

61
Д 37

X Съездъ русскихъ дѣятелей по водянымъ путямъ.

ДОКЛАДЪ

ДОКТОРА

А. ДЕСЯТОВА.

~~~~~

Врачебная помощь судорабочимъ.



С.-ПЕТЕРБУРГЪ.

Типо-Литографія С. М. Муллеръ, Вас. Остр., 9 лин. д. 18.

1904.

1991

61  
23

Х Съѣздъ русскихъ дѣятелей по водянымъ путямъ.

Научно-техническая литература  
2004

# ДОКЛАДЪ

ДОКТОРА

# А. ДЕСЯТОВА.

73201

Врачебная помощь судорабочимъ.



С.-ПЕТЕРБУРГЪ.

Типо-Литографія С. М. Муллеръ, Вас. Остр., 9 лин., д. 18.

1904.

1975

стари

## Врачебная помощь судорбочимъ.

Своевременная врачебная помощь въ болѣзняхъ является одной изъ необходимѣйшихъ и важнѣйшихъ потребностей человѣка. Не говоря уже о томъ, что она въ огромномъ числѣ случаевъ предотвращаетъ гибельныя послѣдствія болѣзни для организма, а при заразныхъ болѣзняхъ предупреждаетъ развитіе эпидемій, которые поглащаютъ массу человѣческихъ жизней, здоровья и денегъ, даже въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ медицина безсильна помочь человѣку радикально, она облегчаетъ ему многіе тягостныя припадки и страданія, утѣшаетъ его надеждой на выздоровленіе и необходима ему, какъ признакъ заботъ о немъ его ближнихъ. Особенно же понятно устройство хозяиномъ врачебной помощи своимъ рабочимъ, трудомъ которыхъ создается его благосостояніе; самая продуктивность и величина ихъ работы зависятъ отъ ихъ здоровья и поэтому, не говоря уже объ общей высказанной мной точки зрѣнія, для хозяевъ организація врачебной помощи рабочимъ прямо экономически выгодна. Поэтому то намъ законъ и возлагаетъ заботы о леченіи служащихъ на хозяевъ предпріятія во всѣхъ сферахъ промышленности.

На водныхъ путяхъ работаютъ сотни тысячъ рабочихъ и работаютъ въ очень трудныхъ и неблагоприятныхъ для здоровья условіяхъ, а для леченія ихъ, сдѣлано очень мало. Правильно устроена врачебная помощь только въ Рыбинскѣ и въ затонахъ при мастерскихъ нѣкоторыхъ обществъ; на запросъ мой въ 1902 году большинство пассажирскихъ пароходствъ сообщили, что никакой врачебной помощи рабочимъ и служащимъ у нихъ не организовано, только у не многихъ имѣется соглашеніе съ вольно-практикующими врачами относительно леченія служащихъ за извѣстное

вознагражденіе, или свой фельдшеръ а между тѣмъ заболѣваемость судорабочихъ, какъ видно изъ данныхъ земскихъ и городскихъ поволжскихъ амбулаторій и больницъ довольно значительна. Такъ по даннымъ нижегородскихъ амбулаторій въ 1898 г. больныхъ судорабочихъ было 2343 чел., причемъ среди нихъ было 110 чел. заразныхъ и 81 чел. сифилитиковъ. Врачамъ санитарнаго надзора М. П. С. приходится ежегодно оказывать помощь 3—4 тыс. судорабочихъ, хотя число врачей очень ограниченное на громадномъ пространствѣ и леченіемъ они занимаются очень мало, только незначительное свободное у нихъ отъ исполненія прямыхъ обязанностей время. Собственно даже леченіемъ они и не имѣютъ ни возможности ни времени заниматься, а оказываютъ только первую помощь при внезапныхъ заболѣваніяхъ и несчастныхъ случаяхъ и притомъ, конечно, въ незначительномъ размѣрѣ, такъ какъ при массѣ прямыхъ обязанностей, при разбѣздахъ по обширнымъ участкамъ, они мало имѣютъ времени для лечебнаго дѣла, не составляющаго ихъ обязанности. Иначе число больныхъ было бы во много разъ больше. Организациа врачебной помощи каждымъ судовладельцемъ или обществомъ для своихъ рабочихъ, конечно, совершенно невозможна, вслѣдствіе крайней разбросанности предпріятій по всей Волгѣ и ея притокамъ, по отсутствію у большинства какихъ либо пунктовъ постоянного пребыванія рабочихъ, постоянныхъ зимовокъ и т. п. Но врачебная помощь на водныхъ путяхъ могла бы быть вполнѣ правильно организована на началахъ взаимности, ибо громадное большинство рабочихъ въ навигаціонное и зимнее время сосредоточиваются у всѣхъ владѣльцевъ въ однихъ и тѣхъ же мѣстахъ, такъ что владѣльцы и общества могли бы устраивать на этихъ пристаняхъ общія больницы и амбулаторіи подъ вѣденіемъ биржевыхъ комитетовъ, какъ это сдѣлано въ Рыбинскѣ или отдѣленій Императорскаго О-ва Судоходства, которыя, вѣроятно взяли бы на себя эти обязанности тогда при вполнѣ достаточной и правильной помощи расходъ на нее сократился бы до минимума.

