



Переславский уезд

К концу 1898 года в Переславском уезде было три земских врачебных участка.¹

с. 92

Первый участок Переславский с местопребыванием врача в г. Переславле состоит из шести волостей: Переславской, Петровской, Елизаровской, Погостовской, Половецкой и Глебовской (исключая семи селений последней, входящих в район Рождественского врачебного участка). Число селений, входящих в этот участок, равняется 180, с 38 842 жителями² обоего пола, на пространстве приблизительно в 1 440 кв. вёрст [1 639 кв. км].³

От врачебного пункта отстоят далее 15 вёрст [16 км] следующие местности:

1) *Половецкая волость* с 13 селениями и 4 173 жителями, 2) *Погостовская волость* с 25 селениями и 4 888 жителями, 3) *Елизаровская волость* с 32 селениями и 7 924 жителями, 4) *восемь селений* Петровской волости (с. Архангельское, Бостримо, Василисино, Вёска, Каблуково, Петровское, Ростиново и Скоблево) с 1 441 жителем и 5) *двадцать три селения* Глебовской волости с 3 242 жителями.⁴

Всего, следовательно, в участке отстоит более чем на 15 вёрст от центра *101 селение с 21 668 жителей*.

Самые дальние пункты находятся от местопребывания врача в 30 верстах. [32 км]

В участке имеются два самостоятельных фельдшерских пункта. Один в селе Лыченцах, Половецкой волости, на севере уезда в 25 верстах от центра участка, обслуживает преимущественно одну эту волость, так как отделён полосой леса (в 8 вёрст) с плохими дорогами от селений соседней Погостовской волости.

Такая изолированность пункта и заброшенность его в районе, сравнительно мало населённом, отражается, как увидим ниже, на его амбулаторной деятельности, которая не развилась и никогда не разовьётся до желательных размеров. Пункт помещается в наёмной крестьянской избе, далеко не отвечающей своему назначению.⁵

Другой фельдшерский пункт в с. Кабанском в 17 верстах [18 км] от врачебного пункта, посещается врачом два раза в месяц. Пункт этот с 1897 года находится в специально для него выстроенном земством здании. Помещение его двухэтажное деревянное: внизу находится аптека и амбулатория, наверху квартира фельдшера. Обоими означенными пунктами заведуют фельдшера из гражданской школы, служащие уже более 20 лет в Переславском земстве. Других фельдшерских пунктов у земства не имеется во всём уезде.

с. 93

Движение больных на вышеупомянутых пунктах за три года было следующее:

	В Кабанском пункте.		В Лыченском пункте.	
В 1896 г.	5 637 больных	(7 150 посещений)	668 больных	(? посещений)
В 1897 г.	4 386 больных	(5 840 посещений)	852 больных	(? посещений)
В 1898 г.	5 224 больных	(6 260 посещений)	827 больных	(929 посещений)

**Курочкин, Н. Н.* IV. Переславский уезд / Н. Н. Курочкин // Труды девятого губернского съезда врачей Владимирского земства. 9—18 марта 1899 года. — Владимир: типо-литография Губернской земской управы, 1906. — Т. 2: Доклады врачей-делегатов. — С. 92—104.

¹Городская больница, с заведующим ею врачом, без участка, а в юго-восточном углу уезда Смоленская волость отнесена к участку врача межуездной губернской земской больницы в с. Бехтышеве.

²Сведения о числе жителей взяты по всеобщей переписи 1897 г.

³Пространство измерено по карте с атласа генерала Менде.

⁴Селения эти: Долгое поле, Новое Деревково, Горки, Ильинское, Вёска, Малые Сокольники, Родионцево, Воскресенское, Большое и Малое Палицыно, Ерополец, Ченцы, Новинцы, Василёво, Выползова Слободка, Савельево, Есипово, Костенька, д. Новая, Кружково, Леонтьево и Головнино.

⁵Врач посещает пункт для амбулаторных приёмов один раз в месяц.

В своих отчётах пунктовые фельдшера преимущественно отмечают заболевания: желудочно-кишечные, дыхательных органов, хронические сыпи и ревматизмы.

При появлении эпидемических заболеваний фельдшера сообщают о них участковому врачу и затем уже действуют согласно его указаниям.

