

# Медико-хозяйственный отчетъ по психіатрическому отдѣленію (съ колоніей) Одесской Городской Больницы за 1901 годъ.

СОСТАВЛЕНЪ

Старшимъ Врачемъ **В. И. Воротынскимъ**

въ сотрудничествѣ ординаторовъ:

**Л. И. Айхенвальда, О. Ф. Бирсаго, Л. О. Бобровскаго-Норольно  
и В. И. Руднева.**

## ПРЕДИСЛОВІЕ.

Въ настоящее время почти всѣ психіатрическія больницы, лечебницы и даже небольшія отдѣленія печатаютъ свои годовые медико-хозяйственные отчеты. Такіе отчеты имѣютъ большое практическое и немалое научное значеніе. Практическое значеніе ихъ заключается прежде всего въ томъ, что они знакомятъ публику съ внутренней жизнью больницы, прямо и открыто сообщаютъ о тѣхъ, подчасъ грустныхъ, событіяхъ въ этой жизни, о тѣхъ несчастныхъ случаяхъ, которые нерѣдко имѣютъ мѣсто въ психіатрическихъ больницахъ и которые, къ сожалѣнію, очень часто не представляется возможнымъ даже предусмотрѣть и предупредить. При этомъ отчеты нисколько не скрываютъ этихъ печальныхъ фактовъ и грустныхъ событій изъ жизни лечебницы, даютъ имъ соот-

вѣтствующее объясненіе и указываютъ на ихъ причины. Такимъ образомъ отчеты психіатрическихъ лечебницъ приобрѣтаютъ какъ бы воспитательное значеніе, знакомятъ публику съ міромъ ихъ обитателей, съ его особенностями. Этимъ путемъ разсѣвается то предубѣжденіе, которое сложилось у публики по отношенію къ „сумасшедшимъ домамъ“, и постепенно отходятъ въ область предавія тѣ легенды, которыя такъ охотно распространяются относительно психіатрическихъ больницъ и которыя еще до сихъ поръ приходится слышать изъ устъ довѣрчивой публики.

Другое существенно важное практическое значеніе подобныя отчеты приобрѣтаютъ еще потому, что такимъ путемъ психіатрическія больницы взаимно знакомятъ другъ друга съ устройствомъ, организаціей и постановкой дѣла въ каждой изъ нихъ. Благодаря этому врачи-психіатры имѣютъ возможность изъ года въ годъ слѣдить за тѣми усовершенствованіями и улучшеніями, которыя вводятся въ различныхъ больницахъ, могутъ знакомиться съ результатами различныхъ методовъ леченія и способовъ содержанія душевно-больныхъ. вмѣстѣ съ этимъ такіе отчеты въ совокупности и въ итогѣ даютъ полную картину постепеннаго развитія дѣла прызрѣнія душевно-больныхъ въ нашемъ отечествѣ.

Что касается научнаго значенія отчетовъ, то и въ этомъ отношеніи они несомнѣнно имѣютъ не малое значеніе. Помимо описанія нѣкоторыхъ интересныхъ формъ душевныхъ заболѣваній, часто не попадающихъ въ спеціальную періодическую литературу, эти отчеты содержатъ много поучительныхъ статистическихъ данныхъ, которыя являются почти единственнымъ матеріаломъ для рѣшенія существенныхъ вопросовъ, касающихся этиологіи, теченія, терапіи и исхода различныхъ формъ душевныхъ заболѣваній.

До сего времени Психіатрическое Отдѣленіе Одесской Городской Больницы не печатало болѣе или менѣе подробныхъ отчетовъ и ограничивалось лишь ежегоднымъ представленіемъ въ Управу однихъ цифровыхъ данныхъ, касающихся

ся движенія больныхъ и ихъ содержанія. На мой взглядъ, отсутствіе ежегодныхъ подробныхъ печатныхъ отчетовъ о такой большой больницѣ, какъ Психіатрическое Отдѣленіе въ Одессѣ, представляется явленіемъ крайне нежелательнымъ и не выгоднымъ во многихъ отношеніяхъ для самой же больницы. Въ виду этого я рѣшилъ съ настоящаго года печатать возможно подробные медико-хозяйственные отчеты, обнимающіе всю внутреннюю жизнь больницы.