Точно говорить сейчасъ о размѣрахъ необходимой помощи, хотя бы только на Волгѣ, о числѣ и мѣстѣ пунктовъ,

гдѣ должны быть устроены амбулаторіи или больницы, нѣтъ возможности, ибо для этого у насъ нѣтъ достаточныхъ данныхъ. Свѣденія о болѣзняхъ и леченіи судорабочихъ разбросаны по всѣмъ приволжскимъ земскимъ и городскимъ больницамъ и добывать ихъ и особенно дѣлать сводку очень затруднительно, ибо во многихъ больницахъ нѣтъ карточной регистраціи, или въ карточкахъ не обозначается профессія больного и т. п.

Въ виду этого, мнѣ кажется, на первое время, слѣдовало бы ограничиться устройствомъ амбулаторій въ главныхъ пунктахъ остановокъ судовъ, въ Нижнемъ, Казани, Самарѣ, Саратовѣ, Царицинѣ и Астрахани, а, можетъ быть въ Костромѣ и Ярославлѣ. Матеріалы этихъ амбулаторій и выяснили бы размѣры необходимой помощи и принципы ея устройства, необходимые расходы на конечное и амбулаторное леченіе и другіе подробности организаціи. Вѣроятно въ устройствѣ такихъ амбулаторій приняли бы участіе и города, которые собираютъ съ судоходства значительные суммы, часть которыхъ, по справедливости, должна пойти и на благоустройство пристаней, куда несомнѣнно относятся и береговые амбулаторіи.

Устройство такихъ амбулаторій обойдется совсѣмъ не дорого. Впрочемъ обсужденіе финансовыхъ вопросовъ, способовъ и принциповъ обложенія не входитъ въ мою программу, такъ какъ здѣсь есть, навѣрное, много гораздо болѣе въ этомъ отношеніи компетентныхъ лицъ.

Мое дѣло только указать на необходимость врачебной помощи и на нѣкоторые ея стороны, на которые необходимо обратить вниманіе при ея организаціи. Для громаднаго большинства больныхъ достаточно будетъ амбулаторной помощи, но для того, чтобы амбулаторіи могли приносить дѣйствительную помощь, онѣ должны быть устроены правильно.

Нельзя ограничиваться простымъ соглашеніемъ съ вольнопрактикующимъ или другимъ врачомъ относительно оказанія помощи въ случаяхъ болѣзни, а необходимо устроить помѣщеніе для приѣма больныхъ вблизи пристаней въ мѣстѣ удобномъ для судорабочихъ, не располагающихъ всегда свободнымъ временемъ, надо назначить опредѣленные часы

приема больных врачемъ, часы опять таки приспособленные для большинства судорабочихъ на данной пристани, надо снабдить амбулаторію достаточнымъ количествомъ инструментовъ для изслѣдованія больныхъ, такъ безъ нихъ невозможно распознаваніе многихъ болѣзней; надо имѣть тамъ и запасъ наиболѣе необходимыхъ медикаментовъ для выдачи больнымъ, ибо безъ этого многіе рабочіе по своей некультурности и бѣдности ограничатся только взятіемъ рецепта, а лечиться не будутъ. Зимой такія амбулаторіи могутъ переводиться въ затонъ, въ большинствѣ которыхъ вслѣдствіе удаленности отъ городовъ рабочіе находятся въ совершенно безпомощномъ состояніи во время заболѣванія; только при такомъ устройствѣ можно будетъ надѣяться, что большинство больныхъ попадаетъ къ врачу въ началѣ болѣзни и леченіе будетъ приносить результатъ.