Кроме выездов на вышеупомянутые фельдшерские пункты, участковому врачу приходится раз в месяц посещать д. Вашкинскую слободку (в 23 верстах [25 км] от города) для амбулаторных приёмов больных. Здание, в котором совершаются эти приёмы — тоже наёмная деревенская изба; сравнительно, впрочем, помещение довольно сносное. Специальной амбулатории для участкового врача на месте его жительства не существует. Врач обязан принимать в своей квартире в г. Переславле. Понятно, что при таких условиях деятельность врача не может дать желательных результатов, служба его чисто разъездная. О характере таковой службы и результатах от неё для населения вообще распространяться не приходится. Всякому мало-мальски знакомому с земской медициной известно, что такое разъездная система и какие плоды она приносит.

Движение больных в Переславском участке в его вышеупомянутых амбулаториях (врачебных) было следующее:

Принято врачом: в 1896 году 3030 человек, посещений было 4128, больных сифилисом 50 человек,¹ число акушерских случаев 4.

В 1897 г. число больных 3230 человек, посещений 3779, больных сифилисом 84 человека, акушерских случаев 3.

В 1898 г. число больных 3772 человека, посещений 4783, больных сифилисом 48 человек, акушерских случаев 5.

с. 94 По общему мнению врачей, давно служащих в Переславском земстве, сифилис в уезде вообще уменьшается. Особых мер борьбы с этой болезнью, кроме чисто терапевтических, в Переславском земстве не практикуется. Сравнительное падение числа больных сифилисом до некоторой степени можно, пожалуй, объяснить более строгим санитарным надзором (в этом отношении) за рабочими, увольняемыми с фабрик и заводов.

Эпидемические заболевания *по всему участку* за истекшие три года дали следующее число больных:

В 1896 г. заболело корью 122 человека (в 8 селениях Елизаровской волости), скарлатиною 29 человек, дизентериею 54 человека.

В 1897 г. заболело коклюшем 169 человек.

В 1898 г. заболело корью 30 человек, коклюшем 220 человек, брюшным тифом 64 человека (в 6 селениях Переславской волости и 3 селениях Елизаровской волости).

Сведения об эпидемических заболеваниях по большей части получаются из амбулатории. Меры для борьбы с эпидемиями: терапевтические и санитарные, как то — возможная изоляция больных, дезинфекция одежды, жилища и выделений, и отправка заболевших в больницу (из ближайших селений).

Оспопрививание как по участку, так и по всему уезду совершается с 1898 года лицами фельдшерского персонала. Для этой цели наняты два фельдшера; один из них находится в Нагорском участке, другой в Пусторождественском; в Переславском участке оспопрививание совершается наличным составом фельдшеров: пунктовых и разъездного. Такое положение вещей, понятно, (для Переславского участка) крайне невыгодно.

Число привитых детей.

В 1896 году 644.

В 1897 году 1134.

В 1898 году 1330 (без Глебовской волости).

Ревакцинации не производилось.

Акушерская деятельность, представительницей которой является только одна акушерка на таком громадном районе, как Переславский участок, понятно, не может удовлетворить нуждам населения в должных и желательных размерах.

Никаких родовспомогательных заведений как в участке, так и во всём уезде не имеется.

Деятельность акушерки Переславского участка выразилась за три года в следующих цифровых данных:

¹В это число сифилитиков вошли и больные, принятые фельдшерами.

	1896 г.	1897 г.	1898 г.
Число принятых младенцев	48	64	40
Число выкидышей и мёртвых	8	7	5

Ввиду чисто разъездной службы лиц медицинского персонала Переславского участка небезынтересно привести несколько цифровых данных о числе поездок. Так, например, врачу приходится совершать средним числом более 150 поездок в год и делать при этом около 4 000 вёрст [4 267 км]; акушерке более 60 поездок и кабанскому фельдшеру более 200 поездок в год.

Сведения о состоянии Пусторождественского участка, доставленные врачом г. Снарским, представлены нами в подлиннике.

Рождественский участок

1. В Рождественском участке 3 волости и часть 4-й, всех селений 90, число жителей приблизительно 15 000 (Хребтовская 4 905, Федорцевская 5 001, Вишняковская 4 870 + селения Глебовской волости).