Что касается предлагаемаго *перваго* отчета за 1901 г., то относительно его содержанія считаю необходимымъ оговориться, что въ немъ несомнѣнно найдутся большіе пробѣлы и недочеты, объясняющіеся отсутствіемъ надлежаще подготовленныхъ и въ желательномъ видѣ разработанныхъ данныхъ. Я принялъ въ свое завѣдываніе Психіатрическое Отдѣленіе Одесской Городской Больницы въ концѣ октября отчетнаго года и слѣдовательно не имѣлъ возможности въ надлежащей степени ознакомиться со всѣмъ матеріаломъ, необходимымъ для составленія полнаго и подробнаго отчета. Однако и въ настоящемъ отчетѣ всѣ существенные моменты внутренней жизни лечебницы и колоніи будутъ вкратцѣ отмѣчены, и потому полагаю, что по предлагаемому краткому отчету можно составить общее представленіе о состояніи больницы въ медико-хозяйственномъ отношеніи. Въ виду того, что настоящій отчетъ по Психіатрическому Отдѣленію Одесской Городской Больницы является *первымъ печатнымъ* отчетомъ, мы нашли умѣстнымъ предпослать въ началѣ отчета сжатый историческій очеркъ основанія больницы и дать краткое ея описаніе съ приложеніемъ плана. Въ остальномъ отчетъ будетъ касаться тѣхъ данныхъ, которыя обычно разсматриваются во всѣхъ годовыхъ медико-хозяйственныхъ отчетахъ психіатрическихъ больницъ.

Настоящій отчетъ составленъ мною въ сотрудничествѣ всѣхъ наличныхъ ординаторовъ Отдѣленія, причемъ трудъ по составленію отчета распредѣлился такимъ образомъ: д-ръ О. Ф. Бирскій представилъ историческій очеркъ больницы и

описаніе ея; д-ръ Л. О. Королько разработалъ отдѣлъ о продовольствіи больныхъ, объ одеждѣ, бѣльѣ, обуви больныхъ и объ организаціи ухода и надзора за больными; д-ръ В. И. Рудневъ обработалъ статистическій матеріалъ о движеніи больныхъ и распредѣлил ихъ по формамъ болѣзни; д-ру Л. И. Айхенвальду принадлежитъ отдѣлъ о работахъ больныхъ, о происшествіяхъ съ больными и о развлеченіяхъ для больныхъ; мнѣ принадлежитъ составленіе программы и выработка плана отчета, а также общая его редакція.

Кромѣ того, въ концѣ отчета я нашелъ умѣстнымъ высказать нѣкоторыя соображенія по поводу данныхъ отчета и указать на нужды больницы.

*Б. Вортыньскій.*

2 апрѣля 1902 г.



## Исторія основанія больницы и краткое описа- ніе ея.

Мысль объ устройствѣ въ Одессѣ больницы для душевно-больныхъ восходитъ къ довольно отдаленному прошлому. Еще въ 1840 году главнымъ управленіемъ края былъ командированъ за границу архитекторъ для ознакомленія на мѣстѣ съ устройствомъ домовъ умалишенныхъ. Составленные на основаніи этого изученія планы и проэктъ были представлены въ министерство внутреннихъ дѣлъ, но практическаго осуществленія не получили.

Спустя 24 года, т. е. въ 1864 г., градоначальникъ Одессы баронъ Веліо возбуждаетъ ходатайство о командировкѣ въ Петербургъ ординатора больницы для ознакомленія въ клиникѣ профессора Балинскаго съ практической психіатріей, а также съ устройствомъ психіатрическихъ больницъ, наиболѣе соответствующихъ современнымъ научнымъ требованіямъ. Благое намѣреніе и на этотъ разъ осталось безъ практическаго осуществленія.

