутъ обращаться къ намъ за медицинскою помощью и за совѣтами по другимъ вопросамъ, и такимъ образомъ станетъ возможнымъ санитарный надзоръ за рабочими въ пути и на мѣстахъ найма; въ послѣдствіи, можно надѣяться, врачи свободно проникнутъ для такого же надзора и въ экономіи.

Н. И. Зерваншкій выразилъ, что съ положеніемъ относительно необходимости усиленія персонала въ пораженныхъ пунктахъ онъ согласенъ. Что же касается организаціи надзора за передвигающимися рабочими, то вопросъ объ этомъ, согласно постановленію губернскаго собранія, переданъ на разсмотрѣніе уѣздныхъ собраній, и надо подождать рѣшенія послѣднихъ; если же, быть можетъ, дѣло не терпитъ ожиданія, то можно организовать надзоръ лишь въ нѣкоторыхъ изъ намѣченныхъ пунктовъ, наиболѣе важныхъ.

В. П. Андреевскій также не находитъ возможнымъ, въ виду постановленія губернскаго собранія, приступать въ настоящее время къ устройству дешевыхъ столовыхъ для пришлыхъ рабочихъ.

Предсѣдатель *Ф. П. Никитинъ* замѣчаетъ, что спеціально для устройства санитарнаго надзора надъ рабочими (лѣчебно-продовольственныхъ пунктовъ) управа имѣетъ средства, ассигнованныя Особымъ Комитетомъ, и можетъ организовать такой надзоръ независимо отъ рѣшенія земскихъ собраній.

И. Ф. Бурдзинкевичъ сказалъ слѣдующее: по постановленію губернскаго собранія 1885 года, губернская управа, когда признаетъ чрезвычайнымъ развитіе эпидеміи въ губерніи, въ правѣ принять соотвѣтственныя для борьбы съ нею мѣры, отнеся расходъ по мѣропріятіямъ на счетъ губернскаго сбора. У губернской управы для сужденія о чрезвычайности поло-

женія нѣтъ другаго основанія, какъ авторитетное заключеніе санитарныхъ врачей и заявленія представителей уѣздныхъ управъ; къ тѣмъ и другимъ она должна отнестись съ полнымъ довѣріемъ. Эти же заключенія и заявленія устанавливаютъ фактъ чрезвычайности. Казалось бы, что губернской управѣ слѣдуетъ, подчиняясь постановленію собранія, принять и чрезвычайныя мѣры борьбы. Все это ясно. Но дальше возникаетъ вопросъ: на какія средства организовать борьбу съ эпидеміями? Тутъ дѣло представляется уже не такъ опредѣленнымъ. Толкуютъ постановленіе собранія такъ, что признаніе чрезвычайности должно находиться въ зависимости отъ размѣра тѣхъ средствъ, какія ассигнуются для борьбы съ эпидеміями уѣздными земствами. Уѣзды ничего или мало ассигнуютъ на этотъ предметъ, значитъ — и нѣтъ чрезвычайности. Подобное толкованіе постановленія собранія произвольно. Въ самомъ постановленіи нѣтъ ничего, что могло бы вызвать такое толкованіе. Требовать же отъ уѣздовъ опредѣленнаго размѣра ассигнованій на борьбу съ эпидеміями нельзя. Размѣръ этотъ находится въ прямой зависимости отъ большаго или меньшаго совершенства постоянной организаціи медицинской части въ уѣздѣ, т. е. чѣмъ она лучше въ уѣздѣ, тѣмъ меньше надо спеціальныхъ ассигнованій на эпидемію. Правильная и хорошо поставленная медицинская организація въ уѣздѣ можетъ бороться въ началѣ появленія эпидеміи съ большимъ успѣхомъ, чѣмъ какая-либо добавочная, на-скоро устроенная, медицинская помощь, хотя бы изъ спеціально ассигнуемыхъ на этотъ предметъ суммъ. Поэтому размѣръ этихъ суммъ не можетъ служить мѣриломъ дѣятельности уѣздовъ въ борьбѣ съ эпидеміями и тѣмъ болѣе не можетъ быть принимаемъ въ соображеніе при сужденіи о чрезвычайности положенія. Но если даже признать скупое участіе уѣздовъ въ борьбѣ съ эпидеміями, то и тогда нѣтъ основанія губернской управѣ самой не принимать мѣръ борьбы. И тотъ законъ, которымъ насъ пугаютъ здѣсь, не допуская сверхсмѣтныхъ расходовъ, караетъ членовъ управъ за бездѣйствіе въ случаяхъ, подобныхъ настоящему. Что касается до заподозриванія уѣздовъ въ злоупотребленіи губернскими суммами, назначенными для борьбы съ эпидеміями, то, если бы подобное случилось, губернская управа всегда имѣетъ возможность пополнить этотъ пробѣлъ: постоянно слѣдя за ходомъ эпидеміи въ уѣздахъ, она можетъ не признать единичные случаи заболѣваній за эпидемію и въ такомъ случаѣ отказать въ ассигнованіи губернскихъ суммъ. Изъ того, что выяснено здѣсь на совѣщаніи гг. врачами и представителями уѣздныхъ управъ, видно, что тифъ и дифтеритъ, принявшіе размѣры эпидеміи пока только въ 2-хъ уѣздахъ, Елисаветградскомъ и Александрійскомъ, и отчасти въ Ананьевскомъ, все больше и больше распространяются и усиливаются, и угрожаютъ бѣдствіемъ всей губерніи, и что на борьбу съ ними въ уѣздахъ Елисаветградскомъ и Александрійскомъ нѣтъ своихъ средствъ. Губернская управа должна, согласно точному смыслу постановленія губернскаго собранія 1885 года, признать размѣры эпидеміи чрезвычайными и оказать помощь уѣздамъ въ размѣрахъ, указываемыхъ уѣздными управами, а въ видахъ правильности и единства дѣйствій взять организацію борьбы съ эпидеміями въ губерніи въ свое вѣдѣніе.

Предсѣдатель *Ф. П. Никитинъ* возразилъ, что ассигнованія на мѣропріятія противъ эпидемическихъ болѣзней должны быть вносимы въ уѣздныя смѣты согласно постановленію губернскаго собранія. Опредѣлять, когда слѣдуетъ признать эпидемію чрезвычайной, чтобы принять борьбу съ ней на губернской счетъ, это — дѣло губернской управы.

По мнѣнію *П. Л. Гроссуль-Толстаго*, слѣдовало бы въ началѣ опредѣлить, въ какихъ размѣрахъ требуется помощь для cadaго уѣзда. Теперь же приходится назначать суммы гадательно, такъ какъ данныхъ для рѣшенія вопроса не имѣется. Тираспольскій уѣздъ помощи не требуетъ, а тѣмъ болѣе фельдшерской, которая тамъ не признается.

Н. И. Зерваншкій предлагаетъ, чтобы губернская управа дала фельдшера для cadaго пораженнаго пункта.

Предсѣдатель *Ф. П. Никитинъ* повторяетъ, что онъ согласенъ допустить чрезвычайность эпидеміи, но не можетъ признать чрезвычайнымъ случая, когда уѣзды лишены возможности бороться съ эпидеміей. Въ настоящее время такого положенія не имѣется.

А. С. Худзинскій предлагаетъ признать чрезвычайнымъ положеніе дѣла въ тѣхъ уѣздахъ, въ которыхъ существуетъ эпидемія. Уѣздныя управы совершенно не имѣютъ средствъ для борьбы, тѣмъ болѣе, что эпидемія продолжаетъ возрастать, и губернская управа не въ правѣ относиться подозрительно къ уѣзднымъ.

Н. И. Зерваншкій находитъ, что уѣзды и такъ достаточно ассигнуютъ на медицину, на примѣръ Александрійскій уѣздъ тратитъ въ годъ 68.000 руб., т. е. болѣе 30% всѣхъ смѣтныхъ назначеній. Въ данномъ случаѣ борьба съ эпидеміей не можетъ быть дѣломъ одного уѣзда, въ виду того, что одинъ уѣздъ будетъ принимать всѣ мѣры, а другой будетъ бездѣйствовать.

Предсѣдатель *Ф. П. Никитинъ* не находитъ возможнымъ принять всѣ расходы на губернской счетъ.

В. П. Андреевскій замѣтилъ, что постановленіе губернскаго собранія 1885 г. допускаетъ слишкомъ широкія толкованія, такъ что опредѣленіе, при помощи этого постановленія, отношенія къ эпидеміямъ со стороны уѣздныхъ и губернской управъ весьма затруднительно. Хотя, по духу этого постановленія, уѣздная управа и обязана принимать мѣры противъ эпидемій, однако нельзя не допустить такого положенія, когда уѣздная управа не будетъ имѣть для этого средствъ, и въ такомъ случаѣ губернская управа должна придти ей на помощь. Въ данномъ случаѣ губернская управа могла бы взять на губернской счетъ только содержаніе медицинскаго персонала.

Предсѣдатель *Ф. П. Никитинъ* заявляетъ, что и въ такомъ случаѣ возможно, что уѣздныя управы будутъ переводить содержаніе своихъ фельдшеровъ на губернской счетъ.

Н. И. Тезяковъ возражаетъ, что губернская управа по получаемымъ изъ уѣздовъ свѣдѣніямъ всегда будетъ въ состояніи опредѣлить, правильно ли размѣщенъ персоналъ, содержащійся на губернска средства.

Предсѣдатель *Ф. П. Никитинъ* не признаетъ необходимости отнесенія полнаго содержанія персонала на счетъ губернскаго земства; но если даже принять на этотъ счетъ только часть расходовъ по содержанию персонала, то и для такого постановленія слѣдуетъ считать мотивомъ только опасеніе, что эпидемія можетъ распространяться еще шире, а не настоящее положеніе дѣла.

Н. И. Тезяковъ возражаетъ, что необходимо улучшить положеніе дѣла борьбы съ эпидеміей, а не оставлять его въ настоящемъ положеніи, когда силы напряжены, врачи измучены и у нихъ можетъ наступить апатія.

Въ заключеніе преній было приступлено къ голосованію, въ которомъ участвовали только присутствовавшіе представители земскихъ управъ. На баллотировку были поставлены три положенія:

1) *Содержаніе временнаго персонала всецѣло принимается на губернской счетъ*;—за положеніе подано 5 голосовъ изъ 9-ти, въ томъ числѣ 2 голоса членовъ губернской управы. 2) *Губернское земство принимаетъ $\frac{2}{3}$ расходовъ на временный персоналъ*;—за положеніе подано 4 голоса, въ томъ числѣ голоса предсѣдателя и одного изъ членовъ губернской управы. 3) *Губернское земство принимаетъ $\frac{1}{3}$ расходовъ на персоналъ* — единогласно отвергнуто.

Постановлено: съ 1 апрѣля расходъ на содержаніе временнаго персонала, приглашеннаго для борьбы съ эпидеміей сыпного тифа, относится на счетъ губернскаго земства.

Затѣмъ было приступлено къ обсужденію мѣръ борьбы съ эпидеміей дифтерита.

Изъ представленныхъ совѣщанію *И. И. Козубовымъ* свѣдѣній (таблицы, діаграммы и карта) о ходѣ дифтеритныхъ заболѣваній въ губерніи за послѣдніе годы было видно, что послѣ постепеннаго и непрерывнаго, въ теченіе ряда лѣтъ, паденія числа заболѣваній дифтеритомъ, съ осени 1893 года началось почти повсемѣстно въ губерніи (за исключеніемъ Тираспольскаго уѣзда) усиленіе этого рода заболѣваній. Впереди другихъ уѣздовъ въ этомъ отношеніи идетъ Елисаветградскій, въ которомъ наблюдалось въ теченіе протекшихъ осени и зимы нѣсколько довольно значительныхъ очаговъ. Возможно, что съ прошлаго года начался новый эпидемическій дифтеритный періодъ въ губерніи, и въ нынѣшнемъ году предстоитъ имѣть дѣло съ еще болѣе значительнымъ развитіемъ дифтерита, чѣмъ въ прошломъ году. Поэтому въ настоящемъ совѣщаніи представляется своевременнымъ обсудить и вопросъ относительно мѣропріятій противъ эпидеміи дифтерита и средствъ на ихъ проведеніе въ текущемъ году.

Н. И. Тезяковъ, въ дополненіе къ изложенному, привелъ свѣдѣнія о дифтеритѣ по Елисаветградскому уѣзду, изъ которыхъ видно, что дифтеритъ въ уѣздѣ во многихъ селеніяхъ достигъ огромнаго размѣра въ концѣ прошлаго года *). Хотя въ настоящее время заболѣваній имъ уже меньше, но злокачественность ихъ не ослабѣваетъ. Въ настоящее время особенно опасными эпидемическими дифтеритными очагами должны быть признаны: Ново-

*) См. діаграмму въ приложеніи.

украинка, Лысая-Гора, г. Вознесенскъ съ предмѣстьями, какъ большія торговля поселенія. Въ этихъ пунктахъ, несмотря на уменьшеніе заболѣваній, долженъ производиться самый тщательный надзоръ за дифтеритными больными и умершими. Такъ какъ при дифтеритѣ проведеніе общихъ профилактическихъ мѣръ—выслѣживаніе всѣхъ заболѣваній, изоляція въ различныхъ ея видахъ и дезинфекція—обязательны, то безусловно необходимо для этихъ пунктовъ усилить персоналъ. Такъ какъ за недостаткомъ персонала дезинфекція не была проведена во всѣхъ пораженныхъ мѣстностяхъ и такъ какъ дифтеритный ядъ стоекъ, то признается нужнымъ произвести въ этихъ мѣстахъ дезинфекцію весною. Къ борьбѣ съ дифтеритомъ должна быть привлечена администрація въ такой же степени, какъ при холерѣ.

Въ дальнѣйшемъ совѣщаніе одобрило слѣдующій, указанный врачами, рядъ мѣръ, которыя необходимо принять въ ожиданіи дифтеритной эпидеміи, именно: 1) слѣдуетъ установить тщательный надзоръ за появленіемъ новыхъ дифтеритныхъ очаговъ въ теченіе весны и лѣта; въ такихъ пунктахъ общія мѣры борьбы должны быть проводимы со всею тщательностью, въ видахъ предупрежденія развитія эпидеміи осенью. Такъ какъ весеннія вспышки дифтерита легко могутъ быть не замѣчены своевременно, то къ дѣлу извѣщенія о заболѣваніяхъ и случаяхъ смерти отъ дифтерита должны быть привлечены священники, о чемъ должно быть сдѣлано къ нимъ непосредственное обращеніе земскихъ управъ, съ указаніемъ и тѣхъ мѣръ, какія надо соблюдать при погребеніи умершихъ отъ дифтерита; 2) въ эпидемическихъ пунктахъ долженъ быть установленъ тщательный медицинскій надзоръ за всѣми случаями заболѣванія и смерти отъ дифтерита, для чего долженъ быть усиленъ штатъ медицинскаго персонала въ тѣхъ участкахъ, гдѣ наличныхъ силъ для этого недостаточно; 3) дезинфекція при дифтеритѣ должна быть поставлена на первый планъ; для дезинфекціи помѣщеній рекомендуется сулема, для дезинфекціи вещей паровая камера Юнга; 4) необходимо возможно широкое распространеніе популярныхъ брошюръ о дифтеритѣ; для болѣе развитой части сельскаго населенія лучшей изъ такихъ брошюръ является брошюра М. Рашковичъ.

Относительно расходовъ на противодифтеритныя мѣропріятія совѣщаніемъ принято то же рѣшеніе, что и въ отношеніи расходовъ на проведеніе мѣръ противъ сыпного тифа.

Затѣмъ совѣщаніе опять приступило къ разсмотрѣнію организаціи надзора надъ пришлыми рабочими.

Предсѣдатель Ф. П. Никитинъ заявляетъ, что если въ прошломъ году допускалось, что столовые приносили убытокъ, то подобное явленіе врядъ ли желательно въ текущемъ году.

Н. И. Тезяковъ. Въ настоящее время мы имѣемъ уже двухлѣтній опытъ, въ виду чего слѣдуетъ организовать дѣло такъ, чтобы губернское собраніе убѣдилось въ необходимости столовыхъ. Практика показала, что безъ столовыхъ установленіе надзора является невозможнымъ, а тамъ, гдѣ были столовые, удавалось осмотрѣть почти всѣ партіи входящихъ рабочихъ. Чтобы столовые не приносили убытка, они не должны имѣть благотвори-

тельного характера, какъ это было въ прошломъ году. Помимо столовыхъ желательнo устроить въ мѣстахъ скопленія рабочихъ навѣсы для укрытія ихъ отъ непогоды. Опытъ Елисаветградскаго уѣзда показалъ, что столовыя вполне могутъ окупаться, за исключеніемъ расходовъ на медицинскій персоналъ и единовременныя затраты на приспособленія. При столовыхъ необходимо должна вестись двойная регистрація: регистрація партій и регистрація обѣдающихъ. Данныя этой регистраціи вполне могутъ опровергнуть тотъ взглядъ, что въ столовыхъ кормятся лѣнтяи.

С. Н. Караманенко выразилъ желаніе, чтобы представители земства высказались, какъ они смотрятъ на столовыя для рабочихъ.

П. Л. Гроссуль-Толстой заявляетъ, что разъ Херсонская губернія имѣетъ ежегодную потребность въ 100.000 рабочихъ, которые, если считать стоимость найма каждаго рабочаго только въ 60—100 руб., стоятъ губерніи 10 милліоновъ рублей, то всякій земскій гласный признаетъ, что все привлекающее въ губернію рабочихъ и вызывающее удешевленіе труда — будь то пониженіе желѣзно-дорожнаго тарифа или дешевыя столовыя — для насъ является желательнымъ. Мѣстное населеніе состоитъ изъ фермеровъ и не идетъ въ рабочіе; намъ приходится платить по 8 руб. горничной, а за поденную работу 50—60 коп.

Н. И. Зерваничкій возражаетъ, что въ настоящее время цѣна поденному рабочему въ Александрійскомъ уѣздѣ 20 коп.

С. Н. Караманенко думаетъ, что только въ настоящее время, при возникновеніи дѣла, столовыя имѣютъ узкую цѣль санитарнаго надзора. Въ будущемъ, когда столовыя завоюютъ симпатію рабочихъ, вокругъ нихъ, надо думать, образуются рабочіе рынки, гдѣ приходящіе рабочіе будутъ въ состояніи получать всѣ необходимыя имъ справочныя свѣдѣнія, напри- мѣръ, относительно цѣнъ на рабочія руки, относительно мѣстностей, гдѣ существуетъ наибольшая потребность въ рабочихъ и т. п.

В. П. Андреевскій, соглашаясь вполне съ желательностью такой роли столовыхъ, возразилъ, что не многіе изъ земскихъ гласныхъ держатся такихъ возрѣній, какъ П. Л. Гроссуль-Толстой. Въ Ананьевскомъ уѣздѣ по поводу устройства столовыхъ поднялась было цѣлая буря. Судя по настроенію губернскаго собранія, можно сказать, что оно ничего не дастъ на это дѣло.

Н. И. Тезяковъ заявилъ, что на обязанности управы лежитъ — выяснить собранію цѣль и задачи дешевыхъ столовыхъ, освѣтивъ надлежащимъ образомъ относящійся сюда матеріаль, который уже успѣлъ накопиться за 2 года.

Предсѣдатель *Ф. П. Никитинъ* заключилъ пренія указаніемъ, что въ настоящее время есть спеціальныя средства на устройство лечебно-продовольственныхъ пунктовъ для пришлыхъ рабочихъ, почему къ учрежденію ихъ съ этой стороны, по крайней мѣрѣ на нынѣшній годъ, препятствій не имѣется.

Засѣданіе 5 апрѣля.

Въ засѣданіи, подѣ предсѣдательствомъ предсѣдателя губернской упра

вы Ф. П. Никитина, присутствовали: члены упрывы—Н. А. Бошнякъ, В. П. Андреевскій и П. Ф. Бурдзинкевичъ; санитарные врачи: П. Н. Діатроптовъ, П. Н. Огородниковъ, С. Н. Караманенко, Н. Н. Тезяковъ, П. Н. Козубовъ, Ф. Л. Касторскій и врачи губернскаго земства: Г. С. Братановичъ и П. Н. Лебедевъ.

По открытіи засѣданія П. Н. Козубовъ доложилъ о результатахъ подготовительныхъ къ настоящему засѣданію занятій санитарныхъ врачей.

Г. Согласно принятому въ засѣданіи совѣщанія врачей и представителей земскихъ управъ 2 сего апрѣля рѣшенію относительно санитарнаго надзора за пришлыми рабочими, санитарными врачами намѣченъ слѣдующій проэктъ организаціи лѣчебно-продовольственныхъ пунктовъ, съ указаніемъ приблизительной смѣты расходовъ на ихъ устройство.