Впослѣдствіи кромѣ амбулаторій необходимы, конечно, будутъ и больницы, ибо многіе больные могутъ поправиться только при удаленіи изъ той обстановки, въ которой они заболѣли и при постоянномъ надзорѣ медицинскаго персонала. Всякая болѣзнь есть большой убытокъ и, чѣмъ скорѣе она прекращается, тѣмъ меньше потерь несетъ и больной и все общество, а многія болѣзни могутъ тянуться очень долго безъ леченія или при амбулаторномъ леченіи, а между тѣмъ скоро и основательно проходятъ въ больницѣ.

По всей вѣроятности уже недалеко то время, когда отвѣтственность за несчастные случаи при работахъ и за профессиональные болѣзни все тяжелѣе и тяжелѣе будетъ ложиться на промышленность, ибо развитіе фабричнаго законодательства и правосознаніе рабочихъ все болѣе выдвигаетъ этотъ вопросъ на сцену и все большее и большее количество такихъ случаевъ доходитъ до требованія рабочими вознагражденія и пенсій.

Съ введеніемъ на водныхъ путяхъ недавно изданныхъ Правительствомъ правилъ о вознагражденіи рабочихъ, еще усилится отвѣтственность предпринимателей и тогда то ясно и наглядно выступитъ значеніе леченія послѣдствій несчастныхъ случаевъ, профессиональных заболѣваній и т. п. наряду, конечно, съ мѣрами предупрежденія такихъ заболѣваній.

Достаточно продолжительная уже практика германских страховых товариществ показали, что все расходы на лечение больных с избытком окупаются темъ, что лечение сокращаетъ болѣзни и предотвращаетъ или, по крайней мѣрѣ, уменьшаетъ потерю трудоспособности, а значитъ не только уменьшаетъ расходы на вознагражденіе, но и сохраняетъ государству работника.

Въ 1900 г. страховыми товариществами отъ несчастныхъ случаевъ израсходовано только на лечение 5.300,000 марокъ; такая лечебная дѣятельность все больше и больше развивается, что видно изъ слѣдующихъ цифръ, взятыхъ у Филинскаго (организация и практика страхованія въ Германіи). Въ 1893 г. всего лечилось у товариществъ больныхъ 2494, въ 1895 году—6375 чел., въ 1897 г. 10,442 чел., и при этомъ въ отчетахъ 85 товариществъ отмѣчается, что ожиданія ихъ вполнѣ сбылись и 90<sup>0</sup>/<sub>0</sub> случаевъ дали вполнѣ удовлетворительные результаты. Вмѣстѣ съ этимъ въ отчетахъ отмѣчается, что благодаря серьезному устройству врачебной помощи, отчасти все болѣе сокращается <sup>0</sup>/<sub>0</sub> вознаграждаемыхъ случаевъ. Такъ въ 6-й секціи товарищества пивоваровъ въ г. Берлинѣ въ 1890 г. было заявлено несчастныхъ случаевъ 1315 и вознаграждено 264, т. е. 14,66<sup>0</sup>/<sub>0</sub>, а въ 1899 г. на 4436 заявленныхъ случаевъ было вознаграждено 259, т. е. 8,9<sup>0</sup>/<sub>0</sub>.

