

ОЧЕРКЪ

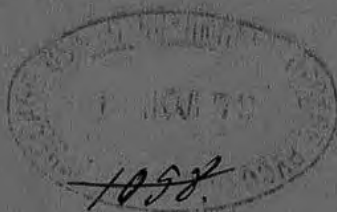
МЕДИЦИНСКОЙ ЧАСТИ

КОСТРОМСКОЙ ГУБЕРНИИ.

СОСТАВЛЕНЪ

Помощникомъ Врачебнаго Инспектора

М. А. Невскимъ.



О Ч Е Р К Ъ

М Е Д И Ц И Н С К О Й Ч А С Т И

КОСТРОМСКОЙ ГУБЕРНИИ.

СОСТАВЛЕНЪ

Помощникомъ Врачебнаго Инспектора

М. А. Невскимъ.

КОСТРОМА.

Въ Губернской Типографіи.

1879.

Печатано съ разрѣшенія Начальства.

ОГЛАВЛЕНІЕ.

	Стран
Предисловіе.	
Городъ Солигаличь и Солигаличскій уѣздъ	1
Солигаличскія минеральныя воды	19
Городъ Чухлома и Чухломскій уѣздъ	22
Гор. Ветлуга и Ветлужскій уѣздъ	27
Гор. Варнавинъ и Варнавинскій уѣздъ	38
Гор. { Нерехта и Нерехтскій уѣздъ	48
Гор. Галичь и Галичскій уѣздъ	54
Гор. Буй и Буйскій уѣздъ	63
Гор. Юрьевецъ и Юрьевецкій уѣздъ	72
Больница при фабрицѣ Брюханова и К ^о въ г. Юрьевцѣ	76
Пучежская земская больница	78
Льнопрядильная фабрика г. Сенькова	79
Больница при этой фабрицѣ	80
Посадъ Пучежь	—
Вторичный осмотръ фабрики наследниковъ Сенькова и больницы при этой фабрицѣ	82
Гор. Кинешма и Кинешемскій уѣздъ	86
Гор. Макарьевъ и Макарьевскій уѣздъ	91
Гор. Кологривъ и Кологривскій уѣздъ	98
Земская медицина въ Костромскомъ уѣздѣ	104
Аптеки	110
Фармацевтическая часть земской медицины	111
Бладбища	—

О крещеніи новорожденныхъ дѣтей	113
Общія замѣчанія о земско-медицинскомъ дѣлѣ въ Ко- стромской губерніи. Больницы до введенія земства	114
Земскія больницы	115
Необходимость медицинской помощи крестьянскому на- селенію	116
Значеніе врача въ уѣздѣ	117
Народная медицина	120
Общественная гигиѣна	121
Собственно медицинская часть въ больницахъ	131
Форма № 1. Для амбулаторныхъ больныхъ	139
Форма № 2. Для сифилитиковъ	143
Организація земской медицины	147
Таблица, показывающая пространство, число жителей, число врачебнаго персонала, количество медицинскихъ участ- ковъ и суммы расходующей на содержаніе медицинской части въ губерніи	153
Таблица о числѣ больныхъ, пользовавшихся въ 1877 и 1878 годахъ въ больницахъ и амбулаторныхъ	154
О значеніи врачебнаго персонала	155
Оспопрививаніе	156
Города	158
Таблица смертности въ городахъ за пятилѣтіе 1872— 1876 г.	160
Общія географическія свѣдѣнія о губерніи	161
Почва	165
Климатъ	174
Флора и фауна	176
Дополнительныя свѣдѣнія	178
Мѣры принятыя Костромскою городскою думою въ оздоровленію г. Костромы въ 1879 году.	179

ПРИЛОЖЕНИЯ.

I. Докладъ помощника Врачебнаго Инспектора М. А. Невскаго объ оздоровленіи г. Костромы	1
II. О вредѣ спорыньи, употребляемой въ пищу въ муку	5
III. Докладъ Костромскаго губернскаго предводителя дворянства Д. П. Шипова, объ улучшеніи санитарнаго состоянія въ Костромской губерніи	9

* * *

Представляя настоящій очеркъ земско-медицинскаго дѣла Костромской губерніи на благосклонное вниманіе врачей, представителей земства и всѣхъ лицъ, интересующихся этимъ предметомъ, я прошу прежде всего снисхожденія въ тѣмъ недостаткамъ, которые легко могутъ оказаться въ немъ. Этотъ очеркъ есть плодъ моихъ почти двухлѣтнихъ трудовъ. Онъ печатался сначала въ болѣе сокращенномъ видѣ въ Костромскихъ губернскихъ вѣдомостяхъ и составленъ на основаніи матеріаловъ лично собранныхъ мною во время ревизіи медицинской части, частію взятыхъ изъ отчетовъ земскихъ управъ и постановленій земскихъ собраній и частію изъ свѣдѣній, имѣющихся во врачебномъ отдѣленіи. Свѣдѣнія эти слишкомъ разбросаны и скудны—пришлось дополнять ихъ изъ разныхъ другихъ источниковъ. При замѣчаніяхъ объ улучшеніи медицинскаго дѣла въ уѣздахъ я пользовался мнѣніями авторитетовъ науки и сѣздовъ врачей. Въ этомъ очеркѣ нѣтъ описанія экономическихъ и бытовыхъ условій народа, и я не могъ коснуться ихъ за недостаткомъ времени и отсутствіемъ матеріаловъ по этому предмету.

Представляемый очеркъ земской медицины въ Костромской губерніи есть первый опытъ по этому предмету. Земско-медицинское дѣло—дѣло новое и еще далеко не установившееся на точныхъ основаніяхъ. Искренно буду радъ, если книга принесетъ нѣкоторую пользу въ дѣлѣ столь сложномъ и требующемъ всесторонняго изученія „*sine ira sed cum studio*“. Всякая дѣльная рецензія, всякое указаніе на мои промахи приметя мною съ благодарностію.

Считаю себя обязаннымъ выразить глубокую признательность Костромскому Губернатору Н. Е. Андреевскому и бывшему Начальнику Костромской губернии В. И. Доргобужинovu за просвѣщенное ихъ содѣйствіе къ обсужденію земско-медицинскаго дѣла въ печати и къ появленію настоящаго очерка въ свѣтъ, не могу также не выразить искренней благодарности губернскому инженеру Э. В. Тидену и члену-секретарю Костромскаго статистическаго комитета В. Г. Пирову за полезныя ихъ указанія при составленіи этой книги.

М. Невскій.

г. Кострома.

1879 года, Мая 21 дня.

Г. СОЛИГАЛИЧЬ И СОЛИГАЛИЧСКІЙ УѢЗДЪ.

Солигаличская земская больница, (*) устроенная на 26 кроватей, находится на Крестовоздвиженской улицѣ, въ центрѣ города, на базарной площади, помѣщается въ нижнемъ этажѣ 3-хъ-этажнаго каменнаго дома, принадлежащаго купцу Завьялову, гдѣ расположены и другія земскія учрежденія; имѣеть 9-ть палатъ, раздѣленныхъ между собою корридоромъ, изъ которыхъ 5 обращены на площадь—на югъ, а 4 на дворъ зданія—на сѣверъ; мужскихъ палатъ 7 и 2 женскихъ и 1 запасная на случай крайности, гдѣ помѣщается прислуга; въ двухъ палатахъ помѣщаются сифилитики, сообщающіеся съ другими больными черезъ общій корридоръ, чего не слѣдуетъ допускать, такъ какъ подобныя больные должны быть совершенно изолированы для предохраненія отъ зараженія другихъ больныхъ. Кромѣ того въ больницѣ имѣется передняя, пріемная, она же служитъ и кабинетомъ врача, тутъ же помѣщены шкафы съ инструментами, шкафъ съ книгами и съ бѣльемъ. Кухня и ретирадныя мѣста устроены особо и отдѣляются отъ больницы холодными сѣнями. Вентиляція состоитъ изъ подъемныхъ форточекъ, въ каждой палатѣ по одной, и 7 вытяжныхъ небольшихъ душниковъ, устроенныхъ въ корридорѣ въ печахъ ниже вьюшекъ, отчего тѣла испорченнаго воздуха происходитъ только во время топки печей; однѣ

[*] Осмотрѣна 4 августа 1878 года.

форточки не могут доставлять достаточное количество чистого свѣжаго воздуха для больницы и зимой не могут открываться на долгое время и не безопасны для больныхъ, а потому вентиляція не удовлетворительна.

Отопленіе производится унтер-марковскими печами (печи обложенныя желѣзомъ), устроенными въ стѣнахъ палатъ, которыя для больныхъ давно признаны вредными, такъ какъ они производятъ сухость воздуха, что еще вреднѣе при недостаткѣ вентиляціи и при недостаткѣ свѣжаго воздуха. Ретирадныя мѣста первобытнаго устройства, холодныя, состоятъ изъ выгребной ямы, стульчака и деревяннаго желоба, служащаго писуаромъ;— содержатся они грязно и небрежно, дезинфекціи не производится, выгребная яма, общая для всего дома, плохо прикрыта, отчего чувствуется зловоніе какъ на дворѣ, такъ и въ корридорѣ больницы около кухни. Впрочемъ для трудно больныхъ имѣется особый стулъ въ тепломъ помѣщеніи.

Кубическое содержаніе воздуха по измѣренію, произведенному мною въ присутствіи врачей больницы—53, 54 куб. саж., а потому приходится на cadaго больнаго воздуху 2,05, что очень недостаточно, такъ какъ по закону самый меньшій предѣлъ воздуха на cadaго больнаго требуется не менѣе 2¹/₂ куб. саж. (уст. стронт. прил. къ ст. 276 пун. 18). Это при хорошихъ гигиеническихъ условіяхъ больницы; современная же гигиена въ настоящее время требуетъ еще болѣе, отъ 4-хъ до 5 куб. саж. (*)

Требованія наукой такого большаго количества воздуха на cadaго больнаго въ больницахъ многимъ можетъ быть покажутся излишними, такъ какъ живущіе въ домахъ имѣютъ меньшее количество воздуха, но не надо забывать, что больные, находясь въ больницѣ, постоянно дышатъ однимъ и тѣмъ же испорченнымъ воздухомъ, гдѣ условій для порчи его гораздо болѣе, чѣмъ въ частныхъ домахъ. Самыя стѣны больницъ современемъ пропитываются миазмами и дѣлаются рассадниками различныхъ болѣзней.

(*) Гигіена Эрисмана стр. 200—201.

Чистый воздухъ при леченіи имѣеть такое же важное значеніе, какъ хорошая пища для больныхъ. Всѣ наши лекарства не могутъ дать надлежащихъ результатовъ при неблагоприятныхъ гигиеническихъ условіяхъ больницы. Вотъ что говоритъ знаменитый профессоръ Пироговъ по сему случаю: „лучше помѣстить больного въ крестьянскую избу съ соломенной крышей, просторную, свѣтлую и сухую съ чистымъ воздухомъ, чѣмъ въ многоэтажный каменный домъ или роскошный госпиталь съ дурными гигиеническими условіями“. Не удивительно поэтому, отчего крестьянинъ, зараженный тифозной горячкой и лежащій безъ всякой медицинской помощи гдѣ вибуть на сѣновалѣ, или какомъ нибудь чуланѣ у себя дома, скорѣе выздоравливаетъ и поправляется, чѣмъ другой больной, страдающій той же болѣзнію и пользующійся подъ наблюденіемъ врача въ больницѣ, не приспособленной для этой цѣли. Примеромъ сего также могутъ служить наши крестьянскія дѣти, которые зимой худѣютъ и слабѣютъ отъ испорченности и отъ недостатка воздуха въ избахъ, а лѣтомъ поправляются. А сколько тысячъ погибло нашихъ раненыхъ и больныхъ воиновъ въ настоящую войну, которые перенесли всѣ непреодолимая лишенія природы и погибали отъ разныхъ эпидемическихъ болѣзней въ госпиталяхъ и лазаретахъ, благодаря только скученности въ нихъ больныхъ и недостатку воздуха; и какъ скоро больные и раненые выводились изъ госпиталей въ палатки на чистый воздухъ, болѣзни ослабѣвали и больные быстро поправлялись. Подобный примѣръ могу привести изъ практики Кинешемской больницы, которая окружена прекраснымъ сосновымъ лѣсомъ и лѣтомъ пользуется отличнымъ воздухомъ; тамъ трудно больные лѣтомъ, по словамъ врача Нарбекова, обыкновенно выносятся въ лѣсъ на цѣлый день, отчего они и скоро поправляются.

При семъ нельзя не привести слѣдующій любопытный фактъ, показывающій, какъ нѣкоторые изъ представителей Солигаличскаго земства смотрятъ на важность вентиляціи и количество воздуха въ больницѣ. Нашелся даже одинъ гласный Солигаличскаго земства, который во время сессіи 1877 г. потребовалъ врача Фесенко къ поряд-

бу, якобы за оскорбленіе земскаго собранія за то, что онъ заявилъ собранію о недостаткѣ воздуха въ земской больницѣ. Члены комисіи, гласные того же земства, которымъ въ ту же сессію было поручено рассмотреть отчетъ врача за 1876 годъ, не только не признали означенное требованіе врача законнымъ и крайне необходимымъ для земской больницы, но даже отнеслись съ нѣкоторымъ глумленіемъ, утверждая, что такъ какъ въ больницѣ пользуются большею частію крестьяне и нижніе военные чины, которые привыкли испытывать все худшее въ мірѣ, то для нихъ та больница составляетъ благодѣяніе. Хорошо это благодѣяніе для бѣднаго человѣка! платить деньги за леченіе, да еще быть въ опасности, чтобы не умереть отъ антонова огня въ больницѣ, благодаря непониманію обыденныхъ вещей и незнацію самыхъ элементарныхъ требованій гигиены со стороны многихъ гласныхъ земства (*).

Отъ дурнаго воздуха въ больницѣ у больныхъ не рѣдко дѣлается антоновъ огонь, злокачественныя рожи и проч. Доказательствомъ вліянія неблагоприятныхъ гигиеническихъ условій на состояніе Солигаличской больницы можетъ служить большой процентъ умершихъ, бывшій за 1876 г., а именно около 10⁰/₀ на 100.

Больничное имущество въ порядкѣ, бѣлья достаточно и для сифилитиковъ имѣется отдѣльное. Бровати желѣзныя, тюфяки соломенные, подушки набиты сѣномъ. Больница содержится чисто и опрятно. Пища хорошаго качества, трудно больнымъ дается чай. Лекарства получаютъ изъ вольной аптеки Гризера, и найдены надлежащаго качества. Очень жаль, что отпускъ лекарствъ изъ аптеки въ больницу производится не совсѣмъ аккуратно, безъ соблюденія правилъ въ законѣ указанныхъ, напр. на стеллянкахъ и банкахъ вмѣсто печатныхъ сигнатуръ привязаны грязныя ярлыки изъ сѣрой бумаги съ надписью рецепта на оборотѣ, но безъ надписи аптеки и №№, такъ что при какомъ либо недоразумѣніи въ неправильности приготовленія лекарства не

(*) Сборникъ постанов. Солиг. зем. собранія за 1877 годъ стр. 8-я, 41 и 42.

всегда будетъ удобно отыскивать виновныхъ. Инструменты необходимыя всё имѣются, напр. акушерскій наборъ, хирургическій наборъ, электрическая машина и проч.

Медицинскихъ журналовъ и книгъ на счетъ земства не выписывается; для больныхъ же выписывается на частное пожертвованіе только газета Гартмана (*). Комнаты для ваннъ и даже самой ванны—нѣтъ.

Леченіе производится правильно и соотвѣтствуетъ современному состоянію науки. Не могу не замѣтить, что самые новѣйшіе способы леченія были найдены мною въ практикѣ въ Солигаличской больницѣ, за что нельзя не отдать должнаго почтенія трудамъ врачей. Леченіе женскихъ болѣзней въ приѣмномъ покоѣ при больницѣ совсѣмъ не производится, частію благодаря тому, что женщины не приучены еще къ акушерскимъ изслѣдованіямъ, а частію по причинѣ недостатка больничнаго матеріала, по словамъ врачей, вслѣдствіе дороговизны леченія, такъ какъ для амбулаторныхъ больныхъ лекарства не отпускаются бесплатно.

Въ больницѣ въ 1878 г. наблюдаемъ былъ замѣчательный случай афазія, вслѣдствіе бывшаго апоплексическаго удара мозга, гдѣ больной забывалъ только одни собственныя имена и даже не помнилъ свое имя.

На основаніи вышеизложеннаго, Солигаличской земской больницѣ необходимо сдѣлать слѣдующія улучшенія: 1) такъ какъ больница помещается въ наемномъ домѣ и увеличить кубическое содержаніе воздуха въ больницѣ можетъ быть будетъ невозможно безъ радикальныхъ передѣлокъ, то по крайней мѣрѣ распредѣлить число больныхъ по количеству воздуха, полагая на каждого больного не менѣе 2¹/₂ кубиковъ; 2) улучшить вентиляцію, сдѣлавши вытяжныя душипки внизу печей (**), около полу, съ отдѣльными каналами отъ дымовыхъ ходовъ, тогда тяга испорченнаго воздуха будетъ производиться въ продолженіи

(*) Очень было бы полезно для больныхъ имѣть хотя небольшую бібліотеку, что въ настоящее время заведено во многихъ земскихъ больницахъ.

(**) Такъ какъ извѣстно, что болѣе дурной воздухъ въ жилищахъ располагается всегда внизу.

цѣлныхъ сутокъ; 3) устроить теплыя ретирадныя мѣста, такъ какъ холодныя положительно вредны для больныхъ; 4) приспособить отдѣльную комнату для ваннъ и для леченія холодной водой; 5) завести ванны общія, ножныя, полсныя и проч.; 6) обязательно имѣть постоянно особое судно для сифилитиковъ. Вообще врачебная и хозяйственная часть Солигаличской земской больницы найдена въ очень удовлетворительномъ состояніи, но гигиеническая сторона требуетъ улучшенія.

Фельдшерскій пунктъ въ с. Нольско-Березовскомъ, помѣщается въ деревенской избѣ, раздѣленной перегородкой на двѣ комнаты; въ первой находится русская печка, а другая служитъ для квартиры фельдшера и для приѣма больныхъ. Лекарства для бѣдныхъ отпускаются бесплатно, но по свидѣтельствамъ, выданнымъ изъ волостныхъ правленій; помѣщенія для лекарствъ нѣтъ никакого, не только для простыхъ, но и для сильнодѣйствующихъ; почему медикаменты разбросаны на лавангѣ, на лавкахъ, мѣшечки съ травами валяются кое гдѣ на полу, нѣкоторыя лекарства помѣщаются въ стеклянкахъ на одной полкѣ хозяйскаго шкафа вмѣстѣ съ хозяйскими наливками; сильнодѣйствующія лекарства не отдѣлены отъ простыхъ (*), какъ напр. кротонное масло стоитъ рядомъ съ касторовымъ и бѣленнымъ, опійная настойка съ мятными каплями и какимъ то спиртомъ. Лекарства для фельдшерскаго пункта получаютъ изъ Солигаличской земской аптеки уже приготовленныя и укупоренныя, но отпускаются небрежно, безъ соблюденія правилъ въ законѣ указанныхъ (ст. 250—258 т. XIII уст. врачб.), безъ этикетовъ, перевязаны грязными бумажками, на которыхъ названіе лекарствъ даже трудно разобрать; нѣкоторыя лекарства отъ сырости помѣщенія разложились, какъ напр. *kalium bromatum*, который вмѣсто сухаго порошка представляетъ густую сыровидную массу; нѣкоторыхъ самыхъ необходимыхъ медикаментовъ нѣтъ, какъ напримѣръ хинина; также нѣтъ никакихъ матеріаловъ нужныхъ для больныхъ, какъ напр.

(*) По закону лекарства сильнодѣйствующія должны быть подъ замкомъ.

клеенки для компрессовъ, ваты, корнѣи, ветоши, картону, бинтовъ, гипсу, врахмалу и проч. Инструментовъ также нѣтъ кромѣ изломаннаго, стараго и частью растеряннаго фельдшерскаго набора. Такое дурное состояніе Нольско-Березовскаго фельдшерскаго пункта я отношу частью къ небрежности фельдшера, частью къ рѣдкому посѣщенію врачей, по случаю дальнаго его разстоянія отъ г. Солигалича, а главное къ неизмѣннѣю шкафовъ для храненія лекарствъ. Если и другіе фельдшерскіе пункты также устроены въ Солигаличскомъ уѣздѣ, т. е. почти безъ всякихъ приспособленій для подавія медицинской помощи, то они мало приносятъ будутъ пользы нѣстному населенію и будутъ составлять только непроизводительные расходы для земства (*).

Медицинская часть въ Солигаличскомъ уѣздѣ устроена такъ: медицинскій участокъ одинъ, находится въ г. Солигаличѣ при больницѣ; фельдшерскихъ пунктовъ 4: 1-й Карцовскій, 2-й Тормановскій, 3-й Чудцовскій, 4-й Нольско-Березовскій; въ Чудцовскомъ участкѣ въ настоящее время фельдшера нѣтъ. Для наглядности дѣятельности фельдшеровъ представляется число больныхъ бывшихъ на пунктахъ

за 1876 и 1877 годы.

1-й Карцовскій	372	чел.	415
2-й Тормановской	295	—	306
3-й Чудцовскій	74	—	155 за 1/2 года.
4-й Нол. Березовскій	218	—	129 за 9 мѣсяцевъ.

Всѣхъ больныхъ врачами на пунктахъ было принято въ 1876 г. 142 чел., а въ 1877 году 239.

Для подавія акушерской помощи состоитъ одна акушерка Смольянинова, которая въ 1876 году приняла 16 младенцевъ, а въ 1877 г. 19 и подала пособіе 60-ти женщинамъ, кромѣ того, по опредѣленію земскаго собранія за 1877 г., она обязана въ два мѣсяца одинъ разъ посѣщать каждый фельдшерскій пунктъ для наставленія мѣстныхъ повитухъ въ повивальномъ искусствѣ и для пособія въ женскихъ болѣз-

(*) Остальные пункты во время ревизіи не были осмотрѣны.

няхъ. Въ 1877 году въ шесть визитовъ являлись къ ней три женщины повитухи, которыя, по словамъ ея, „совѣты и наставленія преподаанныя мною слушали“ (Сборн. постанов. земск. собран. за 1878 г. стр. 40-я), но въ 1878 г. такія обязательныя посѣщенія акушеркою фельдшерскихъ пунктовъ отмѣнены. Не трудно усмотрѣть, на сколько полезны означенныя поѣздки акушерки по пунктамъ. Акушерская помощь хотя въ Солигаличскомъ уѣздѣ очень недостаточна, но непрактично было бы приглашать еще новыхъ акушерокъ, такъ какъ и одной акушеркѣ дѣла очень мало; лучше было бы образовать для cadaго участка по одной или по двѣ повитухи, отправляя ихъ для обученія въ С.-Петербургъ въ родовспомогательное Надеждинское заведеніе на годъ, съ платою 100 р. въ годъ за каждую, какъ это давно дѣлается напр. въ Костромскомъ уѣздѣ, въ Нерехтскомъ, въ С.-Петербургской, Новгородской и др. губерніяхъ. Эти повитухи гораздо послѣнѣе акушерокъ для сельскаго населенія, такъ какъ онѣ лучше знаютъ деревенскій бытъ и не пренебрегаютъ деревенской практикой.

Больницею завѣдуютъ два врача, уѣздный врачъ Фесенко и Гриневичъ, они же завѣдуютъ и фельдшерскими пунктами. Раздѣливши больницу на два отдѣленія, каждымъ изъ нихъ врачъ завѣдуетъ самостоятельно, въ трудныхъ случаяхъ они дѣлаютъ консультаціи; амбулаторныхъ больныхъ они принимаютъ поочередно, точно также поочередно они посѣщаютъ и фельдшерскіе пункты. Такой образъ занятій въ уѣздѣ и городѣ при недостаткѣ врачей и большихъ разѣздахъ по пунктамъ признается на практикѣ самымъ удобнымъ, правильнымъ и необременительнымъ для врачей. При больницѣ состоятъ два фельдшера—Метелкинъ, онъ же и смотритель, съ жалованьемъ въ 300 р. и Смирновъ—240 руб. въ годъ, земская акушерка одна—300 руб., на фельдшерскихъ пунктахъ фельдшера также получаютъ по 240 р., врачи получаютъ жалованья по 1200 р. въ годъ.

Всѣхъ больныхъ за 1876 годъ въ больницѣ было 194, амбулаторныхъ 1824. За 1877 годъ въ больницѣ 211, амбулаторныхъ 1626.

Изъ фельдшеровъ особенно отличаются знаніемъ и усердіемъ къ своему дѣлу — старшій лекарскій ученикъ Метелкинъ и фельдшеръ Тормановскаго участка Куркулисъ.

Оспопрививаніе находится подъ контролемъ врачей. Оспопрививаніемъ занимаются въ г. Солигаличѣ фельдшера Метелкинъ, Смирновъ и оспопрививатель Ивановъ, а въ уѣздѣ 8-мь оспопрививателей, которыми привито было всего 700 чел. въ 1877 г., а въ пяти волостяхъ — Карцовской, Костромской, Лосевской, Нероповской и Плещеевской оспопрививаніе совсѣмъ не производилось въ 1877 году, за невѣніемъ оспопрививателей.

Необходимо въ такомъ случаѣ привлечь къ этому дѣлу фельдшеровъ на пунктахъ, которымъ дѣла очень немного, что можно видѣть изъ числа больныхъ, принятыхъ ими, а потому оспопрививаніе въ Солигаличскомъ уѣздѣ находится въ очень неудовлетворительномъ состояніи и земству слѣдуетъ обратить самое серьезное вниманіе на это важное дѣло. Болѣе всѣхъ отличается усердіемъ къ своему дѣлу оспопрививатель В. Андроновъ, который привилъ оспу въ 1877 г. 269 младенцамъ.

Солигаличская земская аптека сдана въ аренду г. Гризеру съ правами вольной продажи лекарствъ, помѣщается она въ деревянномъ сухомъ домѣ, содержится чисто и опрятно; медикаменты и разные аптекарскіе припасы надлежащаго качества и въ достаточномъ количествѣ, таксированіе лекарствъ правильно, и вообще аптека найдена въ порядкѣ.

При семъ нелишне сказать нѣсколько словъ объ отпускѣ и раздачѣ лекарствъ въ Солигаличскомъ земствѣ какъ для больныхъ въ больницѣ, такъ и на пунктахъ. За пользованіе въ больницѣ полагается 5 р. 40 к. въ мѣсяць, также и на пунктахъ лекарства бесплатно отпускаются только бѣднымъ и то по удостовѣренію о бѣдности крестьянъ мѣстными волостными правленіями. Ни при больницѣ, ни на пунктахъ лекарства не приготовляются, такъ какъ г. Гризеръ вмѣсто арендной платы обязался бесплатно снабжать медикаментами больницу и ежегодно

отпускать на фельдшерскіе участки лекарствъ также бесплатно на 150 р. по аптекарской таксѣ, и затѣмъ все остальное населеніе Солигалич. уѣзда пользуется лекарствами изъ аптеки того же Гризера, также по установленной таксѣ. Такое устройство фармацевтическаго дѣла, помимо всякихъ теоретическихъ соображеній, отзывается на дѣлѣ весьма неблагоприятными послѣдствіями для мѣстнаго населенія; ежегодное число приходящихъ больныхъ за совѣтомъ въ больницу едва достигаетъ до 2-хъ тыс., не смотря на то, что въ Солигаличскомъ уѣздѣ существуетъ только одна больница и одинъ пріемный покой, притомъ изъ этого же числа громадное количество больныхъ, по словамъ врачей больницы, получивъ рецепты, лекарствъ по нимъ не покупаютъ, вслѣдствіе ихъ дороговизны. Такимъ образомъ больной разъ—два побывавши у врача, дальнѣйшія посѣщенія считаетъ излишними, по неволѣ обращается къ деревенскимъ знахарямъ съ ихъ дешевыми снадобьями, отъ которыхъ такъ сильно страдаетъ нашъ бѣдный крестьянинъ. Въ настоящее время лечить народъ по аптекарской таксѣ есть анахронизмъ въ земской медицинѣ.

Солигаличское земство странно смотритъ на крестьянина; оно даетъ ему даромъ поваровъ и кухню (врачи и аптека) и заставляетъ его покупать дорогую провизію на свой тощій кошелекъ, котораго не хватаетъ перѣдко и на насущный хлѣбъ.

А потому можно положительно сказать, что всѣ затраты Солигаличскаго земства на медицинскую часть (около 5 тыс. ежегодно), при существующей аптекарской системѣ, врядъ ли и на половину производительны. По моему мнѣнію, въ видахъ пользы общественной, лучше все отказаться отъ даровыхъ лекарствъ и услугъ арендатора и платить ему за всѣ медикаменты съ уступкой 20—25⁰/₀, какъ это дѣлается во многихъ больницахъ Костромской губерніи, или брать какую либо сумму за совѣтъ, какъ напр. 10 к. с., чѣмъ оставлять больныхъ безъ всякой медицинской помощи, если земство не будетъ имѣть возможности отпускать лекарство бесплатно. Даровой же отпускъ лекарствъ на фельдшерскихъ пунктахъ только бѣднымъ крестьянамъ (а много ли богатыхъ!) изъ рукъ фельдшеровъ мало принесетъ пользы, такъ какъ

пункты, какъ мы видѣли выше, устроены плохо — тамъ лекарствъ даже самыхъ необходимыхъ нѣтъ, какъ напр. хинина. Да и можетъ ли быть разумная медицинская помощь на пунктахъ безъ контроля врачей? Оттого, по моему мнѣнію, необходимо было бы Солигаличскому земству разрѣшить даровой отпускъ лекарствъ приходящимъ больнымъ, хотя въ приемномъ покоѣ, при больницѣ въ Солигаличѣ.

Солигаличъ лежитъ къ сѣверовостоку въ 220 верстахъ отъ губернскаго города, при р. Костромѣ, которая беретъ свое начало верстахъ въ 30 отъ Солигалича. Городъ расположенъ на ровномъ мѣстѣ и окруженъ со всѣхъ сторонъ незначительными плоскими возвышенностями, покрытыми большею частью хвойнымъ лѣсомъ. Между возвышенностями находятся болотистыя и низменныя мѣста.

Г. Солигаличъ содержится довольно чисто и опрятно, но есть въ городѣ, по срединѣ Горовской улицы, вредная для здоровья жителей мѣстность подъ названіемъ „глушица“, или лучше сказать болото, которое занимаетъ пространство примѣрно полдесятины, отстоитъ отъ р. Костромы въ 87 саж. Мѣстность эта покрыта водою и издаетъ сильное зловоніе, вслѣдствіе гніенія органическихъ веществъ. Означенная мѣстность окружена почти со всѣхъ сторонъ домами, обитатели которыхъ сильно тяготеются и терпятъ неудобства отъ такого близкаго сосѣдства съ нею и жалуются на лихорадки. При осмотрѣ означенной мѣстности въ присутствіи уѣзднаго врача, исправника и городского головы, купца Косаткина, послѣдній заявилъ, что онъ при первой возможности приметъ всѣ мѣры къ осушенію и исправленію той мѣстности. Для осушенія той мѣстности слѣдовало бы только устроить трубу изъ этого болота въ р. Кострому, что не потребуетъ большихъ затратъ. — При осмотрѣ города въ гигиеническомъ отношеніи освидѣтельствованы были также лавки, трактирныя заведенія, острогъ, бани, кладбище и школы.

1) Лавки съѣстными и бакалейными товарами купцовъ: Янкина, Соснина, Шорохова, Маринкина и купчихи Мироновой, мѣщанокъ Яблоковой и Власовой и мясная лавка мѣщанина Шалаева найдены въ порядкѣ; послѣдняя отличается безукоризненною чистотою, какой нигдѣ

не приходилось встрѣчать въ Костромской губерніи. Мясо покрыто чистыми простынями, подвалъ и посуда, гдѣ хранится заготовленное соленое мясо, содержатся также чисто.

2) По осмотрѣ трактирныхъ заведеній купцовъ: Косаткина, Маринкина, Громова, Мироновой, кафе-ресторана Шорохова и харчевни Баженова найдено: трактиръ купца Косаткина содержится весьма чисто и опрятно, посуда вылуженная, ретирады въ порядкѣ, провізія отличнаго качества; у купца Маринкина посуда нелуженная, на верхнихъ крышкахъ кубовъ, не говоря уже о внутренности ихъ, полуды совсѣмъ нѣтъ; ретирады грязны, неопрятны, дезинфекціи не употребляется, выгребная яма совершенно открыта и зловоніе распространяется по всему двору. Въ трактиръ купца Громова посуда оказалась тоже нелуженною, ретирады содержатся неопрятно, полъ въ нихъ полугнилой—отъ пританія мочою, покрытъ испражненіями и другими нечистотами, что продолжается по всей вѣроятности много лѣтъ. Въ трактиръ Мироновой ретирадныя мѣста найдены въ такомъ же безпорядкѣ. Кафе-ресторанъ Шорохова содержится съ рѣдкой въ уѣздахъ чистотой и въ порядкѣ, посуда всл луженная, припасы хорошаго качества. Харчевня Баженова найдена тоже въ должномъ порядкѣ. О безпорядкахъ же, найденныхъ въ трактирахъ купцовъ: Громова, Маринкина и купчихи Мироновой, составлены акты и для законнаго взысканія препровождены къ г. мировому судѣ.

3) Бойня расположена въ 10-ти саженихъ отъ праваго берега р. Костромы, содержится въ порядкѣ, жидкія части собираются въ чаны, находящіеся подъ поломъ.

4) Острогъ помѣщается на южной окраинѣ города не подалеку отъ р. Костромы въ мѣстности въ гигиеническомъ отношеніи здоровой; состоитъ изъ трехъ каменныхъ корпусовъ: въ одномъ изъ нихъ—переднемъ, помѣщаются баня и караульная, въ среднемъ—мужское отдѣленіе, цейхаусъ и кухня, а въ заднемъ—женское отдѣленіе. Общее содержаніе воздуха въ мужскомъ отдѣленіи 29, 24 кубич. саж., въ женскомъ отдѣленіи 10, 5 кубич. саж., а въ обоихъ отдѣленіяхъ 39, 74

куб. саж. Расчитывая это количество на полный комплект арестантовъ въ 43 человекъ, на долю каждаго изъ нихъ придется по 0, 92 кубич. саж., что по современнымъ требованіямъ гигиены очень недостаточно, особенно зимой, такъ какъ арестанты въ это время большею частію находятся въ камерахъ. Пища отличнаго качества, благодаря попеченію и содѣйствію попечителя тюремнаго замка купца Шорохова. Арестанты имѣютъ видъ свѣжей и бодрый.

5) Кладбище находится за городомъ, въ разстояніи полуверсты отъ него, на открытомъ и возвышенномъ мѣстѣ. Трупы зарываются на законной глубинѣ, могилы расположены правильными порядками, что очень важно, такъ какъ трупы не могутъ быть погребены одни на другіе. Турецкое же кладбище находится за городскимъ кладбищемъ. Могилы умершихъ турокъ зарывались еще глубже и подвергались надлежащей дезинфекціи, т. е. заваливались негашеною известью, благодаря содѣйствію председателя земской управы г. Марина и уѣзднаго врача Фесенко.

6) Школы:

1) *Уѣздное училище* помѣщается въ нижнемъ этажѣ каменнаго двухъ-этажнаго казеннаго дома, находящагося на Соборной улицѣ.

Первый классъ при числѣ 30 учениковъ имѣетъ воздуха 7, 27 куб. саж., а на каждаго ученика приходится 0, 24 кубическ. сажень.

Второй классъ при числѣ 7 учениковъ имѣетъ воздуха 6,55 куб. саж., а на каждаго ученика 0,94 куб. саж., но въ настоящемъ году эта цифра должна значительно уменьшиться, вслѣдствіе увеличенія числа учениковъ до 20, слѣдовательно на каждаго придется только 0,33 куб. саж.

Третій классъ при 8 ученикахъ имѣетъ воздуха 5,04 куб. саж., а на каждаго ученика 0,63 куб. саж.

2) *Духовное училище* помѣщается на Никольской улицѣ далеко отъ праваго берега р. Костромы. Домъ почти квадратной формы, деревянный на каменномъ фундаментѣ, обшитъ тесомъ; главный фасадъ

обращенъ на востокъ; входъ въ училище со двора, полустеклянная дверь ведетъ въ корридоръ, заканчивающійся учительскою комнатою въ одно окно; по правую сторону корридора располагаются 1 и 4 классы, а по лѣвую 2-й и 3-й. Рекреационной и комнаты для раздѣванія нѣтъ, ученики оставляютъ свое верхнее платье въ классныхъ комнатахъ. Топка печей въ первыхъ трехъ классахъ производится въ корридора, что очень вредно для учащихся, такъ какъ классы лишены натуральной вентиляціи, а въ четвертомъ—въ самомъ классѣ. Въ каждомъ классѣ устроено по *одной* оконной *форточкѣ*.

Первый классъ при числѣ 22 учениковъ имѣетъ воздуха 12,8 куб. саж., а на каждого ученика приходится 0,58 квадратной плоскости и 0,42 саж. куб. пространства. Свѣтъ падаетъ справа и сзади учениковъ.

Второй классъ при числѣ 22 учениковъ имѣетъ воздуха 12,23 куб. саж., а на каждого ученика приходится квадратной плоскости 0,38, а кубическаго пространства 0,56 саж. Свѣтъ падаетъ на учениковъ слѣва и сзади.

Третій классъ при числѣ 20 учениковъ имѣетъ воздуха 11,91 куб. саж., на каждого приходится квадратной плоскости 0,41 саж., а кубическаго пространства 0,6 саж. Свѣтъ падаетъ на учениковъ справа и сзади.

Четвертый классъ при числѣ 16 учениковъ имѣетъ воздуха 11,19 куб. саж., на каждого приходится квадратной плоскости 0,49 саж., а кубическаго пространства 0,7 саж. Свѣтъ падаетъ слѣва и сзади. Вентиляціи никакой нѣтъ, кромѣ форточекъ.

3) *Приходское училище* мужское помѣщается рядомъ съ уѣзднымъ училищемъ въ деревянномъ флигелѣ, при числѣ 70 учениковъ имѣетъ воздуха 11,78 куб. саж., а на каждого ученика приходится 0,17 куб. саж., не много болѣе 1 метра.

Разсматривая цифры содержанія воздуха въ Солигаличскихъ учебныхъ заведеніяхъ приходишь еще къ болѣе печальнымъ заключеніямъ. Школа недостаточнымъ содержаніемъ воздуха обазываетъ болѣе вредное

вліяніе, чѣмъ большиа, вслѣдствіе болѣе продолжительнаго пребыванія въ ней и болшей воспримчивости дѣтскаго организма. Во всѣхъ учебныхъ заведеніяхъ г. Солигалича содержаніе воздуха крайне *недостаточно*; въ первомъ же и во второмъ классахъ уѣзднаго училища на каждаго ученика приходится *гробовое количество* воздуха, а въ приходскомъ и того *меньше*. Имѣя въ виду, что въ теченіе часа человекъ портитъ воздуха чрезъ выдыханіе и испареніе 7 кубич. метровъ, или 0,7 куб. саж. (*), то на каждаго ученика въ помещеніи неветилированномъ наименьшее количество воздуха полагается 1 куб. саж. При вентиляціи же въ часъ 12—15 кубич. метровъ для каждаго ученика старшаго класса кубическое содержаніе воздуха современная гигиена полагаетъ куб. метровъ 5,5; младшаго класса куб. метровъ 4,1. А потому всякая школа, не имѣющая ни достаточнаго количества воздуха, ни надлежащей вентиляціи, разрушительно дѣйствуетъ на здоровье учащихся; отъ этого развиваются слѣдующія болѣзни: неправильность въ кровообращеніи, выражающаяся головными болями и носовыми кровотечениями, малокровіе, золотуха, болѣзни грудныхъ органовъ, близорукость и проч. Докторъ Эрисманъ въ своемъ руководствѣ къ гигиенѣ совершенно справедливо говоритъ: „индивидъ, тѣло котораго подвергалось неблагоприятнымъ вліяніямъ въ теченіе школьной жизни, вслѣдствіе которыхъ въ немъ развились органическіе пороки, часто въ теченіе всей своей дальнѣйшей жизни страдаетъ отъ послѣдствій этихъ условій и не можетъ считаться совершенно здоровымъ (часть II ст. 104)“.

Хотя вышеописанныя школы старой постройки, когда о вентиляціи не было ни слуху—ни духу, и радикальными гигиеническими улучшеніями въ нихъ сдѣлать трудно и стоить будетъ дорого, во всякомъ случаѣ ихъ можно хотя отчасти улучшить въ гигиеническомъ отношеніи, напр. сдѣлать форточки въ окнахъ и вентиляторы въ стѣнахъ для тяги воздуха, устроить топку печей въ классахъ вмѣсто корридора, а полезнѣе устроить въ классахъ каминъ. Лицамъ, завѣдующимъ школами, если они

(*) Вентиляціи и отопленіе Флавицк. стр. 11.

пожелаютъ, чтобы школы эти не причиняли большого вреда учащимся, необходимо имѣть въ виду вышеозначенныя мѣры.

Б а з а р ы (*) уѣздной мѣстной команды помѣщаются въ двухъ-этажномъ зданіи, расположенномъ на сѣверной окраинѣ города и отдѣлены отъ городскихъ построекъ полями, приблизительно на разстояніи 76 сажень. Зданіе помѣщается на ровномъ, открытомъ мѣстѣ, главнымъ фасадомъ обращено на западъ; нижній этажъ каменный, верхній—деревянный. Въ началѣ пятидесятихъ годовъ въстроенъ былъ только нижній этажъ описываемаго помѣщенія для склада хлѣбнаго вина; въ 1878 году надстроили второй этажъ и 1 января слѣдующаго года домъ заняли чинами мѣстной команды. Въ нижнемъ этажѣ, на лѣвой сторонѣ, считая таковую отъ параднаго входа, помѣщаются: чайная и четыре комнаты для служащихъ; а на правой: кухня, запасная казарма, карцеръ, швальня и саножня. Стѣны въ нижнемъ этажѣ крайне сыры и покрыты плѣсенью; воздухъ переполненъ водяными парами, которые, зимою осаждались по стѣнамъ, замерзаютъ, образуя мѣстами родъ ледяныхъ обоевъ. Ч а й н а я, длина ея 7 саж., ширина 2 саж. 46 верш., высота 1 с. 24 в., содержаніе воздуха 31,08 куб. саж. Освѣщается пятью окнами, обращенными на западъ и двумя на сѣверъ; высота оконъ $37\frac{1}{2}$ в., ширина 23 в. (величина оконъ во всемъ нижнемъ этажѣ одинакова), каждое окно въ 12 шибокъ; въ двухъ западныхъ окнахъ устроено по форточкѣ въ размѣрѣ оконной шибки; по вечерамъ чайная освѣщается висячею керосиновою лампою. Въ разстояніи двухъ сажень отъ наружной стѣны вдоль чайной расположены семь деревянныхъ колоннъ; почти по срединѣ комнаты каменная печь, а у входа очагъ для куба. Задній конецъ чайной отдѣленъ перегородкою, за которою помѣщается артельщикъ. Вдоль чайная разгорожена деревянною стѣною, за которою находятся четыре отдѣльныхъ комнаты. Въ № 1-мъ обитаетъ унтеръ-офицеръ съ семействомъ (всего семь человекъ), комната отапливается русскою кухонною печью, имѣетъ два окна, обращенныхъ на востокъ; длина номера 2 с. 30 в., ширина 2 с. 4 в.,

(*) Заимствовано изъ свѣдѣній, имѣющихся во Врачебномъ Отдѣленіи.

высота 1 с. 24 в. (во всѣхъ четырехъ номерахъ послѣднія двѣ величины одинаковы), содержаніе воздуха 8,21 куб. саж., на каждого обитателя приходится по 1,17 куб. с.; № 2-й для фельдфебеля, съ однимъ окномъ на востокъ, длина комнаты 1 с. 20 в., содержаніе воздуха 4, 43 куб. саж.; № 3-й для двухъ взводныхъ унтеръ-офицеровъ; окно съ форточкою. Длина комнаты 1 с. 20 в., содержаніе воздуха 4, 43 куб. с., на каждого унтеръ-офицера 2,22 к. с. Комната отапливается каменною печкою, которая смежна съ № 4-мъ. Въ четвертомъ номерѣ два окна: одно на сѣверъ съ форточкою, другое на востокъ; въ сѣверномъ, особенно сѣромъ углу комнаты, небольшая временная каменная печь. Длина номера, занимаемаго 3 писарями, 1 с. 24 в., содержаніе воздуха 4,68 куб. с., на каждого писаря приходится 1,56 куб. саж.

Правая сторона. К у х н я, вмѣстѣ съ тѣмъ же и столовал, у входной двери стоитъ большая русская кухонная печь съ плитою; длина печи 1 с. 37 в., ширина 1 с. 13 в. и высота 37 в.; въ противоположномъ концѣ кухни вторая, запасная, кухонная печь, значительно меньшихъ размѣровъ. Въ кухнѣ четыре окна обращенныхъ на западъ. Длина помѣщенія 5 с. 19 в., ширина 2 с. 25 в., высота 1 с. 24 в., заключаетъ въ себѣ воздуха 19,89 куб. саж. З а п а с - н а я к а з а р м а, для помѣщенія призывныхъ нижнихъ чиновъ и новобранцевъ, находится рядомъ съ кухнею, отъ которой отдѣляется деревянною перегородкою; освѣщается тремя окнами, обращенными на востокъ. Въ переднемъ углу, въ соедѣствѣ съ главною кухонною печью устроенъ карцеръ. Длина казармы 14 с. 19 в., ширина и высота тѣ же, что и въ кухнѣ, содержаніе воздуха 34,3 куб. саж. К а р ц е р ъ деревянною перегородкою раздѣленъ на два отдѣленія: свѣтлое и темное; первое имѣетъ въ своихъ стѣнахъ два отверстія, одно противъ другого, величиною каждое въ чайное блюдо; къ одной стѣнѣ придѣлана лавка, замѣняющая койку. Длина карцера 1 с., ширина 36 в., высота 1 с. 24 в., содержаніе воздуха 1,13 куб. с. Темный карцеръ съ однимъ только отверстіемъ, такой же величины, какъ и въ преды-

дущемъ отдѣленіи; съ двумя лавками-койками; длина карцера 24 в., ширина же и высота тѣ же, что и въ свѣтломъ отдѣленіи. Содержаніе воздуха 0,57 куб. с., на койку приходится 0,29 куб. с. Воздухъ въ обоихъ отдѣленіяхъ карцера до крайности затхлый, у свѣжаго человѣка производящій головокруженіе. Ш в а л ь н я, по длинѣ зданія рядомъ съ запасною казармою; два окна на югъ, а два на западъ, одно окно съ форточкою; отапливается каменною печью; обитаетъ здѣсь 6 портныхъ. Длина шпальни 2 с. 32 в., ширина и высота тѣ же, что и въ запасной казармѣ; содержитъ въ себѣ воздуха 10,02 куб. с., на долю каждаго человѣка 1,67 к. с. С а п о ж н а я, въ длину зданія рядомъ съ кухнею, два окна на югъ, а одно на востокъ; печь общая со шпальнею. Живутъ 3 сапожника. Длина комнаты 1 с. 31 в., ширина и высота одинаковы съ кухнею; содержаніе воздуха 6,2 куб. с., на каждаго сапожника приходится 2,07 куб. с. В е р х н і й э т а ж ь. При входѣ съ парадной лѣстницы во второмъ этажѣ на право расположены: управленіе воинскаго начальника (въ четырехъ комнатахъ) и квартира дѣлопроизводителя (въ пяти комнатахъ); на-лѣво к а з а р м а, пять оконъ которой обращены на западъ, пять на востокъ и два на сѣверъ; высота оконъ 39¹/₂ в., а ширина 22¹/₂ в., каждое окно состоитъ изъ 18 шибокъ; въ четырехъ противоположныхъ окнахъ устроено по одной форточкѣ въ размѣрѣ оконныхъ шибокъ. По вечерамъ казарма освѣщается двумя висящими керосиновыми лампами. Казарма раздѣляется въ длину на двѣ равныя половины шестью деревянными колоннами, между которыми устроены ставки для ружей и вѣшалки для платья; между тѣми же колоннами въ двухъ противоположныхъ концахъ помѣщается по одной круглой желѣзной печи; рядомъ съ одной изъ нихъ находится дымовая труба, выведенная изъ нижняго этажа. По срединѣ казармы, по обѣимъ сторонамъ колоннъ, поставлено 64 койки, а остальные двѣ расположены отдѣльно, всего 66 коекъ. Описанная комната служитъ постояннымъ пребываніемъ для всѣхъ нижнихъ чиновъ, за исключеніемъ обитающихъ въ нижнемъ этажѣ. Длина казармы 7 с. 15 в., ширина 5 с. 10 в., высота 1 с.

26 в., содержаніе воздуха 58,66 куб. саж., на каждого человѣка приходится 0,89 к. с. На дворѣ помѣщаются въ отдѣльныхъ деревянныхъ зданіяхъ: цейхгаусъ, баня, сарай съ конюшнею и отхожее мѣсто,—последнее содержитя крайне небрежно и грязно, выгребная яма переполнена экскрементами. Вышеприведенное краткое описаніе санитарныхъ условій солигаличскихъ казармъ приводитъ къ отрицательнымъ заключеніямъ—казармы нисколько не удовлетворяютъ своему назначенію: отсутствіе вентиляціи, помѣщеніе верхняго этажа до крайности тѣсно, нижній этажъ едва ли можетъ служить для людскаго жилья, устройство же карцера по своей антигигіенической обстановкѣ переноситъ воображеніе посетителя въ средніе вѣка. Наше мнѣніе не является однимъ лишь голословнымъ обвиненіемъ, статистическія данныя подтверждаютъ его вполне: болѣзненность среди солдатъ мѣстной команды значительно развита, такъ, въ 1877 году въ земской больницѣ находилось на излеченіи 40 человѣкъ, т. е. почти половина полного наличнаго комплекта команды; въ 20 числа іюня того же года въ казармахъ появилась даже эпидемія возвратнаго тифа, не развившаяся до значительныхъ размѣровъ, вѣроятно, благодаря только во-время принятымъ мѣрамъ. Коренная перестройка казармъ является мѣрою крайней важности и необходимости.

Солигаличскія минеральныя воды. (*)

Вблизи городской площади, въ 50 саженьяхъ отъ рѣки Костромы, купцы Кокоревы въ 1832 году приступили къ сверленію артезіанскаго колодца, съ цѣлію добычи солянаго раствора; черезъ 9 лѣтъ, на глубинѣ 32—70 саж. въ слоѣ краснаго песчаника былъ найденъ минеральный источникъ. Заведеніе минеральныхъ водъ было открыто въ 1841 году, а въ 1858 году В. А. Кокоревъ выстроилъ двухъ-этажное большое зданіе, въ народномъ русскомъ стилѣ. Источникъ беретъ свое начало, вѣроятно, въ предѣлахъ Пермскаго образованія; мѣстность, на которой расположенъ источникъ, состоитъ изъ слоя песчаника, подъ нимъ находится слой сѣневатой глины, за тѣмъ слѣдуютъ

(*) Заимствовано изъ свѣдѣній, имѣющихся во Врачебномъ Отдѣленіи.

пласти известковой породы, которые подымаются по направленію къ сѣверо-западу и въ 7 верстахъ отъ Солигалича выходятъ на поверхность земли. Пласты известняка прослоены синеватою глиною и краснымъ песчаникомъ. Въ томъ мѣстѣ, гдѣ находится минеральный источникъ, известковая порода лежитъ на глубинѣ 12 сажень. Вода изъ источника подымается на высоту 1½ сажень надъ поверхностью земли и вытекаетъ съ равномерною скоростью въ количествѣ около 42 ведеръ въ минуту, а въ сутки около 60,000 ведеръ. Температура воды въ колодцѣ +5,6°R; вода совершенно чиста и прозрачна, удѣльный вѣсъ ея при 14°R 1,01265; постоявъ нѣсколько времени на воздухѣ, она мутнѣетъ, стѣнки сосуда покрываются пузырьками газа, на днѣ образуется легкій буровато-желтый осадокъ гидрата окиси желѣза и углекислой извести; деревянные желоба и трубы, по которымъ течетъ вода покрыты слоемъ гидрата окиси желѣза. Вкусъ воды солоно-горьковатый и нѣсколько вязущій, запахъ слабый, гнилостный, напоминающій запахъ гнилыхъ яицъ, что обуславливается присутствіемъ сѣрноводорода. Солигаличскій источникъ относится къ группѣ водъ поваренной соли и по своему химическому составу ближе всего подходитъ къ Старорусскимъ водамъ. Реакція воды щелочная, количественно преобладающая составная часть хлористый натръ. Въ началѣ сороковыхъ годовъ Костромская врачебная управа сдѣлала „разложеніе“ Солигаличской минеральной воды, по которому было найдено: „главная составная часть есть поваренная соль, а за тѣмъ разныя сѣрнокислыя соли и квасцы, а за ними желѣзо въ довольно значительномъ количествѣ“. По анализу д-ра Бородина, произведенному въ 1858 году, въ 100 частяхъ воды содержится 1,700 твердыхъ частей

Углекислоты	0,211	Хлористаго магнія	0,150
Хлористаго натра	1,058	Гидрата окиси желѣза	0,010
Сѣрнокислаго натра	1,103	Іодистаго натра	} с. л ѣ д н ѣ .
Сѣрнокислой извести	0,299	Вромистаго натра	
Углекислой извести	0,008	Сѣрноводорода	

Источникъ употребляется почти исключительно въ формѣ ваннъ,

послѣ которыхъ чувствуется пріятная свѣжесть, бодрость; аппетитъ усиливается, испражненія дѣлаются болѣе жидкими; пульсъ ускоряется, появляется испарина; сонъ дѣлается болѣе продолжительнымъ и покойнымъ; количество мочи, мѣсячныхъ отдѣленій, слизи въ воздухоносныхъ путяхъ увеличивается; половыя побужденія усиливаются. Наиболѣе полезно употребленіе Солигалическаго источника при слѣдующихъ болѣзняхъ: хроническій, мышечный и суставной ревматизмъ, золотуха, малокровіе, англійская болѣзнь, мужское безсиліе, привычныя запоры и др. Лечебный сезонъ въ 1876 году начался 6 мая и продолжался включительно до 7 августа; бравшихъ ванны было 29 человекъ. 1876 годъ, по всей вѣроятности, былъ лебедянымъ годомъ для Солигалическихъ минеральныхъ водъ, зданіе которыхъ, купленное мѣстнымъ купцомъ Ф. П. Косаткинымъ, въ началѣ 1878 г. уже сломано. Причина паденія источника сводится, какъ кажется, на отсутствіе мало-мальскаго спосныхъ путей сообщенія. Въ виду несомнѣнно доказанной терапевтической пользы Солигалическаго минеральнаго источника, при отсутствіи мѣстной инициативы и капитала, крайне желательна была бы матеріальная поддержка его со стороны правительства.