Предположено учредить:

1. По Александрійскому уѣзду:

а) въ м. Братолюбовкѣ—лѣчебно-продовольственный пунктъ на 2 мѣсяца; нуженъ расходъ:

на жалованье фельдшему	50 р. —	
„ заготовленіе пищи въ столовой	200 р. —	
	<hr/>	250 р. —

б) на станціи Знаменкѣ—амбулаторная медицинская помощь для рабочихъ, въ теченіе 2 мѣсяцевъ, съ осмотромъ ихъ и регистраціей; расходы:

на жалованье студенту	100 р. —	
„ медикаменты	25 р. —	
	<hr/>	125 р. —

2. По Ананьевскому уѣзду:

а) въ м. Березовкѣ—лѣчебно-продовольственный пунктъ на 2 мѣсяца; расходы:

на жалованье студенту	100 р. —	
„ устройство навѣса	200 р. —	
„ приспособленіе помѣщенія для столовой и обзаведеніе	100 р. —	
„ заготовленіе пищи	300 р. —	
	<hr/>	700 р. —

б) въ м. Мостовомъ—лѣчебно-продовольственный пунктъ на 2 мѣсяца; расходы:

на жалованье студенту	100 р. —	
„ приспособленіе помѣщенія для столовой и обзаведеніе	100 р. —	
„ заготовленіе пищи	200 р. —	
	<hr/>	400 р. —

в) въ с. Валюцуловомъ—лѣчебно-продовольственный пунктъ на 2 мѣсяца; расходы:

на жалованье студенту	100 р. —	
„ приспособленіе помѣщенія для столовой и обзаведеніе	200 р. —	
„ заготовленіе пищи	300 р. —	
„ медикаменты	15 р. —	
	<hr/>	615 р. —

г) на ст. *Бирзуля* — амбулаторный пункт на 2 мѣсяца; расходы:

на жалованье студенту высшаго курса	200 р. —	
„ медикаменты	25 р. —	
		225 р. —

д) въ *Голтѣ* (вмѣстѣ съ *Ольвиополемъ*) — амбулаторный пунктъ (какъ на *Знаменкѣ* и *Бирзулѣ*) на 2 мѣсяца; расходы:

на жалованье студенту (высш. курса)	200 р. —	
„ помещеніе для пріюта рабочихъ и осмотра ихъ	300 р. —	
„ медикаменты	50 р. —	
		550 р. —

3. По *Елисаветградскому уѣзду*:

а) въ г. *Елисаветградѣ* — лѣчебно-продовольственный пунктъ на 3 мѣсяца; расходы:

на жалованье студенту (3 мѣсяца)	150 р. —	
„ „ фельдшеру (1½ мѣсяца)	37 р. 50 к.	
„ заготовленіе пищи	500 р. —	
„ медикаменты	25 р. —	
		712 р. 50 к.

б) въ г. *Вознесенскѣ* — лѣчебно-продовольственный пунктъ на 3 мѣсяца; расходы:

на жалованье студенту (3 мѣсяца)	150 р. —	
„ „ фельдшеру (2 мѣсяца)	50 р. —	
„ наемъ помещенія	60 р. —	
„ заготовленіе пищи	500 р. —	
„ медикаменты	25 р. —	
		785 р. —

в) въ г. *Бобринцѣ* — лѣчебно-продовольственный пунктъ на 3 мѣсяца; расходы:

на жалованье студенту (3 мѣсяца)	150 р. —	
„ „ фельдшеру (1 мѣсяць)	35 р. —	
„ заготовленіе пищи	500 р. —	
„ медикаменты	25 р. —	
		700 р. —

г) въ с. *Казанкѣ* — лѣчебно-продовольственный пунктъ, который долженъ дѣйствовать со второй половины апрѣля по конецъ іюня (приблизительно 2½ мѣсяца); расходы:

на жалованье врачу и фельдшеру (по 25 рублей въ мѣсяць каждому)	125 р. —	
„ приспособленіе навѣса	100 р. —	
„ заготовленіе пищи	300 р. —	
„ медикаменты	25 р. —	
		550 р. —

д) въ пос. *Новоукраинкѣ* — лѣчебно-продовольственный пунктъ на 2 мѣсяца; расходы:

на жалованье студенту	100 р. —	
„ наемъ помѣщенія для столовой	50 р. —	
„ заготовленіе пищи	300 р. —	
„ медикаменты	25 р. —	
		475 р. —

4. По *Одесскому уѣзду*:

въ м. *Яновкѣ*—лѣчебно-продовольственный пунктъ на 3 мѣсяца; расходы:

на жалованье фельдшеру	75 р. —	
„ заготовленіе пищи	225 р. —	
		300 р. —

5. По *Тираспольскому уѣзду*:

а) въ м. *Петровъровка* — лѣчебно - продовольственный пунктъ на 2 мѣсяца; расходы:

на жалованье студенту	100 р. —	
„ наемъ помѣщенія и приспособленіе	100 р. —	
„ заготовленіе пищи	300 р. —	
„ медикаменты	15 р. —	
		515 р. —

б) на станціи *Раздѣльной*—лѣчебно-продовольственный пунктъ на 2 мѣсяца; расходы:

на жалованье студенту	100 р. —	
„ наемъ помѣщенія	100 р. —	
„ заготовленіе пищи	400 р. —	
„ медикаменты	50 р. —	
		650 р. —

6. По *Херсонскому уѣзду*:

а) въ г. *Херсонѣ*—лѣчебно-продовольственный пунктъ на время *Троицкой ярмарки*; расходы:

на заготовленіе пищи	100 р. —	
„ другія надобности	100 р. —	
		200 р. —

б) въ г. *Бериславѣ* — лѣчебно - продовольственный пунктъ на 1 мѣсяць (май); расходы:

на жалованье студенту (выш. курса)	100 р. —	
„ „ фельдшеру (для командировки въ <i>Каховку</i> во время ярмарки)	25 р. —	
„ наемъ помѣщенія для столовой	50 р. —	
„ заготовленіе пищи	200 р. —	
		375 р. —

в) въ м. *Кривомъ-Рогѣ*—лѣчебно-продовольственный пунктъ на 3 мѣсяца; расходы:

на жалованье студенту	150 р. —	
„ устройство навѣса, наемъ квартиры для столовой и обзаведеніе ея	200 р. —	
„ на заготовленіе пищи	300 р. —	
		650 р. —

Итого 8752 р. 50 к.

Расходъ на заготовленіе пищи долженъ быть возвращенъ, такъ какъ пища обѣдающимъ имѣетъ быть отпускаема за плату, соответствующую ея стоимости; въ расцѣнку послѣдней должны входить расходы на съѣстные припасы, топливо, воду и прислугу для кухни. Такимъ образомъ, изъ приведенной цифры расходовъ на устройство санитарнаго надзора за пришлыми рабочими надо считать подлежащими возврату 4625 руб., остальные же 4127 руб. 50 коп. —затрачиваемыми безвозвратно. Въ устраиваемыхъ для надзора пунктахъ обязательно веденіе регистраціи рабочихъ, цѣлью которой должно служить собраніе статистическаго матеріала для изученія санитарнаго положенія послѣднихъ; для этого предлагаются три формы карточекъ (см. приложенія): 1) карта партіи рабочихъ; 2) личная карточка для обѣдающаго и 3) карточка для больного (обыкновенная амбулаторная).

Н. И. Тезяковъ, объяснивъ, какъ велась регистрація въ столовыхъ Елисаветградскаго уѣзда въ прошломъ году, предложилъ похлопотать о томъ, чтобы къ столовымъ прикомандированы были чины полиціи, для обезпеченія въ нихъ благочинія, а также обратиться къ земскимъ врачамъ, въ участкахъ которыхъ имѣютъ быть учреждены лѣчебно-продовольственные пункты, съ просьбою о содѣйствіи съ ихъ стороны въ веденіи этого дѣла.

Ф. П. Никитинъ напоминаетъ, что расходъ на продовольствіе необходимо долженъ быть возвращенъ, и средства на это отпускаются лишь авансомъ; конечно, надо имѣть въ виду, что извѣстный 0% затраты не будутъ возвращены, вслѣдствіе разныхъ непредвидѣнныхъ потерь.

С. И. Караманенко добавляетъ, что потеря въ столовыхъ происходитъ главнымъ образомъ вслѣдствіе того, что пища часто готовится въ излишнемъ количествѣ и остается непроданною; предусмотрѣть же точно размѣры потребности въ обѣдахъ невозможно.

Принявъ изложенный проэктъ организаціи лѣчебно-продовольственныхъ пунктовъ и предложеніе *Н. И. Тезякова*, совѣщаніе постановило, что потеря при продажѣ обѣдовъ въ столовыхъ, со включеніемъ сюда и потери вслѣдствіе бесплатнаго отпуска обѣдовъ, не должна превышать 20% произведенныхъ на заготовленіе ихъ расходовъ.

II. Далѣе *И. Н. Козубовымъ* доложено, что въ ожиданіи эпидеміи *дифтерита* санитарные врачи признаютъ неотложной разработку статистическаго матеріала по заболѣваемости и смертности отъ дифтерита. Работа эта имѣла быть произведенной въ 1892 году, но не была выполнена вслѣдствіе посѣщенія губерніи холерою. Ближайшая практическая цѣль разработки статистическаго матеріала —опредѣленіе наиболее опасныхъ, въ смыслъ развитія дифтеритной эпидеміи, населенныхъ пунктовъ въ губерніи, каковыя пункты въ ожиданіи эпидеміи должны быть подвергнуты особому тщательному наблюденію со стороны земско-медицинскихъ органовъ. Имѣющіеся матеріалы, касающіеся дифтеритной заболѣваемости и смертности, каждый санитарный врачъ для своего уѣзда разработаетъ по годамъ, мѣсяцамъ и мѣстностямъ и приготовитъ соответственныя таблицы, а если можно, то также діаграммы и карты. На основаніи полученныхъ данныхъ должны быть составлены списки наиболее пораженныхъ въ минувшія эпидеміи

мѣстностей: списки селеній—по даннымъ о заболѣваемости, и списки приходовъ—по даннымъ о смертности. Такъ какъ по Тираспольскому уѣзду метрическія данныя о смертности отъ дифтерита не выписаны, то желательно озаботиться собраніемъ такихъ данныхъ. вмѣстѣ съ тѣмъ вниманіе санитарныхъ врачей должно быть обращено на возникающія эпидеміи (весеннія вспышки и т. п.). Въ видахъ непосредственнаго и всесторонняго изученія дифтеритныхъ эпидемій, важно, чтобы санитарный врачъ провелъ лично хотя бы одну изъ таковыхъ, прослѣдивъ ее отъ начала до конца. Наблюденіе эпидеміи должно вестись по программѣ д-ра Корчакъ-Чепурковскаго, принятой XII Херсонскимъ губернскимъ съѣздомъ врачей. Желательно также, чтобы была выполнена возможно скорѣе работа, порученная Одесской бактериологической станціи тѣмъ же XII съѣздомъ, — по вопросу о дезинфекціи при дифтеритѣ.

Н. И. Тезяковъ добавилъ, что въ деревнѣ, во время эпидеміи, нельзя производить опытовъ, это—дѣло станціи. Не смотря на порученіе съѣзда, изслѣдованіе по дезинфекціи при дифтеритѣ станціей до сихъ поръ не произведено; а между тѣмъ участковые врачи предъявляютъ къ санитарнымъ запросы относительно основаній и метода такой дезинфекціи. На предстоящій съѣздъ врачей Елисаветградскаго уѣзда вносятся два доклада о дифтеритѣ, и положеніе требуетъ, чтобы санитарный врачъ былъ готовъ дать указанія относительно могущихъ возникнуть при этомъ запросовъ, иначе его будутъ обвинять въ бездѣйствіи.

П. Н. Діатроптовъ возражаетъ, что подобные опыты могутъ имѣть значеніе лишь въ томъ случаѣ, если будутъ произведены при обычныхъ условіяхъ примѣненія дезинфекціи, т. е. при обстановкѣ крестьянской избы; результатъ, полученный при искусственномъ опытѣ, врядъ ли будетъ поучителенъ въ примѣненіи къ дѣйствительности.

Н. И. Тезяковъ приводитъ основанія, чтобы показать, что разъясненія *П. Н. Діатроптова* не могутъ вполнѣ оправдать отсутствія на станціи изслѣдованій по дезинфекціи при дифтеритѣ.

Затѣмъ совѣщаніе одобрило намѣченный санитарными врачами планъ работъ по дифтериту.

Ш. И. Н. Козубовымъ доложено, что, по предложенію *Н. И. Тезякова*, санитарные врачи признали нужнымъ собрать свѣдѣнія о санитарномъ состояніи земскихъ школъ, по программѣ, по которой такая работа производится въ Елисаветградскомъ уѣздѣ. При собираніи свѣдѣній о школьныхъ помѣщеніяхъ и обстановкѣ должны быть произведены наблюденія надъ состояніемъ здоровья учащихся, съ цѣлью выясненія вліянія школы на здоровье послѣднихъ. Собранный такимъ образомъ и обработанный матеріалъ долженъ быть представленъ будущему XIII губернскому съѣзду врачей.

Соглашаясь съ этимъ, совѣщаніе нашло вмѣстѣ съ тѣмъ желательнымъ возбудить ходатайство о допущеніи земскихъ врачей въ училищные совѣты, въ качествѣ членовъ послѣднихъ.

IV. Врачами, участвующими въ совѣщаніи, разсмотрѣнъ эскизъ ваннаго зданія *лиманной лечебницы губернскаго земства*, представленный инженеромъ

Леговичемъ. Въ общемъ проэктъ зданія найденъ врачами удовлетворяющимъ потребностямъ земскаго лѣчебнаго заведенія и одобренъ; но при этомъ выражено желаніе, чтобы при постройкѣ зданія соблюдена была возможная простота. Въ виду крайней нужды въ земской лиманной лѣчебницѣ, постройка ея не должна быть болѣе откладываема. Если бы предстоящее губернское собраніе не нашло возможнымъ ассигновать сразу сумму на всю постройку, то ему надо предложить произвести постройку по частямъ, въ теченіе ряда лѣтъ, начавъ съ 1895 года; на первый разъ могло бы быть построено лишь одно крыло названнаго зданія, что дало бы уже возможность пользоваться лѣчебницей извѣстному числу больныхъ. При постройкѣ необходимо наблюденіе врача; такое наблюденіе губернская управа могла бы поручить одному изъ земскихъ санитарныхъ врачей, живущихъ въ Одессѣ.

Совѣщаніе согласилось съ заключеніемъ врачей. Въ виду же того, что въ 1895 году истекаетъ срокъ, въ теченіе котораго, по приговору Одесской городской думы, должна быть построена лѣчебница, чтобы воспользоваться отведеннымъ для нея мѣстомъ, совѣщаніе постановило войти съ ходатайствомъ къ Одесскому городскому управленію о продленіи сказаннаго срока.

У. П. Н. Козубовъ доложилъ мнѣніе врачей по вопросу, разсмотрѣніе котораго поручено губернской управѣ послѣднимъ губернскимъ собраніемъ, о томъ, насколько удачно выбрано мѣсто для врачебнаго пункта въ Макаровскомъ межъ-уѣздномъ участкѣ. При обсужденіи этого вопроса врачи имѣли въ виду слѣдующія данныя о дѣятельности амбулаторіи этого участка, сообщенныя врачомъ *И. С. Братановичемъ*. За 1892 г. въ Макаровскую амбулаторію обращалось за медицинскою помощью 5098 больныхъ, сдѣлавшихъ 7053 посѣщенія. Больными Александрійскаго уѣзда сдѣлано 4020 посѣщеній, Елисаветградскаго—2301 и Херсонскаго — 732. Въ 1893 году амбулаторныхъ больныхъ было 5501, посѣщеній 7577, въ томъ числѣ: изъ Александрійскаго уѣзда 4991, изъ Елисаветградскаго 1774 и Херсонскаго 812 посѣщеній. За 3 мѣсяца текущаго года въ амбулаторію сдѣлано больными 1673 посѣщенія; за соотвѣтственное время предъидущаго года было 1096 посѣщеній. По мнѣнію врачей, приведенныя данныя показываютъ, что Макаровскимъ врачебнымъ пунктомъ населеніе не только Александрійскаго и Елисаветградскаго, но даже и Херсонскаго уѣздовъ пользуется въ достаточной мѣрѣ; если же принять сверхъ того во вниманіе, что пунктъ этотъ служитъ почти исключительно сельскому населенію и такимъ образомъ дѣятельность его носить преимущественно передъ другими врачебными участками земскій характеръ, и что значеніе этого участка не можетъ уменьшиться даже въ случаѣ открытія особаго земскаго врачебнаго пункта въ Кривомъ-Рогѣ, то не останется никакихъ поводовъ къ перемѣщенію участковыхъ медицинскихъ учрежденій изъ д. Макаровки въ какой-либо иной пунктъ. Напротивъ того, въ видахъ предоставленія населенію участка возможности пользоваться госпитальнымъ лѣченіемъ и ради избавленія участковаго медицинскаго персонала отъ тѣхъ лишеній, которыя ему приходится переносить вслѣдствіе отсутствія въ Макаровкѣ наемныхъ помѣщеній для квар-

тирь, необходимо безотлагательно приступить къ постройкѣ земскихъ помѣщеній для небольшого лѣчебнаго заведенія (кроватьей на 8 — 10) и для квартиръ медицинскаго персонала. вмѣстѣ съ тѣмъ признано нужнымъ просить участковаго врача составить въ возможно скоромъ времени подробный отчетъ о дѣятельности участка за 2 протекшихъ года, съ распредѣленіемъ пользованныхъ въ немъ больныхъ по уѣздамъ, а затѣмъ по волостямъ и селеніямъ. Отчеты по какъ Макаровскому, такъ и по Березовскому участкамъ, должны быть своевременно напечатаны во „Врачебной Хроникѣ“ и кромѣ того отдѣльно, для разсылки гг. гласнымъ.

Соглашаясь съ изложенными мнѣніями, совѣщаніе постановило: заключенія, касающіяся перемѣщенія врачебнаго пункта въ Макаровскомъ участкѣ, просить губернскую управу передать на разсмотрѣніе уѣздныхъ собраний вмѣстѣ съ постановленіемъ объ этомъ прошлаго губернскаго собранія, а затѣмъ — согласно этимъ заключеніямъ и съ мнѣніями уѣздныхъ собраний внести докладъ въ предстоящее губернское собраніе.

VI. *И. Н. Козубовъ* сообщилъ совѣщанію о слѣдующихъ рѣшеніяхъ, принятыхъ санитарными врачами по вопросамъ, касающимся регистраціи больныхъ и формъ разработки статистическаго матеріала по заболѣваемости:

а) Разработка матеріала по формамъ болѣзней, по возрастамъ больныхъ, по занятіямъ, по мѣстожителъству и по мѣсяцамъ должна вестись по той же формѣ, какъ это велось до сихъ поръ. По этой формѣ должно разрабатывать матеріаль, касающійся какъ амбулаторныхъ, такъ и госпитальныхъ больныхъ; таблицы, какъ и прежде, должны быть доставляемы въ губернскую управу.

б) Обязательно составленіе за каждый годъ списка населенныхъ пунктовъ, пораженныхъ въ теченіе года эпидемическими болѣзнями, по каждой эпидемической болѣзни особо.

в) Того и другаго рода таблицы должны быть печатаемы въ годовыхъ отчетахъ санитарныхъ врачей.

г) При разработкѣ амбулаторнаго матеріала по формамъ заболѣваній карточки больныхъ, принятыхъ въ амбулаторіяхъ фельдшерами въ отсутствіе врачей, должны быть считаемы отдѣльно отъ карточекъ больныхъ, получившихъ пособіе у врачей. Для составленія же общей цифры больныхъ, посѣтившихъ амбулаторію, необходимой для оцѣнки дѣятельности амбулаторіи, должны входить въ счетъ карточки всѣхъ больныхъ, получившихъ пособіе въ амбулаторіи, — какъ у врача, такъ и у фельдшера.

д) При опредѣленіи годоваго числа больныхъ, пользовавшихся госпитальной помощью въ данномъ лѣчебномъ заведеніи, не надо считать больныхъ, оставшихся въ заведеніи съ предъидущаго года, а считать взамѣнъ того тѣхъ больныхъ, которые остаются въ заведеніи на слѣдующій годъ.

е) Въ отличіе отъ повторныхъ, первичнымъ больнымъ при регистраціи долженъ считаться тотъ, который съ данною болѣзнию попадаетъ подъ наблюденіе врача первый разъ; всѣ другіе случаи должно регистрировать какъ повторные, независимо отъ того, когда первое наблюденіе имѣло мѣсто — въ текущемъ ли году, или въ одинъ изъ предъидущихъ.

ж) Въ отчетахъ необходимо указывать, въ отношеніи госпитальныхъ больныхъ, по каждому мѣсяцу какъ число поступленій въ лечебное заведеніе, такъ и число дней, проведенныхъ больными въ заведеніи.

з) Относительно госпитальныхъ больныхъ желательно было бы показывать въ отчетахъ по каждой группѣ болѣзней (по принятой въ Херсонской губерніи формѣ) не только число больныхъ, но и число проведенныхъ ими въ заведеніи дней. Составленіе такихъ таблицъ не можетъ, однако, считаться обязательнымъ, въ виду большой трудности подобной работы.

и) Въ видахъ точнаго опредѣленія стоимости суточного продовольствія больнаго, въ соответственныхъ таблицахъ отчетовъ, въ графѣ „проведено больничныхъ дней“, необходимо показывать отдѣльно число продовольственныхъ дней, относящееся къ прислугѣ и вообще лицамъ, не входящимъ въ число больныхъ. Требованіе это относится къ тѣмъ лечебнымъ заведеніямъ, гдѣ больничнымъ продовольствіемъ пользуются не только больные, но также и другія лица (наприм. прислуга, фельдшера и пр.).

к) Правила регистраціи больныхъ и разработки статистическаго матеріала, составленныя М. С. Уваровымъ и напечатанныя во „Врачебной Хроникѣ“ за 1892 годъ, передать на разсмотрѣніе въ уѣздные сѣзды, затѣмъ, въ случаѣ однородныхъ замѣчаній послѣднихъ, исправить или дополнить ихъ, сообразно съ такими замѣчаніями, и напечатать для руководства.