Селения, отстоящие более 15 вёрст от приёмного покоя:

Федорцевская волость: Замошье, Макарово, Остров, Веригино, Меркурьево, Юрцово, Шепелево, Снятинка, 8 селений, 1 618 жителей.

Вишняковская волость: Ведомша, Осипова пустынь, Анисимка, Обашево, Мироедово, Якимка старая, Якимка новая, Дьяково, Измайлово, Дуденево, Попова гора, Содино, Литвиново, 13 селений, 2 439 жителей.

Глебовская волость: Мартынка, Ивкино, Кузьминка, Голопёрово, Кошелево, Ротанка, Бутримова, число жителей неизвестно — 7 селений.

2. Самостоятельных фельдшерских пунктов в участке нет.

3. Выездных пунктов 2: Федорцево и Вишняково.

Расстояние от того и другого пункта до приёмного покоя 12 вёрст [13 км]; посещается каждый пункт 2 раза в месяц врачом, фельдшером и повивальной бабкой.

4. При Рождественском приёмном покое — 4 койки.

5. Помещичий дом, в нём 2 комнаты для 4-х коек (по 2 койки), помещение аптеки, амбулатории, квартиры фельдшера, повивальной бабки и прислуги.

На все 4 койки приходится 60 куб. аршин [65 куб. м] воздуха, по 15 куб. аршин на каждую.

6. 1896 год, амбулаторных больных первичных 6 113, повторных 1 970, всего 8 083.

1897 год, 7 409 2 902 10 311.

1898 год, 6 718 2 947 9 665.

Выездов медицинского персонала (врача, фельдшера и повивальной бабки) в ближние и дальние селения приблизительно 250 в год.

7. 1896 год, на койках было больных 18, проведено ими дней 109, на каждого 6,1, умер 1.

1897 год, 29, 231, 8, умер 1.

1898 год, 27, 508, 18,8.

Неизлечимых больных не было. Точно определённого состава порций нет, так как летом часто не бывает мяса, а зимой молока.

8. Случаев помещения больных администрацией не было.

Сифилитиков не было.

9. 1896 г. Брюшной тиф: 9 селений, 22 больных.

Скарлатина: 19 селений, 97 больных, умерло 15 (15,5%).

1897 г. Брюшной тиф: 22 селения, 81 больной, умерло 4 (4,9%).

Скарлатина: 31 селение, 138 больных, умерло 15 (10,9%).

1898 г. Брюшной тиф: 20 селений, 73 больных, умерло 2 (2,7%).

Корь: 2 селения, 2 больных.

Эпидемические болезни обнаруживаются по сведениям из амбулатории.

10. В Рождественском участке в 1896 и 1897 гг. прививали волостные оспенники-крестьяне, в 1898 г. — местный фельдшер, повивальная бабка и специально для того приглашённый фельдшер. Врач проверяет подаваемые списки в нескольких селениях.

11. 1896 г. 494 привитых, 1897 г. 477, 1898 г. ?.

Ревакцинаций не было.

12. Повивальная бабка живёт при приёмном покое.
В 1896 году принято младенцев 27, в 1897 ?, в 1898 ?.
13. В 1896 году зарегистрировано 39 человек сифилитиков.
В 1897 году 25 человек сифилитиков.
В 1898 году 19 (в том числе свежих 4).
14. Врач раз в год посещает все школы участка.

Третий Нагорский участок

Участок состоит из четырёх волостей — Нагорской, Загорской, Хмельниковской и Копнинской с 88 селениями и 21 761 человеком жителей обоего пола; пространство занимает приблизительно в 921 кв. версту. [1 048 кв. км]

Селения, отстоящие от центра участка с. Нагорья более чем на 15 вёрст, суть следующие: в *Хмельниковской волости* — с. Михайловское, Дворики, Полумихалёво и Ширяйка с населением в 781 человек; в *Копнинской волости* — с. Усолье, Измайлово, Свечиное, Климово, Новосёлка, Хмельники, Селезенево и Федосово, все вместе с населением в 2 350 человек; в *Загорской волости* — Березники, Липовцы, Жданово, Даратники, Бережки, Васильцово, Иваново, Сараево, Воскресенка, Александровка, Кишкино, Филиппково, Семиградово, Судеево и Вороново с населением в 2 905 человек.