Въ г. Солигаличѣ смертность меньше чѣмъ въ другихъ городахъ Костромской губерніи. Жителей въ немъ 3209 чел. обоюго пола; умираетъ среднимъ числомъ въ годъ, по статистическимъ свѣдѣніямъ за 5 лѣтъ, съ 1872 г.—76 г., 82 чел., а рождается 88 чел.; на 100 чел. жителей умершихъ 2,7, а родившихся 2,9, что даетъ прибыль населенія +0,2, а всего 6 чел. въ годъ.

Климатъ въ Солигаличѣ хотя суровый, но здоровый, для слабогрудныхъ же вредный. Почему преобладающій характеръ заболѣваній—грудныя болѣзни: наприм. чахотка, катарръ легкихъ.

При этомъ считаю не лишнимъ отмѣтить слѣдующій замѣчательный фактъ въ медико-топографическомъ отношеніи относительно болѣзненности въ городѣ Солигаличѣ и въ сосѣднихъ мѣстностяхъ Солигалическаго уѣзда: тамъ, по наблюденіямъ врачей, малярія въ формѣ перемежающихся лихорадокъ, какъ туземная болѣзнь, почти совершенно отсутствуетъ;

тамъ ни разу не появлялась холера, — это вѣроятно происходитъ вслѣдствіе возвышеннаго положенія города и уѣзда и благотѣльнаго вліянія лѣсовъ (*). Вѣроятно по той же причинѣ, какъ заявляетъ ветеринарный врачъ Очеповскій, рѣдко бывають эпизоотіи, наприм. Сибирская язва, исключая волостей, расположенныхъ на низкихъ мѣстахъ и смежныхъ съ Буйскимъ уѣздомъ.

Гигіена указываетъ, что въ мѣстностяхъ покрытыхъ лѣсами колебаніе средне-гдсовой и средне-суточной температуръ гораздо менѣе, чѣмъ въ мѣстахъ безлѣсныхъ. А потому вырубаніе лѣсовъ въ мѣстахъ лѣсистыхъ замѣтно измѣняетъ климатъ къ худшему: отъ вырубанія лѣсовъ почва и воздухъ дѣлаются суше, колебаніе температуры становится значительнѣе, лѣто дѣлается жарче, зима холоднѣе; точно также увеличивается разница между ночью и дневною температурами воздуха. Лѣса умѣряють холодъ сѣвернаго вѣтра и зной южнаго (**),

Г. ЧУХЛОМА И ЧУХЛОМСКІЙ УѢЗДЪ.

Чухломская земская больница (***) помѣщается въ старомъ одноэтажномъ деревянномъ домѣ, въ концѣ города, на довольно возвышенной, сухой, открытой и здоровой въ гигиеническомъ отношеніи мѣстности; обращена на югъ и юго-востокъ; свѣту достаточно. Она устроена на 15 кроватей и состоитъ изъ 5 отдѣленій:

- 1-е отдѣленіе — амбулаторная, состоящая изъ двухъ комнатъ;
- 2-е отдѣленіе — кабинетъ врача;
- 3-е отдѣленіе — мужское;
- 4-е отдѣленіе — женское;
- 5-е отдѣленіе — для сифилитиковъ на 4 кровати.

Распределеніе палатъ совершенно неудобно для больницы; женскія палаты неизолированы отъ мужскихъ; кроватей для сифилитиковъ очень недостаточно, судя по населенію уѣзда и города; такъ какъ въ Чух-

(*) Известно, что въ 30 верстахъ отъ Солигалича, гдѣ беретъ свое начало р. Кострома, начинается подораздѣлъ рр. Сухоны и Костромы.

(**) Гигіена Эрнсмана стр. 609.

(***) Осмотрѣна 6 августа 1878 года.

ломскомъ уѣздѣ это единственная больница и въ этой же больницѣ пользуются и воинскіе чины; при томъ же въ Чухломскомъ уѣздѣ сифились довольно развиты, по случаю развитія отхожихъ промысловъ.

Рядомъ съ больницею, отдѣленная холоднымъ корридоромъ, находится баня, служащая также и комнатою для ваннъ; въ той же связи помѣщается кухня, довольно тѣсная, — она же служитъ и лабораторіей для приготовленія лекарствъ, но совершенно непригодна для аптекарскихъ занятій.

Регирадныя мѣста холодныя и вредны для больныхъ.

Кубическаго содержанія воздуха, по произведенному измѣренію, приходится на каждаго больного около 3-хъ куб. саж.

Вентиляція состоитъ только изъ форточекъ, которыя могутъ служить только для освѣженія воздуха въ палатахъ, а не для тяги испорченнаго, а потому вентиляція совершенно недостаточна. Особыхъ палатъ для инфекціонныхъ больныхъ, напр. тифозныхъ, скарлатинозныхъ, не имѣется; больные сифилисомъ хотя помѣщены въ отдѣльныхъ палатахъ, но имѣютъ общій корридоръ, что не слѣдуетъ дозволять, такъ какъ другіе больные могутъ заразиться сифилитическою болѣзнію.

Пища для больныхъ хорошаго качества; лекарства получаютъ *in massa*, изъ вольной аптеки г. Шенрокъ, съ уступкою 20³/₀ и приготовляются фельдшерами подъ наблюденіемъ врача; — отпускаются бесплатно только бѣднымъ больнымъ. Бѣлья и другихъ больничныхъ припасовъ достаточно; но очень жаль, что для бѣлья и платя инфекціонныхъ больныхъ, наприм. тифозныхъ, не устроено особаго помѣщенія, почему и стирка бѣлья вѣроятно производится вмѣстѣ съ бѣльемъ прочихъ больныхъ и безъ надлежащей дезинфекціи, отчего могутъ быть случаи зараженія тифомъ. Инструментовъ достаточно. Больница содержится чисто и опрятно. Лечение производится правильно. Лечение женскихъ болѣзней при больницѣ совсѣмъ не производится и земская акушерка даже не присутствуетъ въ больницѣ во время приѣма больныхъ, отчего женщины ни сколько не приучены къ акушерскимъ изслѣдованіямъ.

Въ 1877 году амуляторныхъ больныхъ при больницѣ было 1117

челов., а на фельдшерскихъ пунктахъ 1357 челов.; въ больницѣ пользовалось 73 челов.

Больницею завѣдуетъ городской врачъ Юшкевичъ, онъ же и уѣздный земскій врачъ; жалованья получаетъ 1000 руб. въ годъ; при больницѣ состоятъ два фельдшера; старшій фельдшеръ Окуловъ, онъ же и смотритель больницы, съ жалованіемъ 236 руб. въ годъ и Тетеринъ съ жалованіемъ 180 руб., прислуга—служитель и кухарка.

На основаніи вышеизложеннаго можно видѣть, что Чухломская земская больница хотя въ хозяйственномъ отношеніи содержится чисто и опрятно, но въ гигиеническомъ отношеніи имѣетъ такъ много серьезныхъ недостатковъ, что они не могутъ быть устранены, такъ какъ больничный домъ старый и не предназначенъ былъ специально для больницы; а потому Чухломскому земству лучше устроить новую больницу со всѣми необходимыми приспособленіями.

Медицинская часть въ Чухломскомъ уѣздѣ устроена такъ:

1) Одинъ земскій врачъ, онъ же и завѣдуетъ въ настоящее время и земской больницей, обязанный *ежемесячно* посѣщать фельдшерскіе пункты въ извѣстные базарные дни. Весь уѣздъ въ санитарномъ отношеніи раздѣленъ на пять фельдшерскихъ пунктовъ:

1-й въ с. Бунневѣ	28 вер. отъ Чухломы
2-й въ Судаѣ	36 —
3-й — Муравьицѣ	20 —
4-й — Введенскомъ	20 —
5-й — Вохтошѣ	47 —

Фельдшера получаютъ жалованья по 150 р. въ годъ и 25 р. на квартиру. Лекарствъ на каждый пунктъ отпускается на 40 руб., что очень недостаточно. Для оказанія акушерской помощи въ городѣ и уѣздѣ положено земствомъ 8 повивальныхъ бабокъ на 8-ми пунктахъ и одна помощница. При обревизованіи же медицинской части въ Чухломскомъ уѣздѣ, повивальныхъ бабокъ состояло пять: 1 въ городѣ Чухломѣ и при ней помощница, 1 въ с. Бунневѣ, 1 въ Муравьицѣ, 1 въ Судаѣ, 1 въ Мирохановѣ и 2 повитухи, получающія

отъ земства субсидіи по 6 руб. въ мѣсяць. Особенною же дѣятельностію отличается и пользуется довѣріемъ публики помощница Чухломской прививальной бабки Архангельская.

Почти всѣ фельдшерскіе пункты не имѣютъ удобныхъ помѣщеній для пріема больныхъ и поданія медицинской помощи; необходимо при каждомъ фельдшерскомъ пунктѣ имѣть особое помѣщеніе для фельдшера и для пріема больныхъ, въ пунктахъ же находящихся въ большихъ и много-людныхъ селахъ необходимо устроить пріемный покой на 2 или 4 кровати со всѣми нужными приспособленіями.

Чухломскій уѣздъ занимаетъ пространство 3276 кв. вер., число жителей въ городѣ и уѣздѣ 51148 (*), а потому число врачей очень недостаточно, необходимо пригласить еще хотя одного врача.

Оспопрививаніе въ Чухломскомъ уѣздѣ находится въ очень печальномъ состояніи; всего привита оспа 449 младенцамъ, а изъ нѣкоторыхъ же волостей, какъ наприм. Бореевской, Введенской, даже не имѣется и свѣдѣній о числѣ привитыхъ дѣтей, какъ видно изъ отчета врача Юшкевича за 1877 годъ. Въ городѣ производится оспопрививаніе лекарскимъ помощникомъ Окуловымъ. А потому Чухломскому земству необходимо принять энергическія мѣры, чтобы поставить это важное дѣло на настоящую дорогу.

На фельдшерскомъ пунктѣ въ с. Бушневѣ фельдшеромъ состоитъ г. Архангельскій. Число амбулаторныхъ больныхъ на этомъ пунктѣ съ 1-го января было 391 челов.; мелкихъ операцій было имѣ произведено 16 и одинъ случай—переломъ двухъ реберъ, другой—переломъ лучевой кости. Пріемный покой содержится чисто и опрятно; инструментовъ очень недостаточно, даже нѣтъ самыхъ необходимыхъ, наприм. катетера, скарификатора для ставки банокъ, а также нѣтъ никакихъ припасовъ, напр. губки, тазика для промывки ранъ, коршіи, гипсу, ваты, ветоши и проч. Лекарства необходимы имѣются. Фельдшеръ Архангельскій—воспитанникъ Костромской фельдшерской школы, отличается

(*) Свѣд. Костр. губ. Стат. Ком. за 1876 г.

знаніемъ и усердіемъ въ дѣлу и пользуется довѣріемъ мѣстныхъ жителей.

Въ томъ же с. Бушневѣ осмотрѣнь былъ трактиръ г. Чистякова и найденъ въ отличномъ порядкѣ, особенно посуда содержится очень хорошо, даже ретиреды содержатся довольно чисто.

Г. Чухлома расположена на восточномъ берегу Чухломскаго озера, на гористой и открытой мѣстности, съ трехъ сторонъ окружень озеромъ, издающимъ лѣтомъ по временамъ гнилой запахъ. Дно озера песчаное и казалось бы преобладающими болѣзнями въ Чухломѣ должны быть малярій—лихорадки, но по 50-лѣтнему наблюденію уѣзднаго врача—ветерана Игнатовскаго—и провизора Шенрокъ лихорадокъ какъ въ Чухломѣ, такъ и въ уѣздѣ почти не существуетъ, отчего, по заявленію старожила аптекаря г. Шенрокъ, для города и уѣзда хинной соли расходуется не болѣе полуфунта въ годъ. Также рѣдко верѣчаются какъ въ городѣ, такъ и въ уѣздѣ тифозныя горячки, а если и бывають случаи тифа, то они большею частію наносные, изъ С.-Петербурга или Москвы, по случаю развитія отхожихъ промысловъ въ Чухломскомъ уѣздѣ, даже холеры ни разу не появлялось въ Чухломѣ. Вообще въ Чухломскомъ уѣздѣ климатъ здоровый и малярій почти не существуетъ, какъ и въ Солигаличскомъ уѣздѣ. Причины такихъ благоприятныхъ гигиеническихъ условій уѣзда тѣ же, какъ и въ Солигаличскомъ уѣздѣ: возвышенное положеніе уѣзда, глинисто-песчаная почва, отсутствіе болотъ и обиліе лѣсовъ.

При семъ нельзя не отмѣтить довольно важный фактъ относительно качества воды въ гор. Чухломѣ: вода въ г. Чухломѣ получается всеми жителями изъ одного источника „Саниби“, которая хотя совершенно чиста и вкусна, но содержитъ значительное количество извѣстныхъ солей, отчего въ ней трудно разваривается чай и плохо растворяется мыло. Такого же качества вода употребляется почти и во всемъ Чухломскомъ уѣздѣ, и крестьяне, чтобы едѣлать ее болѣе мягкой, постоянно, при употребленіи чая прибавляють нѣсколько соды. Вѣроятно отъ такого свойства воды какъ въ Чухломѣ, такъ и въ уѣздѣ у мѣстныхъ жителей развиты болѣе болѣзни желудочно-кишечнаго канала, наприм.

катарръ желудка, запоры, и особенно первый у дѣтей, и нерѣдко должна бы встрѣчаться каменная болѣзнь, которая часто по той причинѣ наблюдается въ Нерехотскомъ уѣздѣ (*). Очень бы было желательно, если бы гг. Чухломскіе врачи обратили вниманіе на этотъ важный фактъ въ медико-топографическомъ отношеніи и своими наблюденіями подтвердили вѣроятность существованія вышеозначенныхъ болѣзней у мѣстныхъ жителей; полагать надобно, что и смертность дѣтей, особенно перваго возраста, отъ болѣзней желудка въ Чухломѣ и уѣздѣ должна быть значительнѣе, чѣмъ въ другихъ мѣстахъ; отъ этого же можетъ быть зависеть и значительный процентъ смертности въ г. Чухломѣ, не смотря на здоровый ея климатъ.

Жителей въ г. Чухломѣ 1947, умираетъ ежегодно среднимъ числомъ по статистическимъ свѣдѣніямъ за пять лѣтъ, съ 1872 г.—76 г., 55 чел., на 100 чел. умершихъ 2,9, на 100 чел. родившихся 2,9, а потому прибыль и убыль населенія одинаковы.

Г. Чухлома содержитя довольно чисто и опрятно; всѣ осматрѣнныя лавки и трактиры найдены были въ порядкѣ; а также осматрѣны были острогъ и кладбище, которые содержатся также въ порядкѣ.

Г. ВЕТЛУГА И ВЕТЛУЖСКИЙ УѢЗДЪ.

Ветлужская земская больница (**) помѣщается въ одноэтажномъ деревянномъ домѣ, принадлежащемъ земству, снаружи обложена кирпичемъ, а внутри оштукатурена, отстоитъ отъ города на четверть версты, расположена на возвышенной и песчаной мѣстности, очень здоровой въ гигиеническомъ отношеніи. При больницѣ недавно разведенъ прекрасный садъ, величиною полдесятины, въ которомъ устроена гимнастика; по срединѣ двора устроено особое зданіе для покойниковъ и для вскрытія

(*) Дѣйствительно въ Костр. губер. земской больницѣ большой процентъ больныхъ съ каменною болѣзью поступаетъ изъ Нерехот. уѣзда, по замѣчанію старшаго врача Пулло.

(**) Осматрѣна 9 августа 1878 г.

трусовъ. Больница старой системы, т. е. съ центральнымъ корридормъ по срединѣ и устроена на 30 кроватей, но въ 1877 г. рядомъ съ больницею пристроенъ особый двухъ-этажный деревянный домъ для сифилитиковъ, на 10 кроватей, и двѣ палаты для больныхъ арестантовъ, а потому въ старомъ зданіи больницы теперь помѣщается только 20 челов. Въ новомъ домѣ прошедшею зимою помѣщались тифозные турки и по окончаніи ихъ леченія произведена была строгая дезинфекція, стѣны и полы были выстроганы, послѣдніе притомъ снова выкрашены, и все это помѣщеніе окуривалось хлоромъ.

Не могу не замѣтить, что это почти единственная въ губерніи больница, гдѣ сифилитики и больные арестанты отдѣлены совершенно отъ прочихъ больныхъ.

Въ старомъ больничномъ зданіи помѣщаются два отдѣленія для больныхъ: 1) мужское и женское, состояція изъ 8-ми палатъ; 2) контора съ кабинетомъ врача и аптекою и 3) умывальная комната, въ концѣ корридора. При больницѣ устроены особо, въ одной связи: баня, прачешная и кухня, соединяющіяся съ ней корридормъ; рядомъ съ умывальной комнатой въ особой пристройкѣ въ концѣ корридора устроены теплые ватерклозеты для мужчинъ и женщинъ отдѣльно, изъ которыхъ посредствомъ трубъ нечистоты отводятся въ выгребную яму, засыпанную сверху плотно землею, отстоящую отъ зданія больницы на 6 саж., глубиною 3 саж., почему отхожія мѣста не производятъ никакого зловонія въ больницѣ.

Кубическое содержаніе воздуха въ больницѣ слѣдующее: въ старомъ зданіи—въ трехъ мужскихъ и одной женской палатахъ при $4\frac{3}{4}$ арш. выс., $7\frac{1}{2}$ арш. длин., $8\frac{1}{2}$ арш. шир.—44,84 куб. саж.

Въ остальныхъ палатахъ при $4\frac{3}{4}$ арш. выс., $7\frac{1}{2}$ арш. длин. и $4\frac{3}{4}$ шир.—25,04 куб. саж.

Всего кубическаго содержанія воздуха 69,88 куб. саж., а на cadaго больного $3\frac{1}{2}$ куб. саж., что достаточно, особенно при хорошей вентиляціи.

Въ помѣщеніи для сифилитиковъ, кубическое содержаніе воздуха

будетъ при высотѣ 4 арш., шир. въ двухъ палатахъ по $5\frac{1}{2}$ арш., длин. 8 арш. = 13,02 куб. саж.

Въ 3-й палатѣ при высотѣ 4 арш., шир. 8 ар. и длин. 8 ар. = 9,48 куб. саж.

Всего 22,5 кубич. саж., а потому на каждаго больнаго придется $2\frac{1}{4}$ куб. саж., что недостаточно, особенно для сифилитиковъ, такъ какъ и законъ требуетъ не менѣе $2\frac{1}{2}$ куб. саж. на каждаго больнаго (т. XII прилож. къ ст. 276 п. 18).

Въ арестантскомъ отдѣленіи въ двухъ палатахъ кубическаго содержанія воздуха при высотѣ 4 арш., длин. 8 арш., шир. въ 1-й палатѣ $5\frac{1}{2}$ арш., во 2-й $4\frac{3}{4}$ арш. = 12,13 куб. саж.

Отопленіе производится простыми голландскими печами. Топка производится въ корридорѣ больницы.

Вентиляція производится во 1-хъ: посредствомъ вентиляторовъ „Сангали“, устроенныхъ въ потолокъ корридора, которыхъ три; во 2-хъ, особыми вытяжными каналами, устроенными въ 7-ми печахъ отдѣльно отъ дымоваго хода, также въ корридорѣ на разстояніи 26 верш. отъ пола, діаметр. 4 верш. въ длину и 3 верш. въ ширину, при помощи которыхъ тяга испорченнаго воздуха можетъ производиться въ продолженіи цѣлыхъ сутокъ; въ 3-хъ, въ томъ же корридорѣ, посрединѣ для усиленія вентиляціи устроенъ каминъ вышиною 1 арш. и ширин. $\frac{3}{4}$ арш. (*). Для притока же свѣжаго воздуха, въ каждой палатѣ надъ окнами устроены четвероугольныя жестяныя коробки $\frac{1}{2}$ арш. въ длину и 2 верш. въ ширину. Кромѣ того вентиляціи помогаетъ также самая топка печей.

(*) По исчисленію инженера Флавицкаго, полагая при средней скорости движенія воздуха въ вытяжномъ негрѣтомъ каналѣ 3 фута въ секунду, каждое отверстіе въ 3×4 , т. е. въ 12 кв. верш., можетъ вытягивать воздуху 8 куб. саж. въ часъ, но въ данномъ случаѣ, такъ какъ вытяжные каналы нагреваются печами, то скорость истеченія испорченнаго воздуха будетъ около 5 фуг. въ секунду, что составитъ въ часъ на каждое отверстіе 13,5 куб. саж., а для всѣхъ — 94,5 куб. саж.; изъ чего видно, что весь объемъ воздуха въ больницѣ будетъ мѣняться въ теченіи менѣе часа, что уже излишне, ибо будетъ происходить пониженіе температуры въ больницѣ болѣе, чѣмъ сколько нужно для больныхъ. А потому достаточно было бы для больницы имѣть вмѣсто существующихъ 7 вытяжныхъ дымниковъ только четыре, остальные же можно закрывать, что перѣдко и дѣлается въ больницѣ въ настоящее время. Вентиляція и отопленіе, инженера Флавицкаго, стр. 72 и 73.

Вообще, вентиляція въ Ветлужской земской больницѣ удовлетворительна, что подтверждаетъ и врачъ Раздеришинъ. „Въ нашей больницѣ, говоритъ онъ, не было случаевъ ни больничной гангрены у больныхъ и никакихъ другихъ неблагоприятныхъ осложнений“.

Очень жаль, что вытяжные каналы въ печахъ устроены не въ самомъ низу, какъ бы слѣдовало, такъ какъ изъ физики извѣстно, что самые зловредные газы, выдыхаемые человѣкомъ, какъ напр. угольная кислота, располагаются всегда внизу помѣщеній (*).

При семъ слѣдуетъ замѣтить, что изъ всѣхъ уѣздныхъ больницъ осматрѣнныхъ въ Костромской губерніи, единственно въ Ветлужской больницѣ обращено самое серьезное вниманіе на вентиляцію и устроены теплые ватерклозеты.

Стѣны больницы довольно грязны и, какъ видно, давно не освѣжались, что очень вредно въ гигиеническомъ отношеніи. Вообще не безъ основанія ежегодно принято въ больницахъ штучатурку стѣнъ освѣжать извѣстнымъ способомъ.

Инструментовъ достаточно, бѣлье и посуда содержатся въ порядкѣ, пища отличнаго качества, чай и вино даются по особому назначенію врача.

Въ Ветлужской земской больницѣ существуетъ восемь бесплатныхъ кроватей для бѣдныхъ больныхъ, съ остальныхъ же берется плата по 21 коп. въ день, а въ мѣсяць 6 р. 30 коп. Амбулаторнымъ больнымъ, какъ въ больницѣ, такъ и на всѣхъ пунктахъ, лекарства выдаются бесплатно. Медикаменты отличнаго качества, выписываются изъ вольной аптеки провизора Давацъ, *ip massa*, со скидкой 35% противъ таксы, при выдачѣ же производится только развѣшиваніе и смѣшеніе фельдшерами подъ наблюденіемъ врачей. Лекарствъ расходуетъ въ годъ на сумму отъ 2-хъ до 3-хъ тысячъ руб. Такой образъ заготовленія лекарствъ признается вообще самымъ удобнымъ для земства и для больныхъ.

(*) Очерки основъ санитарной дѣятельности профес. Доброславина. Вентиляція и отопленіе Флавицкаго.

Больныхъ въ больницы при посѣщеніи было 14 челов., амбулаторныхъ больныхъ 4764 челов. Число больныхъ какъ въ больницы, такъ и приходящихъ за совѣтами ежегодно увеличивается болѣе и болѣе, благодаря отчасти тому довѣрію, какимъ пользуются земскіе врачи въ Ветлужскомъ уѣздѣ, отчасти тому обстоятельству, что лекарства больнымъ отпускаются безплатно. Лечить крестьянъ по аптекарской таксѣ немыслимо!—При семь представляется для видимости число больныхъ, пользовавшихся за послѣдніе три года въ больницы и амбулаторныхъ.

1) Въ больницы:

Въ 1875 г.	.	.	.	.	480	человѣкъ.
— 1876 —	.	.	.	.	464	—
— 1877 —	.	.	.	.	500	—
— 1878 —	.	.	.	.	568	—

Итого 2012 —

2) Амбулаторныхъ больныхъ:

Въ 1875 г.	.	.	.	.	5396	—
— 1876	.	.	.	.	6670	—
— 1877 —	.	.	.	.	7484	—
— 1878 —	.	.	.	.	7376	—

Итого 26926 —

Больницею завѣдуетъ земскій врачъ Раздеришинъ—онъ же городской, а за отъѣздомъ его въ уѣздъ другой земскій врачъ Васяковъ—онъ же уѣздный.

Каждый земскій врачъ получаетъ содержанія по 1200 руб. въ годъ съ разъѣздами. Такой способъ завѣдыванія больницею, при огромныхъ разстояніяхъ Ветлужскаго уѣзда, двумя врачами самый удоб-

ный. При больницѣ находятся два фельдшера, два лекарскихъ ученика, смотритель, семь служителей и одна служительница.

Старшій фельдшеръ	получаетъ жалованья въ годъ	400 руб.
Младшій	.	240 —
Старшій лекарскій ученикъ	.	100 —
Младшій	.	60 —
Смотритель	.	300 —
Городовая акушерка	.	180 —

Акушеры въ уѣздѣ двѣ, изъ коихъ одна въ с. Пыщугѣ, а другая въ с. Рождественскомъ, жалованья получаютъ по 200 р.

Фельдшера на пунктахъ при приемныхъ покояхъ получаютъ по 300 р., а безъ приемныхъ покоевъ 240 руб. Городовая акушерка, по заявленію врача Раздеришина, приглашается въ больницу только для нѣкоторыхъ осмотровъ женщинъ, леченіемъ же женскихъ болѣзней подъ наблюденіемъ врача не занимается, — таковое въ больницѣ леченіе женскихъ болѣзней лежитъ исключительно на врачѣ. Много было бы полезнѣе и практичнѣе, если бы леченіемъ женскихъ болѣзней и сифилиса у женщинъ исключительно занималась въ больницѣ акушерка подъ наблюденіемъ врача, что съ одной стороны доставляло бы практикѣ акушера и облегчало бы занятія врача, а съ другой стороны крестьянки вообще охотнѣе подвергались акушерскому изслѣдованію черезъ акушера.

Медицинская часть въ уѣздѣ.

Ветлужскій уѣздъ раздѣляется на два медицинскихъ участка, изъ которыхъ однимъ завѣдуетъ городской врачъ Раздеришинъ, а вторымъ уѣздный врачъ Васкаковъ. Къ первому участку относятся фельдшерскіе пункты:

1. Хмѣлевицкій, отстоящій отъ города Ветлуги въ 40 вер.
2. Новоуспенскій 22 —
3. Тоншаевскій 82 —
4. Хмѣлевицкій приемный покой, на 4 кровати, въ которомъ бы-

ло въ 1877 г. 587, а въ 1878 г.—100 чел. больныхъ.

Ко второму участку относятся:

5. Пыщугскій приёмный покой, на 8 кров., отстоящій отъ города въ 150 вер., который, какъ видно изъ отчета врача Васкакова за 1877 г., въ гигиеническомъ отношеніи находится въ удовлетворительномъ состояніи, снабженъ достаточно бѣльемъ, одеждою и другими больничными принадлежностями.

6. Николо-Шангская больница, которая, какъ видно изъ того же отчета, за неимѣніемъ фельдшера, была закрыта въ 1877 г., отстоять отъ города въ 75 вер.—Фельдшерскіе пункты:

7. Одоевскій въ 42 вер.

и 8. Вохомскій въ 110 вер. Означенные пункты врачи обязаны посѣщать не менѣе 8-ми разъ въ годъ; на практикѣ же каждому врачу приходится посѣщать ихъ гораздо чаще.

Въ данномъ случаѣ интересно было бы разъяснить вопросъ, насколько полезны фельдшерскіе пункты и приёмные покои, устроенные въ Ветлужскомъ уѣздѣ и на сколько крестьяне имѣютъ довѣріе къ фельдшерамъ? Вотъ что говоритъ объ этомъ предметѣ врачъ Раздеришинъ, служащій по земству въ Ветлугѣ около 12 лѣтъ. „Крестьяне въ Ветлужскомъ уѣздѣ имѣютъ большое довѣріе не только къ врачамъ, но и къ фельдшерамъ, особенно которые отличаются опытностію и своимъ трезвымъ поведеніемъ. Доказательствомъ этого служатъ ежегодное увеличеніе числа лицъ, обращающихся за медицинскою помощію. Въ теченіе 10 лѣтъ своей службы мнѣ, только въ видѣ исключенія, встрѣчались случаи, гдѣ больные крестьяне обращались не къ фельдшерамъ, а къ знахарямъ, или лекаркамъ, и по моему убѣжденію, каждый трезвый и опытный фельдшеръ приноситъ громадную пользу тому населенію, среди котораго находится даже при рѣдкихъ посѣщеніяхъ врача. Нагляднымъ примѣромъ тому можетъ служить больница г. Лугинина, въ селѣ Рождественскомъ, и число больныхъ бывшихъ на пунктахъ въ нашемъ уѣздѣ“.

Тяжъ на пунктахъ было больныхъ:

	въ 1875 г.	1876 г.	1877 г.
Хмѣлевицеомъ	2642 ч.	1407 ч.	1653 ч.
Новоуспенскомъ	2790	2914	2591
Тоншаевскомъ	2685	2875	2914
Пыщугскомъ амб.	1152	1802	1753
Въ Пыщугскомъ приемномъ пекоеѣ лечилось	84	111	137
Ниволо-Шангскомъ амб.	2958	4002	закрѣтъ бѣлъ
Въ больницѣ тутъ же (открыта съ августа мѣсяца 1875 г.).			за недостаткѣ.
лечилось	52	98	фельд.
Одоевскомъ	1210	1907	194
(Открытъ съ 1 июня 1875 г.).			
Вохомскомъ	850	771	1380
<hr/>			
Итого	14423	14887	12412

Кромѣ вышеозначенныхъ пунктовъ въ Ветлужскомъ уѣздѣ съ давнихъ лѣтъ существуетъ въ с. Рождественскомъ больница, устроенная на средства землевладѣльца Лугинина. Рождественская больница устроена на 20 кров., а въ случаѣ крайности можетъ служить помѣщеніемъ для 35 больныхъ, содержится на средства Ветлужскаго землевладѣльца г. Лугинина; открыта въ 1831 году, помѣщается въ принадлежащемъ г. Лугинину деревянномъ на каменномъ фундаментѣ съ мезонномъ домѣ, обнесенномъ садомъ съ двухъ сторонъ и очень хорошо приспособлена для своей цѣли. Въ больницѣ 10 комлътъ, 6-ть изъ нихъ назначены для помѣщенія больныхъ; въ 4-хъ помѣщена аптека, квартира фельдшеровъ, квартира учениковъ и кухня. Больные раздѣлены на два отдѣленія: мужское и женское. Палаты для больныхъ слѣдующаго размѣра: три палаты имѣютъ 10 арш. 2 вер. длин., 9 ар.

8 вер. шир., 4 ар. 4 вер. выс. Остальные три палаты имѣютъ такую же длину и высоту и около 7 арш. 8 верш. ширины, кубическаго содержанія воздуха около 81 куб. саж.

По срединѣ дома два корридора, одинъ идетъ вдоль всего дома, имѣетъ 14 саж. 2 вер. длины, 1 саж. 1 верш. шир.; другой корридоръ ведетъ къ ретираднымъ мѣстамъ и въ баню, имѣетъ длины $10\frac{1}{2}$ арш. и 1 саж. шир.

Вентиляція больницы производится посредствомъ форточекъ, сдѣланныхъ въ стѣнахъ, близь потолка, и топки каминовъ, которые устроены въ каждой палатѣ. Для ретирадныхъ мѣстъ приспособлена особая пристройка, примыкающая къ зданію больницы, въ ней находится печь для согрѣванія и колодезь, изъ котораго посредствомъ насоса накачивается вода въ ящикъ, устроенный для экскрементовъ; ящикъ внутри обложенъ цинковымъ листкомъ, въ одномъ концѣ пробка или втулка, непосредственно соединяющаяся съ свинцовою трубою, вертикально отъ ящика поставленною на деревянныя трубы, зарытыя въ землю на $1\frac{1}{2}$ ар. глуб., чрезъ которыя нечистоты спускаются въ плотно-закрытую яму, отстоящую отъ зданія больницы на 28 саж., изъ этой ямы для стока жидкости проведены далѣе еще деревянныя трубы, оканчивающіяся другою ямою на краю глубокаго оврата въ разстояніи 70 саж. отъ больницы. Вообще, какъ видно, на гигиеническія условія въ Рождественской больницѣ давно обращено серьезное вниманіе.

На больничномъ дворѣ находится погребъ, скотный дворъ, колодезь и баня, которая соединена съ больницею корридоромъ; рядомъ съ корридоромъ на сторонѣ въ садѣ построенъ небольшой домикъ для помѣщенія умершихъ, входъ въ него изъ корридора, ведущаго изъ больницы въ баню. Отопленіе больницы производится посредствомъ голландскихъ печей. Аптека при больницѣ снабжается отъ г. Лугинина медикаментами въ достаточномъ количествѣ; кромѣ того въ лѣтнее время служащими при больницѣ въ потребномъ количествѣ собираются мѣстно-растущія травы, цвѣты и коренья. При больницѣ имѣются все необходимыя хирургическіе инструменты.

Въ Рождественской больницѣ:

Врачей	1	(временно посѣ- щаетъ)
Фельдшеровъ	1	
Учениковъ	2	
Палат. надзират.	2	
Служителей	1	
Кухарокъ	1	
Прачекъ	1	

Вольныхъ въ Лугининской больницѣ лечилось въ 1877 г. 563.

Всѣ вышеозначенныя свѣдѣнія заимствованы изъ отчета Ветлужскаго уѣзднаго врача Васкакова за 1877 г. — Ясно можно видѣть, сколько благодѣтельна больница г. Лугинина для сельскаго населенія.

Вообще медицинская часть въ Ветлужскомъ уѣздѣ, какъ видно, организована опытной рукой и, можно сказать, занимаетъ одно изъ первыхъ мѣстъ въ Костр. губерніи по своему правильному устройству и практичности. Но такое громадное количество больныхъ (*) (19896) могло получить медицинскую помощь въ 1877 г. единственно благодаря бесплатному леченію какъ въ больницѣ и въ пріемныхъ покояхъ, такъ и на пунктахъ. Здѣсь Ветлужское земство оказываетъ дѣйствительно великое благодѣяніе народу, тогда какъ, наприм., въ Солигаличѣ, гдѣ приходящіе больные должны покупать лекарства по аптекарской таксѣ по рецентамъ прописаннымъ врачомъ, не смотря на то, что тамъ существуетъ одинъ только медицинскій участокъ, число приходящихъ больныхъ въ 1877 г. было въ больницѣ и на пунктахъ 2631 чел. Да и то изъ числа этихъ больныхъ, по заявленію врачей больницы, большая часть, не имѣя возможности купить лекарства, отправлялась домой безъ всякой медицинской помощи. Бесплатный отпускъ лекарствъ есть крайне вошіющая необходимость для народа, иначе едва ли мыслимо какое нибудь леченіе при покушкѣ медикаментовъ по аптекарской таксѣ. На устройство медицинской части

(*) почти $\frac{1}{4}$ всего населенія въ уѣздѣ пользовалась медицинскимъ пособіемъ.

въ Ветлужскомъ уѣздѣ расходуется земствомъ до 12/т руб. въ годъ. Ветлужскій уѣздъ занимаетъ пространство 13.628 кв. вер. (по стрѣльбицкому).

Жителей въ г. Ветлугѣ и уѣздѣ 82.628 чел. (статис. свѣд. за 1876 г.)

Принимая во вниманіе огромныя разстоянія Ветлужскаго уѣзда, очень было бы полезно пригласить еще третьяго земскаго врача. Громадное количество какъ приходящихъ больныхъ, такъ и пользовавшихся въ больницѣ, показываетъ какимъ большимъ довѣріемъ отъ мѣстнаго населенія пользуются земскіе врачи гг. Раздеришинъ и Баскаковъ.

Оспопрививаніе производится преимущественно лѣтомъ чрезъ фельдшеровъ, акушеровъ и оспопрививателей и находится подъ безусловнымъ контролемъ врачей. При появленіи же эпидеміи зимою, оспопрививаніе производится немедленно въ той мѣстности, гдѣ появилась эпидемія. Вообще оспопрививаніе идетъ довольно успѣшно и дѣло пошло бы еще лучше, если бы крестьяне, особенно въ пригородныхъ деревняхъ, не уклонялись отъ него по своему невѣжеству; напротивъ черемисы охотно даютъ прививать оспу дѣтямъ и сами носятъ ихъ къ фельдшеру для привитія. Врачъ Раздеришинъ заявилъ между прочимъ, что особенно съ успѣхомъ занимаются оспопрививаніемъ и отличаются особенною дѣятельностію и усердіемъ въ исполненіи своихъ обязанностей фельдшеръ при больницѣ Матвѣй Смирновъ и фельдшеръ Тоншаевского пункта Никита Чернышовъ, который первый пріучилъ черемисовъ къ оспопрививанію. Всего привито въ 1876 г. оспы 3031 чел. Кромѣ означенныхъ фельдшеровъ отличается своею дѣятельностію и усердіемъ фельдшеръ Николо-Шангской больницы Софійскій, который пользовался довѣріемъ крестьянъ, состоя еще на службѣ по Кологривскому земству.

Г. Ветлуга содержится вообще чисто и опрятно, но въ самомъ концѣ площади, вблизи р. Ветлуги, недавно устроенъ прудъ, покрытый плесенью и издающій зловоніе, вредное для окружающей мѣстности. Прудъ этотъ, по заявленію полицейскаго надзирателя, предназначенъ для скорѣйшей помощи на случай пожара. Подъѣздъ къ пруду малоудо-

бенъ, а потому едва ли онъ будетъ полезенъ для означенной цѣли. При семъ осмотрѣны были лавки купцовъ — Соломона Овчинникова, Николая Овчинникова и Сорокина и трактирные заведенія купц. Кузнецова и Овчинникова и унтеръ-офицера Демина и найдено, что лавки содержатся чисто и опрятно, товаръ въ нихъ имѣется доброкочественный и свѣжій, трактиры также найдены въ надлежащей чистотѣ и опрятности, но ретирадные мѣста содержатся въ безпорядкѣ.

Бойни устроены на берегу р. Ветлуги и содержатся довольно опрятно.

Кладбище хотя и найдено въ должномъ порядкѣ, но оно устроено посреди города, съ трехъ сторонъ окружено жилыми строениями, а потому необходимо, для сохраненія здоровья жителей, его закрыть и вывести за городъ.

Вода, какъ въ р. Ветлугѣ, такъ и въ ея притокахъ — хорошаго качества и не заключаетъ въ себѣ значительнаго количества известковыхъ солей. Грунтъ земли въ Ветлужскомъ уѣздѣ глинистый и песчаный. Медико-топографическаго описанія Ветлужскаго края не имѣется. Мѣстность, на которой расположенъ городъ Ветлуга, въ гигиеническомъ отношеніи довольно здоровая.

Умершихъ по статистич. свѣд. за пять лѣтъ, съ 1872—1876 гг., среднимъ числомъ 145, а родившихся 178, или на 100 умер. $\frac{0}{0}$ смертности 3,6, родившихся 4,4, приростъ населенія +0,8.

По числу жителей въ г. Ветлугѣ и уѣздѣ (82628 чел.) приходится одинъ врачъ слишкомъ на 40 т. чел.

Г. ВАРНАВИНЪ И ВАРНАВИНСКІЙ УѢЗДЪ.

Варнавинская земская больница (*), устроенная на 20 кроватей, временно помѣщается въ частномъ деревянномъ двухъ-этажномъ домѣ, который совершенно негоденъ для больницы: палаты тѣсны, потолки низки, вентиляціи нѣтъ, воздухъ спертый и душливый, сортиры устроены въ холодномъ корридорѣ, стѣны грязны и давно не ослѣжались. Въ

(*) Осмотрѣна была 1878 г. 10 августа.

Больницѣ три отдѣленія — мужское, женское и для сифилитиковъ. Палатъ мужскихъ три, женскихъ три и одна для сифилитиковъ. Комнаты для ваннъ нѣтъ. Тюфяки и подушки набиты сѣномъ и грязны; одѣяла также грязны совершенно дырчавыя отъ времени. Бѣлья для дѣтей совсѣмъ нѣтъ, почему малолѣтніе больные одѣваются въ платья взрослыхъ, что пришлось видѣть во время обзрѣнія больницы. Отопленіе производится тремя простыми печами, топки которыхъ устроены внизу, а вверхъ проведены жаровые душники. Кубическое содержаніе воздуха для больныхъ весьма недостаточно; ибо.

В Н И З У

Въ 1-й палатѣ кубич. содерж. возд. при длин. $4\frac{1}{4}$ арш., шир. и выс. 2 арш. 15 верш. = 1,38 к. с., во 2-й палатѣ при длин. $6\frac{1}{2}$ арш., шир. 6 арш., выс. 2 арш. 15 верш. = 4,23 к. с., въ 3-й палатѣ при длин. 6 арш. 10 вер., шир. 4 арш. 5 верш., выс. 2 арш. 15 верш. = 3,05 к. с.

В В Е Р Х У

Въ 1-й палатѣ при длин. 9 арш. 10 вер., шир. 6 арш., выс. 3 арш. 11 верш. = 7,85 к. с., во 2-й палатѣ при длинѣ 6 арш. 7 верш., шир. $4\frac{1}{4}$ арш., выс. 3 арш. 11 верш. = 2,63 к. с., въ 3-й палатѣ при длинѣ 5 арш. 7 верш., шир. 6 арш., выс. 3 арш. 11 верш. = 4,42 к. с.

Въ 4-й палатѣ при длин. 4 арш. 1 вер., шир. 4 арш., выс. 3 арш. 11 верш. = 2,21 к. с.

Всего кубическаго содержанія воздуха въ больницѣ = 25,77 к. с., стало бытъ на всякаго больного приходится 1,28 к. с., между тѣмъ какъ законъ требуетъ воздуха для каждаго больного не менѣе $2\frac{1}{2}$ — 3 куб. саж. (прилож. къ 276 ст. стр. уст. т. XII. п. 18); современная же гигиена требуетъ еще болѣе, около 5 куб. саж. (*).

При такихъ дурныхъ гигиеническихъ условіяхъ въ больницѣ, немислимо никакое правильное леченіе.

Вообще Варнавинская земская больница производитъ тяжелое впе-

(*) Гигіена Эрисмана, стр. 200 и 201.

чатлѣніе на посѣтителя своей обстановкой, но, по заявленію врача Борзобогатаго для больницы выбранъ еще самый лучший домъ въ городѣ Варнавинѣ.

Впрочемъ Варнавинское земство само, сознавая неудовлетворительность помѣщеній для больницы, начало строить новый домъ на берегу р. Ветлуги, на довольно открытомъ и здоровомъ мѣстѣ. Очень жаль, что главный фасадъ больницы съ больничными палатами обращенъ будетъ на сѣверъ, что должно составлять немаловажное лишеніе для больныхъ въ гигиеническомъ отношеніи; такъ какъ извѣстно, что въ палатахъ освѣщаемыхъ солнцемъ больные поправляются и выздоравливаютъ скорѣе. При семъ нельзя не привести знаменательный фактъ изъ больничныхъ наблюденій Юрьевецкаго уѣзднаго врача Бачкова, пользовавшаго въ Юрьевецкой земской больницѣ лѣтомъ въ 1878 году плѣнныхъ турокъ, страдавшихъ скорбутомъ: „означенные больные нѣсколько мѣсяцевъ лечились въ палатахъ расположенныхъ на сѣверъ, къ саду, и, не смотря на всѣ принятыя медицинскія мѣры, ни сколько не поправлялись и какъ только, говоритъ докторъ Бачковъ, эти же самые больные переведены были въ другія палаты, обращенныя на югъ—быстро стали поправляться и скоро выздоровѣли.

Инструментовъ въ больницѣ достаточно, даже можно дѣлать большія операціи.

Лекарства хорошаго качества и получаютъ изъ земской аптеки. Лечение какъ въ больницѣ, такъ и на фельдшерскихъ пунктахъ производится бесплатно, что составляетъ большое благодѣяніе для мѣстнаго населенія; медикаментовъ тратится въ годъ на 3—4 тысячи руб. Больныхъ находилось въ больницѣ по 1-е августа 1878 года 158 ч., амбулаторныхъ 2361 ч., сифилитиковъ 135 ч.

Больницей завѣдуетъ земскій врачъ Борзобогатый, пользующійся уваженіемъ и довѣріемъ публики; получаетъ жалованья 1800 руб. въ годъ. При больницѣ состоятъ два фельдшера, повивальная бабка, сидѣлка и кухарка. Фельдшера получаютъ содержанія—старшій 360 р. младшій 300 р., повивальная бабка 200 р. въ годъ.

Въ 1875 г. пользовалось въ больниц.	165 ч.
— 1876 г.	164—
— 1877 г.	217—
— 1878 г.	268—

Медицинская часть въ уездѣ.

Варнавинскій уездъ раздѣленъ на четыре медицинскіе участка: 1-й въ г. Варнавинѣ, больница на 20 кроватей, завѣдуетъ врачъ Борзобогатый; 2-й въ селѣ Бакахъ—докторъ Быковъ; 3-й въ селѣ Уренѣ—врача нѣтъ и 4-й въ селѣ Архангельскомъ (*)—врача нѣтъ, на послѣднихъ трехъ участкахъ больнички устроены на пять кроватей; кромѣ того имѣется одинъ фельдшерскій пунктъ въ селѣ Тонкинѣ, состоящій въ вѣдѣніи Уренскаго врача, и при немъ пріемный покой на 4 кровати—здѣсь больные на своемъ содержаніи. Больницы въ селахъ Бакахъ и Уренѣ помѣщаются въ крестьянскихъ домахъ, которые для означенной цѣли совершенно не приспособлены, какъ видно изъ отчета управы за 1877 годъ, но помѣщаются въ нихъ въ виду крайности. Эти больницы скорѣе должны быть названы пріемными покоями, а не больницами.

Въ больницѣ въ селѣ Архангельскомъ (**)—амбулаторныхъ больныхъ съ 1-го января по 9-е августа 1878 года было 750 человѣкъ и 33 человека пользовалось въ больницѣ (врача нѣтъ); она помѣщается въ старомъ полуразрушенномъ домѣ, крытомъ соломой, въ которомъ прежде помѣщался рогатый скотъ, принадлежавшій мѣстному помѣщику. Помѣщеніе этой больницы ужасное: холодное, безъ всякой вентиляціи, грязное, переполнено клопами, блохами и тараканами, самыя палаты для больныхъ устроены въ одной комнатѣ, раздѣленной досчатой переборкой на три части, въ другой комнатѣ помѣщается аптека, кухня съ огромной русской

(*) Разстояніе села Архангельскаго отъ Варнавина 72 вер., с. Урень 45 в., с. Баки 40 в.

(**) Осмотрѣна 9 августа 1878 г.

печью и квартира фельдшера. Отдѣльной комнаты для приема больныхъ нѣтъ. Помѣщеніе, какъ для аптеки, такъ и для фельдшера, также очень печальное. Словомъ для этой больницы должно быть прискано другое помѣщеніе.

Лекарства и банни разбросаны въ безпорядкѣ. Шкафовъ для сильно-дѣйствующихъ средствъ не имѣется, что требуется закономъ (ст. 247 т. XIII уст. вр.); инструментовъ почти нѣтъ никакихъ, а также нѣтъ ни бинтовъ, ни ветоши, ни гипсу и проч. Вообще Архангельская больница содержится небрежно и грязно.

При семь представляются свѣдѣнія о числѣ больныхъ за 1877 г., пользовавшихся въ больницахъ, съ обозначеніемъ суммы, затраченной на содержаніе каждаго пункта.

- 1) Въ Варнавинской 217 чел.—3139 р. 61 к.
- 2) Баковской 67 ч.—3542 р.
- 3) Уренской 94 чел.—3296 р.
- 4) Архангельской 58 ч.—3195 р. 33 к.
- 5) Въ Тонкинскомъ приемномъ покоѣ пользовалось 58 ч.—465 р. 50 к.

Въ послѣднемъ больные продовольствовались на своемъ содержаніи. Всего на содержаніе 4-хъ медицинскихъ пунктовъ истрачено 13638 р. 44 коп. (*). Очень жаль, что въ отчетѣ управы нѣтъ свѣдѣній сколько было на означенныхъ пунктахъ приходящихъ больныхъ.—Всего же израсходовано на медицинскую часть въ Варнавинскомъ уѣздѣ—17119 р. за 1876 г.

Изъ вышесказаннаго можно видѣть, какія значительныя суммы затрачиваются земствомъ на содержаніе медицинскихъ пунктовъ и за леченіе въ больницахъ такого малаго количества больныхъ и едва ли производительны такія денежныя затраты для данной цѣли при такомъ неудовлетворительномъ состояніи больницы, при постоянномъ недостаткѣ врачей. Ибо извѣстно, что нѣкоторые пункты въ Варнавинскомъ уѣздѣ

(*) Отчетъ Варнавинской уѣздной земской управы за 1877 годъ.

не рѣдко по нѣсколькѣ лѣтъ остаются совершенно безъ врачей, такъ какъ послѣдніе часто мѣняются и скоро оставляютъ службу по земству въ Варнавинскомъ уѣздѣ, будучи лишены, во 1-хъ,—живя въ селахъ, всякой порядочной и приличной обстановки для образованнаго человѣка, во 2-хъ, врачи, завѣдуя больницами при вышеозначенной печальной ихъ обстановкѣ, теряютъ всякую энергію къ научнымъ своимъ занятіямъ и мало приносятъ пользы.

Поэтому, если земство желаетъ, чтобы денежные затраты на медицинское дѣло были болѣе производительны, необходимо устроить кромѣ больницъ также помѣщеніе и для медицинскаго персонала.

Въ Варнавинскомъ уѣздѣ по земству состоятъ слѣдующіе фельдшера:

- 1) въ Архангельскомъ участкѣ—Соколовъ.
- 2) — Варнавинскомъ—Васильевъ и Сорокинъ.
- 3) — Уренскомъ—Малышевъ и Гранатманъ.
- 4) — Тонкинскомъ—Чистяковъ, Ветлужскій фельдшеръ Казариновъ.

Три повивальныя бабки:

- 1) въ Варнавинѣ—Копосова, 2) въ Бакахъ—Чиркина, 3) въ Уренѣ—Петрова.

Оспопрививаніе въ Варнавинскомъ уѣздѣ идетъ далеко неуспѣшно, отчасти благодаря большимъ разстояніямъ въ уѣздѣ, отчасти невѣжеству крестьянъ. Оспопрививаніемъ занимаются фельдшера; такъ въ 1877 году въ Баковскомъ участкѣ привито было 37 дѣтямъ, въ Уренскомъ и Тонкинскомъ 100 дѣтямъ, въ Архангельскомъ 21 дѣт., и въ Варнавинскомъ 56 дѣтямъ. Такое неуспѣшное оспопрививаніе врачъ Борзобогатый, какъ видно изъ отчета за 1877 годъ, объясняетъ неудачею вслѣдствіе полученія имъ нехорошей предохранительной оспенной лимфы изъ вольнаго экономическаго общества и другихъ мѣстъ. Но въ 1878 году оспопрививаніе шло гораздо успѣшнѣе въ его участкѣ, а именно было привито 600 чел., благодаря энергіи того же врача Борзобогатаго и двумъ правтическимъ и благоразумнымъ его мѣрамъ:

1) для разведенія хорошей оспенной лимфы онъ, прививши оспу здоровому ребенку, бралъ его и съ матерью въ больницу, гдѣ тотъ находился до созрѣванія лимфы, за что платилось матери ребенка по 2 руб. сер.; такимъ образомъ получалась свѣжая и надежная лимфа; подобная мѣра необходима была въ виду развитія сифилиса въ Варнавинскомъ уѣздѣ; 2) для замеченія дѣтей къ оспопрививанію въ деревняхъ, докторъ Борзобогатый употреблялъ средства довольно вѣрно дѣйствующія, а именно: давалъ дѣтямъ по 5 коп. и по прянику за каждую прививку ребенку; эта мѣра оказалась благотвительною и могущественно дѣйствовала на матерей, которыя съ охотой стали приносить своихъ дѣтей къ врачу, говоритъ Борзобогатый, когда онъ пріѣзжалъ въ какое либо селеніе. Эти пятаки соблазнительно дѣйствовали даже на женщинъ, считавшихъ привитіе оспы за антихристову печать. Дѣйствуя такимъ способомъ, въ продолженіи лѣта прошлаго 1878 г. онъ лично привилъ оспу 611 чел.

