

37. 44. 5. 81.

ИМПЕРАТОРСКАЯ Санаторія „ХАЛИЛА“
въ ФИНЛЯНДИИ.



САНИТАРНОЕ и ХОЗЯЙСТВЕННОЕ УСТРОЙСТВО



Съ рисунками и планами.

ПРИМѢНИТЕЛЬНО КЪ ЗАПРОСАМЪ
СОВРЕМЕННОЙ ПОСТАНОВКИ САНАТОРСКАГО ДѢЛА.

Составилъ Б. А. ПЕРОТТЪ.

(Ассистентъ ИМПЕРАТОРСКОЙ Санаторіи).



С.-ПЕТЕРБУРГЪ.

Типографія и переплетная Ю. А. Мансфельдъ, улица Гоголя, № 9.
1913.

ИМПЕРАТОРСКАЯ Санаторія „ХАЛИЛА“
въ ФИНЛЯНДІИ.



САНИТАРНОЕ И ХОЗЯЙСТВЕННОЕ УСТРОЙСТВО



Съ рисунками и планами.

ПРИМѢНИТЕЛЬНО КЪ ЗАПРОСАМЪ
СОВРЕМЕННОЙ ПОСТАНОВКИ САНАТОРСКАГО ДѢЛА.

Составилъ Б. А. ПЕРОТТЪ.

(Ассистентъ ИМПЕРАТОРСКОЙ Санаторіи).

С.-ПЕТЕРБУРГЪ.

Типографія и переплетная Ю. А. Мансфельдъ, улица Гоголя, № 9.
1913.

ОГЛАВЛЕНІЕ.

	Стр.
Предисловіе	V
Историческій очеркъ развитія Имп. Сан. Халила	9
Описаніе мѣстности	11
a) геологическое описаніе	12
b) флора	13
c) фауна	13
d) орографія	13
e) гидрографія	14
f) климатъ съ таблицами величины нормальныхъ эле- ментовъ	17
Имѣніе Халила	17
a) общее описаніе	17
b) Николаевское отдѣленіе	18
c) Александровское „	24
d) Маринское „	26
e) кондиціи къ постройкѣ Новаго Александровскаго отдѣ- ленія	28
f) описаніе новаго Александровскаго отдѣленія	34
Требованія, которымъ должны удовлетворять современныя сана- торіи	37
Проектъ смѣты по содержанію санаторіи для туберкулезныхъ на 30 кроватей	46
Административная—хозяйственная дѣятельность И. С. и ея штатъ	47
Правила объ Имп. Санаторіи	48
Канализація въ Халилѣ	55
Обезвреживаніе мокроты	59
Машинка для мытья посуды	59
Ящики для грязнаго бѣлья	59
Окраска мебели	59
Задѣлка верховъ шкафовъ	60
Нумерація приборовъ	60
Ящикъ для салфетокъ	60
Чистка ножей и вилокъ	60
Плевательницы	60
Передѣлка кухонныхъ половъ	60
Облицовка стѣнъ изразцами	60
Полки для матрацовъ	61

	Стр.
Одежда прислуги	61
Казенная стирка	61
Водоснабженіе	61
Противопожарныя мѣры	62
Освѣщеніе	64
Снабженіе дровами	65
Паркъ	66
Искусственные заборы	67
Посадка цвѣтовъ	67
Дорога	67
Телефоны	68
Электрическіе звонки	68
Развлеченіе больныхъ	68
Почта и телеграфъ	69
Новый флигель для служащихъ	69
Больничка	69
Подборъ штата	70
Мастерскія	70
Новая прачешная	70
Рельсовый путь	71
Мыза	72
Стоимость содержанія больныхъ въ Санаторіи	73
Школа для дѣтей служащихъ	78

Метеорологія.

Мѣстоположеніе станціи	78
Наблюденія и приборы	79

Питаніе больныхъ.

О пищевыхъ нормахъ для чахоточныхъ	81
Пути Сообщенія	85

Приложенія.

1. Правила для больныхъ Имп. Сан.	89
2. Исторія болѣзни Имп. Сан.	94
3. Правила и программа занятій для врачей интерновъ	96
4. Правила пріема больныхъ	98
5. Карточка режима	100
6. Опросная карточка (д-ра Б. Пероттъ)	100
7. Схема наследственности (д-ра Б. Пероттъ)	101
8. Prognosis у фтизиковъ по Габриловичу (Б. А. Пероттъ)	103
9. Свѣдѣнія о стоимости и типѣ кушетокъ и матрацовъ	108
10. Исторія болѣзни по схемѣ д-ра Б. А. Пероттъ	109

ПРЕДИСЛОВІЕ.

Появленіе этой книжки вызвано сильно развившимся за послѣднее время интересомъ общества къ вопросамъ борьбы съ туберкулезомъ и появленіемъ массы новыхъ санаторій, открываемыхъ по большей части отдѣлами Всероссійской Лиги. Десятки врачей ежегодно посѣщаютъ Халилу съ цѣлью ознакомиться съ постановкой хозяйственной и административной части ея, чтобы взять все возможное за образецъ и воспользоваться двадцатилѣтнимъ опытомъ образцоваго веденія дѣла. Конечно, очень много пришлось работать администраторамъ Императорской санаторіи, которая явилась первой санаторіей въ Россіи и не имѣла для руководства никакихъ данныхъ, кромѣ тоже еще молодыхъ, подобныхъ ей учрежденій за границей.

Державною волей Государей Императоровъ Александра III и Николая II, пользуясь постоянными ихъ милостями и покровительствомъ, Императорская Санаторія смогла довести свою хозяйственную и административную часть, а также, конечно, и медицинскую, до высокой степени совершенства и теперь пора ей подѣлиться своимъ опытомъ, выработаннымъ путемъ неустаннаго труда и наблюденій съ тѣми, кто думаетъ и намѣчаетъ создать и у себя санаторію, обслуживающую тотъ или другой комплектъ туберкулезныхъ больныхъ. Врачи, посѣщающіе Императорскую Санаторію и осматривающіе ея, почти всегда задаютъ одни и тѣ же вопросы, которые иной разъ кажутся даже слишкомъ мелочными, а въ то же время жизнь требуетъ указаній на нихъ, такъ какъ иначе можно сдѣлать массу ненужныхъ ошибокъ, а потомъ уже подойти къ истинѣ. Нѣтъ сомнѣнія, что масштабъ Императорской Санаторіи слишкомъ великъ для того, чтобы использовать безъ сокращеній всѣ данныя смѣты, инвентаря и оборудования для постройки какой нибудь маленькой санаторіи Отдѣла Лиги, но все же гораздо легче уменьшить всѣ цифры

или довести ихъ до желаемой нормы, чѣмъ выводить ихъ заново. Поэтому, конечно, я строго придерживался данныхъ отчетовъ Императорской Санаторіи, указаній главнаго врача и директора ея И. Г. Габриловича и служащихъ въ канцеляріи. Итакъ, цѣлью моего труда является дать только описаніе „Образцовой Санаторіи“ въ полномъ ходу, великолѣпно оборудованной, умѣло воспользовавшейся своимъ и заграничнымъ опытомъ и за послѣднее время являющейся мѣстомъ постоянныхъ посѣщеній врачей, то группами, то въ отдѣльности, то съ цѣлью только посмотръть, то поучиться, детально ознакомиться.

Къ сожалѣнію, врачи, посѣщающіе Императорскую Санаторію, дѣлають громадную ошибку, оставляя себѣ 3—4, максимумъ 5 час., времени для осмотра, благодаря чему выносятъ иногда совершенно превратное, ложное мнѣніе и впечатлѣніе. Объясненія наспѣхъ, взглядъ „между прочимъ“ и т. п. очень часто создаютъ весьма неблагоприятный фонъ для вѣрнаго рисунка, а объяснить все въ 2-хъ словахъ или удовлетворить вопросамъ, задаваемымъ однимъ за другимъ безъ передышки, утомительно и для гостей и для хозяевъ и въ результатъ очень и очень мало даютъ для ума. Для осмотра Санаторіи требуется не менѣе сутокъ: 3 большихъ зданія, отдѣленій Санаторіи, канцелярія, электрическая станція, прачешная, гостинница, мыза, водокачка и т. п. все это, расположенное на площади нѣсколькихъ сотъ десятинъ, требуетъ солиднаго количества времени для обозрѣнія, а все это суть части одного механизма, который приводитъ въ движеніе весь санитарный и административный строй, — является необходимымъ компонентомъ одного громаднаго цѣлаго. Поэтому, мнѣ кажется, что каждому желающему серьезно ознакомиться съ Императорской Санаторіей необходимо кромѣ обозрѣнія ея, до или послѣ, детально проштудировать эту книжку, чтобы дополнить все то, что часто ускользаетъ при бѣгломъ осмотръ. Я, понятно, не думаю написать исчерпывающаго труда по постройкѣ и оборудованію санаторій — эта книжка является лишь попыткой по этому вопросу, *основывающейся на долгомъ опытѣ* учрежденія, — я желаю только дать что-нибудь тамъ, гдѣ нѣтъ ничего или есть очень мало, а поэтому всякіе замѣченные промахи и слабыя мѣста должны вызвать со стороны благосклоннаго читателя желаніе сообщить объ этомъ составителю, отмѣтивъ также и пропущенныя данныя. Всякія указанія будутъ приняты съ превеликой благодарностью къ руководству, и такимъ образомъ пробѣлы будутъ впослѣдствіи пополнены. Приношу глубокую благодарность главному врачу и директору Императорской Санаторіи И. Г. Габриловичу за раз-

рѣшеніе воспользоваться матеріалами и данными по этому вопросу, а также за его цѣнныя указанія изъ практики и личного опыта.

Д-ръ Б. А. Пероттъ.

Ассистентъ Императорской Санаторіи.

PS. Въ данное время я собираю матеріаль для „части II“ „Медицинская часть“, которая явится дополненіемъ этой и составитъ въ общемъ „Обзоръ всѣхъ сторонъ дѣятельности Императорской Санаторіи за все время ея существованія“.

Б. П.

Іюнь 1913 г. Халила.

Историческій очеркъ развитія Императорской Санаторіи Халила.

(Отчетъ Имп. Сан. за 1910 г. стр. 128).

Императорская Санаторія „Халила“ въ томъ видѣ, въ какомъ она существуетъ въ настоящее время, какъ лечебное заведеніе, снабженное всякими усовершенствованіями, какъ въ гигиеническомъ, такъ и медицинскомъ отношеніи, возникла не сразу, а развилась и совершенствовалась постепенно на протяженіи цѣлаго ряда лѣтъ.

Еще знаменитый профессоръ Вирховъ, посѣтившій Финляндію слишкомъ 30 лѣтъ тому назадъ, находилъ, что почвенныя и климатическія условія этой страны должны быть весьма благопріятны для исцѣленія бугорчатки, и выражалъ свое удивленіе, почему русскіе такъ далеко ѣдутъ лѣчиться отъ этой болѣзни, когда они имѣютъ у себя дома такую превосходную мѣстность, какъ финскій край. Богатство этой страны горами, громадныя сосновые лѣса, обиліе озеръ, особенныя качества почвы, изобилующей гранитомъ и пескомъ, полнѣйшее отсутствіе во многихъ мѣстахъ почвенныхъ испареній и тумановъ, чистота воздуха, содержащаго въ высокихъ и лѣсистыхъ мѣстахъ сравнительно очень большое количество озона—все это наводило на мысль подыскать здѣсь подходящее мѣсто и построить Санаторію для больныхъ, страдающихъ хронической легочной бугорчаткой. Такая Санаторія и была построена въ 1889 г. докторомъ Дитманомъ, на частныя средства, въ гористой, изобилующей сосновыми лѣсами, мѣстности, въ имѣніи „Халила“, въ разстояніи 18 километровъ отъ станціи „Новая Кирка“, отстоящей въ 2¹/₂ часахъ ѣзды отъ Петербурга. Зданіе Санаторіи было выстроено въ 1888—1889 г. изъ сосноваго лѣса, на гранитномъ фундаментѣ, по проекту покойнаго профессора архитектуры Петцольда, поставлено на возвышенномъ мѣстѣ, окруженномъ со всѣхъ сторонъ сосновымъ лѣсомъ. Оно состояло изъ двухъ этажей, имѣло 34 комнаты (въ томъ числѣ столовую и 2 большихъ зала, одинъ въ нижнемъ этажѣ для чтенія и музыки, и другой вверху, гдѣ помѣщался билліардъ) и предназначалось для 16—20 человекъ больныхъ.

Помимо названныхъ, въ главномъ зданіи имѣлись еще запасныя комнаты, помѣщенія для администраціи Санаторіи, ванная и въ отдѣльно пристроенномъ флигелѣ помѣщенія для бактериологической лабораторіи и медицинскаго кабинета. Кухня и прочія службы составляли отдѣльную постройку, соединенную съ главной стеклянной галлереей. Главное зданіе, какъ съ сѣверной, такъ и съ южной стороны, обладало достаточнымъ количествомъ открытыхъ и закрытыхъ стекломъ балконовъ, гдѣ больные могли прогуливаться, какъ въ хорошую, такъ и въ ненастную погоду.

Организованное на частныя средства лечебное заведеніе *Д-ра Дитмана* было основано съ цѣлью дать возможность груднымъ больнымъ *Сѣверо-Западной Россіи и Петербурга* круглый годъ лечиться въ возможно близкомъ разстояніи отъ мѣста ихъ жительства.

Однако, Санаторія не встрѣтила должнаго вниманія и поддержки со стороны больныхъ и публики, отнесшейся къ ней совершенно равнодушно, весьма вѣроятно вслѣдствіе новизны этого дѣла (*Санаторія явилась первой въ Россіи*) и уже въ 1891 году, черезъ два съ небольшимъ года по ея основаніи, должна была остановить свою дѣятельность и, конечно, навсегда прекратила бы свое существованіе, если бы въ декабрѣ того же года Государю Императору Александру III, всегда сочувственно относившемуся къ вопросу призрѣнія больныхъ, не благоугодно было приобрѣсти Санаторію въ собственность.

Санаторія была куплена и поступила въ вѣдѣніе Собственной Его Императорскаго Величества Канцеляріи и въ ближайшее завѣдываніе сначала статсъ-секретаря Ренненкампа, а по кончинѣ его—лейбъ-хирурга Высочайшаго Двора, дѣйствительнаго тайнаго совѣтника Гирша.

(Отчетъ Имп. Сан. 1904 г.).

Съ переводомъ Императорской Санаторіи въ вѣдѣніе Собственной Его Императорскаго Величества Канцеляріи наступилъ новый періодъ дѣятельности Санаторіи. Вполнѣ обеспеченная въ матеріальномъ отношеніи, благодаря значительнымъ суммамъ, отпускаемымъ на ея содержаніе, Санаторія получила возможность дальнѣйшаго широкаго развитія, снабженія новѣйшими усовершенствованіями и удобствами и достигла положенія вполнѣ подходящаго заведенія для легочныхъ больныхъ. Первоначальное зданіе, выстроенное докторомъ Дитманомъ, рядомъ капитальныхъ работъ было расширено, отдѣлано заново и предназначено на

30 человекъ больныхъ. Было устроено электрическое освѣщеніе, проведенъ водопроводъ, возведенъ рядъ необходимыхъ хозяйственныхъ построекъ, наконецъ сооруженъ православный храмъ во имя Св. Бл. Великаго Князя Александра Невскаго,

Въ 1893 году Государь Императоръ Александръ III соизволилъ обратить вниманіе на то, что въ закрытыхъ учебныхъ заведеніяхъ (институтахъ) Вѣдомства Учрежденій Императрицы Маріи значительное количество дѣтей страдаетъ малокровіемъ, а также не мало воспитанницъ, страдающихъ болѣзнями дыхательныхъ органовъ, которыя часто переходятъ въ трудноизлечимую хроническую бугорчатку легкихъ, если дальнѣйшее развитіе болѣзни не предупредить своевременнымъ леченіемъ.

Въ виду этого Его Императорское Величество Всемилостивѣйше призналъ за благо отпустить средства на устройство новаго зданія съ вышеуказанной цѣлью. Такъ въ іюнѣ 1894 года было открыто новое зданіе „Маріинское“, рассчитанное на 24 воспитанницы.

Въ 1895 году по инициативѣ ея Императорскаго Высочества Великой Княгини Александры Іосифовны, на средства, отпущенныя Его Императорскимъ Величествомъ Императоромъ Николаемъ II, началась постройка при Санаторіи Халила третьяго обширнаго зданія для больныхъ, которое было открыто въ Августѣ 1897 года и получило названіе Николаевского. Такимъ образомъ созданы 3 отдѣленія: Николаевское—мужское, Александровское—женское и Маріинское—институтское.

Въ Матъ 1900 года Императорская Санаторія, въ исполненіе Высочайшей воли Его Императорскаго Величества Императора Николая II перешла въ вѣдѣніе Собственной Его Императорскаго Величества Канцеляріи по учрежденіямъ Императрицы Маріи.

Описаніе мѣстности Императорской Санаторіи въ Финляндіи.

(Отчетъ за 1910 г.).

Императорская Санаторія находится въ имѣніи „Халила“ Ново-Кирксаго прихода, Выборгской губерніи.

Географическое положеніе опредѣляется 60° 22' с. ш. и 29° 7' в. д. (по меридіану Ферро). Ближайшая желѣзнодорожная станція Уси-Кирко, Петербурго—Выборгской линіи, отстоящей отъ Санаторіи на разстояніи 20 километровъ.

Санаторія находится около 60 метровъ надъ уровнемъ моря. Поверхность всей мѣстности холмистая, приче́мъ наивысшая точка надъ уровнемъ моря находится на С. В. и доходитъ до 100 метровъ.

Геологическое описаніе.

Въ Финляндіи повсюду можно видѣть скалистые утесы, исключеніе составляетъ та мѣстность, на коей расположена Санаторія, такъ какъ здѣсь они покрыты могучими наслоеніями песка и щебня. Образованіе этихъ пластовъ должно быть отнесено или къ ледниковому періоду, или непосредственно за нимъ слѣдовавшему. Ниже всего лежатъ сплошныя массы ледниковаго щебня, образовавшаго основную поддонную морену льда въ то время, какъ эта послѣдняя покрыла Финляндію. Матеріаль этого ледниковаго щебня состоитъ частью изъ осколковъ камней, которые были оторваны при медленномъ опусканіи льда съ нижележащей скалистой почвы и постепенно раздробленной подъ его давленіемъ, частью также изъ вывѣтрившихся остатковъ горъ, находившихся на поверхности земли при наступленіи ледниковаго періода.

Главную составную часть моренъ этой области представляетъ собою песчаные или глиняные пласты, гдѣ заложены многочисленныя, какъ бы обточенныя большіе камни. Весьма характерно для моренъ въ этой мѣстности, равно какъ и для всей Финляндіи, отсутствіе известковыхъ примѣсей. Въ огромномъ большинствѣ случаевъ ихъ составъ таковъ же, какъ и того гранита, изъ котораго они образованы. Кругомъ находится масса песчаныхъ пространствъ, что обуславливаетъ главнымъ образомъ сухость почвы этой мѣстности.

Попадающійся здѣсь скудный глиняный пластъ состоитъ преимущественно изъ песчаныхъ образованій. Глубже глина представляется болѣе чистой, еще глубже количество песку постепенно опять увеличивается, и глиняной слой переходитъ въ ледниковый песокъ. Отложеніе торфа въ этой мѣстности, въ общемъ, скудно. Они наполняютъ неглубокія низменности и располагаются преимущественно на водопрускающемъ песчаномъ слоѣ. Вслѣдствіе этого потому они совершенно высыхаютъ. Это же обстоятельство служитъ причиной того, что здѣсь не развиваются ни болотная, ни водная флора, такъ что торфъ состоитъ главнымъ образомъ изъ мха, преимущественно изъ породъ „Сфагнумъ“, со скудной примѣсью остатковъ деревьевъ и травъ.

Флора.

Изъ деревьевъ главнѣйшее мѣсто принадлежитъ соснѣ и ели, часто встрѣчается также и пихта, за ними слѣдуетъ въ нисходящемъ количествѣ особой лиственныя деревья: береза, осина, ольха, рябина, дубъ и черемуха.

Изъ кустарниковъ въ хвойныхъ лѣсахъ встрѣчается можжевельникъ, въ смѣшанныхъ—малина, изрѣдка шиповникъ, лещина (лѣсной орѣхъ), по берегамъ рѣкъ и озеръ—разные виды ивы.

Изъ числа искусственно воздѣланныхъ древесныхъ растений мѣстный климатъ выносятъ: сибирская лиственница, кедръ, серебрястый и черный тополи, нѣкоторые сорта яблони, крыжовникъ, смородина, жасминъ, чилига, акація, иные виды таволги, жимолость и сирень. Много встрѣчается низкорослыхъ кустарниковъ, многолѣтнихъ травъ и различные виды мха. Изъ культурныхъ растений культивируется: рожь, ячмень, овесъ, гречиха, картофель, ленъ, хмѣль, капуста, брюква, конскіе бобы, горохъ. Плодоводство развито въ столь же незначительныхъ размѣрахъ, какъ и огородничество. Только кое-гдѣ встрѣчаются плохіе сорта яблонь, одичалыхъ, непривитыхъ, да кусты мелкоплоднаго крыжовника и красной смородины. Черная смородина и малина встрѣчаются рѣдко.

Фауна.

Фауна не отличается особенной многочисленностью формъ животныхъ, а потому и не заслуживаетъ особаго описанія.

Орографія.

Какъ уже было упомянуто, Императорская Санаторія расположена въ гористой мѣстности, возвышающейся до 60 метровъ надъ уровнемъ моря. Съ сѣвера-востока и запада она защищена густыми лѣсами, преимущественно сосновыми; съ юга же болѣе открыта. По направленіи къ сѣверу замѣчается постепенное пониженіе мѣстности, доходящее до 46, 6 метровъ надъ уровнемъ моря, а затѣмъ опять начинается подъемъ. Вообще если идти отъ Санаторіи по прямой линіи на с.-западъ, то получаютъ слѣдующія цифры, выражающія поднятіе мѣстности надъ уровнемъ моря. Въ 2-хъ верстахъ отъ Санаторіи 24,8 м., въ 3¹/₂ верстахъ 35 м., въ 5¹/₂ верстахъ 55,8 м., въ 7¹/₄ верстахъ 49 метр. и въ 8 верстахъ 38 метровъ. Если идти по прямой линіи къ юго-за-

паду, то получается слѣдующее: въ 2 верстахъ 42,8 м., въ 4^{1/2} в. 43,6 м., въ 6^{1/2} верстахъ 54 м., въ 8 верстахъ 24 м. и въ 11 верст. 20,4 метра.

Отъ юго-востока къ сѣверо-западу идетъ главная дорога въ Санаторію; она все время проходитъ черезъ лѣсъ сначала смѣшанный, а потомъ недалеко отъ селенія Новая-Кирка (въ 8 верстахъ отъ Санаторіи) чрезъ сосновый лѣсъ.

Дорога идетъ извилинами, то повышаясь, то понижаясь; недалеко отъ Новой Кирки встрѣчается самый высокій подъемъ, около 70 метровъ надъ уровнемъ моря.

Гидрографія.

Вся мѣстность, окружающая имѣніе „Халила“, изобилуетъ озерами и рѣками. Въ верстѣ отъ Санаторіи въ юго-западной сторонѣ расположено озеро Халила-Ярви, имѣющее 3 в. 400 с. въ длину и отъ 230 до 430 с. ширины. Южнѣе лежитъ озеро Ку-Ярви, а еще южнѣе озеро Халола. Въ окружности на разныхъ разстояніяхъ лежатъ еще озера Кауки-ярви, Хюво-ярви, Куолема-Ярви, Хати-алахденъ-Ярви, Лись-Ярви и др.

Въ заключеніе настоящей главы считаю нужнымъ отмѣтить, что устройство въ данной мѣстности Санаторіи было вызвано случайными причинами, а именно покупкой Государемъ Императоромъ Александромъ III уже прежде существовавшей здѣсь Санаторіи Д-ра Дитмана, съ цѣлью дать возможность труднымъ больнымъ С.-Западной Россіи круглый годъ лечиться въ наиболѣе близкомъ разстояніи отъ мѣста жительства.

Климатъ.

Чтобы много не распространяться о климатѣ Халилы, я привожу здѣсь двѣ таблицы (взяты изъ Отч. Им. Сан. за 1910 г.).

I. Нормальныя величины разныхъ метеорологическихъ элементовъ, снятыя съ картъ Климатологическаго Атласа Главной Физической Обсерваторіи.

II. Среднія и крайнія мѣсячныя величины элементовъ за 1910 годъ.

Среднія и крайнія мѣсячныя величины элементовъ за 1910 годъ.

МѢСЯЦЪ.	Атмосферное давление на урвнѣ моря.	Нормальное атмосфер. давл. на урвн. моря.	Температура воздуха по Ц ^о .	Нормальная температура воздуха по Ц ^о .	Максимумъ температуры.	Минимумъ температуры.	Абсолютная влажность.	Нормальная абсолютная влажность.	Относительн. влажн. %/р/о.	Норм. относ. влажн. %/р/о.	Облачность.			Господствующее направление вѣтра и сила.	Продолжительность солнечнаго сіянія.	Число дней съ солнцемъ.	Осадки въ миллимет.	Число дней съ осадками.	Нормальное количество осадковъ по временамъ года.	Нормальное число дней съ осадками по временамъ года.
											7	1	9							
I	753.3	762.9	— 5.4	— 9.0	2.0	— 25.3	2.6	2.6	90	85	9.4	9.6	9.0	SSW 4	4 ч. 36 м.	1	68.1	27	Зима	Зима
II	761.5	763.4	— 2.4	— 8.2	3.3	— 15.1	3.0	2.5	86	85	9.3	9.4	8.9	S 4	36 „ *)	15 *)	42.6	18	XII, I, II 80 мм.	XII, I, II 40 дн.
III	761.9	760.2	— 0.3	— 4.7	7.1	8.4	2.9	2.8	80	80	7.4	8.0	6.7	SW 4	125 „ *)	19 *)	23.8	15		
IV	759.7	762.6	5.1	1.8	15.6	— 8.2	3.8	4.0	68	76	5.5	4.5	4.2	SE 3	180 „ *)	24 *)	12.2	10	Весна	Весна
V	762.1	762.4	11.2	7.5	27.0	— 1.4	6.1	6.0	61	70	4.4	5.5	4.1	NE; SW 3	249 „ 24 м.	30	15.7	10	III, IV, V 90 мм.	III, IV, V 35 дн.
VI	760.4	760.9	15.1	14.2	28.1	2.6	8.6	8.4	63	70	4.4	4.9	5.0	SW 3	269 „ —	30	19.1	12		
VII	756.2	759.4	17.1	17.0	28.2	4.1	11.1	11.0	73	75	5.8	5.9	4.4	SW 3	252 „ 36 „	30	28.0	13	Лѣто	Лѣто
VIII	759.0	760.0	13.3	16.0	27.2	1.2	10.2	10.3	78	79	7.1	7.5	5.2	N 3	168 „ 36 „	28	27.3	16	VI, VII, VIII 170 мм.	VI, VII, VIII 38 дн.
IX	763.1	761.1	11.3	11.0	21.8	— 0.9	8.2	8.0	83	83	6.0	6.5	6.2	S; SW 3	141 „ 18 „	23	35.2	13		
X	763.5	761.6	3.3	5.0	11.3	— 7.3	5.9	5.7	85	85	7.1	7.1	6.0	SW; N 3	87 „ 30 „	21	34.5	20	Осень	Осень
XI	759.8	761.7	— 2.7	— 0.5	3.6	— 14.3	4.0	4.0	90	90	8.7	8.6	8.7	SE 4	15 „ 54 „	8	51.1	21	IX, X, XI 160 мм.	IX, X, XI 47 дн.
XII	757.9	761.2	— 2.2	— 6.1	2.6	— 16.7	2.8	2.9	90	90	9.4	8.8	8.7	WNW; S 2	8 „ 06 „	3	45.1	23		
Годъ	759.9	761.4	5.3	3.7	28.2	— 25.3	5.8	5.9	79	81	7.0	7.2	6.4	SW 3	1538 м. *)	232	402.7	198	500	160

*) Среднее количество, вслѣдствіе пропуска записей.

„Х А Л И Л А“.

1. Нормальная величины разных метеорологических элементов, снятыя съ картъ Климатологическаго Атласа Главной Физической Обсерваторіи.

Январь.	Февраль.	Мартъ.	Апрѣль.	Май.	Іюнь.	Іюль.	Августъ.	Сентябрь.	Октябрь.	Ноябрь.	Декабрь.	Годъ.
Среднее атмосферное давленіе на уровнѣ моря въ миллиметрахъ.												
762,9	763,4	760,2	762,6	762,4	760,9	759,4	760,0	761,1	762,4	761,7	761,2	761,4
Средняя температура воздуха въ градусахъ Цельсія.												
-9,0 ^o	-8,2 ^o	-4,7 ^o	+1,8 ^o	+7,5 ^o	+14,2 ^o	+17,0 ^o	+16,0 ^o	+11,0 ^o	+5,0 ^o	-0,5 ^o	-6,1 ^o	+3,7 ^o
Средняя абсолютная влажность въ миллиметрахъ.												
2,6	2,5	2,8	4,0	6,0	8,4	11,0	10,3	8,0	5,7	4,0	2,9	5,7
Средняя относительная влажность въ процентахъ насыщениа.												
85	85	80	76	70	70	75	79	83	85	90	90	81
Среднее количество осадковъ въ миллиметрахъ.												
Зима.			Весна.			Лѣто.			Осень.			Годъ.
Декабрь—	Январь—	Февраль.	Мартъ—	Апрѣль—	Май.	Іюнь—	Іюль—	Августъ.	Сентябрь—	Октябрь—	Ноябрь.	
	80		90			170			160			500
Число дней съ осадками.												
	40		35			38			47			160
Облачность въ процентахъ.												
	75		62			59			59			68

Время наступленія максимума числа дней съ осадк.—Октябрь.
 Время наступленія минимума числа дней съ осадками—Апрѣль.
 Число ясныхъ дней—36.
 Число пасмурныхъ дней—157.

Время наступленія наибольшей облачности—Ноябрь и (Май).
 Время наступленія наименьшей облачности—Іюнь и (Апрѣль).
 Число дней съ снѣжнымъ покровомъ—140.
 Число дней съ грозами—10.

ИМѢНІЕ „ХАЛИЛА“.

Императорская Санаторія владѣтъ землей въ размѣрѣ около 475 десятинъ, на которой расположена масса *отдѣльныхъ* зданій *), что сильно удорожаетъ обслуживаніе всей массы построекъ. Въ силу этого большинство заграничныхъ санаторій построены съ тѣмъ расчетомъ, чтобы не только всѣ больные помѣшались въ одномъ зданіи, но чтобы въ томъ же зданіи находились и квартиры служащихъ, а равно и тѣ помѣщенія, кои необходимы какъ для *лечебныхъ цѣлей*, такъ и для *хозяйства*. Кромѣ трехъ отдѣльныхъ корпусовъ: Николаевского, Александровскаго и Маріинскаго, имѣется еще нѣсколько зданій для служащихъ и врачей, церковь, почта съ телеграфомъ, электрическая станція, водонапорная башня, водокачка, пожарное депо, прачешная, гостинница, больничка, множество построекъ на мызѣ, часовня съ секціонной, гаражъ и масса кладовыхъ, дровяныхъ и прочихъ сараевъ. Благодаря тому, что больные помѣщаются въ трехъ отдѣльно *стоящихъ зданіяхъ*, что, при наличности также и *трехъ кухонъ*, гдѣ *столъ* для каждаго отдѣленія готовится *отдѣльно* и вызываетъ лишніе расходы на топливо, прислугу и т. п., стоимость пищевой порціи больного сильно повышается.