VII. По вопросу о *завѣдующемъ Одесской бактериологической станціей* доложено, что въ средѣ врачей не существуетъ на этотъ счетъ разногласія: всѣ признаютъ, что существующее положеніе вещей, когда должности завѣдующаго станціей и земскаго санитарнаго врача градоначальства совмѣщаются въ одномъ лицѣ, не нормально и требуетъ измѣненія.

На справку при этомъ прочитано отношеніе Одесской городской управы, спрашивающей губернскую управу о согласіи на назначеніе на должность завѣдующаго станціей П. Н. Дятроптова, съ оставленіемъ послѣдняго въ должности санитарнаго врача, и отвѣтъ на это отношеніе губернской управы о неимѣніи съ ея стороны препятствій къ назначенію П. Н. Дятроптова завѣдующимъ станціей и объ оставленіи вопроса о совмѣщеніи должностей до времени открытымъ.

Ф. П. Никитинъ заявляетъ, что и губернская управа не находитъ удобнымъ совмѣщеніе въ одномъ лицѣ должностей земскаго санитарнаго врача и завѣдующаго станціей, и допускаетъ такое совмѣщеніе только какъ положеніе временное.

И. Ф. Бурдзинкевичъ спрашиваетъ, въ теченіе какого времени продолжается такое положеніе и что дѣлается Одесскою городской управою въ цѣляхъ окончательнаго рѣшенія вопроса.

Н. И. Тезяковъ отъ себя и отъ имени всѣхъ санитарныхъ врачей заявляетъ, что существующее положеніе дѣла не только не нормально, оно невыносимо, и всѣ товарищи имъ тяготятся. Затѣмъ отъ этого безъ сомнѣнія страдаетъ и дѣло: санитарный врачъ, хронически являющийся завѣдующимъ станціей, лишенъ возможности участвовать въ общей работѣ земскаго санитарнаго персонала губерніи. Н. И. Тезяковъ настаиваетъ на не-

обходимости скорѣе найти тотъ или иной выходъ изъ этого положенія. Съ переходомъ П. Н. Дятроптова въ завѣдующіе станціей санитарные врачи понесутъ тяжелую потерю, лишившись стараго и опытнаго товарища, но достоинство организаціи требуетъ рѣшенія этого вопроса и заставляеть не останавливаться передъ этимъ. Можно надѣяться, что если П. Н. Дятроптовъ, завѣдуя станціей, въ то же самое время будетъ руководить городской (думской) медициной, то въ новомъ санитарномъ врачѣ градоначальства онъ найдетъ себѣ дѣятельнаго помощника; тогда можно будетъ установить и болѣе прочную связь земской организаціи съ бактериологической станціей, стоящей теперь изолированно отъ земства.

Ф. П. Никитинъ находитъ также необходимымъ урегулировать отношенія земства къ станціи, иначе губернское собраніе будетъ вынуждено или взять станцію въ свое вѣдѣніе, или учредить свою.

П. Н. Дятроптовъ полагаетъ, что вопросъ объ отношеніи земскаго санитарнаго врача къ станціи прямѣе всего можетъ быть рѣшенъ постановленіемъ губернской управы о томъ, что санитарный врачъ не можетъ совмѣщать двухъ должностей.

В. П. Андреевскій находитъ, что прежде чѣмъ отвѣчать Одесской городской управѣ о неудобствѣ совмѣстительства, надо, путемъ переговоровъ съ нею, установить опредѣленные отношенія между земствомъ и станціей.

Н. А. Бошнякъ предлагаетъ просить д-ра Дятроптова, какъ стоящаго непосредственно у этого дѣла, составить проэктъ объ отношеніяхъ станціи къ земству.

Ф. П. Никитинъ также полагаетъ необходимымъ начать съ установленія болѣе близкихъ отношеній между земствомъ и станціей.

Въ заключеніе преній совѣщаніе, признавая соединеніе обязанностей завѣдующаго бактериологической станціей и Одесскаго санитарнаго врача въ одномъ лицѣ продолжительное время неудобнымъ, постановило: поручить П. Н. Дятроптову представить проэктъ организаціи дѣятельности санитарнаго врача въ связи съ дѣятельностью завѣдующаго бактериологической станціей и врачей Одесскаго градоначальства (врачи для бѣдныхъ и пригородніе).

Вечернее засѣданіе.

Сверхъ перечисленныхъ лицъ присутствовали: врачебный инспекторъ Р. А. Сотничевскій и старшій врачъ губернской больницы М. Л. Попперъ.

Поставленъ на обсужденіе вопросъ о приведеніи въ исполненіе постановленія губернскаго собранія по поводу сокращенія штата губернской больницы до 60 кроватей.

Прочитано постановленіе собранія по докладу управы.

М. Л. Попперъ указалъ, что докладъ губернской управы составленъ на основаніи невѣрныхъ данныхъ, безъ провѣрки ихъ ближе знакомыми съ положеніемъ дѣла лицами—больничными врачами. Невѣрно, что губернская больница содержится на земскія средства; на самомъ дѣлѣ въ губернской больницѣ не только городскіе больные не лѣчатся на земскій счетъ, но, наоборотъ, земскіе больные лѣчатся на счетъ города. Затѣмъ М. Л. Поп-

перъ заявилъ, что онъ докажетъ это на основаніи массы собранныхъ имъ цифровыхъ данныхъ относительно налоговъ, платимыхъ г. Херсономъ въ пользу Херсонскаго уѣзднаго и губернскаго земства.

Ф. П. Никитинъ, замѣтивъ *М. Л. Попперу*, что денежная сторона дѣла подлежитъ компетенціи губернскаго земскаго собранія, выразилъ мнѣніе, что разъ у земства нѣтъ права обязать городъ имѣть свою больницу, то приведеніе въ исполненіе разсматриваемаго постановленія губернскаго собранія является невозможнымъ; на примѣръ, что дѣлать, если полиція доставитъ больнаго?

Н. А. Бошнякъ отвѣтилъ, что если земству предоставлено право устанавливать и сокращать штаты больницы, то отсюда слѣдуетъ, что оно можетъ и отказать въ приѣмѣ извѣстнымъ больнымъ. Слѣдовательно, съ юридической точки зрѣнія земство совершенно право; что же касается нравственной стороны, то и говорить нечего. Извѣстно, что земство приняло отъ Приказа всего 60 кроватей, а теперь содержитъ 500 (съ психіатрическимъ отдѣленіемъ). Спору бы не было, если бы губернская больница служила для всей губерніи; но вѣдь она неправильно носитъ названіе губернской, такъ какъ больше 80% пользующихся въ ней больныхъ являются жителями г. Херсона.

Ф. П. Никитинъ, не отрицая права земства сокращать штатъ, думаетъ, что если на этотъ годъ оставлено въ больницѣ 110 коекъ, то этимъ признается существованіе соотвѣтственной потребности, а въ такомъ случаѣ нѣтъ основанія для сокращенія.

Н. А. Бошнякъ указываетъ на то, что потребность вещь растяжимая: при строгомъ выборѣ больныхъ можетъ быть достаточно 60 коекъ для удовлетворенія ея, а при неразборчивомъ приѣмѣ можетъ понадобиться безграничное число коекъ.

М. Л. Попперъ заявляетъ, что часто врачи отказываются принимать больнаго, но губернская управа по телефону дѣлаетъ распоряженіе о приѣмѣ.

Н. И. Тезяковъ находитъ, что вопросъ уже достаточно трактовался: выяснено, что изъ уѣздовъ въ больницѣ пользуется не болѣе 10% общаго количества больныхъ. Кромѣ того, какъ обстоятельно выяснено въ работахъ, представленныхъ XII губернскому съѣзду врачей и позднѣйшихъ, въ нашей губернской больницѣ пользуется много хрониковъ, на примѣръ, сифилитики въ третичной формѣ, являющіеся чистымъ балластомъ для больницы. Если губернская больница будетъ дѣлать болѣе строгій выборъ больныхъ, то и число ихъ въ больницѣ значительно сократится.

И. Ф. Бурдзинкевичъ добавляетъ, что вездѣ въ больницахъ установлены штаты, сверхъ которыхъ больные не могутъ приниматься.

Ф. П. Никитинъ желаетъ знать, при докладѣ собранію о сокращеніи больницы сдѣланъ ли былъ подсчетъ существующей въ Херсонѣ потребности въ больницѣ, на основаніи котораго можно было бы рѣшить, что 60 коекъ дѣйствительно достаточно.

И. Н. Козубовъ указываетъ, что новымъ уставомъ лечебныхъ заведеній земству предоставлено право устанавливать штаты принадлежащихъ ему

больницъ; съ другой стороны, новая инструкція для тѣхъ же заведеній категорически предписываетъ при приѣмѣ больныхъ въ больницу строго сообразоваться со штатнымъ числомъ мѣстъ, и лишь въ исключительныхъ случаяхъ разрѣшаетъ приѣмъ сверхъ штата. Такимъ образомъ, какъ сказалъ Н. А. Бошнякъ, съ юридической стороны право земства на сокращеніе больницы не подлежитъ спору, въ нравственномъ же правѣ его на это еще труднѣе сомнѣваться. Вопросъ, значитъ, можетъ касаться только того, какъ произвести сокращеніе фактически. Несомнѣнно, затрудненія для этого существуютъ, и ихъ не легко преодолѣть, если лица, непосредственно завѣдующіе приѣмомъ больныхъ, т. е. врачи больницы, отнесутся несочувственно къ намѣренію земства. Оставаясь на практической, дѣловой, почвѣ, а не въ области постороннихъ соображеній и измышленій, нельзя удовлетворительно объяснить, почему невозможно сокращеніе больницы. Для достиженія этой цѣли необходимо только одно, именно—чтобы врачи земской больницы прониклись тѣмъ же взглядомъ на вещи и тѣми же стремленіями, какими проникнуты земскіе представители и земскіе врачи губерніи. На вопросъ Ф. П. Никитина И. Н. Козубовъ отвѣтилъ, что управа, внося докладъ собранію о сокращеніи губернской больницы, не думала основывать свои предложенія на подсчетѣ, о какомъ говоритъ Федоръ Платоновичъ. Безъ подсчета для всякаго ясно, что населеніе Херсона со стороны земства въ несравненно большей степени удовлетворено медицинской помощью, чѣмъ сельское населеніе губерніи; а только это и достаточно знать для того, чтобы хлопотать о перенесеніи части заботъ губернскаго земства по устройству медицинской помощи изъ г. Херсона въ губернію. Почему надо разсуждать о потребностяхъ г. Херсона иначе, чѣмъ разсуждаютъ о потребностяхъ населенія остальной части губерніи? Почему Херсонъ долженъ быть полностью удовлетворенъ земской медицинской помощью въ то время, какъ сельское населеніе еще такъ далеко отъ положенія, какимъ пользуется въ этомъ отношеніи Херсонъ?

М. Л. Попперъ возражаетъ, что не всегда больному можетъ быть отказано въ приѣмѣ: предположимъ, привозятъ старика съ апоплексическимъ ударомъ или родильницу,—что остается дѣлать врачу? Выписать? но куда его дѣвать, особенно въ виду обвиненій, что мы выбрасываемъ больныхъ на улицу?

Н. А. Бошнякъ напоминаетъ, что прежде на 60 кроватяхъ помѣщались и испытуемые, а еще немного лѣтъ тому назадъ губернская больница обходилась 80 койками. Путемъ сокращенія приѣма больныхъ и теперь можно довести больницу до прежняго размѣра. Конечно, послѣ нынѣшнихъ порядковъ врачи не сразу освоятся съ сокращеннымъ штатомъ больницы, но съ теченіемъ времени привыкнутъ.

Ф. П. Никитинъ не считаетъ возможнымъ осуществить постановленіе собранія о сокращеніи больницы: съ одной стороны сомнительно, чтобы можно было достигнуть фактическаго сокращенія, съ другой—невозможно допустить, по закону, чтобы больница на 60 коекъ постоянно оставалась съ 50 запасными койками.

М. Л. Попперъ, въ виду того, что больница и при 60 койкахъ все-таки будетъ состоять изъ нѣсколькихъ отдѣленій: сифилитическаго, хроническаго и т. д., спрашиваетъ, куда помѣстить доставленнаго больного въ томъ случаѣ, если въ извѣстномъ отдѣленіи уже всѣ койки будутъ заняты.

Р. А. Сотническій и *И. Н. Козубовъ* разъясняютъ *М. Л. Попперу*, что дѣло идетъ не о помѣщеніяхъ больницы, не о палатахъ или комнатахъ, а о штатѣ, который опредѣляется въ среднемъ выводѣ за годъ, въ извѣстное же данное время число больныхъ въ больницѣ можетъ и превысить штатъ.

Н. И. Тезяковъ предлагаетъ образовать комиссію изъ губернской управы, врачей губернской больницы и 2-хъ участковыхъ врачей; эта комиссія, осмотрѣвъ скорбные листы больницы за 2 года и имѣя въ виду добытыя такимъ путемъ данныя, указала бы, какимъ способомъ должно быть достигнуто фактическое сокращеніе больницы, согласно постановленію собранія.

По мнѣнію *М. Л. Поппера*, только врачъ—не клиницистъ можетъ говорить, что сифилитики въ третичномъ періодѣ не должны быть принимаемы для больничнаго лѣченія. Недавно, напримѣръ, въ губернской больницѣ было 3 больныхъ съ опухолями мозга на сифилитической почвѣ, а никто не будетъ утверждать, что такіе больные не должны лѣчиться въ больницѣ.

Н. А. Бошнякъ замѣчаетъ, что губернское земство нашло же основаніе для отказа въ ассигнованіи средствъ на содержаніе Елисаветградской уѣздной больницы. Почему же оно непременно должно содержать больницу для города Херсона и еще развѣ для Херсонскаго уѣзда? Извѣстно, что Новгородское губернское земство уже передало губернскую больницу уѣздному земству. Сверхъ того, почему слѣдуетъ такъ заботиться объ удовлетвореніи потребности въ больницѣ въ г. Херсонѣ, въ то время, какъ не обращается вниманія на подобную же потребность въ Елисаветградѣ.

Г. предсѣдатель *Ф. П. Никитинъ* также предлагаетъ избрать комиссію, задачей которой было бы выясненіе того, какіе больные могутъ быть не принимаемы въ больницу. Затѣмъ практика покажетъ, насколько будутъ примѣнимы выработанныя положенія.

С. Н. Караманенко заявляетъ, что комиссія врядъ-ли что выработаетъ; лучше всего слѣдуетъ разсмотрѣть скорбные листы, тогда можно будетъ указать, для какой части лѣчащихся въ губернской больницѣ дѣйствительно необходима больница.

М. Л. Попперъ соглашается, что комиссія дѣйствительно не можетъ выработать ничего положительнаго, тѣмъ болѣе, что уже доказано, что больные въ больницѣ не залеживаются, проводя въ среднемъ около 17 дней.

Р. А. Сотническій полагаетъ, что сокращенія больницы можно достигнуть, развивъ въ Херсонѣ поликлиническую дѣятельность.

С. Н. Караманенко къ этому добавилъ, что вмѣстѣ съ тѣмъ необходимо было бы для этой цѣли учрежденіе въ Херсонѣ института врачей для бѣдныхъ, каковой существуетъ въ нѣкоторыхъ городахъ.

М. Л. Попперъ предупреждаетъ, что участіе больничныхъ врачей въ

комиссіи представляется излишнимъ и неудобнымъ. Было вѣдь уже, что когда Уварову было доказано и рѣшено губернскойю медицинскою комиссіею, что сужденія его о губернской больницѣ составлены невѣрно, то онъ заявилъ, что причина такого рѣшенія заключалась въ томъ, что въ комиссіи большинство состоитъ изъ врачей больницы.

На вопросъ *С. Н. Караманенко*, когда фактъ подобнаго заявленія Уварова могъ имѣть мѣсто, *М. Л. Пошперъ* указаній не далъ.

По заключеніи преній совѣщаніе постановило: для опредѣленія существующаго въ губернской больницѣ положенія лѣчебнаго дѣла и выработки способа приведенія въ исполненіе постановленія губернскаго собранія о сокращеніи ея штата, образовать особую комиссію, въ слѣдующемъ составѣ: членъ губернской управы, завѣдующій богоугодными заведеніями, врачебный инспекторъ, губернской санитарный врачъ, врачи губернской больницы и 2 участковыхъ врача изъ уѣздовъ. Послѣдніе намѣчены въ слѣдующей очереди, на случай, если кто-либо изъ нихъ не будетъ въ состояніи прибыть въ комиссію: *О. Юцевичъ*, *Волоховъ*, *Гиндинъ*, *Сокальскій*, *Самохоцкій* и *Куликъ*. Созвать комиссію въ концѣ мая; подготовку матеріала для занятій, по скорбнымъ листамъ губернской больницы за послѣдніе 2 года, поручить губернскому санитарному врачу.

Затѣмъ совѣщанію доложено о заключеніяхъ санитарныхъ врачей по слѣдующимъ вопросамъ:

а) Воспользоваться въ текущемъ году командировкой съ научною цѣлью заявили желаніе *П. Н. Діатроптовъ* и *Н. И. Тезяковъ*. По мнѣнію санитарныхъ врачей, командировка тому и другому можетъ быть разрѣшена.

б) Санитарные врачи предложили утвердить въ должности губернскаго санитарнаго врача *И. Н. Козубова*, санитарнаго врача Александрійскаго уѣзда.

в) Въ виду развитія въ Александрійскомъ уѣздѣ эпидеміи сыпнаго тифа и отсутствія санитарнаго врача въ этомъ уѣздѣ, санитарные врачи полагаютъ необходимымъ откомандировать туда временно *П. Ф. Кудрявцева*, приглашеннаго на должность санитарнаго врача Херсонскаго уѣзда.

г) Въ виду недостаточности получаемаго состоящими при санитарныхъ врачахъ фельдшерами содержанія и невозможности вслѣдствіе этого имѣть на службѣ способныхъ и опытныхъ работниковъ, санитарные врачи считаютъ необходимымъ увеличить содержаніе санитарныхъ фельдшеровъ до 30 рублей въ мѣсяць въ Александрійскомъ, Ананьевскомъ и Тираспольскомъ уѣздахъ, и до 35 рублей въ мѣсяць въ остальныхъ 3-хъ уѣздахъ.

д) Санитарные врачи признали необходимымъ созывъ въ будущемъ 1895 году XIII губернскаго съѣзда врачей и представителей земскихъ управъ, и намѣтили для него слѣдующую программу вопросовъ, которая должна быть передана на предварительное обсужденіе уѣздныхъ съѣздовъ:

1. Сводъ постановленій XII съѣзда и ихъ судьба. Обзоръ дѣятельности всѣхъ губернскихъ съѣздовъ.

2. Работы по эпидемиологіи дифтерита.

3. Обзоръ санитарнаго состоянія земскихъ школъ въ губерніи и желательныя въ этомъ отношеніи улучшенія.

ДИФТЕРИТЪ ВЪ ЕЛИСАВЕТГРАДСКОМЪ УѢЗДѢ.

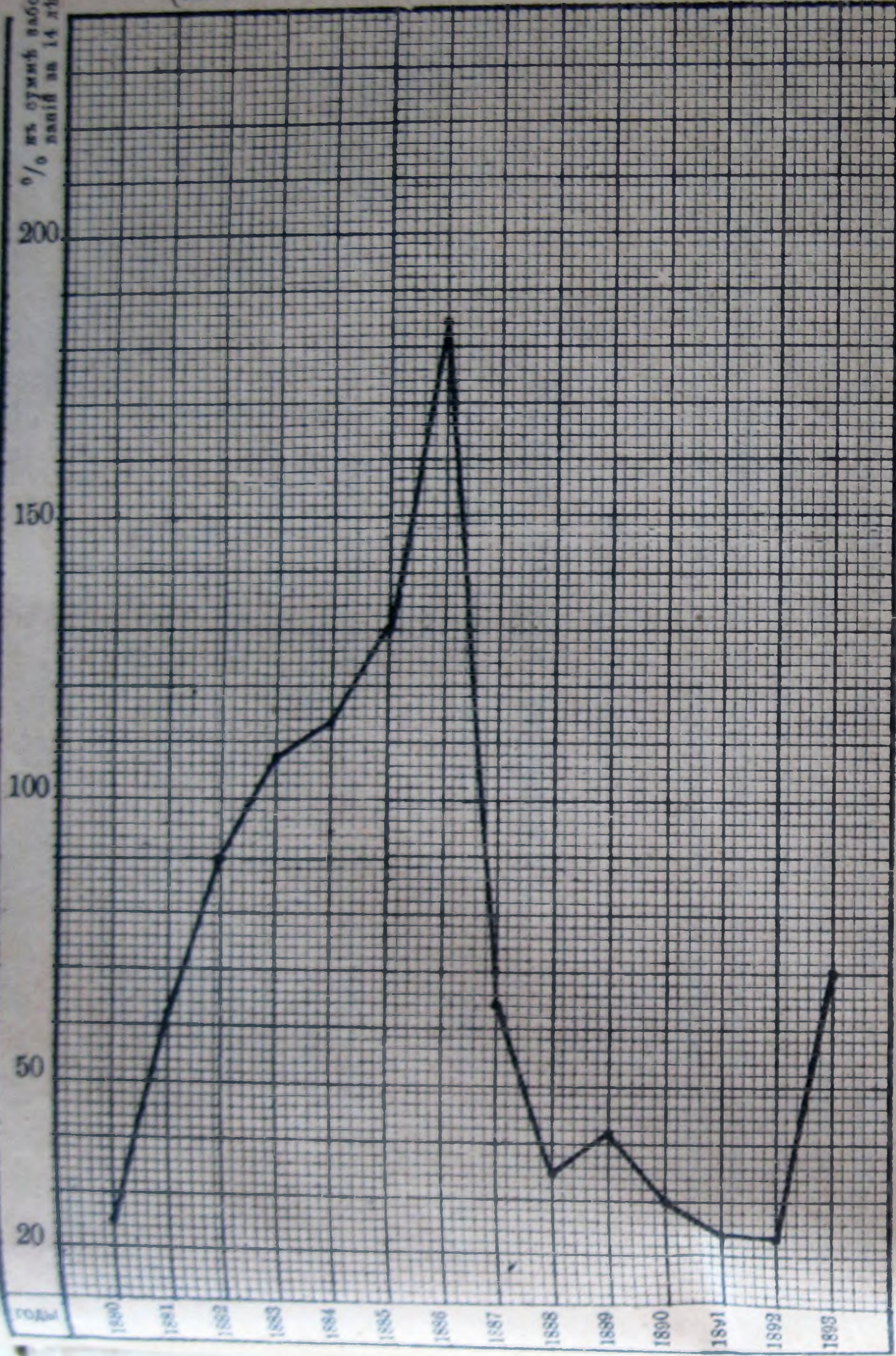
(Заболѣваемость, по свѣд. земск. медицинск. персонала).