Кромѣ того оспопрививаніе, по словамъ Борзобогатого, полезно тѣмъ, что прививая оспу въ извѣстномъ семействѣ, можно наблюдать и развитіе сифилиса въ деревняхъ.

При семъ нельзя не сообщить нѣсколько свѣдѣній, собранныхъ на мѣстѣ о развитіи венерической болѣзни въ Варнавинскомъ уѣздѣ.

Въ Варнавинскомъ уѣздѣ съ давняго времени существуетъ развитіе венерической болѣзни въ значительной степени, вслѣдствіе отхожихъ промысловъ въ нѣкоторыхъ волостяхъ, и противъ этой болѣзни, какъ слышно, еще управленіе государственныхъ имуществъ принимало когда-то мѣры и посылало своихъ врачей спеціально для пользованія сифилитиковъ, но они отъ врачей бѣгали и даже, по своему невѣжеству и недовѣрью къ врачамъ, откупались отъ леченія, а потому подобная мѣра никакой пользы не принесла. Но при поступленіи на службу въ Варнавинскій уѣздъ въ 1876 году, врачъ Борзобогатый, завѣдуя Архангельскимъ участкомъ, замѣтилъ, что венерическая болѣзнь въ Вар-

навикскомъ уѣздѣ, особенно въ нѣкоторыхъ волостяхъ Архангельскаго участка (*), сильно развита.

Въ Варнавинскомъ участкѣ, по наблюденію того же врача, сифилисъ болѣе всего проявляется въ Лапшангской волости, въ Баковскомъ же преимущественно въ деревняхъ, лежащихъ по рѣкѣ Ветлугѣ, и былъ заносимъ изъ губерній Вятской, Оренбургской, Пермской, изъ Сибири, а также съ рѣки Волги и проявляется большею частью во вторичной и третичной формахъ. Живя въ теченіи 2¹/₂ лѣтъ въ с. Архангельскомъ, онъ энергично преслѣдовалъ это страшное зло, разрушающее сельское населеніе, и въ продолженіи этого времени имъ пользовано было болѣе 600 челов. въ этомъ участкѣ, почему сифилисъ въ этомъ пунктѣ совершенно ослабѣлъ, такъ что въ настоящее время въ томъ пунктѣ его трудно отыскать. Всего же пользовано врачомъ Борзобогатымъ сифилитиковъ за послѣдніе три года 1207 челов. (**). Что сифилисъ распространенъ и въ Баковскомъ участкѣ, служатъ доказательствомъ отчетъ д-ра Быкова за 1878 годъ, поданный во Врачебное отдѣленіе, изъ котораго видно, что въ Баковской больницѣ было 57 челов. сифилитиковъ, амбулаторныхъ 188 челов. А потому, несмотря на значительное ослабленіе развитія венерической болѣзни въ Варнавинскомъ уѣздѣ, она требуетъ постояннаго наблюденія, такъ какъ эта болѣзнь ежегодно весной и осенью вновь приносится жителями того края, возвращающимися съ промысловъ.

Какія же мѣры принять къ прекращенію развитія этой болѣзни? Вотъ мѣры, предложенныя врачомъ Борзобогатымъ для сей цѣли на земскомъ собраніи, съ коими я совершенно согласенъ и которыя считаю не лишнимъ привести вкратцѣ: 1) командировать особо одного изъ врачей съ однимъ фельдшеромъ для постояннаго посѣщенія всѣхъ деревень уѣзда, исканія и леченія болѣзни. Врачъ съ фельдшеромъ должны быть командированы специально для сифилиса и не должны заниматься леченіемъ больныхъ въ госпиталяхъ, а только въ деревняхъ. Трудъ коман-

(*) Т. е. въ волостяхъ Бѣлышевской, Архангельской, Георгіевской Боголюбленской и Туранской.

(**) Изъ свѣдѣній имѣющихся во Врачебномъ отдѣленіи.

дированнаго врача и фельдшера громаденъ, но задача исполнима, потому что по опыту знаю, говоритъ д-ръ Борзобогатый, что когда прїѣзжаю въ деревню, то ко мнѣ являются почти все ея жители, здоровые и нездоровые, такъ что въ короткое время можно знать о существованіи или несуществованіи сифилитической болѣзни. Разумѣется врачъ долженъ съ собою имѣть простыя лекарства отъ другихъ болѣзней, которыми привлечетъ крестьянъ и тѣмъ откроетъ себѣ путь къ осмотру деревень (*).

2) Лица отправляющіяся на промыслы въ чужія губерніи должны получать, кромѣ билетовъ изъ волостныхъ правленій, свидѣтельство врача о томъ, что они не имѣютъ сифилиса. Сифилитикъ не долженъ получать отпускаго билета изъ волостнаго правленія до излеченія болѣзни. Когда придется работникамъ возвращаться въ Варнавинскій уѣздъ изъ чужихъ губерній, то должны они, возвратившись на родину, явиться для осмотра къ одному изъ Варнавинскихъ земскихъ врачей. Вся эта процедура обременительна, можетъ быть и неприятна для крестьянъ, но она необходима въ виду важности государственнаго интереса по причинѣ распространенія сифилиса, ослабляющаго жизненныя силы населенія въ физическомъ и нравственномъ отношеніи.

Означенныя мѣры полезно было бы ввести и въ другихъ уѣздахъ здѣшней губерніи, имѣющихъ отхожіе промыслы, какъ напр. въ Солигаличскомъ и Чухломскомъ.

Нельзя не отдать должнаго почтенія и благодарности самоотверженію и огромнымъ трудамъ врача Борзобогатаго, принесеннымъ на пользу общую, ибо извѣстно, при какихъ тяжелыхъ условіяхъ для всякаго образованнаго человѣка, онъ прожилъ болѣе двухъ лѣтъ въ с. Архангельскомъ, строго преслѣдуя специально благія цѣли.

Въ заключеніе слѣдуетъ сказать еще два слова объ устройствѣ медицинскаго дѣла въ Варнавинскомъ уѣздѣ. Въ виду постояннаго недостатка врачей и въ виду сильнаго развитія такого страшнаго общественнаго бича, какъ

(*) Стр. 170 и 171 постанов. Варнавинскаго земскаго собранія, сессія 1877 года.

сифилис, въ Варнавинскомъ уѣздѣ лучше было бы земству устроить, какъ въ гор. Ветлугѣ, хотя два медицинскихъ пункта какъ слѣдуетъ, откуда врачи могутъ посѣщать остальные пункты, чѣмъ имѣть четыре, какъ теперь, но безъ врачей и съ печальными больницами. Въ случаѣ же крайности можно приглашать и уѣзднаго врача за необременительное для земства вознагражденіе, какъ въ Солигаличѣ и Ветлугѣ. Но специально для леченія сифилиса необходимо въ Варнавинѣ выстроить особый павильонъ или флигель, примѣрно на 15 кроватей, въ которомъ можно было бы помѣщать больныхъ въ случаѣ крайности и съ другими заразительными болѣзнями.

Варнавинскій уѣздъ имѣетъ пространства 9430 к. в. (по Стрѣльбицкому), жителей 97.474 челов.

Городъ Варнавинъ содержится вообще чисто и опрятно, но не мало вредитъ здоровью жителей—при хорошихъ климатическихъ условіяхъ города, прудъ, вырытый городскою управою на случай пожара среди города, около присутственныхъ мѣстъ; прудъ этотъ издаетъ гніющій зловонный запахъ. Въ настоящее время обыкновенно стараются засыпать гнилые пруды, находящіеся внутри городовъ, и если нужно уже устраивать ихъ вновь, то необходимо принять мѣры, чтобы означенные пруды не были зловредны для здоровья жителей.

Въ Варнавинѣ осмотрѣны были лавки съ бакалейными и съѣстными припасами и найдены въ порядкѣ, а также и трактиры, изъ которыхъ нѣкоторые найдены въ неудовлетворительномъ состояніи, такъ: въ трактирѣ Сперанскаго ретирадныя мѣста содержатся грязно; трактиръ Полякова содержится также грязно, кубы и кострюли покрыты ржавчиною, помойной ямы совсѣмъ нѣтъ, ретирадныя мѣста полуразрушены, выгребныя ямы не прикрыты и переполнены экскрементами, отчего послѣдніе разливаются по всему двору и распространяютъ сильное вонючіе. О чемъ составленъ былъ актъ и переданъ помощнику исправника г-ну Доброхотову для представленія мировому судѣ. По осмотрѣ кладбища въ городѣ Варнавинѣ найдено, что оно содержится въ

должномъ порядкѣ; кромѣ сего осмотрѣны были кладбища въ уѣздѣ при церквахъ: села Троицы, Турань и села Бѣлышева, у перваго ограда ветхая и совершенно развалилась, отчего животныя могутъ ходить по кладбищу и разрывать могилы; трупы зарываются не глубже двухъ аршинъ, въ чемъ пришлось убѣдиться лично; деревянные кресты валяются по кладбищу; кладбище же при церкви села Бѣлышова содержится въ отличномъ порядкѣ.

Г. НЕРЕХТА И НЕРЕХТСКИЙ УѢЗДЪ.

Нерехтская земская больница (*) помѣщается въ старомъ деревянномъ домѣ, принадлежащемъ земству, за городомъ, на открытой низкой мѣстности, устроена она на 30 кроватей, главнымъ фасадомъ обращена на юго-востокъ, вентиляція производится чрезъ форточки, топку печей и вентиляторы С.—Галли, устроенные вверху послѣднихъ; больница имѣетъ пять палатъ—три мужскихъ и двѣ женскихъ. Вышина палатъ 4 арш. 10 вершковъ, ширина палатъ отъ $8\frac{1}{2}$ до $3\frac{1}{4}$ арш., длина отъ $8\frac{1}{2}$ до $4\frac{3}{4}$ арш. Воздуха на каждаго больного приходится около двухъ куб. с.—что очень недостаточно. Размѣщеніе больныхъ въ больницѣ тѣсно и неудобно; равнымъ образомъ и устройство самыхъ палатъ. Въ нѣкоторыхъ палатахъ нѣтъ достаточнаго свѣта, часовни при больницѣ нѣтъ, которую необходимо устроить и при томъ такъ, чтобы была возможность производить вскрытіе труповъ, въ случаѣ надобности. Ретирадныя мѣста устроены въ самомъ зданіи больницы, въ корридорахъ, старой системы, съ выгребными ямами, очищаются небрежно, крайне портятъ больничнй воздухъ и безъ того уже душнй въ слѣдствіе тѣсноты. Отчего при леченіи (**) часто замѣчаются слабость, головокруженіе, головная боль, рожи и другія неблагопріятныя осложненія у больныхъ.

Дезинфекція хотя и часто производится, но она мало оказываетъ пользы. Очищеніе воздуха производится вентиляторами С.—Галли, устроенными въ печахъ, и форточками, но подобная вентиляція удовлетво-

(*) Осмотрѣна была во время ревизіи 1877 г.

(**) Отчетъ Нерехтскаго земскаго врача за 1878 г.

рительна. Средняя температура воздуха зимою отъ 12° до 16° R.; но въ нѣкоторыхъ палатахъ меньше, отъ 8° до 12° R, отчего больные принуждены укрываться шубами. Отопленіе больницы производится 9-ю печами, устроенными въ палатахъ и корридорахъ, нѣкоторыя изъ нихъ нагрѣваютъ воздухъ плохо, не смотря на неоднократную ихъ передѣлку, что естественно указываетъ на ветхость самаго зданія больницы. Освѣщеніе больницы удовлетворительно, производится керосиновыми лампами. Дальнѣйшее подобное существованіе больницы немыслимо. Земскимъ врачомъ Макаровымъ неоднократно было указано на плохое состояніе больницы земской управѣ и упоминалось въ годовыхъ отчетахъ, со времени ея принятія имъ въ свое завѣдываніе (съ 1875 г.), но и до сихъ поръ улучшенія больницы, или ея перемѣщенія не сдѣлано.

Въ томъ же зданіи находится помѣщеніе для фельдшера и прислуги. *Особаго помѣщенія* для заразныхъ больныхъ нѣтъ, а также нѣтъ комнаты для ваннъ и часовни для покойниковъ. Приемная комната очень тѣсна и не имѣетъ необходимыхъ принадлежностей для осмотра больныхъ. Пища для больныхъ готовится въ отдѣльномъ зданіи, хорошаго качества и въ достаточномъ количествѣ. Для прогулки больныхъ есть при больницѣ большой дворъ.

Больницей завѣдуетъ земскій врачъ Макаровъ. Лечение имъ производится правильно и соотвѣтственно требованіямъ науки. При осмотрѣ больницы врачевнымъ инспекторомъ въ 1878 г. замѣчены слѣдующіе недостатки: „въ приемной комнатѣ, довольно тѣсной, на полу найдена грязная ветошь, въ столѣ, гдѣ помѣщаются перевязочныя вещи, какъ-то бинты и ветошь, между ними найдены грязныя бинты. На столѣ лежитъ фельдшерскій наборъ, довольно ветхій, съ порченными и проржавленными инструментами. Въ палатахъ, у больныхъ въ столахъ, найдены и съѣстные припасы, и разный хламъ, какъ-то: мясо, гребни, проржавленный замокъ, куски хлѣба и салфетка; нѣкоторые столы покрыты грязными салфетками. Скорбные листы найдены только у трехъ человекъ, а у остальныхъ больныхъ не имѣется. Бѣлье почти у всѣхъ больныхъ дырявое и грязное, одѣла и тюфяки грязные; осо-

баго бѣлья для заразительныхъ больныхъ не имѣется; подъ тюфяками у многихъ больныхъ найдено носильное платье, грязныя тряпки, а доски на койкахъ подъ тюфяками покрыты пылью. Въ одной изъ палатъ, больничная постель назначена для сидѣлки; на этой постелѣ кромѣ грязнаго бѣлья находится носильное платье сидѣлки, а надъ кроватю виситъ носильное грязное платье ея. Одна больная покрыта дубленымъ полушубкомъ, издающимъ запахъ овчинъ на всю палату. Венерическіе больные помѣщаются въ общихъ палатахъ съ другими больными, что строго воспрещается закономъ; у венерическихъ больныхъ валяются подъ столами грязныя и вонючія губки. При больницѣ на дворѣ, въ отдѣльномъ холостомъ зданіи, имѣются два помѣщенія, одно изъ нихъ назначается для склада носильнаго платья, отбираемаго у больныхъ, поступающихъ въ больницу, сюда же, по неимѣнію часовни, выносятся и труны умершихъ въ больницѣ; другое помѣщеніе назначено для грязнаго больничнаго платья и бѣлья, послѣдняго очень мало, хотя оно и сложено въ порядкѣ. Отдѣльнаго помѣщенія для бѣлья заразительныхъ больныхъ не имѣется, что обязательно должно быть устроено (*).

Прачешная въ банѣ. Бѣлье поступающее въ стирку плохо промывается, на что не разъ врачемъ было обращено вниманіе и сообщалось о томъ земской управѣ и смотрителю больницы.

Больница снабжается медикаментами изъ аптеки, принадлежащей земству.

Медицинская библіотека при больницѣ незначительна, такъ какъ получила свое начало въ теченіи послѣднихъ трехъ лѣтъ, съ 1875 г. Для библіотеки приобрѣтено нѣсколько книгъ для фельдшеровъ и выписываются журналы, что современемъ и составитъ матеріалъ для библіотеки. Вообще Нерехтская земская больница производитъ тяжелое впечатлѣніе своей обстановкой и требуетъ не исправленія, а устройства

*) Костром. губерн. вѣдом. № 51, 1878 г.

новаго зданія, иначе она не будетъ достигать своей благотворной цѣли.

На средства земства содержится въ г. Перехтѣ земская аптека, съ вольной продажей лекарствъ. Въ этой аптекѣ, помѣщающейся въ наемномъ домѣ, хотя фармацевтическая часть найдена въ отличномъ порядкѣ, но лабораторія совершенно не пригодна для аптекарскихъ работъ, ибо она помѣщается въ полуразрушенномъ полужаженномъ сыромъ домѣ, внизу, грязна, имѣетъ мало свѣту, съ грязными ветхими рамами, съ ветхими дверями, холодная, безъ полу, съ развалившейся печью и съ плохо устроенными приспособленіями для аптекарскихъ занятій. Почему необходимо лабораторію устроить въ другомъ, болѣе удобномъ помѣщеніи и сдѣлать въ ней всѣ необходимыя приспособленія (*). Судя по большому числу рецептовъ (около 20 тысячъ въ годъ) и по большому количеству лекарствъ, отпускаемыхъ для медицинскихъ пунктовъ, необходимо въ Перехтской земской аптекѣ увеличить или число аптекарскихъ учениковъ, или прибавить еще одного помощника провизора. Кроме того необходимо завести, что заглавлетъ и управляющій аптекой, магистръ фармаціи г. Керковскій, аптекарскій паровичекъ для перегонки воды въ большомъ количествѣ, такъ какъ вода содержитъ огромное количество известковыхъ солей. Даже въ пищу употребляютъ подобную воду не безвредно (**).

Медицинская часть въ уѣздѣ.

Мѣстнымъ земствомъ устроены четыре медицинскихъ участка съ пріемными покоями, правильно организованными, съ двумя, тремя кроватями, въ которыхъ больные бываютъ рѣдко, а именно: 1-й съ г. *Перехть* съ больницей на 30 кроватей, къ которому приписано 5 ближайшихъ

(*) Въ концѣ 1878 г. Перехтская земская аптека переведена уже въ новое, очень хорошее помѣщеніе.

(**) Отъ того въ г. Перехтѣ и Перехтскомъ уѣздѣ много страдающихъ болѣзнями желудка, а также каменною болѣзнію, что подтверждается наблюденіями старшаго врача Костромской губернской земской больницы Пулло.

волостей, завѣдуетъ земскій врачъ Макаровъ; 2-й въ с. *Писцовъ*, отстоящемъ отъ г. Нерехты въ 33 верстахъ, завѣдуетъ врачъ Бискупскій; 3-й въ селѣ *Середь-Упной*, отстоящемъ отъ Нерехты въ 45 верстахъ, завѣдуетъ врачъ Москевичъ; 4-й въ селѣ *Сидоровскомъ* (врача нѣтъ), отстоящемъ отъ Нерехты въ 44 вер., временно посѣщается врачомъ Середскаго участка.

Больныхъ было въ 1878 году:

Въ больницѣ	278	челов.
Амбулаторныхъ:		
въ 1-мъ участкѣ	2918	челов.
— 2-мъ —	5375	„
— 3-мъ —	5894	„
— 4-мъ —	5651	„

Всего 20116 челов.

Кромѣ того въ уѣздѣ имѣется 3 фельдшерскихъ пункта: 1) въ селѣ *Острецовъ* въ 75 верстахъ отъ г. Нерехты; 2) въ селѣ *Митинъ*—въ 20 верстахъ отъ Нерехты и 3) въ селѣ *Арменкахъ*—въ 24 верстахъ отъ г. Нерехты. Эти пункты находятся въ завѣдываніи фельдшеровъ (*).

Врачи земскіе получаютъ жалованья по 1200 р. въ годъ.

При каждомъ участкѣ состоитъ одинъ фельдшеръ и одна акушерка, съ жалованьемъ акушеркамъ по 200 р. въ годъ, а фельдшерамъ по 240 р. въ годъ, кромѣ старшаго фельдшера больницы, который получаетъ 300 р. въ годъ. Ветеринарный фельдшеръ Косаткинъ получаетъ 500 р. въ годъ.

Всего на медицинскую часть тратится Нерехтскимъ земствомъ до 11000 руб. въ годъ.

Въ г. Нерехтѣ и уѣздѣ жителей 150290 человѣкъ, слѣдовательно на каждого земскаго врача приходится 37572 челов. Лекарства

(*) Свѣдѣній о количествѣ больныхъ на фельдшерскихъ пунктахъ не имѣется.

амбулаторнымъ больнымъ отпускаются съ платою по 5 к. сер. съ рецепта, а бѣднымъ и даромъ. За леченіе въ больницыъ взимается плата по 5 р. 40 к. въ мѣсяцъ, а съ военныхъ и арестантовъ по 78 коп. въ сутки. Лекарства приготовляются въ аптекахъ и за тѣмъ отсылаются на пункты. Такой образъ приготовленія и раздачи лекарствъ признается на практикѣ самымъ удобнымъ и необременительнымъ для сельскаго населенія.

Оснопрививаніе, по отзыву врачей, какъ въ г. Нерехтѣ, такъ и въ уѣздѣ, идетъ довольно успѣшно, такъ какъ привито предохранительной оспы въ 1878 году 3492 чел., а занимавшихся оснопрививаніемъ состояло 17 человекъ.

Г. Нерехта расположенъ по обѣимъ берегамъ рѣчки Нерехты, окруженъ съ восточной и сѣверной сторонъ болотистой равниной, проникающей мѣстами въ самый городъ, а съ западной и южной—возвышеніями; а потому Нерехта имѣетъ вообще неблагоприятныя гигиеническія условія.

Вредное вліяніе означенныхъ условій усиливается еще тѣмъ, что городъ содержитя неопрятно: на площадяхъ и улицахъ разбросанъ навозъ и другія нечистоты, особенно около торговыхъ лавокъ; нѣкоторыя трактирныя заведенія содержатся также неопрятно. О недоброкачественности съѣстныхъ припасовъ и разныхъ напитковъ ни со стороны городскихъ обывателей, ни со стороны мѣстныхъ властей не было заявлено, а также незаконной торговли какими либо ядовитыми веществами не замѣчено при осмотрѣ г. Нерехты.

Въ г. Нерехтѣ умираетъ среднимъ числомъ въ годъ 93 человека, а родится 88 человекъ; на 100 умираетъ 2,8, а рождается 2,7; слѣдовательно процентъ убыли—0,1.

Такой значительный процентъ смертности зависитъ преимущественно отъ неблагоприятныхъ гигиеническихъ условій.

Г. ГАЛИЧЪ И ГАЛИЧСКІЙ УЪЗДЪ.

Галичская земская больница (*) находится на концѣ города, на ровномъ и низменномъ мѣстѣ, лицевой стороною на западъ, закрыта съ юго-востока и отчасти сѣверо-востока горами; помещается въ каменномъ принадлежащемъ земству двухъ-этажномъ домѣ, нарочно приспособленномъ для больницы. Она устроена на 30 кроватей; главная лѣстница и сѣни холодныя; въ верхнемъ этажѣ расположены 4 палаты, а внизу двѣ палаты для арестантовъ, комната для приѣма больныхъ, контро-ра больницы и кухня. Последняя должна быть устроена со сводами и совершенно отдѣлена отъ палатъ больницы. Въ мезонинѣ одна палата для заразныхъ больныхъ, имѣющая входъ изъ корридора 2-го этажа, очень низкая, вышиною $2\frac{3}{4}$ арш., что также противно закону. Кубическаго содержанія воздуха, по измѣренію, произведенному врачомъ Каверомъ— 30.428 куб. фут. или 88,7 куб. саж., слѣдовательно приходится на каждо-го больнаго около 3-хъ куб. саж., а потому, согласно требованію зако-на, кубическаго содержанія воздуха достаточно; но это можно допустить только тогда, если существуютъ въ больницѣ всѣ необходимыя приспособленія, требующіяся современной гигиеной.

Больница содержится чисто и опрятно, тюфяки соломенные, бѣлья достаточно, пища для больныхъ хорошаго качества, инструменты всѣ необходимыя имѣются, медикаменты получаютъ изъ вольной аптеки по рецептамъ врача и также хорошаго качества. *Вентиляція* боль-ницы производится только посредствомъ *оконныхъ форточекъ*, что совер-шенно неудовлетворительно, отчего въ палатахъ воздухъ удушливый и спертый, а потому и вредный для больныхъ. Дурное состояніе воздуха въ больницѣ еще усиливается сильнымъ кухоннымъ запахомъ вслѣдствіе то-го, что кухня устроена внизу съ дверью, выходящей въ больничныи кор-ридоръ. Освѣщеніе производится свѣчами и керосиновыми ноч-никами безъ стеколъ, что, дѣлая копоть, еще болѣе производитъ порчу воздуха.

(*) Осмотрѣна 16 августа 1877 г.

Изъ медицинскаго отчета врача Кавера за 1877 годъ видно, что въ концѣ года, послѣ осмотра, въ Галичской больницѣ приняты слѣдующія мѣры для улучшенія вентиляціи: 1) въ каждой палатѣ въ холодныя трубы печей вставлены вентиляторы Сан-Гали; 2) заведено ламповое освѣщеніе вмѣсто сальныхъ свѣчей и керосиновыхъ почниковъ; 3) нѣсколько разъ въ недѣлю производится въ больницѣ выпариваніе ароматическаго уксуса. Но вышеозначенныя мѣры мало улучшаютъ дурное состояніе воздуха въ больницѣ, такъ какъ вентиляторы Сан-Гали, вставленные въ печахъ, вверху близь потолковъ, по закону физики преимущественно будутъ вытягивать сравнительно чистый грѣтый воздухъ, а испорченный, обыкновенно скопляющійся внизу палатъ, чрезъ это почти ни сколько не будетъ выводиться наружу (*).

Вентиляція не только въ больницѣ, но и во всякомъ домѣ составляетъ первое и существенное условіе для здоровья каждаго; всѣ наши лекарства при леченіи не могутъ дать надлежащихъ результатовъ при дурной вентиляціи больницы.

Въ больницѣ совсѣмъ нѣтъ комнаты для ваннъ, нѣтъ особаго помещенія для бѣлья заразительныхъ больныхъ, какъ это давно уже заведено въ нѣкоторыхъ земскихъ больницахъ Костромской губерніи, а равно и стирка бѣлья подобныхъ больныхъ производится вмѣстѣ съ бѣльемъ прочихъ больныхъ; отъ чего больной, страдающій напр. ревматизмомъ, надѣвши бѣлье послѣ тифознаго больного, легко можетъ получить тифъ; а также не имѣется для сифилитиковъ отдѣльнаго мѣста при ретирадахъ, что легко можетъ служить также причиною зараженія сифилисомъ прочихъ больныхъ.

Ретирадныя мѣста первобытнаго устройства—выгребной системы, холодныя, и устроены въ самомъ зданіи больницы при входѣ въ холодномъ корридорѣ, очень близко находятся къ палатамъ, отчего во всей больницѣ слышится нестерпимое зловоніе, что чувствительно было во время осмотра больницы, даже лѣтомъ при открытыхъ дверяхъ и окнахъ.

(**) Очерки основъ санитарной дѣятельности профессора Доброславина. Вентиляція и отопленіе Флавицкаго.

На основаніи всего вышеизложеннаго, дабы больница могла болѣе или менѣе соответствовать своему назначенію, необходимо произвести въ ней слѣдующія приспособленія:

Улучшить вентиляцію: 1) лучше было бы существующія голландскія печи замѣнить калориферами по способу архит. Соболящикова, или по крайней мѣрѣ къ существующимъ печамъ сдѣлать у потолковъ приспособленіе для постоянного притока въ палаты чистаго грѣтаго воздуха и вывода изъ палатъ испорченнаго, рассчитывая размѣръ каналовъ такимъ образомъ, чтобы каждый больной имѣлъ каждый часъ не менѣе $3\frac{1}{2}$ куб. саж. чистаго свѣжаго воздуха. Для сей послѣдней цѣли слѣдуетъ перемѣнить вентиляторы С. Гали, вставленные вверху въ печахъ и вытягивающіе собственно чистый, теплый воздухъ—внизъ къ полу и по возможности далѣе отъ печей, соединивъ отверстія ихъ особыми въ стѣнахъ каналами съ дымовымъ ходомъ внѣ вьюшекъ печей (*).

2) Необходимо, что и закономъ требуется (прилож. п. 41 къ ст. 276 т. XII стр. уст.), вынести кухню изъ зданія больницы, такъ какъ она безъ каменныхъ сводовъ, употребивъ это помѣщеніе для другаго назначенія, напр. для устройства комнаты для ваннъ и припарочной, а въ случаѣ невозможности—уничтожить всякое внутреннее сообщеніе больницы съ кухней, сдѣлавши въ ней каменный сводъ, или сдѣлать потолокъ непроницаемымъ для испареній, оштукатуривъ его по войлоку.

3) Устроить особое помѣщеніе для бѣлья заразительныхъ больныхъ и хранить оное внѣ больницы, какъ это давно заведено напр. въ Кологривской земской больницѣ; такое бѣлье стирать отдѣльно и употреблять послѣ надлежащей дезинфекціи, а иногда лучше сжигать.

4) Ретирадные мѣста въ настоящемъ видѣ терпимы быть не могутъ: онѣ должны быть непременно *теплыми* и должны быть перестроены, примѣняясь къ системѣ Соханскаго или Соболящикова, т. е. съ

(*) Архит. Свѣзевъ и Соболящikovъ, Инжен. Флавицкій.

приспособленіемъ къ нимъ вентиляціи для уничтоженія зловонія и для предупрежденія простуды, съ герметически закрытыми внѣ стѣнъ зданія выгребными ямами. А лучше было бы устроить, какъ показываетъ опытъ, вагер-клозеты (*).

5) Въ томъ и другомъ случаѣ необходимо устроить особое мѣсто въ ретирадахъ для сифилитиковъ съ надписью „для сифилитиковъ“, какъ это напр. сдѣлано въ Костромской уѣздной земской больницѣ.

6) Такъ какъ комната въ мезонинѣ, назначенная для заразныхъ больныхъ, очень низка и не имѣетъ надлежащаго приспособленія для подобныхъ больныхъ, то помѣщеніе для означенной цѣли должно быть отведено другое, изолированное отъ общихъ палатъ больницы. Лучше было бы для сей цѣли устроить особый флигель на дворѣ за больницей со всѣми необходимыми приспособленіями.

7) Необходимо въ нѣкоторыхъ палатахъ имѣть каминъ съ дымооборотами и тѣмъ же приспособленіемъ, какое предлагается для печей, въ особенности они необходимы въ палатахъ для инфекціонныхъ больныхъ.

8) Устроить особую комнату для ваннъ, съ теплымъ ходомъ изъ больницы, гдѣ кстати можно приспособить и припарочную, а также и душъ для леченія холодной водой.

Больницей завѣдуетъ врачъ Каверъ, получающій жалованья 1200 руб. въ годъ, при готовой квартирѣ. При больницѣ состоятъ два фельдшера и акушерка, получающіе по 300 руб. въ годъ. Аптеки при больницѣ нѣтъ, а всѣ лекарства выписываются изъ вольной аптеки Бернера за 1200 р. въ годъ; кромѣ того съ разрѣшенія земства съ 1877 года отпускается 400 р. сер. ежегодно въ ту же аптеку для выдачи лекарствъ бѣднымъ больнымъ бесплатно. Леченіе производится правильно и сообразно съ современнымъ требованіемъ науки. При больницѣ имѣется небольшая медицинская бібліотека, а также заведена бібліотека изъ книгъ легкаго чтенія для больныхъ, за что нельзя не благодарить управу.

(*) Москов. Губерн. земская Санктари. Коммиссія. Устройство земскихъ лечебницъ. Д.—ра Осипова 1876 г. стр. 42—44.

Въ Галичской земской больницѣ за 1877 годъ пользовалось 241 чел., а больныхъ амбулаторныхъ было 2110 чел.

Вообще Галичская земская больница, не смотря на удовлетворительное состояніе собственно медицинской части, производитъ на посѣтителя тяжелое впечатлѣніе своей обстановкой. Многолѣтнее существованіе больницы съ вышеозначенными неблагоприятными гигиеническими условіями указываетъ на недостаточное знакомство представителей Галичскаго земства съ медицинской частью въ своемъ уѣздѣ и незнакомство гг. строителей больницы съ требованіями современной гигиены и архитектуры больницъ. При устройствѣ больницы можно было бы избѣжать всѣхъ вышеозначенныхъ недостатковъ, если бы гг. земскіе дѣятели, строившіе больницу, исполнѣ сознавая необходимость всѣхъ нужныхъ приспособленій для больницы, воспользовались данными, выработанными наукой, и обратились бы за совѣтомъ по сему предмету лучше къ людямъ спеціально знающимъ это дѣло. Поэтому нельзя ожидать, чтобы больница могла при такомъ состояніи достигнуть исполнѣ той благой цѣли, для которой она существуетъ, и врачу придется въ будущемъ, какъ и теперь, бороться не только съ болѣзнями, но и съ самой больницей.

Медицинская часть въ уѣздѣ.

Медицинская часть въ Галичскомъ уѣздѣ устроена такъ: одинъ уѣздный земскій врачъ, живущій въ г. Галичѣ, завѣдуетъ медицинской частью въ уѣздѣ, получаетъ жалованіа 1800 руб. въ годъ, безъ квартиры и съ разѣздами на свой счетъ; онъ обязанъ объѣзжать четыре фельдшерскихъ пункта, каждый мѣсяцъ, и въ извѣстные сроки. 1-й пунктъ въ селѣ Чмутовѣ, 2-й въ с. Палкинѣ, 3-й—Игодовѣ и 4-й—Углево (*). На каждомъ пунктѣ находится фельдшеръ, получающій

(*) С. Чмутово отъ Галича—25 вер.; с. Палкино—44 вер.; с. Игодово—41 п с. Углево—28 вер.

240 руб. въ годъ, при готовой квартирѣ; кромѣ того для подавнiя акушерской помощи въ уѣздѣ состоитъ одна уѣздная земская акушерка, получающая 300 руб. въ годъ жалованья. Съ половины 1876 года, какъ уѣзднаго земскаго врача, такъ и акушерки, со времени отъѣзда, не состоитъ (*). На каждый фельдшерскiй пунктъ отпускается ежемѣсячно на лекарства только по 5 руб., что очень недостаточно; фельдшерскiе пункты не имѣютъ надлежащаго приспособленiя для подавнiя медицинской помощи; они не снабжены ни необходимыми инструментами, ни достаточнымъ количествомъ лекарствъ, при нихъ нѣтъ прiемныхъ покоевъ съ небольшимъ количествомъ кроватей, напр. 3—4, для помѣщенiя трудно больныхъ на случай крайности, что должно быть на каждомъ фельдшерскомъ пунктѣ. А потому разъѣзды уѣзднаго земскаго врача для посѣщенiя фельдшерскихъ пунктовъ по непроходимымъ дорогамъ, дѣбрямъ и болотамъ, каковыми достаточно изобилуетъ Галичскiй уѣздъ, безъ инструментовъ, безъ лекарствъ, безъ акушерки, а нерѣдко и безъ фельдшеровъ, такіе разъѣзды не только не могутъ принести надлежащей пользы сельскому населенiю, но и для самага врача составляютъ тяжкое бремя.

Вотъ главная причина, почему земскiе уѣздные врачи въ Галичѣ часто смѣняются, такъ мало цѣнятъ это мѣсто и при первой возможности бросаютъ эту бродячую и бесполезную службу, по выраженiю одного земскаго врача. Отчего нерѣдко случается, что не только медицинскiе участки, но и цѣлый уѣздъ остается безъ врача продолжительное время. Подобная организациа земской медицины въ Галичскомъ уѣздѣ, въ настоящее время вездѣ оставлена и признана недостигающею своей цѣли, да и въ экономическомъ отношенiи составляетъ непроизводительные расходы для земства. Ибо съѣздами земскихъ врачей въ Россiи, относительно устройства земской медицины въ уѣздахъ, признана единогласно *система стационарная*, т. е. постоянное пребыванiе врача въ

(*) Въ такой крайности можно было бы пригласить для занятiй по уѣзду и уѣзднаго врача; во многихъ городахъ уѣздные врачи служатъ и по земству, и съ большой выгодой для послѣдняго.

одномъ пунктѣ правильно организованномъ, гдѣ устроена небольшая больничка на 10—15 кроватей съ приемнымъ покоемъ, гдѣ обязательно долженъ быть фельдшеръ и акушерка, какъ это уже нѣсколько лѣтъ существуетъ во многихъ уѣздахъ Костромской губерніи. Здѣсь врачъ ежедневно можетъ принимать больныхъ и только въ крайнемъ случаѣ выѣзжаетъ изъ своего пункта; а потому сельское население ежедневно можетъ отправляться къ врачу за совѣтомъ, зная что онъ находится постоянно на пунктѣ. Въ такомъ только случаѣ врачъ можетъ слѣдить за ходомъ болѣзней своихъ пациентовъ и не будетъ тратить даромъ время на разъѣзды, да и сельская публика болѣе и болѣе знакомится съ врачомъ, который обыкновенно только современемъ приобретаетъ ея довѣріе, что очень важно въ дѣлѣ практической медицины. Если же необходимо будетъ ѣздить врачу по нѣсколькимъ фельдшерскимъ пунктамъ, то по крайней мѣрѣ они должны быть снабжены во всемъ необходимыми приспособленіями для подачіи медицинской помощи.

Отпускъ лекарствъ для крестьянъ производится неудобно и не практично. Въ Галичскомъ уѣздѣ акушерской помощи теперь почти совершенно нѣтъ. Почему слѣдовало бы Галичскому земству въ своемъ уѣздѣ лучше заводить ученыхъ простыхъ повитухъ вмѣсто акушеровъ, какъ это практикуется въ Костромскомъ уѣздномъ земствѣ уже третій годъ и что дѣлается давно въ Санктпетербургской, Новгородской и Псковской губерніяхъ. Для этого крестьянки ежегодно отправляются на счетъ земства въ С.-Петербургъ въ родовспомогательное Надеждинское заведеніе на годъ, а чрезъ годъ, по окончаніи ученія, возвращаются уже домой; за каждую платится 100 руб. въ годъ. Эти повитухи гораздо полезнѣе акушеровъ для сельскаго населенія, такъ какъ онѣ знаютъ хорошо деревенскій бытъ, и не пренебрегаютъ деревенской практикой, какъ это дѣлаютъ нѣкоторыя барышни — акушерки, *кичащіяся* своими знаніями, а между тѣмъ практически иногда мало опытные въ акушерскомъ дѣлѣ. Да и крестьяне съ довѣріемъ обращаются къ акушеркѣ только тогда, если она внимательна и съ любовью относится къ деревенской публикѣ. Мнѣ случалось слышать отъ самихъ акушеровъ, жи-

вундихъ на медицинскихъ пунктахъ, что за недостаткомъ практики онѣ почти забывали свое ремесло и вынуждены были оставлять свою службу по земству.

Оспопрививаніемъ въ уѣздѣ занимается фельдшеръ, находящійся на пунктахъ, и оспопрививатели, которыми въ 1877 году привита была обща 1325 чел. обоюга пола, какъ видно изъ сообщенія земской управы. Оспопрививанію находится безъ контроля врачей, что составляетъ большой недостатокъ въ этомъ важномъ дѣлѣ и цифра привитыхъ дѣтей въ подобныхъ случаяхъ нерѣдко бываетъ далека отъ истины.

Галичское земство тратитъ на медицинскую часть въ годъ (1876 г.) 6640 р. Въ Галичскомъ уѣздѣ по официальнымъ свѣдѣніямъ считается жителей 94989, а потому приходится одинъ земскій врачъ почти на 95 тысячъ человекъ; помощь очень недостаточная для сельскаго населенія, тѣмъ болѣе, что крестьяне, нуждающіеся въ медицинскомъ пособіи, далеко не всѣ могутъ пользоваться лекарствами бесплатно. А что крестьяне въ Галичскомъ уѣздѣ крайне нуждаются въ медицинской помощи, можно видѣть изъ того, что съ открытіемъ костромскимъ земствомъ медицинскаго участка въ Судиславль съ ноября 1877 года, каждый мѣсяцъ въ Судиславль являются за совѣтомъ къ врачу около 150 чел. жителей Галичскаго уѣзда. Число больныхъ изъ Галичскаго уѣзда со временемъ вѣроятно будетъ увеличиваться въ Судиславской земской больницѣ такъ, что Костромская земская управа теперь уже затрудняется продолжать отнустъ лекарствъ за 10 к. сер. крестьянамъ Галичскаго уѣзда, и очень можетъ быть совсѣмъ прекратить давать имъ пособіе на Судиславскомъ пунктѣ, или назначить особую увеличенную плату; тѣмъ болѣе, что, по словамъ председателя управы Ротастъ, Галичская земская управа, по постановленію Галичскаго земскаго собранія, на предложеніе Костромской уѣздной земской управы дать какую либо денежную субсидію за леченіе крестьянъ Галичскаго уѣзда, въ 1878 году отвѣтила совершеннымъ отказомъ.

Имѣя въ виду географическое положеніе границъ Галичскаго и Костромскаго уѣздовъ, я полагаю, что Галичскіе крестьяне, живущіе

около Судиславля и Воронья, скорѣе будутъ обращаться за совѣтомъ къ врачу въ Судиславль, а потому, было бы довольно выгодно Галичскому земству воспользоваться предложеніемъ Костромской уѣздной земской управы, давши извѣстную денежную субсидію за лечение своихъ крестьянъ и можетъ быть тогда представится возможность закрыть одинъ изъ фельдшерскихъ пунктовъ ближайшій къ Судиславлю, напр. въ с. Игодовѣ.

На основаніи вышеизложеннаго нельзя не придти къ заключенію, что медицинская часть въ Галичскомъ уѣздѣ устроена непрактично и не удовлетворительно. Это происходитъ отъ того, что Галичское земство, при устройствѣ медицинской части, не пользовалось указаніями людей опытныхъ въ этомъ дѣлѣ, и что Галичскому земству необходимо обратить серьезное вниманіе на этотъ важный предметъ и устроить земскую медицину въ своемъ уѣздѣ сообразно съ данными, выработанными опытомъ и указаніями съѣздовъ земскихъ врачей въ Россіи; въ противномъ случаѣ почти половина суммы, употребляемая на медицинскую часть въ уѣздѣ, будетъ затрачиваться не производителью.

Самый городъ Галичъ, находясь при озерѣ, на низменной и болотистой мѣстности, окруженной почти со всѣхъ сторонъ горами и имѣя такія неблагоприятныя гигиеническія условія, содержится небрежно и грязно; на площадяхъ и около трактирныхъ заведеній разбросано множество разныхъ гніющихъ нечистотъ и изверженій, ухудшающихъ еще болѣе гигиеническое состояніе города. Отчего въ Галичѣ смертность, какъ показываютъ статистическія свѣдѣнія, значительно болѣе многихъ другихъ городовъ Костромской губерніи.

Въ городѣ Галичѣ жителей 5532 ч. (1876 г.) По статистическимъ свѣдѣніямъ за послѣдніе пять лѣтъ умираетъ въ Галичѣ ежегодно, среднимъ числомъ, 169 челов., а рождается 182; на 100 же челов. умираетъ среднимъ числомъ въ годъ—3,0, рожд.+3,2; такимъ образомъ прибыль населенія въ годъ равняется+0,2, т. е. на тысячу

человѣкъ только †2 (*). Такая незначительная прибыль народонаселенія обуславливается, кромѣ другихъ причинъ, какъ природными неблагопріятными гигиеническими условіями города, такъ и еще болѣе неопратнымъ его содержаніемъ. Интересно бы знать, какія болѣзни преобладаютъ болѣе въ Галичѣ, — вѣроятно, инфекціонныя, напр. лихорадки, горячки и проч. Для улучшенія санитарнаго состоянія города Галича необходимо: 1) очистить площади и улицы отъ всѣхъ гнѣющихъ нечистотъ, 2) осушить болотистыя мѣста улицъ, 3) держать въ порядкѣ ретирадныя мѣста въ городѣ, въ особенности же въ торговыхъ и промышленныхъ заведеніяхъ, въ трактирахъ, расположенныхъ около торговой площади.

Вообще опратное содержаніе г. Галича несомнѣнно уменьшитъ смертность его населенія.

Г. БУЙ И БУЙСКІЙ УѢЗДЪ.

Буйская земская больница (**) помѣщается въ старомъ деревянномъ домѣ, нанимаемомъ Буйской уѣздной земскою управой за 450 р. въ годъ. Домъ этотъ одноэтажный, на каменномъ фундаментѣ; на дворѣ дома находится флигель, при немъ небольшой тѣнистый садикъ; больница расположена почти на краю города, на сухомъ и ровномъ мѣстѣ, въ 30 саж. отъ рѣки Костромы и въ 300 саж. отъ р. Вексы. Во флигель помѣщается: аптека, пріемный покой, довольно тѣсный, особенно при большомъ числѣ приходящихъ больныхъ, комната для инструментовъ и помѣщеніе для прислуги; тутъ же на верху въ мезонинѣ сзади находится одна палата съ двумя кроватями для больныхъ. Самая больница устроена на 30 кроватей, изъ коихъ 17 для сифилитиковъ, всѣхъ же кроватей 32. Она раздѣлена на 3 отдѣленія, I отдѣленіе женское, II мужское и III во флигель. Число палатъ въ I отдѣленіи 3, во II отдѣл. 5, а въ III отдѣленіи 1.

(*) Между тѣмъ какъ напримѣръ въ Макарьевѣ на 100 род. † 4, 5, умир. — 3.4 слѣдовательно процентъ приращенія † 1,1, а на 1000-у 11 чел.

(**) Осмотрѣна 18 августа 1877 года.

Кубическое содержаніе воздуха въ больницѣ, слѣдующее:

Въ I женскомъ отдѣленіи.

Въ 1-й палатѣ при

длины 9 арш., шир. $6\frac{1}{2}$ арш., выш. $4\frac{1}{2}$ арш.

= 263,25 куб. ар. или 9,75 куб. саж.

2-я палата при

длины 8 арш., шир. $6\frac{1}{2}$ арш., выш. $4\frac{1}{2}$ арш.

= 234 куб. арш., — 8,66 куб. саж.

3-я палата при

длины $4\frac{3}{4}$ ар., шир. 6 ар. 7 вер., выш. $4\frac{1}{2}$ ар.

= 137,44 куб арш. — 5,09 куб саж.

Во II мужскомъ отдѣленіи.

1-я палата при

длины 8 арш., шир. $5\frac{1}{2}$ арш., выш. $4\frac{1}{2}$ ар.

= 194 куб. арш. — 7,18 куб. саж.

2-я палата при

длины 6 арш., шир. 8 арш., выш. $4\frac{1}{2}$ арш.

= 216 куб. ар. — 8 куб. саж.

3-я палата при

длины 4 арш. 14 в., шир. 6 ар. 6 в., выш. $4\frac{1}{2}$ арш.

= 139,6 куб. ар. — 5,17 куб. саж.

4-я палата при

длины 5 ар. 10 в., шир. 6 ар. 6 в., выш. $4\frac{1}{2}$ ар.

= 161 куб. ар. — 5,96 куб. саж.

5-я палата при

длины 4 ар. 11 в., шир. 4 ар., выш. $4\frac{1}{2}$ ар.

= 84, 2 куб. ар. — 3,12 куб. саж.

Въ III отдѣленіи:

1-я палата при

дл. 6 ар. 14 в., шир. 5 ар. 6 в., выш. 2 ар. 13 в.

= 103,57 куб. ар. — 3,83 куб. саж.

а потому куб. содер. воздуха:

въ I отдѣленіи	23,5 куб. саж.
во II отдѣленіи	29,43 куб. саж.
въ III отдѣленіи	3,87 куб. саж.

Всего 56,76 куб. саж.

Изъ чего видно, что на каждаго больнаго (32 челов.) приходится воздуха 1,77 куб. саж., что совершенно недостаточно, такъ какъ на основаніи закона самый меньшій предѣлъ воздуха на каждаго больнаго требуется не менѣе $2\frac{1}{2}$ кубич. саж., и это при хорошихъ гигиеническихъ условіяхъ больницы (прилож. къ ст. 276 строит. уст. Т. XII пун. 18). Современная же гигиена въ настоящее время для каждаго больнаго требуетъ кубическаго содержанія воздуха еще болѣе: въ Пруссіи напр до 37 куб. метровъ на каждаго больнаго (*) или около $3\frac{1}{2}$ куб. саж., въ Англіи 34 куб. метра, въ Франціи 30 куб. метр.; въ хирургическихъ же палатахъ и въ палатахъ инфекціонныхъ больныхъ, гигиена требуетъ не менѣе 50 куб. метровъ пространства для каждаго больнаго или около 5 куб. саж. (**). Требования гигиены такого большаго количества воздуха на каждаго больнаго въ больницахъ многимъ могутъ показаться преувеличенными и излишними, такъ какъ въ дѣйствительности обыкновенно люди живущіе въ домахъ пользуются меньшимъ содержаніемъ воздуха, но не надо забывать при этомъ, что больные, находясь въ больницѣ, постоянно пользуются однимъ и тѣмъ же воздухомъ, гдѣ условій для его порчи гораздо болѣе, чѣмъ въ частныхъ домахъ. А потому каждая больница, чтобы достигала своей благодѣтельной цѣли, должна соответствовать первому и главному требованію гигиены относительно количества воздуха, т. е. должна имѣть ни какъ не менѣе $2\frac{1}{2}$ —3 куб. саж. воздуха на каждаго больнаго.

Въ Буйской больницѣ палаты тѣсны, потолоки низки, воздухъ спертый и душливый; есть даже одна палата въ мужскомъ отдѣленіи

(*) Кубическій метръ=2,78 куб. арш.

(**) Гигиена Эрисмана стр. 200 и 201.

проходная въ корридорѣ, безъ оконъ, безъ свѣту, и безъ воздуха, гдѣ во время осмотра больницы было 4 больныхъ; эту палату скорѣе можно назвать темнымъ чуланомъ; очень естественно, что врачъ при тѣснотѣ больницы вынужденъ бываетъ помѣщать больныхъ и въ означенную палату.

Отопление производится, вѣроятно въ видахъ сбереженія топлива, печами съ герметическими заслонками. Но отопленіе печами съ простыми заслонками, какъ извѣстно, во время процесса горѣнія очищаетъ воздухъ въ помѣщеніяхъ и по изслѣдованіямъ профессора Петтенкофера каждая комнатная печь очищаетъ воздуха въ часъ около 40 куб. метр. и производитъ обмѣнъ воздуха въ комнатѣ для полутора человѣка (*), что особенно важно для Буйской больницы, такъ какъ отопленіе въ ней производится печами съ герметическими заслонками; а потому больница, не имѣя никакого приспособленія для искусственной вентиляціи кромѣ форточекъ (какъ это видно будетъ ниже) теряетъ и ту пользу, которая была бы отъ тонки печей съ простыми заслонками.

Вентиляція въ больницѣ производится только форточками, устроенными въ оконныхъ переплетахъ въ каждой комнатѣ, что очень недостаточно, ибо чрезъ форточки обыкновенно втекаетъ въ комнаты только свѣжій холодный воздухъ, а испорченный больничныи остается почти безъ измѣненія; при томъ, главное, въ холодное время открывать оконныя форточки не безопасно для больныхъ. Такимъ образомъ больные въ Буйской больницѣ, за отсутствіемъ въ зданіи какого либо приспособленія для очищенія воздуха кромѣ форточекъ, въ теченіи цѣлыхъ сутокъ дышатъ однимъ и тѣмъ же испорченнымъ воздухомъ, что несомнѣнно должно дурно вліять на результаты леченія. Поэтому неудивительно, что въ Буйской больницѣ, какъ видно изъ отчета врача Бродовскаго, въ началѣ осени 1877 г. было нѣсколько случаевъ госпитальной рожи у больныхъ одержимыхъ сифилитическими язвами, и что это произошло единственно отъ недостатка чистаго воздуха въ больницѣ, доказывається уже тѣмъ что — какъ выясняетъ тотъ же врачъ Бродовскій —

(*) Гигіена Эрисмана стр. 240.

только послѣ освѣженія (окраски) стѣнъ больницы означенная болѣзнь утратила свои силы; но не подлежитъ сомнѣнію, что указанный и принятый способъ могъ принести пользу только временную; изъ чего ясно видно, что отсутствіе вентиляціи, въ особенности при имѣющемся недостаткѣ воздуха въ больницѣ, ничѣмъ *незамѣнимо для успешнаго леченія*.

Вблизи корпуса отдѣльно отъ больницы устроена кухня, соединенная крытымъ корридормъ, что составляетъ очень важное удобство въ гигиеническомъ отношеніи. Сверхъ того, особенно устроены баня и покойницкая. Сортиры, съ выгребными ямами, холодные и положительно вредны для больныхъ. Пища отличнаго качества и экстрапорціонныя требованія врача исполняются аккуратно; очень жаль, что она готовится въ *чугунахъ*, а не въ мѣдныхъ кастрюляхъ, такъ какъ купанье въ такомъ случаѣ не можетъ быть чисто и обыкновенно пропитывается запахомъ дыма и гари, что не безвредно для больныхъ. Вообще не безъ основанія въ больницахъ принято готовить пищу въ мѣдной посудѣ, а не въ чугунахъ. Въ больницѣ совсѣмъ нѣтъ комнаты для ваннъ и для леченія холодной водой, что требуется закономъ (пун. 31 того же прилож. Т. XII). Больница содержится чисто и опрятно, вообще хозяйственная часть въ больницѣ находится въ порядкѣ.

Результатомъ подробнаго осмотра больницы вытекаетъ слѣдующее заключеніе: такъ какъ больница помѣщается въ частномъ домѣ, устроенномъ не специально для больницы, то хотя настоящее помѣщеніе, даже при необходимыхъ приспособленіяхъ, не можетъ удовлетворить всѣмъ требованіямъ гигиены, напр. вслѣдствіе изменности палатъ, неудобнаго ихъ размѣщенія и проч., то для возможности оставленія больницы въ означенномъ зданіи (за неизмѣнимъ специально для сей цѣли устроеннаго) крайне необходимо сдѣлать въ больницѣ слѣдующія приспособленія (*):

1) *уменьшить число больныхъ, размѣстивъ ихъ сообразно съ количествомъ воздуха, полагая никакъ не менѣе 2¹/₂ куб. саж. на каждаго больного; слѣдовательно больныхъ должно быть не болѣе 22 челов.;*

(*) Въ настоящее время устранивается земствомъ новая больница на лучшемъ мѣстѣ въ городѣ.