Между тѣмъ изъ года въ годъ, чѣмъ дальше, тѣмъ быстрѣе, увеличивалось число больныхъ, нуждавшихся въ спеціальному призравніи.

За десятилѣтіе съ 1854 по 1864 г. поступило 967 чел. душевно-больныхъ, т. е. слѣдовательно ежегодно поступало въ среднемъ по 97 чел. Въ слѣдующее десятилѣтіе съ 1864 по 1874 г. насчитывается уже 2801 поступившихъ, или 280 чел. ежегодно. Такимъ образомъ, сама жизнь настоя-

тельно выдвинула вопросъ о призрѣніи душевно-больныхъ и съ этимъ вопросомъ Одесскому Городскому Общественному Управленію неминуемо пришлось считаться. Дѣйствительно, въ 1875 году Одесское Городское Самоуправленіе, въ вѣдѣніе котораго перешли больницы, принимаетъ за его разрѣшеніе. Одесская Городская Управа въ 1875 г., воспользовавшись готовностью проф. Балвинскаго помочь городу въ этомъ дѣлѣ своими специальными познаніями и опытностью, поручаетъ городскому архитектору составить планъ психіатрической больницы подъ руководствомъ проф. Балвинскаго. Въ то же время изучается постановка дѣла призрѣнія душевно-больныхъ въ Россіи и за границей: старшій врачъ больницы д-ръ Генрихсенъ, по порученію Управы, осмотрѣлъ и описалъ дома для умалишенныхъ въ Петербургѣ, въ Москвѣ, Базави, Кіевѣ и Варшавѣ, а д-ръ Донатъ представилъ подробное описаніе подобныхъ же учрежденій въ Лейпцигѣ (Альтъ-Шербицъ) и въ Берлинѣ (Дальдорфъ). Въ 1880 г. Городская Управа вноситъ въ думу предложеніе о сооруженіи въ Одессѣ психіатрической больницы на 200 челов. стоимостью въ 600.000 рублей.

Проектируемый расходъ предполагалось покрыть отчисленіемъ 300.000 р. изъ неприкосновеннаго капитала Одесскаго Приказа Общественнаго Призрѣнія и пособіемъ отъ правительства тоже въ размѣрѣ 300.000 р., возбудивъ, конечно, соответственные ходатайства въ министерствѣ. Дума приняла предложеніе Управы и поручила ей возбудить означенныя ходатайства.

Въ 1882 г. былъ полученъ уклончивый отвѣтъ министерства, побудившій думу войти съ вѣскольکو видоизмѣненнымъ ходатайствомъ, выработаннымъ Городской Управой. Управа на этотъ разъ рекомендуетъ думѣ занять на сооруженіе больницы 600.000 рубл. въ Городскомъ Кредитномъ Обществѣ подъ залогъ городского имущества и въ тоже время ходатайствовать передъ министерствомъ о пособіи городу въ размѣрѣ 50<sup>0</sup>/<sub>0</sub> стоимости постройки послѣ ея окончанія, на

основаніи Высочайшее утвержденнаго 24-го октября 1879 г. постановленія Комитета министровъ о производствѣ пособій земствамъ до 50% ихъ затратъ на устройство психіатрическихъ больницъ. Дума одобрила предложеніе Управы и поручила возбудить ходатайство о пособіи, согласно упомянутому Высочайше утвержденному положенію Комитета министровъ. Такъ какъ на этотъ разъ отвѣтъ Министерства былъ, такъ сказать, обнадеживающій, то Управа не замедлила объявить конкурсъ на составленіе проэкта психіатрической больницы на 200 челов. съ возможностью увеличенія ея въ будущемъ еще на 100 челов. Конкурсъ объявленъ былъ Управой въ маѣ 1885 г.; въ сентябрѣ того же года было представлено въ Управу 4 проэкта. Въ октябрѣ особая коммиссія изъ членовъ Управы, врачей и техниковъ выбрала лучший изъ нихъ для представленія въ министерство.