СЫПНОЙ ТИФЪ

(по даннымъ о заболѣваемости).

№ 1.

% къ суммѣ заболѣ-
лавій за 14 лѣтъ.



Абсолютное число заболѣваній.



4. До прибытія на мѣсто записи въ послѣдній разъ **проживали** или **работали** въ губерніи _____, уѣздѣ _____, экономіи владѣльца _____
5. Идутъ на работу (мѣсто найма) въ _____
6. Изъ партіи идутъ на заработки: *первый разъ* _____ челов.
повторно _____ челов.
7. Совершаютъ путь: **пѣшкомъ**, — на **подводахъ**, — на **пароходѣ**, — на **дубахъ** (лодкахъ), — на **плотахъ**, — по **желѣзной дорогѣ**.
8. При партіи имѣется _____ *подводъ*.
9. Рабочіе *продовольствуются*: **артелью**, — **каждый за себя**; запаса провизіи изъ дому **не имѣется**, — **имѣется** (показать какой)
10. Ищутъ работы: **вообще по сельскому хозяйству**, — **спеціально по уборкѣ сѣна, хлѣба**,
11. Въ партіи находится *больныхъ* _____, *недомогающихъ* _____
12. Больные **не обращались** за медицинскою помощью въ предѣлахъ Херсонской губер., — **обращались** (показать куда именно)
13. Партія **не была** еще записана предѣлахъ Херсонской губер., — **была** уже записана 189 _____ года, мѣсяца _____ числа (указать гдѣ именно)
14. Рабочіе еще **не наняты**, — **уже наняты** (показать гдѣ) _____ **подрядчикомъ, экономіей**. Въ такомъ случаѣ въ дорогѣ *продовольствуются* за счетъ **нанимателя**, — **за свой собственный**.

Регистраторъ (подпись)

На оборотѣ.

Примѣчанія.

1. **Жирнымъ шрифтомъ** на картѣ напечатаны возможные отвѣты, и въ соответственныхъ случаяхъ такія слова слѣдуетъ подчеркивать.
2. Здѣсь, на оборотѣ, отмѣчается все, относящееся къ *характеристикѣ состоянія здоровья*.
3. Здѣсь же должны быть показаны всѣ крупные *населенные пункты*, черезъ которые проходила партія съ мѣста отправки изъ дому до мѣста записи.

Карточка для обѣдающаго.

№ _____ *столовая* _____ 189 _____ г., мѣсяца _____ числа _____

1. Обѣдаетъ **первый разъ**, — **повторно**.
2. Возрастъ обѣдающаго: муж. _____ лѣтъ, женщ. _____ лѣтъ.
3. Семейное положеніе: **холостъ**, **женатъ**, **вдовъ**;
дѣвица, **замужняя**, **вдова**.
4. Откуда обѣдающій (постоянное мѣсто жительства) *губернія* _____, *уѣздъ* _____, *волость* _____, *селеніе или городъ* _____
5. Вышелъ изъ-дому въ _____ мѣсяцѣ 189 _____ года.
6. Идетъ на заработки: **первый разъ**, — **повторно**.
7. Состояніе здоровья: **здоровый**, **больной**, **недомогающій**, **слабый**.
8. Обѣдъ выданъ за плату въ _____ коп., — **бесплатно**.

Завѣдующій (подпись)

Примѣчаніе. Возможные отвѣты напечатаны **жирнымъ шрифтомъ**, и въ соответственныхъ случаяхъ такія слова слѣдуетъ подчеркивать.

Пріемный покой въ м. Братскомъ.

(Поясненіе къ плану).

На послѣднемъ совѣщаніи въ Херсонѣ представителей земскихъ управъ и санитарныхъ врачей признано цѣлесообразнымъ въ Макаровскомъ межъуѣздномъ участкѣ губернскаго земства построить небольшую лѣчебницу по типу пріемнаго покоя. Въ виду этого не безъинтересно ознакомиться съ типами болѣе или менѣе удовлетворительныхъ покоевъ. Елисаветградскимъ земствомъ первый пріемный покой построенъ въ 1889 году въ м. Малой-Вискѣ. Такъ какъ это была первая такая постройка въ уѣздѣ, да и значеніе пріемнаго покоя, какъ маленькой лѣчебницѣ, не выяснилось, то неизбежны были многіе недостатки въ постройкѣ. Такъ въ Маловисковскомъ покой палаты для стаціонарныхъ больныхъ недостаточно изолированы отъ амбулаторіи и совсѣмъ нѣтъ помѣщенія для заразныхъ больныхъ. Земскій пріемный покой въ м. Братскомъ построенъ въ 1892—1893 годахъ на средства владѣльца мѣстечка И. И. Живковича. Зданіе, на каменномъ фундаментѣ, построено изъ лимпачнаго кирпича и крыто желѣзомъ. Стоимость постройки обошлась болѣе 4 тыс. рублей. Схематическій планъ покоя былъ составленъ земскимъ инженеромъ г. Шостовскимъ по указаніямъ врачей. Въ Братскомъ покой, какъ это видно на прилагаемомъ планѣ, амбулаторіи и палаты для стаціонарныхъ больныхъ раздѣлены капитальной стѣною и имѣютъ совершенно отдѣльные входы. *Амбулаторія* состоитъ изъ просторнаго и свѣтлаго корридора - ожидальни (6), изъ котораго одна дверь ведетъ въ пріемную (7), другая въ аптеку (8). Пріемная и аптека соединяются только небольшимъ оконцомъ, черезъ которое врачемъ передаются рецепты и черезъ которое врачъ можетъ слѣдить за приготовленіемъ лѣкарствъ фельдшеромъ и ихъ отпускомъ. Изъ кабинета небольшая дверь ведетъ въ больничный корридоръ; дверь эта по проекту не предполагалась и пробита позднѣе по желанію врача. Отдѣленіе для стаціонарныхъ больныхъ, съ боковымъ корридоромъ, состоитъ изъ 2-хъ палатъ (10 и 11) и операціонной. Величина палатъ: длина $8\frac{1}{2}$ арш., ширина 5 арш. и высота $5\frac{1}{2}$ арш., объемъ 8,4 куб. саж.; такимъ образомъ при 2 штатн. койкахъ на одного больного приходится по 4,2 куб. саж. воздуха. Съ больничнымъ корридоромъ особою дверью соединяются: ванная (14), кухня (15), цейхгаузъ (16) и отхожее мѣсто. Отдѣльный ходъ съ улицы ведетъ черезъ сѣни въ заразную палату (13), въ которой можетъ помѣститься не болѣе 2-хъ больныхъ. Палаты вентилируются черезъ форточки и вентиляторы въ дымовыхъ трубахъ. Помѣщеніе пріемнаго покоя въ Братскомъ вполне удовлетворяетъ требованіямъ пріемнаго покоя, какъ небольшой лѣчебницы, предназначенный по преимуществу для хирургическихъ больныхъ и нѣкоторыхъ острыхъ, которые случайно бываютъ доставлены въ покой. Планъ этого зданія смѣло можетъ быть рекомендованъ для подобныхъ построекъ. Какъ сказано зданіе построено изъ лимпача, но насколько такой матеріаль пригоденъ для больничныхъ построекъ, покажетъ наблюденіе.

Санитарный врачъ *Н. Тезяковъ*.

Протоколы съезда земскихъ врачей Елисаветградскаго уѣзда.

Засѣданіе 8 апрѣля 1894 года.

Въ засѣданіи, подъ предсѣдательствомъ г. предсѣдателя управы *Г. К. Славинскаго*, участвовали члены управы: *М. Г. Писанко* и *П. Л. Костюченко*, всѣ земскіе врачи, за исключеніемъ *И. А. Видавскаго*, *Э. А. Монтвилло* и *О. С. Самохоцкаго*, санитарный врачъ *Н. И. Тезяковъ*, временный врачъ *В. О. Карабиновичъ*, врачъ - гость *М. Додинъ* и управляющій земскою аптекой *Украинскій*. Секретаремъ былъ *Карабиновичъ*.

1. При открытіи засѣданія г. предсѣдатель *Г. К. Славинскій* сказалъ слѣдующее: *М. Г.* Открывая настоящее засѣданіе, я не могу остановиться на тяжелой утратѣ, понесенной земствомъ и земскою медициною въ лицѣ покойнаго *Ф. О. Богдановича*, дѣятельность котораго управа съумѣетъ оцѣнить въ своемъ докладѣ земскому собранію. Мы вполнѣ могли убѣдиться въ непреклонномъ преслѣдованіи земскихъ цѣлей покойнымъ. Онъ былъ преданъ дѣлу и прогрессировалъ въ дѣлѣ земской медицины вмѣстѣ съ болѣе широкими требованіями, которыя предъявляла жизнь. Будучи однимъ изъ первыхъ пионеровъ Елисаветградскаго земства, онъ вмѣстѣ съ реорганизаціей земской медицины быстро усвоилъ новый характеръ ея и сохранилъ свою энергію на равнѣ съ молодыми силами. Симпатичную личность *Ф. О.* мы хорошо знаемъ, а о горячей любви, которую онъ снискалъ себѣ ясно, говоритъ та толпа, которая пришла отдать покойному послѣдній привѣтъ. Съ своей же стороны я предлагаю почтить память покойнаго вставаніемъ.

2. *Е. Юцевичъ* сообщилъ, что во Врадѣевскомъ участкѣ Ананьевскаго уѣзда, смежнымъ съ Лысогорскимъ, умеръ земскій врачъ *Крейчманъ* отъ сыпнаго тифа, которымъ заразился при исполненіи своихъ обязанностей, и предложилъ также почтить память товарища вставаніемъ.

3. Санитарный врачъ *Тезяковъ* прочиталъ выдержки изъ составленнаго имъ медицинскаго отчета за 1893 годъ. При чтеніи со стороны врачей были сдѣланы нѣкоторыя замѣчанія.—Благодаря подрядному способу, продовольствіе въ лѣчебницахъ обходится относительно дорого по сравненію съ сосѣдними уѣздами. Подрядчики получаютъ по 23 коп. за каждаго больнаго, въ дѣйствительности продовольствіе больнаго обходится еще дороже, если подсчитать и расходы на топливо и прислугу. Въ Вознесенской и Добровеличковской лѣчебницахъ подрядчиками являются сами же смотрители.

Д-ра Веккеръ и *Куликъ* полагаютъ, что при значительной работѣ у смотрителей, едва-ли возможно на нихъ возложить продовольствіе больныхъ хозяйственнымъ образомъ.

Послѣ всесторонняго разъясненія вопроса съездъ, не признавая существующій подрядный способъ продовольствованія больныхъ явленіемъ нормальнымъ, рекомендуетъ земской управѣ замѣнить его хозяйственнымъ, но не сразу во всѣхъ лѣчебницахъ, а только въ 2-хъ, одной большей и другой меньшей, опытъ которыхъ выяснитъ, на сколько хозяйственный способъ будетъ болѣе рационаленъ.

4. Расходъ на медикаменты и перевязочныя средства выразился суммою въ 12549 руб. 07 коп., менѣе прошлаго года на 3453 руб. 50 коп. и менѣе смѣтнаго назначенія на 1952 рубля. Такую экономію, помимо удешевленія лѣкарствъ, нужно болѣе всего отнести на большую осторожность при выдачѣ бесплатныхъ лѣкарствъ. Расходъ на медикаменты уменьшился по всѣмъ участкамъ, за исключеніемъ незначительнаго перерасхода въ Бобринскомъ и Вознесенскомъ. Въ Елисаветградскомъ участкѣ медикаментовъ издержано на 2903 руб. 69 коп., тогда какъ въ прошломъ году—болѣе 5 тысячъ. Въ среднемъ по уѣзду отпускъ лѣкарства на одно посѣщеніе больного обошелся въ 6,3 коп.

Д-ръ *Веккеръ* замѣтилъ, что съ прекращеніемъ выдачи лѣкарствъ жителямъ сосѣдняго Александрійскаго уѣзда, расходы на медикаменты по его участку дѣйствительно въ значительной степени сократилась, но вмѣстѣ съ этимъ уменьшилась и амбулаторія на счетъ уменьшенія больныхъ сосѣдняго уѣзда.

Предсѣдатель *Г. К. Славинскій* считаетъ необходимымъ воздерживаться отъ выдачи бесплатныхъ лѣкарствъ—не жителямъ уѣзда.

Д-ръ *Каминскій* полагаетъ, что болѣе дорогая стоимость одного рецепта въ нашемъ уѣздѣ по сравненію съ сосѣдними уѣздами скорѣе всего зависитъ отъ болѣе широкой выдачи у насъ бесплатныхъ лѣкарствъ. Различную стоимость по отдѣльнымъ участкамъ нужно отнести также на счетъ неодинаковаго количества бесплатно выдаваемыхъ рецептовъ. Крайне необходимо, чтобы въ отчетахъ было показано, сколько въ томъ или иномъ участкѣ выдано рецептовъ бесплатно и платныхъ, понимая подъ послѣдними тѣ, по которымъ больные получаютъ лѣкарства изъ вольныхъ аптекъ.

Д-ръ *Тезяковъ* замѣтилъ, что въ программѣ отчета такіе вопросы есть, къ сожалѣнію врачами на нихъ не даются отвѣты.

5. Въ отчетѣ указано, что въ сравненіи съ прошлымъ годомъ число повторныхъ посѣщеній уменьшилось по нѣкоторымъ участкамъ, что скорѣе всего нужно отнести на счетъ неполноты регистраціи. По выясненіи этого постановлено: въ участкахъ, гдѣ глазные больные преобладаютъ и даютъ громадныя цифры повторныхъ, такихъ больныхъ, въ случаѣ, если они ежедневно посѣщаютъ амбулаторіи (напримѣръ, трахоматики), не заносить на особыя карты, а вести счетъ ихъ посѣщеній на особомъ листѣ; чѣмъ облегчится регистрація и достигнется большее однообразіе.

6. Д-ръ *Е. Юсевичъ* замѣтилъ, что въ отчетѣ объ акушерской помощи слѣдовало бы въ графѣ патологическихъ родовъ раздѣлять ихъ по исходу для роженицъ и ребенка.

Затѣмъ было высказано нѣсколько замѣчаній относительно неудовлетворительнаго состоянія въ уѣздѣ акушерской помощи.

Д-ръ *Веккеръ* думаетъ, что нельзя пользоваться свѣдѣніями священниковъ относительно смертности роженицъ, такъ какъ священники не рѣдко пишутъ „смерть отъ родовъ“ тамъ, гдѣ роженица умерла отъ послѣдствій ихъ.

Д-ръ *Тезяковъ* напомнилъ, что у насъ уже года 2 выбрана комиссія для

разработки вопроса о болѣе рациональной организаціи акушерской помощи въ уѣздѣ. Постановлено просить эту комиссію, состоящую изъ врачей О. Юцевича, Назаретова и Монтвилло, представить объ этомъ докладъ къ одному изъ ближайшихъ сѣздовъ.

7. Д-ръ *Тезяковъ* сообщилъ слѣдующія свѣдѣнія о результатѣ выписки Елисаветградскою аптекою медикаментовъ изъ-за границы отъ Мерка изъ Дармштада. Сравненія цѣнъ сдѣланы по оптовому прейсъ-куранту Кіевскаго Южно-Русскаго Общества. Оказалось, что многіе препараты отъ Мерка приобрѣтены значительно дешевле, тогда какъ другіе, на оборотъ, дороже. Такъ, 122 препарата на сумму 1871 руб. 64 коп. обошлись дешевле на 298 руб. 59 коп., т. е. на 16⁰/₀, чѣмъ въ Кіевскомъ Южно-Русскомъ Обществѣ. Значительная разница особенно замѣтна на:

Magisterium bismuthi	Ol. Menth. pip.
Атропинъ	Фенацетинъ,
Гваяколъ	Молочномъ сахаръ
Іодистомъ Кали	Veratrin'ъ
Gummi arab.	Вазелинъ
Каломелъ	Natrium jodatum
Салолъ	Rad. hydrast. canad.
Hydrarg ppt. album.	„ ipecac. pulv.
Natr. salicyl. pul.	„ sarsaparill. opt.
Морфіи	и другіе.

Другіе 75 препаратовъ стоимостью на 1543 руб. 15 коп. обошлись дороже на 234 руб. 13 коп. (разность 17,4⁰/₀), въ числѣ этихъ препаратовъ находятся: антипиринъ, Ol. sesami, Chloroformium, Kali Carbon., іодоформъ, Ol. amygd., Styraх liquid., тресковый жиръ, бертоллетова соль, бензинъ и другіе. Это болшею частью вмѣстѣ съ тѣмъ и громоздкіе матеріалы, слѣдовательно увеличивающіе и стоимость на пересылкѣ изъ-за границы. Относительно нѣкоторыхъ препаратовъ вопросъ остался невыясненнымъ, такъ на хининъ не указанъ № по фармакопіи, а слѣдовательно нельзя сравнить этотъ препаратъ съ стоимостью его по русскимъ каталогамъ. Весь транспортъ равняется 100 пудамъ. Стоимость пересылки до Москвы отъ Дармштадта выразилась суммою въ 173 руб. 67 коп., къ которой нужно прибавить страховки 8 руб., а изъ Москвы до Елисаветграда 123 руб., такимъ образомъ одна пересылка чрезъ Москву стоитъ 302 руб., т. е. 3 рубля на одинъ пудъ; препараты болѣе дешевыя по сравненію съ русскимъ прейсъ-курантомъ вѣсятъ всего 37 пудовъ, слѣдовательно вся тяжесть по пересылкѣ падаетъ на медикаменты и безъ того невыгодные для выписки изъ-за границы.

Резюмируя все можно признать, что настоящая выписка, не говоря, конечно, о высокомъ качествѣ матеріаловъ, не удешевила стоимости медикаментовъ, но она достаточно ясно указала на сколько, при иномъ, болѣе цѣлесообразномъ способѣ выписки изъ-за границы, можно достигнуть значительной экономіи. Очевидно не было сдѣлано предварительнаго соглашенія съ Меркомъ и не было указано ему, что земство желаетъ производить выписку медикаментовъ регулярно два или три раза въ годъ, благодаря

этому Меркь не сдѣлать скидки на всемъ заказѣ; кромѣ того ясно, что не было вычислено даже приблизительное количество выписываемаго медикамента, это видно изъ того, что уже теперь нѣкоторые полученные медикаменты на исходѣ. Самая же главная ошибка заключается въ томъ, что при выискѣ совершенно не руководствовались составленіемъ каталога такихъ медикаментовъ, которые должны быть дешевле и выше качествомъ.

Въ послѣднее время земскою управою получено письмо отъ г. Мерка, въ которомъ онъ пишетъ, что съ принятіемъ новаго договора пошлины на нѣкоторые химическіе продукты, приготовляемые въ Германіи, уменьшились до 1 руб. 50 коп. на пудъ вмѣсто 4 руб. 32 коп. Кромѣ того онъ рекомендуетъ высылать медикаменты черезъ Триестъ и Одессу, но не черезъ Москву, что удешевитъ расходы по пересылкѣ почти на половину.

По выслушаніи этихъ сообщеній избрана комиссія изъ врачей Е. Юцевича, Каминскаго и Назаретова, которымъ поручено ознакомиться съ настоящимъ положеніемъ дѣла въ земской аптекѣ и составить при участіи управляющаго аптекою каталогъ медикаментамъ для новой ихъ выписки отъ г. Мерка. Въ составъ комиссіи вошелъ и санитарный врачъ.

Засѣданіе 9 апрѣля.

Подъ предсѣдательствомъ г. предсѣдателя *Г. К. Славинскаго* участвовали: членъ управы *М. Г. Писанко*, все участковые земскіе врачи, санитарный врачъ *Н. И. Тезяковъ*, врачи-гости *Додинъ* и *Румбовичъ* и временный земскій врачъ *Карабиневичъ*. Секретаремъ былъ д-ръ *Дембровскій*.

1. Д-ромъ *Назаретовымъ* прочитанъ докладъ о Новоукраинской богадѣльнѣ.

Предсѣдатель *Г. К. Славинскій* замѣтилъ, что въ докладѣ нѣтъ указаній на смертность въ богадѣльнѣ.

О. Юцевичъ къ этому добавилъ, что данныя о смертности въ богадѣльнѣ могли бы указывать на степень удовлетворительности гигиенической обстановки ея. Для заразнаго отдѣленія, котораго теперь нѣтъ въ богадѣльнѣ, слѣдовало бы приспособить помѣщенія, занятые въ настоящее время кухнею и кладовою.