2) вромѣ имѣющихся форточекъ, могущихъ служить только для освѣ-
женія палатъ (которыя небезопасны для больныхъ), необходимо приспособить искусственную вентиляцію для постоянного притока теплаго чи-
стаго воздуха и вытѣгиванія испорченнаго, количествомъ по расчету на
каждаго больного не менѣе $2\frac{1}{2}$ куб. саж. въ часъ, что можетъ быть
безъ капитальной перестройки исполнено: а) замѣнивъ герметическія за-
слонки простыми, б) приспособивъ существующія голландскія печи для
означенной цѣли, или же, если признается это почему либо неудобнымъ,
то устроить на каждыя двѣ комнаты по одному камину съ дымооборо-
тами и проводомъ необходимыхъ въ каждый каминъ каналовъ; 3) же-
лательно, чтобы было устроено особое помѣщеніе для бѣлья инфекціонныхъ
больныхъ, которое должно храниться внѣ больницы; такое бѣлье необхо-
димо стирать отдѣльно и употреблять послѣ надлежащей дезинфекціи,
а не дорого стоящее лучше сжигать; 4) бѣлье для сифилитиковъ не-
прямѣнно должно быть съ особымъ клеймомъ, съ надписью напр. „сифил.
или С. Ф.“; 5) ретирадныя мѣста въ настоящемъ видѣ для больницы
терпимы быть не могутъ; а такъ какъ они непрямѣнно должны быть
теплыми, съ отводомъ зловонныхъ газовъ, чего сдѣлать изъ настоящихъ
безъ капитальной перестройки нельзя, то необходимо по крайней мѣрѣ
ихъ совершенно закрыть и вмѣсто ихъ въ отдѣльномъ помѣщеніи зда-
нія завести хотя выносныя судна, напр. конструкціи С. Гали, очень
удобныя и недорого стоящія (*); 6) ретирадныя мѣста или пере-
носныя судна для сифилитиковъ обязательно должны быть отдѣльныя;
7) приспособить отдѣльную комнату для ваннъ и для леченія холодной
водой съ теплымъ сообщеніемъ изъ больницы.

Медицинская часть въ уѣздѣ.

Въ Буйскомъ уѣздѣ два медицинскихъ участка, одинъ въ г. Буѣ,
гдѣ находится и больница, а другой въ с. Молвитинѣ (врача нѣтъ).
Въ уѣздѣ два фельдшерскихъ пункта, въ с. Контѣевѣ и въ с. Молви-

(*) Въ Костромѣ въ лавкѣ Колодезникова 7 р. за штуку.

тинѣ; въ 1-мъ состоитъ фельдшеръ Юрковъ, получающій жалованья 200 р. въ годъ, во 2-мъ—фельдшеръ Грязновъ съ жалов. 300 р. Кроме того, для поданія акушерской помощи находятся двѣ акушерки, одна г-жа Кузнецова въ Буѣ, другая г-жа Голубева въ Молвитинѣ; обѣ получаютъ жалованья по 300 р. въ годъ.

Въ Буйской больницѣ составъ служащихъ слѣдующій: врачъ 1, фельдшеръ 1, фельдшерскихъ учениковъ 3, смотритель 1, служителей 3, сидѣлка 1, поварь 1 и прачка 1. Медикаменты хорошаго качества, и имѣются въ достаточномъ количествѣ, приготавливаются фельдшерами при больничной аптекѣ, подъ наблюденіемъ врача, выписываются изъ петербургскихъ аптекарскихъ магазиновъ. Отпускъ лекарствъ для жителей Буйскаго уѣзда даровой; хирургическіе инструменты имѣются въ достаточномъ количествѣ, даже есть спеціальныя наборы, такъ напр. наборъ для глазныхъ операцій, электрическая машина Румкорфа, акушерскіе щипцы и проч. Лечение производится правильно и сообразно съ современнымъ состояніемъ науки; особенно съ успѣхомъ производится врачомъ Бродовскимъ глазныя операціи, напр. извлечение катаракты.

Лечение женскихъ болѣзней идетъ довольно успѣшно, благодаря возможности производить акушерскія изслѣдованія надъ больными. При семъ нельзя не замѣтить о полезной дѣятельности и усердіи къ своему дѣлу земской акушерки Кузнецовой, которая, благодаря знанію своего дѣла, деликатности и умѣнью обращаться съ крестьянскими женщинами, приобрѣла ихъ довѣріе, такъ что крестьянки не только охотно обращаются къ ней за совѣтомъ въ своихъ недугахъ, но и приглашаютъ ее нерѣдко для помощи при трудныхъ родахъ.

Не смотря на это, акушерская помощь въ Буйскомъ уѣздѣ все таки недостаточна. Слѣдовало бы земству, въ виду этого, имѣть въ уѣздѣ по крайней мѣрѣ въ большихъ селахъ, ученыхъ повитухъ, изъ которыхъ обученіе каждой повивальному дѣлу съ содержаніемъ стоитъ 100 р. Впрочемъ объ этомъ предметѣ подробно сказано было выше (*).

(*) См. медиц. часть въ Галич. уѣздѣ.

Оспопрививаніе въ Буйскомъ уѣздѣ совершенно не подлежитъ контролю земскаго врача; оспопрививатели назначаются волостными правленіями и отчеты свои представляютъ только земской управѣ; такимъ образомъ уѣздный земскій врачъ не получаетъ никакихъ свѣдѣній о ходѣ оспопрививанія въ уѣздѣ, какъ видно изъ отчета врача Бродовскаго за 1877 годъ, что противно закону (Т. 13-й уст. мед. полиц. ст. 966—1001). Оспопрививаніе въ г. Буѣ производится однимъ изъ фельдшерскихъ учениковъ больницы, въ уѣздѣ же находится въ рукахъ оспопрививателей, и находится въ полномъ вѣденіи ихъ и земской управы, хотя врачъ Бродовскій, еще въ 1872 году, заявлялъ земскому собранію о необходимости подчинить оспопрививаніе контролю земскаго врача, но, заявленіе это по неизвѣстнымъ причинамъ до сихъ поръ осталось *безъ послѣдствій*. Трудно объяснить себѣ существованіе этого факта; надо полагать, что Буйское земство мало уяснило себѣ важность такой серьезной *государственной мѣры*, какъ оспопрививаніе, совершенно устранивши послѣднее отъ врачебнаго надзора. Не буду перечислять всѣхъ причинъ необходимости надзора врача за оспопрививаніемъ, требуемаго закономъ; скажу только, что гг. оспопрививатели, совершенно не зная медицины, нерѣдко прививаютъ оспенную лимфу съ ребенка зараженнаго венерическою болѣзнію; они часто не знаютъ съ какого ребенка можно снимать оспенную лимфу, часто не знаютъ при какихъ случаяхъ не только вредно, но даже опасно прививать оспу дѣтямъ,—напр. при поносахъ, прорѣзываніи зубовъ; все это оспопрививатели могутъ узнать только на опытѣ отъ врача, находясь постоянно подъ его наблюденіемъ. Кроме того безъ контроля врача и цифра привитыхъ дѣтей не рѣдко бываетъ фиктивная; при томъ волостное правленіе можетъ только удостовѣрить о числѣ привитыхъ дѣтей, но объ успѣшности или неуспѣшности оспопрививанія оно свидѣтельствовать не можетъ. Вотъ почему въ настоящее время нѣкоторые земства, напр. Москов. губ., поручаютъ оспопрививаніе студентамъ медицины или фельдшерамъ, которые специально цѣлое лѣто занимаются однимъ этимъ дѣломъ подъ наблюденіемъ врачей и при содѣйствіи волостныхъ правленій, назначивши извѣстные

пункты для сбора дѣтей, которымъ должна быть произведена вакцинація.

Въ больницѣ нѣтъ библіотеки какъ медицинской, такъ и для больныхъ; о пользѣ библіотеки для послѣднихъ сказано было выше (*); что же касается до библіотеки для врачей, то необходимость выписки медицинскихъ журналовъ и др. учебныхъ пособій многія земства давно уже сознали; а потому Буйское земство, въ виду сказаннаго, можетъ быть не откажетъ въ небольшой суммѣ 30—40 р. въ годъ на выписку необходимыхъ медицинскихъ книгъ и журналовъ, что будетъ составлять собственность земства и не маловажное пособіе для врачей.

Больницей завѣдуетъ врачъ Бродовскій, получающій жалов. 1800 р. въ годъ; онъ также исправляетъ обязанности уѣзднаго врача съ жалованьемъ отъ правительства 1020 р. Врачъ К. К. Бродовскій пользуется большимъ уваженіемъ и огромнымъ довѣріемъ не только жителей Буйскаго уѣзда, но и сосѣднихъ уѣздовъ, напр. Любимскаго уѣзда, Ярослав. губ., Галичскаго уѣзда и проч., доказательствомъ этого можетъ служить большая цифра приходящихъ больныхъ какъ при Буйской больницѣ, такъ и на пунктахъ. Такъ въ 1875 году было пользовано имъ 8986 челов., въ 1876 г. 10202, а въ 1877 г. около 9 тыс. челов.

Въ г. Буѣ и уѣздѣ жителей 65599 чел., такимъ образомъ приходится одинъ врачъ на 65 т. челов., отъ того медицинская помощь въ Буйскомъ уѣздѣ очень недостаточна; удобнѣе всего было бы устроить второй медицинскій участокъ, въ с. Молвитинѣ, какъ большомъ торговомъ пунктѣ, гдѣ должно быть и мѣстопробываніе врача; но тамъ врачъ можетъ быть полезенъ только тогда, если пунктъ этотъ будетъ правильно организованъ для поданія медицинской помощи, т. е. если будетъ устроена хотя небольшая больница на 15—20 кроватей. Но такъ какъ Буйское земство не богато денежными средствами, то, кажется, лучше бы устроить прежде новую больницу въ самомъ Буѣ, со всѣми необходимыми приспособленіями, вмѣсто теперешняго наемнаго помѣщенія совершенно для больницы не пригоднаго. Въ настоящее время опытомъ и съѣздами земскихъ врачей въ Россіи доказано, что полезнѣе и вы-

(*) См. Галнч. зем. больница

годнѣ устроить одинъ медицинскій пунктъ какъ слѣдуетъ, чѣмъ имѣтъ ихъ нѣсколько безъ надлежащихъ приспособленій.

Буйское земство тратитъ на медицинскую часть отъ 8 до 9 тыс. руб. въ годъ.

Городъ Буй находится при рр. Костромѣ и Вексѣ въ небольшой котловинѣ, съ юго-востока и юго-запада окруженъ лѣсами, открытъ на сѣверъ; содержится довольно чисто и опратно, существовавшее издревле на площади огромное болото теперь осушено посредствомъ трубы; кромѣ того въ 1877 году сдѣлана нивелировка площади и низкія мѣста засыпаны пескомъ. Вообще замѣтно, городская управа со вниманіемъ относится къ интересамъ здоровья жителей. Трактирные заведенія въ г. Буѣ и въ особенности гостинница г. Кудрявцева, содержится довольно чисто и опратно, что рѣдко можно встрѣтить въ уѣздныхъ городахъ. Вообще г. Буй пользуется довольно хорошими гигиеническими условіями, почему и смертность его меньше, чѣмъ во многихъ другихъ городахъ Костр. губер. Жителей въ г. Буѣ (1876 г.) 1928 чел. об. пола; умираетъ среднимъ числомъ въ годъ, по статистическимъ свѣдѣніямъ за 5 лѣтъ съ 1872—по 76 г., 69 чел., а рождается 81; на 100 чел. жителей умершихъ 3,5, а родившихся 4,1, что даетъ приростъ населенія +0,6, или всего въ годъ около 12 чел.

Г. ЮРЬЕВЕЦЪ И ЮРЬЕВЕЦКІЙ УѢЗДЪ.

Юрьевецкая земская больница (*) помѣщается въ деревянномъ домѣ, принадлежащемъ земству, на концѣ города, на низменной и сырой мѣстности, съ юго-запада окруженной горами, а къ сѣверу совершенно открытой. Больница устроена на 40 кроватей, имѣетъ 7 палатъ—мужскихъ 5 и женскихъ 2; изъ числа этихъ палатъ одна арестантская,

(*) Осмотрѣна 3 августа 1877 г.

раздѣленная перегородкой на два отдѣленія—для мужчинъ и женщинъ. Однѣ палаты обращены на югъ, а другія на сѣверъ. Съ сѣверной стороны больницы находится тѣнистый садъ, который еще болѣе усиливаетъ сырость. При осмотрѣ больницы было 20 челов. больныхъ; изъ нихъ одна больная, страдающая сумасшествіемъ, въ формѣ *manie*, помѣщалась въ арестантской камерѣ, что очень неудобно и вредно для другихъ сосѣднихъ больныхъ, такъ какъ больная кричитъ и неистовствуетъ. Пища для больныхъ надлежащаго качества. Бѣлья и другихъ больничныхъ припасовъ достаточно. Кубическаго содержанія воздуха въ больницѣ всего около 106 куб. саж., что удовлетворяетъ законному требованію. Вентиляція производится посредствомъ оконныхъ форточекъ и отверстій, устроенныхъ въ потолкахъ, что недостаточно. Отопленіе производится посредствомъ обыкновенныхъ печей. Въ томъ же зданіи больничны помѣщается комната для операций, *sociogium*, аптека, она же служитъ и для конторы, складъ для бѣлья и часовня для умершихъ. По необширности размѣра Юрьевецкой больницы и по незначительному числу палатъ, нѣтъ никакой возможности строго специализировать палаты по родамъ болѣзней. По возможности специализированіе дѣлается, но весьма нерѣдко въ хирургической палатѣ лежитъ больной съ внутренней болѣзнію, и на оборотъ. Болѣе строгое раздѣленіе больныхъ соблюдается относительно сифилитиковъ; но и тутъ, по необходимости, за недостаткомъ помѣщенія, сифилитикъ, если у него нѣтъ язвеннаго процесса или вообще процесса съ отдѣленіями, помѣщается иногда между не сифилитиками. Что касается до другихъ заразительныхъ болѣзней, какъ то: скарлатины, кори, оспы, тифа и проч., то больные съ подобными болѣзнями, приходя въ больницу въ единичныхъ случаяхъ, или совсѣмъ не принимаются, или же кладутся въ общія палаты. До сихъ поръ обходилось благополучно: зараженія сосѣднихъ больныхъ, по словамъ врачей, не замѣчалось. Давать же для одного—двухъ заразительныхъ больныхъ отдѣльную палату больница не можетъ, такъ какъ больница построена на 40 кроватей, а въ ней почти всегда бываетъ около 50 человѣкъ. Собственно говоря, въ больницѣ устроенъ одна палата для

заразительныхъ больныхъ, отдѣленная отъ другихъ тремя корридорами, но по вышесказаннымъ причинамъ назначеніе это не можетъ быть строго выполнено.

Къ больницѣ пристроена баня, гдѣ для больныхъ приспособлена ванна и душъ для леченія холодной водой. Отхожія мѣста выгребной системы, расположены въ корридорѣ самой больницы, рядомъ съ палатами, отъ чего въ ближайшихъ палатахъ и въ корридорахъ мужскаго и женскаго отдѣленій слышится довольно сильный зловонный запахъ, несмотря на то, что во время осмотра больницы—лѣтомъ, всѣ окна и двери были открыты; зимой же это зловоніе, по заявленію служащихъ при больницѣ, чувствительно еще болѣе, что положительно вредно для больныхъ и требуетъ немедленнаго исправленія. Поэтому необходимо отхожія мѣста вынести изъ самаго зданія наружу, соединивши ихъ теплыми корридорами, и устроить ватерклозеты теплые съ водой или переносныя бочки; отхожія мѣста въ больницѣ зимой замерзаютъ.

Леченіе производится правильно. При семъ нельзя не отмѣтить знаменательный фактъ изъ больничной практики врача Бачкова за 1878 годъ, лечившаго въ больницѣ плѣнныхъ турокъ отъ скорбута. Эти больные, говорилъ д-ръ Бачковъ, нѣсколько мѣсяцевъ лечились въ палатахъ расположенныхъ на сѣверъ къ саду и несмотря на всѣ медицинскія пособія не поправлялись, но какъ только переведены были въ палаты, обращенныя на югъ, — скоро выздоровѣли.

Юрвецкое земство имѣетъ свою аптеку въ г. Лухѣ, подъ управленіемъ провизора, съ правомъ вольной продажи. Эта аптека снабжаетъ лекарствами всѣ больницы и фельдшерскіе пункты. При Юрвецкой больничной аптекѣ состоитъ аптекарскій помощникъ, который и занимается приготовленіемъ лекарствъ. Въ Лухскую больницу! лекарства идутъ непосредственно изъ аптеки. Въ Щучежской больницѣ и на фельдшерскихъ пунктахъ лекарства получаютъ *in massa* и готовятъ фельдшерами.

Всѣмъ недостаточнымъ жителямъ Юрвецкаго уѣзда лекарства выдаются бесплатно. Опредѣленіе недостаточности больного предоставляет-

ся усмотрѣнію врачей.

Жители Юрьевскаго уѣзда въ больницѣ пользуются правомъ бесплатнаго леченія. Съ иногородныхъ же взимается плата въ размѣрѣ 5 р. 40 к. въ мѣсяцъ; но и тутъ предоставлена льгота: больной, пролежавшій отъ 1 до 10 дней, платитъ по расчету за 10 дней; отъ 10 до 20 дней — за 20 дней; пролежавшій болѣе 20 дней — за полный мѣсяцъ. Съ нижнихъ военныхъ чиновъ взимается плата по расчету за каждый день $78\frac{3}{4}$ к., а съ арестантовъ — $81\frac{3}{4}$ к.

Больничной прислуги достаточно. Инструментовъ также достаточно. Фельдшера отличаются опытностію и добросовѣстнымъ исполненіемъ своихъ обязанностей.

Вообще Юрьевская земская больница производила бы пріятное впечатлѣніе своимъ порядкомъ, чистотою и опрятностію, еслибы не дурное устройство отхожихъ мѣстъ, которыя необходимо перестроить. При больницѣ состоятъ: врачъ, акушерка и два фельдшера.

Городъ Юрьевецъ, хотя и содержится опрятно, но имѣетъ много неблагоприятныхъ гигиеническихъ условий; онъ расположенъ вдоль праваго берега р. Волги, на низменной мѣстности, съ юго-запада окруженъ горами, а къ сѣверу совершенно открытъ. Весною и осенью, вслѣдствіе стока воды съ горъ, улицы города бываютъ очень грязны. Подпочвенный уровень воды вѣроятно стоитъ высоко, а потому желательно было бы изслѣдовать оный, такъ какъ уровень воды, по новѣйшимъ изслѣдованіямъ, играетъ важную роль въ развитіи разныхъ болѣзней и вліяетъ на смертность въ данной мѣстности.

Для города въ гигиеническомъ отношеніи очень полезенъ прекрасно устроенный исправникомъ П. А. Сальковымъ общественный садъ, который въ настоящее время содержится и улучшается на городскія средства: здѣсь лѣтомъ жители города, особенно дѣти, могутъ проводить цѣлый день и пользоваться свѣжимъ воздухомъ. Вообще устройство скверовъ и садовъ въ городахъ имѣетъ серьезное значеніе для жи-

телей въ гигиеническомъ отношеніи; на что желательно было бы, чтобы представители городского управленія обратили вниманіе. На средства города содержится городской врачъ, съ жалованьемъ 1200 р. и фельдшеръ 300 руб. въ годъ. Это единственный уѣздный городъ здѣшной губерніи, гдѣ городской врачъ получаетъ такое большое содержаніе, благодаря содѣйствию и вниманію представителей городского управленія къ интересамъ здоровья жителей г. Юрьевца.

Больница въ г. Юрьевцѣ, устроенная при фабрикѣ Брюханова и К^о, найдена въ отличномъ состояніи, снабжена прекраснымъ бѣльемъ и достаточнымъ количествомъ инструментовъ и лекарствъ. Самая фабрика содержится чисто и опрятно; вентиляция достаточна. Вообще на гигиеническія условія обращено полное вниманіе со стороны фабриканта, почему рабочіе имѣютъ видъ здоровый, за что нельзя не отдать должнаго почтенія фабриканту Брюханову и К^о. При больницѣ состоятъ: врачъ, фельдшеръ и акушерка.

Медицинская часть въ уѣздѣ.

Въ Юрьевецкомъ уѣздѣ находятся три земскихъ медицинскихъ участка.

Первый въ г. Юрьевцѣ съ больницей на 40 кроватей—временно завѣдуетъ уѣздный врачъ Бачковъ, который пользуется полнымъ довѣріемъ и уваженіемъ мѣстныхъ жителей.

Второй участокъ въ г. Лухѣ, отстоящемъ отъ г. Юрьевца въ 70 верстахъ, съ больницей на 10 кроватей—завѣдуетъ врачъ Кяшковскій, получаетъ жалованья 1200 руб. въ годъ. (Въ этомъ участкѣ два фельдшерскихъ пункта—въ селѣ Парскомъ, отстоящемъ въ 35 верстахъ отъ г. Луха и с. Филисовѣ—въ 24 верстахъ.

Третій участокъ въ посадѣ Пучежѣ, отстоящемъ отъ г. Юрьевца въ 60 верстахъ, съ больницей на 10 кроватей. Въ этомъ участкѣ

одинъ фельдшерскій пунктъ въ с. Порздняхъ въ 42 верстахъ отъ Пучежа.

Земскихъ акушеровъ три, мѣста жительства ихъ: въ г. Юрьевцѣ, г. Лухѣ и п. Пучежѣ.

Оклады содержанія производятся: врачамъ по 1200 р., фельдшерамъ и повивальнымъ бабкамъ по 300 руб. въ годъ. Оклады врачей увеличиваются по прослуженіи ими трехъ лѣтъ на $\frac{1}{5}$ часть получаемаго содержанія, а по прослуженіи еще трехъ лѣтъ на $\frac{1}{6}$ часть (*). Эта мѣра, существующая въ Юрьевецкомъ земствѣ, очень полезна для удержанія врачей на службѣ.

Желательно, чтобы и другія земства Костромской губерніи обратили вниманіе на подобную мѣру.

Оспопрививаніе производится двумя спеціально приглашенными фельдшерами, что недостаточно.

Всего на медицинскую часть въ уѣздѣ расходуется до 17298 р. въ годъ (за 1876 г.) (**).

Въ 1877 году пользовано больныхъ:

Въ Юрьевцею земской больницѣ	.	363 чел.
— Пучежской	.	103 —
— Лухской	.	103 —
<hr/>		
Итого	.	569 —

Амбулаторныхъ больныхъ:

Въ Юрьевцею земской больницѣ	.	5480 чел.
— Пучежской	.	6588 —
— Лухской	.	2165 —
<hr/>		
Итого	.	14233 чел.

(*) Врачъ прослужившій 6 лѣтъ будетъ получать жалованья 1640 руб. сер. въ годъ.

(**) На 1877 годъ ассигновано на медицинскую часть въ уѣздѣ 19901 руб. 88 коп.

Приходящихъ больныхъ въ фельдшерамъ на пунктахъ	4077	—
Приходящихъ больныхъ въ повивальнымъ бабкамъ	319	—
Подано пособіе родильницамъ	81	—
Всего же подано было медицинское пособіе лицами служащими по земству	18710	чел.

Вообще медицинская часть въ Юрьевецкомъ уѣздѣ находится въ очень удовлетворительномъ состояніи, благодаря вниманію земства и правильному распредѣленію медицинскихъ участковъ для поданія помощи крестьянскому населенію.

Въ посадѣ Пучежѣ.

а) Пучежская земская больница (*) находится на берегу р. Волги, временно помѣщается въ двухъ-этажномъ деревянномъ частномъ домѣ; устроена на 10 кроватей. Въ верхнемъ этажѣ расположены палаты больницы, а въ нижнемъ кухня, аптека, пріемный покой и квартира фельдшера. Палаты для больныхъ тѣсны; мужчины и женщины отдѣляются только корридоромъ. Отдѣльнаго помѣщенія для заразительныхъ больныхъ нѣтъ. Кубическаго содержанія воздуха недостаточно.

Запасъ медикаментовъ незначительный и такъ какъ отпускомъ лекарствъ, какъ для больницы, такъ и для приходящихъ больныхъ, (которыхъ въ годъ бываетъ болѣе 6000) занимается одинъ фельдшеръ, то земству не мѣшало бы имѣть для этой надобности, если не помощника провизора, то хотя бы аптекарскаго ученика, потому что фельдшеру трудно выполнить всѣ требованія какъ по больницѣ, такъ и для приходящихъ больныхъ.

Запасъ бѣлья крайне недостаточный и приличнаго помѣщенія для склада бѣлья не находится. Носильное платье съ больныхъ помѣщается на чердакѣ и на лѣстницѣ, ведущей на чердакъ.

Кровати больныхъ содержатся крайне неопрятно. Скорбные листы

(*) Осмотрѣна 5 августа 1877 года.

вовсе не ведутся. При входѣ въ больницу слышенъ удушливый зловонный запахъ ретираднато мѣста, которое ни чѣмъ не дезинфицируется и своими миазмами пропитываетъ все больничное зданіе. Въ виду всѣхъ вышеозначенныхъ недостатковъ слѣдовало бы или закрыть эту больницу, или прискаты другое болѣе удобное зданіе для больницы, снабдивъ оную всѣмъ необходимымъ.

в) Линопрядильная фабрика (*) г. Сенькова расположена на берегу р. Волги, состоитъ изъ одного большого трехъ-этажнаго корпуса въ видѣ буквы П. Въ нижнемъ этажѣ фабрики производится мокрое пряденье льна, въ среднемъ — чесальная и ленточная, а въ верху — мотальная. Вентиляція недостаточна. Воздухъ жаркій и удушливый, что происходитъ частію вслѣдствіе употребленія при пряденіи гнилой воды изъ запруды, находящейся сзади фабрики, а частію отъ неудовлетворительной вентиляціи.

Ватера не прикрыты деревянными щитами, подъ залты водой, отъ чего въ ватерномъ отдѣленіи сырость и прѣль. Рабочій народъ имѣетъ видъ блѣдный и утомленный.

Для улучшенія гигиеническаго состоянія фабрики, необходимо привести воду въ фабрику изъ р. Волги, на что администрація фабрики давно изъявила съ своей стороны полное согласіе. [Но какъ извѣстно, городское управленіе Пучежа до сихъ поръ не изъявляло согласія разрѣшить г. Сенькову привести въ исполненіе эту мѣру, столь необходимую для здоровья рабочихъ и служащихъ при фабрикѣ.

Очень жаль, что интеллигентные представители посада Пучежа такъ хладнокровно отнеслись къ просьбѣ фабриканта. Видно, что они не вполне уяснили себѣ тѣ вредныя послѣдствія для здоровья жителей города, которыя могутъ произойти отъ гнилой воды на фабрикѣ; такъ, если разовьется когда либо фабричный тифъ въ Пучежѣ, то, конечно, онъ не пощадитъ и именитыхъ представителей Пучежа. Гигиеническій законъ природы неизлечимъ для всѣхъ сословій и состояній; го-

(*) Осмотрѣна 5 августа 1877 года.

ворять знаменитый Петтенкоферъ: „бѣднякъ, живущій въ подвалѣ при недостаткѣ пищи и умирающій тифомъ, заражаетъ и богача, живущаго въ роскошныхъ палатахъ того-же дома.“ — Впрочемъ въ послѣднее время извѣстно стало, что по жалобѣ г. Сенькова, губернское по городскимъ дѣламъ присутствіе разрѣшило, вопреки нежеланію Пучежской думы, провести воду въ фабрику изъ Волги (*). Вообще предложено было фабриканту исправить замѣченныя при ревизіи недостатки.

с) Больница (**) при льнопрядильной фабрикѣ наследниковъ купца Сенькова помѣщается въ каменномъ флигелѣ, имѣетъ двѣ палаты на 8 кроватей, изъ коихъ въ первой—три кровати, а второй—5. По измѣренію палатъ, сдѣланному въ моемъ присутствіи механикомъ фабрики, всего кубическаго содержанія воздуха 10 кубич. саж.,—что недостаточно, такъ какъ по закону требуется не менѣе двухъ съ половиной кубическихъ саженъ воздуха на одного больного.

Особой комнаты для заразныхъ больныхъ нѣтъ. Лекарства получаютъ изъ вольной аптеки. Больница содержится чисто и опрятно. Во время осмотра больницы, больныхъ не было. Необходимыя медицинскіе инструменты имѣются. Книги для записи больныхъ какъ амбулаторныхъ, такъ бывшихъ въ больницѣ и сифилитиковъ, нѣтъ. Почему нужно было бы устроить 1) особую комнату для заразныхъ больныхъ—мужчинъ и женщинъ, на что и изъявлено было согласіе при осмотрѣ фабрики, и 2) завести книгу для записи больныхъ и книгу для сифилитиковъ, необходимыя для составленія годоваго отчета о состояніи больницы, который ежегодно долженъ быть представляемъ во врачебное отдѣленіе.

d) *Пучежъ* расположенъ на правомъ берегу р. Волги, на ровномъ мѣстѣ, съ сѣвера совершенно открытъ, улицы весьма узкія. Содержится посадъ не опрятно и грязно; по случаю огромныхъ зимнихъ базаровъ,

(*) Въ настоящее время вода уже проведена въ фабрику изъ Волги.

(**) Осмотрѣна 5 августа. 1877 года.

на улицахъ и площадяхъ остается большое количество гнѣющихъ лѣтомъ нечистотъ. За недостаткомъ сточныхъ для воды, навозныя лужи стоятъ вездѣ во множествѣ. Отчего тамъ частыя лихорадки, и другія болѣзни. Подземный уровень воды довольно высокъ. Вообще Пучежъ, въ гигиеническомъ отношеніи, имѣетъ много такихъ недостатковъ, которые при желаніи городского управленія могли бы быть легко устранены, тѣмъ болѣе, что посады этотъ имѣетъ хорошія денежные средства (*) по причинѣ развитія льняной торговли. Неудивительно, если смертность въ Пучежѣ, какъ видно изъ статистическихъ свѣдѣній, извлеченныхъ изъ метрикъ, огромная и сравнительно большая, чѣмъ въ другихъ городахъ Костромской губерніи, такъ что число смертныхъ случаевъ превышаетъ число рожденій; по среднему выводу за послѣдніе 5 лѣтъ, рождается здѣсь 67 человекъ, а умираетъ 79 человекъ, тогда какъ, напримѣръ, въ городѣ Макарьевѣ рождается 221 челов., умираетъ же только 168 чел., а на 100 умираютъ въ Пучежѣ 3,3, а рождается 2,8. Слѣдовательно ежегодная убыль населенія въ посады Пучежъ—0,5. Такъ что при числѣ жителей посада Пучежа въ 2364 об. п. ежегодная *убыль* будетъ 12 человекъ. Такимъ образомъ, вслѣдствіе слишкомъ дурныхъ гигиеническихъ условій, Пучежъ представляется такимъ городскимъ поселеніемъ, которое *вымираетъ на полъ—процента* ежегодно (**), и по смертности онъ занимаетъ первое мѣсто въ Костромской губерніи. Необходимо обратить серьезное вниманіе на столь печальную обстановку этого несчастнаго посада и принять по крайней мѣрѣ слѣдующія мѣры: 1) вычистить посады отъ всѣхъ скопившихся годами, гнѣющихъ нечистотъ, повторяя потомъ тоже самое каждую весну; 2) въ разныхъ мѣстахъ устроить хотя бы трубы для стока воды, что вовсе недорого и по средствамъ города; 3) сдѣлать мостовыя на болѣе теплыхъ мѣстахъ улицъ. (***)

(*) По официальнымъ свѣдѣніямъ Пучежъ имѣетъ городскихъ доходовъ 9156 руб. 88 коп. и запаснаго капитала до 14 тысячъ.

(**) Населеніе Пучежа 2364 об. п. за 1876 г.

(***) Въ 1878 г. уже начали строить мостовыя.

Вторичный осмотр () фабрики наследниковъ Сенькова и больницы при этой фабриктъ.*

е) Линопрядильная фабрика наследниковъ г. Сенькова находится на правомъ берегу р. Волги, на Набережной улицѣ, въ концѣ посада Пучежа, состоитъ изъ одного большаго трехъ-этажнаго корпуса въ видѣ буквы *П*. Въ нижнемъ этажѣ фабрики расположено ватерное отдѣленіе, гдѣ производится приденіе льна, во второмъ — карды, ленточная и слесарная, а въ третьемъ чесальная, ручная и машинная, а также мотальная и сушильная. Температура при осмотрѣ фабрики была, въ нижнемъ этажѣ 19° Р., во второмъ 17°, въ третьемъ 16° Р., при температурѣ воздуха паружнаго 16° Р., въ тѣни. Между ватерами полъ каменный съ деревянною настилкой для предохраненія рабочихъ отъ простуды, чего прежде не было. Ватера прикрыты деревянными щитами и снабжены чугунными желобами для стока воды, чего также не было (**); въ ватерномъ отдѣленіи сырости и прѣли теперь не замѣчается; воздухъ не душливъ и не сыръ, такъ какъ въ настоящее время вентиляція усилена и состоитъ 1) изъ форточекъ, устроенныхъ въ каждой рамѣ (вся верхняя часть рамы открывается) и 2) машинныхъ вентиляторовъ, коихъ въ ватерномъ отдѣленіи внизу три; во второмъ этажѣ одинъ вентиляторъ машинный и поворотныя рамы, въ сушильномъ отдѣленіи три вентилятора въ потолокъ и поворотныя рамы. Въ чесальномъ отдѣленіи для очищенія воздуха отъ пыли устроены три вентилятора въ потолокъ и поворотныя рамы, отъ чего особенной пыли въ чесальной не замѣчается. Вообще вся фабрика наследниковъ г. Сенькова, кромѣ машинныхъ вентиляторовъ, имѣетъ поворотныя рамы, которыя во всякое время могутъ быть открываемы.

Рабочій народъ по виду довольно свѣжъ и здоровъ, больныхъ рабочихъ, страдающихъ скорбутомъ, ни въ больницѣ, ни на фабриктъ мною не замѣчено, а также эпидемическихъ болѣзней никакихъ нѣтъ.

(*) Осмотрѣна 22 августа 1878 г.

(**) т. е. въ прошедшемъ 1877 году при осмотрѣ фабрики.

Рабочіе живутъ на квартирахъ въ Пучежѣ и сосѣднихъ деревняхъ; особыхъ для нихъ помѣщеній при фабрикахъ не имѣется. Вода на фабрикахъ получается изъ запруды, находящейся тотчасъ позади ея, но въ настоящее время проводится изъ рѣки Волги. Рабочихъ на фабрикахъ 760 челов. Работа производится днемъ и ночью, поочередно; каждая смена продолжается 6-ть часовъ.

Все вышеизложенное показываетъ, что гигиеническое состояніе фабрики въ настоящее время, сравнительно съ прошлогоднимъ осмотромъ (*), довольно удовлетворительно, благодаря улучшенію вентиляціи и другимъ сдѣланнымъ на фабрикахъ приспособленіямъ. Но, по моему мнѣнію, необходимо еще усилить вентиляцію на фабрикахъ, во 1-хъ, прибавивши, по крайней мѣрѣ, одинъ машинный вентиляторъ въ ватерномъ отдѣленіи внизу; во 2-хъ, въ чесальномъ—два машинныхъ вентилятора, которые впрочемъ, уже и устраиваются. Для предохраненія рабочихъ отъ вдыханія пыли, также полезно было бы, особенно для слабогрудныхъ, завести ватные респираторы, каковые давно употребляются уже на фабрикахъ братьевъ Зотовыхъ въ г. Костромѣ (**). Для образца мною при осмотрѣ фабрики вручены были рабочимъ два таковыхъ респиратора, которые они въ моемъ присутствіи употребляли во время работы и нашли очень удобными.

Г) Больница. Фабричная больница находится въ передней части фабричнаго двора, неподалеку отъ праваго берега р. Волги, помѣщается въ одноэтажномъ каменномъ флигелѣ довольно сухомъ и тепломъ, который раздѣленъ на двѣ половины теплымъ корридоромъ; съ правой стороны его расположены пять комнатъ, а именно: первая со входа—аптечная, она же и приемная для больныхъ (***), за нею размѣщены

(*) 5 августа 1877 г.

(**) Каждый респираторъ на фабрикахъ Зотовыхъ стоитъ около 25 к. При семъ не могу не замѣтить, что на фабрикахъ бр. Зотовыхъ давно обращено вниманіе на гигиеническую сторону фабрики; такъ напр., тамъ уже нѣсколько лѣтъ существуетъ приспособленіе искусственной вентиляціи; не только въ самой фабрике, но и въ ретиродахъ.

(***) Приемную комнату лучше было бы совершенно отдѣлить отъ аптечной.

отдѣленные одна отъ другой капитальной стѣнной четыре больничныхъ палаты, входъ въ которыя устроенъ изъ корридора, а съ лѣвой стороны корридора имѣются: кладовая для храненія запасныхъ медикаментовъ и темная небольшая комната для помѣщенія ночныхъ суденъ. Въ трехъ палатахъ находится по два окна, а въ четвертой — маленькой — одно окно. Окна палатъ обращены на югъ и имѣютъ достаточное количество свѣта. Кубическое содержаніе воздуха въ каждой больничной палатѣ распределяется слѣдующимъ образомъ:

Въ 1-й палатѣ, рядомъ съ аптечной комнатою, при длинѣ 6 арш. 6 верш., шир. 4 арш. 5 верш., выш. 4 арш. 2 верш. = 113,4 куб. ар., или 4,2 куб. саж.

— 2-й палатѣ, при длинѣ 6 арш. 6 в., шир. 3 арш. 11 верш., выш. 4 арш. 6 верш. = 102,85 куб. арш., или 3,81 куб. саж.

— 3-й палатѣ, при длинѣ 6 арш. 5 в., шир. 5 арш. 10 верш., выш. 4 арш. 2 вер. = 146,47 куб. арш., или 5,42 куб. саж.

— 4-й палатѣ, при длинѣ 6 арш. 10 в., ширин. 6 арш. 5 верш., выш. 4 арш. = 167,48 куб. арш., или 6,2 куб. саж.

Всего 19,63 куб. сажень.

Больница устроена на 8 кроватей, которыя размѣщаются такъ:

въ 1-й палатѣ 2 кровати

во 2-й — 1 кров.

въ 3-й — 2 кров.

въ 4-й — 3 кров.

а потому на каждого больнаго приходится кубическаго содержанія воздуха около 2¹/₂ куб. саж., что по закону достаточно.

Отопленіе больничныхъ палатъ производилось до настоящаго лѣта унтермарковскими печами, не совсѣмъ впрочемъ пригодными для больницы, вмѣсто которыхъ по моему предложенію устраиваются те-

перь простыя голландскія съ приспособленіемъ въ нихъ вентиляціи, такъ какъ до настоящаго времени палаты вентилировались только посредствомъ форточекъ, устроенныхъ въ каждой рамѣ. Освѣщеніе больничныхъ палатъ производится при помощи стѣнныхъ керосиновыхъ лампъ. Палаты содержатся довольно опрятно. Въ особой комнатѣ, съ лѣвой стороны корридора, гдѣ помѣщаются ночныя судна, зловонія не замѣтно, благодаря тому, что ежедневно насыпаютъ въ нихъ желѣзный купоросъ; для трудныхъ же больныхъ имѣются при больницѣ два подкладныхъ судна и два переносныхъ ведра, конструкціи С. Галли, съ герметической укупоркой, что очень удобно и избавляетъ больницу отъ необходимости имѣть отхожее мѣсто съ выгребной ямой. Бѣлье какъ постельное, такъ и носильное чисто, построено изъ хорошаго полотна, тюфяки и подушки набиты свѣжимъ сѣномъ; халаты и одѣяла изъ желтаго верблюжьяго сукна—совершенно новыя. Вообще больничное имущество, какъ по количеству, такъ и по качеству, оказалось вполне удовлетворительнымъ. Стирка бѣлья заразныхъ больныхъ, напр. тифозныхъ, производится отдѣльно.

Инструменты помѣщаются въ аптечной комнатѣ—въ особомъ шкафѣ и имѣются всѣ необходимыя, какъ-то напр. карманный докторскій наборъ Шарьера, два ампутаціонныхъ ножа, двѣ пилы и эластическій бинтъ Эсмарха, гортанное и ушное зеркальца, зубной ключъ съ двумя американскими щипцами и подрѣзкой, два маточныхъ зеркала, паровой пульверизаторъ, полдюжины глазныхъ зонтиковъ, разнаго рода шприцы, дренажныя трубки и проволочныя пины употребляемыя при переломахъ костей верхнихъ и нижнихъ конечностей.

Медикаменты хорошаго качества и получаютъ изъ Москвы.

Леченіе фабричныхъ больныхъ производится бесплатно.

Пища найдена хорошаго качества, кромѣ того каждый больной получаетъ два раза въ день чай.

Больницею завѣдуетъ мѣстный земскій врачъ Фіалковскій, съ вознагражденіемъ 650 р. въ годъ. При больницѣ состоятъ: пучежскій го-

родовой фальдшеръ съ жалованьемъ 204 р. въ годъ и служитель съ жалованіемъ 108 р. въ годъ.

Во время осмотра больницы, въ ней находилось двое больныхъ: плотникъ съ переломомъ и раздробленіемъ кости голени и дѣвочка съ воспаленіемъ глазъ. Съ 1-го января 1878 года по 23 августа всѣхъ больныхъ пользовавшихся въ больницѣ было 19 челов., амбулянтовъ же 1045 челов.,—какъ видно изъ больничныхъ книгъ.

Вообще на фабрикѣ наследниковъ г. Сенькова въ настоящее время обращено полное вниманіе на гигиеническія условія фабрики.

Г. КИНЕШМА И КИНЕШЕМСКИЙ УѢЗДЪ.

Кинешемская земская больница (*) расположена на горѣ въ концѣ города, и окружена лѣсомъ, что въ гигиеническомъ отношеніи очень полезно, такъ какъ лѣтомъ больные могутъ гулять на открытомъ воздухѣ—около больницы или въ рощѣ, а трудно больные выносятся на воздухъ на кроватяхъ. Помѣщается она въ двухъ зданіяхъ—деревянномъ на 8 палатъ и въ каменномъ на 5 палатъ, послѣднее для арестантовъ и умалишенныхъ. Больница устроена на 50 кроватей по новой системѣ съ корридоромъ съ одной стороны въ видѣ буквы П. Для ваннъ имѣется отдѣльная комната; въ особомъ флигелѣ устроены кухня, прачешная и часовня для покойниковъ. При больницѣ имѣется баня, гдѣ устроенъ душъ для леченія холодной водой. Для инфекціонныхъ больныхъ и сифилитиковъ особаго помѣщенія нѣтъ, но они помѣщаются въ особыхъ палатахъ. Ретирадныя мѣста въ главномъ корпусѣ больницы находятся въ пристройкѣ, примыкающей къ главному корридору, устроены неудобно, съ каминами, съ водой и выгребной ямой, но зимой замерзаютъ, отчего сильное зловоніе распространяется по корридору больницы. Въ каменномъ же зданіи отхожее мѣсто устроено еще хуже, холодное, съ выгребной ямой, полъ пропитанъ и залитъ мочою, зловоніе распространяется не только

(*) Осмотрѣна. 2 августа 1877 года.

въ корридорѣ, но и въ палатахъ больныхъ. Подобныя отхожія мѣста положительно вредны и требуютъ радикальнаго исправленія (*). Запасъ бѣлья недостаточенъ (*), чистое и грязное бѣлье помѣщается въ нижнемъ этажѣ каменнаго зданія въ цейхгаузѣ близъ вонючаго отхожаго мѣста, отчего оно издаетъ отвратительный вонючій запахъ. При томъ, какъ особаго помѣщенія для бѣлья заразныхъ больныхъ, такъ и отдѣльнаго бѣлья для сифилитиковъ не имѣется—то и другое бѣлье старается вмѣстѣ, чего дозволить не слѣдуетъ. Матрацы и подушки набиты сѣномъ; инструментами больница снабжена достаточно. Лечение производится правильно и очень успѣшно, особенно хирургическихъ болѣзней, благодаря опытности и энергій врача Нарбекова; также идетъ успѣшно лечение женскихъ болѣзней амбулаторно (что рѣдко встрѣчается въ другихъ земскихъ уѣзд. больницахъ), благодаря опытности акушерки Ермолаевой и тому довѣрью, которымъ она пользуется среди мѣстнаго населенія. Лекарства отпускаются бѣднымъ больнымъ бесплатно; за лечение въ больницѣ взимается по 20 к. въ сутки. Медикаменты выписываются почти исключительно отъ Московскихъ дрогистовъ и приготавливаются въ больничной лабораторіи фельдшерами, подъ наблюденіемъ врача. Для хранения сильнодѣйствующихъ средствъ нѣтъ отдѣльнаго шкафа— что требуется закономъ.

Въ больницѣ пользовалось въ 1878 г.	. 569 ч.
Амбулаторныхъ	. 5831 ч.
Больницей завѣдуетъ городской врачъ Нарбековъ, съ жалованьемъ	. 900 р. въ годъ.

При больницѣ состоятъ:

1. Два фельдшера, Мальцевъ и Завьяловъ, съ жалованьемъ по	. 300 р. въ годъ.
2. Акушерка Ермолаева	. 300 р.
3. Фельдшерица Кожухова.	. 300 р.

(*) Впрочемъ постановленіемъ земскаго собранія 1878 г. отхожія мѣста назначены къ перестройкѣ.

(**) Изъ отчета врача больницы за 1878 г. видно, что земскою управой куплено бѣлья въ большомъ количествѣ, но закрытіи госпиталя Краснаго Креста.

4. Смотритель 300 р.
5. Четыре служителя, поварь, истопникъ, прачка и сидѣлка.

Медицинская часть въ уѣздѣ.

Кинешемскій уѣздъ раздѣленъ на три медицинскіе участка.

1. Въ г. *Кинешмѣ* съ больницей на 50 кроватей.

2. Въ селѣ *Адищевѣ*, отстоящемъ отъ г. Кинешмы въ 28 вер. съ больницей на 10 кроватей (завѣдуетъ врачъ *Евлановъ*), которая, не имѣетъ многихъ нужныхъ для больницы приспособленій; куб. содержанія воздуха около 2 куб. саж. на больнаго, что очень недостаточно. Въ настоящее время земствомъ устроиватся новое зданіе больницы на 15 кроватей, съ кубическимъ содержаніемъ воздуха около 4-хъ куб. саж. на каждого больнаго. Въ этомъ участкѣ устроены три фельдшерскіе пункта: въ *Колшевѣ*, *Семеновскомъ* и *Челесниковѣ*; въ больницѣ этого участка пользовано въ 1878 г. 93 человекъ, амбулаторныхъ на всѣхъ пунктахъ было 12741 человекъ.

3. Въ селѣ *Вичугѣ* больница на 12 кроватей, въ 28 вер. отъ г. Кинешмы (врача нѣтъ), помѣщается въ каменномъ домѣ, имѣетъ воздуха около 2-хъ куб. саж. на больнаго. Въ гигиеническомъ отношеніи *Вичугская* больница неудовлетворительна: домъ холодный, потолоки низки, корридоръ досчатый, изъ тонкаго тесу, со щелями, въ которыя пробивается снѣгъ, сортиръ холодный, и можно сказать временъ первобытныхъ народовъ; въ больницѣ этой въ 1878 г. пользовано 95 человекъ.

Кромѣ того въ этомъ участкѣ находятся два фельдшерскіе пункта, въ с. *Рѣшмѣ* и деревнѣ *Никитинѣ*; амбулаторныхъ больныхъ всего было въ 1878 г. при больницѣ и на пунктахъ 6924 челов. (*)

Фельдшерскіе пункты въ уѣздѣ посѣщаются земскими врачами два раза въ мѣсяцъ, обязательно по базарнымъ днямъ, что очень удоб-

(*) Свѣдѣнія о состояніи больницъ въ селѣ *Адищевѣ* и с. *Вичугѣ* заимствованы изъ документовъ врачебнаго отдѣленія.

но для крестьянъ. Для поданія акушерской помощи въ селахъ Адищевъ и Вичугъ имѣютъ жительство двѣ земскія повивальныя бабки, мѣсто жительства третьей въ г. Кинешмѣ. Земскія повивальныя бабки въ Кинешемскомъ уѣздѣ, по отзыву врачей, пользуются большимъ довѣріемъ крестьянокъ и если большинство родовъ происходитъ при помощи мѣстныхъ повитухъ, или первой попавшейся старухи, то это вслѣдствіе далекаго разстоянія и недостаточнаго числа бабокъ. Крестьянки также весьма охотно прибѣгаютъ къ помощи повивальныхъ бабокъ во всѣхъ женскихъ болѣзняхъ.

Въ Кинешемскомъ уѣздѣ подано было медицинское пособіе больнымъ всего 26253 челов., почти $\frac{1}{5}$ часть всего населенія уѣзда; отсюда можно видѣть на сколько благотѣльны медицинскія учрежденія въ уѣздѣ и съ какимъ довѣріемъ относятся крестьяне къ медицинскому персоналу. Вообще можно сказать, что медицинская часть въ Кинешемскомъ уѣздѣ устроена практично и разумно и была бы въ очень удовлетворительномъ состояніи, если бы больницы въ селахъ Адищевъ и Вичугъ были снабжены всеми необходимыми приспособленіями въ гигиеническомъ отношеніи.

На медицинскую часть тратится всего 19688 р. въ годъ, т. е. около 20 тысячъ.

Жителей въ городѣ и уѣздѣ 120257 человекъ, такимъ образомъ въ Кинешемскомъ уѣздѣ приходится одинъ врачъ на 40 тыс. человекъ.

Въ Кинешемскомъ уѣздѣ находятся слѣдующія больницы при фабрикахъ:

1) Въ деревнѣ Бонячкахъ при фабрикѣ А. П. Коновалова на 15 кроватей.

2) Въ деревнѣ Бонячкахъ при фабрикѣ наслѣдниковъ В. К. Коновалова, больница на 8 кроватей.

3) Въ деревнѣ старой Гольчихѣ при фабрикѣ Коворева, больница на 5 кроватей.

4) Въ селѣ Тезинѣ при фабрикѣ Н. А. Раззорова, больница на 4 кровати.

5) Въ селѣ Адищевѣ при фабрикѣ Щеколдина, больница на 6 кроватей.

Означенныя больницы находятся въ завѣдываніи Кинешемскихъ врачей, уѣзднаго и городского. При всѣхъ упомянутыхъ больницахъ состоятъ фельдшера; такъ при 1-й и 2-й больницѣ по одному фельдшеру, а при 3-й два фельдшера и одна фельдшерница.

Оспопрививаніе производится фельдшерами и отдѣльными оспопрививателями. Всякій привившій оспу младенцу, въ случаѣ, если она принялась, получаетъ изъ земской управы 25 к. Интересно было бы знать на сколько эта мѣра способствуетъ развитію оспопрививанія въ Кинешемскомъ уѣздѣ.

Городъ Кинешма расположенъ на правомъ берегу рѣки Волги, который возвышается болѣе чѣмъ на 10 сажень надъ поверхностью воды въ рѣкѣ Волгѣ. Въ восточной части города протекаетъ рѣчка Кинешемка, долина которой дѣлится на двѣ части. Одна часть расположена по правой или восточной сторонѣ р. Кинешемки, а другая по лѣвой или западной. Такъ какъ рѣчка Кинешемка, приближаясь къ г. Кинешмѣ, на западной окраинѣ города измѣняетъ свое направленіе югосѣверное на западно-восточное; то между долиной этой рѣчки и рѣкой Волгой образуется возвышенность въ видѣ полуострова. Правый берегъ р. Кинешемки возвышается надъ лѣвымъ берегомъ и образуетъ полуостровъ. Берегъ этотъ покрытъ довольно большимъ сосновымъ лѣсомъ, чѣмъ еще болѣе увеличивается препятствіе для притока воздуха къ Кинешмѣ съ южной стороны. Лѣвый берегъ отлогій. Условія для вліанія на городъ Кинешму сѣвернаго и сѣверовосточнаго вѣтра весьма благопріятны. Сѣверному вѣтру подвержены обѣ части города, сѣверовосточному же подвержена часть города, расположенная въ долинѣ р. Кинешемки. Почва,

на которой расположенъ г. Кинешма, различна. Такъ, на возвышенной части она очень песчана, а по долину рѣчки Кинешемки глубоко-черноземная. Стокъ воды свободенъ съ возвышенной части. Въ долину же рѣчки Кинешемки стокъ весьма слабъ и вода во многихъ мѣстахъ, задерживаясь на поверхности почвы, производитъ болота. Большая часть города расположена по лѣвому, низменному берегу р. Кинешемки, которая во время весенняго разлива затопляетъ многіе дома и вливается въ улицы.

Подъ влияніемъ такихъ топографическихъ условій, неблагоприятныхъ въ гигиеническомъ отношеніи, въ г. Кинешмѣ преобладаютъ болѣзни болотно-гнилостнаго происхожденія, перемежающіяся лихорадки, гриппъ, тифъ, катарры кишечнаго канала, кровавый поносъ, а также болѣзни грудныхъ органовъ и органовъ движенія.