Квартиры служащихъ и всѣ прочія службы помѣщены также въ нѣсколькихъ отдѣльныхъ строеніяхъ, вслѣдствіе чего отопленіе ихъ, а равно и отдѣленій Санаторій, несомнѣнно, обходится дороже, чѣмъ если бы всѣ эти помѣщенія были сосредоточены въ одномъ зданіи съ общимъ центральнымъ отопленіемъ, какъ мы видимъ въ заграничныхъ Санаторіяхъ; по той же причинѣ и ремонтъ зданій долженъ стоить также дороже.

Разрозненность строеній ведетъ и къ повышенію стоимости электрическаго освѣщенія, благодаря обширной сѣти наружныхъ проводовъ, вызываетъ необходимость имѣть опять таки громадныя сѣти водопроводовъ и канализации, требующихъ постоянныхъ расходовъ для поддержанія ихъ въ исправности, а равно и большаго количества рабочихъ рукъ для содержанія мѣстности въ чистотѣ и порядкѣ.

Какъ было уже указано, въ Императорской Санаторіи существуетъ 3 отдѣленія: Николаевское—мужское, на 90 человѣкъ, Александровское—женское, на 36 человѣкъ и Маріинское—институтское, на 24 человѣка. Въ данное время строится новое жен-

*) Всего 105 построекъ.

ское отдѣленіе на 90 человѣкъ. Этому зданію будетъ посвящена особая глава, такъ какъ оно представляетъ изъ себя послѣднее слово строительнаго искусства за послѣдніе годы. Каждый изъ типовъ построекъ можетъ служить образцомъ санаторіи, такъ какъ эти зданія создавались въ порядкѣ послѣдовательности, вполнѣ отвѣчающемъ на запросы современной постановки санаторскаго дѣла.

НИКОЛАЕВСКОЕ ОТДѢЛЕНІЕ.

Въ началѣ оно было предназначено лишь для лицъ Военнаго Вѣдомства, но теперь туда принимаются всѣ въ порядкѣ кандидатуры, при чемъ во исполненіе Монаршей Воли служащимъ по военному вѣдомству дается предпочтеніе передъ прочими вѣдомствами. *Николаевское отдѣленіе начато постройкой въ августѣ 1895 года и открыто въ 1897 году.*

Изъ этого видно, что, конечно, никакой рѣчи не можетъ быть о ветхости зданія, не имѣющаго еще двадцатилѣтней давности, а между тѣмъ таковое мнѣніе уже недавно появилось въ медицинской прессѣ текущаго 1913 года какъ результатъ бѣлаго осмотра



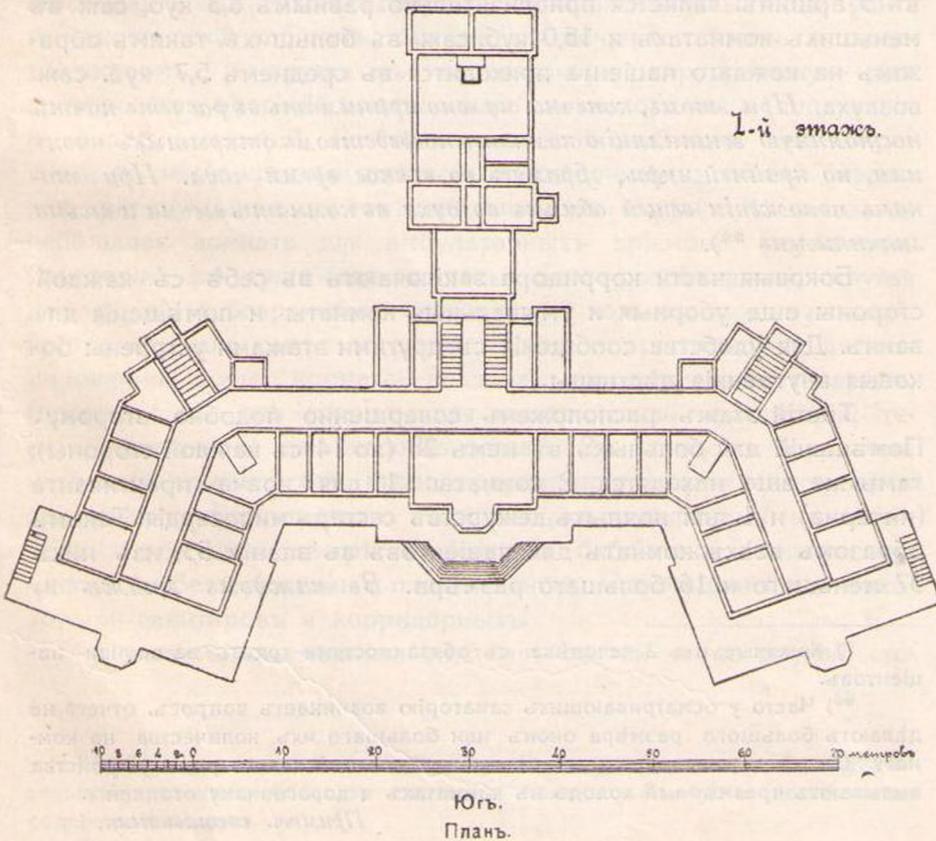
Николаевское Отдѣленіе Императорской Санаторіи.
Главный подъѣздъ.

Имп. Санаторіи. Это еще убѣдительнѣе подчеркиваетъ настоящую необходимость детальнаго обозрѣнія Императорской Санаторіи въ теченіе солиднаго количества времени.

Оно расположено среди густого сосноваго лѣса. Построенное по плану архитектора Лебурде, отдѣленіе имѣетъ 3 этажа: нижній каменный, на каменномъ фундаментѣ, и два верхніе—деревянныя, сосноваго лѣса. Зданіе состоитъ изъ главнаго корпуса съ двумя боковыми выступами, обращенными на югъ, и изъ обширной пристройки, расположенной къ сѣверу, перпендикулярно къ главному корпусу. Между ними находится вестибюль, къ которому примыкаетъ главный входъ. Южный корпусъ зданія заключаетъ въ себѣ всѣ помѣщенія для больныхъ и администраціи, въ сѣверной же постройкѣ расположены столовая, кухня и службы.

Сѣверь.

Николаевское Отдѣленіе.



Черезъ главный подъездъ, пройдя вестибюль, мы входимъ на широкую центральную лѣстницу, для удобства и легкости восхожденія пациентовъ сдѣланную весьма пологой,—и, поднявшись во второй этажъ, вступаемъ въ обширный корридоръ, по сторонамъ котораго находятся комнаты для больныхъ.

Расположеніе комнатъ слѣдующее: центральное помѣщеніе занимаетъ большой залъ, предназначенный для пріемовъ, собраній и занятій пациентовъ.

Въ первой половинѣ корридора расположено 13 комнатъ для больныхъ и лярингоскопическій кабинетъ. Лѣвая половина зданія имѣетъ 12 комнатъ для пациентовъ и большую комнату для дневныхъ дежурствъ сестеръ милосердія и комнату для корридорныхъ *).

Комнаты для больныхъ имѣютъ слѣдующіе размѣры: 9 арш. длины, 5 арш. ширины—для помѣщенія одного или двухъ пациентовъ и $9\frac{1}{2}$ арш. длины и $8\frac{1}{2}$ арш. ширины для 3-хъ пациентовъ. Кубическое содержаніе воздуха въ комнатахъ, при высотѣ въ 5 аршинъ, является приблизительно равнымъ 8,3 куб. саж. въ меньшихъ комнатахъ и 15,0 куб. саж. въ большихъ, такимъ образомъ на каждаго пациента приходится въ среднемъ 5,7 куб. саж. воздуха. При этомъ, конечно, нужно принимать въ расчетъ почти постоянную вентиляцію комнатъ посредствомъ открытыхъ оконъ или, по крайней мѣрѣ, фрамугъ во всякое время года. При такомъ положеніи вещей обмѣнъ воздуха въ комнатахъ весьма и весьма значителенъ **).

Боковыя части корридора заключаютъ въ себѣ съ каждой стороны еще уборныя и умывальныя комнаты и помѣщенія для ваннъ. Для удобства сообщенія съ другими этажами устроены боковыя внутреннія лѣстницы.

Третій этажъ расположенъ совершенно подобно второму. Помѣщеній для больныхъ въ немъ 28 (по 14 съ каждой стороны); тамъ же еще находятся 2 комнаты: 1 для врача практиканта (интерна) и 1 для ночныхъ дежурствъ сестеръ милосердія. Такимъ образомъ всѣхъ комнатъ для пациентовъ въ зданіи 53, изъ нихъ 37 меньшаго и 16 большаго размѣра. Въ каждомъ этажѣ въ

*) Хожалые; ихъ 2 человѣка, съ обязанностями ходить на звонки пациентовъ.

**) Часто у осматривающихъ санаторію возникаетъ вопросъ, отчего не дѣлаютъ большаго размѣра оконъ или большаго ихъ количества на комнату. Опытъ показалъ, что въ сѣверномъ климатѣ такого рода устройства вызываютъ чрезмѣрный холодъ въ комнатахъ и дороговизну отопленія.

Примѣч. составителя.

числь упомянутыхъ комнатъ находятся по 2 изоляціонныхъ комнаты для слабыхъ больныхъ (moribundi). Все помѣщеніе рассчитано на 90 больныхъ.

Изъ верхняго зала винтовая лѣстница ведетъ на верхъ въ башню, откуда можно пройти на открытую платформу, расположенную на крышѣ зданія и весьма удобную для метеорологическихъ наблюденій. Въ нижнемъ каменномъ этажѣ всего въ корридоръ выходитъ 32 комнаты (одна изъ нихъ для удобства пользованія наглухо задѣлана); въ этомъ этажѣ помѣщаются всѣ сестры милосердія Николаевского отдѣленія (ихъ всего 6 челов.) Кромѣ того 3 лабораторіи: грязная—для приготовленія препаратовъ мокроты, мочи, кала и т. п. (рядомъ съ ней фотографическая—для рентгеновскихъ снимковъ), чистая—для бактериологическихъ и экспериментальныхъ работъ и, наконецъ, третья—для приготовленія и содержанія патолого-анатомическихъ и гистологическихъ препаратовъ. Имѣется также оборудованная секціонная при часовнѣ.

Въ центрѣ помѣщается большой врачебный кабинетъ *). Изъ него ведутъ двѣ боковыя двери въ сосѣднія комнаты: одна—рентгеноскопическій кабинетъ, она же для леченія свѣтомъ и электричествомъ, а другая въ перевязочную хирургическую—для производства операций искусственнаго пневмоторакса и поддуванія и малыхъ операций. Рентгеноскопическій кабинетъ весь окрашенъ въ темно-красный цвѣтъ, а операціонная въ бѣлый (масляная краска). Далѣе въ томъ же нижнемъ корридорѣ находятся небольшая комната для амбулаторныхъ пріемовъ (служащихъ Санаторіи), для душа (двѣ комнаты: одна раздѣвальная, другая для душа), зубоврачебный кабинетъ, 2 комнаты подъ аптекой, кокторіумъ (для мытья аптечной посуды и приготовленія дистиллированной воды), комната—кладовая для аптечныхъ товаровъ, (прежде были двѣ комнаты для электрической ингаляторіи; теперь уничтожены за бесполезностью). Въ этомъ же корридорѣ находится комната для второго врача-практиканта (интерна) и дежурная комната третьяго ассистента, съ телефонами къ швейцару и дежурной сестрѣ, паціентская бібліотека, комната для чистки и обеззараживанія плевательницъ и помѣщенія для нѣкоторыхъ санитаровъ и корридорныхъ.

По сторонамъ черныхъ лѣстницъ съ той и съ другой сто-

*) Величина врачебнаго кабинета должна вообще всегда быть значительной, такъ какъ большое скопленіе больныхъ требуетъ достаточнаго содержанія воздуха.

роны помѣщаются по 2 комнаты—1 уборная, а другая для чистки младшими санитарями (лакеями) платья пациентовъ.

Въ сѣверной пристройкѣ, имѣющей только 2 этажа, расположены: въ верхнемъ этажѣ малая столовая для сестеръ милосердія и смежная съ ней громадная столовая (26 арш. длины, 19¹/₂ арш. ширины и 9 арш. вышины). Къ ней примыкаетъ буфетная комната, соединяющаяся винтовой лѣстницей непосредственно съ находящейся въ нижнемъ этажѣ просторной кухней. Рядомъ съ послѣдней расположена пекарня и помѣщеніе для служебнаго персонала.

Обращаясь къ внутренней отдѣлкѣ санаторіи, мы видимъ, что она отличается отъ Александровскаго и Маріинскаго отдѣленія большею роскошью и законченностью.

Полы всѣхъ помѣщеній деревянные, покрытые линолеумомъ, кромѣ корридора нижняго этажа, отдѣланнаго метлахскими плитками. Стѣны и потолки всѣхъ помѣщеній и корридоровъ верхнихъ этажей обшиты деревомъ и крашены масляной краской. Отдѣлка столовой отличается нѣсколько большимъ изяществомъ. Стѣнки ея покрыты планками бѣлаго полированного дерева, потолок оштукатуренъ, съ лѣпными карнизами и украшеніями,

Большой, художественно исполненный каминъ, помѣщающійся въ глубинѣ, и три большихъ электрическихъ фонаря, спускающіеся съ потолка, придаютъ столовой очень эффектный видъ.

Для поддержанія чистоты внутри зданія приняты всѣ возможные мѣры. Помимо половъ, покрытыхъ линолеумомъ, и лакированной мебели, много способствуютъ опрятности и быстротѣ уборки, общія умывальныя комнаты, устраняющія необходимость отдѣльныхъ умывальныхъ приборовъ въ помѣщеніяхъ пациентовъ. Имѣя въ виду ту же цѣль, стѣны кухни отдѣланы кафельными плитками, дающими возможность обмывать ихъ по мѣрѣ надобности и тѣмъ поддерживать кухню въ постоянной чистотѣ.

Въ избѣжаніе пыли и копоти, а также угара, всегда возможнаго при обыкновенной топкѣ печами, все зданіе имѣетъ водяное отопленіе низкаго давленія. Печи центрального отопленія, числомъ двѣ, помѣщены въ подвальномъ этажѣ, въ противоположныхъ концахъ главнаго корпуса. Для отопленія комнатъ установлены батареи изъ концентрическихъ трубъ съ циркулирующей воздухомъ, служащія вмѣстѣ съ тѣмъ прекраснымъ способомъ вентиляціи. Внѣшній воздухъ поступаетъ снаружи зданія по особой трубѣ въ нижнюю коробку батареи и, подымаясь по внутреннимъ ея трубамъ, поступаетъ въ комнату нагрѣтымъ до желаемой температуры.

Степень нагрѣванія регулируется особымъ краномъ. Для удаленія же испорченнаго воздуха въ каждой комнатѣ устроены шахты.

Освѣщается все зданіе, какъ и прочія отдѣленія, также электричествомъ.

Для доставленія электрической энергіи въ 1892 году была построена *электрическая станція*, значительно расширенная послѣ постройки Маринскаго и въ особенности Николаевскаго отдѣленія. Въ настоящее время—три динамо-машины, изъ которыхъ одна въ 300 амперъ и 2 по 100 амперъ.

Паръ доставляется двумя котлами, расположенными въ особомъ каменномъ зданіи. Для доставленія тока въ теченіе дня и ночи установлены двѣ большія батареи аккумуляторовъ по 60 элементовъ. Электрическая станція питаетъ въ настоящее время до 1.000 лампочекъ накаливанія.

Для предохраненія зданія отъ вліянія почвенной воды и застоя таковой подъ фундаментомъ, какъ Николаевское, такъ и Маринское отдѣленія имѣютъ бетонную прокладку, вполне защищающую помѣщеніе нижнихъ этажей отъ сырости. вмѣстѣ съ тѣмъ, во избѣжаніе загрязненія почвы, было обращено серьезное вниманіе на цѣлесообразную канализацію, устроенную изъ керамиковыхъ трубъ и бетонныхъ колодцевъ, по системѣ „Септикъ-Танкъ“.

Водоснабженіе Санаторіи претерпѣло нѣкоторыя измѣненія съ постройкой Николаевскаго отдѣленія. Для удовлетворенія значительно большаго расхода воды, явилась необходимость постройки у озера паровой водокачки, подающей воду на разстояніи одной версты въ водонапорную башню, вышиной въ $9\frac{1}{2}$ сажень. Производительность водопровода не превышаетъ 12.500 в. въ день при обыкновенныхъ условіяхъ, но можетъ быть легко доведена до 17.500 ведеръ и больше, безъ значительнаго напряженія машинъ.

Кромѣ снабженія водой отдѣльныхъ зданій, въ водопроводную сѣть включено также достаточное количество пожарныхъ и поливныхъ крановъ. Стоимость зданія 350.000 рублей.

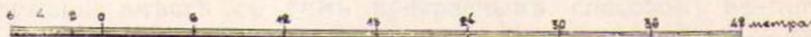
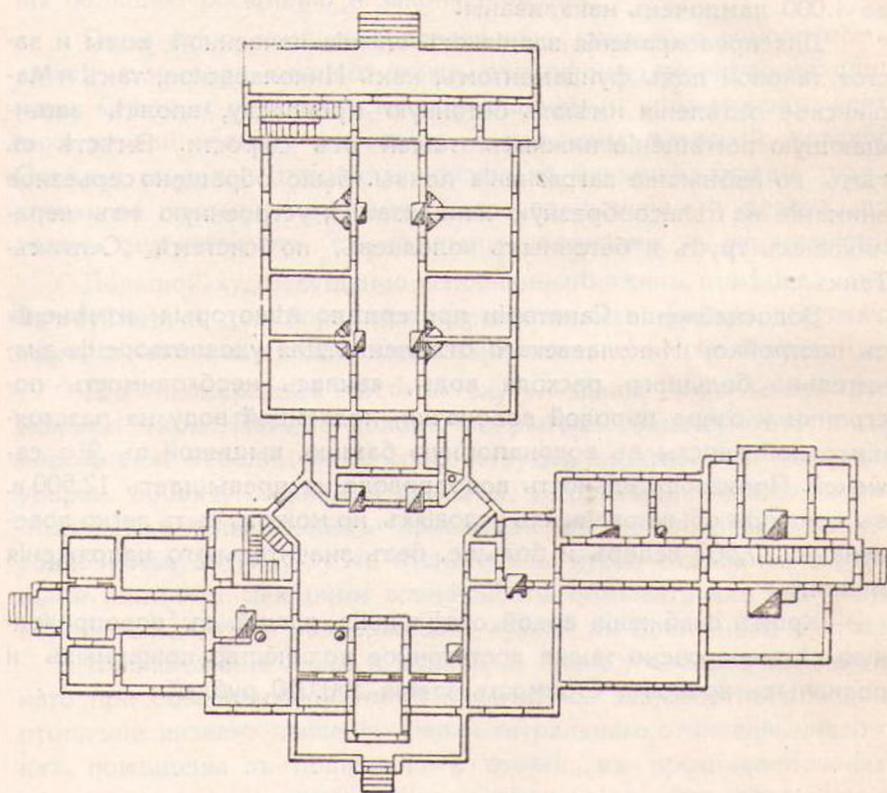
АЛЕКСАНДРОВСКОЕ ОТДѢЛЕНИЕ.

Александровское Отдѣленіе расположено среди густого сосноваго лѣса, предназначено для женщинъ и вполнѣ защищено отъ господствующихъ вѣтровъ съ запада, сѣвера и востока. Южная-же часть его обращена къ озеру, находящемуся въ разстояніи одной версты отъ зданія.

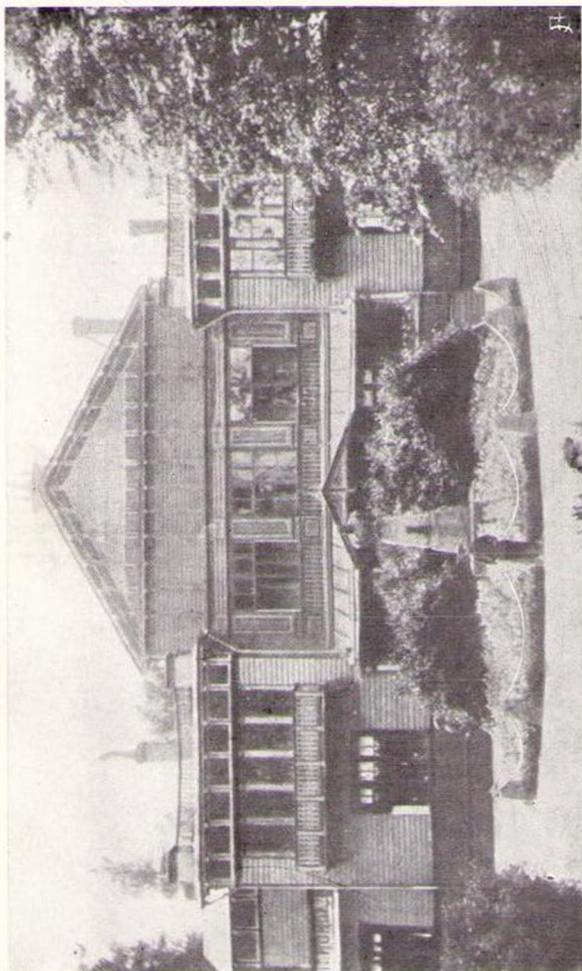
Главное зданіе двухъ-этажное, изъ сосноваго лѣса, на каменномъ фундаментѣ, выстроено по проекту профессора Пешольда и заключаетъ въ себѣ 34 комнаты. Высота всѣхъ комнатъ Санаторіи 5 $\frac{1}{2}$ аршинъ.

Югъ.

Александровска. Отдѣленіе



Сѣверъ.
Планъ.



ИМПЕРАТОРСКАЯ санаторія. Александровское Отдѣленіе.

Комнаты для больныхъ, въ числѣ 19, имѣютъ въ длину $9\frac{1}{2}$ аршинъ и въ ширину $6\frac{1}{2}$ арш. Онѣ расположены по обѣимъ сторонамъ широкаго, хорошо вентилируемаго корридора. Окна, по одному въ каждомъ помѣщеніи, шириною $2\frac{1}{2}$ арш. и вышиною 3 арш., доставляютъ комнатѣ значительное количество свѣта. Отопленіе и вентиляція комнатъ достигается кафельными печами и вентиляторами, способствующими быстрому обмѣну воздуха.

Обшія помѣщенія состоятъ изъ обширной столовой, большаго центральнаго зала въ нижнемъ этажѣ, предназначеннаго для чтенія, занятія музыкой и отдыха паціентокъ, и верхняго зала.

Зданіе обладаетъ также значительнымъ числомъ балконовъ для пользованія воздухомъ болѣе слабыхъ больныхъ.

Наиболѣе важное въ этомъ отношеніи значеніе имѣютъ пристроенныя къ зданію 2 обширныя веранды (Liegehalle), расположенныя вдоль южнаго фасада зданія, открытыя только съ юга, защищенныя отъ вѣтра стеклянными рамами; онѣ позволяютъ паціенткамъ почти цѣлый день проводить на воздухѣ съ наибольшимъ комфортомъ.

До 30 кушетокъ (chaises longues) съ мягкими волосяными матрацами, покрытыми тикомъ, размѣщены на верандѣ. Кромѣ того, для удобства паціентокъ, около кушетокъ разставлены столики, устроены полки и проведены электрическіе звонки, такъ же, какъ и въ Николаевскомъ Отдѣленіи, шторы защищаютъ лежащихъ больныхъ отъ прямого дѣйствія солнечныхъ лучей. 3-й обширный балконъ, помѣщенный въ сѣверномъ фасадѣ зданія, весь закрытъ стекломъ и предназначается для прогулокъ больныхъ въ ненастную погоду.

Съ балкона открывается видъ на весьма изящную церковь Санаторіи, проѣзжую дорогу и на разбитую передъ самымъ фасадомъ куртину, на которой воздвигнутъ памятникъ Императору Александру III, Державному Основателю Санаторіи.

Обращаясь къ внутреннему устройству Санаторіи, мы видимъ, что здѣсь приняты всѣ мѣры для соблюденія строжайшей чистоты и облегченія полной дезинфекціи помѣщенія. *Для достиженія этого всѣ стѣны и потолки зданія выкрашены масляной краской, полы же покрыты линолеумомъ, что даетъ возможность избѣгнуть пыли и держать комнаты въ постоянной чистотѣ.*

Меблировка каждой изъ жилыхъ комнатъ, предназначенной на 2—3 паціентки, *состоитъ изъ кровати, умывальнаго прибора, комода и письменнаго стола со стульями. Шкафы размѣщены по корридорамъ.* Нѣсколько меньшихъ столовъ и клеенчатое кресло дополняютъ обстановку. Съ цѣлью достиженія и здѣсь возможно

большей чистоты и отсутствія пыли вся мебель сдѣлана изъ бѣлаго полированного дерева или обтянута клеенкой.

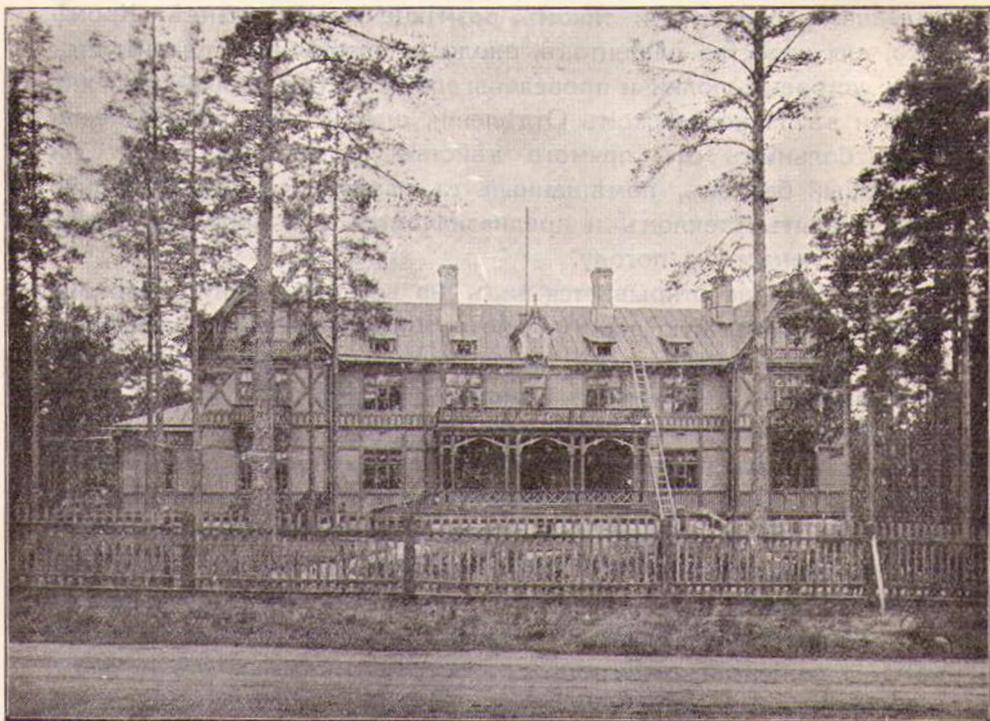
Кромѣ упомянутыхъ помѣшеній имѣются еще двѣ ванныя съ душами и комнаты для сестеръ милосердія, а также докторскій кабинетъ, изоляціонная комната и для производства искусственнаго пневмоторакса.

Для достиженія возможно большей чистоты воздуха въ помѣшеніяхъ Санаторіи, кухня, всѣ службы и комнаты для прислуги находятся въ отдѣльной пристройкѣ.

Стоимость зданія 69,500 р.

МАРИИНСКОЕ ОТДѢЛЕНІЕ.

Маріинское отдѣленіе, предназначенное для воспитанницъ институтовъ Вѣдомства Императрицы Маріи, страдающихъ малокровіемъ, построено по повелѣнію въ Бозѣ почившаго Государя Императора Александра III, на отпущенныя Его Императорскимъ Величествомъ средства, по проекту архитектора Лебурде.



Маріинское Отдѣленіе Императорской Санаторіи.
Видъ съ дороги.

Основание подобной специальной Санаторіи было тѣмъ болѣе важно, что среди учащейся молодежи встрѣчается значительное количество малокровныхъ, исцѣленіе коихъ лучше всего достигается своевременнымъ помѣщеніемъ въ Санаторію и пребываніемъ больныхъ въ здоровой мѣстности подѣ постояннымъ контролемъ врачей.

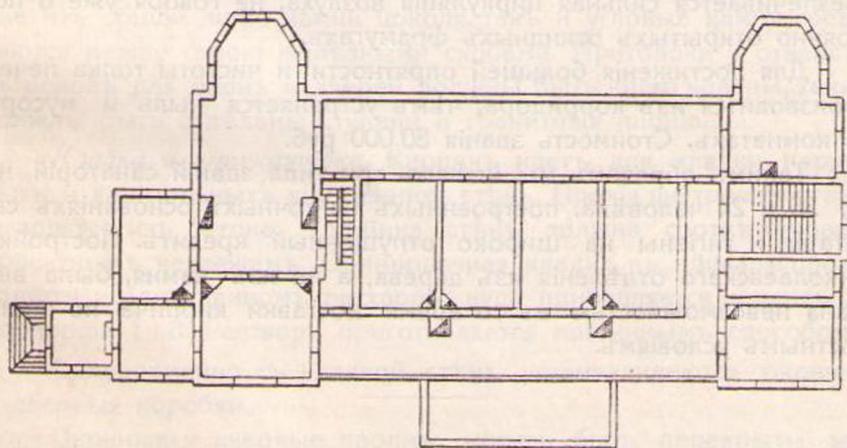
Зданіе выстроено на склонѣ, обращенномъ къ югу, имѣетъ съ южной стороны 3 этажа, съ противоположной же—2.

Нижній этажъ каменный, заключаетъ въ себѣ помѣщенія для службъ. Въ немъ находятся кухня, стѣны которой покрыты изразцовыми плитками, комнаты для прислуги, ванныя и кладовая. Полы въ помѣщеніяхъ нижняго этажа *бетонные*. Ванная комната, стѣны которой также отдѣланы изразцами, заключаетъ въ себѣ ванну и теплый душъ.

Югъ.

Маринское Отдѣленіе.

1-й этажъ.



Сѣверъ.

Планъ.

Во второмъ этажѣ помѣщаются: докторскій кабинетъ, гостинная, столовая, комнаты для служащихъ, уборная и четыре комнаты для больныхъ, расположенныя на югъ. Соотвѣтственно этому распредѣленію, въ третьемъ этажѣ находятся также четыре комнаты для больныхъ и, кромѣ нихъ, комнаты для чтенія и занятія музыкой, помѣщеніе сестры милосердія и уборная.