с. 97 Итого, более чем на 15 вёрст от центра участка отстоят 27 селений с 6 039 человек жителей обоего пола.

Самостоятельных фельдшерских пунктов в участке не имеется. Врач с фельдшером выезжают для амбулаторных приёмов в с. Загорье (в 14 верстах от с. Нагорья) два раза в месяц. Этот приёмный пункт помещается в наёмном здании.

В с. Нагорье врачебный пункт представляет из себя приёмный покой на 3 койки, аптеку, амбулаторию, при нём же квартира акушерки и фельдшера; все эти помещения находятся в наёмном каменном здании, очень тесном и неудобном. Квартира для врача находится в отдельном помещении.

Движение больных в участке выразилось в следующих данных:

		1896 г.	1897 г.	1898 г.
Посещения:	первичные	9 436	9 143	10 420
	повторные	2 047	3 125	6 928
Всего		11 493	12 268	17 348
Больных стационарных		20	28	13
Акушеркой принято	младенцев	21	17	19
	мёртвых и выкидышей	12	1	10

Оспопрививанием занимается с 1898 г. специально для этой цели приглашённый фельдшер. Детей привито: в 1896 году — 698, в 1897 году — ?, в 1898 г. — 770.

Сифилис в участке дал: в 1896 г. — 35 человек больных, в 1897 г. — 28 человек больных, в 1898 г. — 75 человек больных.

Распространение этой болезни, по свидетельству некоторых врачей Нагорского участка, зависит главным образом от отхожих промыслов населения. Главным гнездом этой болезни является с. Даратники и другие селения Загорской волости, жители которых отлучаются в столицы на заработки.

Эпидемические заболевания выразились в следующих данных:

	Кровавый понос	Коклюш	Скарлатина	Корь
1896 г.	200	123	118	—
1897 г.	262	133	—	146
1898 г.	249	225	—	70

Медицинский персонал состоит из врача, двух фельдшеров (один из них оспопрививатель) и акушерки.

с. 98

Принимая во внимание вышеприведённые цифры амбулаторных приёмов по этому участку, можно представить себе, насколько трудна в нём служба лиц медицинского персонала. Если в Переславском участке врачу и фельдшерам приходится объезжать за год несколько тысяч вёрст, то и Нагорский участок в этом отношении не отстаёт. Бывали годы, когда врачу этого участка приходилось совершать более 200 поездок в год. Теперь станет понятно, почему за последние три года в участке ушло со службы четыре врача.¹

Годовой отчёт за 1898 год по больнице

В земской больнице с 1 января 1898 года по 1 января 1899 г. пользовалось 428 больных: мужчин 260, женщин 149 и детей 19.

Из них:

Оставалось к 1 января 1898 г.	24 человека.
В течение года поступило	404 человека.
В течение года выписано	370 человек.
В течение года умерло	34 человека.
Осталось к 1 января 1899 г.	24 человека.

Больными проведено в больнице 7 402 дня, так что на каждый день приходится 20,2 больных, на каждого больного 17,2 дня.

От острых инфекционных болезней пользовалось 94 больных или 21,9%. Из них брюшной тиф 37, грипп 21, рожа 7, кровавый понос 4, бугорчатка 21, крупозное воспаление лёгких и коклюш по 1-му больному, перемежающаяся лихорадка 3. С хирургическими болезнями было 104 больных, что составляет 24,3% всех поступивших. Из них лежали с флегмонами 17, карбункул 1, болезнями больших суставов 5, ожогами 10, отморожением 4, с травматическими повреждениями 47 (ушибы 11, раны 25, переломы 11), острым периоститом 10 и так далее.

Одержимых сифилисом лежало 35, то есть 8% (из них *indur.* 3, *recens* 10, *recidiv.* 8, и третичный 14 больных), с венерическими болезнями 8 человек (преимущественно *Vlenorrhoea*), с глазными болезнями 17, что составляет 3,9%.

Таким образом, эпидемические болезни, хирургические и сифилитические составляют 233 больных, более половины больных.