Неблагопріятное влияніе низменной мѣстности по лѣвому берегу рѣчки Кинешемки на здоровье жителей особенно рѣзко выразилось во время холеры, бывшей въ 1871 г., которая дала наибольшую заболѣваемость и смертность въ домахъ, расположенныхъ въ этой мѣстности (*). Вотъ чѣмъ объясняется значительная смертность въ г. Кинешмѣ.

По статистическимъ свѣдѣніямъ въ г. Кинешмѣ умираетъ среднимъ числомъ въ годъ 161, а рождается только 158, а на 100 умираетъ—4,0 и рождается также—4,0; слѣдовательно на 1000 умираетъ 40 человѣкъ, такъ что прибыли населенія въ городѣ нѣтъ.

Г. МАКАРЬЕВЪ И МАКАРЬЕВСКІИ УѢЗДЪ.

Макарьевская земская больница (**) помѣщается въ отличномъ деревянномъ зданіи, недавно выстроенномъ на счетъ земства специально для больницы, на каменномъ фундаментѣ, съ желѣзной крышей, — длиною 15 саж., шириною 9 саж., вышиною около 3 саж., и центрально-

(*) Изъ наблюдений и замѣтокъ И. С. Иванова, бывшаго Кинешемскаго уѣзднаго врача.

(**) Осмотрѣна 9 августа 1877 года.

корридорной системы. Расположена она недалеко отъ р. Унжи, на разстояніи одной четверти версты отъ г. Макарьева, на открытомъ, ровномъ и сухомъ мѣстѣ съ песчанымъ грунтомъ, главнымъ фасадомъ на сѣверъ.

Въ больницѣ 10 палатъ, изъ коихъ 8 назначены единственно для больныхъ и распределены слѣдующимъ образомъ: двѣ палаты для арестантовъ, — для мужчинъ и женщинъ, 3-я для больныхъ съ хирургическими болѣзнями, 4-я для больныхъ съ хроническими болѣзнями, 5-я мужская для сифилитиковъ, 6-я женская для сифилитиковъ, 7-я мужская общая, 8-я женская общая, 9-я аптека и 10-я контора; всѣ палаты соединяются по срединѣ корридоромъ. Больница устроена на 35 кроватей. Кубическаго содержанія воздуха въ палатахъ 4400 куб. ф. въ каждой, или 12, 82 куб. саж., а на каждого больного приходится около 3,5 куб. с. Вентиляція производится форточками въ окнахъ, что неудовлетворительно, особенно при герметическихъ печахъ, — потому что чрезъ форточки поступаетъ въ жилия помещенія только холодный воздухъ, а вредный испорченный, находясь обыкновенно внизу комнаты, остается безъ измѣненія. — Недостатокъ вентиляціи есть незамѣнимое зло для всякой больницы. Отхожія мѣста выгребной системы и ихъ при больницѣ два, мужское и женское, съ печами, но съ холодными стульчаками, что неудобно и вредно для больныхъ. Для сифилитиковъ нѣтъ особаго стула въ отхожихъ мѣстахъ. Въ томъ же зданіи устроена лабораторія для приготовленія лекарствъ и комната для служителей. Кухня и другія службы устроены на дворѣ больницы въ двухъ новыхъ, отличныхъ флигеляхъ, что очень полезно въ гигиеническомъ отношеніи. Для умершихъ имѣется на дворѣ особая часовня, но отдѣльной комнаты для производства операцій и для ваннъ нѣтъ; первыя производятся, по словамъ врача Шера, въ тѣхъ же палатахъ, гдѣ лежатъ больные, что не дозволяется закономъ, а послѣднія приготовляются въ банѣ, которая устроена въ отдѣльномъ флигелѣ отъ больницы, что составляетъ большое неудобство для больныхъ, особенно въ холодное время. При больницѣ имѣется также амбаръ съ ледникомъ для

храненія разныхъ припасовъ. Медикаменты получаютъ изъ Москвы и приготавливаются фельдшерами подъ непосредственнымъ наблюденіемъ врача. Пища отличнаго качества. Количество одежды, бѣлья и другихъ вещей достаточное. Отдѣльнаго помѣщенія для бѣлья заразительныхъ больныхъ, наприм. сифилитиковъ или тифозныхъ, нѣтъ (*). Фельдшеровъ при больницѣ двое, а служителей четверо. Больница содержится чисто и опрятно. Инструментовъ достаточно. Въ день обозрѣнія больницы, состояло больныхъ 6 человекъ. При больницѣ разводится садъ. Вообще больница здѣшняя представляетъ отличное зданіе съ прекрасными службами и съ отличными для больныхъ гигиеническими условіями, но очень жаль, что гг. строители, устраивая новое зданіе специально для больницы, не сдѣлали всѣхъ нужныхъ больничныхъ приспособленій; конечно центрально-корридорная система больницъ теперь признана въ гигиеническомъ отношеніи имѣющею много недостатковъ, но за то она самая дешевая; умѣренность же расходовъ земству нельзя не имѣть въ виду. На основаніи всего изложеннаго, необходимо сдѣлать слѣдующія улучшенія въ Макарьевской земской больницѣ: 1) пристроить къ зданію больницы одну комнату для ваннъ, со стороны чернаго входа, гдѣ можно приспособить и душъ для леченія холодной водой; 2) комната для операций должна быть обязательно отдѣлена отъ палатъ и операции не должны производиться въ самыхъ палатахъ; въ этомъ случаѣ комната для конторы могла бы быть обращена въ комнату для операций; 3) необходимо завести книгу для записи приходящихъ больныхъ и сифилитиковъ, которой при осмотрѣ больницы не оказалось и которая нужна какъ для контроля занятій самаго врача больницы, такъ и для составленія правильной отчетности и медицинской статистики, безъ чего не возможно имѣть никакихъ свѣдѣній ни о количествѣ больныхъ приходящихъ, ни о формѣ заболѣванія; 4) необходимо устроить отхожія мѣста совершенно теплыми, сдѣлавши всего лучше ватер-клозеты съ водой

(*) На бѣльѣ для сифилитиковъ незамѣчено также особыхъ вѣлей, а потому вѣроятно стирка бѣлья сифилитиковъ и другихъ заразительныхъ больныхъ производится вмѣстѣ; отчего легко можетъ быть, что больной, надѣвши бѣлье послѣ тифознаго, можетъ получить тифъ. На этотъ предметъ со стороны врачей должно быть обращено самое серьезное вниманіе.

или переносныя цементованныя бочки. Послѣднія въ настоящее время, по ихъ дешевизнѣ, начали употреблять въ небольшихъ больницахъ и частныхъ домахъ (*); 5) необходимо устроить особый стулъ въ отхожихъ мѣстахъ, съ надписью, „для сифилитиковъ“ съ цѣлью предотвращенія отъ зараженія другихъ больныхъ; 6) улучшить вентиляцію и всего лучше, по отзыву специалистовъ, посредствомъ устройства въ больницѣ калориферныхъ печей, наприм. по способу архитектора Соболичкова или Свѣзева, гдѣ испорченный больничныи воздухъ вытягивается посредствомъ вытяжныхъ душиковъ наружу и поступаетъ свѣжій чистый (**); 7) наложить особыя клеѣма на бѣльѣ для сифилитиковъ; 8) устроить особое помѣщеніе для храненія бѣлья заразныхъ больныхъ, напр. тифозныхъ, какъ это дѣлается напр. въ Кологривской больницѣ, и бѣлье послѣ тифозныхъ или сжигать, или употреблять послѣ надлежащей дезинфекціи;—на это врачъ больницы долженъ обращать особое вниманіе. Кромѣ того, въ виду центрально-корридорной системы больницы, желательно было бы, чтобы для заразныхъ больныхъ устроено было отдѣльный навильонъ, соединенный съ больницей теплымъ корридоромъ.

Медицинская часть въ уѣздѣ.

Въ Макарьевскомъ уѣздѣ медицинская часть устроена не совсѣмъ удовлетворительно. Врачей двое—одинъ земскій, завѣдывающій больницей и первымъ медицинскимъ участкомъ (онъ же уѣздный и городской) живетъ въ г. Макарьевѣ, а другой завѣдуетъ вторымъ участкомъ въ селѣ Ковернинѣ; послѣдній, по заявленію врача Авдакова не снабженъ никакими приспособленіями, необходимыми для приѣма больныхъ, вслѣдствіе чего крестьянское населеніе уѣзда весьма нуждается въ медицинской помощи. Для приѣма больныхъ существуетъ одна только комната

(*) Московская губернская санитарная комиссія. Устройство земскихъ лечебницъ, д—ра Осипова. Москва, 1876 года.

(**) Очеркъ основъ санитарной дѣятельности проф. Доброславина, стр. 88—104.

при квартирѣ врача; нѣтъ даже больнички хотя на 2—3 кровати для помѣщенія трудно больныхъ; полный недостатокъ медикаментовъ, нѣтъ самыхъ нужныхъ хирургическихъ инструментовъ; такъ, у врача 2 участка нѣтъ даже лекарскаго карманнаго набора, какъ видно изъ медицинскаго отчета за 1877 годъ. Изъ того же отчета видно, что въ приемной комнатѣ врача нѣтъ кровати для изслѣдованія больныхъ. Однимъ словомъ, какъ въ первомъ медицинскомъ участкѣ обращено большее вниманіе на больницу, такъ во 2-мъ участкѣ почти полное отсутствіе средствъ для подаанія медицинской помощи; почему совершенно не производительно затрачивается капиталъ на содержаніе врача и фельдшеровъ 2-го участка. Фельдшеровъ на службѣ по земству состоятъ 8—одинъ изъ нихъ при больницѣ и 7 на пунктахъ; повивальныхъ бабокъ въ каждомъ участкѣ по одной. По причинѣ недостатка врачей въ Макарьевскомъ уѣздѣ иногда остается одинъ врачъ на цѣлый уѣздъ, а въ случаѣ болѣзни послѣдняго и ни одного (какъ было при врачѣ Нарбековѣ). Такой недостатокъ врачей въ уѣздахъ вообще не можетъ давать хорошихъ результатовъ въ дѣлѣ подаанія медицинской помощи сельскому населенію.

Амбулаторные больные получаютъ лекарства изъ вольной аптеки; на безплатный отпускъ медикаментовъ земствомъ ассигнуется ежегодно только 100 рублей, такъ что не большая часть амбулаторныхъ больныхъ можетъ получать медикаменты безплатно. За леченіе въ больницѣ взимается 5 руб. 70 коп. въ мѣсяцъ.

Жалованья врачи получаютъ отъ 1500 руб. до 1800 рублей въ годъ, повивальныя бабки по 200 руб., четыре фельдшера по 275 руб., а остальные по 200 руб. въ годъ. Оклады эти то повышаются, то понижаются, смотря по заслугамъ медицинскихъ чиновъ земству. За 1877 годъ въ больницѣ пользовалось больныхъ 297 человекъ, амбулаторныхъ больныхъ на пунктахъ во 2-мъ участкѣ было всего 2980; о числѣ же приходящихъ больныхъ въ 1 участкѣ нѣтъ никакихъ свѣдѣній. На медицинскую часть ассигнуется здѣшнимъ земствомъ по 8910 руб. въ годъ.

Оспопрививаніе въ Макарьевскомъ уѣздѣ находится въ печальномъ положеніи и хуже чѣмъ въ другихъ уѣздахъ Костромской губерніи. О состояніи оспопрививанія въ 1-мъ участкѣ въ 1877 году въ отчетѣ земской управы свѣдѣній нѣтъ и едва ли оно производилось, судя потому, какъ оно дурно шло во 2-мъ участкѣ, тѣмъ болѣе, что участковаго врача не было въ 1-мъ участкѣ. Объ оспопрививаніи во 2-мъ участкѣ считаю нужнымъ привести подлинныя слова медицинскаго отчета за тотъ же годъ. „По прибытіи въ назначенное для моего мѣстопробыванія село Ковернино, въ концѣ мая мѣсяца, я обратилъ главное вниманіе на оспопрививаніе. При распросахъ въ селеніяхъ о привитіи предохранительной оспы дѣтямъ крестьянъ, оказалось, что оспопрививаніе не производилось здѣсь уже нѣсколько лѣтъ. Причиной этого были недостатки оспопрививателей и недостатокъ свѣжей оспенной лимфы. Хотя земскою управою и выисывалась оспенная лимфа изъ нѣкоторыхъ специальныхъ учрежденій, но она высылалась негодная, а потому я принужденъ былъ пріобрѣтать хорошую лимфу помимо управы, что мнѣ и удалось. Лимфа, купленная мною за 2 руб. у служащаго въ Макарьевской городской думѣ К. Г. Матвѣева, принялась великолѣпно и съ помощію этой лимфы мнѣ удалось возобновить оспопрививаніе. Въ періодъ времени, со дня пріѣзда моего въ село Ковернино по декабрь, привита предохранительная оспа 475 ребенкамъ.

Кромѣ недостатка оспенной лимфы, одной изъ важнѣйшихъ причинъ неудовлетворительнаго состоянія оспопрививанія былъ недостатокъ или вѣрнѣе неимѣніе оспопрививателей. Хотя при большей части волостныхъ правленій и числятся оспопрививатели, но они существуютъ только въ отчетахъ волостныхъ правленій, такъ какъ существуетъ законъ обязывающій общества имѣть оспопрививателей. Большая часть оспопрививателей получаетъ за цѣлую волость жалованья въ годъ 5 руб. При такомъ ничтожномъ содержаніи не мыслимо, чтобы оспопрививатель, не получая бесплатныхъ подводъ весною, лѣтомъ и осенью, постоянно ходилъ по селеніямъ всей волости, и при замѣчаніяхъ о неуспѣшности оспопрививанія, каждый оспопрививатель ссылается на недостатокъ оспенной лимфы

и на ничтожность жалованья, изъ котораго не возможно нанимать подводы для проѣзда къ врачу и для разѣздовъ по селеніямъ. Такимъ образомъ, при настоящемъ состояніи оспопрививанія, обязанность прививать оспу лежитъ почти на однихъ фельдшерахъ, которымъ, по ихъ прямой профессіи помогать больнымъ, часто приходится въ тѣ дни когда слѣдовало бы снимать съ дѣтей лимфу и прививать другимъ, отлучаться на нѣсколько дней къ больнымъ, а по возвращеніи не снятая съ дѣтей лимфа оказывается засохшею. Для приведенія оспопрививанія въ удовлетворительное состояніе, необходимо дать оспопрививателямъ сообразное съ лежащими на нихъ обязанностями вознагражденіе и разрѣшить имъ безплатное полученіе подводъ въ селеніяхъ при разѣздахъ для оспопрививанія.

Всего привита предохранительная оспа во 2-мъ участкѣ съ 7 іюня по декабрь 1877 года:

Въ селеніяхъ Боярской волости	210	ребенкамъ.
Въ Ловыгинской волости	70	— —
Фельдшеромъ Ковернинскаго участка	32	— —
Фельдшеромъ Ильинско-Заборовской волости	46	— —
Въ селеніяхъ Юровской волости	8	— —
Въ селеніяхъ Завражной волости	109	— —

475

Оспопрививаніе могло бы производиться и съ большимъ успѣхомъ, еслибы оно началось ранѣе, но по недостатку оспенной лимфы, оно началось лишь въ іюнѣ мѣсяцѣ, почти въ самое рабочее время, когда большая часть крестьянъ, отправляясь на работу, берутъ съ собой и дѣтей своихъ. Врачъ 2-го участка Е. Авдаковъ. (*)

(*) Постановленія Макарьевского уѣзднаго земскаго собранія 6—10 марта 1878 года стр. 203 и 204.

Г. Макарьевъ расположенъ на нагорной сторонѣ рѣки Унжи, на песчаномъ грунтѣ, на ровномъ и открытомъ мѣстѣ, — словомъ, имѣетъ много хорошихъ гигиеническихъ условій для здоровья жителей; содержится чисто и опрятно; на площадяхъ и около лавокъ нѣтъ никакихъ нечистотъ и нельзя не замѣтить, что городской управой устроено хотя одно общественное отхожее мѣсто и писсуары для публики внутри рядовъ, чего ни въ одномъ уѣздномъ городѣ Костромской губерніи до сихъ поръ не встрѣчается. Въ г. Макарьевѣ ежегодно умираетъ среднимъ числомъ, какъ показываютъ статистическія свѣдѣнія за истекшія 5 лѣтъ, 168 челов., а родится 221, — что составляетъ среднимъ числомъ на 100 жителей 3,4 умершихъ и 4,5 родившихся, а прибыль населенія 1,1. Вообще г. Макарьевъ представляетъ хорошія условія для здоровья жителей.

Г. КОЛОГРИВЪ И КОЛОГРИВСКІЙ УѢЗДЪ.

Кологривская земская больница (*) помещается въ прекрасномъ деревянномъ зданіи на каменномъ фундаментѣ, устроена вновь земствомъ спеціально для больницы, старинной центрально-корридорной системы, которая теперь почти оставлена, такъ какъ въ гигиеническомъ отношеніи она имѣетъ важные недостатки, за то постройка больницы дешевле. Больница расположена на концѣ города, на открытомъ мѣстѣ, на песчаной почвѣ. Устроена она на 40 кроватей; имѣетъ 7 палатъ и пріемный покой, гдѣ находится шкафъ съ инструментами и съ лекарствами. Мужскихъ палатъ 4, а женскихъ 3. Палаты отдѣляются между собою посредствѣмъ корридоромъ; направо въ концѣ корридора припарочная, она же служитъ и комнатою для ваннъ; съ другой стороны дверь въ корридоръ, ведущій въ отдѣленія мужское и женское, ретирадныя мѣста и баню. За больницею сзади бани устроена усыпальница въ особомъ флигелѣ, раздѣленная на двѣ комнаты, изъ которыхъ въ одной помещается анатомическій столъ для вскрытія труповъ. Главный фа-

(*) Осмотрѣна 13 августа 1877 года.

садъ больницы обращенъ на сѣверъ, что составляетъ большое лишеніе для больныхъ. Кубическое содержаніе воздуха, по измѣренію врача больницы, 35320 куб. фут. или около 103 куб. саж., во всей больницѣ, а на каждаго больного приходится 883 куб. ф., или 2,6 куб. саж. Вентиляція удовлетворительна и производится въ стѣнахъ посредствомъ трубъ и въ печахъ посредствомъ вытяжныхъ душниковъ. Въ день обзорѣнія больницы больныхъ находилось 19 человекъ. Пища для больныхъ отличнаго качества. Прислуги для ухода за больными достаточно, бѣлья также достаточно, и оно содержится въ порядкѣ. Для храненія бѣлья заразительныхъ больныхъ имѣются отдѣльные шкафы и стирка бѣлья заразительныхъ больныхъ производится отдѣльно, что рѣдко соблюдается въ другихъ больницахъ, за что нельзя не благодарить управу и врача, завѣдывающаго больницей. Инструменты въ изобиліи и имѣются, кромѣ всѣхъ необходимыхъ, даже отдѣльные дорого стоящіе наборы для большихъ операций, напр. наборъ для глазныхъ операций, для камнесѣченія, наборъ для операціи *fistulae vesico-vaginalis*, чего я не встрѣчалъ ни въ одной уѣздной земской больницѣ мною осмотрѣнной.

Палата для заразительныхъ и инфекціонныхъ больныхъ особухъ не имѣется. Больные сифилисомъ помѣщены въ отдѣльныхъ палатахъ, но корридоръ общій, чего слѣдовало бы избѣгать, потому что сифилитики должны быть совершенно отдѣлены отъ другихъ больныхъ, иначе здоровые больные могутъ заразяться сифилитическими болѣзнями. Отхожія мѣста выгребной системы, съ устроинными въ нихъ камнями, но для сифилитиковъ не устроено особаго стула. Въ такомъ случаѣ также здоровые больные могутъ заразиться сифилисомъ въ общемъ сортирѣ. Въ корридорѣ больницы чувствуется зловонный запахъ, что происходитъ отъ близкаго устройства къ больницѣ отхожихъ мѣстъ и отъ устройства ихъ по дурной системѣ; такое зловоніе вредно во всякомъ домѣ, а особенно въ больницѣ.

При больницѣ имѣется одинъ врачъ и два фельдшера. Въ больницѣ есть комната для ваннъ и баня; внизу въ томъ же зданіи находится больничная кухня, кладовая, помѣщеніе для фельдшеровъ. Кухня

устроена въ самомъ зданіи больницы, безъ сводовъ, что положительно вредно въ гигиеническомъ отношеніи. Вообще Кологривская земская больница содержится въ чистотѣ и опрятности, отлично приспособлена къ своему дѣлу, замѣтно, на нее обращено полное вниманіе какъ врача, такъ и Кологривской земской управы. Лечение производится сообразно съ современнымъ состояніемъ науки и нельзя не отдать должнаго почтенія трудамъ врача Горюкаго, который *sua persona*, только при помощи фельдшеровъ и больничной прислуги, дѣлаетъ въ земской больницѣ съ большимъ успѣхомъ большія и самыя трудныя хирургическія операціи, напр. грыжесѣченія, камнесѣченія, операціи снятія катаракта и проч. Не могу не прибавить, что Кологривская земская больница по оперативному пособію занимаетъ одно изъ первыхъ мѣстъ въ Костромской губерніи.

Принимая во вниманіе все вышеизложенное, можно сказать, что госпитальное леченіе въ Кологривской больницѣ въ отличномъ состояніи и давало бы еще лучше результаты, если бы въ оной сдѣланы были нѣкоторыя улучшенія и приспособленія въ гигиенической отношеніи, а именно: 1) необходимо, чтобы отхожія мѣста съ выгребными ямами, издающія зловоніе, были вынесены изъ самаго зданія больницы и замѣнены были ватерклозетами; во 2) для больныхъ съ заразительными эпидемическими болѣзнями, напр. для тифозныхъ, оспенныхъ и проч., было бы желательно устроить особый павильонъ или флигель близъ больницы, соединенный съ больницею корридормъ; въ 3) бѣлье для сифилитиковъ должно быть съ особыми клеймами, съ надписью „для сифилит.“; въ 4) необходимо для сифилитиковъ въ отхожемъ мѣстѣ устроить особый стулъ съ надписью „для сифилитиковъ“, какъ это напр. заведено въ Костромской уѣздной земской больницѣ; въ 5) кухню устроить особо отъ больницы.

Медицинская часть въ уѣздѣ.

Медицинская часть въ Кологривскомъ уѣздѣ устроена весьма удобно, и сообразно съ мѣстными условіями. Въ уѣздѣ существуютъ три

медицинскихъ участка правильно организованныхъ: 1) больница въ г. Кологривѣ—врачъ Горскій, 2) больница въ пос. Парфентьевѣ—врачъ Родзевичъ, гдѣ строится новое зданіе для оной, и 3) приемный покой съ 8 кроватями въ селѣ Спасскомъ—врачъ Малиновскій. Крестьянское населеніе Кологривскаго уѣзда, не смотря на очень слабое общественное развитіе и отдаленность края, стало уже съ довѣріемъ относиться къ врачамъ, но очень жаль, что крестьяне не могутъ бесплатно пользоваться медикаментами, а при дороговизнѣ лекарствъ они стѣсняются и обращаться за совѣтами къ врачу, какъ я слышалъ отъ многихъ крестьянъ, съ которыми приходилось мнѣ разговаривать объ этомъ предметѣ. Въ такомъ случаѣ медицинское дѣло не можетъ достигнуть исполнѣ назначенной цѣли. Полезно было бы отпускать лекарства, хотя за малое вознагражденіе, изъ земской Кологривской аптеки, если Кологривское земство при бѣдности средствъ стѣсняется отпускать даромъ, какъ напр. это дѣлается въ Костромской уѣздной земской больницѣ—тамъ всякій больной, приходящій въ больницу за совѣтомъ, платитъ 10 к. сер. и за совѣтъ врача и за лекарство.

Оспопрививаніе въ Кологривскомъ уѣздѣ производится фельдшерами и оспопрививателями подъ непосредственнымъ наблюденіемъ врачей, а потому, благодаря добросовѣстнымъ трудамъ фельдшеровъ и постоянно-му контролю со стороны врачей, оспопрививаніе развивается между крестьянами годъ отъ году болѣе и болѣе, въ чемъ мнѣ удалось лично убѣдиться, заѣзжая по дорогѣ въ нѣкоторыя деревни. Не могу умолчать о полезной дѣятельности слѣдующихъ фельдшеровъ Кологривскаго уѣзда: особенно оказали большія услуги въ дѣлѣ распространенія оспопрививанія между крестьянами, кромѣ поданія медицинской помощи: 1) фельдшеръ Краснухинъ, который особенно способствовалъ распространенію оспопрививанія въ своемъ огромномъ участкѣ между крестьянами, благодаря оригинально придуманному имъ способу оспопрививанія посредствомъ орѣховъ и припиковъ. Этотъ способъ заключается въ слѣдую-

щемъ: Краснухинъ, прїѣхавши въ какую либо деревню, собираетъ всѣхъ дѣтей той деревни въ одно мѣсто, иногда даже безъ вѣдома родителей, завязываетъ ихъ въ поле, за овины, и тамъ давши каждому изъ нихъ по прыгнуу тотчасъ прививаетъ всѣмъ имъ оспу, въ чемъ я удосто- вѣрился лично, заѣзжая въ нѣкоторыя деревни Кологривскаго уѣзда по Вятскому тракту въ Халбужскомъ участкѣ; одинъ разъ, говорилъ мнѣ Краснухинъ, онъ горько было поплатился за свое ремесло своимъ здоровьемъ; прививши оспу сыну одного крестьянина—раскольника, въ его отсутствіе, онъ вынужденъ былъ бѣжать подъ покровительство стан- ціоннаго смотрителя на ст. Фатьяново, чтобы спастись отъ серьезной потасовки; фельдшера: 2) Софійскій, Спасскаго участка, и 3) Бѣли- ковъ, Георгіевскаго участка, которые также оказывали значительную пользу въ дѣлѣ оспопрививанія и о которыхъ я слышалъ отъ мѣстныхъ жителей самыя лестныя отзывы о ихъ усердіи и подѣ—часъ самоотверженіи при подавіи медицинской помощи въ деревняхъ, и 4) фельдшеръ Бѣлозе- ровъ Кологривскаго участка. Земскихъ акушеровъ три, въ Кологривѣ 1, Парфентьевъ 1 и Высоковъ 1; фельдшеровъ всего 9-ть.

Очень бѣднымъ амбулаторнымъ больнымъ лекарства отпускаются бесплатно.

За леченіе въ больницѣ берется 5 р. 40 к. въ мѣсяцъ за каж- даго больного.

Въ Кологривскомъ уѣздѣ считается жителей 86524 челов.

Въ 1876 годъ истрчено на медицинскую часть 9449 руб., сум- ма довольно значительная при такомъ бѣдномъ населеніи уѣзда.

Въ 1877 пользовалось въ Кологривской больницѣ 364 человекъ.

Въ 1878 году 549 чел.

Амбулаторныхъ же въ 1878 году было 2110 чел.

Въ Парфентьевской больницѣ въ 1878 году поль-

зовано 267 чел.

а приходившихъ больныхъ было 743 чел.

Вообще Кологривскій уѣздъ по устройству медицинской части за- нимаетъ одно изъ первыхъ мѣстъ въ Костромской губерніи. Считаю

себѣ за честь прибавить, что Кологривское земство вообще относится къ медицинскому дѣлу съ теплымъ участіемъ и любовью, не смотря на свои не большія средства. Почти всѣ фельдшера мѣстные жители Кологривскаго уѣзда и стипендіаты, воспитанные на счетъ Кологривскаго земства. Всѣ фельдшера Кологривскаго уѣзда, на сколько мнѣ извѣстно, отличаются хорошей подготовкой, знаніемъ дѣла, а главное, трезвымъ образомъ жизни. Можно найти фельдшера, но преданнаго своему дѣлу и трезваго не такъ легко достать. А потому способъ, практикуемый въ Кологривскомъ земствѣ относительно фельдшеровъ, я считаю самымъ правильнымъ и удобнымъ. Вы вездѣ отъ врачей услышите, какъ трудно найти дѣльнаго и трезваго фельдшера, что особенно обнаружилось въ настоящее время на мѣстѣ военныхъ дѣйствій—на перевязочныхъ пунктахъ и госпиталяхъ! Вѣдь добросовѣстный уходъ за больными есть первое дѣло при леченіи.—Жалованье врачъ получаетъ по 1500 руб., а прослуживши пять лѣтъ, получаетъ прибавку 500 руб.; а потому врачъ Горскій получаетъ теперь 2000 руб. сер. въ годъ.

Г. Кологривъ расположенъ на лѣвомъ берегу р. Унжи, на отертой, высокой и песчаной мѣстности, имѣетъ хорошія гигиеническія условія для здоровья жителей (*); а потому смертность въ городѣ Кологривѣ менѣе чѣмъ въ другихъ городахъ Костромской губерніи. Здѣсь по среднему выводу за пятилѣтіе 1872—1876 годъ рождается 78 чело-вѣкъ, а умираетъ 56 чел., а на 100 умираетъ 3,0, а рождается 4,1. Слѣдовательно ежегодная прибыль населенія въ г. Кологривѣ 1,1.

(*) Жителей въ г. Кологривѣ по статистическимъ свид. за 1876 годъ 1893 чело-вѣка обоюго пола.

ЗЕМСКАЯ МЕДИЦИНА ВЪ КОСТРОМСКОМЪ УѢЗДѢ.

Въ Костромскомъ уѣздѣ два медицинскихъ участка. Первый въ г. Костромѣ, а второй—въ г. Судиславлѣ, въ томъ и другомъ участкѣ по одной больницѣ съ приѣмнымъ покоемъ.

1. Костромская уѣздная земская больница (*) находится въ г. Костромѣ на Набережной р. Волги, во дворѣ земскаго дома. Устроена она на 26 кроватей—для мужчинъ 16 кроватей, для женщинъ 10 кроватей. Окружена со всѣхъ сторонъ домами. Помѣщается она въ полукаменномъ двухъ-этажномъ домѣ, приспособленномъ для этой цѣли послѣ бывшихъ торговыхъ бань. Отъ того нижній этажъ больницы не можетъ вполне удовлетворять требованіямъ гигиены (**).

На дворѣ больницы устроена часовня, хозяйственные помѣщенія и кухня отдѣльно отъ зданія больницы. Въ нижнемъ этажѣ расположены: 1) приѣмный покой, длиною 15 арш., шириною 8 арш., выс. $3\frac{3}{4}$ арш., съ голландской печкой и плитой по срединѣ, здѣсь же за ширмами производится и акушерское изслѣдованіе женщинъ; отопленіе здѣсь недостаточно, отчего зимой бываетъ сыро и холодно, особенно съ полу. 2) Комната для приходящихъ больныхъ, холодна и тѣсна особенно при большомъ количествѣ амбулаторныхъ больныхъ. 3) Аптека съ лабораторіей. 4) Помѣщеніе для фельдшера холодное и сырое. 5) Комната для акушерки, также холодная. Вообще во всемъ нижнемъ этажѣ зимой съ полу довольно холодно и въ разныхъ мѣстахъ замѣчается сырость.

Въ верхнемъ этажѣ зданія помѣщаются два отдѣленія—мужское и женское; мужское имѣетъ двѣ палаты—одну для сифилитиковъ, а другую для прочихъ больныхъ.

Въ женскомъ отдѣленіи четыре палаты—двѣ для сифилитиковъ и двѣ для больныхъ съ обыкновенными болѣзнями; тутъ же и помѣщеніе для сидѣлки

(*) Осмотрѣна 28 апрѣля 1879 г.

(**) Вообще непрактично и не безвредно устранивать больницу въ каменномъ зданіи, въ которомъ помѣщались торговыя бани.

Вверху и внизу въ особой пристройкѣ устроены теплые ватеръ-клизеты съ герметически закупоренной выгребной ямой, отчего въ больницѣ не чувствуется никакого зловонія. Здѣсь для сифилитическихъ больныхъ устроено особое отдѣленіе съ надписью „для сифилитиковъ.“ Комнаты для ваннъ нѣтъ.

Кубическое содержаніе воздуха:

Въ мужскомъ отдѣленіи:

Въ 1-й палатѣ:

При длинѣ $15\frac{1}{2}$ арш., ширинѣ $8\frac{1}{4}$ арш., выс. 4 арш. 9 вер.=385 куб. арш.

Во 2-й палатѣ:

При длинѣ $15\frac{1}{2}$ арш., шир. 7 арш. 13 верш., высотѣ 4 арш. 9 верш.=552 куб. арш.

Всего въ мужскомъ отдѣленіи куб. содер. воздуха 937 куб. арш., а на вѣздаго больнаго 58,56 куб. арш. или 2,16 в. саж.

Въ женскомъ отдѣленіи:

Въ 1-й палатѣ (сифилитическая):

При длинѣ 10 арш., шир. $7\frac{3}{4}$ арш., выс. 4 арш. 6 вер.=348 куб. арш.

Во 2-й палатѣ (сифилитическая):

При длинѣ $7\frac{3}{4}$ арш., шир. 5 ар. 14 верш., высотѣ 4 арш. 6 верш.=198 куб. арш.

Въ 3-й палатѣ:

При длинѣ 10 ар. 3 вер., шир. 8 арш., выс. 4 арш. 6 вер.=361 куб. арш.

Въ 4-й палатѣ:

При длинѣ $7\frac{1}{2}$ арш., шир. 6 арш. 10 верш., высотѣ 4 арш.

6 верш.—217 куб. арш.

Всего въ женскомъ отдѣленіи куб. содер. возд. 1124 куб. арш., а на каждую больную будетъ 112,4 куб. арш. или 4,16 куб. саж.

Изъ вышесказаннаго видно, что въ мужскомъ отдѣленіи кубическаго содержанія воздуха очень недостаточно, особенно при неудовлетворительной вентиляціи; такъ что при скопленіи больныхъ зимой воздухъ бываетъ спертый и удушливый. Это очень вредно отзывается на леченіи больныхъ, такъ напримѣръ зимой 1878 года, какъ и въ прежніе годы (*), были случаи заболѣванія госпитальной рожей.

Вентиляція состоитъ только изъ четырехъ большихъ подъемныхъ форточекъ въ рамкахъ въ каждомъ отдѣленіи по двѣ и двухъ маленькихъ форточекъ, одного камина плохо дѣйствующаго и двухъ вытяжныхъ дупниковъ въ печахъ, которые почти не производятъ тяги воздуха и существуютъ какъ видно для успокоенія совѣсти. При осмотрѣ больницы больныхъ было 12 человекъ. Пища для нихъ хорошаго качества. Сворбные листы имѣются у каждаго больнаго. Посуда оловянная. Бѣлья недостаточно, а дѣтскаго вовсе нѣтъ. Особаго бѣлья для сифилитиковъ нѣтъ. Бѣлье для тифозныхъ больныхъ хотя и хранится отдѣльно внѣ больницы, но стирается вмѣстѣ и безъ надлежащей дезинфекціи. Инструментовъ достаточно. Медикаменты получаютъ изъ губернской земской аптеки съ уступкою 35%, *in massa*, и приготавливаются въ больничной аптекѣ чисто и опрятно. Лекарства хорошаго качества и хранятся въ порядкѣ. При больницѣ имѣется большой запасъ дезинфицирующихъ средствъ. Лечение въ больницѣ производится бесплатно только для жителей Костромскаго уѣзда, а постороннія лица платятъ за леченіе въ больницѣ по 22¹/₂ коп. въ сутки, съ амбулаторныхъ же больныхъ взимается по 10 коп. за совѣтъ съ каждаго, а на фельдшерскихъ пунктахъ по 5 коп. Отъ подобной платы всего получается около 600 рублей въ годъ.

(*) Сборникъ постановленій Костромскаго уѣзд. земск. собран. 1877 года стр. 116.

Въ больницѣ пользовалось больныхъ:

въ 1877 году	164 чел.
амбулаторныхъ больныхъ	3404 чел.
акушерскихъ изслѣдованій	900 чел.
въ 1878 году:	
пользовалось больныхъ въ больницѣ	241 чел.
амбулаторныхъ больныхъ	3613 чел.
акушерскихъ изслѣдованій	1101 жен.

Не могу не замѣтить, что леченіе женскихъ болѣзней, какъ показываетъ громадное число акушерскихъ изслѣдованій, здѣсь идетъ очень успѣшно, и успѣшнѣе чѣмъ въ другихъ городахъ Костромской губерніи, благодаря знанію, опытности и усердію къ своему дѣлу, а также умѣнью обращаться съ крестьянскими женщинами акушерки—фельдшерицы А. Симановичъ (бывшая Спицына), получившей образованіе въ Суворовскомъ училищѣ при С.-Петербургской Калининской больницѣ. Эта добросовѣтная труженица приглашена въ Костромскую уѣздную больницу исключительно по моей инициативѣ, какъ для подаванія акушерской помощи, такъ еще болѣе для распознаванія сифилитическихъ болѣзней у женщинъ и дѣтей, такъ какъ первые навсегда доступны для изслѣдованія врачей и фельдшеровъ.

При больницѣ состоитъ 1 врачъ (Дримпельманъ), получающій жалованья	700 р. въ годъ.
Фельдшеръ (Симановичъ)	600 р. —
Фельдшерскій ученикъ	84 р. —
акушерка-фельдшерица	360 р. —
Сидѣлка	1
Служителей	2

Фельдшеръ Симановичъ отличается полнымъ знаніемъ своего дѣла, безукоризненнымъ поведеніемъ, усердіемъ и любовію къ своему дѣлу, а также пользуется довѣріемъ публики, отчего и получаетъ такое большое вознагражденіе за свой трудъ.

Для больницы на счетъ земства выписываются Врачебная вѣдомости и Медицинское Осервіе.

Чтобы больница вполне достигла своей цѣли, необходимо сдѣлать слѣдующія улучшенія: 1) устроить правильную вентиляцію въ печахъ и всего удобнѣе по системѣ Соболюшкиова, сдѣлавши вытяжныя душики съ расчетомъ по количеству больныхъ въ каждой палатѣ и съ тягою испорченнаго воздуха не менѣе одной кубической сажени въ часъ на каждаго больного; 2) приспособить комнату для ваннъ; 3) устроить особое помѣщеніе внѣ больницы, напр. шкафъ или ларь для бѣлья тифозныхъ и другихъ заразныхъ больныхъ, и 4) необходимо также бѣлье для сифилитиковъ хранить особо отъ бѣлья другихъ больныхъ, сдѣлавши на немъ особыя клейма.

II. Судиславская земская больница (*) находится въ г. Судиславлѣ, отстоящемъ въ 54 вер. отъ г. Костромы. Въ этомъ врачебномъ участкѣ Костромскаго уѣзднаго земства имѣется: приемный покой при больницѣ въ г. Судиславлѣ и два фельдшерскихъ пункта, одинъ въ с. Вороньѣ, а другой въ с. Андреевскомъ. Больница помѣщается въ каменномъ двухъэтажномъ зданіи, въ которомъ находятся: 4 палаты для помѣщенія больныхъ, комната для аптеки, комната для осмотра больныхъ и производства операций, комната для фельдшера, комната для акушерки, а также комната, гдѣ собираются амбулаторныя больные и рядомъ съ ней кухня.

Палаты, въ которыхъ помѣщаются больные, просторны, свѣтлы; воздухъ въ палатахъ всегда чистъ, тепелъ и сухъ, очищается посредствомъ вентиляторовъ и форточекъ.

Аптека снабжается медикаментами частью изъ Костромской губернской земской аптеки, частью же изъ складовъ Московскихъ дрогистовъ. Фельдшерскіе пункты снабжаются медикаментами изъ Судиславской больницы аптеки.

При больницѣ имѣются въ достаточномъ количествѣ хирургическіе и акушерскіе инструменты, а также аптечная посуда и другіе принадлежности.

Больница открыта 22 января 1878 года на 12 кроватей, снаб-

(*) Заимствовано изъ свѣдѣній врачебнаго оудѣженія за 1878 годъ.

женныхъ достаточнымъ количествомъ бѣды и остальныхъ принадлежностей отличнаго качества.

При больницѣ состоятъ:

Врачъ	1
Фельдшеръ	1
Акушерка	1
Служителей	2
Служительницъ	2

На фельдшерскихъ пунктахъ:

Фельдшеровъ 2— въ с. Андреевскомъ и с. Воронѣ.

Больныхъ въ Судисл. больницѣ въ 1878 г. пользовалось 73 ч.

Амбулаторныхъ больныхъ 5109 ч.

Оспопрививаніе въ Костромскомъ уѣздѣ идетъ довольно успѣшно; оно производится десятью оспопрививателями, получающими жалованья по 120 руб. въ годъ. Всего привито предохранительной оспы въ 1878 году 2889 чел.

Первымъ медицинскимъ участкомъ въ уѣздѣ завѣдуетъ особый врачъ П. К. Большесольскій, который обязанъ принимать мѣры въ прекращенію эпидемическихъ болѣзней и посѣщать фельдшерскіе пункты два раза въ мѣсяцъ; онъ получаетъ жалованья 1200 руб. въ годъ.

Въ этому участку принадлежать три фельдшерскихъ пункта— первый въ с. Красномъ, въ 35 в. отъ г. Костромы, второй въ селѣ Левашевѣ, — въ 27 вер. отъ г. Костромы и третій въ с. Мисковѣ въ 30 верст. отъ г. Костромы. На каждомъ пунктѣ находится фельдшеръ, съ жалованьемъ 300 руб. въ годъ; въ счетъ этой суммы онъ обязанъ имѣть квартиру для себя и помѣщеніе для аптеки.

Фельдшерскіе пункты, по словамъ врача Большесольскаго, снабжены необходимыми медикаментами и инструментами. При уѣздномъ земскомъ врачѣ имѣется особый фельдшеръ для командировокъ, съ жалованьемъ 200 руб. въ годъ, также имѣется одинъ ветеринарный фельдшеръ.

Дѣятельность фальдшеровъ на пунктахъ выражается слѣдующей цифрой принятыхъ ими больныхъ въ 1877 году—4131 чел.

Всего ассигновано на медицинскую часть въ Костромскомъ уѣздѣ на 1879 годъ 12500 руб. въ годъ.

Съ 1877 года, по моему предложенію Костромское уѣздное земство ежегодно ассигнуетъ 300 руб. въ годъ для образованія трехъ сельскихъ повитухъ въ С.-Петербургскомъ родовспомогательномъ заведеніи.

Жителей въ Костромскомъ уѣздѣ 121749 чел., слѣдовательно приходится одинъ врачъ слишкомъ на 40 тысячъ жителей.

Костромской уѣздъ занимаетъ пространство 4269,9 квадр. вер., въ томъ числѣ подъ озерами 14,4 кв. веретъ. (По Стрѣльбицову).

Аптеки.

Кромѣ больницъ въ вышеозначенныхъ городахъ аптеки были также и аптеки, которыя найдены вообще въ очень удовлетворительномъ состояніи, исключая нѣкоторыхъ недостатковъ, замѣченныхъ въ Нерехтской и Макарьевской аптекахъ. Въ первой всѣ неисправности, какія выше означены, уже устранены. Въ послѣдней найденъ полный безпорядокъ: аптека содержится грязно и неопрятно, не имѣетъ многихъ лекарствъ самыхъ необходимыхъ, медикаменты не надлежащаго качества, храненіе лекарствъ небрежно, лабораторія въ совершенномъ безпорядкѣ. Вообще Макарьевская аптека содержащая г. Гизеке имѣетъ такъ много серьезныхъ недостатковъ, что ему предложено или немедленно привести свою аптеку въ надлежащій порядокъ, или передать все другому содержанию; послѣднее онъ и сдѣлалъ, и въ настоящее время Макарьевская аптека, находясь подъ управленіемъ другого содержателя, приводится уже въ надлежащій видъ—снабжена свѣжими и отличнаго качества медикаментами и имѣетъ всѣ нужныя приспособленія.

Фармацевтическая часть земской медицины.

Не могу не замѣтить, что со времени устройства земской медицины, по причинѣ дароваго отпуска лекарствъ земствами въ нѣкоторыхъ уѣздныхъ городахъ, аптекарское дѣло значительно упало, такъ что нѣкоторые содержатели аптекъ вынуждены были или совершенно закрыть свои аптеки, или передать земству. Почему въ земскихъ аптекахъ приготовленіе лекарствъ какъ простыхъ, такъ и сложныхъ производится большею частію фельдшерами подъ контролемъ врачей; какъ врачи, такъ и фельдшера не суть спеціалисты фармацевтическаго дѣла, да земскимъ врачамъ, по правдѣ сказать, нѣтъ возможности слѣдить постоянно за правильностію приготовленія и раздачею лекарствъ; при томъ рѣдко можно встрѣтить фельдшера опытнаго въ фармацевтическомъ дѣлѣ и добросовѣтно исполняющаго свое дѣло. А потому для фармацевтическихъ работъ земству лучше было бы приглашать особаго спеціалиста, на примѣръ помощника провизора, или пользоваться услугами мѣстныхъ аптекарей.

Впрочемъ въ послѣднее время нѣкоторыя земства Костромской губерніи, какъ на примѣръ: Нерехтское, Юрьевецкое и Варнавинское, уже пригласили фармацевтовъ для аптекарскихъ занятій.

Кладбища.

Во время обзорѣнія медицинской части въ Костромской губерніи мною обращено было вниманіе на состояніе кладбищъ въ гигиеническомъ отношеніи, которыя могутъ быть причиною развитія разныхъ эпидемическихъ болѣзней, на прим. тифа, дифтерита и проч., вслѣдствіе несоблюденія правилъ закономъ предписанныхъ, какъ относительно содержанія самыхъ кладбищъ, такъ и погребенія умершихъ. Многія кладбища содержатся небрежно и безъ всякой изгороди, вопреки ст. 911 т. XIII уст. мед. полиц., почему могилы разрываются свиньями и другими животными и даже кости покойниковъ иногда случалось видѣть

разбросанными по кладбищу. При приближеніи къ кладбищу нерѣдко слышенъ сильный смердящій запахъ, происходящій отъ гніенія труповъ и зависящій единственно отъ неглубокаго ихъ зарыванія, вопреки требованію ст. 926 того же устава. По собраннымъ мною свѣдѣніямъ оказывается, что трупы на многихъ кладбищахъ, особенно зимою, зарываются небрежно и на произвольной глубинѣ, напр. на глубинѣ аршина и даже менѣе, тогда какъ закономъ требуется рыть могилы не менѣе $2\frac{1}{2}$ арш. глубиною; кладбища не раздѣлены на правильные участки, отчего могилы роются безъ всякаго порядка и нерѣдко на могилахъ недавно погребенныхъ покойниковъ. Такое небрежное содержаніе кладбищъ происходитъ единственно отъ отсутствія надлежащаго надзора за ними со стороны духовенства, которое по закону (ст. 929 уст. мед. полиц.) преимущественно обязано имѣть постоянное наблюденіе за кладбищами.

Нѣкоторыя сельскія кладбища отъ давности находятся уже внутри селеній и окружены со всѣхъ сторонъ вновь застроенными домами по случаю увеличенія народонаселенія, какъ напр. въ Костромѣ Престовоздвиженское кладбище; въ такомъ случаѣ они положительно вредны для мѣстныхъ жителей и ихъ необходимо закрывать и устраивать вновь внѣ селеній на разстояніи не менѣе 100 саж. отъ послѣднихъ (ст. 909 того же уст.). Нѣкоторыя кладбища находятся на низменныхъ и болотистыхъ мѣстахъ и въ настоящее время жители, прося разрѣшенія объ устройствѣ кладбищъ на новомъ мѣстѣ, нерѣдко отводятъ мѣста для оныхъ иногда низменныя, считая послѣднія удобными для этой цѣли. Но гигиена доказываетъ (*), что для кладбищъ пригодны только тѣ почвы, которыя наиболѣе доступны воздуху и водѣ и способствуютъ скорѣйшему разложенію труповъ, а именно почвы *песчанья* и *известковая*; въ суглинистой почвѣ притокъ воздуха гораздо болѣе затрудненъ, а потому разложеніе труповъ въ ней совершается гораздо медленнѣе. Всего благоприятнѣе глинистая почва, въ которой въ значительной сте-

(*) Гигиена Эрисмана стр. 113-я.

нени застаивается вода, вслѣдствіе чего почва становится весьма вязкою, что въ свою очередь препятствуетъ прохожденію воздуха; то же должно сказать и о болотистыхъ почвахъ. Разрушеніе труповъ въ глинистой почвѣ совершается приблизительно въ теченіи 30 лѣтъ, въ почвахъ же песчаныхъ и известковыхъ гораздо быстрее, въ 10—15 лѣтъ. При устройствѣ кладбищъ должно избѣгать также почвы, избылующей перегноемъ. Лучше всего для кладбищъ по возможности избирать мѣста возвышенныя (*). Если же нужно будетъ устраивать кладбище и на мѣстахъ болотистыхъ, или низменныхъ, то необходимо прежде предполагаемое мѣсто по возможности осушить, и лучше всего посредствомъ дренажа.

О крещеніи новорожденныхъ дѣтей.

При обзорѣ медицинской части мнѣ приходилось слышать заявленіе отъ нѣкоторыхъ лицъ, насколько вредно крещеніе новорожденныхъ дѣтей въ холодной водѣ, напр. зимой. По собраннымъ мною свѣдѣніямъ по сему предмету, оказывается, что нѣкоторые священники не только въ селахъ, но и въ городахъ крестятъ новорожденныхъ дѣтей въ очень холодной водѣ, нисколько ее не подогрѣвая, вопреки пун. 15 синодальной инструкціи благочиннымъ приходскихъ церквей (**), на томъ основаніи, что вода, по словамъ ихъ, при крещеніи должна быть *натуральная*; въ этомъ, какъ извѣстно, убѣждены не только большая часть простаго народа, но и многіе изъ классовъ болѣе образованныхъ.

Такой обычай очень вреденъ для здоровья новорожденныхъ дѣтей и бываетъ нерѣдко причиною ихъ смерти, такъ какъ послѣ крещенія въ холодной водѣ дѣти часто не только заболѣваютъ, но и умираютъ, напр. отъ режы, воспаленія вѣшекъ, воспаленія легкихъ и проч. Эта преждевременная гибель младенцевъ происходитъ единственно

(*) Гигіена Эрисмана стр. 115-я.

(**) Полные духовные законы издан. по опредѣленію Правит. Синода стр.

отъ непониманія нѣкоторыми приходскими священниками того вреда, который они наносятъ производя крещеніе въ холодной водѣ. Мнѣ лично извѣстны два случая смерти новорожденныхъ дѣтей въ г. Костромѣ умершихъ на другой день послѣ крещенія въ зимней водѣ, взятой прямо изъ колодца и одинъ случай сильнаго воспаленія кишекъ у ребенка хотя и окончившагося выздоровленіемъ новорожденного. А оттого было бы желательно, чтобы священно-служители какъ сами имѣли это въ виду, такъ и по возможности разъясняли бы прихожанамъ, что крещеніе новорожденныхъ дѣтей въ холодной водѣ не только вредно для ихъ здоровья, но даже гибельно для ихъ жизни.

Какъ и слѣдовало ожидать, этотъ вредный обычай существуетъ не въ одной только Костромской губерніи, но и въ другихъ мѣстностяхъ. Въ подтвержденіе чего, я позволю себѣ сослаться на слѣдующее заявленіе, сдѣланное бывшимъ предсѣдателемъ Нижегородской губернской земской управы А. М. Ермоловымъ въ одномъ изъ засѣданій мѣстнаго губернскаго статистическаго комитета (*): „крещеніе дѣтей, говоритъ онъ, производится способомъ замѣчательно противогигіеническимъ: здѣсь употребляется зимой въ 20—30° мороза, въ нетопленной церкви, вода со льдомъ, въ которую окунаваютъ принесеннаго изъ за 10—15 верстъ новорожденного ребенка, котораго послѣ этой операціи окутываютъ въ тряпку и не обертаго въ этой самой тряпкѣ несутъ снова за 10—15 верстъ. И замѣчательно, что находятся еще священники, которые утверждаютъ, будто бы вода со льдомъ, употребленная при крещеніи, не можетъ приносить вреда.“

Общая замѣчанія о земско-медицинскомъ дѣлѣ въ Костромской губерніи.

Больницы до введенія земства.

Изъ осмотра медицинской части въ означенныхъ уѣздахъ Костром-

(*) Нижегород. сборникъ т. V, изд. Нижегородскаго статистич. комитета, стр. 12.

ской губерніи видно, что медицинское дѣло, сравнительно съ состояніемъ больницъ до введенія земства, сдѣлало большіе успѣхи. До введеніе земства уѣздные и городовые врачи — были чиновники со скуднымъ содержаніемъ 200 рублей въ годъ, едва достаточнымъ для поддержанія существованія. Пользовали они преимущественно людей состоятельныхъ, и жизнь ихъ была далеко не завидная; счастливецъ, имѣвшихъ хорошую практику, было очень немного; фельдшера получали 4 р. 50 к. въ мѣсяць. А потому перѣдко уѣзды оставались безъ врачей: иногда былъ одинъ врачъ на два-на три уѣзда и это при большихъ разстояніяхъ. Жители оставались безъ всякаго медицинскаго пособія; трупы умершихъ, требующіе судебно-медицинскаго вскрытія, лежали по нѣскольку недѣль безъ освидѣтельствованія. Больницы въ уѣздныхъ городахъ были почти безъ лекарствъ и инструментовъ; пользовались въ нихъ большею частію одни инвалиды и арестанты, и то по обязанности. При такомъ состояніи больницъ о какихъ либо специальныхъ медицинскыхъ приспособленіяхъ, наприм. о леченіи электричествомъ или холодной водой, не могло быть и рѣчи. Крестьянское населеніе не имѣло возможности обращаться къ врачамъ, и вынуждено было пользоваться услугами фельдшеровъ, или знахарей и повитухъ.

Земскія больницы.