Въ каждой изъ комнатъ для больныхъ три кровати, такъ что все зданіе рассчитано на помѣщеніе 24 пациентокъ. Въ виду важности пребыванія больныхъ возможно болѣе продолжительное время на свѣжемъ воздухѣ, устроена на южной сторонѣ зданія веранда, на которой больныя могутъ проводить большую часть дня, лежа на кушеткахъ и будучи въ то же время вполнѣ защищены отъ вѣтра.

Съ веранды открывается видъ на широкую аллею, ведущую къ озеру. Балконы устроены также и съ сѣверной стороны, какъ во второмъ, такъ и въ третьемъ этажѣ.

Внутренняя отдѣлка помѣщеній почти одинакова съ таковою въ Александровскомъ отдѣленіи. Стѣны и потолки обшиты тесомъ и выкрашены масляной краской. *Полы покрыты линолеумомъ.* Для поддержанія большей чистоты въ спальняхъ умывальныя столы въ комнатахъ замѣнены устройствомъ общихъ уборныхъ.

Относительно вентиляціи помѣщеній замѣтимъ, что само расположеніе комнатъ—вдоль широкаго корридора—даетъ возможность быстрого провѣтриванія комнатъ, открывая одновременно дверь комнаты и окна въ комнатѣ и корридорѣ, чѣмъ обезпечивается сильная циркуляція воздуха, не говоря уже о постоянно открытыхъ откидныхъ фрамугахъ.

Для достиженія большей опрятности и чистоты топка печей производится изъ корридора, чѣмъ устраняется пыль и мусоръ въ комнатахъ. Стоимость зданія 80.000 руб.

Такимъ образомъ мы имѣемъ три типа зданій санаторій на 90, 36 и 24 человекъ, построенныхъ на точныхъ основаніяхъ санитаріи и гигиены на широко отпущенный кредитъ. Постройка Николаевского отдѣленія изъ дерева, а не изъ камня, была вызвана невозможностью въ то время доставки кирпича по чисто мѣстнымъ условіямъ.

К О Н Д И Ц И И *).

Къ постройкѣ каменнаго зданія подъ Санаторію.

Земляныя работы. Для подвального этажа производится выемка земли на глубинѣ, опредѣляемой архитекторомъ, а подъ

*) Эти кондѣици были утверждены строительной комиссіей при постройкѣ Новаго Александровскаго Отдѣленія.

Примѣч. составителя

фундаментъ—съ такимъ расчетомъ, чтобы подошва фундамента находилась отъ уровня земли на глубинѣ не менѣе 1,6 метра. Вынутый песокъ идетъ для насыпей и для выравниванія площади.

Фундаментъ (бутъ) дѣлается изъ колотаго гранита на цементномъ растворѣ или же изъ бетона. Пропорція цементнаго раствора должна быть 1 : 8. Фундаментъ, шириною въ 1 метръ, выводится въ уровень съ изоляціоннымъ слоемъ пола. Гдѣ нѣтъ подвала, выводятъ фундаментъ, при той же ширинѣ до цоколя. Верхъ и внутренняя поверхность цоколя, а также и внутренняя поверхность фундамента покрываютъ *2 раза* горячей асфальтовой смолою.

Въ тѣхъ помѣщеніяхъ подвала, гдѣ фундаментъ облицовывается кирпичемъ ($1\frac{1}{2}$ кирпича), толщина кладки изъ камня должна быть не менѣе 0,8 метра. Глубина фундамента для выходныхъ крылецъ должна быть сдѣлана не выше линіи промерзанія грунта, или отъ поверхности земли на глубину не менѣе 1,4 метра.

Цоколь. Цоколь изъ колотаго гранита, вышиною въ 60 сантиметровъ, снаружи долженъ быть чисто кованъ, и въ мѣстахъ соединенія швы расшиты цементомъ. Какъ отдѣльные, выступающіе изъ общей линіи камни цоколя, такъ и угловые камни соединяются между собою желѣзными скобами. Притолоки у отверстій въ цоколѣ для оконъ и дверей должны быть чисто кованы, также должны быть отдѣланы ступени и гранитныя площадки.

Кладка и штукатурка. Кирпичъ идетъ для кладки наружныхъ и капитальныхъ внутреннихъ стѣнъ. Прочія внутреннія стѣны выводятся изъ бетона. Толщина стѣнъ должна соответствовать проектнымъ чертежамъ. Облицовочная кладка въ подвалѣ производится на смѣшанномъ растворѣ, куда прибавляется цементъ, въ пропорціи 1 : 8. Растворъ готовится машиннымъ способомъ.

Одновременно съ кладкой стѣнъ устанавливаются оконныя и дверныя коробки.

Оконныя и дверныя проемы могутъ быть перекрыты желѣзными балками вмѣсто перемычекъ.

Наружныя стѣны поэтажно связываются желѣзными полосовыми связями, по указанію архитектора.

Для плинтусовъ вставляются въ кладку деревянныя пробки, а для укрѣпленія дверныхъ коробокъ въ кладку вставляются деревянные изъ досокъ прокладки.

Наружная штукатурка дѣлается гладкая или шероховатая изъ раствора съ прибавкой цемента согласно указанія архитектора,

орнаменты дѣлаются изъ гипса или цементнаго раствора. Внутренняя штукатурка надъ бетоннымъ слоемъ — изъ цементнаго раствора.

Подоконники изготовляются изъ шлифованнаго бетона.

Цементныя работы. Внутреннія стѣны выводятся изъ бетона и соединяются съ кирпичными стѣнами путемъ желѣзныхъ связей. Составъ бетона 1 : 3 : 5. Нагрузка внутреннихъ стѣнъ не допускается, толщина стѣнъ — по чертежу.

Перекрытія между этажами дѣлаются изъ желѣзо-бетона двойными сводами, при чемъ промежутокъ между сводами не засыпается. Своды должны быть рассчитаны на временную нагрузку для палатъ и жилыхъ комнатъ — 50 пудовъ на 1 кв. сажень, а для залъ, столовыхъ, гостинныхъ — 115 пудовъ на 1 кв. сажень. Размѣръ балокъ по указанію архитектора. Испытанія производятся по прусскимъ нормамъ.

Дозировка цемента: 300 килогр. на 1 куб. метръ трамбованнаго бетона. Своды пола надъ подваломъ покрываются смолой. Сводчатый полъ подъ чердакомъ изолируется септалиновымъ картономъ. Швы картона тщательно смолятся, сверху на картонъ кладется гарь толщиной 12—14 центим. или же смазка по указанію архитектора.

Крыша. Стропила для крыши изъ сосновыхъ бревенъ; толщина ихъ указывается архитекторомъ.

Обрѣшетка изъ 1½ дюйм. досокъ, на разстояніи 100 мм. другъ отъ друга. Крыша покрывается оцинкованнымъ желѣзомъ, вѣсомъ 5 кило или 12 фунт. въ листѣ при величинѣ листа 1 × 2 аршина. Карнизы и водосточныя трубы изготовляются изъ того же желѣза, тѣмъ же желѣзомъ обшиваются и дымовыя трубы.

Полы бетонныя и асфальтовыя. Полы въ подвальномъ этажѣ бетонныя, толщиной въ 75 милл. кладутся на песочной подсыпкѣ.

Сверху бетонъ смолится одновременно съ цоколемъ и фундаментомъ. Надъ этимъ бетоннымъ слоемъ кладется бетонный полъ въ 50 милл., который въ корридорахъ и кладовыхъ еще разъ покрывается болѣе тонкимъ цементнымъ слоемъ, а затѣмъ шлифуется (желѣзнится).

Въ складахъ для угля и дровъ и въ каменныхъ помѣщеніяхъ бетонный полъ безъ шлифовки.

Въ ватерклозетахъ подвального этажа, въ дезинфекціонной камерѣ, ледникѣ и другихъ помѣщеніяхъ подвального этажа — полы асфальтовыя на бетонѣ. Подъ паровыя котлы кладется на глубину паропроводныхъ трубъ кирпичный полъ въ елку на ребро, который изолируется отъ сырости.

Полы первого этажа дѣлаются такъ, что на песчаную насыпь кладется бетонный слой въ 100 милл., затѣмъ смолится и сверху накладывается полъ изъ линотоля въ 50 милл.

Далѣе полъ покрывается линолеумомъ качества и образца одобреннаго архитекторомъ (это для залъ, столовыхъ, гостинныхъ).

Во всѣхъ комнатахъ больныхъ, людскихъ комнатахъ и прочихъ помѣщеніяхъ всѣхъ этажей полы покрываются линолеумомъ надъ слоємъ линотоля въ 25 милл.

Подъ лѣстницами кладется шлифованный цементный полъ.

Полы метлахскіе. Полы изъ настоящихъ метлахскихъ плитъ по цементной подготовкѣ настилаются: въ корридорахъ *верхнихъ* этажей, въ кухнѣ, буфетѣ, судомойной, швейцарской, въ людской столовой, на лѣстничныхъ площадкахъ и въ вестибюляхъ.

Плнтусь. Для плинтусовъ подъ линолеумъ кладутся угловыя рейки съ желобами, поверхъ линолеума другія рейки и все это привинчивается къ деревяннымъ пробкамъ въ стѣнахъ.

Стѣны и потолки. Поверхность стѣнъ и потолковъ ровная безъ карнизовъ, съ закругленными углами. *Окна и двери* гладкія, безъ филенокъ и выступовъ, по возможности закругленныя. Шпингалеты и дверныя ручки металлическіе, круглые, гладкіе, безъ рѣзбы и углубленій, образцы ихъ утверждаются строительнымъ комитетомъ. Во всѣхъ зданіяхъ и во всѣхъ окнахъ, въ верхней части рамы во всю ея ширину дѣлаются откидныя фрамуги съ приборами для ихъ открыванія и закрыванія. Фрамуги съ приборами ставятся также и надъ дверьми комнатъ больныхъ. Для бѣлья и платья устраиваются стѣнные шкафы. Передъ каждой комнатой больныхъ устраивается небольшая передняя, гдѣ вѣшается верхнее платье и устанавливается умывальникъ. Всѣ переднія отдѣляются отъ коридора стѣною, такъ что изъ коридора въ комнаты больныхъ ведутъ двѣ двери, первая—въ переднюю, вторая—въ палату.

Парадные двери изготовляются изъ фанированнаго сухого дуба, на основѣ изъ сухого лѣса, съ такими же косяками. Стекла въ дверяхъ зеркальныя съ факетомъ. Дверныя петли и приборы мѣдные, по образцамъ утвержденнымъ строительнымъ комитетомъ. Остальныя двери сосновыя—дѣлаются по чертежамъ и указаніямъ архитектора.

Дверь на чердакъ желѣзная, въ брандмауерныхъ стѣнахъ. Переплеты въ окнахъ дѣлаются изъ 2¹/₂ дюймовъ сосновыхъ досокъ. Размѣры—по чертежамъ. Окна снабжаются петлями и угольниками по угламъ. Шпингалеты и ручки по образцу, одобренному строительнымъ комитетомъ.

Открытая веранда. По восточнымъ и западнымъ стѣнамъ зданія строятся, по указаніямъ архитектора, веранды, длиною около 50 метровъ (для 40 кушетокъ), съ переносными стѣнами, открытыя на югъ и застекленныя съ боковыхъ сторонъ. Стекла должны быть двойныя, *легерныя*.

Лѣстницы. Ступени на парадной лѣстницѣ—мозаичныя, также на боковыхъ лѣстницахъ и площадкахъ. Черныя лѣстницы изготовляются изъ гладкаго бетона. Перила изъ кованаго желѣза. Поручни къ нимъ изъ березоваго дерева, окрашеннаго эмалевой краской.

Окраска. Въ кухнѣ, кладовыхъ, ванныхъ и ватерклозетахъ потолки и стѣны сверхъ изразцовой панели красятся масляной бѣлой краской. Во всѣхъ прочихъ помѣщеніяхъ стѣны и потолки красятся сплошь масляной краской.

Печныя и изразцовыя работы. Въ кухнѣ устанавливается желѣзная плита, образца и величины по указанію архитектора. Здѣсь же ставятъ русскую печь.

Въ кухнѣ, кладовыхъ, ванныхъ и ватерклозетахъ выводится изразцовая панель, высотой въ 2 метра.

Центральное отопленіе. Центральное отопленіе *водяное*, низкаго давленія, должно давать, какъ максимумъ температуры, $+15^{\circ}$ R. внутри помѣщеній, при наружной температурѣ -30° R.

Приводящія и выводящія трубы должны быть помѣщены въ бороздахъ стѣнъ, а на чердакѣ и въ подвалѣ изолированы. Отопленіе новѣйшей конструкціи съ радиаторами, которые помѣщаются подъ подоконниками на такомъ разстояніи отъ стѣнъ, чтобы было легко и удобно производить ихъ чистку. Въ каждомъ помѣщеніи устанавливается регуляторъ.

Снабженіе зданія горячей водою. Горячая вода проводится по мѣднымъ трубамъ и подается при помощи особой системы въ ванны, докторскій кабинетъ и во всѣ комнаты больныхъ.

Количество горячей воды опредѣляется архитекторомъ. Вода должна содержать 80° R. Кромѣ указанныхъ помѣщеній, горячая вода должна доставляться въ кухню, буфетъ и судомойную.

Лифтъ. Въ зданіи устанавливается подъемная машина. Мѣсто установки опредѣляется строительнымъ комитетомъ. Коробка, гдѣ проходитъ лифтъ, дѣлается изъ кованаго желѣза съ прозрачными узорами. Устройство центральнаго отопленія, снабженія горячей водою и установка лифта сдаются съ подряда спеціальнымъ фирмамъ, по выбору строительнаго комитета.

Водопроводъ и умывальники. Въ комнатахъ больныхъ устанавливаются фаянсовые умывальники, съ никкелированными кра-

нами. Количество умывальниковъ въ каждомъ номерѣ должно соответствовать числу больныхъ.

Въ судомойной — большой фаянсовый приборъ для мытья посуды, съ мѣднымъ краномъ.

Въ помѣщеніи для уничтоженія мокроты — фаянсовый приборъ для мытья плевательницъ, съ мѣднымъ краномъ.

Въ служебномъ флигелѣ, въ дежурной, докторскомъ кабинетѣ, аптекѣ, буфетѣ и кухнѣ — по одной фаянсовой раковинѣ съ мѣднымъ краномъ.

Образцы умывальниковъ и крановъ утверждаются строительнымъ комитетомъ.

Въ комнатѣ для чистки платья — кранъ съ кишкою и съ распылителемъ на концѣ для обмывки стѣнъ, съ трапомъ въ полу для стеканія воды.

Въ ваннахъ комнатахъ для больныхъ устанавливаются фаянсовые ванны и фаянсовые умывальники съ кранами для горячей и холодной воды.

Въ клозетахъ ставятъ фаянсовыя англійскія чашки съ сидѣньемъ, окрашеннымъ бѣлой эмалевой краской. Баки для промывки деревянные, внутри оцинкованные.

До *установки* всѣ приборы должны быть представлены для одобренія и утвержденія строительному комитету.

Въ судомойной устанавливается сушильный шкафъ для посуды по указанію и выбору строительнаго комитета.

Къ зданію изъ существующей магистрали прокладываются желѣзныя гальванизированныя трубы для чистой воды, діаметромъ 2 дюйма. Проводка трубъ въ зданіи открытая. Спускныя трубы отъ приборовъ должны быть съ круглянками и чистками во всѣхъ мѣстахъ подъ приборами и съ гидравлическими затворами.

Отводящія грязную воду трубы — не менѣе 2 дюймовъ, отводящія трубы отъ клозетовъ — не менѣе 4 дюймовъ. Тѣ и другія трубы чугунныя, асфальтированныя, при выходѣ изъ зданія соединяются керамиковыми 6 дюймовыми трубами съ общей сѣтью канализаціи. Трубы ставятся спеціальной фирмой, по проекту утвержденному строительнымъ комитетомъ.

Дезинфекціонный приборъ. Дезинфекціонный приборъ для обезвреживанія мокроты состоитъ изъ печи, которая заключаетъ въ себѣ: I) *паровой котель* съ давленіемъ пара въ 2 атмосферы, съ предохранительнымъ клапаномъ, манометромъ и крышкой на 6 шарнирныхъ болтахъ. Въ котель вставляется мѣдная оцинкованная клѣтка съ 6-ю такими же полками изъ пробуравленныхъ листовъ; II) *котель* для прополаскиванія въ кипяткѣ клѣтки съ



плевательницами, послѣ кипяченія и спуска мокроты изъ парового котла въ канализацію, III) *сушильную камеру* и IV) *подъемный кранъ*. Вся установка дезинфекціоннаго прибора производится по данному чертежу, одобренному Стр. Ком.

Электрическое освѣщеніе. Электрическіе провода заключаются внутри зданія въ бергманскія трубки.

Количество лампочекъ и сила ихъ свѣта (5 свѣчей, 10 св., 16 св. и 100 св.) указывается Стр. Ком. съ подробнымъ распределеніемъ ихъ на планѣ,

Первый комплектъ лампочекъ доставляется подрядчикомъ, арматура предоставляется отъ заведенія по выбору Стр. Комитета. Бергманскія трубки укладываются въ бороздахъ стѣнъ.

Электрическіе звонки. Электрическіе звонки проводятся изъ всѣхъ комнатъ больныхъ (отъ каждой кровати), гостинныхъ, кабинета врача, пріемной, ванныхъ и клозетовъ въ дежурную комнату, гдѣ устанавливается нумераторъ одинъ общій или три отдѣльныхъ, изъ столовой проводятся два звонка въ буфетъ.

До прокладки сѣти схема распределенія звонковъ представляется на утвержденіе Комитета.

Осадочный колодезь. На пути канализаціи устраивается осадочный колодезь по системѣ Септикъ-Танкъ согласно указаніямъ и чертежу архитектора.

НОВОЕ АЛЕКСАНДРОВСКОЕ ОТДѢЛЕНІЕ.

Длина всего зданія	70,0	метровъ
Ширина „ „	46,0	„
Высота „ „	16,3	изъ коей
на подвальный этажъ	приходится	2,4 метра
„ I „	„	3,7 „
„ II „	„	3,7 „
„ III „	„	3,7 „
„ мансарду	2,8	„

Зданіе расположено въ видѣ четырехугольника и состоитъ изъ 4-хъ фасадовъ: главный на югъ, 2 боковыхъ на востокъ и западъ и параллельный южному, но меньшей длины сѣверный.

Въ южномъ фасадѣ расположены почти всѣ комнаты для больныхъ, въ остальныхъ комнаты служащихъ, врачевныя помѣшенія, въ подвальномъ этажѣ склады и кладовыя.

Въ описаніи будутъ встрѣчаться названія: комната за повышенную плату; они отличаются отъ прочихъ комнатъ большими размѣрами, примыкающими къ нимъ бенуарами съ ватерклозетомъ и ванной, а также собственной верандой.

Перехожу теперь къ болѣе детальному описанію cadaго этажа въ отдѣльности.

Высота всѣхъ комнатъ во всѣхъ этажахъ 3,7 метра.

І этажъ.

А) Южный фасадъ.

Здѣсь расположены почти во всю длину фасада 11 комнатъ для больныхъ со входами изъ корридора и окнами обращенными на югъ. Ширина корридора 2,7 м.; освѣщается онъ окнами выходящими на сѣверъ, во дворъ.

Изъ этихъ 11 комнатъ:

4	комнаты	по 3	больныхъ	(5,6×5,1)	метровъ.
2	"	"	2	"	(5,1×3,6) "
5	"	"	1	"	(5,1×2,7) "

Далѣ идетъ гостинная для больныхъ (15,0×8,5 м.), затѣмъ раздѣвальная и передняя съ выходомъ на восточный балконъ.

В) Восточный фасадъ.

Идетъ перпендикулярно предыдущему съ центрально-расположеннымъ корридоромъ (входъ въ него изъ южной гостинной). Длина корридора 17,5 м., а ширина 3,1 м.; онъ заканчивается малой столовой для гостей (10,0×5,0 м.). По сторонамъ корридора расположены, окнами на улицу,—передняя, главный входъ, швейцарская, къ ней примыкаетъ лифтъ и пріемная; окнами во дворъ лярингоскопическій кабинетъ, дамская пріемная, врачебный кабинетъ, аптека и лабораторія.

С) Западнй фасадъ.

Идетъ параллельно предыдущему; въ немъ расположены прямо изъ корридора 2 ватерклозета, 2 ванны, комната для мытья плевательницъ съ лифтомъ для нихъ, далѣ квартира врача и

Д) *Съверный фасадъ,*

Который заключаетъ въ себѣ столовую съ хорами (длина 15,0 м., ширина 11,0 и высота 7,0 м.) съ выходомъ на восточный балкомъ, рядомъ буфетная, далѣе кухня, судомойня, комната для чистки дичи, рыбы и пр.; столовая для прислуги и кладовыя.

II этажъ.

а) *Южный фасадъ,*

4 комнаты по 3 болн. (размѣръ комн. 5,6×5,1)
4 " " 2 " " " 5,0×3,3)
5 " " 1 " " " 5,0×2,6);
далѣе идетъ большая гостинная—14,3×8,8.

б) *Восточный фасадъ,*

Гдѣ расположена вдоль корридора съ окнами на улицу, комната сестры милосердія и 1 комната для 2 — больн. (5,3×3,3) по другую сторону корридора, окнами во дворъ, въ центрѣ—библіотека, а по сторонамъ 4 комнаты по 1 больному (3,8×3,0).

в) *Западный фасадъ,*

Гдѣ расположены 2 ватерклоз., комната для мытья плеват., съ лифтомъ для нихъ, 2 ванны и комнаты для служащихъ.

д) *Съверный фасадъ,*

Гдѣ находятся хоры столовой первого этажа, далѣе комнаты для служащихъ.

III Этажъ.

а) *южный фасадъ.* На югъ выходятъ: 2 комнаты по 3-е больныхъ (5,3 × 5,3), 11 комнатъ по 1-му больному (5,0 × 3,0). Далѣе идутъ 4 комнаты за повышенную плату (5,8 × 4,4); входъ во всѣ комнаты изъ корридора.

б) *восточный фасадъ.* гдѣ находятся 2 комнаты съ окнами на улицу 1 для 2-хъ больныхъ (5,5 × 3,7) и 1 комната за повышенную плату 5,3 × 3,3 по другую сторону съ окнами во дворъ: комната сестры, гостинная для больныхъ и комната для 1-го больного 3,9 × 3,1.

с) *западный фасадъ*. Заключаетъ въ себѣ: 2 ватерклозета, комната для плевательницъ, съ лифтомъ для нихъ. 2 ванныя и комнаты для служащихъ.

Подвальный этажъ.

а) *южный фасадъ*. Заключаетъ въ себѣ слѣдующія комнаты съ окнами на югъ. Входъ изъ корридора: комната для чистки платья и обуви ($6,2 \times 5,3$); складъ вещей больныхъ ($11,2 \times 5,9$), помѣщеніе для храненія зимнихъ вещей ($8,0 \times 5,9$), комнаты для пылевывасывателя, комната темная фотографическая, для рентгена и курительная по ($5,9 \times 2,7$), далѣе складъ дровъ ($9,0 \times 5,4$), котельное отдѣленіе и еще складъ для дровъ.

б) *восточный фасадъ*. Складъ для угля ($17,5 \times 10,0$).

с) *западный фасадъ*. Фармалиновая комната, ватерклозетъ, двойная комната для мытья плевательницъ съ лифтомъ для нихъ.

д) *сѣверный фасадъ*. Кладовыя, винная кладовая, ледникъ, складъ для дровъ.

Веранды будутъ выходить на югъ, во всю длину зданія, причѣмъ стѣны будутъ переноситься въ зависимости отъ направленія вѣтра. На крышѣ зданія съ южной стороны будутъ устроены на открытомъ воздухѣ помѣщенія для леченія больныхъ солнечнымъ свѣтомъ.

Здѣсь, я думаю, будетъ самымъ подходящимъ помѣстить статью И. Г. Габриловича, которая была напечатана въ „Сборн. Научн. работъ“ за 1911 г.; съ любезнаго разрѣшенія глубокоуважаемаго автора я и передаю ее полностью.

Требованія, которымъ должны удовлетворять современныя санаторіи и другія лечебныя учрежденія для туберкулезныхъ.

Активная борьба съ туберкулезомъ въ настоящее время всюду имѣетъ цѣлью леченіе завѣдомо больныхъ и охраненіе здоровыхъ отъ зараженія туберкулезнымъ ядомъ.

Для проведенія въ жизнь такой цѣли мы пользуемся гигиенодіетическимъ и специфическимъ методами леченія, равно какъ и всѣми мѣрами профилактики.

Гигиено-дієтическій и специфическій методы леченія примѣняются въ учрежденіяхъ, именуемыхъ санаторіями.

Въ больницахъ для тяжелыхъ формъ туберкулеза, за рѣдкими исключеніями, примѣняется одинъ только гигиено-дієтическій методъ.

Лишь для приходящихъ туберкулезныхъ примѣнимъ одинъ специфическій методъ въ такъ называемыхъ амбулаторіяхъ или лечебницахъ.

Всѣ названныя учрежденія служатъ одновременно воспитательнымъ цѣлямъ. Оставаясь въ средѣ семьи, каждый недисциплинированный больной является источникомъ заразы для окружающихъ. Его поэтому необходимо изолировать, научить правиламъ гигиены вообще и въ смыслѣ обращенія съ мокротой — въ особенности.

Вся наличность туберкулезныхъ въ данномъ мѣстѣ должна быть зарегистрирована амбулаторією. Изъ всего числа записанныхъ туберкулезныхъ изолированію будетъ подлежать только извѣстная часть, по степени заболѣванія или опасности, которую они представляютъ для другихъ.

Исходной точкой для профилактики, такимъ образомъ, должны служить мѣропріятія, направленные къ обезвреживанію или уничтоженію мокроты. Въ этомъ отношеніи амбулаторіямъ, при правильной ихъ организаціи, принадлежитъ первенствующее значеніе.

Нельзя достаточно часто напоминать о томъ, что въ борьбѣ съ туберкулезомъ, какъ народнымъ бѣдствіемъ, профилактическая дѣятельность значительно важнѣе, чѣмъ лечебная. Къ тому же нельзя упустить изъ виду, что самое богатое государство не въ состояніи построить столько санаторій, сколько необходимо для призрѣнія и леченія нуждающихся въ нихъ туберкулезныхъ.

Центромъ активной борьбы должна быть амбулаторія. Изъ той громадной цифры зарегистрированныхъ больныхъ амбулаторія выбираетъ тѣхъ, которые при помѣщеніи въ санаторію въ короткое время вновь могутъ сдѣлаться работоспособными; другихъ она опредѣляетъ въ соотвѣтствующія больницы для леченія или для изолированія; сама она лечитъ остальныхъ амбулаторно, не желая лишить семьи работника или временно не располагая свободными мѣстами въ санаторіяхъ или больницахъ.

Амбулаторіи должны служить центромъ для литературной пропаганды въ борьбѣ съ туберкулезомъ. Они должны снабжать всѣ общественныя учрежденія плакатами и воззваніями, которыя въ короткой и сжатой формѣ давали-бы реальное представленіе

о мѣрахъ противъ зараженія туберкулезомъ. Священники, учителя, учащая молодежь, инженеры, техники на заводахъ, офицеры арміи и флота,—всѣ должны быть привлекаемы амбулаторіями къ активной борьбѣ съ туберкулезомъ. Организациа дамскихъ кружковъ съ этою же цѣлью является крайне желательной, ибо значеніе женщины въ семьѣ и въ обществѣ чрезвычайно велико. Тамъ, гдѣ въ убогой хижинѣ, въ сыромъ подвалѣ и холодномъ чердачномъ помѣщеніи явится необходимость изолировать тяжело больного, во избѣжаніе зараженія всѣхъ его близкихъ и окружающихъ смертноносной мокротой, тамъ женщина найдетъ скорую помощь. Въ однихъ случаяхъ она найдетъ болѣе помѣстительную квартиру, въ другихъ она найдетъ еще мѣсто въ переполненной больницѣ, въ третьихъ—здоровый пріютъ для дѣтей больной. Всякаго рода матеріальная помощь должна быть поручена непосредственно ей.

Профилактическая дѣятельность амбулаторій этимъ не исчерпывается. Особый комитетъ при амбулаторіи занять разработкой мѣръ для укрѣпленія здоровья предрасположенныхъ. Онъ устраиваетъ дѣтскіе сады, игры на воздухѣ, гимнастическія прогулки, лѣтнія колоніи, словомъ все то, что относится къ укрѣпленію и охраненію здоровья подросткающаго поколѣнія.

Амбулаторіи всецѣло должны распоряжаться размѣщеніемъ туберкулезныхъ больныхъ въ санаторіяхъ и больницахъ. Обществомъ и государствомъ имъ ввѣряются всѣ больные, одержимые туберкулезомъ. Неся всю отвѣтственность за нихъ, имъ и должно быть предоставлено право размѣщать больныхъ по своему усмотрѣнію. По окончаніи леченія въ санаторіи или больницѣ больной вновь поступаетъ въ вѣдѣніе амбулаторіи, которая слѣдитъ за дальнѣйшимъ ходомъ болѣзни и руководитъ леченіемъ его. Недостаточно однихъ инструкцій и печатанныхъ правилъ,—необходимо, чтобы амбулаторіи обладали фактически правами и средствами для успѣшной борьбы. Только при разумной организации всего дѣла успѣхъ будетъ обезпеченъ.

Въ большихъ городахъ, въ которыхъ явится необходимость устроить нѣсколько амбулаторій, одна изъ нихъ будетъ называться центральной амбулаторіей. Отъ нея зависитъ руководство и распредѣленіе вакансіи въ санаторіяхъ и больницахъ. Въ маленькихъ городахъ и деревняхъ роль амбулаторіи могутъ исполнять городскія и земскія больницы.

Санаторіи.

Если борьба съ туберкулезомъ, какъ съ народнымъ бѣдствомъ, требуетъ большихъ затратъ, то эти затраты особенно велики тамъ, гдѣ леченію больныхъ отведено первое мѣсто.

Сообразно съ экономическимъ положеніемъ Россіи въ наше время, дѣло сооруженія санаторіи повсемѣстно является весьма труднымъ. Дороговизна сооруженія, а главное, содержанія больныхъ въ санаторіяхъ, лишаютъ насъ возможности имѣть въ скоромъ времени достаточное число такихъ лечебныхъ учрежденій. Санаторіи только въ томъ случаѣ окажутся на высотѣ положенія, если онѣ будутъ устроены и оборудованы согласно всѣмъ правиламъ гигиены и техники. Санаторія должна служить не только лечебнымъ заведеніемъ, но въ значительной степени и школой для врачей и больныхъ. Больные, по выходѣ изъ санаторій, должны стать убѣжденными приверженцами правильного и разумнаго образа жизни и свѣдующими людьми по соблюденію мѣръ профилактики. Вотъ почему нужны образцовыя, гигиенически обставленныя санаторіи. Однако проявленіемъ роскоши не должно быть дано мѣсто ни при постройкѣ, ни при оборудованіи ихъ. Точно также необходимо отказаться отъ всякихъ сложныхъ машинныхъ устройствъ, такъ какъ сложные механизмы скоро портятся и требуютъ ухода свѣдующаго и добросовѣстнаго персонала, котораго у насъ мало. Санаторія обойдется тѣмъ дешевле, чѣмъ контингентъ поступающихъ въ нее больныхъ будетъ больше отвѣчать установленнымъ врачебной практикой и опытомъ требованіямъ. Однородный матеріалъ въ первой степени болѣзни не требуетъ сооруженія изолированныхъ помѣщеній, не требуетъ того ухода и услугъ со стороны персонала, которые неизбежны при наличности разнородныхъ больныхъ, во всѣхъ степеняхъ болѣзни, страдающихъ осложненіями и т. п.