Въ дальнѣйшихъ преніяхъ была выяснена необходимость совершенно выдѣлить изъ главнаго зданія заразное отдѣленіе.

Д-ръ *Тезяковъ* замѣтилъ, что докладомъ д-ра Назаретова впервые на съѣздѣ врачей поднимается вопросъ о неудовлетворительномъ состояніи Новоукраинской богадѣльни, единственнаго въ губерніи подобнаго земскаго учрежденія. Вопросъ о роли земскихъ богодѣленъ, въ связи съ призрѣніемъ хрониковъ, вносится въ программу слѣдующаго XIII губернскаго съѣзда врачей. Поэтому желательно, чтобы докладчикъ въ слѣдующихъ своихъ сообщеніяхъ детальнѣе остановился на затронутыхъ здѣсь вопросахъ, чѣмъ бы подготовилъ матеріаль для доклада губернскому съѣзду.

Отсутствіе въ докладѣ указаній о смертности д-ръ Назаретовъ объясняетъ тѣмъ, что по этому вопросу у него подъ рукой не было матеріала

Д-ръ *Пашковскій* указалъ на отсутствіе въ докладѣ свѣдѣній о заболѣваемости въ богадѣльнѣ заразными болѣзнями.

О. Юцевичъ замѣтилъ, что въ докладѣ нѣтъ никакихъ указаній на то, занимаются-ли призрѣваемые чѣмъ-нибудь.

Д-ръ *Назаретовъ* отвѣтилъ, что призрѣваемые, за немногими исключеніями, ничѣмъ не занимаются, да едва-ли и возможно ввести для нихъ обязательныя работы.

О. Юцевичъ настаиваетъ на важности введенія для призрѣваемыхъ какихъ-нибудь работъ, что поддерживается и другими членами.

О. Юцевичъ обращаетъ вниманіе на удручающее (въ виду плохаго санитарнаго состоянія) впечатлѣніе, которое выносится при посѣщеніи богадѣльни; желательно сравнить состояніе нашей богадѣльни съ другими и на основаніи этого указать на неотложныя улучшенія.

Предсѣдатель *Г. К. Славинскій* заявляетъ, что въ настоящемъ году въ богадѣльнѣ будетъ производиться капитальный ремонтъ, но что конечно этимъ вопросъ объ улучшеніи въ ней дѣла не исчерпывается, и нашему съѣзду вѣроятно придется еще не разъ возвращаться къ богадѣльнѣ, почему желательно, чтобы докладчикъ къ будущему съѣзду коснулся и тѣхъ сторонъ дѣла, которыя теперь, за отсутствіемъ матеріала, у него не затронуты въ докладѣ.

2. Д-ръ *Тезяковъ* прочитавъ краткій отчетъ объ эпидеміяхъ въ уѣздѣ за прошлый годъ и подробнѣе остановился на эпидеміяхъ сыпнаго тифа и дифтерита въ текущемъ году. Впродолженіи 1893 года въ 60 селеніяхъ было зарегистрировано 788 больныхъ сыпнымъ тифомъ. Въ теченіе первыхъ 3-хъ мѣсяцевъ текущаго года число сыпно-тифозныхъ достигло почти 2-хъ тысячъ. Въ мартѣ обнаружены новые эпидемическіе пункты. Судя по ходу эпидеміи въ прошломъ году, можно ожидать въ апрѣлѣ и маѣ еще значительнаго распространенія ея. Что касается дифтерита, то хотя заболѣванія имъ, слѣдующаго своему циклическому теченію, теперь и уменьшились, но злокачественность ихъ остается по прежнему сильною. Касаясь мѣропріятій противъ эпидемій, санитарный врачъ ознакомилъ съѣздъ съ постановленіями послѣдняго совѣщанія санитарныхъ врачей и представителей управъ, состоявшагося въ началѣ апрѣля въ г. Херсонѣ по вопросу объ организаціи мѣръ, главнымъ образомъ, противъ сыпнаго тифа.

По мнѣнію *Е. Юцевича*, сыпной тифъ имѣетъ широкое распространеніе не только у насъ, но и въ сосѣднемъ Ананьевскомъ уѣздѣ, о чемъ онъ съ положительностью можетъ говорить, какъ работающій на границѣ этого уѣзда.

Д-ръ *Тезяковъ* сообщилъ, что на совѣщаніи врачей въ г. Херсонѣ признано необходимымъ, въ связи съ мѣропріятіями противъ сыпнаго тифа, организовать мѣры надзора за пришлыми сельско-хозяйственными рабочими, устройствомъ въ мѣстахъ сбора ихъ лѣчебно-продовольственныхъ пунктовъ съ дешевыми столовыми и безплатною медицинской помощью. Въ Елисаветградскомъ уѣздѣ такіе пункты должны быть открыты въ Елисаветградѣ, Вознесенскѣ, Бобринцѣ, Новоукраинкѣ, Казанкѣ и на границѣ Ананьевскаго уѣзда—Голтѣ-Ольвіополѣ. Для завѣдыванія столовыми будутъ приглашены студенты. Столовыя не должны носить благотворительнаго харак-

тера, но доставлять за недорогую плату доброкачественную пищу и *служить вспомогательнымъ средствомъ* для надзора за заболѣвающими рабочими. Для изолированія въ началѣ эпидеміи сышно-тифозныхъ изъ рабочихъ, должны служить имѣющіеся въ Бобринцѣ и Вознесенскѣ для этой цѣли лѣтніе бараки, а въ г. Елисаветградѣ—необходимо войти въ соглашеніе съ городской больницей.

Д-ръ *Видавскій* и *Е. Юцевичъ* указали на усиленіе сыпнаго тифа въ нѣкоторыхъ пунктахъ ихъ участковъ.

Е. Юцевичъ обратилъ вниманіе на существованіе въ с. Ольшанкѣ нѣсколькихъ случаевъ гастро-энтеритовъ и высказываетъ опасеніе, не есть-ли они предвѣстники холеры, какъ это было и въ прошломъ году.

Д-ръ *Куликъ* возбудилъ вопросъ, что дѣлать съ тифозными больными изъ рабочихъ, доставляемыхъ въ больницу изъ экономій, — отправлять-ли ихъ назадъ или принимать въ больницу.

Д-ръ *Тезяковъ* думаетъ, что такіе больные должны пользоваться въ изоляціонныхъ помѣщеніяхъ, отведенныхъ экономіями. За тѣхъ-же больныхъ, которые случайно будутъ помѣщены въ больницу, должны платить экономіи.

Предсѣдатель *Г. К. Славинскій*, указавъ, что для борьбы съ эпидеміями въ уѣздѣ наличный персоналъ усиленъ приглашенными временно—однимъ врачомъ, окончившимъ курсъ студентомъ и 10 фельдшерами, проситъ высказаться, достаточенъ-ли этотъ персоналъ для даннаго времени или необходимо еще усилить его.

Е. Юцевичъ, въ виду того, что постоянный участковый персоналъ занятъ въ настоящее время оспопрививаніемъ, проситъ въ его участкѣ прибавить еще одного фельдшера.

О томъ-же просятъ д-ра Назаретовъ, Видавскій и Михайловскій.

Д-ръ *Видавскій* указываетъ на трудность передвиженія эпидемическихъ фельдшеровъ изъ одной деревни въ другую въ тѣхъ мѣстахъ, гдѣ нѣтъ земскихъ станцій.

Предсѣдатель *Г. К. Славинскій* замѣтилъ, что въ такихъ случаяхъ можно за прогонную плату нанимать обывательскія подводы. Земская управа по этому поводу войдетъ въ земское собраніе съ особымъ докладомъ, такъ какъ объ этомъ ежегодно приходится возбуждать вопросъ.

3. Остановливаясь затѣмъ на *мѣропріятіяхъ противъ дифтерита*, санитарный врачъ, напомнивъ объ изслѣдованіяхъ д-ра Караманенко, считаетъ важнымъ слѣдить за весенними вспышками, какъ очагами для эпидемій осенью. Съ этими вспышками мы въ состояніи бороться и всѣ мѣры здѣсь могутъ быть проведены полностью.

Д-ръ *Назаретовъ* сдѣлалъ сообщеніе „*объ эпидеміи дифтерита въ пос. Новоукраинкѣ*“, причемъ представилъ планъ посада съ распредѣленіемъ заболѣваній по его частямъ.

О. Юцевичъ, обращая вниманіе, что эпидемія дифтерита въ Новоукраинкѣ ограничилась нѣсколькими районами, опасается, что она приметъ еще большіе размѣры осенью 1894 года, и потому находитъ нужнымъ увеличить борящійся персоналъ прибавленіемъ еще нѣсколькихъ фельдшеровъ. Далѣе,

въ виду злокачественности дифтерита, предлагаетъ обратить особенное вниманіе на послѣдній, хотя бы даже въ ущербъ другимъ, менѣе злокачественнымъ эпидеміямъ.

Д-ръ *Назаретовъ* указалъ на трудность наблюденія за первыми случаями, въ виду поздняго извѣщенія врача о появленіи какого-нибудь эпидемическаго заболѣванія въ мелкихъ селеніяхъ. Въ виду этого, для лучшаго наблюденія за заболѣваніями, слѣдовало бы просить священниковъ въ тѣхъ по крайней мѣрѣ селеніяхъ, гдѣ есть медицинскій персоналъ, не хоронить дѣтей безъ увѣдомленія о томъ врача.

Въ дальнѣйшихъ преніяхъ выяснена вся трудность наблюденія за дифтеритомъ, въ виду того, что крестьяне скрываютъ дѣтей (больныхъ).

Д-ръ *Тезяковъ* указываетъ на необходимость привлеченія къ извѣщенію о заболѣваніяхъ священниковъ, учителей и санитарныхъ попечителей. Признавая всю трудность проведенія при дифтеритѣ общихъ профилактическихъ мѣръ, Тезяковъ настаиваетъ тѣмъ не менѣе на проведеніи ихъ, прежде всего въ виду воспитательнаго ихъ значенія, такъ какъ только при этомъ условіи въ населеніе могутъ проникнуть правильные взгляды на эпидемическія болѣзни.

Д-ръ *Куликъ* указываетъ на трудность проведенія дезинфекціи въ крестьянской избѣ, а слѣдовательно и ея недѣйствительность, а это послѣднее не остается безъ вліянія на населеніе въ смыслѣ подрыва довѣрія къ персоналу и мѣрамъ, имъ проводимымъ.

Д-ръ *Тезяковъ* полагаетъ, что дезинфекціей мы несомнѣнно достигаемъ ослабленія эпидемій. Но, конечно, необходимо примѣнять дезинфекцію во всѣхъ случаяхъ, а не только въ тѣхъ, гдѣ этого желаетъ само населеніе. Въ Лысой-Горѣ, гдѣ товарищъ Е. Юцевичъ примѣняетъ ее только въ этомъ послѣднемъ случаѣ, больные однако въ большинствѣ случаевъ остаются неизвѣстными своевременно персоналу.

Д-ръ *Веккеръ* указываетъ на необходимость точно выяснить, въ чемъ должна заключаться главная задача земскаго врача, въ борьбѣ съ дифтеритомъ, въ лѣченіи-ли отдѣльныхъ случаевъ или проведеніи общихъ мѣръ?

Предсѣдатель *Г. К. Славинскій* высказываетъ, что при борьбѣ съ дифтеритомъ необходимо улавливать первые случаи заболѣваній, пока еще эпидемія не разгорѣлась, и съ ними съ особеннымъ усиленіемъ бороться. Проведеніе общихъ профилактическихъ мѣръ при дифтеритѣ для персонала обязательно; конечно, и лѣченіе отдѣльныхъ больныхъ не исключается изъ задачи земскаго врача.

За позднимъ временемъ засѣданіе закрыто.

Засѣданіе 10 апрѣля.

Въ утреннемъ засѣданіи, подъ предсѣдательствомъ г. предсѣдателя *Г. К. Славинскаго*, участвовали члены управы — *Д. К. Михальчи* и *М. Г. Писанко*, участковые земскіе врачи, санитарный и запасный врачи, временный врачъ *Карабиневичъ*, врачи-гости *Додинъ* и *Румбовичъ* и управляющій аптекою: секретарь д-ръ *Тезяковъ*.

1. Прочитанъ и утвержденъ протоколь засѣданія 9-го апрѣля.
2. Д-ръ *Куликъ* спрашиваетъ, функционируетъ ли въ настоящее время санитарно-исполнительная комиссія?

Предсѣдатель *Г. К. Славинскій* разъяснилъ, что полномочія комиссіи не уничтожены и дѣятельность ея вѣроятно возобновится.

Съѣздъ считаетъ крайне желательнымъ, чтобы кругъ дѣятельности комиссіи не ограничивался только мѣропріятіями противъ холеры, но распространялся и на другія эпидеміи.

3. Предсѣдатель *Г. К. Славинскій*, указавъ, что губернскимъ собраніемъ переданъ на разсмотрѣніе уѣздныхъ собраній докладъ санитарнаго врача *Тезякова* объ организаціи санитарнаго надзора надъ пришлыми сельско-хозяйственными рабочими, предложилъ съѣзду, по выслушаніи доклада, высказаться по его существу.

По предложенію г. предсѣдателя д-ръ *Тезяковъ* прочиталъ докладъ, причемъ разъяснилъ, что послѣдній имъ составленъ по порученію губернской управы и совѣщанія санитарныхъ врачей, и что всѣ положенія въ докладѣ въ общихъ чертахъ были предварительно разсмотрѣны этимъ совѣщаніемъ. На основаніи данныхъ доклада на обсужденіе земскихъ собраній вносятся слѣдующія предложенія:

1) Въ цѣляхъ систематическаго санитарнаго надзора за пришлыми сельско-хозяйственными рабочими въ главнѣйшихъ сельско-хозяйственныхъ сборныхъ пунктахъ, признать существовавшіе въ 1893 году временные врачебно-продовольственные пункты съ дешевыми столовыми и бесплатными амбулаторіями учрежденіями постоянными.

2) Обѣды въ дешевыхъ столовыхъ сельско-хозяйственнымъ рабочимъ, пришлымъ и мѣстнымъ, должны отпускатся за плату, выдача же бесплатныхъ обѣдовъ допускается только больнымъ, истощеннымъ или особенно бѣднымъ.

3) На главнѣйшихъ сельско-хозяйственныхъ рабочихъ рынкахъ, помимо приспособленій для дешевыхъ столовыхъ, должны быть устроены навѣсы для пріюта рабочихъ отъ непогоды. Къ устройству навѣсовъ въ городахъ должны быть привлечены городскія управленія и въ мѣстечкахъ — владѣльцы ихъ. Относительно привлеченія городовъ къ участию въ организаціи санитарнаго надзора за рабочими постройкою для нихъ навѣсовъ — слѣдуетъ возбудить ходатайство передъ губернаторомъ.

4. Бесплатныя амбулаторіи при дешевыхъ столовыхъ, дополняя существующую врачебно-санитарную организацію, должны снабжаться лѣкарствами на средства уѣздныхъ земствъ.

5. Бесплатный пріемъ въ больницы заразныхъ больныхъ изъ пришлыхъ рабочихъ составляетъ существенное условіе успѣха санитарнаго надзора за рабочими. Поэтому необходимо допускать пріемъ въ больницы губернскаго и уѣздныхъ земствъ пришлыхъ рабочихъ, больныхъ заразными болѣзнями, съ освобожденіемъ отъ платы за лѣченіе.

6. Врачебно-продовольственные пункты вѣдаются въ уѣздахъ земскими управами и находятся въ непосредственномъ завѣдываніи санитарныхъ и

участковыхъ врачей, въ помощь которымъ временно приглашаются фельдшера и студенты. Всѣмъ рабочимъ какъ обѣдающимъ, такъ и опрошеннымъ, ведется по установившимся формамъ тщательная регистрація.

7. Дешевыя столовыя открываются съ согласія губернской управы на средства, оставшіяся отъ ассигнованныхъ 20 тысячъ рублей въ пособіе земству. Часть этихъ послѣднихъ должна быть отдѣлена въ пособіе на устройство навѣсовъ для пріюта рабочихъ.

8. На приглашеніе фельдшеровъ и студентовъ низшихъ курсовъ для дешевыхъ столовыхъ и амбулаторій при нихъ необходимъ расходъ до 1500 рублей изъ земскихъ суммъ.

9. Врачебно-продовольственные пункты могутъ служить промежуточными бюро по найму рабочихъ.

10. Земскимъ врачамъ, участковымъ и санитарнымъ, предлагается право входа въ экономіи съ цѣлями санитарнаго осмотра.

11. По упорядоченію санитарнаго благоустройства на базарахъ и ярмаркахъ, въ связи съ организаціей надзора за сельско-хозяйственными рабочими во время ихъ сбора для найма, было бы полезнымъ изданіе соответствующихъ обязательныхъ постановленій.

Д-ръ *О. Юцевичъ* видитъ въ докладѣ двѣ стороны: съ одной стороны, стремленіе улучшить санитарныя условія передвиженія сельско-хозяйственныхъ рабочихъ въ интересахъ ихъ самихъ, съ другой, въ интересахъ мѣстнаго населенія, — парализовать условія, способствующія разносу рабочими заразныхъ болѣзней. При отсутствіи у насъ въ этомъ частной инициативы, необходимо, чтобы эту заботу приняло на себя земство.

Предсѣдатель *Г. К. Славинскій*, съ точки зрѣнія сельскаго хозяина, чувствуетъ всему, что можетъ привлекать рабочія силы въ Херсонскую губернію. Устраивая врачебно-продовольственные пункты, организуя при помощи ихъ надзоръ за передвиженіемъ сельско-хозяйственныхъ рабочихъ, улучшая санитарныя условія этого передвиженія, земство этимъ самымъ привлечетъ и больше рабочихъ въ губернію. Рабочіе охотнѣе пойдутъ туда, гдѣ знаютъ, что объ нихъ заботятся, гдѣ найдутъ и пріютъ и дешевую пищу. Въ прошломъ году у насъ рабочихъ было много, весьма возможно, что привлеченію ихъ или задерживанію служили дешевыя столовыя.

Д-ръ *Веккеръ* думаетъ, что, если пришлые рабочіе у насъ пользуются даровою медицинскою помощью, то право это должно быть распространено и на мѣстныхъ рабочихъ. Мнѣніе это поддержано Куликомъ, Каминскимъ и другими.

Послѣ продолжительныхъ преній, по предложенію *О. Юцевича*, мнѣніе съѣзда выражено слѣдующимъ образомъ: „Съѣздъ, находя, что докладъ объ организаціи санитарнаго надзора надъ пришлыми рабочими, составленный санитарнымъ врачомъ *Тезяковымъ*, служитъ вполне точнымъ выраженіемъ заботъ земства о предупрежденіи заболѣваній, вносимыхъ пришлыми рабочими въ среду мѣстнаго населенія, соглашается съ общими положеніями доклада и признаетъ, что организація надзора за рабочими вытѣлнма только при условіи устройства по путямъ движенія изъ врачебно-продовольственныхъ

пунктовъ съ дешевыми столовыми и бесплатною медицинскою помощью, причѣмъ послѣдняя должна быть одинакова доступна и для мѣстныхъ рабочихъ“.

3. Послѣ вновь возбужденныхъ преній о мѣропріятіяхъ противъ дифтерита съѣздъ пришелъ къ слѣдующимъ положеніямъ:

а) Усилить надзоръ за дифтеритными заболѣваніями какъ уже въ пораженныхъ пунктахъ, такъ особенно во вновь поражаемыхъ селеніяхъ. Въ этихъ цѣляхъ просить священниковъ о сообщеніи участковымъ врачамъ о всѣхъ смертныхъ случаяхъ отъ дифтерита въ ихъ приходахъ. Просить уѣздную администрацію сдѣлать распоряженіе, чтобы сельскія власти обязательно доносили врачамъ о смертныхъ случаяхъ отъ дифтерита.

б) Обращая вниманіе на болѣе широкую организацію медицинской помощи для дифтеритныхъ больныхъ, съѣздъ признаетъ обязательнымъ для медицинскаго персонала проведеніе общихъ профилактическихъ мѣръ, насколько это позволяютъ условія деревни. Признавая въ ряду этихъ мѣръ дезинфекцію помѣщеній и вещей мѣрою вполне рациональною, съѣздъ настоятельно рекомендуетъ ея болѣе широкое примѣненіе.

в) Для проведенія общихъ профилактическихъ мѣръ у врачей должны находиться авансы.

г) Распространить въ населеніи популярную брошюру о дифтеритѣ д-ра Рашковичъ.

д) Регламентировать болѣе детально мѣропріятія противъ дифтерита съѣздъ не считаетъ въ данное время возможнымъ, полагая, что каждый изъ врачей приметъ съ своей стороны всѣ мѣры какъ по выслѣживанію первыхъ заболѣваній, такъ и въ случаяхъ уже развившейся эпидеміи, разъ со стороны земскихъ учрежденій будутъ даны для этого средства, и со стороны администраціи оказано содѣйствіе.

4. По оспoprививанію, въ виду отсутствія фельдшерницъ - акушерокъ въ Добровеличковскомъ и Устиновскомъ участкахъ, признано необходимымъ увеличить въ этихъ участкахъ на время оспoprививанія персоналъ по одному фельдшеру.

Д-ръ Самохоцкій обращаетъ вниманіе, что списки дѣтей, представляемые старостами, часто неполны, въ нихъ нерѣдко совсѣмъ отсутствуютъ свѣдѣнія о небольшихъ селеніяхъ и поселкахъ. По другимъ участкамъ также замѣчено, что списки въ послѣднее время начали составляться болѣе небрежно.