Въ настоящее время земскія больницы снабжены обильно лекарствами и инструментами; всѣ больницы имѣютъ врачей, фельдшеровъ и прислугу въ надлежащемъ количествѣ; даже приглашены акушерки для подавія медицинской помощи и, поистинѣ можно сказать, что — только со введеніемъ земства медицина стала на настоящую дорогу и простой народъ узналъ, что есть врачи и лекарства для облегченія ихъ недуговъ. И получились бы еще лучшіе результаты въ этсхъ отношеніи, если бы земскіе дѣятели, устраивая медицинскую часть въ уѣздахъ, пользовались совѣтомъ специалистовъ; тогда бы и больницы, на устройство которыхъ затрачиваются иногда значительные земскіе капиталы, были устраиваемы сообразно требованію современной гигиены, чего далеко

нѣтъ, какъ можно видѣть изъ вышеозначеннаго описанія больницъ. Особенно страдаетъ, какъ показалъ многолѣтній опытъ, земская медицина въ уѣздахъ отъ частой смѣны какъ самихъ земскихъ дѣятелей, такъ и земскихъ врачей, влѣдствіе непрочнаго и неопредѣленнаго отношенія послѣднихъ къ первымъ, а еще болѣе влѣдствіе необезпеченнаго положенія земскихъ врачей сравнительно съ правительственными врачами.

Необходимость медицинской помощи крестьянскому населенію.

Положительно можно сказать, что медицинская помощь, не смотря на неразвитость крестьянскаго населенія, необходима въ уѣздахъ въ большихъ размѣрахъ; и большее или меньшее развитіе медицины въ уѣздахъ зависитъ отъ личности самаго врача и того довѣрія, какимъ пользуется врачъ среди населенія. Крестьяне любятъ лечиться и охотно исполняютъ совѣты и предписанія врача, если только имѣютъ къ нему довѣріе. Они смотрятъ на врача какъ на баряна, и если они замѣтятъ и убѣдятся, что врачъ-баринъ (*) терпѣливо и съ участіемъ выслушиваетъ рассказы о ихъ болѣзняхъ и мало-мальски помогаетъ ихъ недугамъ, то они постоянно обращаются къ врачу, и на всякое простое лекарство, данное имъ, они смотрятъ какъ на цѣлительный бальзамъ отъ ихъ болѣзней.

Вотъ почему простыя лекарства и даже гомеопатическія, даваемыя любителями медицины—не врачами, дѣйствительно помогаютъ;—вѣра великое дѣло! Въ такомъ случаѣ авторитетъ знахарей и колдуновъ значительно падаетъ въ глазахъ простаго народа. Для примѣра не могу умолчать объ излеченіи мною одной больной крестьянки деревни Палачева, Костромскаго уѣзда, страдавшей много лѣтъ застарѣлою венерическою болѣзнію, которую народъ считалъ за прокаженную, и по излеченіи которой вся окрестность двинулась къ врачу Костромской

(*) Личныя мои наблюденія во время службы врачомъ при Костромской уѣздной земской больницѣ.

уѣздной больницы для пользованія своихъ недуговъ. Оказалось; что многіе изъ крестьянъ дер. Палачева и въ окружности страдали тою же болѣзнію. „Мы не думали, говорили крестьяне, что д о х т у р а м о-„гутъ лечить такія наши болѣзни, когда извѣстный знахарь Оомка „моторной на-чистую отказался лечить палачевскихъ крестьянъ, пото-„му что и пары отъ киновари не помогаютъ,—хоть зубы выскочатъ, „а все б о л я г а не проходитъ (*) и даже отъ крѣпкой воды съ „б ѣ л ь ю (**) п о л ь г и нѣтъ.“ Примѣромъ довѣрія крестьянъ къ врачу можетъ служить въ настоящее время г. Вуй, гдѣ входящихъ больныхъ бываетъ около 10 тыс. въ годъ, а въ Кинешемскомъ и Юрьевоцкомъ уѣздахъ около 20 тыс. въ каждомъ.

Значеніе врача въ уѣздѣ.

Врачи среди сельскаго населенія не только важны тѣмъ, что подаютъ медицинскую помощь, но и имѣютъ значеніе с о-ц і а л ь н о е—ц и в и л и з у ю щ е е, что обыкновенно публикою опускается изъ виду. Здѣсь врачи служатъ великую службу народу, внося здравныя понятія гигиены въ среду не цивилизованнаго населенія и такимъ образомъ становятся первыми пионерами и распространителями цивилизаціи въ отдаленныхъ и глухихъ уголкахъ Россіи. Я никакъ не могу согласиться съ мнѣніемъ многихъ образованныхъ лицъ и нѣкоторыхъ врачей, утверждающихъ, что при такой печальной гигиенической обстановкѣ, въ какой находится нашъ народъ, развитіе медицины бесполезно и даже невысказуемо. Я вполне раздѣляю мнѣніе д-ра Капустина, бывшаго Кинешемскаго земскаго врача, знатока народной медицины и бытовыхъ условій народа, который говоритъ въ своемъ очеркѣ земской медицины: „я полагаю, нѣтъ надобности останавливаться на той мысли, что никакія гигиеническія улучшенія невысказуемы“

(*) У больныхъ, используемыхъ знахарями въ слѣдствіе злоупотребленія паровыхъ ваннъ съ киноварью дѣлается ртутное отравленіе и разрыхленіе десенъ, отчего зубы выпадаютъ.

(**) Сулемой.

(***) Журналъ Здоровье 1876 г. № 35.

при современномъ экономическомъ положеніи крестьянскаго населенія. Это вдвойнѣ ложная мысль: во первыхъ, нельзя правильно обсуждать того, чего мы не знаемъ или знаемъ часто весьма поверхностно; а во вторыхъ, даже теперь можно сказать, что нѣкоторыя вредныя для здоровья условія отчасти устранимы и при данномъ порядкѣ.“

„Спрашивается, возможно-ли что либо сдѣлать въ настоящее время для улучшенія гигиеническихъ условій крестьянскихъ жилищъ? Не есть-ли это иронія, какъ думаютъ многіе серьезные люди, говорить о гигиенѣ крестьянскихъ жилищъ, помимо измѣненія экономическаго быта? Конечно, многого сдѣлать нельзя и существенный прогрессъ въ этомъ дѣлѣ пойдетъ рука объ руку съ прогрессомъ экономическимъ; но, тѣмъ не менѣе, по нашему глубокому убѣжденію, можно-бы сдѣлать, или по крайней мѣрѣ начать, весьма многое силами одного земства при всѣхъ данныхъ условіяхъ, нужно только помнить, что нашъ крестьянинъ ни сколько не чтитъ старины ради только того, что это старина и что такъ дѣлалъ его дѣды и отцы. Эта отговорка приводится имъ только тогда, когда предлагаемая ему новость для него не ясна или когда она, рѣзко противорѣча укоренившемуся предрасудку или суевѣрью, не имѣетъ еще за себя достаточнаго числа убѣдительныхъ фактовъ. Всякая-же новость, если только выгоды ея очевидны и понятны, принимается весьма быстро и охотно.“

Покажите крестьянину какой страшный вредъ происходитъ отъ неопытнаго содержанія грудныхъ дѣтей и въ особенности отъ употребляемыхъ ими дѣтскихъ рожковъ и онъ навѣрное постарается устранить это зло. „Всякій, кому случалось, подобно мнѣ, продолжаетъ докторъ Канустинъ, видѣть множество больныхъ крестьянскихъ дѣтей и видѣть въ то же время рожеи, изъ которыхъ ихъ кормятъ, невольно придетъ въ преувеличенному, можетъ быть, мнѣнію, что громадная масса умирающихъ дѣтей погибаетъ именно отъ рожковъ и разлагающагося въ нихъ молока. То обстоятельство, что дѣти постоянно, такъ сказать, купаются въ своихъ изверженіяхъ, является до такой степени естественнымъ, что дѣтская моча или дѣтскій калъ не считаются даже въ такойже мѣрѣ

нечистыми, какъ изверженія взрослыхъ; руки, омоченныя дѣтской мочей, не признаются грязными; дѣтская моча употребляется очень часто какъ лекарство и даже какъ косметическое средство.“

„При настоящемъ порядкѣ для врачей и для школы остается широкое поле пропаганды гигиеническихъ знаний. Уничтоженіе жеванныхъ сосонокъ для грудныхъ дѣтей, распространеніе понятій объ истинной чистотѣ, ограниченіе самоврачеванія, со всеми его варварствами, сообщеніе главныхъ правилъ ухода за больными—все это возможно и въ наше время и не только возможно, но и нравственно обязательно для насъ. Невозможно-же успокаиваться на недостижимости всего желаемого; это значитъ ничего не дѣлать или глубокомысленно оставлять безъ помощи умирающаго на томъ только основаніи, что невозможно спасти всѣхъ умирающихъ.“

Тоже самое подтверждаетъ и извѣстный гигиенистъ д-ръ Эрисманъ: „просвѣщенное земское управленіе при помощи дѣльныхъ врачей можетъ имѣть громадное вліяніе на физическое состояніе сельскаго населенія“ (*). Не говоря уже о леченіи многихъ болѣзней, гдѣ врачъ можетъ оказывать пользу, наприм. хирургически, крестьянинъ нерѣдко погибаетъ безъ медицинскаго пособія отъ самой простой болѣзни, что мнѣ пришлось видѣть на опытѣ. А борьба въ уѣздахъ съ сифилисомъ развѣ мыслима безъ врачебнаго персонала? а оспопрививаніе?—Представляю при семъ нѣсколько примѣровъ леченія крестьянъ Костромскаго уѣзда и рабочихъ на заводѣ Шипова, гдѣ я состоялъ врачомъ въ продолженіи 15 лѣтъ: 1) больной, получивши рану на подошвѣ, вслѣдствіе порѣза косой, при неопытномъ содержаніи оной и безъ всякаго медицинскаго пособія, получаетъ рожистое воспаленіе ноги, гангрену и нерѣдко помираетъ; 2) больной, страдающій глубокой ноготѣдой, при несвоевременномъ вскрытіи нарыва оперативно, нерѣдко теряетъ руку и дѣлается калѣкой навсегда; 3) крестьянка, получившая занозу въ руку, при отсутствіи медицинской помощи нерѣдко получаетъ

(*) Профессіональная гигиена д-ра Ф. Эрисмана стр. 146.

воспаленіе въ рукѣ, дѣлается калѣвкой; 4) одному крестьянину въ ухо заползъ тараканъ и онъ померъ отъ воспаленія мозга, единственно потому, что этотъ тараканъ во время не былъ извлеченъ изъ уха; 5) ребенку 4-хъ лѣтъ деревенскіе ребята набили въ оба уха и въ носъ гороху и ребенокъ погибъ бы также отъ воспаленія мозга, если бы онъ не былъ оставленъ въ больницѣ и не былъ извлеченъ горохъ изъ ушей; 6) одинъ крестьянинъ въ продолженіи 4-хъ дней страдалъ задержаніемъ мочи, въ слѣдствіе простуды, и онъ погибъ бы непременно, если бы ему не была подана медицинская помощь и не была выпущена моча чрезъ катетеръ; 7) женщина, страдавшая полнымъ выпаденіемъ матки и сосѣднихъ частей, около 30 лѣтъ, въ сильной степени, и занимавшаяся при этомъ крестьянскими работами, вынуждена была для облегченія своихъ страданій употреблять простое средство, придуманное деревенской повитухой, — подвязывать мѣшечки набитые шерстью и облитые кожей для поддержанія матки, что впрочемъ мало помогало ей, и она считала себя вполне счастливою, когда вправлена была мною матка и вставленъ былъ пессарій для поддержанія оной, стоющій 75 коп., послѣ чего больная могла не только ходить свободно, но и заниматься сельскими работами безъ боли въ животѣ (*). Отсюда ясно можно видѣть, на сколько необходима врачебная помощь крестьянскому населенію.

Народная медицина.

Великое дѣло, если крестьянинъ не подвергается вредному леченію знахарей, эксплуатирующихъ его здоровье ради своего кармана. Впрочемъ нужда горькая заставляла прежде сельскаго обитателя обращаться подъ часъ къ *безобразнымъ* средствамъ знахарей и повитухъ, которымъ онъ долженъ былъ вѣрить по случаю отсутствія медицинской помощи и здраваго врачебнаго совѣта.

(*) Всѣ вышеозначенные случаи наблюдались мною въ Костромской уѣздной земской больницѣ и при больницѣ завода г. Шинова въ г. Костражѣ.

Напримѣръ, что ему дѣлать при болѣзни ребенка страдающаго по его мнѣнію *грыжей*, когда тотъ кричитъ день и ночь отъ боли въ животѣ вслѣдствіе дурнаго питанія соской наполненной жованнымъ чернымъ хлѣбомъ или прокислой молочной кашей, производящей кислоты и боли въ животѣ? Вотъ радикальныя средства употребляемыя повитухами для избавленія отъ грыжи въ Костромской и Нижегородской губерціяхъ: „Младенца отъ грыжи продѣваютъ сквозь осину (Костр. губер.) или „дубъ (Нижегород. губер.), который раскалываютъ долотомъ; всунувъ „предварительно въ ращепину его чурбанъ, чтобы онъ не сходилса, „продѣваютъ потомъ младенца трижды взадъ и впередъ, приговаривая: „ты сырой дубъ сростиса, а ты грыжа уймиса“; затѣмъ, оставивъ въ ращепинѣ какую либо тряпочку и вынувши чурбанъ, завязываютъ дубъ или осину лычкомъ, чтобы онъ сросся; а также отъ грыжи привязываютъ *мышь за ногу* и держатъ ее на животѣ младенца; если она прогрызетъ ему пузокъ, то вѣрять, что онъ выздоровѣетъ, а если нѣтъ, то умереть. *Отъ сухости*, называемой также собачьей старостію, младенца перепекаютъ. Это дѣлается слѣдующимъ образомъ: обертываютъ всего младенца въ гуни (тряпки) или загнуть рассушеннымъ въ его величину прѣснымъ тѣстомъ изъ ржаной муки, и привязавши его къ пирожной лопатѣ, одна женщина суетъ его три раза въ печку, а другая бѣгаетъ въ то же время и столько же разъ отъ печи до порога, съ приговоромъ: пеки собачью старость, пеки гораздо (*).

Общественная гигиена

Кромѣ леченія болѣзней есть еще другая сторона дѣятельности земскаго врача, которой земство и общество по недостатку знакомства съ гигиеной не придаютъ серьезнаго значенія: это сторона дѣятельности *санитарная* на поприщѣ общественной гигиены. Къ сожалѣнію сами

(*) Нижегород. Сборн. губерн. статистич. комитета т. V 1875 г. стр. 212.

врачи до сихъ поръ мало обращаютъ вниманія на эту важную сторону; впрочемъ они, при множествѣ своихъ клиническихъ занятій, не имѣютъ времени изучать мѣстные санитарныя условія своего участка и всё вредныя и полезныя вліянія природы на мѣстныхъ жителей, напр. вліяніе почвы, воды, лѣсовъ, болотъ и проч. По крайней мѣрѣ во всѣхъ уѣздахъ Костромской губерніи не имѣется не только подробнаго и обстоятельнаго описанія въ медикотопографическомъ отношеніи, но даже нѣтъ видимости, чтобы подобныя изслѣдованія предполагались въ недалекомъ будущемъ. Подобныя занятія, по мнѣнію нѣкоторыхъ земскихъ дѣятелей, составляютъ бесплодную и бесполезную работу, нужную только для людей, занимающихся статистикою края, и составляющую излишнюю роскошь для земства. Это мнѣніе также приходилось слышать мнѣ не только отъ многихъ образованныхъ лицъ—представителей земства, но и отъ нѣкоторыхъ врачей. Положимъ, что при ограниченныхъ средствахъ нашего земства и при недостаткѣ врачей въ уѣздахъ изслѣдованія мѣстностей въ санитарномъ отношеніи въ настоящее время затруднительны, но все таки мало по малу и постепенно многое можно сдѣлать и безъ особыхъ денежныхъ затратъ, а тѣмъ болѣе нельзя утверждать, что означенныя занятія бесполезны и излишни. *A posse ad esse non valet consequentia*, говоритъ латинская пословица.

Медицинская статистика въ настоящее время есть лучшій контроль санитарнаго состоянія всякой мѣстности, безъ нея невозможно никакое разумное общественное управленіе.

Относительно медицинской статистики и топографіи въ Костромской губерніи не только нѣтъ начала, но и признанія необходимости приобрѣтенія подобныхъ свѣдѣній (*). Между тѣмъ въ другихъ губер-

(*) Очень полезенъ можетъ быть для подобныхъ свѣдѣній списокъ населенныхъ мѣстъ Костромской губерніи изданныхъ центральнымъ статистич. комит. М. В. Д.

ніяхъ, напр. въ Московской, изданы весьма серьезныя работы по этому предмету, которыя принесли уже большую пользу. Земскій врачъ, состоящій нѣсколько лѣтъ участковымъ врачомъ въ одной мѣстности, по моему мнѣнію, можетъ составить хотя краткое описаніе топографіи своего участка, съ обозначеніемъ причинъ вредно дѣйствующихъ на здоровье жителей, напр. описаніе болотъ, низменностей, прудовъ, качества воды, которую пользуют жители и проч.

Словомъ санитарная сторона медицины какъ для врача, такъ и для земства должна стоять на первомъ планѣ и, строго говоря, нужно лечить прежде всего означенныя больныя мѣстности, а не только больныхъ жителей этихъ мѣстъ. Для примѣра могу указать слѣдующіе случаи: есть цѣлыя болотистыя и низменныя мѣстности, напр. за рѣкой Костромой въ Костромскомъ уѣздѣ, страдающія лихорадками, которыя будутъ существовать до тѣхъ поръ, пока не будутъ осушены болота и если жители не будутъ принимать предохранительныхъ мѣръ противъ лихорадокъ. Нерѣдко въ деревняхъ развиваются напр. тифозныя горячки отъ употребленія гнилой воды изъ колодезь или прудовъ.

Поучительный примѣръ въ этомъ случаѣ представляетъ въ своемъ отчетѣ за 1876 годъ Галичскій земскій врачъ г. Каверъ, который наблюдалъ развитіе эпидемическаго воспаленія мозга въ октябрѣ 1876 года въ дер. Оминскомъ (*), въ которой числится всего 40 душъ и изъ нихъ заболѣло 17 чел. тифомъ съ эпидемическимъ воспаленіемъ мозга; послѣ поданія тераневтической помощи больнымъ, пишетъ Каверъ, я приступилъ къ осмотру мѣстности, которая ничѣмъ не отличалась отъ мѣстности сосѣднихъ деревень, и по изслѣдованіи причинъ эпидеміи нашелъ, что эпидемія тифа въ дер. Оминскомъ развилась отъ дурной воды въ колодецѣ, которая была мутна, грязна и издавала гнилой запахъ, происходящій отъ полугнившаго сруба и другихъ нечистотъ, бывшихъ въ колодецѣ; о чемъ было заявлено жителямъ для за-

(*) Отчетъ врача Кавера за 1876 годъ.

рытія колодца. При употребленіи же свѣжей воды эпидемія прекратилась сама собой.

А падежи скота? Какое страшное бѣдствіе составляютъ для мѣстнаго населенія! Они не только разстраиваютъ благосостояніе крестьянина, но и вліяютъ на уменьшеніе народонаселенія и увеличиваютъ смертность дѣтей. Последняя происходитъ какъ вслѣдствіе ослабленія питанія организма матери, такъ и недостатка пищевого матеріала для малолѣтнихъ дѣтей. Падежь скота отъ разныхъ эпизоотическихъ болѣзней въ Россіи составляетъ такое зло, что медицинская помощь, оказываемая врачами сельскому населенію, по моему мнѣнію, едва ли можетъ вознаграждать тотъ ущербъ, который происходитъ отъ потери скота.

Между тѣмъ на изслѣдованіе причинъ скотскихъ падежей и принятіе предохранительныхъ мѣръ общество и земство обращаютъ мало вниманія, не говоря уже о ничтожныхъ затратахъ для сей цѣли.

Прочитывая отчеты ветеринарныхъ врачей Костромской губерніи можно видѣть, что эпизоотическія болѣзни скота происходятъ большею частію въ жаркое лѣто отъ однѣхъ и тѣхъ же причинъ, а не рѣдко въ однѣхъ и тѣхъ же мѣстностяхъ. Это мѣстности—низменные и болотистыя, гдѣ гнилая и болотная вода, употребляемая скотомъ для питья, производитъ эпизоотическія болѣзни; осушите эти болота, дайте скоту для питья свѣжую воду, удалите его съ вреднаго пастбища и падежь скота прекращается. Изъ того же отчета видно, что въ Ветлужскомъ уѣздѣ въ 1877 году развился сильный падежь скота вслѣдствіе мочки цѣнковыхъ въ лѣсныхъ озерахъ, въ которыхъ стоячая вода еще больше подвергалась гніенію и которою поили лошадей (*). Отъ той же причины, по заявленію ветеринарныхъ врачей, въ теченіи шести лѣтъ три раза былъ падежь скота въ Ветлужскомъ уѣздѣ въ той же мѣстности. Также примѣромъ въ данномъ случаѣ можетъ служить Мисковская волость Костромскаго уѣзда, расположенная на низменной мѣстности. Она часто страдаетъ отъ падежей скота, именно вслѣдствіе своего болотистаго поло-

(*) Отчеты земскихъ ветеринарныхъ врачей за 1877 г. стр. 45.

женія. Такъ въ 1877 году (отчетъ ветеринарныхъ врачей 1877 г.) въ этой волости пало отъ сибирской язвы лошадей 258, коровъ 173, овецъ 73 шт. Считая каждую лошадь по 40 р. получимъ. 10320 р.

Корову по 15 руб.	.	.	2595
Овцу, по 3 руб. каждая	.	.	219
			<hr/>
		Всего	. 13134 р.

Это число павшаго скота вѣроятно еще ниже дѣйствительности. Такимъ образомъ въ 1877 году одна Мисковская волость понесла ущерба отъ падежей скота по крайней мѣрѣ на 13 т. руб. Еслибы крестьянское населеніе сознало, что частые падежи скота у нихъ происходятъ отъ гнилыхъ болотъ, существующихъ въ ихъ волости, то постаралось бы немедленно осушить эти болота даже своимъ трудомъ, безъ денежныхъ затратъ. При семъ не могу умолчать о слѣдующемъ знаменательномъ фактѣ изъ практики ветеринара Очеповскаго:

„Сибирская язва въ деревняхъ Никитинской и Зименковской волостей Кляшемскаго уѣзда появляется безъ исключенія каждагодно съ наступленіемъ жаровъ въ іюнѣ и іюлѣ мѣсяцахъ. Причиной появленія сибирской язвы и порожденія міазмъ были,—какъ и въ предъидущихъ годахъ, болотистыя пастбища, а чаще гнилая вода ручьевъ и прудовъ, служащихъ водопоями. Что качество воды иногда бываетъ причиною появленія сибирской язвы, подтверждающимъ фактомъ можетъ служить д. Алябьево, Никитинской волости (*). Каждое лѣто, съ продолженіемъ многихъ годовъ, половина лошадей этой деревни, изобилующей дурной водой, дѣлается жертвой сибирской язвы. Между тѣмъ деревня и пастбища удалены отъ клейныхъ и кожевенныхъ заводовъ, расположены на возвышенной открытой мѣстности, но около деревни проходитъ ручеекъ—*мокловица*, образуя глубокіе бочаги. Ручей этотъ лѣтомъ ниже деревни пересыхаетъ, почему въ бочагахъ вода стоячая въ жаркіе дни испускаетъ сильнѣйшее зловоніе. Въ этомъ

(*) И смежная съ нею деревня Бѣляныи Зименковской волости, Кляшемскаго же уѣзда.

году я обратилъ особое вниманіе на это обстоятельство и воду изъ бочага, за неимѣніемъ средствъ подвергнуть химическому анализу, изслѣдовалъ только микроскопически и нашелъ, что вода содержитъ громадное количество низшихъ животныхъ организмовъ, водорослей, плѣсени и гніющихъ органическихъ веществъ. Въ виду этого обстоятельства и отсутствія другихъ причинъ я пришелъ къ тому убѣжденію, что испорченная вода ручейка имѣетъ главное вліяніе на появленіе болѣзни, вслѣдствіе чего приняты всѣ мѣры, чтобы скотъ и близко къ нимъ не подходилъ; поить же скотъ обязалъ только изъ колодцевъ, которыхъ вода очень удовлетворительна. Крестьяне безъ всякихъ противорѣчій согласились съ моимъ заключеніемъ и тутъ же высказали, что причиною болѣзни есть пожалуй этотъ ручей, такъ какъ они сами убѣдились, что въ жаркіе дни стоитъ только продержатъ лошадей около ручья въ продолженіи двухъ дней и уже навѣрно онѣ заболѣютъ, такъ какъ уберечься трудно, чтобы скотъ не пилъ воды изъ этого ручья, потому что выгонъ около него. На будущее лѣто, въ видѣ опыта, Кинешемская уѣздная земская управа изъявила согласіе содѣйствовать къ осушенію этихъ бочаговъ. Время покажетъ! Но я позволю себѣ надѣяться, что опытъ можетъ увѣнчаться успѣхомъ. Тогда и въ другихъ мѣстностяхъ мѣра будетъ примѣнена при содѣйствіи управы.“

По личному заявленію мнѣ ветеринара Очеповкаго, оказывается, что падежъ скота въ тѣхъ деревняхъ былъ и въ слѣдующихъ годахъ (въ 1877 и 1878 гг.), такъ какъ гнилые бочаги тѣ до сихъ поръ находятся въ томъ же положеніи, не смотря на выраженное управою желаніе содѣйствовать къ уничтоженію тѣхъ бочаговъ. Между тѣмъ заставте крестьянъ эти бочаги осушить и надежи повторяться не будутъ.

Извѣстно, что наука въ настоящее время не имѣетъ еще вѣрныхъ средствъ для леченія эпизоотическихъ болѣзней, но предлагаетъ мѣры только медико-полицейскія—предохранительныя. И между ними самыя важныя и болѣе вѣрныя,— это мѣры застрахованія и убиванія зачумленнаго и подозрительнаго (больнаго) скота. Пос-

лѣднія составляютъ единственное средство, какъ показали столѣтній опытъ, если не къ искорененію самой болѣзни, то къ уменьшенію быстроты и силы ея распространенія. „Практическая Англія первая начала систематически примѣнять у себя убой зачумленного скота еще въ 1715 году. Ея примѣру послѣдовали и другія западныя государства. Но эта мѣра узаконена тамъ только въ первой четверти нынѣшняго столѣтія. Въ 1865 и 1866 годахъ, во время чумной эпизоотіи, Англія усомнилась въ дѣйствительности мѣры убоя больного скота и принялась за лечение его, отчего въ теченіе недѣли, со времени появленія падежа, число скота, пораженного чумою, составляло болѣе 17000 головъ. Тогда только поняли какое страшное бѣдствіе грозитъ странѣ, поняли безсиліе науки побороть чуму и принялись за убой скота“ (*).

„Въ 1844 году, введенъ былъ убой скота и въ Царствѣ Польскомъ. Мѣра эта до 1856 года практиковалась съ „согласія скотовладѣльцевъ“, т. е. безъ выдачи вознагражденія за убитый скотъ, какъ мѣра необязательная, и потому не могла быть примѣняема во всѣхъ случаяхъ обнаруженія чумы, систематически. Это привело къ тому, что съ 1844 по 1856 годъ чума разлилась по всему Царству Польскому, производя съ каждымъ годомъ большія и большія опустошенія. Крайнее проявленіе чумы вызвало въ 1856 году введеніе обязательнаго страхованія и убоя скота, съ выдачею за него вознагражденія. Съ мая 1856 года, когда убой скота начался въ самый разгаръ эпизоотіи, до конца 1857 года погибло отъ чумы 28,000 головъ на 588,270 рублей. Съ 1858 года, когда эпизоотія была захвачена въ началѣ, до 1863 г., погибло отъ чумы 3,900 головъ на 91,000 руб. Наконецъ, съ 1863 по 1866 годъ, когда, по политическимъ условіямъ страны, невозможно было правильно, систематически примѣнять убой скота, погибло отъ чумы 50,000 головъ на 1,220,847 р.“

„Страхованіе и убой скота, съ выдачею вознагражденія, не замед-

(*) Голосъ, 25 апрѣля 1879 г. № 113.

дали дать прекрасные результаты въ Привислянскомъ краѣ. Чума совершенно утратила тамъ характеръ повальнаго бѣдствія; скотоводство улучшилось; торговля скотомъ находится въ завидномъ положеніи.“ Что подтверждается и официальными отчетами.

При семъ считаю нужнымъ сказать нѣсколько словъ о значеніи ветеринаровъ для края. Во многихъ губерніяхъ земство имѣетъ у себя ветеринаровъ для подавія помощи во время падежей скота, но съ вопросомъ о борьбѣ съ эпизоотіями (чума, сибирская язва) находится не маловажный вопросъ о положеніи ветеринаровъ, ихъ правахъ и отношеніи ихъ къ администраціи и общественнымъ учрежденіямъ. Охотниковъ порицать ветеринаровъ и ветеринарную науку много, недоувѣрять ветеринарамъ, къ ветеринарной наукѣ—почти повсемѣстное. Между тѣмъ ветеринары связаны въ своей дѣятельности и по рукамъ и по ногамъ, совѣты ихъ мало исполняются, особенно сельскими властями, и крестьянскимъ населеніемъ по ихъ невѣжеству. Земство далеко неправильно понимаетъ обязанности ветеринаровъ какъ мнѣ пришлось убѣдиться при ревизіи медицинской части въ губерніи. Представители земства думаютъ, что дѣло ветеринара лечить больныхъ заразныхъ животныхъ; есть ли какая нибудь возможность лечить животныхъ, когда болѣзнь распространяется не только въ нѣсколькихъ деревняхъ, но и въ нѣсколькихъ уѣздахъ, и при томъ есть болѣзни неизлечимыя, наприимѣръ чума?

Что сдѣлаетъ ветеринаръ, когда крестьянинъ для прекращенія болѣзни на скотѣ зарываетъ на своемъ дворѣ вмѣстѣ съ павшимъ животнымъ живую кошку и собаку, и если сельскія власти бездѣйствуютъ, не смотря на заявленіе его, врача, о вредѣ подобнаго суевѣрія?

Настоящее дѣло ветеринара: 1) распознать и опредѣлять форму болѣзни, 2) отыскать причину болѣзни, 3) указать мѣстнымъ властямъ мѣры, которыя должны быть приняты противъ извѣстной болѣзни и 4) по возможности назначить леченіе.

Болѣе или менѣе добросовѣстное исполненіе предложенныхъ врачомъ мѣръ будетъ служить мѣриломъ ослабленія или прекращенія болѣзни. Изъ

отчетовъ Костромскихъ ветеринарныхъ врачей видно, на сколько можетъ быть дѣйствительнымъ благодѣтелемъ зараженнаго края даже одинъ энергичный и распорядительный становой приставъ, старшина и вообще сельская полиція. Примеромъ этого можетъ служить одна изъ волостей Бологровскаго уѣзда, о которой мнѣ пришлось узнать на мѣстѣ во время ревизіи. Тамъ, въ случаѣ появленія падежа скота, принимаются слѣдующія мѣры, установленныя на сельскомъ сходѣ, благодаря распорядительности одного становаго пристава и волостнаго старшины, которыя съ успѣхомъ практикуются уже много лѣтъ: выбирается одинъ изъ крестьянъ болѣе толковый и расторопный, который завѣдуетъ всѣми мѣрами по этому случаю, слѣдить за зарытіемъ павшаго скота, за дезинфекціей дворовъ, ставить карантинъ около больной деревни и проч. и падежь, ограничиваясь единицами, скоро прекращается. За такой трудъ его онъ получаетъ во все время падежа скота по 2 жоп. съ ревизской души, а въ остальное время увольняется обществомъ отъ всѣхъ сельскихъ обывательскихъ повинностей.

Обращаюсь теперь къ существующимъ порядкамъ по этому предмету. Причины падежей скота много: бѣдность населенія, отсутствіе образованія нашего крестьянина, болыныя мѣстности, гнилая вода, дурной зимній кормъ, сниманіе кожъ съ павшихъ животныхъ и плохой надзоръ за клеивыми заводами и проч., и наконецъ отсутствіе въ нашей губерніи мѣръ, дѣйствительно помогающихъ въ этой бѣдѣ—страхованія скота и вознагражденія за павшій или убитый скотъ.

Что же дѣлать въ такомъ случаѣ? Можно ли хотя сколько нибудь помочь бѣдѣ?

По мнѣнію ветеринарныхъ врачей Костромской губерніи, съ которыми я совершенно согласенъ, много можно уменьшить силу распространенія эпизоотическихъ болѣзней и частое ихъ появленіе, принимая слѣдующія энергическія мѣры:

- 1) изслѣдовать причины появленія падежа;
- 2) подробно изучить болыныя мѣстности въ уѣздѣ, гдѣ появляются падежи;

3) имѣть строгій надзоръ за влейными и кожевенными заводами, подвергая нарушителей законному взысканію;

4) обратить серьезное вниманіе на дѣйствія уѣздной и сельской полиціи;

5) при появленіи эпизоотіи собирать мірскіе сходы и знакомить ихъ какъ съ припадками самой болѣзни, такъ и съ мѣрами какія нужно принимать, ибо всѣ циркуляры и наставленія издаваемые мѣстными властями, какъ приводилось мнѣ убѣдиться лично, остаются неизвѣстными для крестьянъ, но украшаются ими только стѣны волостныхъ правленій;

6) имѣть въ каждомъ уѣздѣ хотя одного ветеринара, или, по крайней мѣрѣ, одного ветеринарнаго дѣльнаго фельдшера;

7) совмѣстное и дружное дѣйствіе мѣстной полиціи и земскихъ управъ.

Извѣстны случаи, сообщенные мнѣ однимъ изъ ветеринаровъ, что одна изъ управъ отказалась давать не только дезинфицирующія средства, напр. хлористой извести для засыпанія могилъ, но и лекарства для больныхъ животныхъ. Между тѣмъ отъ могилъ не дезинфицированныхъ очень часто на слѣдующій годъ появляется опять падежъ скота въ той же мѣстности.

Издержки на содержаніе ветеринара (1000 р. въ годъ) въ каждомъ уѣздѣ и на дезинфекцію вполнѣ вознаграждаются съ избыткомъ сохраненіемъ благосостоянія края.

Эти поучительные примѣры показываютъ, какъ важно значеніе гигиены для народа и какъ много принесли бы пользы врачи, земскіе дѣятели и инныя власти, если бы они обращали болѣе серьезное вниманіе на причины развитія эпидемическихъ болѣзней въ данной мѣстности и, по возможности, предупреждали бы ихъ, вмѣсто того, чтобы посылать врачей только для леченія тѣхъ эпидемій, которыя мало уступаютъ медицинскимъ средствамъ.

Собственно медицинская сторона въ больницахъ.

Собственно медицинская сторона въ больницахъ Костромской губерніи въ настоящее время находится въ удовлетворительномъ состояніи. Всѣ онѣ снабжены необходимыми больничными принадлежностями, достаточнымъ количествомъ лекарствъ, инструментовъ, бѣлья и проч. Лечение врачами производится большею частію соотвѣтственно современному требованію науки: почти во всякой больницѣ можно встрѣтить приспособленіе для леченія холодной водой, для пользованія электричествомъ, вездѣ есть самыя необходимыя инструменты, напримѣръ акушерскіе щипцы, чего прежде не было. Я помню случай въ 1862 году, когда въ одномъ изъ уѣздныхъ городовъ потребовались акушерскіе щипцы при трудныхъ родахъ, то пришлось посылать за ними по эстафетѣ въ губернский городъ, но уже было поздно—родильный процессъ не ждалъ полученія эстафеты и родильница поплатилась жизнью единственно за отсутствіемъ акушерскихъ щипцовъ. Свѣжо преданіе, но вѣрится съ трудомъ!

Гигиеническая же сторона больницъ находится далеко не въ удовлетворительномъ состояніи. И это происходитъ, какъ говоритъ санитарный врачъ Московской губерніи д-ръ Осиповъ, отъ того, что въ нашемъ обществѣ и между земскими людьми очень распространено мнѣніе, что устроить больницу значитъ найти какой попало домъ, помѣстить въ него сколько доведется больныхъ и предоставить ихъ пользоваться врачу посредствомъ операций и медикаментовъ; тѣ же обстоятельства, какого наприм. качества можетъ быть воздухъ въ больницѣ и проч. часто рѣшительно остаются въ сторонѣ (*). Главный недостатокъ въ больницахъ замѣчается а) въ отсутствіи правильнаго устройства вентиляции, б) въ дурномъ устройствѣ ретирадныхъ мѣстъ и с) въ недостаточномъ количествѣ вубическаго содержанія воздуха.

(* По вопросу устройства земскихъ сельскихъ лечебницъ Московской губ., докладъ доктора Осипова. Москва 1876 г., стр. 30.

а) Вентиляція обыкновенно состоитъ въ устройствѣ форточекъ въ окнахъ, вертушекъ, вентиляторовъ С.-Галли въ печахъ и во вставлѣ цинковыхъ пластинокъ съ отверстиями въ переплеты рамъ; кое-гдѣ устроены каминны, но мало приносящіе пользы, такъ какъ они устроены безъ надлежащаго приспособленія для тяги воздуха. Такое устройство вентиляціи совершенно недостаточно. Изъ всѣхъ уѣздныхъ больницъ Костромской губерніи, какъ мы видѣли, только въ одной Ветлужской земской больницѣ вентиляція устроена довольно удовлетворительно: она состоитъ въ устройствѣ особыхъ каналовъ въ печахъ для тяги испорченнаго воздуха и въ устройствѣ особыхъ коробокъ въ стѣнахъ надъ окнами для притока свѣжаго воздуха. „Между тѣмъ такое устройство вентиляціи, говоритъ въ своемъ докладѣ губернскому земскому собранію предсѣдатель собранія Д. П. Шиповъ, мнѣніе котораго я вполне раздѣляю, не потребовало отъ Ветлужскаго земства большихъ денежныхъ затратъ, на что обыкновенно ссылаются земскія управы. Здѣсь требуется только сознаніе необходимости хорошей вентиляціи.

Важно то, что очень многіе представители земства до сихъ поръ такія требованія науки считаютъ излишними и смотрятъ на это какъ на нѣкотораго рода роскошь для больницъ (*).

Считаю не лишнимъ привести слова извѣстнаго архитектора Соболевцова по сему предмету: „Гигіена учитъ насъ, что для каждаго человѣка нужно три кубическихъ сажени воздуха и столько же на каждую пару стеариновыхъ свѣчъ. Когда этого количества не легко достигнуть даже калориферами, дающими стремительные потоки нагрѣтаго воздуха изъ широкихъ настѣй душишковъ, то что же можетъ дать сито, пропускающее сквозь мельчайшія свои сѣважины холодный воздухъ, ничѣмъ не побуждаемый? Правда, что у самаго сита чувствуется очень пріятная свѣжесть; но эта свѣжесть обманчивая. Это не химическое свой-

(*) Приложение къ очерку Медици. части Костром. губ., стр. 3.

ство воздуха, а простое охлажденіе его. Въ нѣкоторомъ отдаленіи отъ сита оно вовсе не чувствуется. Въ форточкѣ закрытой цинковымъ ситомъ происходитъ такое же двойное теченіе, какъ и въ форточкѣ открытой, но только количество втекающаго сквозь сито свѣжаго воздуха такъ ничтожно, что оно не составитъ и сотой доли того количества, каковаго требуетъ гигиена. Даже при сильнѣйшемъ побужденіи, чрезъ сито не можетъ пробраться много воздуха. Если сложить всѣ скважины сита въ одно отверстіе, то оно едва-ли будетъ шире отверстія обыкновенной бутылки, а сквозь такое отверстіе, при самомъ скоромъ теченіи, едва-ли пройдетъ воздуха одинъ кубическій аршинъ въ продолженіе цѣлаго часа. “

„Форточки безъ ситъ, форточки съ ситами и разнаго рода отдушины въ оконныхъ рамахъ, при всей простотѣ своей имѣютъ по крайней мѣрѣ дѣльную цѣль впустить чистый воздухъ, но вентиляторы съ колесами просто забавны. Когда кто нибудь дѣлаетъ трубу для выхода испорченнаго воздуха, не устраивая въ ней никакого средства, способнаго тянуть воздухъ, но имѣетъ осторожность приготовить какую нибудь запиралку, чтобы закрыть отверстіе въ случаѣ неожиданнаго обратнаго дѣйствія трубы, тотъ, при всемъ невѣдѣніи своемъ, поступаетъ по крайней мѣрѣ благоразумно; но кто тратитъ деньги на вентиляторъ съ колесомъ, которое должно тянуть воздухъ, тотъ положительно грѣшитъ противъ здраваго смысла“ (*). Между тѣмъ вентиляція должна составлять первое и необходимое условіе для достиженія хорошихъ результатовъ при леченіи во всякой больницѣ (**). „Не вентилированная больница въ нашемъ климатѣ, говоритъ инженеръ Флавицкій (***), справедливо можетъ считаться разсадникомъ миазмъ, которыя въ этомъ царствѣ всевозможныхъ болѣзней плаваютъ въ воздухѣ и, такъ сказать, вѣнѣ-

(*) Что надо дѣлать въ домахъ противъ холода, сырости и духоты В. Соболяцкова 1872 г., стр. 138 и 139.

(**) Гигиена д-ра Гирта перев. Смоленскаго 1877 г. стр. 148. Очеркъ основъ санитар. дѣятельн. профес. Доброславина 1874 г., стр. 78, 88, 89, и 104.

(***) Вентиляція Флавицкаго, стр. 7-я.

даются въ самыя стѣны зданія, гдѣ сохраняютъ свое вредное свойство, какъ открываютъ наблюденія, иногда весьма долгое время; известно, напр., что больничное зданіе, передѣланное и обращенное въ обыкновенное жилище, бываетъ не здорово для квартирующихъ; мы можемъ указать также примѣръ злокачественнаго дѣйствія штукатурки пропитанной миазмами, отъ которой въ одной изъ больницъ въ С.-Петербургѣ, при перетиркѣ стѣнъ въ тифозныхъ палатахъ, всѣ 8 рабочихъ заболѣли тифомъ, и изъ нихъ 6 умерли. И знаменитый профессоръ Пироговъ высказываетъ, что по отношенію выздоровленія больныхъ гигиеническая обстановка ихъ не сравненно важнѣе, чѣмъ искусство врача (*), и что лучше помѣстить больного въ крестьянскую избу съ соломенной крышей, просторную, свѣтлую и сухую съ чистымъ воздухомъ, чѣмъ въ многоэтажный каменный домъ или роскошный госпиталь съ дурными гигиеническими условіями. Не удивительно по этому, отчего крестьянинъ, зараженный тифозной горячкой и лежащій безъ всякой медицинской помощи гдѣ нибудь на сѣновалѣ у себя дома, скорѣе выздоравливаетъ и поправляется чѣмъ другой больной, страдающій той же болѣзнію и пользующійся подѣ наблюденіемъ врача въ больницѣ, не приспособленной для этой цѣли.“

б) Ретирадныя мѣста въ больницахъ почти вездѣ устроены въ самыхъ зданіяхъ больницъ близко къ палатамъ и довольно дурно—выгребной системы, большею частію холодныя зимою замерзаютъ, не дезинфицируются, отчего въ больницахъ слышится зловоніе. Самыя выгребныя ямы, пропитывая нечистотами почву около больницы; еще болѣе увеличиваютъ зло въ гигиеническомъ отношеніи. Только въ двухъ уѣздныхъ земскихъ больницахъ—Костромской и Ветлужской и въ больницѣ г. Лугвинина устроены ватерклозеты съ водой, почему онѣ и избавлены отъ зловонія.

с) Нѣкоторыя уѣздныя земскія больницы (***) имѣютъ недостаточно

(*) По вопросу устройства земскихъ сельскихъ лечебницъ Москов. губ. докладъ д-ра Осипова. Москва 1876 г. стр. 30.

(**) Напримѣръ Нерехтская, Солигаличская, Буйская и Костромская.

кубическаго содержанія воздуха, а именно менѣе $2\frac{1}{2}$ куб. саж. или 25 куб. метр. на каждаго больнаго,—это меньшій предѣлъ воздуха требуемый закономъ и то при хорошихъ гигиеническихъ условіяхъ больницы (прилож. къ ст. 276 стр. уст. т. XII. п. 18). Современная же гигиена требуетъ воздуха даже до 50 куб. метровъ или 5 куб. с. на каждаго больнаго. Недостатокъ воздуха въ больницѣ есть зло ничѣмъ не замѣнимое, отъ тѣсноты въ больницѣ и при недостаткѣ вентиліаціи у больныхъ развивается гангрена, госпитальная роза и проч. и вообще результатъ леченія получается неудовлетворительный.

Многолѣтнее существованіе многихъ серьезныхъ недостатковъ въ земскихъ больницахъ Костромской губерніи происходитъ отъ малаго знакомства какъ лицъ, устраивавшихъ больницы, такъ и завѣдывающихъ оными съ современными требованіями гигиены и архитектурой больницъ.

d) Отпускъ лекарствъ въ земскихъ больницахъ производится или даромъ, или за небольшую плату, или по аптекарской таксѣ. Крестьянинъ не можетъ лечиться по аптекарской таксѣ; тамъ, гдѣ медикаменты покупаются по таксѣ, земская медицина приноситъ мало пользы, такъ что число больныхъ обращающихся къ врачу, наприм. въ Солигаличскомъ и Галичскомъ уѣздахъ, довольно незначительно сравнительно съ другими уѣздами, гдѣ отпускаются лекарства бесплатно. Если земство затрудняется отпускать лекарства *gratis*, то лучше было бы для пользы дѣла отпускать ихъ или со скидкой $\frac{0}{10}$ противъ таксы или за какое либо небольшое денежное вознагражденіе. Особенно въ больницѣ должно быть хотя нѣсколько бесплатныхъ кроватей для бѣдныхъ заболѣвающихъ серьезными болѣзнями, какъ наприм. это существуетъ въ Ветлугѣ; тогда и неизмущіе могутъ пользоваться услугами земской медицины. Чтобы видѣть наглядно, какъ мало пользы приноситъ земская медицина мѣстному населенію въ тѣхъ уѣздахъ, гдѣ отпускъ лекарствъ производится по аптекарской таксѣ, приѣздомъ могутъ служить Солигаличскій и Кинешемскій уѣзды. Въ первомъ больныхъ пользовано врачами

въ больницѣ и на пунктахъ 2076 человекъ, а въ послѣднемъ болѣе 20 тысячъ челов.

е) Во многихъ больницахъ врачи мало обращаютъ вниманія какъ на храненіе, такъ и на стирку бѣлья тифозныхъ и другихъ заразныхъ больныхъ. Это бѣлье хранится вмѣстѣ съ остальнымъ бѣльемъ и стирается безъ всякой дезинфекціи, что составляетъ непростительное упущеніе со стороны врачей, такъ какъ отъ несоблюденія этой предосторожности больные, даже прачки и прислуга могутъ заразиться тѣми же заразительными болѣзнями (*).

г) Обыкновенно врачи претендуютъ на общество и въ особенности на земскихъ дѣятелей, что послѣдніе не исполняютъ ихъ заявленій и требованій гигиены, между тѣмъ многіе врачи, завѣдующіе больницами и сами мало обращаютъ вниманія на гигиеническую сторону больницъ. Они подчасъ не знаютъ сколько воздуха приходится на каждого больного, больница содержится неопратно, бѣлье и бинты грязные и не промытые, лекарства приготовляются небрежно и отпускаются въ грязныхъ стеклянкахъ, а иногда и сильно дѣйствующія средства даются больнымъ безъ этикетокъ, тюфяки въ больницахъ иногда покрыты пылью, клопами и тараканами, скворбные листы не пишутся, а нѣкоторые врачи считаютъ даже излишнимъ трудомъ писать ихъ, забывая, что это официальные документы, необходимыя, въ случаѣ надобности, какъ для справокъ, по судебно-медицинскимъ дѣламъ, такъ и составляющіе научный матеріалъ и могущіе служить контролемъ дѣйствій самого врача. Зловоніе, замѣченное во многихъ больницахъ и происходящее отъ отсутствія дезинфекціи отхожихъ мѣсть, указываетъ также на небрежность врачей къ больничному дѣлу.

г) Въ земскихъ больницахъ Костромской губерніи, какъ мнѣ пришлось лично замѣтить, запись больныхъ въ больничныхъ книгахъ дѣлается безъ всякой системы, съ опущеніемъ очень важныхъ свѣдѣ-

(*) О дезинфекціи бѣлья врачи могутъ имѣть необходимыя свѣдѣнія изъ брошюръ профес. Морозовникова и преподавателя химіи Нечаева. Москва. 1879 г., цѣна 40—60 коп.

ній, наприм. въ книгахъ нѣтъ особой графы для отмѣтки возраста, сословія, ремесла, образованія и мѣстожителства больного, а записываются въ книгу только имя и фамилія больного и леченіе. Между тѣмъ эти свѣдѣнія необходимы какъ для медицинской статистики, такъ и для изученія санитарныхъ условій края. При семъ прилагаются двѣ формы для записи больныхъ и сифилитиковъ, особо обработанныя съѣздомъ естествоиспытателей въ г. Казани и единогласно приняты съѣздами врачей Вятскихъ, Самарскихъ, Казанскихъ и Московскихъ (*), и которыя практикуются уже тамъ нѣсколько лѣтъ.

(*) Протоколы Москов. губ. зем. санитарн. Коммис. Москва 1875 г. стр. 97—104.

АМБУЛЯНТНЫЕ БОЛЬНЫЕ.

Амбулаторія:

Врачъ:

Для руководства:

1) Мѣсяць, число и день осмотра больныхъ писать въ строчку въ третьей и прочихъ графахъ.

2) Въ графѣ пятой означать городъ или селеніе, гдѣ обыкновенно проживаетъ больной, если онъ прибылъ недавно изъ другаго уѣзда или другой губерніи, то—уѣздъ или губернію; при одноименныхъ селеніяхъ своего уѣзда ставить первыя буквы названія волости.

3) *Народность* означать: русскій=р., татаринъ=тат., еврей=евр., нѣмецъ=нѣм. и т. д.

4) Въ графѣ седьмой означать *занятіе и званіе*, при отсутствіи-же особаго (спеціального) занятія—только званіе. Занятія: кузнецъ=куз., слесарь=сл., плотникъ=пл., ткачъ=тк., прислуга=прис. и пр. Званія: крестьянинъ=кр., мѣщанинъ=мѣщ., солдатъ=сол., питомецъ воспитательнаго дома=пит. и пр.

Примѣчаніе. При означенія занятія, ремесла, какъ и во всѣхъ другихъ случаяхъ, слѣдуетъ придерживаться разъ принятой въ книгѣ аббревіатуры, которая для занятій распространенныхъ въ мѣстности можетъ быть самая краткая.

5) *Грамотность и образованіе*: грамотный=1, полуграмотный= $\frac{1}{2}$, неграмотный=0, образованіе домашнее=дом., низшихъ учебныхъ заведеній=низш., среднихъ учебныхъ заведеній=сред., высшихъ учебныхъ заведеній=выс.

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7.

№ по порядку.	№ предыдущий.	ПРОЗВАНІЯ И ИМЕНА ВОЛЫНЫХЪ.	Возрастъ.	Мѣсто жительства.	Нородность.	ЗАНЯТІЕ И ЗВАНІЕ.

8. 9. 10.

11.

12.

13.

Гражданство и образование.	Содержание состояния.	Сколько времени болен.	НАЗВАНИЕ БО- ЛѢЗНИ.	ЛЕЧЕ- НІЕ.	Замѣтки.

6) Семейное состояніе: жегать=ж., замужемь=зам., холость=хол., дѣвица=д., вдовець=вд., вдова=вд-а.

Примѣчаніе. При записываніи малолѣтнихъ дѣтей свѣдѣнія о занятіяхъ, образованіи и семейномъ состояніи должны относиться къ ихъ родителямъ.

7) Сколько времени боленъ: одинъ годъ=1 г., четыре мѣсяца=4 м., три недѣли=3 н., два дня=2 д. и т. д.

8) Въ графѣ двѣнадцатой отмѣчать кратко *лечение*, производимыя манипуляціи и операціи. Если больной оставленъ въ больницѣ или лечебницѣ, то въ этой графѣ ставится В.

Примѣчаніе. Подробныя рецепты и назначенія врача удобнѣе записывать въ отдѣльную тетрадь, гдѣ нумеровать ихъ по порядку.

9) Въ графѣ тринадцатой по возможности означать *мѣсто заболѣванія, причины болѣзни, ея теченіе и исходъ, особенности случая* и проч., что врачъ найдетъ нужнымъ.

10) Если приходившій раньше больной является съ новою болѣзью, то въ графѣ второй ставить его предъидущій № въ скобкахъ; кромѣ того и новый діагнозъ будетъ показывать, что у него другая болѣзнь и въ общихъ свѣдѣніяхъ онъ считается за отдѣльнаго больного.

11) Болѣзни не выяснившіяся отмѣчать карандашомъ.

12) Въ первыхъ девяти графахъ могутъ записывать фельдшера, а въ послѣднихъ пяти отмѣтки дѣлаетъ врачъ.

Примѣчаніе. Книга эта предназначена собственно для амбулаторій, гдѣ входящихъ больныхъ осматриваютъ врачи, но вслѣдствіе необходимости она можетъ быть введена и на фельдшерскихъ пунктахъ, при чемъ фельдшеровъ нужно обстоятельно ознакомливать съ ея употребленіемъ; болѣзни—же въ этомъ случаѣ они должны отмѣчать по особой, для нихъ именно, составленной номенклатурѣ и самыя свѣдѣнія о больныхъ наблюдаемыхъ лично врачами и фельдшерами должны быть отдѣльныя.

СИФИЛИТИКИ.