Из других болезней по числу случаев лежали в больнице: с сочленовным ревматизмом 18 человек — 4,2%, желудочно-кишечными болезнями 25, что составляет 5%, катар дыхательных путей 16, то есть 3%, невралгии 10, то есть 2%.

Родов в больнице было в 1898 году двое; одна женщина на последнем месяце беременности с сильными ожогами при пожаре и другая с сильным отёком. В городе частно было 3 случая с наложением щипцов, всё окончились благополучно.

Больших операций сделано в 1898 году 21, кроме двух акушерских в городе, малых же операций, как всевозможные разрезы при флегмонах, ногтееде, удаление инородных тел, сделано больным 300 операций.

Из больших операций большею частью под хлороформом сделаны:

1. перевязка артерии на протяжении	1.
2. Наружная уретротомия для удаления камня у ребёнка	1.
3. Ампутация и дезартикуляция в суставах рук и ног	5.
4. Вправление плечевого вывиха	4.
5. Секвестротомии на голени и плече	2.
6. Экстирпация злокачественных опухолей	2.
7. Экстирпация злокачественных опухолей на лице и лбу	4.
8. Удаление инородного тела толщиной в большой палец и длиной 6 сантиметров	1.
9. Удаление заряда огнестрельного под хлороформом	1.
Итого операций	21.

¹ Доклад составлен мною на основании сведений, доставленных бывшим врачом Нагорского участка г. Кнопп.

с. 99

Из оперативных все выздоровели.

Смертность в больнице 34 человека, что составляет 7,9%, из которых большая часть падает на бугорчатку (7), брятовую болезнь (5), *taeasms senilis* и ожоги по 2, то же доставляемые путешественники часто в агонии.

За отчётный год лежащих в больнице было меньше вследствие переустройства печей и крашения палат, что тянулось больше двух месяцев и пришлось ограничиваться приёмом больных. Число неизлечимых больных достигает 50 человек с лишком в год, и хотя врачебный устав и постановления земских собраний говорят о непринимании таких, но полиция и земская управа настаивают на принятии вследствие того, что негде поместить безродных, а также прохожих, странников из других губерний; земской *богадельни* не существует, а городская маленькая давно занята. Продовольствие в больнице по карточной системе, принятой земским собранием 1886 г. по предложению 4-го съезда врачей во Владимире в 1886 году. Стоимость содержания больного за 1896 и 1897 год обошлась земству 16 коп., за 1898 год счета не сведены.

с. 100

Условия приёма больных в больницу *из своего уезда* по 10 к. в сутки, кроме сифилитиков, которые ничего не платят, и кроме 2-х кроватей мужской и женской освобождаются по усмотрению врача (более бедных). Из других уездов взывается по 7 р. 50 к., всё равно, пролежит больной день или месяц, а после делается расчёт уже по числу дней (более месяца) из 7 р. 50 к. С фабричных по 65 к. в сутки. За арестантов и военных платят из интендантства деньги, причём каждый год для этого устанавливается цена. Полицией присылаются больные, очень часто пьяные просто, или же неизлечимые старики, странники, которых везут часто на подводах из-под Москвы или Ростова по шоссе.

Сифилитики лечатся даром амбулаторно и в больнице, причём всем больным разъясняется заразительность болезни. В течение моего пребывания в Переславском земстве, сифилис вследствие дарового лечения значительно уменьшился.

Приходящими больными сделано в 1898 году первичных посещений 9 776, повторных 4 336, а всего 14 312 посещений. На каждый день приходится средним числом 39,2%. С острыми инфекционными болезнями было 855 первичных посещений, что составляет (при 9 776 первичных посещениях) 8,6% всех больных. Из этого числа больше всего случаев было: инфлюэнца 413, бугорчатка 126, коклюш 104, брюшной тиф 65, заушница 32, рожа 17, корь 22, оспа 13, круп 4, дифтерит 1, крупозное воспаление лёгких 5.