5. Д-ръ Куликъ сообщилъ о своей поѣздкѣ лѣтомъ 1893 года на кумысо-лѣчебное заведеніе. Съѣздъ, выслушавъ съ большимъ интересомъ данное сообщеніе, признаетъ полезнымъ сообщеніе напечатать въ „Хроникѣ“, для ознакомленія съ нимъ земскихъ товарищей другихъ уѣздовъ губерніи.

Въ вечернемъ засѣданіи участвовали тѣ же лица, что и утромъ, за исключеніемъ члена управы Д. К. Михальчи и д-ра Веккера.

6. Д-ръ Е. Юцевичъ сообщилъ слѣдующія данныя, полученныя комиссіею при ревизіи земской аптеки. За недостаткомъ времени комиссія ограничилась разсмотрѣніемъ только 2-хъ вопросовъ: существующей въ настоящее время расфѣнки медикаментовъ и вопроса о новой выпискѣ медикаментовъ

изъ-за границы. Въ настоящее время расцѣнка медикаментовъ для участковъ дѣлается по цѣнѣ заготовленія. Но такъ какъ требованія удовлетворялись частію изъ запаса прошлаго года, частію же изъ вновь выписаннаго, то въ различныхъ талонахъ расцѣнка одного и того же препарата не одинакова. Въ аптекахъ теперь введены двѣ новыя книги: въ одной— „*книжка склада*“ записывается приходъ и расходъ каждаго препарата по цѣнѣ фактуры, въ *другой*— счетъ препаратамъ, заготовленнымъ лабораторіею. Въ первой книгѣ необходимо только добавить графу *для цѣны единицы вѣса*, опредѣляемой по фактурѣ, фрахтъ въ расцѣнку медикаментовъ не входитъ и будетъ добавленъ въ концѣ года, въ количествѣ 10⁰/о стоимости простыхъ препаратовъ. При существующей нынѣ отчетности въ аптекахъ, измененной введеніемъ двухъ вышеуказанныхъ новыхъ книгъ, къ концу года можно будетъ точно опредѣлить дѣйствительный расходъ медикаментовъ за весь годъ и выяснитъ количество необходимаго запаса на 1895 годъ. Въ виду заключеннаго русско-германскаго торговаго договора, цѣны оптовыхъ преискурантовъ русскихъ дрогистовъ тоже должны понизиться, такъ какъ онѣ показаны примѣнительно къ прежнему договору, а слѣдовательно только въ концѣ года можно будетъ точно выяснитъ, какіе медикаменты выгоднѣе намъ выписать отъ Мерка и какіе отъ русскихъ дрогистовъ, и тогда только можно будетъ составить и общій каталогъ медикаментовъ, долженствующихъ быть выписанными изъ-за границы и отъ русскихъ дрогистовъ. Для составленія такого каталога необходимо созвать комиссію 2 раза, — въ срединѣ октября и въ началѣ января, въ первый разъ— для ознакомленія съ цѣнами русскихъ и иностранныхъ дрогистовъ и опредѣленія, что и откуда удобнѣе выписать, а равно и для составленія смѣтнаго годоваго каталога медикаментовъ для медицинскихъ участковъ; во второй разъ, главнымъ образомъ, — для ревизіи аптеки. Въ составѣ комиссіи долженъ находиться членъ управы и одинъ участковый врачъ. Комиссія, принявъ во вниманіе данныя преискурантовъ Мерка и русскихъ дрогистовъ, нашла, что преискурантъ перваго можетъ быть названъ скорѣе всего земскимъ, ибо главные продукты земской практики, раздаваемые *largâ manu* земскими врачами, у него дешевы, не говоря уже о ихъ высокомъ качествѣ. Комиссія, соображаясь съ расходомъ прошлаго года и наличнымъ остаткомъ, составила дополнительный каталогъ на сумму свыше тысячи, для выписки ихъ въ настоящее время отъ Мерка.

Докладъ комиссіи принятъ съ дополненіемъ г. предсѣдателя, что въ составѣ проектируемой постоянной комиссіи желательно участіе и санитарнаго врача. Постояннымъ же членомъ въ комиссіи изъ участковыхъ врачей избранъ Е. Юцевичъ.

7. Д-ръ Юцевичъ, указывая на частое примѣненіе въ уѣздѣ хлороформированія, заявилъ, что аптекою для этого хлороформъ высылается не всегда высокаго качества. Также подтвердили и другіе врачи. Постановлено просить аптеку обратить на это серьезное вниманіе и снабжать участки для хлороформированія хлороформомъ высокаго качества, каковой и выписать отъ Мерка уже развѣшеннымъ на кило.

8. Д-ръ *Пашковскій* отъ лица всѣхъ фельдшеровъ возбуждаетъ ходатайство о предоставленіи имъ права при разъѣздахъ пользоваться парою лошадей. Это ходатайство поддерживается и другими врачами. Благодаря настоящему порядку, передвиженіе фельдшеровъ совершается съ большими препятствіями, конечно, въ ущербъ исполненію ими своихъ обязанностей.

Д-ръ *Самохонкій* указываетъ, что при разъѣздахъ фельдшерами по участкамъ имъ часто даются такіе экипажи, что на нихъ нѣтъ возможности помѣстить ящикъ съ медикаментами.

Предсѣдатель *Г. К. Славинскій* замѣтилъ, что вопросъ этотъ можетъ быть разрѣшенъ только земскимъ собраніемъ.

9. Предсѣдатель *Г. К. Славинскій* предложилъ съѣзду избрать закрытою баллотировкою двухъ кандидатовъ на освободившіяся вакансіи участковаго и запаснаго врача. Записками изъ 11 голосовъ (управа, въ виду ея неполнаго состава, въ баллотировкѣ не участвовала) получили д-ръ *Карабиновичъ*—10, *Войткевичъ*—7 и *Ч—скій*—4 голоса.

Избранными признаны первые двое.

10. Предсѣдатель *Г. К. Славинскій* сообщилъ, что за смертію д-ра *Богдановича* освободился *Добровеличковскій*, а съ уходомъ д-ра *Видавскаго* освобождается *Новоархангельскій* участки и просилъ съѣздъ рекомендовать кандидатовъ на эти вакансіи.

Въ *Добровеличковку* пожелали перейти *М. Е. Пашковскій*, по праву старшинства, и *Е. А. Юцевичъ*. Такъ какъ соглашенія между кандидатами не состоялось, то вопросъ оставленъ открытымъ. Въ *Новоархангельскѣ* выразилъ желаніе перейти врачъ *Устиновскаго* участка *А. А. Каминскій*, за которымъ съѣздомъ и признано это право. Запасный врачъ пожелалъ занять *Устиновскій* участокъ, что съѣздомъ и признано. Изъ другихъ врачей никто не выразилъ желанія на перемѣщенія.

11. Въ виду почти невозможности въ нѣкоторыхъ участкахъ имѣть квартиры, сколько-нибудь сносныя, для медицинскаго персонала, съѣздъ проситъ земскую управу, въ связи съ вопросомъ о постройкѣ приѣмныхъ покоевъ, войти въ собраніе съ ходатайствомъ и о постройкѣ квартиръ для персонала.

12. Предсѣдатель *Г. К. Славинскій*, отмѣтивъ, что въ среду медицинскаго персонала въ послѣднее время вступаютъ молодые врачи, практически еще незнакомые съ организациею, позволяетъ себѣ обратить ихъ вниманіе на необходимость болѣе строгаго контроля за дѣятельностью фельдшеровъ, которая не рѣдко дискредитируетъ врачей. Такъ предсѣдателемъ лично было замѣчено, что въ нѣкоторыхъ участкахъ фельдшера грубо обращаются съ больными.

Д-ръ *Каминскій* высказываетъ желаніе, что въ случаѣ жалобъ на фельдшеровъ, объ этомъ увѣдомлялись бы врачи, а относительно самой жалобы производилась бы провѣрка, въ противномъ случаѣ всякія слухи, нерѣдко далекіе отъ дѣйствительности и принимаемые на вѣру, ставятъ медицинскій персоналъ въ затруднительное положеніе.

13. Закрывая съѣздъ г. предсѣдатель отъ лица всей управы выразилъ искреннее сожалѣніе, что *И. А. Видавскій* оставляетъ земскую службу.

Въ продолженіи 7-ми лѣтней дѣятельности И. А. земская управа могла убѣдиться, какого теперь полезнаго работника лишается земская медицина.

Д-ръ *Видавскій* заявилъ, что онъ съ острою болью, по семейнымъ обстоятельствамъ, уходитъ изъ Елисаветградскаго земства, гдѣ онъ провелъ лучшіе годы своей жизни, всегда находя въ средѣ земскихъ дѣятелей горячее сочувствіе своей дѣятельности.

Затѣмъ г. председателемъ сѣздъ объявленъ закрытымъ.

Санитарный надзоръ за пришлыми рабочими.

Лѣчебно-продовольственный пунктъ въ с. Казанкѣ.

20 апрѣля послѣ молебствія открытъ въ с. Казанкѣ лѣчебно-продовольственный пунктъ для сельско-хозяйственныхъ рабочихъ. Общественное зданіе, охотно уступленное для этой цѣли, въ настоящемъ году отремонтировано было сельскимъ же обществомъ. Въ состоявшемся собраніи попечителей столовой рѣшено установить за обѣды слѣдующія цѣны, уже утвержденныя земской управой: борщъ, каша и фунтъ хлѣба — 6 коп., борщъ и хлѣбъ — 5 коп., обѣдъ безъ хлѣба — 4 коп., борщъ или кулешъ — 3 коп. Въ настоящее время трудно еще высказаться, по скольку назначенной платой за обѣды расходы по столовой будутъ оправданы. Къ постройкѣ досчатаго навѣса на сумму, ассигнованную съ этой цѣлью губернскимъ земствомъ, приступается на дняхъ.

Обѣдающихъ за время отъ 20 до 30 апрѣля было мало, что объясняется наступившей „проводной недѣлей“.

Врачъ *М. Додинъ*.

Движеніе больныхъ въ губернской земской психіатрической лѣчебницѣ.

Съ 1 апрѣля по 1 мая 1894 года.

Состояло на 1 апрѣля 1894 года	429 б. (238 м. и 191 ж.)
Изъ нихъ:	
А) въ городской лѣчебницѣ	348 б. (188 м. и 160 ж.)
В) въ колоніи	81 б. (50 м. и 31 ж.)
Переведены изъ лѣчебницы въ колонію	11 б. (5 м. и 6 ж.)
По формамъ психозовъ переведенные больные распредѣлялись:	
Dementia secundaria	3 б. (2 м. и 1 ж.)
Imbecillitas	3 б. (2 м. и 1 ж.)
Imbecillitas cum epilepsia	1 б. (жен.)
Epilepsia	1 б. (муж.)
Idiotismus	1 б. (жен.)
Paralysis progressiva g.	1 б. (жен.)
Psychosis circularis	1 б. (жен.)
Переведены изъ колоніи въ лѣчебницу	7 б. (4 м. и 3 ж.)

а) влѣдствіе перемѣны въ психическомъ состояніи	4 б. (2 м. и 2 ж.)
в) какъ подлежащіе выпискѣ	3 б. (2 м. и 1 ж.)
Діагнозы больныхъ, переведенныхъ въ лѣчебницу:	
Dementia secundaria	2 б. (1 м. и 1 ж.)
Imbecillitas	2 б. (муж.)
Imbecillitas cum epilepsia	1 б. (жен.)
Mania periodica	1 б. (жен.)
Paralysis progressiva g.	1 б. (муж.)
<i>Поступило</i> въ теченіе мѣсяца	31 б. (21 м. и 10 ж.)
Изъ числа поступившихъ рецидивистовъ было	13 б. (8 м. и 5 ж.):
Въ 6-й разъ поступила (Dementia secundaria)	1 б. (жен.)
„ 4-й „ „ (Psychosis periodica).	1 б. (жен.)
„ 4-й „ поступилъ (Imbecillitas)	1 б. (муж.)
„ 3-й „ „ (на исп.-псих. здор.)	1 б. (муж.)
„ 3-й „ поступили (Psychosis periodica).	3 б. (2 м. и 1 ж.)
„ 2-й „ поступилъ (Mania)	1 б. (муж.)
„ 2-й „ „ (Melancholia)	1 б. (муж.)
„ 2-й „ „ (Psycho-epilepsia)	1 б. (муж.)
„ 2-й „ „ (Paralysis progress. g.).	1 б. (муж.)
„ 2-й „ поступили (Paranoia hall. acuta)	2 б. (жен.)
<i>Помѣщены</i> въ лѣчебницу:	
родственниками	10 б. (5 м. и 5 ж.)
полицейскими властями	9 б. (8 м. и 1 ж.)
изъ Бобринецкой земской больницы	4 б. (1 м. и 3 ж.)
изъ Тираспольской земской больницы	3 б. (2 м. и 1 ж.)
земскимъ врачомъ Каменскаго участка, Херсонскаго уѣзда	1 б. (муж.)
Александрійской уѣздной земской управой	1 б. (муж.)
директоромъ Херсонскаго сельско-хозяйственнаго училища	1 б. (муж.)
изъ мѣстнаго военнаго лазарета (на испыт.).	1 б. (муж.)
Херсонскимъ окружнымъ судомъ (на испыт.).	1 б. (муж.)
<i>По мѣсту жительства</i> поступившіе больные распределяются:	
Херсонскій уѣздъ	12 б. (9 м. и 3 ж.)
г. Херсонъ	10 б. (8 м. и 2 ж.)
Елисаветградскій уѣздъ	4 б. (1 м. и 3 ж.)
Тираспольскій уѣздъ	2 б. (1 м. и 1 ж.)
г. Тирасполь	1 б. (муж.)
Александрійскій уѣздъ	1 б. (муж.)
г. Ананьевъ	1 б. (жен.)
<i>Выбыло</i> съ 1 апрѣля по 1 мая 1894 года	36 б. (26 м. и 10 ж.)
психически здоровый	1 б. (муж.)
выздоровѣло	7 б. (6 м. и 1 ж.)

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ВѢДОМОСТЬ

объ эпидемическихъ болѣзняхъ въ Херсонской губерніи.

Съ 1 по 15 апрѣля 1894 года.

Названіе волостей и сельъ, гдѣ живутъ заболѣвшіе.	Корь.	Скарлатина	Оспа.	Т И Ф Ы.					Дифтеритъ.	Дизентерія.	Свинка.	Коклюшъ.	Гриппъ.	Сибир. язва	Острый желуд. кишечн. катарръ.	
				Брюшн.	Сыпной.	Возврат.	Невыяс.	Дѣти.							Взрос- лые.	
Херсонскій уѣздъ.																
г. Херсонъ	—	—	—	2	1	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Владиміровка	—	—	—	1	—	—	—	—	1	1	—	—	—	—	—	—
д. Ново-Петро-Павловка	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
х. Бурачковъ	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Николаевка 2-я	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—
с. Троицкое	—	—	—	—	—	—	—	—	—	5	—	—	—	—	—	—
с. Качкаровка	—	—	—	—	—	—	—	—	6	—	3	11	—	—	—	—
д. Дудчино	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1	—	—	—	—
с. Ново-Каменка	—	7	—	—	—	—	—	—	—	—	1	2	—	—	—	—
м. Мѣловое	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1	—	—	—	—
д. Саблуковка	—	1	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—
„ Софіевка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1	—	—	—	—
экон. Консуловская	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—
Золотобалковская в., д. Гирлы	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—
д. Гавриловка	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	2	—	—	—	—
„ Фирсовка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	3	—	—	—	—
экон. Яковлева	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—
с. Заселье	1	—	—	1	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Ново-Александровка	4	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Терновка	—	—	—	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Итого по дополн. вѣдомости	7	8	—	8	2	—	—	2	9	8	9	24	—	—	—	—
Итого по уѣзду	120	18	—	29	3	—	4	11	33	26	42	51	—	—	10	—
Елисаветградскій уѣздъ.																
г. Ольвіополь	4	1	—	—	4	—	—	1	4	—	6	16	—	—	—	—
пос. Новоукраинка	4	3	—	2	8	—	—	2	3	—	—	—	—	—	—	—

Названіе волостей и сель, гдѣ живутъ заболѣвшіе.	Корь.	Скарлатина	Оспа.	Т И Ф Ы.						Дифтеритъ.	Дизентерія.	Свинка.	Коклюшъ.	Гриппъ.	Сибир. язва	Острый желуд.- кишечн. катарр.	
				Брюшн.	Сыпной.	Возврат.	Невыяс.	дѣти.	взрос- лице								
с. Лысая-Гора	1	—	—	1	8	—	—	2	1	—	—	1	—	—	—	—	—
с. Благодатное	—	—	—	—	27	—	—	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—
пос. Благодатскій	—	3	—	—	4	—	—	6	—	—	—	—	—	—	—	—	—
д. Ново-Павловка	—	—	—	—	1	—	—	1	—	1	5	—	—	—	—	—	—
„ Свѣточъ	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Софіевка	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Ольшанка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—
с. Синюхинъ-Бродъ	—	—	—	—	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Любомірка	—	—	—	—	29	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—
д. Игнатовка	—	—	—	—	20	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Глиняная	—	—	—	—	26	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Мигея	—	—	—	—	2	—	—	*) 1	1	—	—	—	—	—	—	—	—
Константиновская в., с. Семеновка	—	—	—	—	50	—	—	5	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Малая-Виска	7	5	—	—	6	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—
д. Юрьевка	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Лутковка	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Новомиргородская в., с. Коробчино	20	2	—	—	18	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Хмѣлевое	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Эрделевская в., д. Анновка	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Итого по дополн. вѣдомости.	38	14	—	3	211	—	—	22	13	1	11	17	1	—	—	—	—
Итого по уѣзду	69	14	—	27	388	—	33	61	23	10	34	32	3	6	9	—	—
Тираспольскій уѣздъ.																	
с. Россіяновка	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—
м. Туманово	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—
д. Комаровка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—
„ Унтиловка	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—
Ташлыкская в., с. Шибка	—	—	3	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—
Итого по дополн. вѣдомости.	—	—	3	—	—	—	—	—	4	—	2	—	1	—	—	—	—
Всего по уѣзду	70	51	6	25	44	—	2	5	11	2	26	27	1	—	—	—	—
Итого по губерніи	354	127	30	376	694	—	69	111	111	60	183	181	7	16	22	—	—

*) Крупъ.

Примѣчанія.

Не доставлены свѣдѣнія изъ 7 участковъ: по Елисаветградскому уѣзду — изъ Еланецкаго, по Одесскому уѣзду — изъ Анатолевскаго, по Херсонскому уѣзду — изъ Тягинскаго, Нагартавскаго, Костромскаго, Балацковскаго и Камянскаго.

Сибирская язва. Отмѣченный случай сибирской язвы въ м. *Тумановъ* (Павловкѣ), Тираспольскаго уѣзда, относится къ 45-ти лѣтнему мужчине, служащему въ экономіи. Язва локализовалась на ручной кисти. Сдѣланъ крестообразный разрѣзъ и примѣнены — прижиганіе азотной кислотой и подкожныя впрыскиванія въ окружность язвы 2% раствора карболовой кислоты. Способъ зараженія невыясненъ. (*Дембовскій*).

Съ 15 апрѣля по 1 мая.

Названіе волостей и сель, гдѣ живутъ заболѣвшіе.	Корь.	Скарлатина	Оспа.	Т И Ф Ы.							Сибир. язва	Острый желуд-кишечн катарр.			
				Брюшн.	Сыпной	Возврат.	Невыяс.	Дифтеритъ.	Дизентерія.	Свинка.		Коклюшъ.	Гриппъ.	Дѣти.	Взрос-тые.
Херсонскій уѣздъ.															
г. Херсонъ	—	—	—	1	3	—	—	1	—	—	—	1	—	—	
г. Бериславъ	—	—	—	—	—	—	2	—	4	—	4	—	—	—	
пос. Воскресенскъ	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	
„ Березнеговатое	—	—	—	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
„ Висунскъ	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
с. Калужское	18	2	—	1	—	—	—	*)	1	—	—	—	—	—	
д. Калачева	9	—	—	—	—	—	—	*)	—	—	—	—	—	—	
кол. Нагартавъ	—	—	—	1	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	
с. Заселье	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	
с. Явкино	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
„ Ново-Петровка	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	
м. Кривой-Рогъ	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	
с. Новый Крив.-Рогъ	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	
„ Александро-Даръ	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	
кол. Ново-Житомиръ	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	
Казацкая в., д. Бургунка	4	—	—	—	—	—	—	—	1	—	2	—	—	—	
д. Отрадо-Каменка	5	—	—	—	—	—	—	—	1	—	1	—	—	—	
Старошведск. в., с. Клостендорфъ	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	
м. Новая-Одесса	29	—	—	—	—	—	—	—	3	—	—	—	—	—	

*) Крупъ.