Врачъ:

Медицинскій участокъ:

Для руководства:

1) Въ эту книгу записываются всѣ сифилитики безъ исключенія, не только наблюдаемые врачомъ въ амбулаторіи, но и поступившіе въ больницу или лечебницу помимо амбулаторіи, а также и осматриваемые имъ внѣ этихъ заведеній, чтобы такимъ образомъ устранить возможность недоразумѣній при составленіи свѣдѣній.

Примѣчаніе. Лицъ страдающихъ болѣзнями половыхъ органовъ не сифилитическаго свойства, какъ напр., трипперъ и др., сюда вносить никакъ не слѣдуетъ.

2) Всѣ отмѣтки въ графахъ 1—9 должно дѣлать однообразно съ тѣми, какія приняты въ общей амбулантной книгѣ; при чемъ въ исключительныхъ случаяхъ врачи могутъ здѣсь не означать прозванія и имени больныхъ, поставивши Н. Н.

3) *Мѣсто осмотра*, если оно будетъ внѣ амбулаторіи, больницы или лечебницы (селеніе, фабрика и пр.) писать въ строку, какъ и время осмотра. При внесеніи сюда тѣхъ больныхъ, которые записаны уже въ амбулантной книгѣ или находятся въ больницѣ (лечебницѣ), противъ ихъ № въ послѣдней графѣ ставить А и Б.

4) *Мѣсто зараженія*: означать всѣми буквами городъ, село, деревню, болѣе-же частное мѣсто зараженія (публичный домъ, фабрика и пр.) показывать въ замѣткахъ.

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22

Місяць те- кущого ро- ка.	Проміжні роки.	Время зару- ження.	Способъ зараженія.	Матій планір (векер- чекія).	Тварій планір (сифилітискій).	Слизистая палука.	Накожна сып.	Накожна губер- лука.	Пораженіе костной системы.	Пораженіе внутреннихъ органовъ.	Лечение.	Замѣтки.

5) *Время зараженія*: въ графѣ одиннадцатой означать: я., ф., мар., ап., май, ін., іл., ав., с., о., н., д., а въ графѣ двѣнадцатой: 67, 68, 71 и пр. (года). За невозможностью даже приблизительно узнать, когда больной заразился, ставить знакъ (?).

6) *Способъ зараженія* отмѣчать: половое сношеніе=пол. сн., совмѣстное жителство и пребываніе=сов. жит., сов. пр., кормленіе грудью=кор. гр., оспoprививаніе=осп., наследственность=нас.

7) *Формы сифилитической болѣзни*, въ графахъ 14—20 отмѣчать знакомъ (+), въ тѣхъ случаяхъ, когда припадки сифилиса не подходили бы подѣ выставленныя рубрики, записывать ихъ въ замѣткахъ. При затрудненіи въ распознаваніи мягкаго и твердаго шанкра писать въ той и другой графѣ знакъ (?).

8) *Леченіе* отмѣчать кратко: меркур., кае. јод., дес. Zit., мѣст. сред. и пр.

9) Въ послѣдней графѣ записывать все то, что имѣетъ значеніе въ отношеніи причинъ распространенія сифилиса, его теченія и врачеванія; тутъ слѣдуетъ отмѣчать также, если больной пользовался раньше въ какихъ либо заведеніяхъ, у врачей, фельдшеровъ и знахарей.

Примѣчаніе. Во вниманіе того, что болѣе подробныя замѣтки весьма желательны, а между тѣмъ онѣ очень стѣсняютъ самую книгу, въ концѣ ея прилагаются бѣлые листы, куда съ удобствомъ могутъ дѣлаться сноски.

h) При семъ не лишне сказать нѣсколько словъ о значеніи библиотекъ при больницахъ. Больничная скука имѣетъ такое серьезное значеніе, особенно для крестьянъ (я говорю это по опыту), что они изъ за одной этой причины часто не соглашаются оставаться для леченія въ больницѣ. На устройство библиотекъ и другихъ развлеченій въ больницахъ, стали обращать въ послѣднее время серьезное вниманіе; чтеніе не есть какая нибудь излишняя роскошь для больныхъ, а насущная духовная пища, спасающая больного отъ больничной праздности и тоски. Въ настоящее время нѣкоторые врачи настойчиво требуютъ, чтобы при леченіи обращено было вниманіе и на нравственную обстановку больныхъ и совѣтуютъ, чтобы больницы имѣли видъ веселый, а не унылый и однообразный, уставляя въ палатахъ наприм. цвѣты и разныя растенія, устраивая разныя игры, шашки и проч. Я самъ видѣлъ отличные результаты эти на опытѣ при леченіи больныхъ и раненыхъ воиновъ въ эвакуаціонномъ госпиталѣ Костромскаго уѣзднаго земства, гдѣ обращено было серьезное вниманіе на развлеченіе больныхъ, и больные жили въ больницѣ какъ будто у себя дома, или въ гостяхъ у гостепріимнаго и радушнаго хозяина.—Я высказалъ эту мысль для того, чтобы лица, завѣдующія больницами, обратили свое просвѣщенное вниманіе на ту пользу, которую могутъ приносить библиотеки при больницахъ, и разныя игры, приспособленныя для развлеченія больныхъ.

Также полезно было бы выписывать для врачей нѣсколько медицинскихъ періодическихъ изданій, хотя на небольшую сумму, наприм. на 25 руб. въ годъ.

i) Желательно было бы, чтобы при каждой уѣздной земской больницѣ устроено было родильное отдѣленіе въ особой комнатѣ съ одной или двумя кроватями, какъ это уже принято Московской санитарной комиссіей, что при больницѣ не составитъ обремененія для земства.

Организація земской медицины.

Четырнадцатилѣтнимъ опытомъ и съѣздами земскихъ врачей въ Россіи относительно устройства земской медицины въ уѣздахъ доказано,

что самая лучшая система *стационарная*, т. е. постоянное пребывание врача въ одномъ пунктѣ правильно организованномъ, гдѣ устроена больница на 10—15 кроватей съ амбулаторіей и гдѣ обязательно долженъ быть фельдшеръ и акушерка; въ такомъ только случаѣ врачъ можетъ ежедневно принимать больныхъ и по крайности выѣзжаетъ изъ своего пункта, наприим. для контроля фельдшеровъ, и сельское населеніе ежедневно можетъ отпращиваться за совѣтомъ въ врачу, зная что онъ постоянно находится на пунктѣ. И при такомъ только порядкѣ врачъ можетъ познакомиться съ мѣстными условіями края, и можетъ слѣдить за ходомъ болѣзни своихъ пациентовъ и не будетъ тратить даромъ время на разъѣзды, да и мѣстное населеніе болѣе и болѣе знакомится съ врачомъ, который только со временемъ приобретаетъ его довѣріе, что очень важно въ дѣлѣ практической медицины. Разъѣзды же земскихъ врачей по непроходимымъ дорогамъ и дебрямъ для посѣщенія фельдшерскихъ пунктовъ и волостныхъ правленій, безъ инструментовъ и лекарствъ, единогласно въ настоящее время признаны съѣздами врачей не только бесполезными и недостигающими своей цѣли, но и составляютъ для врача тяжелое иго, что уже сознали многія земства нашей губерніи и уничтожили разъѣзды по пунктамъ и базарамъ. Вотъ одна изъ причинъ, почему земскіе врачи при такой организаціи медицины въ уѣздахъ часто ибѣгаютъ, бросая свою службу при первой еѣ тому возможности. Подобный примѣръ мы видимъ въ Макарьевскомъ и Галичскомъ уѣздахъ, гдѣ преобладаетъ фельдшеризмъ.

Въ настоящее время земская медицина въ нашей губерніи поставлена почти во всѣхъ уѣздахъ именно на ту дорогу, какъ сейчасъ упомянуто нами, и которая указана съѣздами врачей. Каждый уѣздъ раздѣленъ на нѣсколько медицинскихъ участковъ съ больницами, при которыхъ находится весь необходимый врачебный персоналъ; есть и фельдшерскіе пункты, находящіеся въ завѣдываніи участковыхъ врачей, а въ нѣкоторыхъ есть и приѣмные покои.

И дѣйствительно земская медицина принесла бы еще большую пользу сообразно съ затраченными капиталами, если бы не частая смѣ-

на земскихъ врачей въ уѣздахъ, а подчасъ и отсутствіе врачей. Вслѣдствіе чего же эти частыя перемѣны? Причина ихъ частію смѣна самихъ земскихъ дѣятелей, а частію ненормальность тѣхъ условій, по мнѣнію одного знатока провинціальной земской медицины (*), съ которыми я вполне согласенъ, въ какія у насъ вообще поставлены земскіе врачи. Благодаря этой ненормальности, врачи или совсѣмъ не являются въ данную мѣстность, не смотря на часто повторяющіеся газетныя приглашенія, или, если являются, то не находятъ возможнымъ оставаться тутъ на продолжительное время; или, наконецъ, являются такіе, отъ которыхъ само земство старается избавиться какъ можно скорѣе. Эта ненормальность заключается въ слѣдующемъ:

Начнемъ—съ жалованья. Земскимъ врачамъ обыкновенно назначается жалованье 1200 руб., весьма рѣдко 1500 р. въ годъ. Эти цифры представляются какъ будто и вполне обезпечивающими жизнь врача въ провинціальномъ захолустьѣ и даже достаточно вознаграждающими его трудъ. Но онѣ могутъ представляться такими лишь для лицъ незнакомыхъ съ жизнью въ провинціальныхъ захолустьяхъ вообще и съ дѣятельностью врача среди крестьянства въ особенности. Подобныя лица обыкновенно не вѣрятъ, но несомнѣнная истинна то, что жизнь въ тѣхъ захолустьяхъ гораздо дороже, чѣмъ въ столицахъ, по той ясной причинѣ, что все потребное для жизни идетъ туда изъ тѣхъ же столицъ. И врачъ одинокій еще можетъ существовать безъ особой нужды при означенномъ жалованьи, но для семейнаго, особенно когда дѣти требуютъ образованія, жизнь становится [тяжелою въ нравственномъ и физическомъ отношеніи. Правда идутъ врачи и на эти цифры, но какіе врачи идутъ—или та еще не искусившаяся въ житейской дѣятельности молодежь, которая рвется въ дѣлу, оставляя на самомъ заднемъ планѣ мысль о средствахъ существованія, или наконецъ тѣ „никому ненужные,“ которые готовы кинуться на какую угодно цифру, лишь бы имѣть кусокъ хлѣба, но первые нигдѣ не

(*) Новое Время, 1878 г. № 847.

уживаются подолгу и не столько изъ за средствъ, сколько по причинамъ, о которыхъ сказано будетъ ниже, отъ вторыхъ же земству приходится отдѣливаться, какъ отъ лихой болѣзни.

Что касается до дѣятельности земскаго врача, то представьте себѣ районъ въ сто—полтораста верстъ, съ населеніемъ въ 50—80 тысячъ человѣкъ, прозябающихъ въ той безъисходной нуждѣ и въ той непроходимой грязи, которая служитъ источникомъ всевозможныхъ болѣзней. Какова должна быть эта дѣятельность?

Кромѣ больныхъ въ больницѣ и массы такого сорта амбулаторныхъ пациентовъ, отъ которыхъ надорвешь всю грудь прежде чѣмъ добьешься толковаго отвѣта и которымъ сто разъ нужно повторить наставленіе, чтобы они толково могли воспользоваться совѣтами врача,—земскій врачъ обязанъ еще прекращать эпидемическія и эпизоотическія болѣзни въ своемъ участіи, слѣдить за успѣшностію оспопрививанія, контролировать дѣятельность фельдшеровъ на пунктахъ, изслѣдовать свой участокъ въ санитарномъ отношеніи, распознавая причины болѣзней. И за такой-то трудъ—житье въ глуши, безъ признаковъ цивилизаціи и при отсутствіи сносной обстановки для образованнаго человѣка, при вознагражденіи возможномъ лишь для незавиднаго существованія и невозможномъ большею частію, чтобы дать дѣтямъ необходимое образованіе.

Не слѣдуетъ забывать при томъ, что будущность земскаго врача ничѣмъ не обезпечена: какъ бы онъ ни былъ усерденъ къ дѣлу, служа болящему человѣчеству, но съ наступленіемъ старости, когда онъ не будетъ имѣть возможности продолжать свою службу—онъ остается безъ всякихъ средствъ къ существованію. Что же касается до его семьи въ случаѣ его смерти, то положеніе оной безотраднo.

Но не тяжелый трудъ составляетъ самое худшее въ положеніи врача, а—его непрочное и не гарантированное положеніе относительно земства и полная зависимость отъ управы, которая не можетъ быть компетентнымъ судьей дѣятельности врача и взгляды которой на медицинское дѣло по разнымъ причинамъ могутъ расходиться съ воззрѣніями того же врача, не смотря на добросовѣстное и разумное его тре-

бованіе. Поэтому земскій врачъ, что мнѣ пришлось лично видѣть, съ одной стороны, не всегда есть хозяинъ своего дѣла въ больницѣ и не есть двигатель медицинскаго дѣла въ своемъ уѣздѣ, съ другой—само земство, будучи незнакомо съ медициной, бродитъ какъ слѣпой ошупью по причинѣ отсутствія общаго руководителя въ медицинскомъ дѣлѣ. На сѣздѣ (*) Костромскихъ земскихъ врачей выяснилось также то печальное обстоятельство, что очень часто земскія управы въ своихъ отношеніяхъ къ врачамъ, какъ наниматели къ нанимаемымъ, проявляютъ иногда несообразныя требованія, вмѣшиваясь часто въ специальную дѣятельность врачей—даже въ дѣло леченія.

Такъ напримѣръ, одинъ изъ врачей заявилъ сѣзду, что предсѣдатель одной изъ уѣздныхъ управъ официально предписывалъ земскому врачу свой способъ леченія изъязвившагося рака (прижиганіе липсомъ) и требовалъ непремѣннаго помѣщенія больнаго въ больницу съ цѣлю примѣненія этого способа леченія. Отъ исполненія этого требованія врачъ отказался и результатъ—было оставленіе тѣмъ врачомъ службы по земству. Другой примѣръ. Одинъ изъ земскихъ дѣятелей, Костромск. губ., стоящихъ во главѣ администраціи больницы, недоволенъ былъ врачомъ, что тотъ не исполнялъ его приказанія на томъ впрочемъ основаніи, что она не рациональны. Врачъ же съ своей стороны заявлялъ, что его законныя требованія не исполняются управой относительно увеличенія числа прислуги, улучшенія вентиляціи и чистоты воздуха въ больницѣ и наконецъ этотъ же врачъ окончательно отказался отъ исполненія курьезнаго приказанія означеннаго дѣятеля—*окуриванія палаты можжевеловымъ кустарникомъ для очищенія воздуха*. Среди палаты, заявлялъ врачъ официально, устраиваютъ костры изъ можжевельника въ мѣдныхъ тазахъ и зажигаютъ—въ результатъ не выносимый дымъ и копоть, отъ которыхъ больные задыхаются, и оставленіе въ скоромъ времени врачомъ службы по земству. Третій примѣръ. Одинъ изъ земскихъ врачей прогнѣвилъ нѣкоего богатаго жоака земской

(*) Протоколы перваго сѣзда Костромскихъ врачей 1873 г. Кострома стр. 11*

партіи, имѣвшаго трактирное заведеніе въ уѣздномъ городѣ, тѣмъ, что будучи приглашенъ полицейскимъ надзирателемъ въ его трактиръ для составленія акта о неопрятномъ приготовленіи кушанья, нашелъ *поджаренныхъ таракановъ—прусаковъ*, плавающихъ во щахъ, вопреки заявленію содержателя трактира, доказывавшаго, что то были листки поджаренной капусты. За такое неуваженіе означеннаго вожака врачъ вынужденъ былъ оставить службу по земству въ этомъ городѣ, хотя и пользовался хорошей репутациею врача. Подобныя отношенія врачей къ земству и составляютъ главную причину, что они, не смотря на свою готовность и желаніе быть полезными для народа, бросаютъ службу по земству, между тѣмъ народъ страдаетъ отъ недостатка медицинской помощи. И это будетъ продолжаться до тѣхъ поръ, пока не установится прочное положеніе земскихъ врачей, пока будущность ихъ не будетъ обезпечена сколько-нибудь достаточнымъ пенсіономъ. Вопросъ врачебной помощи народу на столько важенъ, что для правильнаго и цѣлесообразнаго разрѣшенія требуется обсужденіе его со всѣхъ возможныхъ точекъ зрѣнія и общими силами.

При семъ прилагаются двѣ таблицы; первая—показываетъ пространство, число жителей, число врачебнаго персонала, количество медицинскихъ участковъ и суммы, расходуемой на содержаніе медицинской части въ Костромской губерніи, вторая—число больныхъ, пользовавшихся въ 1877 и 1878 году.

Т А Б Л И Ц А.

УЕЗДЫ КОСТРОМСКОЙ ГУБЕРНИИ.	Пространство (*) кв. вер.	Число жителей в уездах (**).	Сумма ассигнован- на на 1876 года (руб.) (**)	Ч И С Л О.						Фельдшерск. пунктовъ.
				Участковъ.	Врачей.	Фельдше- ровъ.	Повивальн. бабокъ.	Больницъ.	Премныхъ покоевъ.	
Костромская губ. зем. больница.			29676	1	2	5	1	1		4
Солигаличскій	3824,9	52862	4770	1	1	5	5	1		5
Чухломскій	3276,1	49217	4500	2	2	8	3	2	3	5
Велужскій	13663,5	82628	12212	4	2	7	3	2	2	1
Варнавинскій	9430,4	97474	17119	4	2	6	4	1	3	3
Нерехтскій	3468,4	144385	11000	4	3	6	4	1		4
Галичскій	4228,5	94774	6640	1	2	6	2	1		2
Буйскій	2771,1	63702	9000	2	1	3	2	1		2
Юрьевецкій	3006,8	115850	17298	3	3	5	3	3		3
Кинешемскій	4432,9	116062	19688	3	3	8	3	3		5
Макарьевскій	10652,4	118955	8910	2	2	8	2	1		8
Кологривскій	11398,3	86371	9449	3	3	9	3	2	1	6
Костромской	4269,9	121749	7500	2	3	7	2	2		5
Итого	74,423,2	1144029	167762	28	27	77	33	20	9	51

(*) По Стрѣльбицкому.

(**) По свѣдѣнiямъ Костромскаго статистическаго комитета за 1876 г.

(***) Въ настоящее время сумма расходовъ на медицинскую часть въ Костромской губернии значи- тельно увеличена.

II ТАБЛИЦА

о числѣ больныхъ, пользовавшихся въ 1877 и 1878 годахъ въ больницахъ и амбулаторныхъ, принятыхъ врачами въ уѣздахъ.

	Число врачей.	Число больныхъ въ больницахъ.	Число амбулаторныхъ больныхъ.
Въ Солигаличскомъ	2	211 ч.	1865 ч.
— Чухломскомъ	1	73 —	2474—
— Ветлужскомъ	2	500—	7484—
— Варнавинскомъ	1	217—	3000—
— Нерехтскомъ	3	278—	20116—
— Галичскомъ	1	241—	2110—
— Буйскомъ	1	224—	9000—
— Юрьевецкомъ	3	569—	14233—
— Кинешемскомъ (1878 г.)	3	757—	21232—
— Макарьевскомъ	1	297—	2980—
— Кологривскомъ (1878 г.)	2	816—	2853—
— Костромскомъ (1878 г.)	2	314—	8722—

О значеніи врачебнаго персонала.

1. Изъ первой таблицы видно, что число земскихъ врачей (27) въ Костромской губерніи недостаточно, такъ что приходится на каждого врача въ уѣздѣ, включая и населеніе городовъ, по 45 тыс. чел. Въ такомъ случаѣ уѣздныя земства могли бы воспользоваться услугами правительственныхъ врачей даже съ меньшимъ вознагражденіемъ, что и дѣлаютъ нѣкоторые земства. Мнѣ кажется, что нѣкоторые земства, при недостаткѣ врачей и при невозможности, по причинѣ своихъ небогатыхъ денежныхъ средствъ, давать имъ хорошее вознагражденіе, много вредятъ успѣху самаго дѣла и въ финансовомъ отношеніи, издавая постановленія, чтобы земскіе врачи не состояли вмѣстѣ съ тѣмъ и правительственными врачами; особенно это вредно, когда послѣдніе пользуются уваженіемъ и довѣріемъ публики. Да при томъ они обыкновенно остаются на службѣ по нѣскольку лѣтъ на одномъ и томъ же мѣстѣ, такъ какъ болѣе дорожатъ казенной службой по причинамъ, о которыхъ сказано было выше.

2. О пользѣ и значеніи фельдшеровъ въ дѣлѣ подавіи медицинской помощи сказано мною выше въ отдѣлѣ „г. Ветлуга и Ветлужскій уѣздъ“ стр. 33.

3. Дѣятельность земскихъ акушерокъ, какъ видно изъ настоящаго очерка, очень ограничена. Деревенскія женщины далеко не охотно обращаются къ ихъ помощи, по причинамъ изложеннымъ въ отдѣлѣ „Галичь и Галичскій уѣздъ“, стран. 60. Практика ихъ ограничивается большею частію приѣмомъ 15—20 младенцевъ въ годъ. Во многихъ уѣздахъ они не бывають во время приѣма врачейъ больныхъ и не занимаются въ амбулаторіяхъ изслѣдованіемъ женщинъ, страдающихъ женскими и сифилитическими болѣзнями, что составляетъ ихъ прямую обязанность. Такая неблагопріятная постановка ихъ дѣятельности зависитъ не столько отъ нихъ самихъ, сколько отъ взгляда и распорядительности врачей.

Оспопрививаніе.

Оспопрививаніе въ нѣкоторыхъ уѣздахъ Костромской губерніи идетъ довольно удовлетворительно, а въ нѣкоторыхъ въ полномъ пренебреженіи, такъ что есть нѣсколько волостей въ уѣздѣ, гдѣ оспа не привита была ни одному ребенку. Причинъ такого малоуспѣшнаго распространенія оспопрививанія много: неразвитіе сельскаго населенія, величина территоріи мѣстностей, рѣдкое населеніе, недостатокъ энергіи лицъ, завѣдывающихъ этимъ дѣломъ, малое вознагражденіе оспопрививателямъ и друг. Между тѣмъ натуральная оспа есть самая тяжелая болѣзнь, похищающая много жертвъ. По научнымъ даннымъ и по свѣдѣніямъ О. Блинова, изслѣдовавшаго смертность отъ натуральной оспы въ Вятской губерніи, оказывается, что изъ заболѣвшихъ этою болѣзнію умираетъ въ деревняхъ отъ 50 до 65%. Это огромный процентъ смертности, отъ которой можетъ спасти, какъ показываетъ опытъ, единственно привитіе предохранительной оспы, особенно въ дѣтскомъ возрастѣ. Самымъ лучшимъ доказательствомъ служить то, что тамъ, гдѣ оспопрививаніе въ дѣтскомъ возрастѣ идетъ правильно, смертность дѣтей отъ оспы сводится къ нулю, тогда какъ до этого важнаго открытія англичаниномъ Дженнеромъ, среднимъ числомъ умирала десятая часть всѣхъ дѣтей (*). Если земство по многимъ причинамъ не можетъ вести это дѣло правильно въ своемъ уѣздѣ, то по крайней мѣрѣ оно обязано и имѣетъ возможность спасти дѣтей отъ гибели при появленіи оспенной эпидеміи въ извѣстномъ селеніи, чрезъ вѣрное средство—привитіе предохранительной оспы всѣмъ еще не заболѣвшимъ оспою въ той мѣстности дѣтямъ (**). Считаю нужнымъ привести по сему пред-

(*) Патологія и терапія Цимсена т. II. ч. II стр. 228. Харьковъ 1876 г.

(**) Оспопрививаніе въ настоящее время очень удачно организовано и съ успѣхомъ производится въ Московской губерніи. Желающіе ознакомиться съ этимъ предметомъ могутъ найти подробное описаніе въ изданіи занятій 2-го Губернскаго съѣзда врачей Московскаго земства. Москва, 1878 года.

мету послѣднее слово науки на сколько важна эта государственная мѣра (*). Мѣра, которая, какъ предохранительное оспопрививаніе, доставляетъ такое могучее оружіе противъ основныхъ эпидемій, не можетъ быть предоставлена на волю отдѣльныхъ лицъ; государство имѣетъ полное право и даже должно вѣнчить себя въ обязанность заботиться о надлежищемъ приведеніи ея въ исполненіе. Подобно тому, какъ и вездѣ для достиженія успѣха необходимо полное единодушіе, и въ отношеніи вакцинаціи одно назиданіе и увѣщеваніе не могутъ дѣятельно бороться противъ небрежности, недостаточнаго сознанія долга и злой воли, являющихся всегда и вездѣ препятствіями для всякихъ полезныхъ мѣропріятій. Поэтому люди, понимающіе дѣло, были давно уже того мнѣнія, что для достиженія цѣли необходимо *известное законное принужденіе*. Для людей не предубѣжденных неоспоримо, что государство имѣетъ на это полное право, такъ какъ дѣйствительность этой мѣры стоитъ внѣ всякаго сомнѣнія; она даже настолько велика, что съ тѣхъ поръ, какъ мы стали, даже и не вполне регулярно, пользоваться вакцинаціею противъ губительнаго мора, средняя продолжительность жизни значительно увеличилась. Принужденіе, кромѣ того, оправдывается и тѣмъ, что вѣрность успѣха дѣлается невозможною, какъ только отдѣльныя лица могутъ уклоняться отъ этой мѣры, такъ какъ они при крайней заразительности оспенной болѣзни будутъ носителями и распространителями яда. Если бы даже смотрѣть на вакцинацію, какъ на жертву, то и тогда *при известныхъ условіяхъ*, смотря по отношенію этой жертвы къ важности цѣли, имѣющейся въ виду, государство могло бы требовать подобной жертвы отъ отдѣльныхъ лицъ въ виду интересовъ цѣлой массы; множество существующихъ государственныхъ учрежденій основывается на этомъ положеніи. Даже и агонистическое возраженіе, что будто-бы оспопрививаніе можетъ причинить вредъ, какъ мы видѣли, совершенно неосновательно, такъ какъ большая часть приписываемыхъ ему опасностей оказалась полною иллюзіею, а неоспоримыя, сами по себѣ чрезвычайно рѣдко случаю-

(*) Патологія и терапія Цимсена т. II ч. II стр. 351. Харьковъ 1876 г.

щіяся, вредныя послѣдствія могутъ быть навѣрное устранены при нѣкоторой осторожности и знаніи дѣла.

Поэтому, мы радостно привѣтствуемъ изданный Рейхстагомъ для Германіи законъ объ оспопрививаніи (8 апрѣля 1874 г.), не смотря на нѣкоторыя несовершенства его. По этому закону каждый ребенокъ, не перенесшій еще натуральной оспы, обязательно долженъ быть подвергнутъ прививкѣ въ теченіе гражданскаго года, слѣдующаго за годомъ его рожденія, и каждый ученикъ казеннаго или частнаго учебнаго заведенія долженъ быть ревакцинированъ по достиженіи 12 лѣтъ. Законъ по возможности позаботился также и о возможно удобномъ и несопряженномъ съ расходами выполненіи этой мѣры, о полученіи хорошей лимфы и безденежномъ снабженіи ею врачей, а также и о точномъ контролированіи результата прививки, какъ въ каждомъ отдѣльномъ случаѣ, такъ и въ статистическомъ отношеніи.

Города.

Гигіеническая обстановка уѣздныхъ городовъ Костромской губерніи довольно печальная: почти всѣ они содержатся небрежно и грязно. Эта небрежность доходитъ иногда до необъяснимой апатіи къ интересамъ здоровья жителей; такъ мнѣ случалось видѣть въ нѣкоторыхъ городахъ стоячія и гніющія огромныя лужи, существующія вѣроятно издревле и изобилующія массой разныхъ инфузорій, которыя можно было бы уничтожить прокопавши какую нибудь простую канаву, стоящую нѣсколько десятковъ рублей; на торговыхъ площадяхъ и около разныхъ промышленныхъ заведеній, напр. около постоялыхъ дворовъ и трактировъ, разбросано много гніющихъ нечистотъ, которыя много лѣтъ, какъ видно, копятся; въ означенныхъ заведеніяхъ ретирадныя мѣста содержатся грязно и рѣдко очищаются, такъ что иногда содержимое означенныхъ мѣстъ разливается по улицамъ, отъ чего происходитъ сильное зловоніе. Вотъ почему смертность въ нѣкоторыхъ городахъ Костромской губерніи, какъ показываютъ статистическія данныя, довольно значительная, не смотря на нескученность населенія. Есть

даже пять городовъ, что можно видѣть ниже, гдѣ число умершихъ превышаетъ числа родившихся. При семъ прилагается таблица о числѣ рожденій и смертныхъ случаевъ въ городахъ Костромской губерніи за послѣдніе пять лѣтъ, изъ которой ясно можно видѣть, что города, пользующіеся хорошими гигиеническими условіями, имѣютъ меньшую смертность, и на оборотъ (*).

(*) Эта таблица сообщена мнѣ членомъ и секретаремъ губерн. статистич. комитета В. Г. Пироговымъ.

III. ТАБЛИЦА.

Средніе выводы за пятиліе 1872—76 годовъ.

	Умершихъ.	На 100 жителей.	Родившихся.	На 100 жителей.	Разность между род. и умер.	Процентъ прибылн или убылн населенія.
Кострома	1065	3,9	1025	3,7	—40	—0,2
Судиславль	25	2,5	24	2,4	— 1	—0,1
Пос. Бол. Соли	40	3,3	43	3,5	3	+0,2
Нерехта	93	2,8	88	2,7	— 5	—0,1
Плесъ	72	3,0	77	3,2	5	0,2
Кинешма	161	4,0	158	4,0	— 3	—
Юрьевецъ	134	4,7	137	4,8	3	0,1
Лухъ	72	3,8	81	4,2	9	0,4
Пос. Пучежъ	79	3,3	67	2,8	—12	—0,5
Галичъ	169	3,0	182	3,2	13	0,2
Чухлома	55	2,9	55	2,9	—	—
Солигаличъ	82	2,7	88	2,9	6	0,2
Буй	69	3,5	81	4,1	12	0,6
Кологривъ	56	3,0	78	4,1	22	1,1
Пос. Парфентьевъ	32	3,4	43	4,5	11	1,1
Макарьевъ	168	3,4	221	4,5	53	1,1
Кадый	31	3,7	44	5,1	13	1,4
Унжа	42	3,1	61	4,5	19	1,4
Ветлуга	145	3,6	178	4,4	33	0,8
Варнавинъ	31	2,6	41	3,4	10	0,8
въ городахъ	2621	3,5	2772	3,7	+151	+0,2
— уѣздахъ	—	3,6	—	4,5	—	+0,88
— губерніи	—	3,6	—	4,4	—	+0,82

% приб. болѣе сред. въ городахъ. % приб. равенъ и менѣе сред. Безъ прибылн и убылн. Съ убылью населенія.

I.	II.	III.	IV.
Кадый 1,4	Солигаличъ 0,2	Чухлома 0	Кинешма —0,1
Унжа 1,4	Галичъ 0,2		Судиславль —0,1
Макарьевъ 1,1	Пос. Бол. Сол. 0,2		Нерехта —0,1
Кологривъ 1,1	Плесъ 0,2		Кострома —0,2
Пос. Парфент. 1,1	Юрьевецъ 0,1		Пос. Пучежъ —0,5
Ветлуга 0,8			
Варнавинъ 0,8			
Буй 0,6			
Лухъ 0,4			

При семъ считаю не безполезнымъ, въ виду отсутствія изслѣдова-
нiя мѣстности Костромской губерніи въ гигиеническомъ отношеніи и
свудости матеріаловъ по этому предмету, сообщить въ подлинникѣ гео-
графическія свѣдѣнiя о положеніи Костромской губерніи.

ОБЩІЯ ГЕОГРАФИЧЕСКІЯ СВѢДѢНІЯ О ГУБЕРНІИ (*).

Костромская губерніа, находясь между $56^{\circ}39$ и $59^{\circ}39$ сѣверной
широты и между $57^{\circ}51$ и $65^{\circ}37$ восточной долготы, по меридіану
острова Ферро, служитъ посредствующимъ звеномъ между губерніями
центральными съ одной стороны и сѣверными и восточными съ другой;
такое положеніе губерніи обусловливаетъ во многомъ экономическій ея
бытъ и указываетъ прямо, что она не можетъ представлять въ этомъ
отношеніи однороднаго цѣлаго. Костромскую губернію облегаютъ слѣ-
дующія губерніи: съ запада—Ярославская, уѣздами Любимскимъ, Да-
ниловскимъ и Ярославскимъ; съ юга—Владимірская, уѣздами Шуйскимъ,
Вязниковскимъ, Гороховецкимъ и—Нижегородская, уѣздами Валуйни-
скимъ, Семеновскимъ и Макарьевскимъ; съ востока—Вятская, уѣздами
Яранскимъ и Котельническимъ и съ сѣвера и сѣверозапада—Вологод-
ская, уѣздами Никольскимъ, Тотемскимъ и Грязовецкимъ.

Костромская губерніа принадлежитъ къ числу крупныхъ губерній.

(*) Заимствовано въ подлинникѣ изъ описанiя „Костромской губерніи“ изд.
центр. статистич. комит. мин. вн. дѣл., обработано М. Раевскимъ. С.-Петербургъ
1877 года.

По вычислениям полковника Стрѣльбицкаго (*) площадь ея имѣетъ 74.423,9 кв. верстъ или 1.538,15 кв. миль и по величинѣ своей занимаетъ 13-е мѣсто въ ряду площадей другихъ губерній Европейской Россіи.

Мѣстность губерніи принадлежитъ вообще къ числу равнинныхъ; возвышенности сосредоточиваются лишь въ сѣверозападномъ углу края или тянутся узкими кряжами по правымъ берегамъ рѣки Волги, Унжи и Ветлуги. Возвышенности эти народъ называетъ горами, потому что не знаетъ настоящихъ горъ; правильнѣе считать ихъ холмами. Въ нѣкоторыхъ мѣстахъ равнина пересѣчена глубокими оврагами и имѣетъ такимъ образомъ волнообразный видъ. Орографическія условія края имѣютъ нѣкоторую связь съ условіями почвы, количествомъ лѣсовъ и заселеніемъ страны; вслѣдствіе этого мы сдѣлаемъ далѣе попытку рассмотретьъ территорію губерціи по всемъ этимъ признакамъ въ совокупности. Такой обзоръ вынесетъ опредѣлительнѣе характеристику края. Во всѣхъ сказанныхъ отношеніяхъ губернія можетъ быть раздѣлена на пять слѣдующихъ районовъ, причѣмъ четыре находятся на главной ея площади, къ сѣверу отъ Волги: а) мѣстность отъ сѣверозападной границы губерніи къ устьямъ Немды и Унжи; б) сосѣдній на востокъ Унженскій районъ; в) Прпветлужье; г) Заветлужье (***) и д) мѣстность по правую сторону Волги. Первый и наиболѣе обширный районъ занимаетъ всю территорію сѣверозападныхъ уѣздовъ, заволжское пространство Костромскаго и Кнпшешемскаго уѣздовъ, а также западную окраину Макарьевскаго и югозападную Кологривскаго уѣзда (****); районъ этотъ

(*) Перечисленіе по поверхности Россійской Имперіи. изд. Военно-Учебнаго Комитета, Сиб. 1874.

(**) Подъ терминомъ: за такой то рѣкой мы будемъ разумѣть поискую мѣстность по лѣвую сторону этой рѣки. Всѣ упоминаемыя въ обзорѣ рѣки, а также тѣ изъ поселеній, при конхъ не означены №№ ихъ по списку, показаны на картѣ при книгѣ.

(****) Границами района на востокѣ служатъ: рѣка Вохтома, линія отъ устья ея къ р. Немдѣ у устья Шун и далѣе сама Немда; такимъ образомъ изъ Кологривскаго уѣзда въ районъ входятъ цѣликомъ или частью слѣдующія волости: Савинская, Матигевская, Николо-Ширская, Ефремовская, Успенско-Нейская, Николо-Паломская и Потрусовская, изъ Макарьевскаго же уѣзда району принадлежатъ вся населенная часть 2-го стана.

можетъ быть названъ областью рѣвъ Костромы и Немды. Ко второму району принадлежатъ остальные мѣстности Кологривскаго и Макарьевскаго уѣздовъ, причеъъ районъ этотъ дѣлится въ свою очередь на двѣ части: 1) собственно Унженскій край и 2) мѣстность Макарьевскаго уѣзда отъ р. Чернаго Луха къ границѣ Нижегородской губернии. Третій состоитъ изъ западной и сѣверной полосъ Ветлужскаго уѣзда и западной Варшавинскаго, причеъъ ширина его по лѣвому берегу рѣки Ветлуги составляетъ отъ 3 до 15 верстъ, смотря по тому, гдѣ начинаются дѣса, или гдѣ почва переходитъ изъ песчаной въ суглинистую; къ четвертому принадлежатъ восточныя полосы двухъ названныхъ уѣздовъ. Три послѣдніе района могутъ быть сгруппированы тремя видами, тремя градациями лѣснаго края губернии. Такимъ образомъ предложенное дѣленіе представляетъ въ дѣлоторожъ родъ вариантъ къ другому принятому дѣленію губернии, дѣленію по тремъ группамъ уѣздовъ; различіе заключается въ сущности въ томъ, что мы выдѣляемъ отъ лѣсной области западныя полосы Кологривскаго и Макарьевскаго уѣздовъ и дѣлимъ Волгою площадь Костромскаго и Кинешемскаго уѣздовъ. Но сказанныя полосы Кологривскаго и Макарьевскаго уѣздовъ по условіямъ почвы и по степени развитія отхожихъ промысловъ имѣютъ гораздо болѣе общаго съ сѣверо-западнымъ райономъ чѣмъ съ лѣснымъ; въ свою очередь, заволжскія части Костромскаго и Кинешемскаго уѣздовъ по населенности и занятіямъ населенія болѣе сходны съ сѣверо-западными уѣздами чѣмъ съ мѣстностью правой стороны Волги.

Главный склонъ поверхности перваго района—отъ сѣверо-запада къ юговостоку: высшая точка мѣстности находится въ Солиталинскомъ уѣздѣ, близъ границы губернии, въ селѣ Високѣ (см. карту), гдѣ проходитъ возвышенность, отдѣляющая Волжскій бассейнъ отъ бассейна Сѣверной Двины; въ близкомъ разстояніи отъ этого села къ юговостоку берегъ начало рѣки Кострома, и недалеко же къ сѣверовостоку, по самой границѣ Вологодской губернии текутъ ручьи и рѣчки, принадлежащіе бассейну Сухоны. Впрочемъ, большая часть сказанной возвышенности находится въ Вологодской губернии; по Костромской же идутъ

главнымъ образомъ ея отроги. Отроги эти тянутся въ двѣ стороны, на югозападъ и югъ: въ первомъ направленіи они продолжаются до входа рѣки Костромы въ Буйскій уѣздъ, отдѣляя лѣвые ея притоки отъ притоковъ Ноли, впадающей въ Вексу Галичскую и переходя мѣстами на правый берегъ Костромы; во второмъ — они идутъ къ Чухломскому озеру, огибаютъ его со всѣхъ сторонъ и далѣе развѣтвляются: одна отрасль слѣдуетъ къ Галичскому озеру, круто спускаясь къ его берегу; другая, дающая начало важнѣйшимъ притокамъ Унжи, Вигъ и Неѣ, входитъ въ Галичскій уѣздъ почти на срединѣ его сѣверной полосы. Здѣсь, около с. Свинына (№ 4244) она круто спускается къ западу (*); на юговостокъ же она понижается чрезвычайно отлого, такъ что незамѣтно переходитъ въ равнину, прорѣзанную частыми притоками Немды и въ свою очередь болѣе и болѣе понижающаяся въ томъ же юговосточномъ направленіи. Къ югу отъ рѣки Куся равнина обращается въ болотистое пространство, которое занимаетъ всю среднюю западной части Макарьевского уѣзда (**), и переходитъ также за р. Немду; съ приближеніемъ мѣстности къ Волгѣ около с. Чернышева болото прекращается, тѣмъ не менѣе край представляетъ низину песчаного грунта, которая у смежныхъ другъ другу устьевъ Немды и Унжи, гдѣ Волга дѣлаетъ поворотъ, заливается весной на обширное пространство.

Возвышенности въ Галичскомъ уѣздѣ проходятъ не по одной только сѣверной его полосѣ: въ видѣ отрасли собственно Галичскихъ высотъ можно считать рядъ холмовъ между притоками Немды и Тобзой,

(*) Подъемъ со стороны Галгча на такъ называемыя Свиныя Горы столь крутъ, что пролегалшій здѣсь почтовый трактъ въ Чухлому и Кологривъ переведенъ въ послѣднее время къ западу, въ долину между этими горами и возвышенностью у Галичскаго озера, хотя на повоиъ своемъ направленіи трактъ заливается мѣстами весной.

(**) Здѣсь находится болото Юговское, имѣющее около 14 верстъ въ длину и отъ 3 до 7 въ ширину; однимъ концомъ оно выходитъ на Вятскій почтовый трактъ у д. Коглово (№ 7730), гдѣ черезъ него проложенъ мостъ, другимъ же соединяется съ болотомъ Копдомскимъ (с. Кондома, № 7736), которое имѣетъ до 8 верстъ въ длину и около 1½ верстъ шириной. Городъ Кадый тоже окруженъ болотами.

отдѣляющій въ свою очередь вѣтви въ долины какъ этой послѣдней рѣки, такъ и другихъ сосѣднихъ притоковъ Костромы. Мѣстность въ Костромскомъ и Кинешемскомъ уѣздахъ между рѣками Костромой и Мерой дѣлается съ приближеніемъ къ Волгѣ слегка холмистой и пересѣченной оврагами; въ этомъ отношеніи, равно какъ въ другихъ, заволжскія части Костромскаго и Кинешемскаго уѣздовъ служатъ переходомъ отъ сѣверозападныхъ уѣздовъ къ мѣстности правой стороны Волги. Самый берегъ Волги между рѣками Костромой и Мерой возвышенъ, но возвышенность тянется нѣсколько отступя отъ русла рѣки, такъ что между ней и русломъ есть полосы заливныхъ луговъ; отъ Меры къ устьямъ Немды и Унжи возвышенность постепенно переходитъ въ низину. Чтожъ касается до угла Костромскаго уѣзда по правую сторону р. Костромы, то, не смотря на незначительные размѣры, онъ представляетъ совершенно исключительную мѣстность и заслуживаетъ потому особаго обзора далѣе.

Что мѣстности Солигаличскаго, Чухломскаго и Галичскаго уѣздовъ представляютъ нѣчто въ родѣ плато относительно другихъ частей района, на это существуетъ достаточно подтвержденій въ нашемъ спискѣ: ни въ одной мѣстности края къ сѣверу отъ Волги нѣтъ столько поселеній съ названіями: Гора, Горка, Горки, Высоково, какъ здѣсь (см. №№ списка 3623, 3785, 3836, 3857, 3885, 3890, 3947, 4054, 4169, 4366, 4495, 4579, 4653, 4848, 9422, 9503, 9614, 9626, 9712, 9770, 9820, 9856, 9967, 10105, 10138, 10177, 10507, 10576, 10595, 10597, 10653, 10693, 10710).

П о ч в а.

Господствующей почвой въ районѣ служитъ суглинокъ, причисляемый въ губерніи къ лучшему разряду почвъ; сунесь, песокъ занимаютъ лишь небольшія площади, еще рѣже встрѣчается чисто глинистая почва. Къ болѣе производительнымъ мѣстностямъ относятся: въ Галичскомъ уѣздѣ—сѣверная часть и мѣстность по Тебзѣ и Шацѣ;

въ Буйскомъ—окраина смѣтная съ Солигаличскимъ и Галичевскимъ уѣздами, а также долина рѣки Кореги; въ Солигаличскомъ и Чухломскомъ—мѣстность отъ верховьевъ Костромы къ Невѣ; въ Мазарьевскомъ—долина рѣки Куси. На этихъ полосахъ есть избытокъ въ хлѣбѣ; вообще же болѣе половины населенія района питается при обыкновенномъ урожаѣ собственнымъ хлѣбомъ. Лѣсныя площади распределены чрезвычайно неравномѣрно: занимая обширныя пространства по окраинамъ, кромѣ южной, онѣ очень рѣдко встрѣчаются въ срединѣ района. Плотность населенія повсюду, кромѣ лѣсныхъ и болотистыхъ пространствъ, значительная, въ особенности въ Галичевскомъ уѣздѣ, въ Буйскомъ къ югу отъ р. Тобзы, а также въ собственно приволжской полосѣ между Волгой и Нижегородскимъ почтовымъ трактомъ. Поселки вообще малы и въ частности представляютъ чрезвычайно мало градаций въ отношеніи числа считающихся въ нихъ дворовъ. Населеніе занято, кромѣ земледѣлія, главнымъ образомъ отхожими промыслами.

Угодъ района между правой стороною р. Костромы и Волгой, который мы выдѣлили выше, представляетъ собой вмѣстѣ съ сосѣднею мѣстностью Даниловскаго уѣзда луговое поемное пространство, устьянное мелкими озерами, чрезъ которыя проходитъ рѣка Соть. Равнина эта, имѣя въ предѣлахъ Костромской губерніи около 35 верстъ въ длину и 25 въ ширину, заливаема весной водами Волги и Костромы почти сплошь, такъ что поселки представляютъ изъ себя подобіе острововъ. Разливъ переходитъ и на лѣвую сторону Костромы, въ болотистую мѣстность между устьями Мезы и Андобы; онъ продолжается около мѣсяца, но проѣздъ дѣлается возможнымъ лишь въ началѣ іюня. Хотя поемныя земли принадлежать къ тучнымъ почвамъ, тѣмъ не менѣе онѣ пригодны скорѣе для луговодства, потому что озими, оставаясь долго подъ водою, вымокаютъ или совершенно смываются, а провой хлѣбъ, вслѣдствіе позднихъ посѣвовъ, терпитъ отъ осеннихъ заморозковъ. Такимъ образомъ, въ разсматриваемой мѣстности есть селенія, гдѣ совершенно не занимаютъ хлѣбопашествомъ; за то здѣсь развито хлѣбоводство и рыболовство.

Собственно Унженскій районъ представляетъ равнину съ самыми незначительнымъ склономъ отъ Унжи къ Ней. Правый берегъ Унжи возвышенъ почти на всемъ протяженіи рѣки, въ особенности около параллели устъ и Межи, гдѣ высота его доходитъ до 20 сажень; во береговой краѣ, обрывисто спускаясь къ рѣкѣ, совершенно полого понижается на западъ. Предъ устьемъ рѣки береговая возвышенность внезапно исчезаетъ. Лѣвый берегъ Унжи низменный, въ особенности къ югу отъ Межи, гдѣ онъ совершенно не заселенъ, подобно тому какъ не заселенъ лѣвый берегъ Ней въ Макарьевскомъ уѣздѣ. Господствующими почвами области служатъ супесь и песокъ; суглинокъ проходитъ лишь по сѣверной части Кологривскаго уѣзда и притомъ, за исключеніемъ мѣстности верхней Межи, онъ хуже качествомъ суглинка сѣверозпадныхъ уѣздовъ. Лѣса занимаютъ большую часть края; площади ихъ особенно значительны въ Унжей и по рѣкѣ Понгѣ. Однообразіе равнины, обиліе лѣсовъ и болотъ придаютъ вообще странѣ печальный видъ. Поселки расположены почти исключительно по побережьямъ, гдѣ проходятъ главные тракты; ряды поселковъ на картѣ представляютъ собой подобіе лентъ, которыя тянутся по Унжѣ и Ней и входятъ въ средину края только по Нельшѣ и ея притокамъ. Въ свою очередь, бассейнъ верхней Межи представляетъ единственную изъ заузенскихъ мѣстностей, гдѣ, благодаря производительности почвы, поселки образуютъ значительную группу (волости Георгіевская, Кузьминская, и Николо-Мелевская Кологривскаго уѣзда). Ширина населеннаго Унженскаго побережья ниже устья Межи составляетъ не болѣе 4 версты, на верхнемъ же теченіи рѣки, гдѣ поселки встрѣчаются по обѣимъ сторонамъ, хотя рѣка, около 6—7 версты. Поселки вообще также мелки какъ въ сѣверозпадномъ районѣ, но въ частности находящіяся въ низовьяхъ Унжи и Ней крупнѣе другихъ.

Самый волокъ между Унжей и Велугой, т. е. мѣстность между устьями Межи, Чернаго Луха и населеннымъ побережьемъ Велуги представляетъ впадину, понижающуюся также къ западу, что видно между прочимъ изъ того, что лѣвые притоки Унжи крупнѣе правыхъ при-

токовъ Ветлуги. Впадина эта есть бесплодное песчаное пространство заросшее крупнымъ лѣсомъ или кустарникомъ и покрытое во многихъ мѣстахъ болотами (*); здѣсь находится Понизовская лѣсная дача, одна изъ обширнѣйшихъ лѣсныхъ площадей казеннаго вѣдомства въ предѣлахъ губерніи. Въ старинные годы лѣса на волокъ были не проходимы, но послѣ сильныхъ пожаровъ въ 40-хъ годахъ, а также съ увеличеніемъ вырубки въ послѣднее время во владѣльческихъ дачахъ, они значительно порѣдѣли; тѣмъ не менѣе они могутъ назваться необитаемыми. Въ самомъ дѣлѣ, всѣ поселки края ограничиваются 9—10 селеніями Тимошинской волости Макарьевского уѣзда, нѣсколькими кордонами лѣсной стражи и двумя-тремя станціями на почтовомъ трактѣ отъ Вятской дороги къ гг. Ветлугѣ и Варнавину. И надолго еще край останется дикимъ и угрюмымъ угломъ губерніи: бесплодіе почвы, обширный разливъ Унжи, прекращающій на мѣсяць правильное сообщеніе съ противоположнымъ берегомъ, служатъ тому причиною.

Въ верховьяхъ Чернаго Луха мѣстность становится возвышеннѣе: здѣсь проходятъ холмы, отдѣляющіе низовые притоки Унжи отъ притоковъ Волги—Мочи, Узолы и Керженца. Лѣса рѣдѣютъ и появляются поселки; съ приближеніемъ къ югу и Волгѣ число селеній все увеличивается, а лѣса встрѣчаются отдѣльными площадями. Вообще весь край этотъ (1 станъ Макарьевского уѣзда) для лѣсной мѣстности населенъ достаточно, что главнымъ образомъ и выдѣляетъ его отъ собственно Унженской области. По самому берегу Волги, впрочемъ, поселеній немного, такъ какъ берегъ этотъ почти сплошь низменный; съ другой стороны, между рѣкой Керженцемъ и побережьемъ Ветлуги идутъ лѣса и болота. Виды почвы тѣ же самыя какъ въ Унженскомъ районѣ, но недостатокъ въ хлѣбѣ несравненно большій чѣмъ тамъ, что нельзя не приписать отчасти меньшимъ размѣрамъ надѣловъ. Главными промыслами въ Унженскомъ районѣ и въ юговосточной части Макарьевского уѣзда служатъ, такъ же какъ въ другихъ лѣсныхъ обла-

(*) Изъ болотъ болѣе значительно Тимошинское, названное по сосѣднему селу; оно имѣетъ около 15 вер. длины и 5 вер. въ ширину.

стяхъ, мѣстныя, но важное значеніе еще имѣютъ отхожіе.

Очертанія береговъ Ветлуги въ общемъ сходны съ очертаніями береговъ Унжи, но въ частности есть то отличіе, что правый берегъ Ветлуги ниже Унженскаго, а именно высота его составляетъ отъ 5 до 15 сажень. Почва Приветлужья въ верховьяхъ рѣки, гдѣ послѣдняя течетъ съ востока на югозападъ, преимущественно суглинистая, на среднемъ теченіи она песчаная; въ нижнемъ же, начная отъ с. Макарьевскаго, по правому берегу суглинистая, а по лѣвому—продолжаетъ быть песчаною. На верхнемъ теченіи рѣки, также какъ по Унжѣ, поселки встрѣчаются по обѣимъ сторонамъ; далѣе же населено одно правое побережье, за исключеніемъ небольшой мѣстности Ветлужскаго уѣзда, гдѣ слѣдующій обокъ съ Ветлугой Никольско-Семеновскій почтовый трактъ направляется по лѣвому берегу. Отъ верховьевъ рѣки до расположенной на сказанномъ трактѣ д. Ивановской Приветлужье населено очень слабо; въ мѣстности же отъ этой деревни до г. Ветлуги или на протяженіи дуги, описываемой рѣкой, густота населенія очень значительна. Участокъ этотъ имѣетъ приблизительно верстъ 35 въ длину и 12 въ ширину (по срединѣ), причемъ на кв. версту приходится 37 жителей, тогда какъ во всемъ Приветлужьѣ цифра эта не многимъ выше 9; число селеній такъ значительно, что кромѣ Семеновско-Никольскаго тракта встрѣтилась надобность въ особой проселочной дорогѣ (Ивановской). Въ смежномъ углу Варнавинскаго уѣзда, гдѣ отъ сказаннаго тракта отдѣляется вѣтвь къ г. Макарьеву и Костромѣ, населенное побережье тоже достаточной ширины; далѣе же до села Баки оно имѣетъ не болѣе 5 верстъ въ поперечникѣ, а отъ Бакъ опять расширяется. Какія именно причины вызвали сгущеніе населенія на бесплодной почвѣ около г. Ветлуги, когда, такъ сказать, подъ бокомъ, въ Заветлужьѣ имѣется много свѣжихъ земель—опредѣлить съ точностью не можемъ, но безспорно при этомъ много значило крѣпостное право: большая часть мѣстныхъ крестьянъ—изъ бывшихъ помѣщичьихъ (остальные удѣльные). Край этотъ бѣднѣйшій по всей губерніи. Все Приветлужье, кромѣ мѣстности верхняго теченія рѣки, постоянно нуждается въ привозномъ

хлѣбъ; что же касается до промысловъ, то, кромѣ лѣсныхъ собственно, важное значеніе имѣють разнаго рода производства, связанныя съ лѣснымъ дѣломъ, причемъ нельзя не упомянуть о мочальномъ. Поселки въ нижнемъ Приветлужьѣ крупнѣе Унженскихъ.