С острыми хирургическими болезнями было 1 220 (13,5%) первичных посещений. Из этого числа с травматическими повреждениями 505 (раны 260, ушибы 227, переломы 13, вывихи 5). Сифилитиками первичных посещений сделано 45, больше третичных. Из других болезней больше всего было с болезнями питания 1 776 (18%), органов дыхания и кровообращения 1 294 (13%), сыпи, язвы, нарывы 1 528 (15%), ревматизм и ломота 666 (6%), женские болезни 123 (1,2%), невралгии 704 (7%).

Оспа прививалась в больнице акушеркой-фельдшерницей Савицкой 226, фельдшером Моховым 237 и фельдшером Руфановым (состоящим при аптеке) 205.

У себя на дому и у трудных больных мною осмотрено до 1894 больных.

Сводная таблица

а) Число лиц медицинского персонала и лечебных заведений по Переславскому земству

Медицинский персонал и лечебные заведения к концу 1898 г.:

Число врачей — 4.

Пунктовых фельдшеров 2.

Фельдшеров при врачах 7 (из них 2 оспопрививанием).

Фельдшерниц-акушерок 1 (при больнице).

Акушерок 3.

Больниц 1 (на 30 коек); 1 заразный барак — 8 коек; приёмных покоев 2 (на 7 коек).

б) Движение больных по всем участкам

	1896 г.		1897 г.		1898 г.	
	Больных	Посещений	Больных	Посещений	Больных	Посещений
Переславский	9 335	11 936	8 468	10 461	9 823	12 572
Рождественский	6 113	8 083	7 409	10 311	6 718	9 665
Нагорский	9 436	11 483	9 143	12 268	10 420	17 348
Всего	24 884	31 402	25 020	33 040	26 961	39 585

Движение больных в Переславской земской больнице за 1896—1898 гг.
(Дополнение к отчёту больничного врача за 1898 г.).

	1896 г.	1897 г.	1898 г.
Число больших операций	25	26	21
Процент сифилитиков	0,7	—	0,4
Всех посещений	15 190	15 298	14 312
Число вторых посещений	6 093	5 329	4 336
Число амбулаторных больных	9 097	9 969	9 776
Средняя стоимость содержания больного	16 к.	—	—
Процент сифилитиков к общему числу стационарных	5,4	8,3	8,0
На одного больного приходится	19,4 дн.	18,7 дн.	17,2 дн.
На один день приходится	24,4 б.	24,4 б.	20,2 б.
Число дней, проведённых в больнице	9 010	8 934	7 402
Процент смертности	7,7	6,4	7,9
Стационарные больные	463	477	428

Система организации земской медицины в уезде по преимуществу разъездная.

Такой порядок вещей существует в Переславском земстве с самого его основания. Сущность этой системы выражается, между прочим, в «Инструкции», данной врачам в 1894 г., где сказано, что последние обязаны посещать всех больных на дому, сообразуясь при этом с требованиями закона и собственною совестью.

Этой инструкцией, так сказать, оформлено то, что делалось без неё около 30 лет раньше.

Разъездная система сама по себе давно уже осуждена в смысле организации медицинской помощи, поэтому мы не считаем нужным в данном случае повторять старое, всем известное, что эта система нерациональна, что она не может удовлетворить нуждам населения, что она, наконец, без толку утомляет и медицинский персонал; но мы *должны* отметить здесь, что за последние 4 года система эта породила крайне печальные явления в Переславском земстве.

Дело в том, что появление «Инструкции» совпало по времени с отменой в земстве пятакного сбора за рецепт.

Эта реформа, сама по себе благотворная и которой добивались всего более сами врачи, конечно, должна была сразу и сильно повлиять на увеличение числа лиц, прибегающих к медицинской помощи, что и действительно случилось. Так, до реформы в 1893 г. число посещений больных по уезду было отмечено в 29 000, в 1894 г. с отменой сбора число посещений сразу возросло до 40 000. Такое быстрое увеличение больных без соответствующей компенсации в смысле усиления медицинского персонала, конечно, не могло не оказать дурного влияния на общее положение дел. Такое внезапное увеличение труда, при том же составе работников, повлекло за собою увеличение часов рабочего времени, что и выразилось в постановлении земского собрания 1897 года, отменившего определённые часы врачебных приёмов (от 9 ч. и до 2 дня), то есть, проще сказать, обязавшего врачей принимать больных целый день. Надо, впрочем, при этом заметить, что не только врачебный совет, но и некоторые гласные протестовали против подобного постановления, но протест этот в земском собрании 1898 г. был оставлен без последствий.