Расходы по постройкѣ и содержанію санаторій увеличатся по мѣрѣ удаленія отъ центровъ и желѣзной дороги, а также по мѣрѣ возвышенія надъ уровнемъ моря. Подвозъ матеріаловъ и пищевыхъ продуктовъ становится дороже, все, что является необходимостью для благоустройства санаторій, какъ: водопроводы, канализация, электрическое освѣщеніе и т. п., по положенію изолированности учрежденія требуютъ самостоятельныхъ сооруженій, стало быть, большихъ затратъ.

Избѣгая непроизводительныхъ расходовъ, слѣдуетъ руководствоваться установленными правилами по части пріема больныхъ. Если придерживаться принятаго подраздѣленія болѣзни

на 3 степени, то необходимо требовать, чтобы въ санаторію поступали больные, одержимые туберкулезомъ въ 1 степени его; въ исключительныхъ случаяхъ—второй и третьей степени при весьма хорошемъ общемъ состояніи. Выражая такое требованіе въ цифрахъ, мы получимъ въ 1 степени 75⁰/₀, во 2 степени 20⁰/₀ и въ 3 степени 5⁰/₀. Больные, страдающіе значительнымъ разрушеніемъ легкихъ, особенно нижнихъ долей, постоянно лихорадящіе, въ преклонномъ возрастѣ (свыше 50 лѣтъ), и больные съ сердечной слабостью, сильной одышкой въ санаторію не принимаются.

Вся жизнь санаторіи регулируется основными правилами. Всякія отклоненія, допускаемыя врачами при излишней сентиментальности или слабости, нужно разсматривать, какъ явный вредъ и ущербъ для заведенія. Отношеніе врача къ больному можетъ быть самое сердечное, но только при условіи неукоснительнаго исполненія больнымъ всѣхъ предписаній врача.

Обеззараживанію и уничтоженію мокроты слѣдуетъ отдать важное значеніе въ санаторскомъ режимѣ. Больной обязанъ всегда имѣть при себѣ флажку для мокроты; онъ не освобождается отъ этой обязанности даже тогда, когда у него, по его словамъ, мокроты нѣтъ. Способъ обезвреживанія и уничтоженія мокроты регулируется заведеніемъ, производится подъ его наблюденіемъ и не можетъ быть предоставленъ больнымъ.

Общія предположенія для постройки санаторіи на 30 кроватей.

Предположено, что больные остаются въ санаторіи отъ 3—6 мѣсяцевъ. Методъ леченія гигиено-діетической и специфической. Все зданіе должно быть построено и оборудовано по всѣмъ правиламъ гигиены, особенно касательно воздуха, свѣта и чистоты. Общія палаты могутъ вмѣщать въ себя до 10 человекъ больныхъ; изоляціонныхъ отдѣльныхъ помѣщеній около 5⁰/₀.

Кубическое содержаніе воздуха въ общихъ палатахъ должно равняться 2¹/₂ куб. на человекъ; въ изоляціонныхъ—3 куб. при высотѣ 5 арш. Разстояніе между кроватями предполагается до 1¹/₂ арш.; на верандѣ между кушетками 1 арш., при глубинѣ веранды до 4¹/₂ арш.

Стѣны, потолки и полы—сплошные, ровные безъ выступовъ и украшеній, окрашены масляной или клеевой краской. Окна съ

откидными фрамугами и двери, плотно закрывающіяся, также окрашены масляной краской.

Центральное отопленіе дающее $+12^{\circ}$ град. Р. при внѣшной температурѣ -25° град. Освѣщеніе по возможности электрическое.



Импер. Санат. Никол. Отдѣленіе. Изоляціонная комната.

Водоснабженіе по общимъ правиламъ гигиены изъ собственнаго водопровода. Краны желательнo имѣть во всѣхъ палатахъ и изоляціонныхъ помѣщеніяхъ. Теплые ватерклозеты и ванны по расчету одной ванны на 25 человекъ.

Канализація по системѣ Септикъ-Танкъ.

Печь для сжиганія или котель для кипяченія мокроты.

Зданіе двухэтажное, безъ подвального жилого помѣщенія. Въ каждомъ этажѣ одна общая комната „рекреаціонная“.

Близъ передней одна приѣмная, кабинетъ врача съ лабораторіей, маленькой операціонной и аптечкой.

Общая столовая на 40 человекъ, буфетная, кухня и прачешная съ дезинфекціонной камерой. Покойнищкая.

Отдѣльный домъ или изолированная пристройка для квартиры врача, 2 сестеръ милосердія и 4 служащихъ.

Стоимость кровати не должна превышать 2000 р.

Содержаніе больного не должно превышать 500 р. въ годъ.

Больницы для туберкулезных больных.

Изолирование больных, одержимых туберкулезом, имѣетъ первенствующее значеніе. При опредѣленіи контингента больных, подлежащихъ изолированію, необходимо считаться не только съ болѣзненнымъ состояніемъ легкихъ, но и съ ихъ общимъ состояніемъ и работоспособностью. Вполнѣ работоспособный туберкулезный больной изолированію, конечно, не подлежитъ; такой больной можетъ лечиться амбулаторно. При сравнительно недалеко зашедшемъ процессѣ въ легкихъ и относительной работоспособности—на очереди леченіе въ санаторіи. Тяжелый и совершенно неработоспособный больной можетъ только въ томъ случаѣ лечиться дома, если его матеріальныя условія удовлетворительны; стало быть, и здѣсь можно провести необходимое изолированіе и принятіе всѣхъ профилактическихъ мѣръ противъ заразы туберкулезнымъ ядомъ близкихъ и окружающихъ. Тамъ гдѣ это невозможно,—и это будетъ въ большинствѣ случаевъ,—является настоятельная необходимость изолировать больного въ спеціальныя больницы. Идеальной постановкой дѣла было бы имѣть въ нашемъ распоряженіи столько больницъ для туберкулезныхъ, сколько требуется по числу зарегистрированныхъ въ данной мѣстности. Но это недостижимо ни у насъ въ Россіи, ни въ любомъ другомъ государствѣ; поэтому, мы должны ограничиться изолированіемъ этихъ больныхъ, сообразуясь съ тѣми средствами, которыми располагаемъ. Для достиженія этой цѣли намъ необходимо будетъ воспользоваться: 1) отведеніемъ мѣста въ существующихъ уже больницахъ, 2) сооруженіемъ отдѣльныхъ павильоновъ при такихъ больницахъ и, наконецъ, въ 3) постройкой новыхъ спеціальныхъ больницъ для туберкулезныхъ, по возможности, на окраинѣ города. Не слѣдуетъ, однако, упускать изъ виду, что для достиженія такой цѣли необходимо, чтобы эти больницы не носили исключительно характера учреждений для изолированія; они должны располагать всѣми тѣми лечебными средствами, которыя предоставлены санаторіямъ. Это важно во 1) потому, что зачастую тяжелый и совершенно неработоспособный больной можетъ оправиться отъ болѣзни, и во 2) во избѣжаніе дурной славы „учрежденія для умирающихъ“. Задача разрѣшается только въ томъ случаѣ успѣшно, если населеніе къ такому изолированію будетъ относиться съ довѣріемъ и если больные не будутъ лишены надежды на поправленіе.

Общія предположенія для постройки больницы на 100 человекъ туберкулезныхъ.

Предполагается, что больные въ означенной больницѣ останутся впредь до поправленія или до смерти. Методъ леченія гигиено-діетической, отчасти тамъ, гдѣ это окажется возможнымъ и цѣлесообразнымъ и специфическимъ. Все зданіе должно быть построено и оборудовано по правиламъ гигиены. Необходимо устроить веранды для лежанія на открытомъ воздухѣ. Общія палаты должны быть рассчитаны не болѣе, чѣмъ на 4 больныхъ; изоляціонныхъ, отдѣльныхъ помѣщеній потребуется не менѣе 25% для больныхъ съ осложненіями со стороны кишечника, почекъ, мозга, гортани (тяжелыя формы) и для больныхъ, страдающихъ легочными кровотеченіями, сильными припадками кашля и т. п.

Кубическое содержаніе воздуха въ общихъ палатахъ должно равняться 2—3 куб. на человекъ; въ изоляціонныхъ — до 4 куб.,



Импер. Санат. Николаевское Отдѣленіе. Одна изъ комнатъ для больныхъ.

при высотѣ $4\frac{1}{2}$ арш. Разстояніе между кроватями въ палатахъ предполагается до 2 арш.; на верандѣ между кушетками $1\frac{1}{2}$ арш., при глубинѣ веранды до 5 арш. Стѣны, потолоки и полы—сплошные, ровные, безъ выступовъ и украшеній, окрашены масляной или клеевой краской. Окна съ откидными фрамугами и двери, плотно закрывающіяся, также окрашены масляной краской. Центральное отопленіе дающее $+12^{\circ}$ Р. при внѣшней температурѣ -25° .

Освѣщеніе по возможности электрическое.

Водоснабженіе по общимъ правиламъ гигиены изъ городского водопровода. Краны желательнo имѣть во всѣхъ палатахъ и изоляціонныхъ помѣщеніяхъ. Теплые ватерклозеты и ванны по расчету одной ванны на 25 человекъ.

Канализація по системѣ Септикъ-Танкъ или пользующься городской сѣтью.

Печь для сжиганія или котель для кипяченія мокроты.

Зданіе двухэтажное, безъ подвального жилого помѣщенія. Въ каждомъ этажѣ 2 общія комнаты „рекреаціонныя“ на 25 человекъ.

Близъ передней одна пріемная, кабинетъ врача съ лабораторіей, маленькой операціонной и аптекой. Эти помѣщенія могутъ служить и амбулаторію.

Общая столовая на 50 больныхъ, буфетная, кухня и прачешная съ дезинфекціонной камерой. Покойнищкая.

Отдѣльный домъ или изолированная пристройка для квартиры врача, 4 сестеръ милосердія, 4 санитаровъ и другихъ служащихъ.

Въ больницѣ могутъ помѣщаться 50 мужч. и 50 женщинъ.

Стоимость кровати не должна превышать 1000 р.

Содержаніе больного не должно превышать 500 р. въ годъ.

ПРОЭКТЪ

сметы по содержанию санаторіи для туберкулезныхъ больныхъ на 30 кроватей.

I. ПО ПРИХОДУ.

Поступленіе платы съ 20 вакансій по 40 руб.

въ мѣсяць 9600 р. — к.

II. ПО РАСХОДУ.

А. Содержаніе больныхъ.

- 1) Пища больнымъ по расчету по 1 р. въ день на человѣка и на молоко по 15 к., а всего по 1 р. 15. (1 р. 15 к. \times 30 \times 365) 12592 р. 50 к.
- 2) Стоимость медикаментовъ и медиц. принадлежностей, при существованіи собственной аптеки, опредѣляется въ 12 к. въ день на больного (12 к. \times 30 \times 365) 1200 „ — „
- 3) Стирка бѣлья: при наличности собственной прачешной, расходъ матеріаловъ для стирки выражается въ размѣръ 1 к. въ день на больного (1 к. \times 30 \times 365) — 109 р. 50 к., и на наемъ постоянной прачки по 16 руб. въ мѣс. (безъ стола и квартиры)—192 р. 301 „ 50 „

Итого: 14094 р. — к.

Б. Содержаніе служащихъ.

- 1) Содержаніе одного врача (съ квартирой, отопленіемъ, освѣщеніемъ и столомъ) 1500 р. — к.
На продовольствіе врача по 1 р. въ день 365 „ — „
- 2) Жалованье 2-мъ сестрамъ милосердія, по 25 р. въ мѣсяць 600 „ — „
На продовольствіе 2-мъ сестрамъ милосердія, по 1 р. въ день 730 „ — „
- 3) Жалованье экономкѣ по 30 р. въ мѣс. 360 „ — „
На продовольствіе экономкѣ по 1 р. въ день 365 „ — „

4) Жалов. санитару по 25 р. въ мѣс.	300 р. — к.
5) Жалованье 2-мъ горничнымъ по 10 р. въ мѣс.	240 „ — „
6) Жалованье кухаркѣ по 25 р. въ мѣс.	300 „ — „
7) Жалованье судомойкѣ по 9 р. въ мѣс.	108 „ — „
8) Жалованье дворнику по 20 р. въ мѣс.	240 „ — „
9) На продовольствіе 6 лицъ по 20 к. въ день	438 „ — „
10) На одежду служащимъ: сестрамъ милосердія и экономкѣ по 6 халатовъ—72 р., санитару: полотняныхъ и одинъ виксатиновый халатъ—28 р., платья горничнымъ—14 р., имже передники—20 р., судомойкамъ передники—3 р., дворнику рукавицы, тулупъ и валенки—13 р.	150 „ — „
Итого: 5696 р. — к.	

III. ХОЗЯЙСТВЕННЫЕ РАСХОДЫ:

1) Расходы по содерж. канцеляріи	300 р. — к.
2) На ремонтъ движимости по разсчету 2 ⁰ / ₁₀₀ стоимости существующаго инвентаря. Предполагая таковой приблизительно въ 10000 р.	200 „ — „
3) На ремонтъ зданій по разсчету 1 ⁰ / ₁₀₀ съ ихъ стоимости. Предполагая таковую въ 50000 р.	500 „ — „
4) На отопленіе, предполагая расходъ дровъ припл. въ 300 с. по 5 р. сажень	1500 „ — „
5) На освѣщеніе, по разсчету на 80 лампъ по 7 р.	560 „ — „
6) Снабженіе водой. По мѣстнымъ условіямъ	— „ — „
7) Содержаніе чистоты:	— „ — „
а) Мытье половъ: жалованье поломойкѣ по 15 р.	180 „ — „
б) Чистка дымовыхъ трубъ по 3 р. въ мѣс.	36 „ — „
8) Страхованіе зданій и движимости (5 ⁰ / ₁₀₀ съ 60000 р.)	300 „ — „
9) На мелкіе расходы	150 „ — „
Итого: 3726 р. — к.	

не считая стоимости водоснабженія.

А ВСЕГО: 23516 р. — к.

не считая стоимости амортизаціи имущества.

ДЕФИЦИТЪ: 23516 р. — 9600 р. = 13916 р.

Весьма важнымъ вопросомъ является и административная дѣятельность Императорской санаторіи, ея цѣль, составъ и управленіе.

Штатный и вольнонаемный персоналъ Санаторіи состоитъ изъ:

Главнаго врача, 3 ассистентовъ, бухгалтера, священника, смотрителя, псаломщика, секретаря, кассира, завѣдующей Маріинскимъ отдѣленіемъ, 9 сестеръ милосердія (кромѣ того одна практикантка), 5 санитаровъ.

8 лакеевъ (на Никол. отд.), нѣсколько горничныхъ для Александр. и Маріинск. отд., 3 экономокъ, 1 повара, 2 кухарокъ съ помощниками.

Служащіе въ буфетѣ, кухнѣ, дворники, мастеровые, кучера, сторожа и пр.

Правила объ ИМПЕРАТОРСКОЙ Санаторіи для чахоточныхъ больныхъ въ Финляндіи.

1. Цѣль, составъ и управление.

§ 1. Санаторія для чахоточныхъ больныхъ, учрежденная въ принадлежащемъ ГОСУДАРЮ ИМПЕРАТОРУ имѣніи, въ Выборгской губерніи, въ 17 верстахъ отъ станціи Новой Кирки, состоитъ подъ ВЫСОЧАЙШИМЪ ГОСУДАРЯ ИМПЕРАТОРА Покровительствомъ, ей присваивается наименованіе „ИМПЕРАТОРСКОЙ“, и она находится въ вѣдѣніи Собственной ЕГО ИМПЕРАТОРСКАГО ВЕЛИЧЕСТВА Канцеляріи *).

§ 2. Санаторія имѣетъ цѣлью пользоваться больныхъ, страдающихъ чахоткою дыхательныхъ путей и подающихъ надежду на поправленіе.

§ 3. Санаторія раздѣляется на три отдѣленія, а именно:

- а) Николаевское для мужчинъ, преимущественно офицеровъ.
- б) Маріинское для институтокъ.
- в) Александровское для женщинъ.

§ 4. Въ Санаторіи имѣется въ настоящее время всего 150 мѣстъ для больныхъ, изъ коихъ назначаются:

- а) въ Николаевскомъ отдѣленіи: 60 бесплатныхъ мѣстъ преимущественно для состоящихъ на дѣйствительной службѣ офицеровъ арміи и флота С.-Петербургскаго Военнаго Округа и 30 платныхъ: 10 мѣстъ по 40 р. и 20 мѣстъ по 75 р.

*) Въ данное время въ Собственной ЕГО ИМПЕРАТОРСКАГО ВЕЛИЧЕСТВА Канцеляріи по учрежденіямъ ИМПЕРАТРИЦЫ МАРИИ (съ Мая 1900 года).

Примѣч. составителя.

б) въ Маріинскомъ отдѣленіи: 24 мѣста для институтокъ въ-домства учреждений ИМПЕРАТРИЦЫ МАРИИ, страдающихъ бугорчаткою дыхательныхъ путей, (всѣ безплатныя).

в) въ Александровскомъ отдѣленіи: 21 мѣсто безплатныхъ, 15 мѣстъ платныхъ всѣ для лицъ женскаго пола *).

§ 5. Главное завѣдываніе Санаторіею возлагается на лицо, выбираемое лично ЕГО ИМПЕРАТОРСКИМЪ ВЕЛИЧЕСТВОМЪ.

§ 6. Санаторія управляется подъ личнымъ наблюденіемъ завѣдывающаго Комитетомъ и Хозяйственнымъ Совѣщаніемъ оной.

§ 7. Комитетъ Санаторіи, подъ предсѣдательствомъ завѣдывающаго, состоитъ изъ неопредѣленнаго числа членовъ, избираемыхъ предсѣдателемъ.

§ 8. Къ обязанностямъ Комитета относится разсмотрѣніе смѣтъ на постройку новыхъ зданій, на капитальный ремонтъ старыхъ и, вообще, всѣхъ дѣлъ вносимыхъ на обсужденіе предсѣдателемъ.

§ 9. Комитетъ регулярно не засѣдаетъ, а созывается предсѣдателемъ по мѣрѣ надобности.

§ 10. *Хозяйственное Совѣщаніе* засѣдаетъ еженедѣльно разъ, подъ предсѣдательствомъ главнаго врача.

§ 11. Членами Хозяйственнаго Совѣщанія состоятъ: *всѣ врачи ассистенты*, смотритель, дѣлопроизводитель, священникъ и лица, приглашаемыя завѣдующимъ или главнымъ врачомъ, въ случаѣ обсужденія какихъ-либо спеціальныхъ вопросовъ.

§ 12. Каждому засѣданію Хозяйственнаго Совѣщанія ведется дѣлопроизводителемъ протоколъ, который по окончаніи засѣданія подписывается всѣми членами.

§ 13. Въ обязанность Хозяйственнаго Совѣщанія вмѣняется:

а) ближайшее наблюденіе за безукоризненнымъ во всѣхъ отношеніяхъ уходомъ за больными; для этого оно заботится о приобрѣтеніи по возможно дешевымъ цѣнамъ для Санаторіи наилучшаго качества продуктовъ продовольствія и хозяйственныхъ предметовъ;

б) составленіе годовыхъ смѣтныхъ исчисленій суммъ, потребныхъ на содержаніе Санаторіи;

в) разсмотрѣніе годовыхъ росписей матеріаловъ, потребныхъ для отопленія и освѣщенія всѣхъ зданій, равно какъ и для продовольствія больныхъ;

*) 23 мѣста по 75 руб. и 22 мѣста по 40 р. и 105 безплатныхъ во всѣхъ отдѣленіяхъ.

г) повърка шнуровыхъ приходо-расходныхъ книгъ, бланковъ, для ассигновокъ и суммъ, принадлежащихъ Санаторіи;

д) свидѣтельство вещей, припасовъ и матеріаловъ, поступающихъ въ Санаторію;

е) разсмотрѣніе случаевъ несостоятельности или затрудненій въ подрядахъ и поставкахъ, и обсужденіе мѣръ къ устраненію ихъ;

ж) свидѣтельство негодныхъ къ употребленію вещей и изыятіе ихъ изъ инвентаря.

з) разсмотрѣніе и обсужденіе ремонта, исправленіе и пополненіе инвентаря и продажа вещей, изыятыхъ изъ употребленія;

и) обсужденіе вообще всѣхъ вопросовъ, предлагаемыхъ главнымъ врачомъ или однимъ изъ членовъ Совѣщанія.

§ 14. Хозяйственное Совѣщаніе пользуется правомъ:

а) утверждать смѣтные расходы и денѣжныя выдачи по всѣмъ частямъ Санаторіи;

б) утверждать торги на всякую сумму, не выходящую изъ предѣловъ смѣты, по всевозможнымъ подрядамъ, поставкамъ, покупкѣ строительныхъ матеріаловъ, предметовъ продовольствія, медикаментовъ и аппаратовъ и всѣхъ вообще необходимыхъ для хозяйства предметовъ, а также торги на продажу негодныхъ или вышедшихъ изъ употребленія вещей;

в) разрѣшать при неисправности подрядчиковъ или неупѣшности торговъ заготовленіе припасовъ или предметовъ довольствія больныхъ хозяйственнымъ способомъ;

г) опредѣлять размѣръ жалованья и число вольнонаемной прислуги.

§ 15. Непосредственное управленіе и исполнительная врачебно-административная власть ввѣряется главному врачу Санаторіи.

§ 16. Главный врачъ распоряжается самостоятельно во всѣхъ случаяхъ, не терпящихъ отлагательства.

§ 17. Обязанность главнаго врача состоитъ главнымъ образомъ въ неослабномъ наблюденіи за правильнымъ ходомъ леченія больныхъ; для этого и онъ самъ и ассистенты должны посѣщать больныхъ не менѣе двухъ разъ въ день.

§ 18. Главный врачъ вмѣстѣ съ ассистентами долженъ заботиться о томъ, чтобы производились на основаніи существующаго матеріала научныя клиническія и бактериологическія работы.

§ 19. Главный врачъ завѣдуетъ пріемомъ и выпиской больныхъ и устанавливаетъ общій режимъ для нихъ.

§ 20. Главный врач ежемѣсячно представляет завѣдывающему краткій отчетъ о числѣ прибывшихъ и выбывшихъ больныхъ, равно и о мѣсячномъ приходѣ-расходѣ суммъ. Къ концу года же онъ обязанъ составить подробный научный отчетъ, который завѣдывающимъ представляется ЕГО ВЕЛИЧЕСТВУ.

§ 21. Главный врачъ предсѣдательствуетъ на еженедѣльныхъ засѣданіяхъ Хозяйственнаго Совѣщанія.

§ 22. Главный врачъ, съ согласія завѣдывающего, увольняетъ служащихъ въ отпускъ до 2 мѣсяцевъ.

§ 23. Средства Санаторіи состояются:

- а) изъ суммъ смѣтныхъ;
- б) изъ суммъ сверхсмѣтныхъ.

§ 24. Смѣтныя суммы, по мѣрѣ надобности, съ утвержденія завѣдывающего, выдаются изъ Собственной ЕГО ИМПЕРАТОРСКАГО ВЕЛИЧЕСТВА Канцеляріи *).

§ 25. Въ кассу сверхсмѣтныхъ суммъ поступаютъ:

- а) плата взимаемая съ больныхъ;
- б) плата за пользованіе столомъ и комнатами для пріѣзжающихъ къ больнымъ, плата за лошадей и экипажи Санаторіи;
- в) суммы, вырученныя отъ продажи негодныхъ къ употребленію вещей, излишняго скота и другихъ случайныхъ поступленій.

§ 26. Указанныя въ § 25 суммы находятся въ полномъ распоряженіи завѣдывающего и расходуются имъ:

- а) на покрытіе всѣхъ сверхсмѣтныхъ и непредвидѣнныхъ расходовъ по управленію Санаторіей;
- б) на пріобрѣтеніе инструментовъ и аппаратовъ для научныхъ занятій и для леченія больныхъ;
- в) на выдачу наградъ служащимъ въ Санаторіи;
- г) на погребеніе умершихъ бѣдныхъ больныхъ;
- д) на выдачу бѣднымъ больнымъ пособій;
- е) на устройство развлеченій для больныхъ: какъ, на прим., елки на праздникъ Рождества Христова и пр.;
- ж) на пополненіе бібліотеки;
- з) на командировку врачей съ научною цѣлью.

§ 27. Канцелярія Санаторіи, находящаяся въ вѣдѣніи главнаго врача, состоитъ изъ двухъ отдѣленій: хозяйственнаго и учебно-административнаго.

*) Послѣ же перехода въ Вѣдомство Императрицы Маріи Феодоровны изъ Государственнаго Казначейства.

§ 28. Въ канцеляріи ведутся дѣла, счеты и отчетность Санаторіи, вся переписка главнаго врача по управленію Санаторією и хранятся въ ней всѣ прошенія лишь, желающихъ поступить въ Санаторію.

§ 29. При канцеляріи имѣется печать съ Государственнымъ гербомъ и съ надписью кругомъ его: „ИМПЕРАТОРСКАЯ Санаторія для чахоточныхъ больныхъ въ Финляндіи“.

§ 30. Въ хозяйственномъ отдѣленіи производятся дѣла по частямъ хозяйственной и полицейской, а также ведется счетоводство.

Въ этомъ отдѣленіи содержатся:

- а) книги по денежному счетоводству;
- б) книги по матеріальному счетоводству;
- в) книги для веденія счетовъ суммъ, отпускаемыхъ на ремонтъ строеній и инвентаря;
- г) книга инвентаря Санаторіи;
- д) планы, фасады и описаніе всѣхъ строеній Санаторіи;
- е) касса Санаторіи.

§ 31. Во врачебно-административномъ отдѣленіи ведется вся переписка главнаго врача и содержатся:

- а) пріемная алфавитная книга для внесенія больныхъ, поступающихъ во всѣ отдѣленія Санаторіи;
- б) послужные списки чиновъ Санаторіи, состоящихъ на государственной службѣ;
- в) именные списки вольнонаемныхъ служащихъ и получаемого ими содержанія;
- г) журналъ входящихъ и исходящихъ бумагъ;
- д) книга для духовныхъ завѣщаній, составленныхъ больными во время нахожденія ихъ въ Санаторіи;
- е) книга умершимъ въ Санаторіи, и оставшимся послѣ нихъ вещамъ и деньгамъ.

§ 32. Число чиновъ Санаторіи, пользующихся правомъ государственной службы, опредѣляется штатомъ.

Сообразно съ запросами, предъявляемыми расширеніемъ дѣла и практикой предыдущихъ лѣтъ, администрація И. С. шагъ за шагомъ вводила въ жизнь новыя правила, всякаго рода усовершенствованія и дополненія, къ уже существующему, испытанному.

Дѣятельность Хозяйственного Совѣщанія ИМПЕРАТОРСКОЙ Санаторіи въ Финляндіи за періодъ времени 1897—1910 гг.

Рѣшеніе всѣхъ хозяйственныхъ дѣлъ возлагается на Хозяйственное Совѣщаніе, которое составляется изъ врачей-ассистентовъ, смотрителя, священника и бухгалтера, подъ предсѣдательствомъ Главнаго Врача. Въ обязанность Хозяйственному Совѣщанію вмѣняется ближайшее наблюденіе за безукоризненнымъ во всѣхъ отношеніяхъ уходомъ за больными, забота о приобрѣтеніи наилучшаго качества продуктовъ продовольствія и хозяйственныхъ предметовъ, составленіе годовыхъ смѣтныхъ исчислений суммъ, потребныхъ на содержаніе Санаторіи, свидѣтельство вещей, припасовъ и матеріаловъ, поступающихъ въ Санаторію, свидѣтельство негодныхъ къ употребленію вещей и изытіе ихъ изъ инвентаря и пр.

Питаніе больныхъ. За указанный періодъ времени дѣятельность Хозяйственного Совѣщанія выразилась въ цѣломъ рядѣ мѣропріятій, клонящихся къ возможно *полному благоустройству* Санаторіи и хорошему питанію больныхъ. На эту сторону дѣла было обращено особое вниманіе, такъ какъ однимъ изъ главныхъ условій успѣшнаго леченія больныхъ является *доброкачественный, питательный и обильный столъ*. Изыскивая способы наиболѣе рачіональнаго веденія хозяйства, Совѣщаніе остановилось, между прочимъ, на мысли *устроить одну центральную кухню въ Николаевскомъ отдѣленіи вмѣсто трехъ*, существующихъ при каждомъ отдѣленіи, полагая, что этимъ путемъ достигнется извѣстная экономія и столъ больныхъ можетъ быть еще улучшенъ. Были устроены временные склады провизіи въ Николаевскомъ отдѣленіи, приглашены повара и кушанья въ опредѣленные часы доставлялись по отдѣленіямъ въ *особой заказанной кареткѣ съ наполняемыми горячей водой* внутренними трубами, чтобы пища не остывала во время перевоза. Такъ продолжалось около года, но за это время выяснилось, что подобнаго рода доставка пищи неудобна, такъ какъ, несмотря на всѣ принятыя мѣры, кушанья стынуть въ дорогѣ и теряютъ свой вкусъ при подогрѣваніи ихъ на мѣстѣ. Кромѣ того, приходилось все равно въ кухняхъ Александровскаго и Маріинскаго отдѣленій держать достаточный штатъ прислуги для приготовленія экстренныхъ порцій, какъ-то: кашъ,

какао, яицъ и пр. и для обслуживанія больныхъ, вслѣдствіе чего *ожидаемой экономіи не получилось. Пришлось оставить эту систему и перейти на прежній способъ приготовленія кушаній въ отдѣльныхъ кухняхъ.* Благодаря сложности дѣла, наладить хозяйство такъ, чтобы не выходить изъ предѣловъ положенной нормы, было довольно трудно. Слѣдовало, придерживаясь нормы, имѣть еще въ виду, что качество и количество пищи должно удовлетворять всѣмъ требованіямъ гигиены. Въ этихъ цѣляхъ были выработаны извѣстныя правила, основанныя на научныхъ выводахъ. Этими правилами опредѣлено то количество калорій, которое долженъ получать больной въ сутки, причемъ принимаемая имъ пища качественно должна содержать извѣстное число процентовъ бѣлковъ, жировъ и углеводовъ. Сообразно съ этимъ, были предназначены тѣ блюда, которыя явились бы наиболѣе подходящими при указанныхъ условіяхъ. Такимъ образомъ, постепенно были составлены меню, приноровленные какъ къ установленнымъ правиламъ, такъ и ко вкусу больныхъ.