Сѣверная часть Заветлужья, т. е. мѣстность между рѣками Ветлугой, Малой Какшей и Пижмой, покрыта дремучимъ боромъ и совершенно неизслѣдована. Немногочисленныя поселенія встрѣчаются лишь на окраинѣ бора, въ полосѣ смежной съ Вятскою губерніею (волости Какшинская и Вохомская). Отъ Малой Какши же къ границѣ Нижегородской губерніи лѣса болѣе или менѣе значительно вырублены и вырубаются, и въ нихъ устроены починокъ, т. е. поселки въ нѣсколько дворовъ (*). Названіе починокъ прямо указываетъ, что процессъ заселенія страны еще не завершился: въ сѣверозападныхъ уѣздахъ названіе это, вмѣсто обозначенія рода поселеній, присоединяется уже къ собственному имени поселка; такъ напр. Чапковъ Починокъ—*деревня*, Осташевъ Починокъ—*деревня*, ибо починокъ эти давно перестали быть починоками на самомъ дѣлѣ. Здѣсь же списокъ мѣстами оговариваетъ, что такіе-то починокъ только устраиваются (стр. 104 и 106); мало того, начиная съ 60-хъ годовъ, въ Заветлужьѣ образовано цѣлыхъ четыре села: Тонкино, Черное, Письменеръ (№ 2865) и Одошнуръ (№ 3008). Въ частности, юговосточная сторона Ветлужскаго уѣзда стала заселяться съ 30-хъ годовъ, когда сюда были переведены изъ другихъ мѣстъ, изъ какихъ именно—неизвѣстно, государственные крестьяне. Почва южной части Заветлужья принадлежитъ преимущественно къ такъ называемымъ иловкамъ, т. е. къ особому виду суглинка, отличающемуся плодородіемъ; на остальныхъ же земляхъ, также какъ въ волостахъ Какшинской и Вохомской, почва просто суглинистая. Заветлужье вообще не только продовольствуется собственнымъ хлѣбомъ, но имѣетъ въ немъ нѣкоторый избытокъ; такимъ образомъ, его можно назвать лучшей изъ лѣновыхъ областей и притомъ

[*] Починки находятся и въ другихъ лѣсныхъ мѣстностяхъ; но нигдѣ число ихъ не представляетъ такой крупной цифры.

какъ бы переходной къ сосѣднему хлѣбородному Яранскому уѣзду. Благодаря производительности почвы, населеніе въ Заветлужьѣ обращаетъ особенное вниманіе на земледѣліе; есть мѣстности, которыя можно считать исключительно земледѣльческими. Что же касается до промысловъ, то къ числу характеристическихъ принадлежитъ также охота. Наконецъ, въ качествѣ особенностей края слѣдуетъ упомянуть о томъ, что въ волостяхъ Тоншаевской и Ошминской Ветлужскаго уѣзда обитаютъ единственный инородческій элементъ въ сельскомъ населеніи губерніи — Черемисы.

Районъ по правую сторону Волги представляетъ совершенную противоположность лѣсной области: мѣстность здѣсь волнообразная, прерѣченная глубокими оврагами незначительныхъ, впрочемъ, притоковъ Волги и покрытая почти сплошь поселками; въ лѣсѣ ощущается сильный недостатокъ. Волнообразнымъ видомъ по преимуществу отличается поверхность Нерехтскаго и Кинешемскаго уѣздовъ, при чемъ овраги гораздо глубже чѣмъ на противоположной сторонѣ Волги; мѣстность Костромскаго уѣзда представляетъ какъ бы плато, которое окаймлено съ трехъ сторонъ водами Волги и Солоницы и посрединѣ коего находится значительное болото, называемое Чернымъ (станція Черный Дворь); наконецъ, поверхность Юрьевецкаго уѣзда, вслѣдствіе крутого поворота Волги подъ Юрьевцомъ, понижается отъ рѣки въ двухъ направленіяхъ, такъ что середина уѣзда представляетъ небольшую котловину. Правый берегъ Волги — возвышенный на всемъ протяженіи и повсемѣстно выше лѣваго; при этомъ, высота береговаго края увеличивается почти прогрессивно съ приближеніемъ рѣки къ Нижегородской губерніи: между Юрьевцомъ и границей высота эта доходитъ мѣстами до 25 сажень, при чемъ береговой крайъ уже, чѣмъ въ Кинешемскомъ уѣздѣ, и идетъ значительно отступая отъ русла (отъ 3 до 12 верстъ). Къ матеріку береговой крайъ понижается вообще отлого; покатость къ югу дѣлается болѣе замѣтной уже близъ границы Владимірской губерніи, за холмами, которые тянутся отъ с. Писцова къ пог. Углець и отдѣляютъ собственно Волжскіе притоки отъ большой части Клязьминскихъ. Впрочемъ,

главный изъ притоковъ Клязьмы, Теза начинается всего въ 12 верстахъ отъ Волги, изъ небольшихъ болотъ около с. Новаго Нерехтскаго уѣзда (№ 8696). Господствующей почвой района, также какъ въ сѣверозападныхъ уѣздахъ, служатъ суглинки; существуютъ, впрочемъ, и значительныя площади супеси. Суглинки-ли хуже здѣсь, или надѣлы меньше, или развитіе ткачества вредно вліяетъ на земледѣліе, или всё эти условія въ совокупности, но край, на ряду съ юговосточною частью Макарьевскаго уѣзда, принадлежитъ къ наиболѣе нуждающимся въ хлѣбѣ мѣстностямъ губерніи; исключеніе представляетъ лишь полоса Нерехтскаго уѣзда отъ уѣзднаго города къ Волгѣ. Служащее важнѣйшимъ промысломъ населенія ткачество бумажнаго и льнянаго матеріала, сосредоточивалось на фабрикахъ, кустится отъ нихъ по избамъ; вмѣстѣ съ тѣмъ крестьяне уходятъ для ткацкихъ работъ на сосѣднія фабрики Владимірской губерніи. Поселки въ массѣ, хотя немного, но обширнѣе чѣмъ въ сѣверозападныхъ уѣздахъ, что вызвано конечно фабричною промышленностью; притомъ, здѣсь сосредоточены самыя крупныя изъ сельскихъ поселеній губерніи.

Этотъ обзоръ края по отдѣльнымъ мѣстностямъ приводитъ къ слѣдующимъ заключеніямъ: 1) поверхность главной площади губерніи понижается къ срединѣ съ двухъ сторонъ, такъ что Макарьевскій уѣздъ составляетъ какъ бы котловину; по правую же сторону Волги существуетъ незначительный склонъ на югъ; 2) въ отношеніи почвенныхъ условій земли губерніи могутъ быть названы вообще сѣрыми и въ частности представляютъ чередующіяся другъ съ другомъ полосы суглинка, супеси и песка, причемъ наибольшее пространство занимаетъ суглинокъ; 3) земли эти скуднѣе земель сосѣднихъ губерній, и мѣстнаго хлѣба недостаточно для большей части края; относительно болѣе обезпеченными можно считать сѣверозападную и юговосточную стороны; 4) наиболѣе населенную мѣстность составляетъ край по правую сторону Волги, далѣе слѣдуетъ сѣверозападный районъ и наконецъ восточная область; 5) поселки вообще мелки и въ особенности дробны въ сѣверной половинѣ губерніи, и 6) среди населенія повсемѣстно развиты про-

мысли (разумѣя это слово въ обширномъ его значеніи), представляю- щіе въ трехъ главныхъ областяхъ три совершенно различныя группы.

Въ отношеніи образованія поверхности Костромская губернія при- надлежитъ къ Пермской и Юрской формациямъ. Пермская формация за- нимаетъ большую часть края, Юрская же замѣчена по правую сторону Волги, отъ Плеса къ Кинешмѣ и нѣсколько ниже, а также въ среди- нѣ главной площади губерніи; впрочемъ, въ этой послѣдней мѣстности границы ея не опредѣлены точно. Главными породами Пермской фор- маціи въ предѣлахъ губерніи можно признать красныя глины съ голу- бымъ рудякомъ и глинистый известнякъ съ остатками растеній; по развитію Пермской фауны замѣчательнъ известнякъ Солигалича, т. е. небольшая мѣстность къ востоку и сѣверовостоку отъ этого города, гдѣ самая почва принадлежитъ къ известковымъ (*). Въ мѣстности этой, по берегамъ рѣкъ Свѣтицы и Сельмы, производится въ значительныхъ размѣрахъ добыча известняка весьма хорошихъ качествъ, отпускаемого по Костромѣ и Волгѣ въ разные города. Не безынтересно упомянуть здѣсь, что долины Костромы и притоковъ ея Обноры и Соты богаты минеральными источниками, изъ коихъ эксплуатируется лишь одинъ, на- ходящійся въ самомъ Солигаличѣ; воды его обильны содержаніемъ хло- ристаго натрія и сѣрнокислой извести и, по медицинскимъ наблюде- ніямъ, могутъ быть употребляемы во всѣхъ тѣхъ случаяхъ, когда пред- писывается леченіе соляными и слабыми желѣзными водами, въ родѣ Старорусскихъ. Заведеніе минеральныхъ водъ открыто въ Солигаличѣ въ 1841 году г. Кокоревымъ и расширено въ 1858-мъ; къ сожалѣ- нію, нѣтъ полныхъ свѣдѣній о числѣ пріѣзжихъ на воды, а также о результатахъ леченія за послѣднее время, и остается лишь замѣтить, что отдаленность города отъ мѣстъ рельсоваго и пароходнаго сообще- ній служитъ главной причиною незначительной вообще эксплуатаціи водъ. Заведеніе минеральныхъ водъ въ Солигаличѣ замѣнило собой солеваре-

(*) Списокъ ископаемыхъ Солигаличскаго известняка помѣщенъ въ статьѣ сотрудника профессора Щуроваго, г. П л к о р е в а г о: Геологическія экскурсіи по губерніямъ Ярославской и Костромской (Труды Ярославск. Статист. Комитета, вып. IV).

ніе, которое производилось издревле и дало самое названіе городу: минеральный источникъ былъ открытъ, когда рыли артезианскій колодезь для полученія болѣе крѣпкаго рассола. Кромѣ Солиталича, соляныя варницы существовали въ долинѣ рѣки Солоницы—въ поселеніяхъ Нерехтѣ и Вольшія Соли (близь посада с. Малыя Соли, № 1127), а также въ г. Кадыѣ; но все оны были закрыты еще въ началѣ прошлаго столѣтія, неизвѣстно по какимъ причинамъ. Въ Юрскихъ толщахъ губерніи важнымъ продуктомъ добычи служить сѣрный колчеданъ, извлекаемый въ заволжской части Кинешемскаго уѣзда, а также въ Маркарьевскомъ уѣздѣ, что объясняетъ между прочимъ существованіе по близости достаточнаго числа химическихъ заводовъ (№№ 16, 729, 5683, 6117, 6175, 8403). Наконецъ, обиліе глинъ почти повсемѣстно въ подпочвѣ губерніи вызвало во многихъ уѣздахъ горшечное производство, которымъ занимаются, однако, держась первобытныхъ способовъ.

Климатъ.

Свѣдѣнія по части климатическихъ условій губерніи очень скудны: наблюденія этого рода производились и производятся въ одной Костромѣ, которая можетъ служить характеристическимъ пунктомъ въ данномъ случаѣ лишь для югозападной части губерніи; притомъ, результаты наблюденій въ г. Костромѣ могутъ быть сравниваемы съ данными по другимъ пунктамъ имперіи только въ отношеніи среднихъ температуръ, тогда какъ по другимъ климатическимъ признакамъ, признакамъ весьма важнымъ, какъ напр. въ отношеніи наибольшей и наименьшей величины температуры, количества выпадающей воды, силы вѣтровъ, сказанныя наблюденія или крайне отрывочны или представлены въ величинахъ неоднородныхъ. По таблицѣ среднихъ температуръ въ Россіи г. А. Воейкова, исчисленной по Реомюру и помѣщенной въ Академическомъ Календарѣ за 1869 годъ, среднія температуры въ Костромѣ по мѣсяцамъ (по новому стилю), на основаніи наблюденій за 30 лѣтъ, представляются слѣдующими:

декабрь	— 7,5
январь	— 9,5

февраль	— 8,6
мартъ	— 4,9
апрѣль	+ 1,2
май	+ 8,9
іюнь	+ 13,2
іюль	+ 15,0
августъ	+ 13,2
сентябрь	+ 8,7
октябрь	+ 3,0
ноябрь	— 2,9
<hr/>	
среднее за годъ +	2,5

Сопоставивъ среднія по временамъ года съ данными тѣхъ пунктовъ таблицы г. Воейкова, которыя имѣютъ или одинаковую съ Костромой среднюю температуру за годъ или близко къ ней подходящую, получаемъ слѣдующія цифры:

	зима.	весна.	лѣто.	осень.	годъ.	разность межд. зимы и лѣтну температурой.
Оренбургъ	— 11,1	+ 2,3	+ 15,8	+ 2,8	+ 2,0	26,9
Верро (въ Фин- ляндіи)	— 6,8	+ 1,3	+ 12,3	+ 3,0	+ 2,5	18,8
Кострома	— 8,5	+ 1,7	+ 13,8	+ 2,9	+ 2,5	22,3
Владимірѣ ¹⁾	— 8,2	+ 1,5	+ 14,0	+ 3,2	+ 2,8	22,3
Уфа ¹⁾	— 9,1	+ 2,1	+ 13,9	+ 3,7	+ 2,8	23,0
Пенза	— 9,2	+ 2,2	+ 14,9	+ 3,6	+ 2,8	24,8

Отсюда видно, что климатъ Костромы и до нѣкоторой степени западной полосы губерніи представляетъ нѣчто среднее между климатическими условіями западной, приморской мѣстности имперіи и восточной

¹⁾ Данныя по Владиміру и Уфѣ, быть можетъ, не достаточно характеристичны, потому что они касаются значительно меньшаго періода годовъ чѣмъ другія.

степной ея области: въ самомъ дѣлѣ, зима въ Костромѣ суровѣе, лѣто жарче чѣмъ въ Верро; на ряду съ этимъ и лѣто и зима въ Костромѣ умѣреннѣе чѣмъ въ Пензѣ и Оренбургѣ. Указанная въ таблицѣ разность между зимней и лѣтней температурой еще ближе подтверждаетъ наши слова. Въ восточной части губерніи и особенно въ сѣверовосточной климатъ суровѣе, вслѣдствіе большаго количества лѣсовъ и болотъ; вообще же губернія представляетъ въ отношеніи климата, какъ флоры и фауны, переходъ отъ центральныхъ мѣстностей къ сѣвернымъ.

Флора и Фауна.

Изъ злаковъ высѣваются преимущественно рожь, овесъ и ячмень; посѣвы пшеницы совершенно незначительны и производятся только на свѣжихъ земляхъ. Изъ воловнистыхъ растеній распространены, хотя не повсемѣстно, ленъ. На огородахъ разводятся: лузь, свекла, картофель, морковь, брюква, огурцы и мѣстами хмѣль. Господствующими лѣсными породами служатъ: ель, сосна, береза и осина, причѣмъ хвойныя породы преобладаютъ надъ лиственными; среди хвойныхъ же больше ели, а изъ лиственныхъ — березы. Обыкновенно вышесказанныя четыре породы растутъ смѣшанно; въ частности же, ель чистыми лѣсонасажденіями совершенно не подается, но сосна вытѣсняетъ иногда на возвышенностяхъ другія породы, береза и осина по большей части неразлучны, но островки чистыхъ березовыхъ насажденій попадаются чаще чѣмъ островки осины. Тѣ и другіе бывають на раменьяхъ, коими называютъ лѣсныя поросли на мѣстѣ прежнихъ расчистокъ, а также суглинныя и низменныя, но не мокрыя лѣсныя пространства, гдѣ, также какъ на поросляхъ, лиственный лѣсъ вытѣсняетъ вообще хвойный ¹⁾. Къ второстепеннымъ породамъ принадлежать: лиственница, пихта, липа, ольха, ива, при чемъ липа встрѣчается преимущественно

¹⁾ Слово раменье или рамень употребляется также, и часто, въ названіяхъ поселеній (см. алф., стр. 448), при чемъ оно означаетъ, что поселокъ возникъ въ лѣсной мѣстности. Наконецъ раменный лѣсъ — терминъ исключительно торговый; это строевой лѣсъ, поступающій на рамы для оконъ и дверей.

въ Варшавинскомъ и Ветлужскомъ уѣздахъ; растетъ она смѣшанно съ главными породами и ольхой и нигдѣ не составляетъ болѣе $\frac{1}{10}$ всей древесной массы. Наконецъ, къ породамъ, встрѣчающимся единично или, какъ выражаются лѣсоводы, вкрапленно въ лѣсныхъ дачахъ, относятся: дубъ, вязъ, ильмъ, елень, рабина и др. Изъ звѣрей въ край преимущественно водятся: бѣлка, заяцъ, медвѣдь, лисица, волкъ, олень, лось, причемъ два послѣдніе вида встрѣчаются лишь въ восточной части губерніи; изъ птицъ, служащихъ предметомъ охоты, болѣе извѣстны: тетеревъ глухой или полевой, рабчикъ, куропатка, утка, гусь, куликъ, бекасъ. Съ истощеніемъ лѣсовъ количество звѣрей и птицъ уменьшается весьма значительно.

I.

Дополнительныя свѣдѣнія.

По окончаніи ревизіи медицинской части въ губерніи получены свѣдѣнія, что въ сессіи 1878—79 гг. уѣздными земскими собраніями постановлено сдѣлать слѣдующія улучшенія по медицинской части:

1. Въ Солиталинскомъ уѣздѣ (1879 г.)—а) пригласить другаго земскаго врача съ жалованьемъ 1500 руб. въ годъ, б) по причинѣ тѣсноты помѣщенія въ больницѣ нанять другой домъ, в) отпускать лекарства сифилитикамъ бесплатно, г) на фельдшерскихъ пунктахъ взимать съ каждаго больного за лекарство по 10 к. сереб., д) улучшить вентиляцію, устроивши вентиляторы С—Галли.

2. Въ Буйскомъ уѣздѣ (1878 г.)—купленъ для больницы собственный деревянный домъ на хорошемъ мѣстѣ и приспособленъ для больницы на 33 кровати.

3. Въ Кинешемскомъ уѣздѣ (1879 г.) постановлено: а) имѣть при Кинешемской больницѣ особаго врача необязаннаго никакою другою службою, съ жалованьемъ 1500 руб. въ годъ, б) отмѣнить срочные поѣздки участковыхъ земскихъ врачей по торговымъ селамъ въ базарные дни, которыя они обязаны посѣщать по усмотрѣнію управы и по мѣрѣ надобности, в) въ случаѣ появленія эпидемической болѣзни въ уѣздѣ пригласить на шесть мѣсяцевъ врача и въ помощь ему двухъ студентовъ медицины, г) устроить при Кинешемской больницѣ баракъ для перевода въ него на лѣтнее время больныхъ изъ больницы съ цѣлію оздоровленія больничнаго зданія.

4. Въ Чухломскомъ уѣздѣ (1879 г.)—а) признано окончательно необходимымъ устроить новый домъ для земской больницы по плану составленному инженеромъ Н. И. Котенинымъ, б) постановлено выдавать по 250 руб. ежегодно съ 1880 года фельдшерамъ въ добавочное жалованье смотря по ихъ заслугамъ.

5. Въ Макарьевскомъ уѣздѣ въ 1878 г. постановлено устроить особый флигель для инфекціонныхъ больныхъ, который въ настоящее время и устроенъ.

II

**Мѣры принятыя Костромскою городскою думою къ оздоровленію
г. Костромы въ 1879 г.**

1. Открыть городскую больницу на средства города на 30 кроватей.

2. Для дезинфекціи ретирадъ и помойныхъ ямъ допущены хлорная известь и всѣ общественныя дезинфицирующія вещества и поручено управѣ приобрести оныя на средства города, для раздачи бѣднымъ.

3. Предложено на средства города устроить обозъ для очистки нечистотъ.

4. Колодцы, зараженные сортирами и помойными ямами, какъ вредные, засыпать.

5. Къ существующему составу полицейскихъ служителей прибавлено 6 человекъ, для наблюденія, чтобъ нечистоты не свозились на неуказанныя мѣста.

6. Нечистоты на мѣстахъ свалокъ предложено залить известью.

7. Поручено управѣ проектировать устройство печи для сожиганія оскрементовъ, предварительно снесясь съ редакціею журнала Хозяйственный Строитель, и выписать рисунокъ и правила.

8. Озонировать городскіе пруды и пруды частныхъ лицъ, способомъ, указаннымъ провизоромъ И. С. Прокопенко (*).

9. Сдѣлать для стока воды канавы чрезъ Московскую улицу изъ Вознесенской и Царевского переулка.

10. Поручить городскому архитектору составить нивелировочный планъ для осушенія города (**).

11. Преизвести дезинфекцію городскихъ кладбищъ.

12. Открыть новое кладбище вмѣсто Крестовоздвиженскаго.

13. Имѣть на кладбищахъ благонадежныхъ смотрителей.

(*) Посредствомъ вливанія въ пруды свипидара; при примѣненіи этого способа вода въ прудахъ, дѣлаясь негодною къ употребленію, въ то же время оздоравливаетъ окрестный воздухъ, отдѣляя озонъ.

(**) Смори приложен. къ очерку медіц. части Костр. губ. стр. 4. п. 1.

14. Поручено городской управѣ составить проектъ и смѣту на устройство фильтра для очистки воды, поступающей въ городской водопроводъ.

15. Предложено управѣ составить проектъ и смѣту на положеніе гуттаперчеваго приѣмнаго рукава далѣе въ рѣку Волгу.

16. Внутри двухъ гостинныхъ дворовъ и мучныхъ лавокъ просить владѣльцевъ—вымостить противъ своихъ лавокъ на пять сажень, остальное же пространство вымостить на средства города.

17. Провести воду въ два гостинные двора и масляной рядъ, поставя по серединѣ бассейны въ родѣ фонтановъ.

18. Поручить городской управѣ составить смѣту для устройства бесплатныхъ купаленъ.

ПРИЛОЖЕНІЯ.

Объ оздоровленіи города Костромы.

(Долладъ Помощника Врачебнаго Инспектора М. А. Невскаго, Костромскому Гу бернскому Комитету общественнаго здравія).

Профессоръ Чудновскій въ своей брошюрѣ о чумѣ говоритъ, что во время этой эпидеміи лица, заболѣвшія въ зачумленной мѣстности и при дурной гигиенической обстановкѣ, изолированныя въ своихъ помѣщеніяхъ, служатъ источникомъ развитія такъ называемыхъ чумныхъ гнѣздъ, въ которыхъ не только сами больные даютъ сто процентовъ смертности, но и всѣ входящія въ такія гнѣзда отравляются и погибаютъ; за рѣдкимъ исключеніемъ (стр. 15). Такъ и было въ Ветлянкѣ, гдѣ всѣ врачи и фельдшера сдѣлались жертвой эпидеміи, не смотря на то, что они были вооружены всеми предохранительными и дезинфицирующими средствами. Извѣстно также, что чума находитъ себѣ пищу болѣе въ мѣстностяхъ, имѣющихъ дурныя гигиеническія условія. Обращаясь къ существующимъ нынѣ эпидеміямъ въ г. Костромѣ (тифъ, корь, дифтеритъ и скарлатина) оказывается, что и у насъ есть такія же болѣзнетворныя гнѣзда и больныя мѣстности, гдѣ тифъ и скарлатина почти постоянно поддерживаются. Это: 1) низменная мѣста, 2) жилища съ бѣднымъ и скученнымъ населеніемъ и 3) дома, зараженные тифомъ или скарлатиной, не провѣтренныя и не дезинфицированныя, которые служатъ разсадникомъ новыхъ заболѣваній. Приведа означенные факты, я перейду теперь къ предмету оздоровленія гор. Костромы.

По моему мнѣнію, оздоровленіе города должно состоять не только

въ вывозкѣ нечистотъ и дезинфекціи отхожихъ мѣстъ и помойныхъ ямъ, но, что еще важнѣе — *съ уничтоженіемъ грязныхъ и больныхъ мѣстностей*, какъ источника болѣзней. Въ г. Костромѣ есть довольно больныхъ мѣстъ, которыя производятъ и разносятъ разныя эпидемическія болѣзни по всему городу. Эти больныя мѣста особенно рѣзко обнаружены въ нынѣшнюю зиму, какъ напр. Павловская площадь и улицы къ ней прилегающія: Павловская улица, Козмодемьянскій переулокъ, Солдатская улица и проч. Эти мѣста, по случаю теплой продолжительной осени, по моимъ наблюденіямъ, первыя послужили источникомъ развитія тифа и скарлатины. Нѣкоторые жители Павловской улицы мнѣ заявляли, что эти болѣзни въ ихъ мѣстности почти никогда не прекращаются. Причиною этого служатъ низменное положеніе тѣхъ мѣстностей, пропитанныхъ издревле органическими гнѣющими элементами, гдѣ стекающая вода съ сосѣднихъ улицъ города образуетъ болота, и отчего подпочвенный уровень воды очень высокъ. Для уничтоженія этихъ болотъ необходимо ихъ осушить *радикально*, чего нельзя достигнуть прокопавши одну какую нибудь канаву. Это самая лучшая мѣра, могущая предотвратить развитіе эпидемическихъ болѣзней въ г. Костромѣ. Но для опредѣленія больныхъ мѣстностей въ г. Костромѣ также можетъ оказать много пользы медицинская статистика. Она покажетъ, какія мѣста больныя въ г. Костромѣ, гдѣ существуютъ эпидемическія гнѣзда, гдѣ главный складъ болѣзней. Медицинская статистика въ настоящее время есть главный контроль санитарнаго состоянія всякой мѣстности. Она не подвупна. Къ сожалѣнію, общество еще мало знакомо съ требованіями этой науки. Даже многіе врачи мало придають ей значенія. Но научные результаты, добытые врачами изъ наблюденій надъ условіями заболѣваемости и теченіемъ болѣзней, внесутъ много новыхъ данныхъ для оздоровленія г. Костромы. Статистическіе матеріалы Костромскихъ врачей освѣтятъ нашъ городъ, гдѣ преимущественно обитають наши санитарные враги и чѣмъ они поддерживаются. Вотъ что говоритъ одинъ извѣстный статистикъ и гигиенистъ: „статистическій матеріалъ, хотя и не вполне точный, совершенно необходимъ для всякой правильной администра-

ци и, кажется, всякому современному врачу весьма важно и интересно знать результаты своей деятельности; не современенъ взглядъ на врача какъ на нѣкоего волхва, помощью своихъ разнообразныхъ снадобьевъ исцѣляющаго человѣческаго болѣзни. Врачъ главнымъ образомъ долженъ быть натуралистъ; онъ долженъ изучать и понимать нормальные и уклонившіеся отъ нормы процессы; для этого онъ употребляетъ различные, указываемыя наукою и опытомъ, лекарства и приемы и слѣдитъ за гигиеной больнаго. Безъ статистики невозможно никакое разумное общественное управленіе, говоритъ тотъ же врачъ; это сознали уже всѣ цивилизованныя государства (*). Лечение отдѣльныхъ случаевъ мало понижаетъ процентъ смертности; послѣдняя уменьшается только съ улучшеніемъ санитарныхъ условий мѣстности. Прижѣромъ этого можетъ служить пониженіе смертности во многихъ большихъ иностранныхъ городахъ, по улучшеніи ихъ гигиеническихъ условий. Такъ въ Лондонѣ, лѣтъ 25 тому назадъ, смертность простиралась до 40% на тысячу человѣкъ жителей, въ настоящее же время не болѣе 22% на тысячу". „Смертность болѣе 17-ти человѣкъ на тысячу, говоритъ д-ръ Фарръ (**), есть такой коэффициентъ, который не зависитъ отъ природы „человѣка и долженъ быть приписанъ причинамъ случайнымъ, противъ „которыхъ можно бороться и которые могутъ быть побѣждены средствами правильной народной гигиены (***)". Въ городѣ же Костромѣ по статистическимъ свѣдѣніямъ умираетъ 39 человѣкъ на тысячу, а рождается только 37 человѣкъ. Это громадный процентъ смертности, который указываетъ, что заболѣваемость въ Костромѣ происходитъ отъ причинъ случайныхъ, къ числу которыхъ, по моему мнѣнію, преимуще-

(*) Врач. Вѣдом., № 304.

(**) Врачебн. Вѣдом., № 310.

(***) По прочтеніи этого доклада, я имѣлъ случай узнать мѣстный, весьма любопытный фактъ, подтверждающій изслѣдованія д-ра Фарра: въ Татарской деревнѣ, подъ г. Костромой, въ послѣдніе 12 лѣтъ, умерло всего 73 человѣка, или по среднему выводу 6,08 челов. въ годъ, что, при населеніи деревни въ 365 душъ обоаго пола, даетъ процентъ смертности около 17 на 1000. Причины столь идеально-малой смертности у Костромскихъ татаръ надѣемся изслѣдовать и представить впоследствии.

ственно относятся *дурныя гигиеническія* условія города. По исчисленію д-ра Фарра, если бы гор. Кострома пользовался всѣми хорошими условіями для здоровья жителей, то число умершихъ было бы на 30 т. только 510 челов.; въ настоящее же время ежегодно умираетъ въ г. Костромѣ 1170 челов., болѣе чѣмъ вдвое противъ нормы.

Такимъ образомъ, если бы не прибывало посторонняго населенія, то г. Кострома долженъ былъ постепенно вымирать. Поэтому, практикующіе врачи, желающіе оказать медицинскую помощь больному, должны знать не только самую болѣзнь, но *мѣсто* и *причину* ея развитія. Нерѣдко случалось мнѣ спасать цѣлыя семейства въ г. Костромѣ отъ постоянныхъ заболѣваній въ нѣкоторыхъ домахъ, посоветовавши только перемѣнить мѣсто жительства.

Принимая во вниманіе вышеизложенныя обстоятельства, я полагаю, что Костромскіе врачи, въ дѣлѣ оздоровленія города, окажутъ дѣйствительную услугу нашему городу и общественному управленію своими добытыми медико-статистическими матеріалами. При этомъ, я находилъ бы полезнымъ и даже необходимымъ въ дѣлѣ оздоровленія гор. Костромы, кромѣ вывозки нечистотъ, принять слѣдующія, по моему мнѣнію, радикальныя мѣры: осушить болотистыя мѣстности въ городѣ; для чего необходимо: 1) произвести нивелировку города и составить *нивелировочный планъ*, какъ существуетъ это въ гг. С.-Петербургѣ, Москвѣ и др., съ подробнымъ описаніемъ улицъ и площадей, ихъ уровня относительно самой высшей точки въ городѣ, съ описаніемъ почвы, подпочвеннаго уровня воды, глубины материка и глубины замерзанія и проч. Этотъ планъ необходимъ, какъ для городского хозяйства, такъ и для врачей, которымъ онъ будетъ служить путеводной нитью при изученіи санитарнаго состоянія города (*); 2) просить Общество Костромскихъ врачей выработать планъ для собиранія статистическихъ свѣдѣній

(*) За отсутствіемъ данныхъ о глубинѣ замерзанія почвы въ г. Костромѣ, водопроводныя трубы положены были на меньшей глубинѣ, отчего зимою 1877 года вода въ этихъ трубахъ замерзла. Это заставило городское управленіе вынуть трубы и положить на большей глубинѣ; такая перекладка стоила не дешево и составила для города расходъ *непроизводительный*.

относительно заболеваемости въ г. Костромѣ, пригласивъ секретаря статистическаго комитета г. Пирогова, которѣй не откажетъ обществу врачей въ своемъ содѣйствіи въ такомъ важномъ дѣлѣ.

II.

О вредѣ спорыни, употребляемой въ пищу въ мукѣ.

Извѣстно, что въ холодное и сырое лѣто во ржи бываетъ большое количество рожковъ или такъ называемой спорыни (*secale cornuti*), которая при употребленіи въ пищу не только вредна для здоровья, но и можетъ причинить смерть. Къ сожалѣнію многіе крестьяне, по своему предразсудку, считаютъ даже полезнымъ употреблять ее въ пищу, примѣшивая къ мукѣ, на томъ только основаніи, что хлѣбъ будетъ *спорше*. За такой вредный обычай платятся многіе жизнию. И дѣйствительно, въ настоящее время въ Костромской губерніи стали уже появляться случаи отравленія спорынею.

Въ Ветлужскомъ уѣздѣ, въ Новоуспенской волости въ дер. Содомовѣ, по донесенію врача Раздеришина, заболѣли отъ употребленія спорыни въ 3-хъ домахъ 6 человекъ, изъ нихъ одинъ померъ. Вотъ что между прочимъ пишетъ врачъ Раздеришинъ: „Раннею весною въ дер. Содомовѣ и смежныхъ съ нею деревняхъ рожъ выбило градомъ и за тѣмъ на выросшей вновь ржи образовалось значительное количество спорыни. Одинъ изъ крестьянъ дер. Содомова взялъ мѣру ржи съ естественною примѣсью спорыни, примѣшалъ къ ней еще [чистой спорыни, отобранной отъ другой ржи (сдѣлалъ онъ, какъ ему, врачу, рассказывали, для того, что, по ихъ убѣжденію, чѣмъ больше спорыни въ новомъ хлѣбѣ, тѣмъ онъ будетъ спорше), и такую искусственную смѣсь ржи съ спорынею измолотъ въ муку, давъ немного этой мук и въ сосѣдній домъ; въ обонхъ домахъ испекли изъ этой муки хлѣбъ, и, поѣвши его одинъ только день, всѣ, кто ѣлъ, захворали. По осмотру врачемъ остатковъ этого хлѣба, онъ оказался совершенно чернаго цвѣта и горькій на вкусъ. При осмотрѣ остатковъ муки изъ этой смѣси ржи съ

спорыпшею, мука эта имѣла рѣзкій темногубоватый оттѣнокъ, между тѣмъ осмотрѣнный въ нѣсколькихъ домахъ хлѣбъ изъ новой муки, въ которой спорынья была отобрана, оказался хорошаго качества, и всѣ кто ѣлъ его, совершенно здоровы, а потому въ настоящее время всѣ и отбираютъ спорынью отъ ржи.“

Признаки отравленія спорыньею слѣдующіе: рафанія или злая корча, обнаруживается вообще перемежающимися судорогами, которыми большею частью предшествуютъ: онѣмѣніе членовъ, съ чувствомъ какъ бы ползанія мурашекъ (*formicatio*), или жестокой боли, обмороки, боль подъ ложечкою и желчная рвота. Прочіе признаки различествуютъ по мѣсту происхожденія болѣзни и особымъ свойствамъ страждущаго, такъ что удобно различаются два вида ея: рафанія скоротечная и хроническая.

Скоротечная рафанія (*raphania acuta*) обыкновенно сопровождается лихорадкою. Болѣзнь начинается жестокою тоскою, приводящею больного въ отчаяніе, болью въ головѣ и подъ ложечкою; чувство ползанія мурашекъ начинается въ спинѣ, потомъ распространяется на животъ и конечности, терзаемая перемежающимися судорогами. Когда такіа судороги занимаютъ брюшныя внутренности, то происходитъ тошнота, рвота и поносъ, съ обильными испражнениями глистовъ. Впослѣдствіи времени чувства притупляются, обмороки и шумъ въ ушахъ усиливаются, слухъ ослабѣваетъ. Послѣ 11 до 20 дня болѣзнь обыкновенно уменьшается, но больной еще не внѣ опасности; обмороки продолжаютъ, память пропадаетъ, обнаруживается тупоуміе (*fatuitas*) или разныя сыпи на кожѣ (*exanthemata, petechiae*); а при болѣе быстромъ ходѣ болѣзни, замѣченномъ особенно во Франціи, персты, пораженные сухимъ антоновымъ огнемъ, и даже цѣлыя члены отпадаютъ (*necrosis stilaginea, canyages*). Хронической рафаніи предшествуютъ: чувство ползанія муравьевъ и жестокия боли въ конечностяхъ. Присоединившіяся впослѣдствіи судороги и конвульсіи наблюдаютъ нѣкоторый порядокъ (*tyrus*), возвращаясь ежедневно три или четыре раза, и оставляя на нѣсколько часовъ члены въ безчувствіи. Позывъ на пищу исчезаетъ,

или напротивъ больные терзаются жестокою болью подъ ложечкою и неутолимымъ голодомъ, такъ что съѣдаютъ все, что ни попалось, даже собственные испраженія. При благополучномъ исходѣ болѣзни судороги возвращаются рѣже и рѣже; при медленномъ—силы очень истощаются, происходитъ параличъ, омертвѣніе перстовъ и гангреновыя пузыри (*penphigus*), причиняющіе смерть, или же болѣзнь переходитъ въ тупоуміе и эпилепсію. Болѣзнь обыкновенно разрѣшается обильнымъ потомъ или критическимъ слюнотеченіемъ, или же переходитъ въ продолжительную злокачественную, лишаеобразную чесотку и язвы.

Изъ сего видно, что въ рафаніи первоначально поражаются пищеварительныя органы и нервы; впоследствии развивается нервная, тифозная, сопровождаемая глистами или слизистая горячка (*febris nervosa acuta v. pituitosa, torpida*); или медленная истощительная (*febris bectica, lenta*), съ помертвѣніемъ перстовъ, простирающимся иногда до колѣннаго и локтеваго суставовъ и далѣе.

Леченіе рафаніи (*). Если болѣзнь началась недавно, первая обязанность врача состоитъ въ употребленіи такихъ средствъ, коими изгоняются вредныя вещества, находящіяся въ желудкѣ и кишкахъ. Для сего, въ первомъ періодѣ болѣзни, должно дать рвотное изъ ипекакуаны съ рвотнымъ камнемъ, или же, за неимѣніемъ сихъ средствъ, но получашекъ постнаго (коноплянаго или льнянаго) масла съ ложкою меда, въ достаточномъ возрастѣ и сложеніи больного соразмѣрнымъ количествомъ. Послѣ рвотнаго даются больному ароматныя горьковатыя травы, въ видѣ чая; для сего могутъ быть избираемы: римская и простая ромашка, мята, тысячелистникъ, мелисса, шалфей. На другой или третій день, а иногда и прежде, нужно дать слабительное изъ клещевинаго масла (*oleum ricini*), англійской соли съ ревенемъ или александрійскимъ листомъ, или даже изъ ялпны. Дѣйствіемъ сихъ средствъ изгоняются иногда глисты и множество клейкихъ мокротъ, съ явственнымъ уменьшеніемъ припадковъ. Если припадки не дозволяютъ давать слабительныхъ,

(*) Сбор. цирь. М. В. Д. т. VII, изд. 1858 г., прилож. къ § 187.

то употребленіе промывательныхъ съ уксуомъ и ароматическими травами можетъ быть весьма полезно.

Для уничтоженія вреднаго дѣйствія болѣзненной причины на организмъ, необходимы противусудорожныя и укрѣпляющія средства, между коими преимущественно полезны: валеріана, ангелика (дягиль), ирный корень, арника, хина, съ прибавленіемъ миндерерова спирта изъ янтарнаго оленьяго рога (*liquoris cogni cervi succinati*), гофманновыхъ капель, селитросѣрнаго спирта (*spiritus nitri dulcis*), камфары, ассафетиты, дѣлая выборъ изъ числа сихъ средствъ, сообразно сложенію больного, свойству и формѣ болѣзни. Кровопусканіе пользы не оказываетъ; но если стѣсненіе въ груди сильно, и приливъ и скопленіе крови въ головѣ явственны, то не бесполезно приставлять шпильки въ вискамъ и за ушами.

Для наружнаго употребленія можно совѣтовать треніе камфарнымъ спиртомъ или уксуомъ, теплымъ масломъ съ камфарою или скипидаромъ. Употребленіе теплыхъ ваннъ съ сѣною трухою, ароматными травами, золою или поташемъ, и обыкновенныя бани не бесполезны, особенно для уничтоженія судорогъ и онемѣнія въ членахъ. На открывающіяся язвы на рукахъ и ногахъ прикладывается спускъ. Критическая чесотка излечивается сѣрнымъ цвѣтомъ и сурмяными препаратами, данными внутрь, и наружнымъ употребленіемъ мази изъ бѣлоосадочной ртути, при помощи ваннъ или бани. Питіе должно быть кисловатое, наприм. не слишкомъ слабый квасъ съ мягою, приготовленный изъ муки, хорошаго качества; клюковный или брусничный съ водою, и обыкновенная вода съ малымъ количествомъ уксуса. Но всѣ сіи средства останутся тщетны, если худой хлѣбъ не будетъ замѣненъ хорошимъ, и больнымъ не будетъ даваться здоровая пища изъ говядины, разныхъ крупъ, картофеля и другихъ огородныхъ плодовъ и кореньевъ. Хорошее пиво и настоящее, не подмѣшанное вино также могутъ быть полезны.

Предохранительныя мѣры: 1) спорынья обыкновенно развивается болшею частью въ мѣстахъ сырыхъ и низкихъ, особенно если засѣвъ

полей производится не зрѣлыми и дурнаго качества зернами, а также произрастанію спорыньи способствуетъ дурная обработка земли, а потому для предотвращенія развитія рожковъ нужно: а) засѣвать сухими сѣменами, высушивая ихъ предварительнo на солнцѣ; б) употреблять для посѣва самыя лучшія и зрѣлыя сѣмена; в) низкія мѣста въ поляхъ по возможности осушать. 2) Спорынью отдѣлять отъ зеренъ ржи: а) вѣяніемъ хлѣба обыкновеннымъ способомъ—помощью лопаты. Въ этомъ случаѣ рожки падаютъ впередъ самаго крупнаго зерна, послѣ чего остается только не собирать ихъ вмѣстѣ съ зернами; б) подсѣваніемъ хлѣба на грохотахъ или на обыкновенныхъ рѣшетахъ, имѣющихъ дырочки такой величины, чтобы они пропускали зерна и задерживали рожки (*), такъ какъ рожки величиною болѣе зеренъ; в) также для отдѣленія спорыньи можно наливать зерна водою; въ семь случаѣ рожки всплываютъ на верхъ не надолго, а потому надобно снимать ихъ поспѣшно: г) полезно скруживаніе въ рѣшетѣ обыкновенно тамъ, гдѣ рожковъ нельзя отдѣлить ни вѣяніемъ, ни просѣваніемъ. При скруживаніи рожки собираются въ одно мѣсто и легко снимаются руками, но при этомъ способѣ мелкіе и раздробленные рожки всегда остаются съ зернами ржи; д) наконецъ употреблять нѣсколько способовъ вмѣстѣ, наприм. вѣянье и просѣванье. Такимъ смѣшаннымъ способомъ рожъ очищается лучше всего (**).

III

Костромскаго губернскаго предводителя дворянства Д. П. Шипова докладъ губернскому земскому собранію объ улучшеніи санитарнаго состоянія Костромской губерніи, адресованный на имя уѣзднаго предводителя дворянства.

Милостивый Государь.

Познакомившись случайно съ состояніемъ больницъ нашей губер-

(*) Сбор. цирк. Мин. Внут. Дѣлъ т. VII над. 1858 г., прилож. къ § 187.

(**) Исслѣд. о спорыньѣ, изд. учебной комисіи С.-Петербургъ 1864 г. стр. 36 п. 7 и 8.

ніи и движимый желаніемъ пользы человѣчеству, я изложилъ на бумагѣ мои по этому предмету мысли. Будучи увѣренъ что, и вы, милостивый государь, столько же, какъ и я, сочувствуете мѣрамъ для поддержанія здоровья жителей нашей губерніи, я позволяю себѣ сообщить вамъ эти мысли мои на ваше вниманіе.

Прежде всего я нахожу необходимымъ познакомить васъ съ состояніемъ земскаго медицинскаго дѣла въ Костромской губерніи. Этотъ вопросъ, по моему мнѣнію, величайшей важности и заслуживаетъ вполнѣ вашего вниманія. Для сей цѣли можетъ служить дѣльный и довольно подробно составленный отчетъ ревизіи о состояніи медицинской части въ Костромской губерніи, произведенной въ 1877 и 78 годахъ помощникомъ врачебнаго инспектора Невскимъ, и напечатанный въ Костромскихъ губернскихъ вѣдомостяхъ.

Изъ этого отчета можно видѣть, что медицинское дѣло въ нашей губерніи, сравнительно съ состояніемъ больницъ до введенія земства, сдѣлало большіе успѣхи. До введенія земства уѣздные и городовые врачи были чиновники со скуднымъ содержаніемъ 200 руб. сер. въ годъ, едва достаточнымъ для поддержки существованія; пользовали они преимущественно людей состоятельныхъ, и участь ихъ была далеко незавидная; счастливыхъ, имѣвшихъ хорошую практику, было очень немного; фельдшера получали по 4 р. 50 коп. въ мѣсяць. А потому жители оставались безъ всякаго медицинскаго пособія, больницы въ уѣздахъ были безъ всякихъ приспособленій, лекарствъ и инструментовъ, и крестьянское населеніе, не имѣя возможности обращаться за совѣтомъ къ врачамъ, вынуждено было пользоваться услугами доморощенныхъ своихъ врачей—знахарей, коноваловъ и повитухъ.

Въ настоящее время, т. е. съ учрежденіемъ земства, земскія больницы снабжены обильно лекарствами и необходимыми инструментами; всѣ онѣ имѣютъ врачей, фельдшеровъ и прислугу въ надлежащемъ количествѣ и съ приличнымъ вознагражденіемъ, приглашены даже акушерки, для подаванія акушерской помощи, и вообще положительно можно сказать, что медицинская часть въ земскихъ больницахъ Костромской

губерніи находится теперь въ очень удовлетворительномъ состояніи.

Но гигиеническая сторона больницъ, какъ видно изъ того же отчета, далеко не въ порядкѣ: больницы, даже новыя, устраиваются по старой системѣ, т. е. съ центральнымъ корридормъ, и безъ самыхъ необходимыхъ гигиеническихъ приспособленій. Такъ устроены, напр., вновь больницы въ Кологривѣ и Макарьевѣ. Но самый главный недостатокъ въ земскихъ больницахъ состоитъ:

- 1) въ отсутствіи правильнаго устройства вентиляціи,
- 2) въ дурномъ устройствѣ ретиральныхъ мѣстъ и
- 3) недостаточномъ количествѣ кубического содержанія воздуха для больныхъ.

Вентиляція въ земскихъ больницахъ большею частью состоитъ только изъ форточекъ въ оконныхъ переплетахъ или вертушекъ, или нѣсколько поболѣе ихъ, вентиляторовъ Санъ-Галли; очень рѣдко, гдѣ устроены каминныя. Только въ одной Ветлужской земской больницѣ обращено серьезное вниманіе на вентиляцію, состоящую въ устройствѣ особыхъ каналовъ въ печахъ для вытягиванія въ нихъ испорченнаго воздуха; кромѣ того въ ней устроены и ретиральныя мѣста съ водой для предотвращенія зловонія, и кубическое содержаніе воздуха для больныхъ достаточно. Отчета, по заявленію врача Раздеришина, леченіе идетъ отлично, и въ продолженіи 12 лѣтъ никогда не встрѣчалось ни случаевъ антонова госпитальнаго огня у больныхъ, ни другихъ какихъ либо неблагоприятныхъ осложнений.

Между тѣмъ такое устройство вентиляціи не потребовало отъ Ветлужскаго земства денежныхъ затратъ, на что, обыкновенно, ссылаются земскія управы и многіе земскіе дѣятели. Здѣсь требуется только желаніе или, лучше сказать, *сознаніе необходимости хорошей вентиляціи для больницъ*. Важно то, что очень многіе представители земства до сихъ поръ такія требованія науки *считаютъ излишними и смотрятъ на нихъ какъ на некотораго рода роскошь для больницъ*. Нашелся даже одинъ гласный въ одномъ изъ уѣздныхъ городовъ Костромской губерніи, который во время сессіи потребовалъ врача къ

порядку, яко бы за оскорбленіе земскаго собранія за то, что онъ заявилъ собранію о недостаткѣ воздуха въ земской больницѣ. Члены комисіи, гласные того же земства, которымъ въ ту же сессію было поручено разсмотрѣть отчетъ врача за 1877 г., не только не признали означенное требованіе врача законнымъ и крайне необходимымъ для земской больницы, но даже отнеслись съ нѣкоторымъ глумленіемъ, утверждая, что такъ какъ въ больницѣ пользуются большею частью крестьяне и нижніе военные чины, которые привыкли испытывать все худшее въ мірѣ, то для нихъ та больница составляетъ благодѣяніе. Хорошо это благодѣяніе для бѣднаго человѣка! платить деньги за леченіе, да еще быть въ опасности, чтобы не умереть отъ антонова огня въ больницѣ, благодаря непониманію обыденныхъ вещей и незнацію самыхъ элементарныхъ требованій науки со стороны многихъ гласныхъ земства.

Между тѣмъ безъ вентиляціи не можетъ быть чистаго воздуха въ больницѣ, а чистый воздухъ для больницы, да и для всякаго жилища, составляетъ то же, что хорошая пища. И вообще чистота воздуха въ помѣщеніяхъ составляетъ одно изъ главныхъ условій здоровья. Статистическія изслѣдованія смертности доказываютъ несомнѣнно, что между причинами смерти нечистота воздуха имѣетъ наибольшую важность.

Извѣстно, что воздухъ въ домахъ портится самимъ человѣкомъ черезъ дыханіе и кожное испареніе нѣкоторыхъ вредныхъ газовъ и очищаться можетъ только при помощи вентиляціи; отчего безъ надлежащей вентиляціи въ больницахъ леченіе не можетъ давать хорошихъ результатовъ. Положительно можно сказать, что устройство правильной вентиляціи для каждой больницы должно составлять обязательную необходимость. Ретирадныя мѣста почти во всѣхъ земскихъ больницахъ Костромской губерніи безобразнаго устройства: холодныя, издають зловоніе, содержатся большею частію небрежно и безъ надлежащей дезинфекціи.

Въ нѣкоторыхъ земскихъ больницахъ, какъ напр., въ Нерехтѣ,

Солигаличѣ и Буѣ, существуетъ недостатокъ кубическаго содержанія воздуха, т. е. менѣе даже $2\frac{1}{3}$ куб. саж. на каждаго больнаго. Это зло ничѣмъ неисправимое и ничѣмъ незамѣнимое въ больницахъ. Отъ недостатка воздуха, особенно при недостаткѣ вентиляціи, развиваются въ больницахъ гангрены, дифтериты, и вообще леченіе идетъ неудовлетворительно и процентъ смертности бываетъ довольно значителенъ.

Всѣ вышеизложенные серьезные недостатки въ земскихъ больницахъ существуютъ съ самаго основанія земства, и многолѣтнее ихъ существованіе можетъ объясниться только малымъ знакомствомъ съ современными требованіями науки.

При семъ неизлишне считаю обратить ваше вниманіе на гигиеническое состояніе городовъ въ Костромской губерніи. „Гигиеническая обстановка почти всѣхъ городовъ Костромской губерніи, говоритъ почтенный врачъ г. Невскій, довольно печальная: почти всѣ они содержатся небрежно и грязно. Эта небрежность доходитъ иногда до необъяснимой апатіи къ интересамъ здоровья жителей; въ нѣкоторыхъ городахъ существуютъ издревле гніющія огромныя лужи, которыя можно было бы уничтожить, прокопавши какую нибудь канаву, стоящую нѣсколько десятковъ рублей; на торговыхъ площадяхъ и около постоянныхъ дворовъ и трактировъ разбросано много гніущихъ нечистотъ и проч. Отъ такихъ нечистотъ и смертность въ нѣкоторыхъ городахъ, по статистическимъ даннымъ, довольно значительна, не смотря иногда на довольно хорошія природныя гигиеническія условія; есть даже города, гдѣ число умершихъ превышаетъ число родившихся, какъ напр. Судиславль и Пучежь“.

Собщая вамъ эти свѣдѣнія, я имѣю честь предложить вамъ, милостивый государь, обратить ваше просвѣщенное вниманіе на такое важное дѣло, какъ больницы, съ покорнѣйшею просьбою предложить эти вопросы на подлежащее разрѣшеніе уѣзднаго земскаго собранія и употребить ваше содѣйствіе земской управѣ къ устройству слѣдующихъ приспособленій въ больницахъ:

- 1) правильной вентиляціи;

- 2) теплыхъ ретирадныхъ мѣстъ съ уничтоженіемъ въ нихъ зловонія,
- 3) увеличенія количества воздуха для больныхъ.

Я увѣренъ, что дѣйствуя дружно, мы можемъ достигнуть бла-
гихъ результатовъ для здоровья жителей нашей губерніи.

О П Е Ч А Т Н И.

Стр.	Строки.	<i>Напечатано:</i>	<i>Слѣдуетъ читать:</i>
8	16 св.	быть	бѣтъ
11	4 св.	сѣбѣстными	сѣ сѣбѣстными
13	14 св.	заваливались	заливались
87	8 св.	старається	стирається
88	10 св.	устроиваются	устраивается
119	4 св.	страдающій	страдающій
146	13 св.	кае	каі
178	19 св.	приглашать	приглашать
179	3 св.	дизенфекціи	дезинфекціи
—	4 св.	общественныя	общеизвѣстныя

Въ приложеніи.

5	2 св.	которѣй	который
---	-------	---------	---------