Товарищества страхованія отъ инвалидности по случаю разныхъ общихъ болѣзней и старости также широко практикуютъ лечение своихъ пансіонеровъ для улучшенія ихъ здоровья и увеличенія трудоспособности; на лечение ими издержано въ 1892 году 32,000 марокъ, въ 1896 г. 1,975,000 марокъ и въ 1900 г. 5,664.000 марокъ а всего издержано на лечение съ 1891 г. по 1900 г. 160 милліоновъ марокъ. Вообще во всѣхъ учрежденіяхъ по страхованію рабочихъ за время съ 1885 года по конецъ 1901 г. на лечение собственно израсходовано 1.018 мил. марокъ изъ общаго расхода въ 3.143 мил. и Германскія страховыя товарищества не только имѣютъ свои больницы, свои санаторіи, учрежденія для выздоравливающихъ, но посылаютъ своихъ больныхъ въ клиники медикомеханическія заведенія, на грязи и т. п.

При этомъ надо сказать, что и въ томъ и другомъ случаѣ леченіе не есть обязанность этихъ товариществъ, а только ихъ право, и этимъ правомъ они пользуются такъ широко именно потому, что наглядно убѣдились, что своевременнымъ леченіемъ можно возстановить трудоспособность или отдалить наступленіе инвалидности. Такимъ образомъ польза своевременнаго леченія ярко и наглядно сказывается тамъ, гдѣ за болѣзнь приходится платить, но вѣдь всякая болѣзнь приноситъ не только больному, но и всему обществу убытокъ, такъ какъ калѣки вслѣдствіе болѣзней ложатся бременемъ на общество, которое должно содержать его, а часто еще и его семью.

Такіе случаи при всей своей многочисленности не бросаются, конечно, въ глаза вслѣдствіе своей разбросанности и отсутствія специальныхъ органовъ для вычисленія ихъ и вреда ими приносимаго, но, тѣмъ не менѣе, небольшой вдумчивости достаточно, чтобы понять, что въ общемъ они составляютъ большую обузу для государства и несомнѣнно оказываютъ вліяніе на его экономическое благосостояніе и на развитіе промышленности.

Но возвратимся къ амбулаторіямъ. Я думаю, что они могли бы устраиваться очень удобно на большихъ дебаркадерахъ, гдѣ есть много жилыхъ помѣщеній, при амбулаторіи долженъ жить постоянно фельдшеръ, который долженъ быть годовымъ, врачъ долженъ быть обязательно въ амбулаторіи въ пріемные часы. На зиму фельдшеръ можетъ переводиться въ затонъ для леченія команды зимующихъ тамъ судовъ, а врачъ можетъ ѣздить туда къ трудно больнымъ или при появленіи эпидемій по приглашенію фельдшера. При такомъ устройствѣ амбулаторія обойдется въ 2000—3000 руб., что составляетъ совсѣмъ незначительную величину для большой пристани. Тѣмъ болѣе, что и теперь нѣкоторые пароходства или платятъ деньги годовымъ врачамъ, или ассигнуютъ деньги на уплату врачу за визитъ къ служащимъ, или держатъ на службѣ фельдшеровъ, такъ что многимъ придется тратить на содержаніе амбулаторій не много болѣе, чѣмъ теперь.

Для того, чтобы изъ дѣятельности этихъ амбулаторій



впоследствии можно было сдѣлать выводы, необходимые для выясненія всѣхъ условій организаціи врачебной помощи судорабочимъ, необходимо установить для нихъ однообразную форму регистраціи больныхъ; наиболѣе пригодны для разработки карточная система записи, которая принята теперь вездѣ.

Весьма желательно, чтобы была принята приблизительно таже карточка, какая принята врачами санитарнаго надзора для того, чтобы эти карточки могли бы быть обрабатываемы по одному плану. У санитарныхъ врачей всетаки будетъ лечиться часть судорабочихъ, а чѣмъ больше одинаковаго матеріала будетъ для обработки, тѣмъ вѣрнѣе и правильнѣе будутъ выводы.

Желательно также для этой цѣли, чтобы врачи амбулаторіи собирали изъ городскихъ и земскихъ амбулаторій свѣденія о лечившихся тамъ судорабочихъ. Такимъ образомъ, черезъ извѣстное время и будетъ собранъ матеріалъ для болѣе или менѣе правильнаго разрѣшенія этого важнаго вопроса.

Вышеприведенныя цифры, мнѣ кажется, доказываютъ важность этого вопроса, расходы на леченія больныхъ не брошенные деньги, не благотворительность даже, но дѣло необходимое, полезное и экономически важное.

*А. Десятовъ.*