Позднѣ эти меню легли въ основаніе тѣхъ исчисленій, которыя были предприняты съ цѣлью опредѣленія стоимости каждой порціи того или иного блюда. Благодаря этой работѣ явилась возможность точно ориентироваться въ выборѣ кушаній, напередъ зная, во что оно обойдется.

На основаніи этого были составлены уже новыя меню, которыми и пользуется теперь Санаторія.

Меню подаются на мѣсяцъ впередъ и, по разсмотрѣніи въ Хозяйственномъ Совѣщаніи, утверждаются послѣднимъ. Этимъ обезпечивается количество нужныхъ продовольственныхъ матеріаловъ и устраняется излишняя закупка ихъ, особенно дичи и мяса, какъ наиболее дорого стоющихъ продуктовъ.

Въ концѣ 1908 г. былъ еще разъ сдѣланъ опытъ съ содержаніемъ одной центральной кухни для Николаевского и Александровскаго отдѣленій и наряду съ этимъ, для сравненія, въ слѣдующія 2 недѣли съ приготовленіемъ кушаній въ разныхъ кухняхъ, при одномъ и томъ же меню въ обоихъ указанныхъ случаяхъ. Такіе опыты были произведены два раза, причемъ полученные результаты показали, что особой выгоды, какая ожидалась при сосредоточеніи хозяйства въ одной кухнѣ, не получилось. Поэтому, рѣшено было остаться при отдѣльныхъ кухняхъ, тѣмъ болѣе, что съ увеличеніемъ комплекта больныхъ, дальнѣйшее повтореніе опытовъ состояться не могло, такъ какъ центральная кухня, за неприспособленностью для того плиты, не въ состояніи была бы отпустить такого количества пищи.

Большимъ препятствіемъ къ болѣе выгодному веденію хозяйства служило долгое отсутствіе центрального склада для продуктовъ. Не говоря о томъ, что это вызывало излишнюю переплату денегъ за товары, изъ которыхъ многіе могли бы быть приобрѣтены оптомъ и отлично сохраняться, при наличности такого склада, главное неудобство представляло помѣщеніе кладовыхъ въ зданіи Санаторіи, что не могло быть признано желательнымъ въ гигиеническомъ и хозяйственномъ отношеніяхъ. Съ увеличеніемъ въ Николаевскомъ отдѣленіи комплекта больныхъ до 90 человекъ кладовыя въ немъ были упразднены и для продуктовъ построено отдѣльное деревянное зданіе съ холоднымъ погребомъ въ подземной части. Незадолго передъ тѣмъ были устроены погреба для храненія овощей при Николаевскомъ и Александровскомъ отдѣленіяхъ, такъ что въ этомъ отношеніи Санаторія теперь вполне удовлетворена.

КАНАЛИЗАЦІЯ ВЪ ХАЛИЛЬ.

До 1905 г. канализація санаторіи не вполне удовлетворяла гигиеническимъ требованіямъ. Жидкость протекала по закрытымъ трубамъ лишь въ предѣлахъ самой санаторіи, а далѣе направлялась *уже по открытымъ канавамъ до самаго спуска въ озеро Куярви*. Поэтому, съ указаннаго времени были предприняты работы по продолженію канализаціи въ закрытыхъ гончарныхъ трубахъ, по такъ называемой системѣ *септикъ-танкъ*, основанной на разложеніи органическихъ массъ бактеріями, размножающимися при благоприятныхъ условіяхъ, какъ извѣстно, очень быстро. *Этой способностью бактерій разлагать вещества воспользовались для очищенія канализаціонныхъ водъ*. Принципъ такой канализаціи заключается въ томъ, чтобы создать наиблагопріятнѣйшія условія для развитія бактерій за счетъ органическихъ веществъ, содержаемыхъ въ канализаціонной жидкости.

Первая такая канализація была устроена въ Эксетеръ въ Англіи въ 1895 г. изобрѣтателемъ Камеронъ.

Въ землѣ вырывается колодець, стѣнки котораго состоятъ изъ цементъ-бетона. Вся камера имѣетъ продолговатую форму, причемъ крышкѣ приданъ видъ свода. Размѣры камеры обыкновенно слѣдующіе: длина 19 метр., ширина 3—5 м., глубина 2—3 метра. Подобная камера была установлена въ С.-Леонардъ на 1500 жителей. Грязныя воды попадаютъ въ камеру черезъ 2 трубы, проходя предварительно черезъ песчаный фильтръ.

Для удаленія воздуха устроены особыя вентиляціонныя трубы, такъ какъ для развитія бактерій существенно важно, чтобы воздухъ не проникалъ въ камеру. Величина камеры проектируется такимъ образомъ, чтобы передвиженіе канализационныхъ водъ совершалось въ 24 часа съ одного конца камеры до другого, такъ что теченіе канализационныхъ водъ происходитъ очень медленно. Такимъ образомъ, камера должна быть достаточна для притока жидкости въ теченіе 24 ч. Въ названномъ городѣ притокъ этотъ опредѣляется въ 180 литровъ въ день на человѣка.

Черезъ нѣсколько дней, по наполненіи камеры жидкостью, начинается работа бактерій, но дѣйствительный процессъ броженія происходитъ, однако, только, черезъ 4—6 недѣль, когда вся поверхность жидкости покрыта сплошной пленой.

Бактеріологическій процессъ заключается въ томъ, что органическія массы разлагаются на первоначальныя составныя части: углекислоту, болотный газъ, амміакъ, водородъ и воду. Остатки осаждаются и остаются на днѣ камеры до очистки ея, которая производится не чаще одного раза въ 3—4 года. Сплошная пленка, образующаяся во время процесса броженія, становится все толще и толще и, наконецъ, доходитъ до $\frac{1}{2}$ метра. Температура воздуха не дѣйствуетъ на эту плену, такъ что въ зимнее время процессъ броженія не прекращается. Для равномѣрнаго дѣйствія аппарата необходимымъ условіемъ является постепенность притока жидкости въ камеру. Образующійся газъ содержитъ держитъ въ 1 куб. сант., по произведеннымъ анализамъ: углекислоты—6.0, болотнаго газа—73.0, водорода—5.0 и амміака—16.0.

Тамъ, гдѣ очень большія сооруженія, получается и большое количество газа, которымъ пользуются для освѣщенія на мѣстѣ.

Весь процессъ очищенія жидкости очень интересенъ: жидкость, попадая въ камеру изъ входящей трубы, имѣетъ темно-бурую окраску, изъ противоположной же трубы она выходитъ уже почти чистой, слегка мутной. Неожиданныя выгоды септикъ танка заключаются въ томъ, что онъ вбираетъ въ себя вмѣстѣ съ жидкостью и все находящіяся въ ней твердыя вещества, какъ то: пробки, бумагу, апельсинныя корки, осколки, волоса, остатки рыбы или мяса и огромное количество жиру, причемъ вещества эти частью осаждаются, частью же растворяются и удаляются теченіемъ.

Общая канализационная сѣть въ настоящее время занимаетъ пространство около 30 десятинъ. Главная магистральная линія проходитъ съ сѣверо-запада на юго-востокъ; приблизительно въ этомъ же направленіи идетъ и пониженіе мѣстности. Съ главной линіей соединены отдѣльными вѣтвями всѣ зданія санаторіи, дома

служащихъ, зданіе почты и телеграфа, электрическая станція, прачешная и бани, домъ главнаго врача и причта и проч. зданія.

Остановливаясь на самомъ способѣ устройства канализаціи надо замѣтить, что какъ главная линія, такъ и линія отъ зданія санаторіи состоятъ изъ 9-ти-дюймовыхъ гончарныхъ трубъ, а болѣе короткія линіи и линіи отъ прачешной, электрической станціи и дома старшаго ассистента—изъ 6-ти-дюймовыхъ трубъ, проложенныхъ подъ землю на глубинѣ отъ 1 до 2-хъ метровъ. На пути, на линіяхъ, идущихъ отъ зданій санаторіи, и на главной магистрали расположены осадочные колодцы, слѣланные изъ бетона и состояшіе изъ 3-хъ отдѣленій, съ пониженіемъ уровня трубъ постепенно въ каждомъ отдѣленіи. Такимъ образомъ, всѣ болѣе тяжелыя части, проходя черезъ колодецъ, осаждаются въ немъ и дальнѣйшій путь совершаетъ уже очищенная жидкость. Колодцы снабжены двумя герметически закрывающимися чугунными крышками. Кромѣ осадочныхъ колодцевъ имѣются еще контрольные колодцы на случай возможнаго засоренія или поврежденія трубъ. Колодцы эти также бетонные, въ одно отдѣленіе, и закрываются одиночною чугунною крышкой. Въ конечномъ пунктѣ магистрали находится еще одинъ осадочный колодецъ, пройдя черезъ который жидкость становится совершенно прозрачною и безъ запаха.

Для обезвреживанія и полнаго очищенія жидкости, выходящей изъ послѣдняго осадочнаго колодца было предположено поставить фильтръ. Прежде чѣмъ приступить къ устройству фильтра той или иной системы оказалось нужнымъ произвести надлежащія изслѣдованія. Съ этой цѣлью въ лабораторіи Пеля и Цвѣта была доставлена канализаціонная жидкость для химическаго и бактериологическаго анализа и для физиологическаго опыта надъ животными, причемъ получились слѣдующіе результаты.

Химическое изслѣдованіе, произведенное профессоромъ докторомъ Пелемъ и магистромъ фармаціи Вампомъ, показало, что въ присланной жидкости содержится на 1 литрѣ (1.000 куб. сант.)

сухого остатка, высушеннаго при 110° С	0.2184
сухого остатка послѣ прокаливанія	0.0896
веществъ взвѣшенныхъ	0.064
Хлора	0.0301
Сѣрной кислоты	слѣды
Азотной кислоты	нѣтъ
Азотистой кислоты	нѣтъ
Амміака	0.0112

Что касается *окисляемости*, то для окисления органических веществ на 1 литръ жидкости было израсходовано марганцево-каліевой соли (KMnO₄) 0.08848, что отвѣчаетъ количеству кислорода 0.0224.

Реакція жидкости—щелочная.

Изслѣдованія *бактеріологическое* и *физиологическое*, произведенныя приватъ-доцентомъ С. Златогоровымъ и д-ромъ Пелемъ, дали слѣдующія показанія.

При бактеріоскопическомъ изслѣдованіи центрифугированнаго осадка жидкости были найдены кислотоупорныя палочки типа Коха.

Зараженныя этимъ матеріаломъ морскія свинки остались здоровыми въ теченіе 6 недѣль.

Посѣвы изъ воды не дали культуръ.

На основаніи этого, заключаютъ названныя лица, найденныя палочки „*нужно считать нежизнеспособными*“.

Въ виду отсутствія указаній на зараженіе почвы, было признано болѣе целесообразныхъ остановиться на устройствѣ полей орошенія, такъ какъ всякаго рода фильтры требуютъ постоянного внимательнаго ухода и представляютъ въ этомъ отношеніи большія затрудненія.

Затѣмъ было приступлено къ устройству полей орошенія. По выходѣ изъ конечной трубы жидкость поступаетъ въ продольную поперечную канаву съ запрудами откуда, поднимаясь, разливается по полосамъ. Въ настоящее время такимъ образомъ орошается нѣсколько полосъ. Площадь занимаетъ отъ трехъ до пяти десятинъ.

Такимъ образомъ на систему полей орошенія нельзя смотрѣть, какъ на канализацію, это просто является мѣстомъ стока нелишенныхъ еще въ полной мѣрѣ своихъ питательныхъ свойствъ канализаціонной воды и орошеніемъ почвы во время засухи.

Всѣ вышеуказанныя работы исполнены за счетъ обыкновенныхъ кредитовъ санаторіи.

Клозеты. Въ клозетахъ отмѣчалась постоянная испорченность воздуха, несмотря на всѣ старанія избавиться отъ этого нежелательнаго явленія. *Устройство фрамугъ* въ окнахъ, форточки, безостановочное дѣйствіе вентиляторовъ, установка воздухоочистительныхъ приборовъ („Саниторъ“)—все это мало помогало дѣлу уничтоженія дурнаго запаха. Нѣсколько разъ поднимался

вопросъ объ устройствѣ *электрической тяги при помощи вентиляторовъ*, но былъ отклоненъ по *удовольствіи свѣдующихъ лицъ въ малой пригодности этого способа для указанной цѣли.*

Тогда было рѣшено приступить къ *полному переустройству клозетовъ.* Сняты старые стульчаки и замѣнены клозетными *вазами новой системы *)* съ соответственными баками, дающими сильную струю воды и хорошо обмывающими чашки; *взамѣнъ* прежнихъ писсуаровъ поставлены новые *съ длинными носками,* а также кругомъ обмывающіеся; *вмѣсто ленолеума* полы *сдѣланы изъ асфальта для поддержанія особой чистоты.* Существующія въ клозетахъ раковины уничтожены. Благодаря этимъ *измѣненіямъ* удалось *значительно очистить воздухъ,* такъ что *прежняго дурного запаха уже не ощущалось.*

Въ виду полученныхъ удачныхъ результатовъ, такія же *передѣлки* были произведены и въ клозетахъ другихъ *отдѣленій* также съ *полнымъ успѣхомъ.*

Обезвреживаніе и удаленіе мокроты. Мокрота *кипятится* въ обыкновенныхъ большихъ кубахъ, *закрывааемыхъ сверху крышками.* Сами *плевательницы (Детвейлера съ дѣленіями специально заказанными Санаторіей)* обычно обмываются *карболовымъ или сулемовымъ растворомъ,* который *наливается на дно плевательницы и на время употребленія.* Обезвреженная мокрота *прокипяченная* спускается въ *канализацію*

Машина для мытья посуды. Считаю недостаточнымъ, что *посуда послѣ больныхъ моется обыкновеннымъ образомъ,* не подвергаясь *стерилизаціи,* столь *необходимой съ гигиенической точки зрѣнія,* Хозяйственное Совѣщаніе *озаботилось пріобрѣтеніемъ изъ-за границы специальной машины для мытья посуды,* которая *благодаря высокой температурѣ воды въ котлахъ* *вполнѣ* можетъ *служить* *указанной цѣли.*

Ящики для грязнаго бѣлья. *Храненіе грязнаго бѣлья больными въ нижнихъ ящикахъ платяныхъ шкафовъ было найдено неправильнымъ,* поэтому *введены отдѣльные для каждаго больного желѣзные ящики,* окрашенные *бѣлой масляной краской,* стояшіе *отдѣльно.*

Окраска мебели масляной краской. *Такою же краской выкрашены столы, стулья и диваны въ общихъ помѣщеніяхъ и всѣ предметы комнатной обстановки больныхъ,* что *даетъ возможность держать ихъ въ постоянной чистотѣ и обтирать влажной тряпкой.*

*) Англійской системы (стоимость: бакъ, затворъ, чашка, сидѣнье и пр. куплены въ СПБ. 38 р. 75 к.).

Задѣлка досками верховъ шкафовъ. Для болѣе легкаго сметанія пыли верхи платяныхъ шкафовъ въ комнатахъ больныхъ сплошь задѣланы досками, представляя совершенно ровную покатую книзу поверхность.

Нумераціи приборовъ. Въ столовой заведена нумерація ножей, вилокъ и ложекъ, чтобы они не переходили отъ одного больного къ другому; приборъ ассистента отмѣченъ надписью „врачъ“.

Ящикъ для салфетокъ и мѣшечки. Для храненія салфетокъ устроенъ особый ящикъ со многими занумерованными отверстиями, куда больные самолично прячутъ салфетки, предварительно завернувъ ихъ въ спеціальныя бѣлыя мѣшечки.

Чистка ножей и вилокъ. Чистка ножей и вилокъ совершается при помощи особаго аппарата, приводимаго въ движеніе ручнымъ колесомъ и производящаго чистку *механическимъ путемъ*.

Плевательницы. Такъ какъ при прежнемъ расположеніи плевательницъ на полу наблюдались случаи произвольнаго загрязненія пола мокротой, попадающей мимо плевательныхъ, то повсюду въ корридорахъ и въ общихъ помѣщеніяхъ, для большаго удобства, послѣднія помѣщены *на желѣзныхъ стойкахъ, укрѣпленныхъ въ стѣнѣ, приблизительно на высотѣ одного аршина отъ полу, причемъ площадь стѣны въ мѣстѣ нахожденія плевательницы окрашена масляной краской.* Въ комнатахъ больныхъ подъ плевательницы поставляются металлическія тарелки весьма большихъ размѣровъ. *Одно время въ Санаторіи существовали высокія конусообразныя плевательницы, которыя для своего назначенія были очень удобны, не заставляя больного низко наклоняться. Но вслѣдствіе трудности ихъ чистки, онѣ были признаны не гигиеничными и выведены изъ употребленія. Были испробованы также висячія плевательницы, предназначающіяся спеціально для балконовъ. Онѣ подвѣшиваются къ потолку балкона и передвигаются по блоку, служа общей плевательницей для нѣсколькихъ больныхъ. Въ случаѣ надобности, тотъ или другой больной за веревку, идущую къ его кушеткѣ, притягиваетъ плевательницу къ себѣ. Но этотъ способъ употребленія былъ найденъ неудобнымъ и упраздненъ.*

Передѣлка кухонныхъ половъ. Для поддержанія безукоризненной чистоты *полъ въ кухняхъ Николаевского и Александровскаго отдѣленій выложены метлахскими плитками.*

Облицовка стѣнъ въ ванныхъ изразцами. Въ ванныхъ комнатахъ произведена облицовка нижней части стѣнъ изразцами.

Здѣсь уместно сказать, что, въ виду низкой температуры, какая отмѣчалась въ лѣтнее время въ ваннахъ комнатахъ Николаевского отдѣленія, благодаря прекращенію отопленія, ванны были перенесены изъ нижняго каменнаго этажа во 2-ой и 3-й этажи, въ небольшія комнаты рядомъ съ уборными, гдѣ было значительно теплѣе.

Полки для матрацовъ. Для помѣщенія матрацовъ, уносимыхъ на ночь съ балконовъ, устроены въ корридорахъ *спеціальныя полки*, въ то время какъ раньше матрацы складывались въ комнаты, гдѣ раздѣваются больныя передъ пріемомъ ванны.

Одежда прислуги. Чтобы прислуга держала себя возможно опрятнѣе, съ самаго начала имъ была сдѣлана *казенная одежда* и предоставлена *казенная стирка*.

Казенная стирка. Вопреки мнѣнію нѣкоторыхъ лицъ, что послѣднее является совершенно излишнимъ, долженъ быть высказанъ тотъ взглядъ, что *пользованіе прислуги казенной стиркой представляется настоятельно необходимымъ, въ видахъ охраненія здоровья служащихъ, имѣющихъ постоянное соприкосновеніе съ больными.* Строго слѣдилось за тѣмъ, чтобы послѣ уборки комнатъ прислуга переодѣвалась въ чистое платье или надѣвала чистые передники, подвергая таковыя возможно чаще стиркѣ. Что касается старшихъ санитаровъ, то при чисткѣ плевательницъ они одѣваютъ *виксатиновые халаты*, очень дешево приобретаемые для нихъ Санаторіей, въ остальное время ходятъ въ бѣлыхъ холщевыхъ халатахъ. Благодаря такимъ мѣрамъ случаевъ *зараженія служащихъ не наблюдалось*, за всѣ 20 слишкомъ лѣтъ существованія Санаторіи, хотя въ Санаторіи имѣются старослужащія съ самаго основанія.

Водоснабженіе. Обеспеченіе Санаторіи чистою питьевою водою также составляло предметъ *особыхъ заботъ администраціи.*

Питьевая вода бралась сначала изъ *колодецевъ*, устроенныхъ у каждаго отдѣленія Санаторіи. При производствѣ въ 1897 г. химическаго и бактериологическаго анализа колодезной и озерной воды, оказалось что *колодезная вода содержитъ въ себѣ болѣе органическихъ веществъ, чѣмъ озерная и потому послѣднюю слѣдуетъ предпочесть для питья, очищая ее при помощи фильтраціи.*

На основаніи этихъ результатовъ, а также и въ виду того, что съ расширеніемъ Санаторіи и увеличившимся числомъ больныхъ и служащихъ колодцы не могли уже въ достаточной мѣрѣ удовлетворять возросшей потребности въ водѣ, *перешли къ пользованію водой изъ озера*, на берегу котораго была устроена водо-

качка. Путемъ *парового* двигателя вода нагнеталась по трубамъ въ *деревянную* водоподъемную башню, заключающую въ себѣ два бака, емкостью на 32.000 литровъ. *Деревянная башня была позднѣе, по ея вѣтхости, замѣнена новою каменною*, гдѣ поставлены баки *большихъ* сравнительно съ прежними размѣровъ. Съ теченіемъ времени, по мѣрѣ возведенія новыхъ построекъ и усилившейся траты воды, вмѣстимость этихъ баковъ оказалась недостаточной и верхній бакъ пришлось значительно увеличить. Въ виду возможности порчи насоса и оставленія, такимъ образомъ, Санаторіи безъ воды, на водокачкѣ былъ установленъ *второй паровой насосъ*, играющій роль запасного. *) Необходимо замѣтить что въ 1912 году производилась чистка трубъ, т. к. изъ за давности употребленія просвѣтъ ихъ уменьшился почти на половину, отъ отложенія на внутренней поверхности значительнаго количества неорганическихъ веществъ. Въ Россіи не взялись за это дѣло, предлагая поставить всѣ трубы вновь, что стоило бы большихъ денегъ (около 6.000 р.), а въ Германіи согласились прочистить трубы, для чего пріѣхалъ инженеръ съ работниками и необходимыми машинами и произвелъ въ довольно короткій срокъ всю чистку. При этомъ оказалось, что большимъ препятствіемъ для чистки служила извилистость въ нѣкоторыхъ мѣстахъ ходовъ водопроводной сѣти. Для такого рода работъ, всегда, конечно, возможной и значительно дешевле обходящейся, чѣмъ постановка новыхъ трубъ, необходима во первыхъ, довольно прямая правильная сѣть, а съ другой стороны нѣсколько крановъ, кои могли бы выключать часть водопровода, а не заставляли бы запирать всю сѣть для прочистки ничтожной ея части.

Не лишень нѣкотораго интереса тотъ фактъ, что количество расходуемой въ настоящее время воды возросло съ 64.000 литровъ до 200.000 литровъ, что составляетъ, при наличности около 250 человекъ (больныхъ и служащихъ съ семействами), пользующихся водопроводомъ, 50 ведеръ въ сутки на человека.

Противопожарныя мѣры. Въ ряду значительныхъ усовершенствованій и улучшеній не послѣднее мѣсто занимаетъ постановка пожарнаго дѣла.

*) Слѣдуетъ упомянуть о томъ, что вслѣдствіе отдаленности мѣста жительства машиниста отъ водокачки и проистекавшаго отсюда неудобства, что машины оставались безъ всякаго присмотра, съ уходомъ машиниста, по окончаніи своей работы, домой, было признано необходимымъ отвести машинисту помѣщеніе рядомъ съ водокачкою. Съ этой цѣлью для него построены на берегу озера домики.

Примѣч. Составит.

Обративъ серьезное вниманіе на то, что деревянные, окрашенныя масляной краской, зданія Санаторіи являются хорошей пищей для огня и представляютъ немалую опасность въ этомъ отношеніи, Хозяйственное Совѣщаніе рядомъ послѣдовательныхъ мѣръ старалось наивозможно лучше обезпечить Санаторію съ этой стороны.

Прежде всего, съ цѣлью имѣть возможность бороться съ огнемъ, на случай его возникновенія, была организована пожарная дружина изъ низшаго служительскаго персонала и приобрѣтены необходимые пожарные инструменты, спасательная лѣстница и огнетушительные патроны. По воскреснымъ и праздничнымъ днямъ, подъ руководствомъ опытнаго лица, производились практическія занятія: дружинники обучались всѣмъ необходимымъ приѣмамъ и умѣнію обращаться съ машинами.

Для лучшей постановки дѣла, былъ приглашенъ въ Халилу князь Львовъ, *) который лично осмотрѣлъ всѣ зданія и преподалъ много цѣнныхъ совѣтовъ. По его указаніямъ, въ зданіяхъ Санаторіи установлены пожарные посты и приобрѣтены новый комплектъ пожарныхъ машинъ и орудій. **)

Съ переходомъ Санаторіи въ Вѣдомство учрежденій ИМПЕРАТРИЦЫ МАРИИ, были отпущены средства на покупку недостающихъ пожарныхъ машинъ и обоза, для храненія которыхъ было сооружено пожарное депо.

Въ виду жалобъ на порчу своихъ вещей, пожарную дружину стали снабжать казенной формой. Чтобы развить соревнованіе, выдавались денежныя награды за усердіе и прибытіе первымъ къ мѣсту пожара или ученія. Съ теченіемъ времени депо пополнено еще новыми машинами и уже оказалось тѣснымъ. Къ нему сдѣлана пристройка.

На ряду съ этимъ произведены радикальныя улучшенія внутри зданій. Для полной безопасности всѣ электрическія провода были заключены въ бергманскія трубки, по всѣмъ отдѣленіямъ установлено въ каждомъ этажѣ достаточное количество

*) Предсѣдатель Россійскаго Пожарнаго Общества.

**) Списокъ главнѣйшихъ пожарныхъ машинъ. 1. Пожарная труба на 2-хъ колесномъ ходу, цилиндръ діаметр. $4\frac{1}{2}$ " , выбрасываетъ въ минуту 23 ведра воды (работаетъ на два рукава) цѣна 600 р. 2. Пожарная труба на 2-хъ колесномъ ходу, цилиндръ діаметр. $3\frac{1}{2}$ " , выбрасываетъ въ минуту 13 ведеръ воды, цѣна 375 р. 3. Механическая лѣстница С.-Петербургскаго Пожарнаго Депо съ желѣзн. ходомъ цѣна 900 р. 4. 3 разборн. лѣстницы (3-хъ колесныя) съ автоматическихъ заводомъ цѣна 150 р. 5. Рукава на 100 сажень на каждую машину цѣна 500 р.

пожарныхъ крановъ съ рукавами и проведенъ телефонъ на водокачку. Кроме того, въ отдѣленіяхъ введено ночное дежурство сторожей съ контрольными часами. Извнѣ эту обязанность несли поочередно дворники, которые позднѣе замѣнены ночнымъ сторожемъ, также контролируемымъ заводными часами особаго устройства. Наконецъ, всюду установлена электрическая сигнализациа, при помощи которой можно дать знать о пожарѣ изъ любого мѣста.

Для выхода на случай пожара, въ Николаевскомъ отдѣленіи со всѣхъ сторонъ зданія имѣются *жельзные спасательныя лѣстницы*, дающія возможность спуститься по нимъ изъ оконъ того или иного этажа. Въ Александровскомъ отдѣленіи для этой цѣли подъ окнами больныхъ проходятъ жельзные галереи съ ведущими внизъ лѣстницами.

Помимо зданій Санаторіи, соотвѣтственныя мѣры были приняты и по отношенію къ тѣмъ строеніямъ, которыя угрожали въ этомъ смыслѣ опасностью.

Такъ, въ домѣ причта устроена наружная жельзная лѣстница, служащая запаснымъ выходомъ изъ 2-го этажа, такъ какъ существующей одной узкой деревянной лѣстницы нельзя было считать достаточной. Въ домѣ для пріѣзжающихъ и другихъ приставлены переносныя деревянные лѣстницы.

За послѣднее время Санаторія обзавелась еще новыми огнеупорными аппаратами „Минимаксъ“, которые, развивая углекислоту, быстро прекращаютъ горѣніе.

Какъ конечная мѣра по доведенію минимума опасности пожара предположено *взамѣнъ жельзныхъ печей въ Александровскомъ и Маріинскомъ отдѣленіяхъ устроить паровое отопленіе* низкаго давленія, что, вмѣстѣ съ тѣмъ, дастъ еще весьма значительную экономію въ топливѣ.

Среди внутреннихъ мѣръ административнаго характера являются строгія запрещенія больнымъ и служащимъ, живущимъ въ Санаторіи, *пользоваться свѣчами и керосинками, курить въ постели, трогать провода*, а также *наматывать ихъ на металлическіе предметы*, для чего за послѣднее время *провода отъ столовыхъ лампъ укорочены до 2 ари.* вмѣсто прежней длины ихъ во всю комнату.

Освѣщеніе. Коснувшись электрическаго освѣщенія, посмотримъ, какія измѣненія произведены въ этой области.

Существующая электрическая станція *) отпускаетъ въ среднемъ до 200 амперъ при 240 вольтахъ напряженія. Она питаетъ

*) Стоимость электрической станціи безъ машинъ 8.000 р.

своей энергіей *всѣ* зданія Санаторіи и *многіе дома* служащихъ и расходуетъ до *1000 саж.* дровъ въ годъ. Такъ какъ съ теченіемъ времени число построекъ, снабжаемыхъ электричествомъ, возросло, то машина работала съ полною нагрузкой. Для облегченія ея работы и уменьшенія, по возможности, количества расходующихъ дровъ, было рѣшено перейти на новыя электрическія лампочки, такъ называемыя „танталовыя“, которыя, требуя значительно меньшей энергіи, давали до 60% сбереженія въ топливѣ. Вскорѣ появились новѣйшія лампочки „Осрамъ“, еще болѣе усовершенствованныя, дающія яркій, пріятный свѣтъ и громадную экономію въ топливѣ. Въ виду этого, въ Санаторіи стали вводиться лампочки „Осрамъ“. Какъ требующія осторожнаго обращенія, онѣ, во избѣжаніе частой порчи, *установлены тамъ, гдѣ нѣтъ необходимости въ ихъ передвиженіи съ мѣста на мѣсто.*

Въ настоящее время станція снабжаетъ энергіей всего до *тысячи* лампочекъ, изъ коихъ *почти треть* падаетъ на лампочки „Осрамъ“. Послѣдними замѣнены также всѣ бывшіе раньше дуговые фонари.

При подсчетѣ того сбереженія энергіи, которое должно получиться благодаря замѣнѣ значительной части старыхъ лампочекъ накаливанія осрамовскими, оказалось, что эта замѣна дала около *50 свободныхъ амперъ* и уменьшила расходъ на топливо *почти на тысячу рублей въ годъ.*

Снабженіе дровами. Снабженіе Санаторіи дровами являлось всегда самымъ сложнымъ и труднымъ дѣломъ. За послѣднія 10 лѣтъ цѣна на дрова замѣтно повышалась съ каждымъ годомъ, что нужно приписать постепенной вырубкѣ лѣсовъ. Достать дрова становилось годъ отъ году труднѣе, между тѣмъ потребность въ нихъ, по мѣрѣ возведенія построекъ, росла. Закупка дровъ хозяйственнымъ способомъ, по мелочамъ, при всемъ желаніи, оказывалась неосуществимой, такъ какъ крестьяне, владѣя лишь незначительными лѣсными участками, могли доставлять дрова въ самомъ ограниченномъ количествѣ. Для Санаторіи же требовалось ежегодно болѣе 4.000 саж., что составляетъ площадь вырубки лѣса свыше 50 десятинъ.