Названіе волостей и сельъ, гдѣ живутъ заболѣвшіе.	Корь.	Скарлатина	Т И Ф Ы.					Дифтеритъ	Дизентерія.	Свинка.	Коклюшъ.	Гриппъ.	Сибир. язва	Острый желуд.- кишечн. катарръ.	
			Оспа.	Брюшн.	Сыпной.	Возврат	Невыяс.							Дѣти.	Взрос- ные.
с. Касперовка	10	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
пос. Сухой-Еланецъ	20	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—
„ Ново-Одесскій	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Дымовскій № 1	—	—	—	—	—	—	—	*) 1	—	3	—	—	—	—	—
с. Гурьевка	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
д. Матвѣевка	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Баловное	6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Николаевка 2-я	2	—	—	—	—	—	—	1	5	—	—	—	—	—	—
с. Троицкое	1	—	—	1	—	—	—	—	5	—	—	—	—	—	—
д. Ново-Андреевка	—	—	—	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Ново-Михайловка	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
пос. Ново-Григорьевка	—	—	—	7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
м. Новый-Бугъ	1	—	—	2	—	—	—	6	4	—	—	—	—	—	—
с. Ульяновка	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	1	—	—	—
м. Станиславъ	1	2	—	—	—	—	1	—	1	—	—	—	—	—	—
с. Широкая-Балка	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Качкаровка	—	—	—	—	—	—	—	—	2	2	4	1	—	—	—
с. Дудчина	20	—	—	—	—	—	—	—	2	12	3	—	—	—	—
„ Ново-Каменка	15	9	—	—	—	—	—	—	1	5	1	—	—	—	—
„ Саблуковка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—
с. Золотая Балка	—	—	—	—	—	—	—	3	—	—	1	—	—	—	—
д. Гавриловка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—
„ Леонтьевка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—
пос. Бѣляевка	—	—	—	—	—	—	—	3	—	—	—	—	—	—	—
эк. Яковлева	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—
Вавиловская в., д. Павловка	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Владиміровка	2	—	—	2	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—
д. Новоселовка	1	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—
п. Ново-Очаковъ	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—
х. Бурачковъ	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

*) Крупъ.

Названіе волостей и сельъ, гдѣ живутъ заболѣвшіе.	Корь.	Скарлатина	Оспа.	Т И Ф Ы.					Дифтеритъ.	Дизентерія.	Свинка.	Коклюшъ.	Гриппъ.	Сибир. язва	Острый желуд.- кишечн. катарръ.	
				Брюшн.	Сыпной.	Возврат.	Невыяс.	Дѣти.							Взрос- лые.	
Любомірская в., д. Николаевка	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
м. Широкоє	9	—	—	3	—	—	—	1	1	—	—	—	—	—	—	—
д. Зеленая	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Латьевка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1
с. Николаевка 1-я	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
д. Даръ-Радевича	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Городоватка	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Отбѣдо-Васильевка	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—
д. Юрьевка	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—
с. Снигиревка	—	—	—	—	—	—	—	—	3	—	—	—	—	—	—	—
с. Каменка	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1	—	—	—	—	—	—
кол. Ново-Подольскъ	12	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—
с. Ново-Николаевка	—	—	—	1	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—
Михайловская в., кол. Каменка	1	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
М-Воронцовка	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—
с. Больш.-Александровка	8	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—
М.-Александровка	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3	—	—	—	—	—
с. Ново-Дмитріевка	8	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
д. Староселье	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—
л. Архангельское	5	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Давидовъ-Бродъ	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	10	—	—	—	—	—
д. Трифоновка	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	3	—	—	—	—	—
„ Бѣляевка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	6	—	—	—	—	—
Заградовская в., с. Ивановка	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—
д. Блакитная	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—
„ Шестакова	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Итого по уѣзду	224	16	—	33	3	—	—	4	18	14	39	57	14	1	—	1
Елсаветградскій уѣздъ.																
г. Елсаветградъ	—	—	—	3	3	—	—	36	—	—	7	—	—	1	—	—
„ Бобринець	10	—	—	—	1	—	—	—	—	—	14	—	—	—	—	—

Названіе волостей и сельъ, гдѣ живутъ заболѣвшіе.	Корь.	Скарлатина	Оспа.	ТИФЫ.				Дифтеритъ.	Дизентерія	Свинка.	Коклюшъ.	Гриппъ	Сибиръ язва	Острый желуд.- кишечн. катарръ	
				Брюшн.	Сыпной.	Возврат.	Невыяс.							Дѣти.	Взрос- дые.
г. Ольвіополь	3	—	—	4	2	—	2	—	3	11	1	8	—	—	—
„ Вознесенскъ	81	4	—	7	—	—	2	—	3	—	2	—	—	3	4
пред. Натягайловка	6	—	—	—	—	—	—	1	—	—	2	—	—	1	2
„ Лагери	22	2	—	4	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	2
„ хх. Бугскіе	1	—	—	—	5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1
„ с. Плавни	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Болгарка	39	—	—	—	—	—	—	—	1	—	6	1	—	—	1
„ Ракова	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2
„ Александровка	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2
пос. Вознесенскій	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Новогригорьевскій.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1
Трикратская в., д. Николаевка	—	—	—	—	10	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
д. Спасибовка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	2
„ Петро-Павловка	—	—	—	1	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—
„ Новоселовка	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—
Щербановская в., д. Бѣлоусовка	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—
д. Михайловка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—
с. Сѣдневка	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Ингулець	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—
Березовская в., Солдатскій посел.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—
Лозоватская в., д. Васильевка	5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
д. Наглядовка	19	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Инженеровка	9	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Морквина	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Ново-Григорьевка	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Доніевка	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Богодаровка	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Александровка (Пе- репелицы)	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
пос. Новоукраинка	3	5	—	18	1	3	10	2	—	5	—	—	—	—	—
Анинская в., д. Арнаутовка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	4	—	—	—	—	—

Названіе волостей и селъ, гдѣ живутъ заболѣвшіе.	Корь.	Скарлатина	Оспа.	Т И Ф Ы.					Дифтеритъ.	Дизентерія.	Свинка.	Коклюшъ.	Гриппъ.	Сибир. язва	Острый желуд.-кишечн. катарръ	
				Брюшн.	Сыпной.	Возврат.	Невыяс.	Дѣти.							Взрос-лые	
Грузчанская в., д. Ивановка	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Лелековка	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
экон. Селиванова при д. Сазоновкѣ	—	—	—	—	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Ровное	2	—	—	2	1	—	—	—	—	6	—	—	—	—	—	—
Татаровская в., д. Варваровка	—	—	—	2	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Казанка	9	—	1	—	6	—	—	—	—	1	—	—	—	1	1	
д. Ново-Михайловка	1	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	2	
„ Ващенкова	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	
„ Ново-Владиміровка	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
„ Романовка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	
м. Лысая-Гора	—	1	—	5	6	—	—	*) 3	—	3	—	1	—	—	—	
с. Благодатное	—	—	—	—	25	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	
пос. Благодатскій	—	1	—	—	6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
д. Свѣточъ	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	
„ Бандурка	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	
„ Хвалебное	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	
с. Ольшанка	—	—	—	—	2	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	
с. Добрянка	7	—	—	—	8	—	—	6	1	—	—	—	—	—	—	
„ Синюхинъ-Бродъ	—	—	—	—	5	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	
д. Калмазовка	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
с. Любомірка	—	—	—	—	14	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
д. Игнатовка	—	—	—	—	15	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
„ Глиняная	—	—	—	—	5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
м. Добровеличковка	1	—	—	3	2	—	2	—	1	—	—	—	—	—	—	
д. Скопівка	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	
„ Новостанковатая	—	—	—	2	—	—	—	5	—	—	—	—	—	—	—	
„ Варваро-Александр.	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	
„ Дробашевка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	
с. Липняжка	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	1	—	—	—	—	
д. Трояны	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	

*) Въ томъ числѣ 1 случ. крупы.

Названіе волостей и селъ, гдѣ живутъ заболѣвшіе.	Корь.	Скарлатина	Оспа.	Т И Ф Ы.				Дифтеритъ.	Дизентерія.	Свинка.	Коклюшъ.	Гриппъ.	Сибир. язва	Острый желуд.- кишечн. китарръ.	
				Брюшн.	Сыпной.	Возврат.	Невыяс.							Дѣт.	Взрос- лые.
Хмѣлевская в., с. Петро-Павловка.	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Каменская в., д. Чуйкова	—	—	—	—	—	—	—	3	—	—	—	—	—	—	—
Новомиргородская в.. с. Коробчино	—	2	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
д. Лозоватка (вол. ?)	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Итого по уѣзду	297	26	1	49	352	1	47	42	33	26	51	16	2	9	23
Одесскій уѣздъ.															
г. Одесса	8	38	12	6	33	—	17	45 ^{*)}	17	8	12	24	—	5	5
г. Маяки	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—
г. Овидіополь	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—
г. Очаковъ	4	—	—	—	—	—	—	—	1	1	—	2	—	2	—
пред. Куцюрубъ	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Бѣляевка	5	—	—	7	—	—	—	—	17	—	—	—	—	—	—
с. Яски	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—
с. Зельць	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	4	—	—	—	—
с. Кандель	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Граденицы	24	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Мангеймская в., д. Секретарка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—
с. Нечаянное	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	7	—	—	—
к. Попельное	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—
с. Петровское	6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Штейнфельдъ	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Б.-Корениха	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1
м. Варваровка	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
х. Петровка	3	—	—	2	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Ландауская в., с. Шпейеръ	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Калаглейская в., д. Бугазъ	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—
с. Гроссъ-Либенталь	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Анчекракъ-Ильинское (Парутино)	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	6	—	—	—
с. Анчекракъ	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	4	—	3	2
Верхневолжскій маякъ	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—

*) Въ томъ числѣ 2 случая крупа.

Названіе волостей и селъ, гдѣ живутъ заболѣвшіе.	Корь.	Т И Ф Ы.							Дифтеритъ.	Дизентерія.	Свинка.	Коклюшъ.	Гриппъ.	Сибир. язва	Острый желуд.- кишечн. катарръ	
		Скарлатина	Оспа.	Брюшн.	Сыпной.	Возврат.	Невыяс.	Дѣти.							Взрос- лыя.	
																Скарлатина
х. Сары-Камыши	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—
„ Бѣликовича	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Марицынъ	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	1
„ Кривая-Балка	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
м. Анатольевка	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	6	—	—	—	—
м. Раснополь	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	5	—	—	—
д. Игнатовка	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Комисаровка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	4	—	—	—	—	—
„ Лубянка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—
„ Ивановка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—
Новопокровская в., с. Златоустово- Поле	—	—	—	1	—	—	—	12	—	—	—	1	—	—	—	—
д. Добрая-Надеждовка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—
„ Гуляевка	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—
„ Донская-Балка	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—
с. Ней-Фреденталь	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Александровка (Сычавка)	—	—	12	6	3	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—
д. Тишковка	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Любополь	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
м. Севериновка	—	—	—	1	3	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—
д. Головердовка	—	—	9	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Павлинка	—	—	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Лизинка	—	—	—	1	—	—	—	—	2	—	1	1	—	—	—	—
„ Адамовка	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
х. Желтый	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—
д. Русская-Слободка	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Б.-Буялыкъ	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
д. Бѣлка	—	—	—	—	—	—	11	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Итого по уѣзду	66	39	40	31	42	2	29	59	43	11	31	58	1	10	9	—

Названіе волостей и селъ, гдѣ живутъ заболѣвшіе.	Корь.	Скарлатина	Оспа.	Т И Ф Ы.					Дифтеритъ.	Дизентерія.	Свинка.	Коклюшъ.	Гриппъ.	Сибир. язва	Острый желуд.- кишечн. кагарръ	
				Брюшн.	Сыпной.	Возврат.	Невыяс.	Дѣт.							Взрос- лнѣ.	
с. Александровка (Чуйково)	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—
Марьяновская в., д. Катериновка	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—
с. Врадѣвка	3	1	—	16	9	—	5	—	—	8	—	—	—	—	—	—
с. Кумары	2	—	—	2	—	—	—	—	—	3	—	—	—	—	—	—
„ Кривое-Озеро	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
д. Ивановка	2	2	—	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Сырово	—	—	—	3	—	—	—	—	—	—	4	—	—	—	—	—
Головлевская в., с. Мариновка	4	—	—	2	—	—	—	—	—	3	—	—	—	—	—	—
м. Доманевка	2	4	—	—	—	—	—	—	—	4	—	2	—	—	—	—
д. Богдановка	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Романобалковская в., с. Грушевка	6	—	—	7	—	—	—	—	—	—	3	—	—	—	—	—
д. Ивановка	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Гандрабуры	—	—	—	—	—	—	1	—	1	—	—	—	—	—	—	—
с. Точилово	—	—	—	—	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Косовская в., д. Марьяновка	—	—	—	—	8	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—
с. Боковое	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3	—	—	—	—	—	—
с. Михайловка	—	—	—	3	—	—	—	—	3	—	2	—	—	—	—	—
с. Майново	—	—	—	1	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—
с. Гвоздавка	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Бобричь	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Пасицѣльская в., с. Байталы	—	—	—	—	6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Перешоры	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Исаево	—	2	—	2	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—
м. Черново	—	—	—	—	—	—	1	—	2	—	—	—	—	—	—	—
д. Скосаревка	—	—	—	—	6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Черный-Куть	—	3	—	1	—	—	—	—	3	—	—	—	—	—	—	—
с. Николаевская 1-я (Ганское)	1	3	—	4	—	—	—	—	3	—	2	5	—	—	—	—
д. Секретарка	—	2	—	—	—	—	—	—	1	—	3	2	—	—	—	—
„ Анновка	—	1	—	1	—	—	—	—	—	—	3	2	—	—	—	—
Петровская в., с. Стрюково	—	5	—	2	—	—	—	—	3	—	2	6	—	—	—	—
х. Кушнеревъ	2	4	—	—	—	—	—	—	1	—	3	1	—	—	—	—

Названіе волостей и сельъ, гдѣ живутъ заболѣвшіе.	Корь.	Скарлатина		Т И Ф Ы.					Дифтеритъ.	Дизентерія	Свинка.	Коклюшъ.	Гриппъ.	Сибир. язва	Острый желуд- кишечн катарръ		
		Оспа.	Брюшн.	Сыпной.	Возврат.	Невыяс.	Дѣти	Взрос- лы.									
															Скарлатина	Оспа.	
д. Анастасіевка	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Розальевская в., д. Ангелиновка	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
д. Павловка	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
м. Захарьевка	—	—	—	2	—	—	2	—	—	1	—	5	—	—	—	—	—
с. Васильевка	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Осиповка	—	—	—	13	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—
д. Дементьево	15	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Богданово	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Пономарево	—	—	—	—	—	—	1	—	1	1	—	1	—	—	—	—	—
„ Гедеримово	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3	—	—	—	—	—
„ Карабанова	—	—	—	—	—	—	—	—	3	—	—	—	—	—	—	—	—
Малигоновская в., с. Бирносово	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
х. Зарицкое	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Катаржино	—	3	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—
Горьевская в., д. Малигонова	2	5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
д. Зайковка	11	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Брашевановка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—
с. Гофнунгсталь	—	—	—	—	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
д. Ней-Гликсталь	31	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Бузиново	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—
Понятов. в., д. Фрейдорфъ Старый	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ „ „ Новый	—	—	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
м. Петровѣровка	—	—	1	—	3	—	—	—	—	—	—	3	1	—	—	—	—
д. Баньковка	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	5	—	—	—	—	—
х. Пивоваровскій	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—
д. Софіевка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—
с. Демидово	—	—	—	—	1	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—
д. Брожковка	—	1	—	1	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—
„ Вейсово	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Екатериновка	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Анатольевка	—	—	—	21	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

Названіе волостей и сельъ, гдѣ живутъ заболѣвшіе.	Корь.	Скарлатина	Оспа.	Т И Ф Ы.					Дифтеритъ.	Дизентерія.	Свинка.	Коклюшъ.	Гриппъ.	Сибир. язва	Острый желуд.- кишечн. кагаръ.		
				Брюшн.	Сыпной.	Возврат.	Невыяс.	Дѣти							Взрос- лме.		
Евгенъевская в., с. Ней-Кандель .	—	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Ней-Либенталь .	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Россіяновская в., д. Паркановка .	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Ташлыкская в., с. Шибка .	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Малаештская 2-я в., д. Нестерова. д. Реймаровка .	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—
Всего по уѣзду	497	129	23	19	56	21	—	8	4	7	10	36	15	—	3	—	—
Итого по губерніи	497	139	62	531	634	3	110	138	208	93	232	136	10	32	41	—	—
Бессарабской губер., м. Купріяны	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—
Другихъ губерній	1	—	—	—	—	—	—	2	—	4	—	—	1	—	—	—	—

Примѣчанія.

Свѣдѣнія по г. Одессѣ съ 17 по 30 апрѣля.

Свѣдѣнія по 2-мъ участкамъ Ананьевскаго уѣзда—Куликово-Польскому и Мостовскому помѣщены за періодъ съ 1 апрѣля по 1 мая.

Брюшной тифъ. Брюшной тифъ, бывшій въ г. *Вознесенскѣ* большой рѣдкостью въ первые три мѣсяца настоящаго года, въ апрѣлѣ мѣсяцѣ появляется уже довольно часто, преимущественно среди населенія городскихъ окраинъ и предмѣстій. Съ значительной долей вѣроятности можно объяснить это увеличеніе числа заболѣваній брюшнымъ тифомъ переносомъ къ намъ этой болѣзни пришлыми рабочими, почти ежедневно прибывающими сюда еще съ конца марта. (Бродскій).

Въ селеніи *Блжакъ*, Одесскаго уѣзда, въ послѣднее время, по сообщенію мѣстнаго фельдшера, попадаютъ случаи заболѣванія брюшнымъ тифомъ. (Гольдъ).

Въ дер. *Н.-Лазаревкѣ* (Плещеевкѣ), Херсонскаго уѣзда, къ 15 апрѣля больныхъ брюшнымъ тифомъ состояло 39, вновь заболѣло за отчетный періодъ 4, выздоровѣло 30, состоитъ 13. (Братановичъ).

Число больныхъ тифомъ въ с. *Митрофановкѣ*, Александрійскаго уѣзда, опять замѣтно уменьшилось. Теперь состоитъ всего 3 больныхъ, но за послѣднее время стали являться случаи тифа, которые по общему ходу болѣзни приходится скорѣе отнести къ сыпному тифу, не смотря на то, что сыпи нѣтъ. Одинъ изъ такихъ больныхъ съ тяжелыми легочными явленіями, котораго я видѣлъ на 5-й день заболѣванія, умеръ на 10-й день болѣзни. (Штромбергъ).

Сыпной тифъ. Тифъ въ *Мостовскомъ* участкѣ, Ананьевскаго уѣзда, продолжаетъ наблюдаться въ семействахъ, гдѣ были заболѣванія. Сыпь отсутствуетъ, но быстрота заболѣванія и выздоровленія, при отсутствіи явленій со стороны кишечника, заставляютъ его считать сыпнымъ. 30 апрѣля заболѣлъ тифомъ больничный фельдшеръ Рожковъ. (*Стонисъ*).

Въ районѣ *Севериновскаго* участка, Одесскаго уѣзда, пятнистый тифъ встрѣчается отдѣльными случаями. Въ больницѣ имѣется теперь 6 больныхъ, всѣ выздоравливаютъ. Въ одномъ домѣ въ м. Севериновкѣ переболѣла семья, состоящая изъ матери и 4-хъ дѣтей. (*Гольдъ*).

Въ м. *Савицкомъ*, Тираспольскаго уѣзда, сыпной тифъ принимаетъ все большіе и большіе размѣры; развитъ онъ исключительно между евреями. Въ настоящее время появились въ другомъ пунктѣ—д. *Анелиновкѣ* заболѣванія той же болѣзней; связь этихъ послѣднихъ заболѣваній съ первыми не доказана. (*Вирановскій*).

Въ с. *Казанкѣ*, Елисаветградскаго уѣзда, больныхъ сыпнымъ тифомъ къ 15 апрѣля состояло 11, вновь заболѣло за отчетный періодъ 6, выздоровѣло 13, состоитъ 4. (*Братановичъ*).

Въ послѣднихъ числахъ марта, въ экономіи землевладѣльца г. Селиванова при деревнѣ *Сазоновкѣ*, Грузсчанской волости Елисаветградскаго уѣзда, на второй день послѣ поступленія на службу партіи рабочихъ Полтавской губерніи, былъ обнаруженъ въ партіи одинъ заболѣвшій неопредѣленной формой тифа; больной былъ доставленъ въ Елисаветградскую земскую лѣчебницу, гдѣ заявилъ, что онъ чувствовалъ себя нездоровымъ еще въ пути изъ дому, до поступленія въ экономію, приблизительно въ теченіе 5 дней. 21 апрѣля изъ той же экономіи поступили въ лѣчебницу еще двое заболѣвшихъ, а 23 апрѣля еще одинъ больной—всѣ съ ясно выраженными признаками сыпнаго тифа. Вслѣдъ затѣмъ заболѣла ухаживающая за ними больничная прислуга—мужчина и женщина.

Не подлежитъ поэтому сомнѣнію, что въ д. Сазоновку сыпной тифъ былъ занесенъ пришлыми рабочими изъ Полтавской губерніи. (*Веккеръ*).

Городовымъ врачомъ въ г. *Ольвиополь* я—съ 22 марта. По разсказамъ бывшаго при управѣ фельдшера, здѣсь было много больныхъ сыпнымъ тифомъ. Мнѣ пришлось увидѣть, повидимому, конецъ эпидеміи, причемъ съ 18 апрѣля я ни одного случая уже не видѣлъ. Во всѣхъ наблюдавшихся мною случаяхъ, т. е. въ 6, петехіи были констатированы, за исключеніемъ 2-хъ неясныхъ случаевъ. Смертныхъ случаевъ при мнѣ и раньше меня отъ сыпнаго тифа не было. Конечно, зарегистрированные мною случаи не исчерпываютъ всѣхъ заболѣвшихъ: ихъ, навѣрное, гораздо больше было. (*Каменскій*).