Такъ какъ техническій комитетъ министерства нашелъ въ проэктѣ нѣкоторыя несовершенства, то послѣдній былъ исправленъ, согласно сдѣланнымъ указаніямъ профессоромъ архитектуры Штромомъ (членомъ строительнаго комитета), и представленъ въ министерство въ исправленномъ видѣ. Полученный затѣмъ отвѣтъ министерства разрушилъ надежды города на полученіе правительственной субсидіи, и дѣло опять затормозилось, хотя и не надолго. Въ 1888 г. Дума поручила избранной ею коммиссіи разработать вопросъ о постройкѣ больницы на городскія средства, безъ расчетовъ на какую-либо субсидію. Коммиссія выполнила возложенное на нее порученіе и въ слѣдующемъ году предложеніе ея было одобрено и принято Думой. Такимъ образомъ вопросъ о постройкѣ больницы и денежныхъ средствахъ, нужныхъ для этого, былъ разрѣшенъ Думой въ 1889 г. Строительныя работы были начаты однако только въ іюнѣ 1891, а больные переведены изъ стараго помѣщенія (при общей городской больницѣ) въ новую больницу въ декабрѣ 1892 г.

Психіатрическая больница построена непосредственно за однимъ изъ предмѣстій города—Слободкой Романовкой,

на открытомъ возвышенномъ мѣстѣ. Лечебница рассчитана на 150 челов., построена по павильонной системѣ и обошлась городу около 500.000 руб. Передній фасадъ лечебницы обращенъ къ городу, задній—окруженъ полями и угодьями (виноградникъ, плодовый садъ и питомникъ плодовыхъ и декоративныхъ растений), созданными постепенно трудомъ душевно-больныхъ. Психіатрическая больница состоитъ изъ лечебницы и коловіи. Группы построекъ, составляющихъ ту и другую, расположены довольно близко другъ отъ друга (см. *планъ*). Лечебница состоитъ изъ 8 павильоновъ, расположенныхъ по 4 съ обѣихъ сторонъ административнаго зданія, занимающаго средину передняго фасада лечебницы.

На планѣ видно, что павильоны—по 4 съ каждой стороны административнаго зданія—примыкаютъ къ вертикальнымъ, идущимъ отъ передняго фасада къ заднему и образующимъ съ лівіей фасада опрокинутую букву покой Ц. Расстоянія по переднему фасаду между административнымъ зданіемъ и боковыми передними павильонами заняты соединительными корридорами. Боковыя линіи опрокинутой буквы покоя, къ которымъ примыкаютъ павильоны, суть такіе же корридоры. Соединительный корридоръ, слѣдовательно, представляетъ изъ себя опрокинутую букву покой, къ боковымъ линіямъ которой примыкаютъ по 4 павильона, а соединяющая ихъ поперечная линія состоитъ изъ административнаго зданія и корридоровъ, соединяющихъ это зданіе съ передними павильонами.

Въ срединномъ внутреннемъ пространствѣ этой фигуры, какъ видно на планѣ, построена кухня, отъ которой, паралельно фасаду, въ обѣ боковыя стороны идутъ такіе соединительные корридоры. Такимъ образомъ павильоны лечебницы, административное зданіе и кухня связаны корридорами въ одно цѣлое. Соединительные корридоры, хотя и не отапливаемые, но хорошо освѣщенные, съ асфальтовыми полами, представляютъ большое удобство для больничной службы, такъ какъ доставка въ павильоны пищи, переводъ боль-



ныхъ изъ одного павильона въ другой, контрольные обходы всѣхъ павильоновъ днемъ и ночью и т. д. совершается во всякую погоду и во всякое время одинаково скоро и удобно.

Въ административномъ зданіи помѣщаются: канцелярія, приемная, бібліотека, аптека, квартиры старшаго врача и ординаторовъ.