Единственнымъ исходомъ для обезпеченія Санаторіи топливомъ оставалось заключеніе контрактовъ съ мѣстными подрядчиками. Привозимыя дрова первоначально складывались на открытомъ воздухѣ, за неимѣніемъ мѣста для ихъ храненія. Это являлось крайне неудобнымъ и невыгоднымъ, такъ какъ дрова сырѣли, гнили и утрачивали свою жароспособность. Поэтому было приступлено къ устройству деревянныхъ навѣсовъ. Такіе

навѣсы были построены у электрической станціи, прачешной и Маріинскаго отдѣленія, гдѣ требовался подвозъ большого количества дровъ.

Съ постройкой Николаевскаго отдѣленія было обращено вниманіе на свободное, обширное пространство подъ балконами зданія и рѣшено утилизировать его, приспособивъ для склада дровъ. Съ этой цѣлью помѣщеніе было углублено, прорѣзаны двери для болѣе свободнаго доступа туда, и низы балконовъ, для сохраненія снаружи приличнаго вида ихъ, забиты досками и окрашены масляной краской. Позднѣе склады дровъ подъ балконами были найдены опасными въ пожарномъ отношеніи и упразднены. Въ дальнѣйшемъ число дровяныхъ сараевъ было значительно увеличено и, такимъ образомъ, большая часть дровъ находится нынѣ подъ прикрытіемъ. Ежегодное количество потребляемыхъ дровъ колеблется въ предѣлахъ отъ 3900 саж. до 4300 саж.

Изыскивая мѣры къ дальнѣйшему обезпеченію Санаторіи топливомъ на болѣе экономическихъ началахъ, Хозяйственное Совѣщаніе остановилось на мысли перейти въ будущемъ на отопленіе торфомъ, или каменнымъ углемъ.

Паркъ. Отъ отдѣленій Санаторіи идетъ обширный паркъ, который тянется до озера Халила и служитъ мѣстомъ прогулокъ для больныхъ. За описываемое время въ немъ произведены значительныя улучшенія.

Во всѣхъ тѣхъ частяхъ парка, гдѣ, вслѣдствіе густого насажденія, отмѣчалась сырость, вырублены деревья и тѣмъ предоставленъ большій просторъ солнцу. Для осушки болотистыхъ мѣстъ прорыты каналы и *снятъ весь мелкій кустарникъ*. Срублены также ближайшія къ зданіямъ деревья, затемнявшія комнаты. По всѣмъ направленіямъ продѣланы новыя дорожки и обложены по *бокамъ дерномъ*. Въ мѣстахъ особенно бѣдныхъ растительностью поднята земля, добавлено *чернозему и поспына трава*. Число скамеекъ значительно увеличено. Въмѣсто перекинутыхъ во многихъ мѣстахъ деревянныхъ мостиковъ черезъ каналы, которые требовали частаго ремонта, быстро подгнивая подъ вліяніемъ атмосферныхъ осадковъ, *сдѣланы каменные мосты изъ гранита*, съ прокладкой внизу гончарныхъ трубъ для свободнаго прохода воды по каналамъ. *Ежегодно весной паркъ подвергается самой тщательной чисткѣ*; производится это *хозяйственнымъ* способомъ. Во избѣжаніе засоренія его разнымъ мусоромъ, *во многихъ мѣстахъ повѣшены ящики*, приглашающіе бросать въ нихъ бумагу, окурки, спички и т. п. Аллеи, ведущія отъ зданій къ озеру,

обсажены кустами *акацій* и *кротегуса* и ежегодно подновляются и посыпаются *крупнымъ пескомъ*, чтобы при ходьбѣ не *поднималась пыль*. Вблизи отдѣлений сооружены восьмигранные деревянные навѣсы, служащіе мѣстомъ храненія тюфяковъ и кушетокъ, на случай ненастной погоды. Для игры въ лѣтнее время въ паркѣ устроены крокетныя площадки, кромѣ того, имѣются кегли съ подвязнымъ шаромъ, а для институтокъ Маріинскаго отдѣленія лаунъ-теннисъ и гигантскіе шаги.

Искусственные заборы. Въ виду того, что ограждающіе паркъ деревянные заборы часто портились и требовали ремонта или замѣны ихъ новыми, для сокращенія расходовъ по этому предмету, было рѣшено постепенно насадить *вдоль нихъ молодыя ели*, которыя бы представили со временемъ естественный, непроницаемый заборъ и дали бы возможность снять совсѣмъ прежніе деревянные *). Этимъ преслѣдовалась и другая цѣль—защита парка отъ дорожной пыли. Теперь имѣется уже цѣлая линія елокъ, расположенныхъ по забору вдоль главной дороги, идущей мимо зданія Санаторіи. Онѣ насажены и въ нѣкоторыхъ другихъ мѣстахъ.

Посадка цвѣтовъ. Чтобы больнымъ не наскучило однообразіе хвойнаго лѣса, который они принуждены видѣть предъ собою зачастую цѣлыми годами, вокругъ зданій Санаторіи постепенно разбивались клумбы, разсаживались цвѣты, кусты сирени, жасмину, шиповнику и черемухи, балконы украшались вьющимися растениями. *Все это, несомнѣнно, способствовало пріятному впечатлѣнію и невольно веселило глазъ больного.*

Дорога. Въ предѣлахъ Санаторіи она была значительно *уширена и улучшена*. Для уменьшенія пыли въ лѣтнее время производилась *поливка ея и ближайшихъ къ зданіямъ аллей*. Вода бралась изъ *гидрантовъ*, установленныхъ по дорогѣ и у зданій для пожарныхъ цѣлей. Орошеніе дороги производилось обычной бочкой съ лейкой съ помощью лошади.

Устройство новой окружной дороги. Вслѣдствіе большой ѣзды, которая причиняла немалое безпокойство слабымъ больнымъ, позднѣе дорога была закрыта для проѣзда постороннихъ лицъ и для послѣднихъ проведена новая окружная дорога. При въѣздѣ въ Санаторію установлены на гранитныхъ столбахъ *мас-*

*) Маріинскій паркъ со стороны дороги огражденъ высокимъ каменнымъ заборомъ изъ булыжниковъ и колотаго гранита. Высота забора 2 арш., толщина внизу $1\frac{1}{2}$ арш. и вверху $\frac{1}{2}$ арш. За этимъ заборомъ посажены кротегусъ. Съ западной свободной стороны парка устроенъ земляной валъ съ широкими по обѣимъ сторонамъ его канавами.

сивныя желѣзныя ворота, къ которымъ приставленъ *сторожъ* для пропуска лишь лицъ администраціи, служащихъ и больныхъ.

Идущая параллельно главной дорогѣ *пешеходная дорога* усажена *молодыми березками* и за послѣднее время продолжена за предѣлы парка на *200 саж.*

Телефоны. Переходя затѣмъ къ другимъ мѣропріятіямъ, слѣдуетъ указать на то, что всѣ зданія Санаторіи и квартиры служащихъ, для болѣе удобнаго сообщенія, соединены телефонами съ центральной станціей въ Николаевскомъ отдѣленіи. Благодаря этому получилась возможность постоянныхъ сношеній *съ врачами* для разрѣшенія тѣхъ или иныхъ вопросовъ касательно больныхъ и болѣе быстрого *исполненія распоряженій администраціи.* Чтобы не прерывать телефоннаго сообщенія и въ ночное время, на случай могущихъ встѣтиться надобностей, во всѣхъ отдѣленіяхъ было установлено *ночное дежурство.* До 1909 г. имѣлся телефонъ для переговоровъ съ Петербургомъ и Выборгомъ.

Для предоставленія большаго удобства больнымъ и облегченія прислуги, въ *комнатахъ больныхъ Александровскаго отдѣленія* были поставлены телефоны, при помощи которыхъ больныя могли бы передавать свои желанія, *не вызывая прислугу звонками.* Этотъ способъ оказался особенно пригоднымъ *при лежаніи больныхъ на постели,* ведя къ скорѣйшему удовлетворенію ихъ просьбъ и *избавляя прислугу отъ излишней ходьбы.*

Установка электрическаго звонка. При обширности зданія Николаевскаго отдѣленія употребленіе ручныхъ звонковъ для созыва больныхъ къ столу признавалось не вполне удобнымъ, такъ какъ *прислугѣ приходилось обходить зданіе по всѣмъ этажамъ.* Въ виду этого, на парадной лѣстницѣ *при входѣ въ столовую* былъ установленъ *большой электрической звонокъ,* приводящійся въ дѣйствіе *прямо изъ буфетной.*

Развлеченія больныхъ. Въ сознаніи важности поддержанія бодрости духа въ больныхъ и недопущенія ихъ до апатіи, могущей служить серьезнымъ тормазомъ для успѣшнаго хода леченія, прилагались старанія къ тому, чтобы, помимо возможнаго комфорта, доставить больнымъ и доступныя имъ развлеченія. Съ этою цѣлью устраивались *концерты, домашніе спектакли, музыкальные вечера,* заведена *библіотека,* ежегодно пополняемая новыми книгами, *) къ услугамъ больныхъ имѣлись балалайки.

*) Въ данное время зѣ библіотекъ имѣется около 2-хъ тысячъ томовъ, выписывается 8 періодическихъ журналовъ. Для пользованія больныхъ выписывается масса газетъ.

Примѣч. составителя.

рояли, шахматы, шашки и прочія игры; лѣтомъ—*крокетъ*, кегли и лодки для катанья на озерѣ *).

Почта и телеграфъ. Въ 1893 г. при Санаторіи открылась почтовая контора, которая вначалѣ обслуживала главн. образ. больныхъ и помѣшалась въ зданіи Александровскаго отдѣленія. Съ постройкой въ 1908 г. новаго каменнаго дома для канцеляріи, почты и телеграфа,—обѣ конторы были переведены въ новое зданіе. Постепенно почта и телеграфъ значительно расширили свои дѣйствія, Первая причислена теперь къ конторамъ высшаго разряда, коимъ предоставлено право производить всякаго рода операциі. Для разноса почты по окрестностямъ назначенъ *почтальонъ*, чѣмъ достигнуто сокращеніе количества лицъ, посѣщающихъ контору, что крайнѣ важно въ санитарномъ отношеніи, принимая во вниманіе близость почты отъ Санаторіи.

Работа Телеграфнаго Отдѣленія также замѣтно возрасла. Общее число входящихъ и исходящихъ телеграммъ за годъ достигаетъ теперь 4000, вмѣсто прежнихъ 700—800 штукъ.

Новый флигель для служащихъ. Въ томъ же 1908 г., за недостаткомъ квартиръ, былъ выстроенъ *каменный двухъ-этажный флигель для служащихъ*, внизу котораго размѣшенъ семейный служительскій персоналъ, а вверху отведено нѣсколько квартиръ для штатныхъ служащихъ, между прочимъ и для третьяго ассистента.

Больничка. Не могло остаться безъ вниманія то обстоятельство, что на случай возможнаго заболѣванія служащихъ или больныхъ *заразными* болѣзнями для изолированія ихъ не существовало при Санаторіи ни больницы, ни какого-либо другаго отдѣльнаго помѣщенія. Для устраненія этого существеннаго недостатка былъ отведенъ *стоящій особнякомъ домикъ*, заключающій въ себѣ *двѣ комнаты и кухню*, который и былъ приспособленъ подъ больницу. Здѣсь поставлены *три* кровати, заведены всѣ необходимые предметы больничнаго обихода и произведена *внутренняя и наружная* масляная окраска съ предварительной обшивкой стѣнъ рустикомъ. Въ цѣляхъ гигиены рѣшено дѣлать больничные *тюфяки изъ сѣна*, чтобы *сжигать* ихъ тотчасъ по выпискѣ больного. Завѣдываніе больницей возложено на *третьяго ассистента*, въ помощь которому назначается одна изъ сестеръ милосердія.

*) Въ послѣднее время катанье на лодкахъ, какъ могущее вредно отозваться на здоровьѣ, было запрещено, а также закрытъ билліардъ на томъ же основаніи.

Примѣч. составителя.

Подборъ штата. Имѣя въ виду, что является постоянная надобность въ разнаго рода починкахъ, передѣлкахъ или въ исполненіи новыхъ работъ, администрація Санаторіи заботилась о подысканіи такихъ людей, которые бы знали то или иное ремесло и принятые на службу могли быть въ этомъ отношеніи полезны Санаторіи. Такимъ образомъ, въ Санаторіи всегда находился цѣлый штатъ мастеровъ *различныхъ профессій*, благодаря которымъ большинство работъ выполнялось хозяйственнымъ способомъ. *) Это давало *значительную экономію въ расходахъ* и способствовало болѣе быстрому удовлетворенію имѣвшихся потребностей.

Мастерскія. Для производства работъ были отведены *мастерскія*, снабженные необходимыми инструментами и станками.

Новая прачешная. **) Одною изъ самыхъ настоятельныхъ нуждъ являлась постройка новой прачешной и бани. Старое деревянное зданіе прачешной съ банею, существующее съ самаго начала Санаторіи, находилось въ крайне неудовлетворительномъ состояніи и *его приходилось поддерживать почти ежегодными ремонтами*. Затраты эти нельзя было считать производительными, такъ какъ никакія поправки не были способны остановить начавшагося гніенія стѣнъ и потолковъ. Имѣвшаяся въ зданіи *дезинфекціонная камера, устарѣвшей системы*, не могла удовлетворять своему назначенію, и бѣлье больныхъ, такимъ образомъ, не обеззараживалось въ надлежащей степени. Нельзя было ручаться за здоровье прачекъ, работавшихъ въ холодномъ, темномъ и сыромъ помѣщеніи, слѣдовательно, при самыхъ негигіеническихъ условіяхъ.

Въ Январѣ 1909 г. съ **ВЫСОЧАЙШАГО ГОСУДАРЯ ИМПЕРАТОРА** соизволенія были отпущены средства на сооруженіе *новаго каменнаго зданія прачешной и бани*, съ производствомъ стирки механическимъ путемъ. Въ концѣ года новая прачешная открыла свои дѣйствія. Въ ней установлены *всѣ необходимыя машины, какъ-то: стиральная, полоскательная, центрифуга, бучильникъ, которые* ***) приводятся въ дѣйствіе *паромъ* и находятся

*) Такъ, на примѣръ, въ числѣ служащихъ Санаторіи имѣются свои слесари, столяры, водопроводчики, печники, трубочисты, шорники, садовники, механики, переплетчики, парикмахеры, портнихи и пр.

**) Стоимость прачешной безъ машинъ 20.000 р.

***) Списокъ оборудованія бани и прачешной. 1) Котель гор. 8 атмосферъ 300 р. 2) 2 Инжектора 100 р. 3) Насосъ паров. 300 вед. въ часъ 600 р. 4) Лѣстница желѣзная 30 р. 5) Машина верт. въ 7 лош. силъ 400 р. 6) Спиральная машина 850 р. 7) Центрофуга 325 р. 8) Полоскательная машина 300 р. 9) Подъемная машина 200 р. 10) Бучильникъ 125 р. 11) Чанъ для щелочей 80 р. 12) Чанъ для бѣлья 100 р. 13) Чанъ для соды 50 р. 14) Телѣжка желѣзная 50 р.

въ нижнемъ этажѣ. При помощи *ручного лифта* выстиранное бѣлье поднимается въ верхній этажъ, гдѣ имѣются *паровые сушильня* и *катокъ* и гдѣ оно подвергается глаженію и сортировкѣ.

Зданіе освѣщается *электричествомъ* и отапливается *паромъ*. Прачешная функционируетъ *три* раза въ недѣлю, причеиъ выстирывается до 25 пуд. бѣлья въ день. При доставкѣ въ прачешную бѣлье взвѣшивается и вѣсъ заносится въ книгу.

Что касается расхода дровъ, то таковой не только не превышаетъ того количества, которое было потребно для старой прачешной, но даже понизился противъ прежняго, опредѣлившись 25—30 саж. въ мѣсяць, что нужно считать *ограниченнымъ, принимая во вниманіе механическое устройство прачешной.*

Для дезинфекцірованія бѣлья установленъ *новый дезинфекціонный аппаратъ*, гдѣ бѣлье подвергается дѣйствию *пара* при 110° C. Кроме того, старая дезинфекціонная камера, по надлежашему исправленію, приспособлена къ дезинфекціи *формалиномъ*, такъ что въ этомъ *отношеніи Санаторія обставлена теперь наилучшимъ образомъ.* Слѣдуетъ еще замѣтить, что температура воды въ стиральной машинѣ достигаетъ 80° R, благодаря чему получается вторичное дезинфекцірованіе бѣлья, а потому въ полномъ его обеззараженіи не можетъ быть никакого сомнѣнія.

Прокладка рельсоваго пути. Въ виду возросшаго съ увеличеніемъ числа больныхъ движенія по отправкѣ бѣлья въ прачешную и обратно, по доставкѣ продуктовъ изъ центрального склада по отдѣленіямъ и по перевозу съ установкой формалиновой камеры вешей и матрацовъ для дезинфекціи, было признано удобнымъ и целесообразнымъ устроить *узкоколейный рельсовый путь*, по которому производится нынѣ передвиженіе всѣхъ этихъ тяжестей на *вагонеткахъ*, значительно облегчилась и ускорилась работа людей, употреблявшихъ раньше для этого ручныя телѣжки. Линія проложена съ такимъ расчетомъ, что захватываетъ *всю отдѣленія Санаторіи, электрическую станцію и мастерскія* и имѣетъ своими конечными пунктами *центральный складъ* и новую *прачешную.*

15) Тележка деревянная 60 р. 16) Паров. дезинфекц. аппаратъ 1.650 р. 17) Паро-формал. 300 р. 18) 2 конденсаціон. горшка 60 р. 19) механическ. катокъ 250 р. 20) Сушильная камера 600 р. 21) Чанъ для горячей воды желѣзн. 250 р. 22) Трансмиссія 320 р. 23) Трубопроводы 1000 р. Итого 8000 р. Всѣ эти машины выписаны изъ Манчестера (Англія) отъ фирмы Bradford. Ставилъ ихъ русскій механикъ, такъ что совершенно не представлялось надобности въ приглашеніи мастера изъ Англіи или откуда либо изъ заграницы.

Примѣч. составителя.

Такимъ образомъ, желѣзною дорогою соединены всѣ важнѣйшія зданія, что представляетъ громадное удобство для хозяйства. Въ тѣхъ мѣстахъ, гдѣ рельсы пересѣкаютъ дорожки парка или проѣзжую дорогу положены *деревянные мостки*. Рельсовымъ путемъ пользуются также для перевозки *песку, кирпича, дровъ* или мусора при уборкѣ парка.

Заканчивая настоящій обзоръ, скажемъ нѣсколько словъ о мызѣ.

Мыза. При ИМПЕРАТОРСКОЙ Санаторіи находится мыза „Халила“, гдѣ для снабженія больныхъ молокомъ хорошаго качества и въ достаточномъ количествѣ ведется молочное хозяйство. За послѣднее время оно значительно расширено и усовершенствовано.

Сообразно съ числомъ больныхъ, на мызѣ содержалось и соответственное количество скота, которое, теперь доведено до 50 головъ. Состоитъ оно преимущественно изъ мелкаго скота *мѣстной финской* породы, которому должно быть предпочтеніе на томъ основаніи, что онъ *меньше другихъ подверженъ заболѣваніямъ жемчужной болѣзнию*.

Стадо находится подъ наблюденіемъ *ветеринарнаго* врача, который въ подозрительныхъ случаяхъ дѣлаетъ коровамъ *впрыскиванія туберкулина*. Заболѣвшія коровы изолируются, и молоко отъ нихъ уничтожается. Изъ произведенныхъ изслѣдованій выяснилось, что казенное молоко содержитъ отъ 3,6% до 4,5% жиру, въ то время какъ въ покупномъ его имѣется лишь 2,5%.

Удой молока совершается *три* раза въ день. Молоко охлаждается черезъ посредство *холодильника* въ помѣщеніи молочной, затѣмъ *фильтруется и разливается въ стеклянныя полубутылки*, закупоривающіяся *парафиновыми* пробками. Въ такомъ видѣ оно перевозится въ Санаторію въ *спеціально имѣющейся кареткѣ*.

Въ случаѣ избытка молока, что бываетъ, главнымъ образомъ, весной и лѣтомъ, *приготавливаются сливки*. Для этой цѣли завезенъ сепараторъ. Молоко пропускается черезъ него, будучи подогрѣто до 24°. Изъ 6 бутылокъ молока получается одна бутылка сливокъ. Послѣднія также разливаются по полубутылкамъ. *Стеклянная посуда, моющаяся теплой водою съ содою*, служитъ гарантіей всегдашней ея чистоты.

Для работъ въ полѣ, лѣсу и паркѣ, а также для перевозки товаровъ со станціи и разъѣздовъ администраціи на мызѣ содержится 12 лошадей.

На прокормъ коровъ и лошадей при настоящемъ ихъ количествѣ требуется $12\frac{1}{2}$ тысячъ пудовъ сѣна въ годъ.

За ограниченностью собственныхъ покосовъ всегда ощущался недостатокъ въ сѣнѣ и его приходилось прикупать со стороны. Такъ какъ покупное сѣно обходится дороже собственнаго, то за послѣднее время приступлено къ расширенію площади пахатной земли. Таковой имѣется нынѣ 67 десятинъ. Съ нихъ получается до 10 тысячъ пуд. сѣна и до полторы тысячи пуд. овса.

Кромѣ сѣна въ кормъ скоту даются *отруби* и *жмыхи* (до 1700 пуд. первыхъ и 500 пуд. вторыхъ). Насколько необходимы эти послѣдніе, т. е. отруби и жмыхи, видно изъ того, что при уменьшеніи или временномъ прекращеніи ихъ дачи удоиность коровъ быстро понижается.

На случай падежа коровъ и лошадей отъ различныхъ болѣзней, онѣ страхуются въ *финляндскомъ Страховомъ Обществѣ*.

Кромѣ коровника, молочной и конюшни на мызѣ содержится еще *оранжерея*. Цѣль ея содержанія, главнымъ образомъ, *эстетическая*. Получается возможность круглый годъ украшать помѣщенія Санаторіи декоративными растеніями и цвѣтушими экземплярами цвѣтовъ, что благопріятно вліяетъ на подавленное настроеніе духа больныхъ. Въ лѣтнее время оранжерея доставляетъ цвѣты для всѣхъ многочисленныхъ клумбъ, парковъ и садовъ Санаторіи.

На мызѣ содержатся породистыя свиньи, а куры и козы, вслѣдствіе своей убыточности были упразднены.

Разводятся лишь *ягоды*, такъ какъ доставка ихъ изъ города крайне затруднительна. Для увеличенія доходности мызы организована продажа частнымъ лицамъ цвѣтовъ, *телятъ*, *муки*, *ягодъ* и пр.

Обратимся теперь къ стоимости содержанія больныхъ въ Санаторіи. Начиная съ 1905 года, комплектъ больныхъ въ Санаторіи ежегодно увеличивается, что въ свою очередь влечетъ увеличеніе расходовъ по ихъ содержанію. Однако, какъ видно изъ нижеприведенной таблицы, расходы возрастаютъ далеко не въ той пропорціи, какъ число паціентовъ, а именно:

	Годы: 1905 г.	1906 г.	1907 г.	1908 г.	1909 г.	1910 г.
Среднее число годовыхъ больныхъ	67 ч.	81 ч.	92 ч.	94 ч.	126 ч.	128 ч.
Расходъ Руб.	136731	145274	154552	156298	169547	171660

Такимъ образомъ число пациентовъ въ 1910 году по сравненію съ 1905 годомъ возрасло на 92⁰/₀, тогда какъ сумма расходовъ по ихъ содержанію за то же время увеличилась всего лишь на 25⁰/₀.

Для рѣшенія вопроса, въ какой мѣрѣ отразилось увеличеніе числа пациентовъ на увеличеніе расходовъ по различнымъ статьямъ хозяйства, распредѣлимъ всѣ расходы по группамъ и расположимъ ихъ въ хронологическомъ порядкѣ:

	Годы: 1905 г.	1906 г.	1907 г.	1908 г.	1909 г.	1910 г.
	Руб.	Руб.	Руб.	Руб.	Руб.	Руб.
1) содерж. 7 служащихъ и прислуги: (жалов., наградн., продовольствіе, одежда, кварт. деньги).	50489	51473	51820	50997	52681	53437
2) довольствіе больныхъ: (пища, медикам., мытье бѣлья, одежда, бѣлье и постели, сод. библиотеки, пособія развлеч. больн., погр. умерш.).	32845	41004	44551	47566	57565	60060
3) отопленіе, освѣщеніе и водоснабженіе	15945	16963	19786	22421	21740	21234
4) хозяйственные расходы: (ремонтъ зданій и движимости, сод. парковъ, дорогъ, заборовъ, сод. чистоты)	15758	14388	15207	13403	13395	12788
5) разные расходы: (страхованіе имущ., оцѣночный сб., канцел. расх., сод. телефоновъ, печатаніе отчета, разъѣзды служащихъ, командиров., мелкіе хозяйств. расходы)	7173	6991	7670	6703	7133	8097
6) сдержаніе мызы	14679	14572	15634	15346	17043	16044
Всего	136731	145274	154552	156298	169547	171660

Откуда видно, что, тогда какъ въ 1905 году первое мѣсто по суммѣ въ ряду расходовъ занималъ расходъ по содержанію служащихъ, въ 1910 г. соотношеніе группъ расходовъ измѣнилось,

и первое мѣсто между ними занимаютъ уже расходы по довольствію больныхъ. Сказанное станетъ еще болѣе яснымъ, если расходы за каждый годъ показать въ видѣ процентнаго отношенія ихъ между собою:

	1905 г.	1906 г.	1907 г.	1908 г.	1909 г.	1910 г.
	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
1) Содерж. служащихъ и прислуги	36	35	34	33	31	31
2) Довольствіе больныхъ	23	29	29	31	35	35
3) Отопленіе, освѣщ., водоснабженіе	11	12	13	14	13	12
4) Хозяйственные расходы	11	10	9	8	8	8
5) Разные расходы	6	5	5	5	4	5
6) Содержаніе мызы	13	9	10	9	9	9

Такимъ образомъ въ 1910 году расходъ по довольствію больныхъ занимаетъ уже немного болѣе $\frac{1}{3}$ всѣхъ расходовъ (35^{0/0}) тогда какъ въ 1905 году онъ составлялъ всего лишь $\frac{1}{4}$ часть (23^{0/0}) расходъ по содержанію служащихъ составляетъ менѣе $\frac{1}{3}$ (31^{0/0}), и остальную треть составляютъ расходы хозяйственные и по содержанію мызы (34^{0/0}), которые въ 1905 году составляли почти половину всѣхъ расходовъ.

Средняя годовая стоимость содержанія одного больного, считая въ томъ числѣ и отчисленія на амортизацію движимаго и недвижимаго имущества, за послѣдніе 6 лѣтъ выражается слѣдующими цифрами:

	1905 г.	1906 г.	1907 г.	1908 г.	1909 г.	1910 г.
Среднее число годовыхъ больныхъ	67 ч.	81 ч.	92 ч.	94 ч.	126 ч.	128 ч.
Средняя стоим. содержанія одного годов. больн. Руб.	2279	1990	1854	1829	1472	1468
За вычетомъ-же стоимости амортизаціи . . . Руб.	2043	1793	1682	1662	1346	1341

При этомъ необходимо замѣтить, что въ означенную стоимость содержанія входятъ также расходы, не имѣющіе прямого отношенія къ леченію больныхъ, какъ-то: расходы по содержанію домовою церкви и причта, содержанію пожарнаго депо, телефоновъ, страхованіе имущества, уплата казенныхъ и общественныхъ повинностей и пр.

Изъ послѣдней таблицы видно, что по мѣрѣ увеличенія числа больныхъ, уменьшается стоимость содержанія каждаго больного. Для опредѣленія взаимоотношенія суммъ, слагающихъ эту

стоимость, выдѣлимъ ихъ въ вышеупомянутыя 6 группъ и вырази-
мъ ихъ какъ въ абсолютныхъ цифрахъ, такъ и въ процентномъ
отношеніи между собою:

	1905 г.	1906 г.	1907 г.	1908 г.	1909 г.	1910 г.
	Руб.	Руб.	Руб.	Руб.	Руб.	Руб.
1) Содерж. служащихъ и при- слуги	754	635	563	542	418	418
2) Довольствіе больныхъ . . .	490	506	484	506	457	469
3) Отопление, освѣщ., водо- снабжение	238	209	215	244	173	166
4) Хозяйственные расходы . . .	235	177	167	143	106	100
5) Разные расходы	107	86	83	64	57	63
6) Содержаніе мызы	219	180	170	163	135	125
<i>Средн. стоим. содерж. г боль-</i> <i>ного.</i>	2043	1793	1682	1662	1346	1341
Въ процентахъ:	‰	‰	‰	‰	‰	‰
1) Содерж. служащихъ и при- слуги	40	35	33	33	32	32
2) Довольствіе больныхъ . . .	25	29	30	31	36	35
3) Отопл., освѣщеніе, во- доснабженіе	10	11	12	14	12	12
4) Хозяйственные расходы . . .	10	10	10	8	7	7
5) Разные расходы	5	5	5	4	4	5
6) Содержаніе мызы	10	10	10	10	9	9

Эта таблица еще рельефнѣе отгнѣяетъ сокращеніе хозяй-
ственныхъ расходовъ и расходовъ по содержанію служащихъ,
тогда какъ расходы по продовольствію больныхъ занимаютъ все
болѣе преобладающее положеніе.

Если сравнить расходы 1905 года съ расходами послѣдую-
щихъ лѣтъ и выразить это соотношеніе въ процентномъ отноше-
ніи къ 1905 году, получимъ слѣдующее:

	1905 г.	1906 г.	1907 г.	1908 г.	1909 г.	1910 г.
	‰	‰	‰	‰	‰	‰
1) Содержаніе служ. и при- слуги	100	82	73	70	55	55
2) Довольствіе больныхъ . . .	100	102	96	102	92	94
3) Отопл., освѣщеніе и водо- снабжение	100	88	90	102	73	70
4) Хозяйственные расходы . . .	100	74	70	60	45	42
5) Разные расходы	100	80	77	60	53	60
6) Содержаніе мызы	100	81	77	73	61	56

Такимъ образомъ, какъ это видно изъ приведенной таблицы, стоимость довольствія больного, по сравненію съ 1905 годомъ, почти не измѣнилась, тогда какъ всѣ прочія статьи расходовъ дали болѣе или менѣе значительное сокращеніе. Наибольшая экономія падаетъ на хозяйственные расходы, а именно: 58⁰/₀, далѣе на расходы по содержанію служащихъ: 45⁰/₀, по содержанію мызы: 44⁰/₀, по разнымъ расходамъ: 40⁰/₀, и по отопленію, освѣщенію и водоснабженію: 30⁰/₀.