Въ *Дмитровскомъ* участкѣ, Александрійскаго уѣзда тифъ, продолжается и хотя заболѣваемость выражается крупной цифрой, но исходы чрезвычайно благоприятны, въ апрѣлѣ, на примѣръ, смертности не было; худшее, такъ это то, что въ нѣкоторыхъ особенно тяжелыхъ случаяхъ *restitutio ad integrum* затягивается до 2—3 недѣль; замѣчено также, что въ тѣхъ избахъ, гдѣ

взрослые болѣютъ несомнѣннымъ сыпнымъ тифомъ, болѣющіе въ то же время дѣти сыпи или вовсе имѣютъ, или имѣютъ очень слабо выраженную, а вмѣстѣ съ тѣмъ болѣютъ и поправляются легче. (Чернишкій).

Сыпной тифъ въ *Семеновкѣ*, Елисаветградскаго уѣзда, не обнаруживаетъ склонности къ уменьшенію своей интенсивности. Ежедневно заболѣваетъ по нѣсколькѣ человекъ. Сыпь въ огромномъ большинствѣ случаевъ ясно выражена на всемъ тѣлѣ, характеръ ея различенъ; рѣже случаи sine exanthemate. Смертность незначительна, умираютъ или дѣти или старики, такъ какъ о нихъ въ семьѣ обыкновенно не заботятся и—то рѣдко, еще рѣже случаи смерти у молодыхъ. Осложненія чаще наблюдаются со стороны легкихъ: parotitis замѣчается только въ послѣднее время; было нѣсколько случаевъ психическаго разстройства, какъ послѣдствіе перенесеннаго тифа; ослабленіе зрѣнія, слуха и нѣмота, какъ временныя явленія, послѣ тифа не особенно рѣдки; былъ одинъ случай epilepsiae у мальчика, развившейся тоже послѣ перенесеннаго тифа. (Шидловскій).

Оспа. Во многихъ пунктахъ *Севериновской* волости, Одесскаго уѣзда, въ послѣднее время появились заболѣванія оспой. Оспопрививаніе производится безостановочно. (Гольдъ).

Въ с. *Граденицахъ* того же уѣзда, отмѣченъ одинъ случай натуральной оспы у 2-хъ лѣтняго ребенка, у котораго оспа не была привита. (Школьникъ).

Въ с. *Шнейеръ* были два случая оспы, занесенной изъ Херсонскаго уѣзда. (Поперъ).

Оспа въ д. *Фрейденталь*, Тираспольскаго уѣзда, занесена изъ с. *Гроссъ-Либенталь*, Одесскаго уѣзда, еще въ концѣ марта мѣсяца и была открыта случайно фельдшеромъ во время оспопрививанія. До обнаруженія заболѣваній двое переболѣли и одинъ умеръ. Въ настоящее время произведено оспопрививаніе всѣмъ невакцинированнымъ и ревакцинація. Близъ лежащія населенія *Понятовской* волости также вакцинированы. (Будреикій).

Отмѣченный мною случай оспы въ с. *Казанкѣ*, Елисаветградскаго уѣзда, (тотъ-же случай отмѣченъ и д-ромъ Додинымъ) относится къ 23-хъ лѣтнему мѣстному крестьянину, которому въ дѣтствѣ была успешно привита оспа; гдѣ онъ заразился, выяснить не удалось. Исходъ болѣзни летальной. (Братановичъ).

Отмѣченный въ с. *Казанкѣ*, Елисаветградскаго уѣзда, случай заболѣванія натуральной оспой относится къ крестьянину Лосю 23-хъ лѣтъ, которому предохранительное прививаніе было произведено. Форма оспы тяжелая — variola confluens; сильное пораженіе всѣхъ слизистыхъ оболочекъ. Exitus lethalis. Въ домѣ произведена дезинфекція земскимъ персоналомъ; послѣднимъ въ настоящее время производится и вакцинація. (Додинъ).

Корь. Корь, продолжающаяся въ г. *Вознесенскѣ* уже мѣсяца 4 и протекавшая въ первые два мѣсяца въ высшей степени доброкачественно, въ послѣдніе два мѣсяца стала осложниться у многихъ дѣтей, особенно грудныхъ, тяжело протекающими катарральными воспаленіями легкихъ, отъ которыхъ умерло около 4⁰/₅ всѣхъ заболѣвшихъ, (Бродскій).

Эпидемія кори въ *Устиновскомъ* участкѣ, Елисаветградскаго уѣзда, открыта случайно, во время объѣзда селенія ради оспопрививанія. Корь протекаетъ легко, и потому населеніе и сельскія власти не находили нужнымъ доносить о появленіи болѣзни кому слѣдуетъ. (*Каминскій*).

Эпидемія кори въ с. *Граденицахъ*, Одесскаго уѣзда, появилась еще въ концѣ марта, медицинскому же персоналу сдѣлалось объ этомъ извѣстно только во второй половинѣ апрѣля мѣсяца. Въ мартѣ отъ кори умерло 2, въ апрѣль—6, состоитъ теперь 16. (*Школьникъ*).

Корь въ д. *Дементьевомъ*, Тираспольскаго уѣзда, протекаетъ почти безъ осложненій; въ рѣдкихъ случаяхъ наблюдаются enterit'ы. (*Шукаловъ*).

Въ с. *Орловой-Балкѣ*, Александрійскаго уѣзда, корь въ нѣсколькихъ случаяхъ осложнилась воспаленіемъ легкихъ и крупомъ съ летальнымъ исходомъ; причиной появленія осложненій послужила, повидимому, неосторожность въ уходѣ за больными. (*Чернишкій*).

Изъ 3 случаевъ кори въ г. *Дубоссарахъ*—2 осложнились катарральной пневмоніей и 1 (у взрослой женщины)—воспаленіемъ средняго уха.

Корь въ с. *Дороцкомъ* постепенно распространилась по всему селенію. Ходъ эпидеміи выражается слѣдующими цифрами: состояло 11, прибыло 20, выздоровѣло 24, умерло 3 (отъ осложненія катарральной пневмоніей), осталось 4.

Случай кори, отмѣченный въ с. *Кучіерахъ*, наблюдался въ амбулаторіи: по заявленію отца ребенка, другой его ребенокъ незадолго передъ тѣмъ перенесъ подобную же болѣзнь.

Корь въ с. *Дунѣ* занесена, вѣроятно, изъ г. *Дубоссаръ*. Первые случаи заболѣваній появились еще въ исходѣ марта, эпидемія обнаружена 29 апрѣля въ 3 домахъ. У всѣхъ видѣнныхъ мною больныхъ болѣзнь имѣетъ легкой характеръ. (*Зьлинскій*).

Скарлатина. Случай скарлатины, который мнѣ пришлось наблюдать въ г. *Ананьевѣ*, относится къ еврейскому мальчику 11 лѣтъ, пріѣхавшему изъ с. *Николаевки 1-й*; мальчикъ заболѣлъ на другой день послѣ пріѣзда. (*Волоховъ*).

Дифтеритъ. Въ с. *Ахмечети*, Ананьевскаго уѣзда, было 2 случая заболѣванія дифтеритомъ въ одномъ семействѣ. Заразу, вѣроятно, занесла старуха, приходившая въ это семейство изъ дома, гдѣ 4 недѣли предъ тѣмъ болѣли дѣти дифтеритомъ. Произведена тщательная дезинфекція. Въ сел. *Ново-Кантакузовкѣ* было 2 заболѣванія, окончившіеся смертю 17-го и 24-го апрѣля; въ этомъ случаѣ вѣроятенъ переносъ заразы отъ родственниковъ, въ семьяхъ которыхъ зимою былъ дифтеритъ. Дезинфекція произведена. (*Стомисъ*).

Въ с. *Андрусовку*, Александрійскаго уѣзда дифтеритъ занесенъ, по всей вѣроятности, изъ с. *Андрусовки*, *Кіевской* губерніи, гдѣ въ послѣдній мѣсяцъ существуетъ дифтеритная эпидемія. Оба эти села раздѣлены рѣкою Тясминомъ; сообщенія часты. (*Лысопоровъ*).

Въ м. *Аджамкѣ*, Александрійскаго уѣзда, за отчетный періодъ было семь случаевъ тяжелаго дифтерита въ разныхъ десяткахъ мѣстечка, въ

трехъ хатахъ. Всѣ случаи, не смотря на тщательное смазываніе столь восхваляемымъ въ послѣднее время керосиномъ, окончились летально. Новыхъ заболѣваній пока нѣтъ. Причину возникновенія болѣзни выяснить не удалось. Мѣры приняты. Зараженные хаты тщательно дезинфицированы сулемой.

(Штромбергъ).

Къ терапіи дифтеріи. Профессоромъ Hoadley'емъ (Philadelphia) была предложена настойка мирры для лѣченія дифтеріи. Мюнхенскій врачъ Ströll пользовалъ 20 случаевъ дифтеріи, въ томъ числѣ 3 случая у дѣтей моложе 4-хъ лѣтъ съ дифтеріей гортани, и не имѣлъ ни одного смертельнаго исхода (Врачъ 1893 г. № 14, стр. 398). Д-ръ Bela Bathory примѣнялъ также лѣченіе настойкою мирры по Ströll'ю въ 34 случаяхъ дифтеріи и смертность едва превышала 15%, (Excerpta medica № 8, 1894 г., стр. 308). Намъ удалось примѣнить лѣченіе настойкою мирры въ одномъ, очень тяжеломъ, случаѣ дифтеріи у дѣвочки 10 лѣтъ, которую видѣли и другіе товарищи, и гдѣ летальный исходъ казался былъ неизбеженъ, вслѣдствіе распространенія болѣзненнаго процесса на гортань. Больная выздоровѣла. Мы далеки, конечно, отъ того, чтобы дѣлать какіе-либо выводы, но при той малоуспѣшности терапіи дифтеріи, не смотря на многочисленность предложенныхъ средствъ, мы думаемъ, что провѣрка въ иныхъ случаяхъ товарищами, имѣющими въ настоящее время дѣло съ эпидеміей дифтеріи, и вышепредложеннаго способа не лишена будетъ значенія. О терапевтическомъ примѣненіи настойки мирры мы находимъ слѣдующее лишь указаніе въ превосходномъ руководствѣ „Къ клиническому пользованію лѣкарствами“ д-ра Пенцольдта, первокласснаго фармаколога и выдающагося клинициста, на стр. 190, 2 изд. 1894 г.: „Но настойка мирры очень пригодна для смазываній и полосканій рта при стоматитахъ“, Подробный способъ примѣненія настойки мирры изложенъ въ вышеуказанной нами ссылкѣ во „Врачѣ“. При этомъ способѣ пораженные поверхности приходятъ въ весьма частое соприкосновеніе съ настойкой мирры, которая прописывается внутрь приѣмами черезъ $\frac{1}{2}$ —1 часъ по чайной, десертной и столовой ложкѣ, смотря по возрасту, причемъ мѣстное лѣченіе не необходимо, или же можетъ оставаться болѣе или менѣе индифферентнымъ. Прописывается по слѣдующей формулѣ: настойки мирры 4 ч., глицерина 8 ч., дистиллированной воды 200 ч. Нѣкоторыми товарищами сдѣланы были указанія о благопріятныхъ результатахъ лѣченія дифтеріи частыми смазываніями керосиномъ. Въ томъ же № „Врача“ и на той же страницѣ есть также указаніе на весьма успѣшные результаты такого лѣченія. Лично намъ передавалъ товарищъ, заведующій заразнымъ отдѣленіемъ Одесской городской больницы, — д-ръ Игнатовскій, примѣнявшій керосинъ при лѣченіи дифтеріи, что болѣе благопріятные результаты онъ сталъ получать при примѣненіи смазыванія зѣва не чистымъ керосиномъ, но въ слѣдующей смѣси: Ol. Petrae и Ol. Terebinthinae по 40 ч., Ol. Menthae 5 ч. Смѣсь наносится на налетъ помощью ватной кисточки.

(Вологовъ).

Гриппъ. Гриппъ въ г. *Дубоссарскъ* и *Дубоссарскомъ* участкѣ все еще наблюдается въ единичныхъ случаяхъ, — въ катарральной и первичной формѣ.

(Зьлинскій).

Острый желудочно-кишечный катарр. За отчетный период по г. *Дубоссарамъ* отмѣчено 3 случая острого желудочно-кишечного катарра у взрослых (1 — полицейской городской и 2 — солдаты мѣстной батареи); всѣ 3 заболѣвшихъ помѣщены въ больницу; 2 выздоровѣло, третій выздоравливаетъ. (*Зьлинскій*).

Дизентерія. Въ с. *Бьялевкѣ*, Одесскаго уѣзда, дизентеріей заболѣваютъ по большей части дѣти, перенесшія корь. (*Щавинскій*).

Изъ 2-хъ больныхъ дизентеріей въ г. *Дубоссарахъ* одинъ (мальчикъ 6 лѣтъ) помѣщенъ въ больницу, — выздоравливаетъ. (*Зьлинскій*).

Сибирская язва. На х. *Секретаркѣ*, Одесскаго уѣзда, былъ случай заболѣванія сибирской язвой поселянина *И. Биглера*; язва локализовалась на правой щекѣ. Источникъ зараженія выяснить не удалось. Терапія: прижиганіе *acid. nitric. fumante* и компрессы изъ 5% карболовой воды. Прижиганіе дѣлалось 2 раза, такъ какъ на разрѣзъ больной согласія не давалъ. Больной поправился. (*Школьникъ*).

Сапъ. Упомянутый въ прошломъ № Хроники случай заболѣванія сапомъ, наблюдавшія въ *Ландаусской* больницѣ, имѣлъ летальный исходъ. Жертвой былъ опять пришлый рабочій. Это уже третій случай сапа въ участкѣ въ теченіе этого года. (*Поперъ*).

31 марта въ *Мостовскую* амбулаторію, *Ананьевскаго* уѣзда, явился крестьянинъ *И. Жеребко* 24-хъ лѣтъ изъ д. *Марьяновки* съ явленіями насморка, экскоріаціей подъ правой ноздрей и припухlostію подъ правой челюстью. Залодозривъ сапъ я все-таки не рѣшился объявить объ этомъ роднымъ. 1 апрѣля уже не было сомнѣнія, что у больного имѣется сапъ. Вечеромъ произведено *) глубокое выжиганіе экскоріаціи и впрыснуто 8 шприцевъ 3% раствора *Acidi Carbolici.*, утромъ 2 апрѣля инъекція повторена, но т⁰ не уменьшилась, опухоль увеличилась, выдѣленіе изъ носу было гораздо больше и недоброкачественно. 4-го родные взяли въ мое отсутствіе больного домой, а 5-го ночью онъ скончался. На мѣстѣ его жительства произведенъ осмотръ лошадей г. ветеринарнымъ врачомъ *Сазоновичемъ* 6 мая. (*Стонисъ*).

Актиномикозъ лица. Больной, крестьянинъ-хлѣбопашецъ *Ананьевскаго* уѣзда, *С. Ц.*, 28 лѣтъ, заболѣлъ въ началѣ декабря 1893 года, поступилъ въ *Ананьевскую* земскую больницу 20 апрѣля 1894 года. Болѣзнь, по словамъ больного, началась со стороны полости рта, причемъ была зубная боль. Вскорѣ опухоль показалась снаружи на щекѣ, образовался нарывъ, который вскрылся; вслѣдъ за этимъ стали появляться новые такіе же нарывы по сосѣдству, въ окружности. Нѣкоторые изъ вскрывшихся нарывовъ зажили, другіе-же оставили фистулезные ходы. При поступленіи больного въ больницу правая половина лица въ околоушной и височной областяхъ и правая верхняя боковая часть шеи представляли обширную сплошную опухоль; правый глазъ закрытъ. Отечная опухоль замѣтно пере-

*) Сдѣланы выжиганіе и инъекція, чтобы не укорять на себя въ томъ, что было пропущено время для оказанія помощи — въ томъ случаѣ, если бы заболѣваніе оказалось сибирской язвой. (*Стонисъ*).

ходить и на лѣвую сторону лба. На щекѣ, шеѣ, возлѣ уха и края челюсти, и на скулѣ находится болѣе десятка фистулезныхъ отверстій; нѣкоторыя изъ нихъ, въ особенности на щекѣ, окружены возвышеннымъ, довольно широкимъ валомъ бугристыхъ грибовидно-разросшихся грануляцій. Отдѣленіе гноя сравнительно необильное; челюсти сжаты и больной не можетъ открывать рта. По первому впечатлѣнію опухоль можно было принять за какое-нибудь злокачественное новообразование, но ближайшій осмотръ указывать уже на извѣстную особенность характера пораженныхъ тканей, расположенія свищей и т. п. Предположивъ возможность въ данномъ случаѣ заболѣванія лучистымъ грибомъ, я тщательно сталъ разсматривать выдѣляемый гной, размазывая его на большой пластинкѣ стекла, положенной на черную клеенку. При помощи луны вскорѣ удалось найти желтоватые комочки, которые, при изслѣдованіи подъ микроскопомъ сначала на неокрашенныхъ препаратахъ, обработанныхъ лишь растворомъ ѣдкой щелочи, а затѣмъ и на окрашенныхъ, дали характерную картину друзы скученныхъ развѣтвляющихся нитей. Къ сожалѣнію, на 4-й день больной былъ выписанъ изъ больницы по просьбѣ родныхъ, пріѣхавшихъ за нимъ и по его желанію. Общее состояніе больного было относительно удовлетворительно; температура тѣла нормальна. Предпринять соответствующее діагнозу лѣченіе не пришлось, за кратковременностью пребыванія больного въ больницѣ. Въ послѣднее время, кромѣ, конечно, хирургическаго лѣченія, дающаго вполнѣ удовлетворительные результаты въ случаяхъ, доступныхъ оперативному вмѣшательству, очень рекомендуется лѣченіе іодистымъ калиемъ внутрь, который, какъ извѣстно, въ ветеринарной практикѣ считается какъ *specificum* при лѣченіи актиномикоза у скота. (Волоховъ).

Географическое распредѣленіе эпидемій.

Движеніе эпидеміи *сыннаго тифа* представляется въ слѣдующемъ видѣ: хотя количество заболѣваній и не достигаетъ той высоты, какую эпидемія имѣла во второй половинѣ марта (болѣе 1000 заболѣваній), тѣмъ не менѣе диссеминація заразы по территоріи губерніи, выражающаяся числомъ пораженныхъ пунктовъ, замѣтно усилилась. Всего за отчетный періодъ было поражено въ губерніи до 100 селеній, изъ нихъ почти половина (43)—въ Елисаветградскомъ уѣздѣ, 29—въ Александрійскомъ, 10, 7, 6—въ Ананьевскомъ, Тираспольскомъ и Одесскомъ, и 1—въ Херсонскомъ; приблизительно въ такомъ же нисходящемъ порядкѣ располагаются уѣзды и по количеству зарегистрированныхъ въ нихъ сынно-тифозныхъ заболѣваній. Въ Елисаветградскомъ уѣздѣ сыннымъ тифомъ поражены сѣверный и западный районы уѣзда, въ остальной части его встрѣчаются только разбросанные очаги; въ Александрійскомъ уѣздѣ большая часть пораженныхъ пунктовъ сосредоточена въ средней части уѣзда, вдоль линіи желѣзной дороги.—Эпидемія *брюшного тифа* по прежнему регистрируется въ слишкомъ высокихъ размѣрахъ по уѣздамъ—Александрійскому и Ананьевскому, вслѣдствіе неточнаго разграниченія ея отъ сыннаго тифа.—Единичные случаи *возвратнаго тифа*

наблюдались въ пос. Новоукраинкѣ и м. Анатольевкѣ Одесскаго уѣзда. — Эпидемія *дифтерита* продолжаетъ постепенно ослабѣвать въ губерніи, хотя размѣры распространенія ея все еще остаются сравнительно значительными. — Превалирующей эпидеміей за отчетный періодъ является *корь*, получившая особенно широкое распространеніе въ уѣздахъ Елисаветградскомъ и Херсонскомъ. — Эпидемія *оспы* по прежнему наблюдается почти исключительно въ Одесскомъ и Тираспольскомъ уѣздахъ. — Эпидемія *гриппа* прекращается въ губерніи. — *Дизентерія* начинаетъ замѣтно возрастать.

Состоящая при русскомъ Обществѣ охраненія народнаго здравія комиссія по изученію холерной эпидеміи 1892 и 1893 гг. (Спб., Дмитровскій пер., 15), изъявляя свою искреннюю благодарность всѣмъ лицамъ и учрежденіямъ, оказавшимъ ей содѣйствіе доставкою матеріала, покорнѣйше проситъ не отказать въ дальнѣйшей присылкѣ въ возможно скоромъ времени отвѣтовъ на разосланныя программы, а также отчетовъ и иныхъ мѣстныхъ изданій, относящихся до холерной эпидеміи. Съ неменьшей признательностью будутъ встрѣчены и библиографическія указанія о появившихся въ общей печати статьяхъ и корреспонденціяхъ о холерѣ, характеризующихъ отношеніе населенія къ принимаемымъ мѣрамъ, народныя суевѣрія и т. п. Списокъ доставляемыхъ отчетовъ и изданій будетъ печататься въ *Журналѣ Русскаго Общества Охраненія Народнаго Здравія*.

СХЕМАТИЧЕСКАЯ КАРТА

РАСПРОСТРАНЕНИЯ ЗАРАЗНЫХЪ

ВОЛЪЗНЕЙ

ВЪ ХЕРСОНСКОЙ ГУБЕРНИИ

Приложеніе къ Хроникѣ № 8. 15 Апрѣля—1 Мая 1894 года.



■ брюшной тифъ	□ скарлатина
○ корь	▲ оспа
● дифтеритъ	сыпной тифъ
Границы уѣздовъ	