Правда, в том же 1898 г. земское собрание в принципе наконец решило, что желательно бы было перейти от разъездной системы к стационарной, и передало обсуждение этого вопроса во врачебный совет, но пока что и когда будет сделано, неизвестно, но настоящее положение вещей нельзя считать нормальным.

Общие сведения

Выписка медикаментов была произведена один раз (в 1896 г.) из-за границы. Затем этот способ выписки оставлен по неимению наличных средств в земстве.

Выписка медикаментов по-прежнему производится от русских дрогистов и притом для каждого врачебного участка отдельно. Изготовление tinkтур и других галеновых препаратов делается, впрочем, по большей части при больничной аптеке.

Заведование медицинской частью в уезде возложено на врачебный совет, который учреждён ещё в 1886 году, но правильно и периодически (по постановлению земского собрания 1897 года) стал функционировать только за последнее время.

Состав совета: управа, все земские врачи и член от земства.

Ведению его подлежат: приглашение и увольнение лиц медицинского персонала, обсуждение текущих дел земской медицины и рассмотрение жалоб на лиц медицинского персонала.

с. 103

Надзор за школами в санитарном отношении систематически не производился за недостатком времени у врачей. Последние, впрочем, в годовых отчётах отмечают те или иные недостатки в школьных зданиях и обстановке их. Результаты этих замечаний неизвестны. В случае появления среди учеников какой-нибудь школы эпидемических заболеваний последняя временно закрывается по совету врача, или, смотря по роду и степени заболеваний, только удаляются из школы заболевшие.

Изменения, происшедшие за истекшее трёхлетие в земско-медицинском деле по уезду, были следующие:

В 1898 году оспопрививание окончательно было изъято из рук крестьян-оспенников и поручено лицам фельдшерского персонала и отчасти акушеркам. Для этой цели наняты два фельдшера, а остальные служащие фельдшера и акушерки получают вознаграждение в размере 5 коп. за каждого привитого младенца.

Постановлением земского собрания 1898 г. решено: 1) устроить в 1899 году новый фельдшерский пункт в селе Глебовском в районе Переславского участка. 2) Пригласить в Переславскую земскую аптеку помощника провизора. 3) Выделить аптеку и амбулаторию из больничного здания (в гор. Переславле), для чего построить отдельное здание.

Расходы на содержание медицинской части в Переславском земстве за 1896, 1897 и 1898 гг.

Настоятельная потребность в квартире при больнице для заведующего ею врача была признана земским собранием, но приведение в исполнение было отложено за недостатком средств; устраивать же помещение врача над новой амбулаторией было признано неудобным.

Жалованье лицам медицинского персонала за истекшее трёхлетие представляло из себя неизменную цифру по каждому году, а именно:

Четырём врачам — 3900 руб. (по 1200 руб. жалованья и 150 руб. квартирных, исключая врача Пусторождественского участка, которому даётся квартира от земства); трём акушеркам — 900 руб.; восьми фельдшерам — 1375 руб. (в том числе 1 фельдшеру-акушеру); провизору — 840 руб.

С 1898 г. прибавлено два фельдшера оспопрививателя с жалованьем по 250 руб.

с. 104

Затем более крупные статьи медицинского бюджета по отдельным годам были следующие:

	1896 г.	1897 г.	1898 г.
I. На медикаменты и содержание аптек:			
1. В городской больнице	3 622,18	2 986,60	3 899,00
2. В Нагорском участке	1 056,20	789,56	1 048,00
3. В Нагорском участке	772,97	696,41	761,00
4. Переславский участок:			
в Кабанском фельдшерском пункте	693,14	595,74	643,00
в Лыченском фельдшерском пункте	215,60	131,38	220,00
II. Содержание уездных больниц	8 012,83	7 986,00	8 206,00
III. Содержание амбулаторных пунктов	1 681,70	1 552,84	1 806,00
Всего на медицинскую часть	26 033,97	25 991,47	27 742,25
Общие расходы земства	92 156,94	79 257,97	82 462,21