Въ заключеніе приводится не лишняя интереса сравнительная таблица расходовъ Санаторіи „Халила“ съ расходами обыкновенной нѣмецкой народной Санаторіи „Одербергъ-Гебгардсгеймъ“ за 1909 годъ, въ рубляхъ:

НАИМЕНОВАНИЕ РАСХОДОВЪ:	„Халила“.	„Одерб.- Гебгард.“
1) Жалованье, поден. плата и пр.	35152	24003
2) Пища больнымъ и служащимъ	62313	63021
3) Стирка бѣлья	1736	799
4) Одежда, обувь, бѣлье	640	1261
5) Медикаменты, медиц. пособія, журналы	4185	952
6) Отопленіе, освѣщеніе и водоснабженіе	21740	15070
7) Содерж. зданій, изгородей, дорогъ, садовъ, водопроводной сѣти и др. техническихъ сооруженій	10742	20743
8) Страхованіе имущества отъ огня	2885	259
9) Содержаніе движимости	1900	2001
10) Развлеченіе больныхъ	349	411
11) Расх. по канцеляріи, почтѣ, телеф.	493	772
12) Расходы по амортизаціи	15811	23670
13) Непредвидѣн. расходы (мелкіе расх.)	969	63
14) Содерж. скота, полей, огородовъ и извоза	17043	22384
Итого руб.	175958	175411
Среднее число годов. больн.	126 ч.	140 ч.
На 1 больного руб.	1396	1324
Стоимость одной пищевой порціи больного	1 р. 12 к.	1 р. 22 к.

Какъ уже было указано, ввиду имѣющихся массы разныхъ строеній, которыя въ отдѣльности гораздо дороже обслуживаются, получаются и цифры большія, чѣмъ въ заграничныхъ Санаторіяхъ, гдѣ всѣ постройки сосредоточены въ одномъ зданіи.

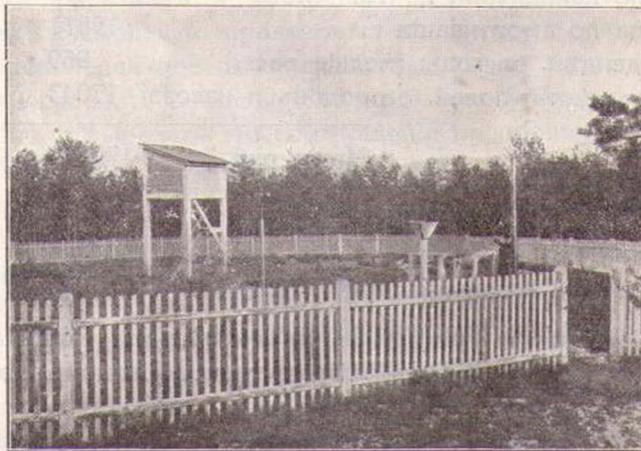
Ш к о л а.

При Санаторіи находится также школа для дѣтей служащихъ, учрежденная по инициативѣ главнаго врача.

МЕТЕОРОЛОГІЯ.

Мѣстоположеніе станціи.

Метеорологическая станція находится въ гористой мѣстности, возвышающейся до 60 метровъ надъ уровнемъ моря. Со всѣхъ сторонъ защищена лѣсами, преимущественно сосновыми. По направлению къ сѣверу отъ станціи замѣчается постепенное пониженіе мѣстности, доходящее до 46 метровъ надъ уровнемъ моря, а затѣмъ опять начинается подъемъ, который въ разстояніи 3-хъ верстъ отъ станціи достигаетъ 67 метровъ. Къ югу отъ станціи замѣтно быстрое пониженіе мѣстности, которое уже въ 1¹/₂ верстахъ отъ станціи доходитъ до 24,8 метра надъ уровнемъ моря.



Метеорологическая станція.

Наблюденія и приборы.

Наблюденія начались производиться съ мая 1892 года, но признаны годными Николаевской Главной Физической Обсерваторіей лишь съ марта 1893 г. До сентября 1897 г. наблюденія производились неточно съ большими пропусками, за неимѣніемъ хорошихъ приборовъ.

Въ настоящее время наблюденія производятся по слѣдующимъ инструментамъ, провереннымъ въ Главной Физической Обсерваторіи: Чашечный сифонный барометръ системы Фусса № 8959 (465 Ф. О. Мюллеръ) и термометръ при барометрѣ № 8174.

Психрометръ: 1 сухой термометръ № 8839 (3325 Ф. О. Мюллеръ).

1 смоченный термометръ № 8840 (3325* Ф. О. Мюллеръ).

Минимальный термометръ № 7859 (3104 Ф. О. Мюллеръ).

Почвенный термометръ № 8845 (3328* Ф. О. Мюллеръ) на глубинѣ 0,4 метра.

Почвенный термометръ № 20135 (5871 Ф. О. Мюллеръ) на глубинѣ 0,8 метра.

Почвенный термометръ № 8744 (3328 Ф. О. Мюллеръ) на глубинѣ 1,6 метра.

Анемометръ съ электрической передачей направленія и силы вѣтра, работы Рорданца № 9012.

2 дождемѣра съ Ниферовой защитой.

Гелиографъ системы Кемпбеля.

Барографъ Ришара.

Термографъ Ришара.

Психрометрическая будка нормального образца, съ цинковой клѣткой и съ вентиляторомъ; какъ будка, такъ и всѣ приборы установлены правильно.

Для опредѣленія направленія и силы вѣтра купленъ флюгеръ Вильда-Фусса съ двумя указателями силы вѣтра. Флюгеръ установленъ на высотѣ 12,8 метра надъ поверхностью земли.

Въ (1897) августѣ станцію посѣтилъ І. Б. Шукевичъ. Подъ его наблюденіемъ были установлены новые инструменты: барометръ сифонный № 8959 (465) въ библиотекѣ, въ 3-мъ этажѣ Николаевского отдѣленія на высотѣ 66,1 метра надъ уровнемъ моря. Поправка его опредѣлена = +1,1 мм. Тамъ же установленъ барографъ системы Ришара приблизительно на аршинъ выше системы барометра. Построена психрометрическая будка нормального образца; въ ней установлены цинковая клѣтка съ вентиля-

торомъ, сухой термометръ № 8839 (3325 Ф. О. Мюллеръ). Смоченный термометръ № 8840 (3325* Ф. О. Мюллеръ). Волосной гигрометръ Сосюра № 7946. Минимальный термометръ 7859 (3104 Ф. О. Мюллеръ). Максимальный термометръ № 8383 (3236 Ф. О. Мюллеръ). Термографъ системы Ришара. Всѣ термометры установлены на высотѣ 3,5 метра надъ поверхностью земли. На башнѣ Николаевского отдѣленія, вполнѣ господствующей надъ окрестностью, установлены: Анемометръ съ электрической передачей направленія и силы вѣтра, работы Рорданца, на высотѣ 30,1 метра надъ поверхностью земли и гелиографъ системы Кемпбеля на высотѣ 28 метровъ на поверхности земли.

Недалеко отъ психрометрической будки установлены: дождемѣръ съ Ниферовой защитой на высотѣ 2,2 метра надъ поверхностью земли и 4 почвенныхъ термометра: № 6672 на глубинѣ 0,8 метра; № 8844 на глубинѣ 1,6 метра и № 6856 на глубинѣ 3,2 метра. Около почвенныхъ термометровъ установлена снѣго-мѣрная рейка.

Относительно обработки метеорологическихъ данныхъ необходимо сказать слѣдующее: обработка дѣлалась по оригиналамъ, провѣреннымъ Николаевскою Главною Физическою Обсерваторіею. Если въ какой-либо графѣ встрѣчались пропуски, то выводились среднія по числу случаевъ, а не посредствомъ дѣленія на 10. Графа „Особенно рѣзкія колебанія температуры“ заполнена не по записямъ термографа, а по разностямъ показаній сухого термометра за промежутокъ между 7-ю часами утра и 9-ю вечера. Метеорологическая станція причислена къ перво-класснымъ второго разряда.

Питаніе больныхъ.

При оборудованіи новыхъ Санаторій всегда подымается вопросъ о томъ, какъ и чѣмъ кормить туберкулезныхъ больныхъ, сколько разъ въ день и въ какомъ количествѣ калорій, а также какова будетъ стоимость рациональной порціи. Этотъ отдѣлъ въ высшей степени точно разработанъ практически на основаніи долгаго опыта д-ромъ И. Габриловичемъ въ его статьѣ „о пищевыхъ нормахъ для чахоточныхъ“, извлеченія изъ коей я и привожу съ благосклоннаго разрѣшенія автора.

Конечно, существуетъ масса теоретическихъ пищевыхъ нормъ, но для новаго дѣла, конечно, самымъ важнымъ является наиболѣе практическое разрѣшеніе вопроса.

О ПИЩЕВЫХЪ НОРМАХЪ ДЛЯ ЧАХОТОЧНЫХЪ.

Для рациональнаго питанія чахоточнаго требуется:

1. *Достаточное количество пищи.*
2. *Хорошее качество продуктовъ.*
3. *Разнообразіе блюдъ.*

Изысканія д-ра И. Габриловича по этому вопросу выяснили, что для покрытія расходовъ чахоточнаго организма и для соотвѣтствующаго прибавленія вѣса требуется въ сутки *не меньше 5000 калорій.*

Детвейлеръ, бывшій директоръ санаторіи въ Фалькенштейнѣ, требуетъ въ среднемъ 3500 калорій; Вернеръ директоръ санаторіи въ Грабовзее—5780 калорій.

Принимая во вниманіе, что санаторія „Халила“ имѣетъ среднюю годовую температуру $+3,7^{\circ}$ Ц, т. е. на много ниже чѣмъ температура средней части Германіи, и что холодное время года продолжается почти 9 мѣсяцевъ, станетъ понятно, почему въ Халилѣ потребляется больше калорій, чѣмъ въ Фалькенштейнѣ *). Двадцатилѣтній опытъ показалъ, что въ Халилѣ лечились преимущественно больные послѣднихъ двухъ періодовъ, т. е. свыше 90% всѣхъ пациентовъ принадлежало къ тяжелымъ формамъ болѣзни.

Эти больные уже достаточно истощены, часто лихорадятся съ выдѣленіемъ ночного пота и обильнаго количества мокроты. Ежедневные расходы, поэтому, значительны; дѣятельность пищеварительныхъ органовъ ослаблена. При такихъ условіяхъ приходится щадить эти органы и вводить въ желудокъ такія вещества, которыя его не обременяютъ, т. е. болѣе концентрированные продукты, не содержащіе много клѣтчатки и воды. Такіе продукты на рынкѣ цѣнятся высоко. Притупленіе чувства голода у больныхъ, какъ слѣдствіе скопленія токсиновъ въ организмѣ, заставляютъ насъ прибѣгать къ вкусовымъ веществамъ и разнообразить пищу. *Весь успѣхъ леченія держится на этомъ и тѣ санаторіи дадутъ наилучшіе результаты, которыя не стѣснены средствами въ этомъ отношеніи.*

Ниже приведены данныя о распредѣленіи пищевыхъ продуктовъ и стоимости ихъ на рынкѣ въ обработанномъ видѣ. Составленныя меню для санаторіи Халила могутъ оказать нѣкото-

*) Отсюда ясно, что для составленія рациональнаго питанія необходимо принимать въ расчетъ и климатическія условія. *Прим. составителя.*

рую пользу и другимъ учрежденіямъ этого типа; они могутъ быть видоизмѣнены соотвѣтственно мѣстнымъ условіямъ. Такія блюда, которыя готовятся для слабыхъ больныхъ подъ названіемъ экстренныхъ порцій, въ санаторіяхъ необходимы, но они, тѣмъ не менѣе, все же должны являться въ видѣ исключенія. Въ санаторіяхъ должно быть одно одинаковое для всѣхъ больныхъ меню, отступленіе отъ котораго разрѣшается только въ рѣдкихъ и исключительныхъ случаяхъ, по предписанію врача. Изъ этого, однако, не слѣдуетъ, что разнообразить пищу—дѣло второстепенное. Напротивъ, необходимо объ этомъ имѣть постоянную заботу. Къ сожалѣнію, у насъ *еще слишкомъ мало обращается вниманія на овощи и салаты*. Наши больные признаютъ только тѣ блюда дѣйствительными и здоровыми, которыя приготовлены изъ мяса. Въ дѣйствительности, углеводы значительно скорѣе даютъ ту прибыль вѣса, о которой мечтаетъ каждый больной. Ежедневныя взвѣшиванія больныхъ, впрочемъ, достаточно ясно указываютъ врачу, когда является необходимость въ прибавкѣ того или другого пищевого продукта.

Итакъ, для нелихорадящаго чахоточнаго требуется въ среднемъ ежедневно 5000 калорій, т. е. 200 бѣлковъ, 200 жировъ и около 500 углеводовъ, или въ процентномъ отношеніи—22⁰/₁₀₀ бѣлковъ, 22⁰/₁₀₀ жировъ и 56⁰/₁₀₀ углеводовъ.

Распределеніе въ теченіе дня таково:

О б ѣ д ѣ:	Бѣлковъ.	Жировъ.	Углев.	Калор.	Цѣна	
					руб.	к.
Супъ	12	8	26	202	—	13
Мясо съ овощами	44	30	10	481	—	29
Сладкое	6	13	33	280	—	9
У ж и н ѣ:	62	51	74	963	—	51
Мясное съ овощами	29	29	22	455	—	17
Мучное	13	20	44	393	—	10
Въ теченіе дня:	42	49	66	848	—	27
1-ый завтракъ, чай въ 4 ч., чай вечерній, ежедневное количество молока и пива	88	122	380	2943	—	44
Итого за весь день	192	222	520	4754	1	22

При округленіи цифръ объѣда и ужина получаютъ почти одинаковыя количества бѣлковъ, жировъ и углеводовъ (50—50—70—900 кал.), такъ какъ обѣденный супъ, по своей малопитательности, почти не оказываетъ никакого вліянія. Довольно крупное число углеводовъ составляется преимущественно изъ молока и молочныхъ продуктовъ (1500 кал.), принимаемыхъ большими въ теченіе дня. Такимъ образомъ, на обѣдъ и на ужинъ приходится по 1000 калорій и почти 3000 калорій на тѣ пищевые продукты, которые даются больнымъ въ теченіе всего дня; изъ нихъ 1000 калорій идетъ на мучные продукты и хлѣбъ. Слѣдовательно, 5000 калорій составляются слѣдующимъ образомъ:

Обѣдъ	1000 кал.
Ужинъ	1000 "
Молоко	1500 "
Хлѣбъ и каши	1000 "
Остальные продукты	500 "
Итого	5000 кал.

Ниже приведены для образца нѣсколько дней меню Николаевского мужского отдѣленія.

Мѣсяцъ и число.	Наименованіе блюдъ.	Средняя стоимость 1 порціи.	Число калорій	Бѣлки.	Жиры.	Углевод.
Николаевское отдѣленіе.						
Ноября 17	Обѣдъ: 1) Зеленые щи	— 10	18	3	1	—
	2) Ростбифъ	— 26	272	28	15	5
	3) Кремъ-брюле	— 06	455	4	38	25
		— 42	745	35	54	30
	Ужинъ: 1) Рагу изъ телятины	— 18	403	42	12	27
2) Пышки	— 09	589	13	22	88	
	— 27	992	55	34	115	
	Въ теченіе дня	— 44	2943	88	122	380
		1	13 4680	178	210	525
18 празд- никъ	Обѣдъ: 1) Бульонъ съ пирог.	— 19	577	39	27	67
	2) Рябчики	— 40	475	37	32	9
	3) Фрукты	— 13	38	—	—	10
		— 72	1090	76	59	86

Мѣсяцъ и число.	Наименованіе блюдо.	Средняя стоимость 1 порціи.	Число калорій.	Бѣлки.	Жиры.	Углевод.	
19	Ужинъ: 1) Солонина	— 13	419	27	22	28	
	2) Тортъ	— 10	293	5	8	47	
		— 23	712	32	30	75	
	Въ теченіе дня	— 44	2943	88	122	381	
		1	394745	196	211	540	
	Обѣдъ: 1) Разсолъникъ	— 11	99	5	6	9	
	2) Мясо тушеное	— 19	526	51	31	12	
	3) Кисель черничный	— 02	140	—	—	34	
		— 32	765	56	37	55	
	Ужинъ: 1) Ножки телячьи	— 12	200	3	22	1	
	2) Пирогъ яблочный	— 09	688	9	44	67	
		— 21	888	12	66	68	
	Въ теченіе дня	— 44	2943	88	122	380	
		— 97	4606	4596	225	530	
	Средній выводъ для Николаевскаго и Александровскаго отд.						
		Обѣдъ: 1 блюдо	— 13	202	12	18	26
		2 "	— 29	481	44	30	10
		3 "	— 09	280	6	13	38
		Итого	— 51	963	62	51	74
	Ужинъ: 1 блюдо	— 17	455	29	29	22	
	2 "	— 10	393	13	20	44	
	Итого	— 27	848	42	49	66	
	Обѣдъ и ужинъ вмѣстѣ	— 78	1811	104	100	140	
	Въ теченіе дня	— 44	2943	88	122	380	
	Всего	1 22	4754	192	222	520	
	Стоим. 1 экстр. порц.	— 09	—	—	—	—	
	Стоим. дост. на 1 порц.	— 03	—	—	—	—	
		1 34	4754	192	222	520	

Пути сообщенія.

Хорошо оборудованный подъездной путь составляет все для всякаго солиднаго учрежденія, особенно если оно находится на довольно значительномъ разстояніи отъ желѣзной дороги. Особенно, конечно, это касается грузового движенія, такъ какъ каждая лишняя копейка провоза составляетъ уже большія суммы.

До сего года въ Халилѣ существовало только сообщеніе на мѣстныхъ финскихъ извошикахъ. Отъ С.-Петербурга до станціи Уси-Кирка финляндской желѣзной дороги ѣзды приблизительно 2 ч. 20 м. Лѣтомъ поѣзда ходятъ почти ежечасно, да и зимой нѣсколько разъ въ сутки. Отъ станціи же 20 километровъ (18 верстъ) ѣзды лѣсной дорогой, хотя и хорошо содержащейся (дороги въ Финляндіи вообще добропорядочны), но довольно гористой съ нѣсколькими крутыми подъемами и спусками. Благодаря этому приходится тратить въ среднемъ до 1^{1/2} ч. ѣзды отъ станціи до Халилы. Въ лѣтнее время меньше 1 ч. 15 м. 1 ч. 20 м., въ осеннее и дождливое иногда 2 часа. Но главнымъ образомъ дальность пути отражается на дороговизнѣ провоза хозяйственныхъ продуктовъ и строительнаго матеріала. На этомъ основаніи и каменный уголь, коимъ предполагалось въ Импер. Санаторіи замѣнить дрова по расчетамъ долженъ былъ обойтись почти столько, сколько и дрова, причемъ главный расходъ падалъ на дорогу отъ станціи Уси Кирка до Халилы.

Всѣ эти неудобства, отъ которыхъ сильно страдало и населеніе и мѣстные владѣльцы санаторій и пансіоновъ, дали толчекъ къ оборудованію автомобильнаго акціонернаго общества „Presto“, которое уже съ іюля мѣсяца с. г. должно открыть свои рейсы. Спеціально проведена дорога только для автомобилей, длиною 13 километровъ отъ станціи Лоунатиоки (эта станція лежитъ на нѣсколько минутъ ѣзды ближе къ Выборгу, чѣмъ Уси-Кирка). Весь путь до Халилы будетъ проходиться максимумъ въ 30 минутъ, а то и значительно меньше.

Плата предполагается 1 рубль съ персоны въ конецъ, тогда какъ извошики берутъ 2 рубля, пойдутъ также автомобили грузовики по значительно болѣе низкому тарифу, чѣмъ существуетъ теперь у мѣстныхъ крестьянъ.

ПРАВИЛА

для проведения ЗАБОРТОРОККОЙ сессии Ученых

ПРИЛОЖЕНИЯ.

ПРАВИЛА

для больных ИМПЕРАТОРСКОЙ санаторіи „Халила“

§ 1. Всѣ больные, по пріѣздѣ въ Санаторію, обязаны представить секретарю канцеляріи свой видъ на жительство и указать адресъ одного изъ своихъ ближайшихъ родственниковъ.

§ 2. Больные, желающіе получить изъ канцеляріи Санаторіи свои документы, должны представить секретарю письменное на то разрѣшеніе Главнаго врача. При выѣздѣ же изъ Санаторіи больные представляютъ секретарю, кромѣ упомянутаго разрѣшенія, еще записку отъ сестры милосердія о сдачѣ всѣхъ бывшихъ у нихъ казенныхъ вещей, а также удостовѣреніе бібліотекаря о сдачѣ всѣхъ книгъ и журналовъ.

§ 3. Больные, находящіеся на пользованіи въ Санаторіи, обязаны подчиняться распоряженіямъ начальства Санаторіи, какъ относительно леченія, такъ и всего образа жизни, имѣя въ виду, что успѣшность леченія ихъ зависитъ отъ точнаго выполненія установленнаго въ Санаторіи режима.

Примѣчаніе I. Въ отсутствіе врача отдѣленія больные должны подчиняться указаніямъ сестеръ милосердія.

Примѣчаніе II. Неисполненіе больнымъ установленныхъ правилъ можетъ повлечь за собою выписку изъ Санаторіи.

§ 4. Больные со всѣми просьбами, а равно и за разрѣшеніемъ могущихъ возникнуть какихъ-либо недоразумѣній, должны обращаться непосредственно къ врачу отдѣленія.

§ 5. Больные должны пользоваться звонками для вызова прислуги лишь въ случаяхъ дѣйствительной необходимости.

§ 6. Въ цѣляхъ достиженія тишины и необходимаго для больныхъ спокойствія, въ зданіяхъ Санаторіи воспрещаются пѣніе, крикъ, хлопанье дверями и вообще всякій шумъ, а равно карточные и всѣ азартныя игры.

§ 7. Куреніе табаку въ зданіяхъ Санаторіи не разрѣшается.

§ 8. Разговоръ больныхъ по телефону между отдѣленіями Санаторіи, а равно и входъ въ паркъ Маринскаго отдѣленія воспрещается.

§ 9. Режимъ дня въ Санаторіи установленъ слѣдующій: больные, которымъ не предписано лежать въ постели, встаютъ въ 8 часовъ утра, отъ 9—9^{1/2} часовъ утра—завтракъ; отъ 10—1 часу дня—лечение воздухомъ, по указанію врача отдѣленія, въ 1 часть дня—обѣдъ, отъ 2—4 часовъ дня—лежаніе на верандѣ, отъ 4—4^{1/2} часовъ дня—чай и кофе, отъ 5—7 часовъ вечера—лечение воздухомъ; въ 7 ч. вечера—ужинъ; отъ 7^{1/2}—9 часовъ вечера—лечение воздухомъ, отъ 9—9^{1/2} часовъ вечера—чай, въ 10 часовъ вечера больные ложатся спать. Освѣщеніе прекращается въ общихъ помѣщеніяхъ въ 10 часовъ вечера, а въ комнатахъ больные обязаны тушить электричество не позднѣе 11 часовъ.

Примѣчаніе I. Для успѣшнаго леченія больныхъ, имъ предписывается абсолютный покой во время лежанія на верандѣ. Поэтому, всякія посѣщенія ихъ больными, родственниками и знакомыми, а также разговоры воспрещаются.

Примѣчаніе II. Ко всѣмъ вышеуказаннымъ срокамъ для пищевого довольствія больные должны являться въ столовую безъ запаздыванія, а равно и оставлять столовую немедленно по окончаніи пріема пищи, въ цѣляхъ своевременной уборки столовой, при чемъ больнымъ не разрѣшается уносить съ собою кушанье изъ столовой. Больные должны держать руки въ чистотѣ и полоскать ротъ передъ пріемомъ и послѣ пріема пищи. Салфетки достаютъ больные сами изъ имѣющагося въ столовой особаго ящика и послѣ ѣды возвращаютъ ихъ на то же мѣсто.

Примѣчаніе III. Въ цѣляхъ удобства разстановки лекарствъ, принимаемыхъ во время ѣды больными, послѣдніе занимаютъ въ столовой заранѣе указанное врачомъ мѣсто.

§ 10. Больнымъ не дозволяется, безъ разрѣшенія врача отдѣленія, приносить въ Санаторію или получать извнѣ пищу или напитки.

§ 11. Время для прогулокъ больныхъ устанавливается врачомъ отдѣленія въ каждомъ отдѣльномъ случаѣ.

§ 12. Въ виду необходимости въ санитарномъ отношеніи соблюденія самой безукоризненной чистоты въ зданіяхъ Санаторіи, на улицахъ и въ паркѣ строжайше воспрещается плеваніе на полъ, на землю, а также и въ носовой платокъ.

Примѣчаніе I. Для вышеуказанной надобности во всѣхъ помѣщеніяхъ Санаторіи имѣются плевательницы. Кромѣ того, всѣ больные снабжаются карманными флажками для мокроты. О случайныхъ загрязненіяхъ пола или мебели мокротой больные должны немедленно заявить дежурной сестрѣ милосердія. Больнымъ рекомендуется при кашлѣ прикрывать ротъ рукою или платкомъ, а при привѣтствіяхъ не подавать руки.

Примѣчаніе II. Клочки бумаги и всякій соръ должны бросаться въ особые ящики, помѣщенные въ паркѣ и на улицѣ.

§ 13. Для развлеченія больныхъ въ Санаторіи имѣются рояли и библіотека. Игра на роялѣ разрѣшается отъ 7^{1/2} до 9 часовъ вечера.

Примѣчаніе. Игра на роялѣ можетъ быть временно запрещена, въ зависимости отъ состоянія здоровья другихъ больныхъ.

§ 14. Для пользованія библіотекою Санаторіи установлены слѣдующія правила:

- а) библіотека открыта для выдачи и обмѣна книгъ и журналовъ 2 раза въ недѣлю, въ опредѣленные дни и часы;
- б) въ полученіи книгъ и журналовъ больные обязаны расписываться въ особой для сего книгѣ;
- в) пользованіе взятыми изъ библіотеки книгами дозволяется на срокъ не долѣе двухъ недѣль, по истеченіи котораго книги возвращаются библіотекарю лицомъ, получившимъ ихъ, а въ случаѣ невозможности — передаются въ библіотеку черезъ сестру милосердія;
- г) при отъѣздѣ больныхъ въ отпускъ, хотя бы и кратковременный, взятые книги должны быть сданы въ библіотеку;
- д) за порчу книгъ взыскивается съ виновнаго половина ихъ стоимости, а за потерю книгъ — полная ихъ стоимость, при чемъ дозволяется, вмѣсто денегъ, слѣдующихъ за потерянную книгу, доставить въ библіотеку такую же новую;
- е) пользованіе вновь поступающими въ библіотеку журналами дозволяется каждому больному на срокъ не долѣе трехъ дней;

ж) газеты и приложения къ нимъ больные могутъ брать со стола гостиной къ себѣ въ комнату не ранѣе 9-ти часовъ вечера и должны возвращать ихъ въ гостиную не позже 12 часовъ слѣдующаго дня, при чемъ заботы о своевременномъ возвращеніи газетъ возлагаются на дежурную сестру милосердія.

Примѣчаніе. Неисполненіе изложенныхъ правилъ лишаетъ такихъ больныхъ права пользоваться книгами библіотеки на будущее время.

§ 15. Отпускъ больныхъ изъ Санаторіи допускается только въ исключительныхъ случаяхъ и не иначе, какъ съ разрѣшенія Главнаго врача.

§ 16. Всѣ больные должны имѣть свои подушки, чистое одѣяло и не менѣе 6-ти смѣнъ носильнаго и постельнаго бѣлья, фуфаяекъ и мохнатыхъ полотенецъ.

Примѣчаніе. Стирка бѣлья больныхъ производится въ прачешной Санаторіи безвозмездно, за исключеніемъ крахмального бѣлья.

§ 17. Плата за содержаніе и леченіе въ Санаторіи вносится за мѣсяцъ впередъ въ канцелярію Санаторіи и не возвращается въ случаѣ выбытія больного до истеченія срока, за который уплачены деньги.

Примѣчаніе. Въ случаѣ невозможности выбытія больного изъ Санаторіи въ срокъ, по причинѣ неожиданнаго заболѣванія, за время, прожитое въ Санаторіи больнымъ сверхъ того срока, за который была внесена помѣсячная плата, взимается по 3 р. въ сутки съ больныхъ, занимающихъ отдѣльную комнату, и по 2 р. съ больныхъ, занимающихъ полъ-комнаты.

§ 18. Посѣщеніе больныхъ родными и знакомыми въ комнатахъ допускается съ разрѣшенія врача отдѣленія.

§ 19. Для лицъ, пріѣзжающихъ въ Санаторію для посѣщенія больныхъ, имѣется гостинница съ платою отъ 50 к. до 1 р. въ сутки, смотря по величинѣ занимаемой комнаты.

§ 20. Съ разрѣшенія врача отдѣленія, посѣтителіи могутъ пользоваться столомъ въ Санаторіи въ установленные для приема пищи часы. За продовольствіе взимается:

за кофе или чай	20 к.
„ обѣдъ	75 „
„ ужинъ	40 „

Примѣчаніе I. Посѣтителы принимаютъ пищу совмѣстно съ больными только въ общей столовой.

Примѣчаніе II. Посѣтителы, желающіе столоваться, покупаютъ у швейцара отдѣленія продовольственные билеты (алименты), которые они обязаны передать передъ приѣмомъ пищи столовой прислугѣ.

§ 21. За порчу и ломку вещей, принадлежащихъ Санаторіи, виновные обязаны уплатить стоимость ихъ. Вбивать гвозди въ стѣны, вѣшать на стѣны всякаго рода украшенія, трогать электрическую сѣть и имѣть собственныя лампочки воспрещается.

Устанавливая настоящія правила, администрація Санаторіи находится въ твердой увѣренности, что больные, въ полномъ сознаніи необходимости строго и неотступно слѣдовать этимъ правиламъ, будутъ постоянно во всемъ исполнять ихъ. Долгимъ опытомъ установлено, что только при добросовѣстномъ и систематическомъ выполненіи всѣхъ назначеній, какъ относительно леченія, такъ и всего образа жизни, больные могутъ добиться успѣха въ борьбѣ съ недугомъ. Остальныя же изъ числа изложенныхъ выше правилъ относительно порядка въ повседневной жизни устанавливаются также прежде всего въ интересахъ самихъ больныхъ, для устраненія взаимныхъ недоразумѣній и вообще для правильнаго теченія жизни большого учрежденія, которое иначе не можетъ обезпечить больнымъ такъ необходимыхъ для ихъ здоровья условій тишины и спокойствія.

Въ Канцелярію ИМПЕРАТОРСКОЙ Санаторіи

„Халила“.

Правила, коимъ должны подчиняться больные Санаторіи, мнѣ извѣстны и будутъ мною въ точности исполняться.

(Подпись)

Исторія болѣзни.

I. Анамнезъ.

1	Имя и фамилія
2	Возрастъ
3	Уроженецъ
4	Занятіе
5	Сословіе
6	Матеріальн. положеніе
7	Сколько времени проводитъ на воздухѣ.
8	Сколько разъ въ день ѣсть.
9	Сколько часовъ спитъ
10	Купается ли
11	Куритъ ли
12	Пьетъ ли вино, кофе или чай
13	Не страдалъ ли: а) сифилисомъ б) инфлуенцой в) малярією г) бронхитомъ. д) плевритомъ. е) воспален. легкихъ. ж) другими болѣзн.
14	Переутомленіе.
15	Болѣзни и причина смерти ро- дителей: а) отца. б) матери. в) дѣда. г) бабуки
16	Сколько человекъ дѣтей у ро- дителей и который числомъ больной
17	Отъ какой болѣзни умерли братья и сестры: а) больного. б) родителей
18	Сколько времени страдаетъ на- стоящ. бол.

19	Первый признак болѣзни: а) кровохарканіе б) кашель в) лихорадка г) исхуданіе д) боли	
20	Когда и гдѣ лечился и съ ка- кимъ успѣхомъ	

II. Объективное изслѣдованіе.

1	Слизистыя оболочки	
2	Цвѣтъ кожи	
3	Ростъ	
4	Форма грудной клѣтки: а) Diam. ant. post. б) " lateralis в) Объемъ грудной клѣтки	
5	Вѣсъ тѣла	
6	Какое легкое поражено	
7	Какое осложненіе	
8	Въ какомъ состояніи: а) пищевареніе б) кровообращеніе в) нервная система г) сонъ	
9	Maximum и minimum темпера- туры тѣла	
10	Ознобы	
11	Поты	
12	Кашель	
13	Мокрота	
14	Бациллы	
15	Бактеріи	
16	Моча	
17	Сахаръ и бѣлокъ	
18	Прочія выдѣленія	

Правила и программа занятий для врачей практикантов (интернов) в Императорской Санатории Халила в Финляндии. *)

1. Врачи, по приезде в Санаторию, представляют секретарю письменное разрешение Главного врача на право занятий в Санатории на определенное время. Курсы трехмесячные.

2. Врачи обязуются придерживаться тех правил, которые установлены вообще для больных касательно порядка дня. В остальном им предоставляется свобода.

3. С просьбами и за разрешением недоразумений врачи обращаются к врачу отделения.

4. Врач-практикант ведет назначенных ему больных под непосредственным руководством ассистента Санатории. Он обязан ежедневно следить за ходом их болезни и неотлучно сопровождать ассистента при обходах.

5. Врач-практикант составляет истории болезни вверенных его попечению больных, причем он руководствуется установленной в Санатории схемой. При объективном исследовании должны быть точно описаны:

А) ПОРАЖЕНИЕ ЛЕГКАГО с графическими изображениями не только легочного процесса, но и верхних и нижних границ легких, положения сердца и печени;

при перкуссии отмечать:

- 1) укорочение звука,
- 2) легкое притупление,
- 3) сплошное притупление,
- 4) тимпанит,
- 5) силу сопротивляемости.

при аускультации:

- 1) сила вдоха и выдоха,
- 2) ослабленное дыхание,
- 3) отсутствие дыхания,
- 4) жестковатое дыхание,
- 5) везико-бронхиальное дыхание,
- 6) бронхо-везикулярное дыхание,
- 7) бронхиальное дыхание,
- 8) амфорическое дыхание.

*) Желающие поместиться врачами-практикантами (интернами) пишут прошение в Императорскую Санаторию на имя Главного Врача, откуда получают известие от секретаря о зачислении кандидатом по открытии вакансии на такое-то время.

Примеч. составителя.

- б) катарральныя явленія:
- 1) сухіе хрипы,
 - 2) свистящіе, трескучіе,
 - 3) мелкая сухая крепитация,
 - 4) пузырьчатые хрипы,
 - 5) созвучные хрипы,
 - 6) металлическіе хрипы,
 - 7) плевритическое треніе.

Б) Состояніе горла.

В) Носа.

Г) Ушей.

Д) Ежедневное взвѣшиваніе больного.

Е) Анализъ мочи.

Ж) Анализъ мокроты

З) Измѣреніе гемоглобина

И) Измѣреніе емкости легкихъ

Ежемесячно.

К) Измѣреніе температуры тѣла, въ теченіе трехъ дней, а именно: въ 9, 12, 3, 6 и 9 час., которое врачъ собственноручно вноситъ въ журналъ.

Л) Туберкулиновыя реакціи до и послѣ леченія туберкулиномъ.

Заканчивая исторіи болѣзни, врачъ на основаніи всѣхъ данныхъ, пишетъ подробное критическое резюме, равно и отмѣчаетъ „работоспособность больного“.

6. Врачи-практиканты завѣдываютъ душемъ, поочередно, въ теченіе недѣли и присутствуютъ при обтираніяхъ по утрамъ.

7. Врачи-практиканты дѣлаютъ обходы больныхъ совместно съ врачомъ отдѣленія 2 раза въ день: утромъ отъ 10½—1 ч. дня и вечеромъ съ 5—7 час.

8. Отъ 8—10 ч. вечера они присутствуютъ при ингаляціяхъ, занимаются электротерапіей, свѣтолеченіемъ и рентгенизаціей.

9. Отъ 2—4 час. дня лабораторныя занятія.

10. Послѣдній мѣсяць врачи-практиканты посѣщаютъ совместно съ врачомъ отдѣленія Александровское отдѣленіе, а при наличности интересныхъ случаевъ и Маріинское отдѣленіе.

11. Въ случаѣ надобности, они, съ разрѣшенія Главнаго врача, могутъ замѣнять врача отдѣленія.

12. При пользованіи медицинской бібліотекой отнюдь не разрѣшается уносить книги съ собою.

13. При отъѣздѣ врачъ-практикантъ имѣетъ право на полученіе удостовѣренія о прохожденіи курса занятій въ Санаторіи.

Правила пріема больныхъ въ ИМПЕРАТОРСКУЮ Санаторію „Халила“ въ Финляндіи.

§ 1. Въ ИМПЕРАТОРСКУЮ Санаторію „Халила“ принимаются больные, преимущественно жители С.-Петербурга и его окрестностей, обоого пола, не моложе 12 лѣтъ, всякаго званія и вѣроисповѣданія, страдающіе туберкулезнымъ пораженіемъ одной или обѣихъ верхушекъ легкихъ безъ явнаго распада ткани, безъ туберкулезнаго заболѣванія другихъ органовъ и при удовлетворительномъ общемъ состояніи здоровья.

Примѣчаніе. Лица іудейскаго вѣроисповѣданія, на основаніи законовъ Финляндіи, должны ходатайствовать у Выборгскаго Губернатора о разрѣшеніи на прожитіи въ Санаторіи.

§ 2. Больные, желающіе поступить на пользованіе въ Санаторію, подаютъ о томъ прошеніе *во Врачебную Комиссію по пріему больныхъ въ Санаторію „Халила“ (Петербургъ, Литейный проспектъ, 56) **. Желающіе быть принятыми на бесплатную кровать представляютъ при прошеніи удостовѣреніе о бѣдности.

§ 3. Больные, желающіе поступить на пользованіе въ Санаторію, подвергаются освидѣтельствуванію въ особой Врачебной Комиссіи.

Примѣчаніе. О времени освидѣтельствующія больные извѣщаются отдѣльными повѣстками.

§ 4. Больные, признанные Врачебной Комиссіей подлежащими пріему въ Санаторію, какъ на платныя, такъ и на бесплатныя мѣста, получаютъ, при наличности въ ней свободныхъ вакансій, отъ Комиссіи особый билетъ для предъявленія Инспектору по медицинской части (Петербургъ, Казанская, 7), который незамедлительно и выдаетъ имъ, съ разрѣшенія Главноуправляющаго, пріемный билетъ на право поступленія въ Санаторію.

§ 5. Больные, признанные Комиссіей подлежащими пріему въ Санаторію, но не помѣщенные туда за неимѣніемъ свободныхъ мѣстъ, опредѣляются въ Санаторію порядкомъ, указаннымъ въ предыдущемъ параграфѣ, по очереди, по мѣрѣ открытія ва-

*) При прошеніи должны прилагаться:

а) свидѣтельство врача о болѣзни.

в) температура за послѣднія 2 недѣли *за подписью врача*.

с) свидѣтельство о бѣдности (желающимъ поступить бесплатно).

Примѣч. составителя.

кансій, безъ вторичнаго освидѣтельствванія, если со времени осмотра ихъ прошло не болѣе двухъ недѣль, въ противномъ же случаѣ они свидѣлствуются вновь въ той же Комиссіи.

Примѣчаніе. Больной, не явившійся за полученіемъ пріемнаго билета въ теченіе трехъ дней, а также получившій билетъ, но не прибывшій въ Санаторію въ теченіе трехъ дней со дня полученія билета и не представившій о томъ уважительныхъ причинъ, считается отказавшимся отъ поступленія въ Санаторію.

§ 6. Плата за содержаніе и пользованіе въ Санаторіи вносится за мѣсяць впередъ въ Канцелярію Санаторіи и не возвращается, въ случаѣ выбитія больного до истеченія срока, за который уплачены деньги.

§ 7. Принятые въ Санаторію больные должны представить въ Канцелярію Санаторіи узаконенный видъ на жительство и пріемный билетъ.

§ 8. Отказывается больнымъ въ пріемъ: а) дѣтямъ, не достигшимъ 12-ти лѣтняго возраста; б) беременнымъ женщинамъ, близкимъ къ разрѣшенію; в) больнымъ, страдающимъ расстройствомъ умственныхъ способностей; г) больнымъ, страдающимъ заразительными болѣзнями, какъ-то: дифтеріей, свѣжими формами сифилиса, оспою, скарлатиною, корью и т. п.; д) всѣмъ тѣмъ больнымъ, у которыхъ процессъ въ легкихъ сопровождается явнымъ распадомъ ткани, а также и больнымъ съ осложненіями въ другихъ органахъ.

§ 9. Больные, находящіеся на пользованіи Санаторіи, обязаны безпрекословно подчиняться распоряженіямъ директора и установленнымъ въ Санаторіи правиламъ. Директору Санаторіи предоставляется право, въ случаѣ неисполненія больными этихъ правилъ или распоряженій директора, выписывать изъ Санаторіи такихъ больныхъ безотлагательно.

§ 10. Для посѣщенія больныхъ родственниками или знакомыми назначаются, по усмотрѣнію директора, опредѣленные часы. Въ особыхъ случаяхъ дозволяется посѣщеніе больныхъ и въ другое время, но не иначе, какъ съ разрѣшенія врача отдѣленія.

Постороннимъ лицамъ, посѣщающимъ Санаторію, вмѣняется въ обязанность строго соблюдать установленныя въ Санаторіи правила; въ случаѣ неисполненія послѣднихъ директору предоставляется право воспретить имъ вовсе дальнѣйшее посѣщеніе Санаторіи.

Императорская Санаторія „ХАЛИЛА“.

РЕЖИМЪ *).

8 ч. у. Обтиране. Душъ.	5—7 ч. в. Лежаніе въ комнатѣ.
10—1 ч. Лежаніе въ комнатѣ.	Лежаніе на балконѣ.
Лежаніе на балконѣ.	Прогулка..... мин.
Прогулка..... мин.	7 ч. Ужинъ.
1 ч. дня. Обѣдъ.	7—9 ч. в. Лежаніе въ комнатѣ.
2—4 ч. Лежаніе въ комнатѣ.	Лежаніе на балконѣ.
Лежаніе на балконѣ.	9 ч. Чай.
4 ч. Чай.	9½ ч. в. Обтиране.
	10 ч. в. Отходъ ко сну.

Примѣчаніе. Фляжку для мокроты **обязательно** всегда имѣть при себѣ.

Г. назначается этотъ режимъ съ по 191 г.

Врачъ

Приложение 6.

Давая возможность какъ можно дольше прослѣдить ходъ болѣзни и такимъ образомъ обогатить научный и статистическій матеріалъ, каждый больной, отвѣчая періодически на заданные здѣсь вопросы, внесетъ свой посильный вкладъ на пользу общаго дѣла.

Первую открытку слѣдуетъ прислать черезъ недѣлю со времени отъѣзда, вторую черезъ мѣсяць послѣ первой, третью черезъ три мѣсяца послѣ второй и послѣднюю черезъ 1½ года со дня выбитія изъ Санаторіи.

Опросный листъ №

Мѣсто для письма.

1. Состояніе здоровья: (лучше, хуже, безъ перемѣны).
2. Самочувствіе: (лучше, хуже, безъ перемѣны).
3. Температура: (нормальная, повышена *).
4. Кашель: (больше, меньше, безъ перем., съ мокрот.).
5. Вѣсъ:
6. Мнѣніе пользующаго врача о болѣзни.

Мѣсяць: дня 191 г. Городъ

Подпись

Примѣчанія.

- 1) Для отвѣта можно только подчеркнуть помѣщенные въ скобкахъ слова.
- 2) Желательно сообщеніе также и врача о ходѣ болѣзни, но это не обязательно.
- *.) Какая самая высокая и самая низкая.

*) Ассистентъ подчеркиваетъ на карточкѣ режима соответствующія назначенія.

Примѣч. составителя.

Схема наследственности.

Ассистента ИМПЕРАТОРСКОЙ Санаторіи Д-ръ Б. А. Пероттъ.

Попытка схематизированія однородныхъ данныхъ для получения большей наглядности и простоты невольно напрашивается каждому, кому приходится имѣть дѣло съ очень большимъ и однообразнымъ матеріаломъ. Системы разныхъ таблицъ, изображеніе температуры, пульса, дыханія и т. п. кривыми линиями, разные рисунки и условные знаки для внутреннихъ органовъ тѣла, все это, конечно, вызвано потребностью какъ-нибудь привести множество данныхъ къ одному общему знаменателю. Не такъ давно *Dr Nahm* предложилъ на международномъ конгрессѣ по туберкулезу свои условные знаки для обозначенія измѣненій въ легкихъ. Проф. *Vraucg* считаетъ, что введеніе одинаковыхъ международныхъ условныхъ знаковъ сильно помогло бы врачамъ подводить итоги общихъ результатовъ того или другого леченія. Всякаго рода наглядныя схемы, гдѣ можно сразу охватить предметъ со всѣхъ сторонъ, не отвлекаясь на разыскиваніе безконечныхъ мелочей, сильно облегчаютъ работу, заставляя приходиться на помощь зрительную память, которая обычно у насъ слишкомъ мало участвуетъ въ общей работѣ памяти. То же самое можно сказать и о наследственности. Весьма трудно ориентироваться, когда передъ вашими глазами мелькаютъ слова: „отецъ со стороны матери“, „мать со стороны отца“ и т. п. и, во всякомъ случаѣ, приходится сильно напрягать вниманіе, чтобы правильно внести въ графу тотъ или другой случай.

Если же всѣ эти данныя изображены графически и при этомъ еще по карточной системѣ, то матеріаль сортируется очень легко и быстро. Схемы, предложенныя мною, на одномъ писчемъ листѣ помѣщаются въ количествѣ около 250 штукъ, такъ что, не отрывая глазъ и даже не переворачивая страницы, можно уже бѣгло отмѣтить характерныя общія черты и намѣтить дальнѣйшій ходъ работы. Безусловно было бы желательнымъ ввести одно для всѣхъ графическое схематическое изображеніе наследственности, которая въ предложенномъ въ этой статьѣ видѣ годится не только для туберкулеза, но и для какой угодно болѣзни. Основная особенность этой схемы заключается въ томъ, что я исхожу отъ *известнаго* мнѣ даннаго и къ нему уже пристегиваю все то, что является причиной или слѣдствіемъ болѣзни въ смыслѣ наследственности. Схемы наследственности, которыя отмѣчены у нѣкоторыхъ авторовъ (какъ напр. у Подвысоцкаго, относительно

гемофилии), берутъ своимъ началомъ дѣда, а иногда и прадѣда и отъ него уже ведутъ дальнѣйшую линію потомства. Это хорошо въ очень немногихъ случаяхъ, когда прослѣживается цѣлое поколѣніе, иногда въ теченіе многихъ десятковъ лѣтъ, но не примѣнимо для санаторскихъ больныхъ, гдѣ приходится имѣть дѣло только съ даннымъ лицомъ и отъ него уже получаютъ всѣ прочія свѣдѣнія.

По ниже приведенному рисунку видно, что на этой схемѣ можно отмѣтить всѣ родственные связи (двоюродныхъ братьевъ, сестеръ и т. п.). Перехожу къ подробному описанію схемы:

Красный карандашъ обозначаетъ больныхъ туберкулезомъ, синій — предрасположенныхъ къ нему (частыя заболѣванія легкихъ, алкоголизмъ, диабетъ и т. п. можно конечно для каждой интересующей изслѣдователя болѣзни ввести особый цвѣтной карандашъ). Черный карандашъ обозначаетъ здоровыхъ лицъ.

Въ центрѣ вертикальной линіей изображенъ больной (данный пациентъ, конечно, краснымъ карандашомъ). Какъ общее правило нужно отмѣтить, что всѣ линіи, идущія вправо отъ основной линіи, обозначаютъ мужское поколѣніе, влѣво — женское. Линіи, идущія внизъ подъ острымъ угломъ, обозначаютъ братьевъ и сестеръ по отношенію къ той линіи, отъ которой они исходятъ конечно.

Идущіе отъ основной линіи отъ даннаго больного вверхъ опять таки подъ острымъ угломъ обозначаютъ дочерей и сыновей. Линія перпендикулярная къ основной указываетъ мужа или жену. Извилистыми линіями отмѣчается двоюродное родство, прерывистой — неизвѣстность. Красный полумѣсяцъ надъ основной линіей — заболѣваніе горла. Смерть кого-либо обозначается короткой поперечной чертой (перечеркиваніемъ); въ началѣ линіи — смерть въ дѣтствѣ; въ серединѣ — въ среднихъ лѣтахъ; въ концѣ — въ старости. Такимъ образомъ непосредственно внизъ, вправо и влѣво отъ основной линіи (т. е. отъ даннаго больного) идутъ его отецъ (справа) и мать (слѣва); дальше отъ нихъ въ томъ же порядкѣ — ихъ отецъ и мать, т. е. дѣды и бабки даннаго больного. Обычно никогда не приходится отмѣчать всѣхъ родственниковъ, да и не всѣ интересны; достойными вниманія чаще всего являются отецъ, мать, ихъ родители, дяди съ тетками и братья и сестры больного; въ такомъ видѣ не отягощенные подробностями схемы являются весьма простыми и наглядными. При громадномъ же матеріалѣ и при карточной системѣ составленія статистическихъ данныхъ они безусловно значительно облегчаютъ работу въ смыслѣ экономіи лишняго умственнаго напряженія памяти и времени.

Халила 19 21/III 12 г.

Index прогноза у туберкулезныхъ больныхъ.

— Ассистента ИМПЕРАТОРСКОЙ Санаторіи д-ра Б. А. Пероттъ.

Совершенно лишнее, конечно, говорить о всей важности вопроса относительно прогноза, т. е. возможности абсолютно точно предсказать въ каждомъ отдѣльномъ случаѣ судьбу даннаго больного. Обычно, какъ свойственно всякому человѣку, мы слишкомъ много вносимъ субъективизма въ наши опредѣленія и не можемъ совершенно безпристрастно учесть всѣ незначительные компоненты, составляющіе еще неизвѣстное намъ цѣлое. Очень много отдается дани также и личнымъ впечатлѣніямъ или надеждѣ на могущія появиться улучшения и часто, если не всегда, въ сомнительныхъ случаяхъ, въ отвѣтъ на роковой вопросъ: „жизнь или смерть“, мы должны уклончиво, не обнадеживая слишкомъ, но въ то же время и не нанося удара, говорить, *multa sed non multum*, опять таки оставляя родственниковъ въ томъ же невѣдѣніи, какъ имъ быть и какъ распорядиться дальнѣйшею судьбою больного. Громадное значеніе имѣлъ бы безусловно точный прогнозъ и для приѣма больныхъ въ Санаторію, т. е. какихъ больныхъ считать подлежащими приѣму, а какихъ безнадежными, являющимися только хрониками, съ прогрессирующимъ процессомъ, не поддающимся никакой терапіи. Такимъ образомъ можно было бы сразу распредѣлять больныхъ безошибочно между санаторіями и больницами.

А сколько бываетъ случаевъ, когда больного везутъ на югъ или за-границу, а въ то же время прогнозъ неумолимо указываетъ на бесполезность этой поѣздки — безцѣльной для больного и истощающей послѣднія средства близкихъ. Поэтому, конечно, являлось бы самымъ логичнымъ и удобнымъ перевести наши субъективныя заключенія на объективныя показанія цифръ, которыя въ томъ или другомъ видѣ математически точно доказали бы, что представляетъ изъ себя данный больной въ смыслѣ прогноза.

Руководясь вышеприведенными соображеніями, я и остановился на таблицѣ прогноза Габриловича, поставивъ себѣ задачей провѣрить точность ея на 1500 больныхъ. (См. табл. № 1).

Привожу методику моей работы.

Таблица И. Г. Габриловича

для прогноза у туберкулезных¹⁾.

Характерн. явления.	5	4	3	2	1
Пульсъ.	Отъ 75—80	80—85	85—90	90—100	Свыше 100
Температура	Ниже 37,0°	Около 37,0°	До 37,5°	До 38,0°	Свыше 38,0°
Вѣсъ.	Выше нормы.	Нормальн.	Ниже нормы до 10 kilo.	Ниже нормы до 15 kilo.	Ниже чѣмъ № 2
Формы легочныхъ заболѣв. (по Габрил.).	Сухая.	Катарр. или респитуц.	Фиброзн.	Язвенная.	Вторичная.
Бациллы.	0	1—10 во всемъ препаратѣ.	1—10 въ кажд. полѣ зрѣнія.	Больше 10 въ кажд. полѣ зрѣнія.	Много-численныя.
Осложненія.	0	Не специф. происх.	Крово-харканіе.	Горло.	Почки или кишечникъ.

Поясненія автора статьи:

- № 5 prognosis optima — анатомическое излеченіе.
 № 4 „ benigna — клиническое излеченіе.
 № 3 „ dubia — улучшеніе мѣстнаго процесса и общаго состоянія или же одного только общаго состоянія.
 № 2 „ mala — }
 № 1 „ pessima — } ухудшеніе или смерть.

¹⁾ См. отчетъ Имп. Сан. (Сборникъ научныхъ работъ) за 1911 г. Лекціи Габриловича, стр. 83.

Я бралъ больного въ моментъ поступления, т. е. приблизительно послѣ 2—3 дневнаго пребыванія его въ Санаторіи, опредѣлялъ всѣ данныя по таблицѣ Габриловича и ставилъ ему тотъ или иной прогнозъ.

По выпискѣ больного, когда опредѣлялся его фактической прогнозъ, я вписывалъ его „отмѣтку“ (цифру) въ соответствующую графу—поправленіе, улучшение и т. п., такъ что иногда, хотя и за весьма рѣдкими исключеніями, цифра 3 попадала въ графу улучшения и обратно.

Затѣмъ я суммировалъ цифры по графамъ (поправленіе, улучшение, смерть и т. п.) и дѣлилъ общую сумму на число цифръ, получая среднюю для каждой графы.

По формамъ болѣзни у меня больные распредѣлялись слѣдующимъ образомъ:

Tbc. sicca	213	человѣкъ.
„ catarrh.	240	„
„ fibrosa	483	„
„ ulcerosa	364	„
Вторичныхъ формъ	200	„
<hr/>		
Всего	1500	человѣкъ.

Подведя итогъ своимъ вычисленіямъ, я могу придти къ слѣдующимъ выводамъ.

Цифра 5, какъ среднее, ни разу у меня не попадалась, ни въ одной изъ формъ, такъ что подъ нею мы должны подразумѣвать анатомическое излеченіе, т. е. закрытую форму бугорчатки, безъ мокроты, бациллъ и съ нормальной температурой.

Цифра 4 обозначаетъ наилучшій прогнозъ и на практикѣ пригодна только для сухой бугорчатки, предсказывая клиническое излеченіе.

Цифра 3 сама по себѣ прогностически благопріятна, но ее нужно разбить на двѣ весьма важныя группы. Въ этомъ то и кроется самое громадное значеніе предсказанія, такъ какъ для насъ наиважнымъ является выйти изъ прогноза „dubia“ къ опредѣленному „benigna“ или „mala“. Ввиду того, что при опредѣленіи таблицы по Габриловичу цифры выражаются всегда цѣлыми съ дробями, „3“ можно разбить на двѣ группы: I отъ 3,6 до 3,9 и II—отъ 3,0 до 3,5.

I группа (3,6—3,9) абсолютно благопріятна для всѣхъ первичныхъ формъ въ смыслѣ поправленія (benigna), т. е. получается улучшение мѣстнаго процесса и общаго состоянія.

II группа (3,0—3,5) даетъ предсказаніе относительно благопріятное (*dubia*), т. е. только улучшеніе общаго состоянія, но отнюдь ни со стороны процесса.

Цифры ниже 3—абсолютно неблагопріятны.

Для иллюстраціи привожу нѣсколько исторій болѣзни изъ группы „*dubia*“.

Больной С—ъ. Tub. ulceros. Пульсъ 90. t° повышена до 38° , вѣсъ выше нормы, осложненій нѣтъ, бациллъ до 10 въ каждомъ полѣ зрѣнія.

Ставлю цифры въ порядкѣ вышеприведенныхъ данныхъ

$$2 + 2 + 2 + 5 + 5 + 3 = 19; 19 : 6 = 3,1.$$

Черезъ 8 мѣсяцевъ больной выписывается только съ незначительнымъ улучшеніемъ общаго состоянія, несмотря на санаторскій режимъ, специфическое леченіе и т. п. Безъ цифръ мы должны были бы разсуждать иначе: благопріятными данными являются: хорошій вѣсъ, сравнительно приличный пульсъ (указываетъ на отсутствіе значительной интоксикаціи) и отсутствіе осложненій; отрицательными данными нужно считать повышенную температуру, форму процесса и довольно значительное количество бациллъ.

Трудно субъективно рѣшить, что изъ вышеприведенныхъ компонентовъ возьметъ перевѣсъ—станетъ ли больному лучше, или же процессъ пойдетъ впередъ. Index же указываетъ (3,1) надежду только на улучшеніе общаго состоянія.

II. Больной С—въ. Пульсъ выше 100, температура около 37° , вѣсъ ниже нормы до 10 kilo, форма болѣзни фиброзная, бациллъ 1—10 въ каждомъ полѣ зрѣнія, осложненія кровохарканія.

$$1 + 4 + 3 + 3 + 3 + 3 = 17; 17 : 6 = 2,8.$$

Prognosis mala. Больной черезъ 11 мѣсяцевъ погибаетъ.

Казалось бы при нормальной температурѣ, безъ специфическаго пораженія другихъ органовъ, небольшого количества бациллъ особенной опасности для жизни нѣтъ, но index указываетъ 2,8, пульсъ свыше 100, сильная интоксикація, сердце неважно, вѣсъ далекъ отъ нормы и оказывается, что этихъ данныхъ достаточно, чтобы привести прогнозъ къ рубрикѣ „*mala*“.

III. Ч—овъ. T° около 37° форма болѣзни катарральная, пульсъ 92, туберкулезъ горла, вѣсъ нормальный, бациллъ № II по Габриловичу.

$$4 + 4 + 2 + 2 + 4 + 1 = 17; 17 : 6 = 2,8$$

Prognosis mala. Больной выписывается съ ухудшеніемъ, ѣдетъ на югъ, гдѣ и погибаетъ. Index говорилъ, что везти больного на югъ не слѣдовало. Безъ обращенія вниманія на index казалось бы, что у больного съ нормальной температурой, нормальнымъ вѣсомъ, легкой формой туберкулеза легкихъ и приличнымъ пульсомъ—слѣдовало бы для леченія горла отослать на югъ.

IV. И—въ. Tuberc sicca, температура нормальная, вѣсъ меньше нормального на 11 kilo, пульсъ 94, бациллъ въ количествѣ № II, кишечникъ—поносы специфическаго происхожденія.

$$5 + 4 + 2 + 2 + 3 + 1 = 17. \quad 17 : 6 = 2,8.$$

Черезъ 9 мѣсяцевъ больной выписывается со значительнымъ ухудшеніемъ.

Считая, что 1500 случаевъ, кои служили мнѣ повѣркой таблицы Габриловича, являются достаточными для извѣстныхъ обоснованныхъ выводовъ, я бы формулировалъ Index слѣдующимъ образомъ:

- I. 5—анатомическое излеченіе.
- II. 4—клиническое излеченіе.
- III. 3,9—3,6—улучшеніе мѣстнаго процесса и общаго состоянія.
- IV. 3,5—3,0—улучшеніе общаго состоянія только.
- V. Ниже 3,0—абсолютно неблагоприятное предсказаніе.

Отсюда index 5 и 4 указываетъ на самый лучший контингентъ больныхъ для санаторіи. Приему въ санаторію подлежатъ лица, имѣющія Index выше 3,5, ниже этого уже случаи скорѣе болѣзненные; ниже 3,0—безнадежные.

Больнымъ съ index'омъ не ниже 3,0 полезно лечиться гдѣ либо въ мѣстностяхъ съ особо благоприятнымъ климатомъ (Италія, Швейцарія и т. п.); имѣющихъ же Index ниже 3,0 не нужно трогать съ мѣста.

Index показываетъ сколь важное иногда значеніе имѣетъ тотъ или иной моментъ для общаго предсказанія, какъ, напримеръ, пульсъ во второмъ случаѣ и какъ легко упустить все это, поддаваясь общему впечатлѣнію субъективныхъ импульсовъ.

На мой взглядъ вышеприведенный „Index прогноза“ можетъ сослужить вѣрную службу любому практикующему и санаторскому врачу въ тѣхъ случаяхъ, когда ему приходится высказаться опредѣленно и неуклонно о дальнѣйшей судьбѣ ввѣреннаго ему сомнительнаго въ смыслѣ прогноза больного.

Приложение 9.

Кушетка образца д-ра И. Габриловича (съ перегибомъ). См. рисунокъ.

Изъ простого дерева; ложе переплетено веревками.

Длина ея 170 сант. Отъ ногъ до перегиба 96 сант.

Спинка подъ тупымъ угломъ, высотой 79 сант.

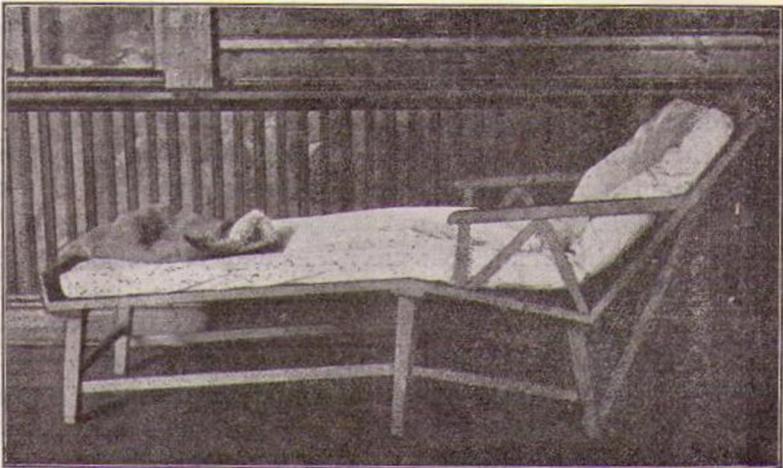
Ширина кушетки 65 сант.

Высота: у ногъ 38 сант., на мѣстѣ перегиба 46 сант., подъ сидѣньемъ 41 сант.

Стоимость ея отъ 4 р. 50 к. до 5 рублей.

Матрацы: для кушетокъ употребляются „копковые“.
для кроватей волосяные.

Стоимость тѣхъ и другихъ 14 р. 50 к.



Кушетка.

1913 г.