Устройство симметрично расположенныхъ павильоновъ совершенно одинаково, и поэтому все то, что будетъ сказано объ устройствѣ мужскихъ павильоновъ, показанныхъ на планѣ слѣва отъ административнаго зданія, относится также къ соответственнымъ павильонамъ женскаго отдѣленія больницы. Первый, ближайшій къ административному зданію, павильонъ—для спокойныхъ больныхъ и слѣдующій за нимъ второй—для больныхъ безпальной, ничѣмъ не отличаются по своему устройству одинъ отъ другого и въ нихъ принята горизонтальная система дѣленія помѣщеній. Оба они двухъ-этажные съ широкими, во всю длину павильона, корридорами, къ которымъ съ одной стороны примыкаетъ помѣщеніе для больныхъ, а по другую сторону расположены клозеты, ванны.

Нижніе этажи этихъ павильоновъ служатъ для дневного пребыванія больныхъ, а въ верхнихъ этажахъ устроены спальни; въ верхнемъ же этажѣ каждаго изъ этихъ павильоновъ устроено по одной квартирѣ для фельдшеровъ. Дневныя помѣщенія въ обоихъ павильонахъ раздѣляются на отдѣленія для больныхъ изъ относительно культурныхъ слоевъ общества, которыя обставлены болѣе комфортабельно мебелью, и отдѣленія для больныхъ изъ низшаго класса, меблированные попроче.

Третій по порядку павильонъ—одноэтажный съ рядомъ небольшихъ комнатъ-изоляторовъ, открывающихся въ широкій корридоръ, служитъ помѣщеніемъ для буйныхъ больныхъ. Павильонъ этотъ раздѣленъ поперечными стѣнами на три неравныя части: первый отъ входа изъ соединительнаго корридора отдѣлъ его состоитъ изъ двухъ комнатъ—буфетной и столовой; второй, болѣе длинный отдѣлъ, заключаетъ

въ себѣ восемь изоляціонныхъ комнатъ, клозетъ и ванну, и наконецъ послѣдній, немвогимъ больше перваго, отдѣлъ состоитъ изъ квартиры надзирателя и комнаты для храненія тюфяковъ, бѣлья и проч. Стѣны изоляторовъ и корридора, въ который они открываются, покрыты масляной краской, не сплошь однако, а на протяженіе 3-хъ аршинъ ихъ высоты отъ пола.

Въ изоляторахъ и столовыхъ устроены асфальтовые полы. Кстатѣ сказать, опытъ Одесской Психіатрической больницы показалъ непригодность асфальтовыхъ половъ, которые, кромѣ буйнаго отдѣленія, устроены также въ нѣкоторыхъ палатахъ павильоновъ для слабыхъ и неопятныхъ. Асфальтовая поверхность половъ съ теченіемъ времени дѣлается неровной и пористой, вслѣдствіе чего легко загрязняется нечистотами и требуетъ, сравнительно съ крашенными деревянными полами, болшихъ усиленій при отмываніи ихъ; сверхъ того такой полъ послѣ мытья медленно сохнетъ, такъ какъ мелкія извѣдины и трещины асфальта, недоступныя для швабры, наполняются водой, лишь медленно испаряющейся. Въ холодные дни такіе задерживающіе влагу полы и слѣдовательно сырые и холодные требуютъ лишнихъ предосторожностей для защиты больныхъ отъ простудныхъ заболѣваній.

Слѣдующій, послѣдній въ ряду, павильонъ, тоже одноэтажный, занятъ слабыми и неопятными больными. Въ отличіе отъ другихъ корпусовъ, построенныхъ правильными прямоугольниками, павильонъ для слабыхъ представляетъ по своей длинѣ два излома на подобіе такой фигуры 

Задній изломъ можетъ быть совершенно изолированъ отъ другихъ частей павильона. Благодаря отсутствію въ этомъ заднемъ отдѣлѣ асфальтовыхъ половъ, онъ выглядитъ чище, привѣтливѣе.

Каждый павильонъ лечебницы окруженъ собственнымъ дворомъ—садикомъ, огражденнымъ каменнымъ заборомъ. Въ теплую погоду больные цѣлые дни проводятъ въ этихъ садикахъ и тамъ же обѣдаютъ. Недостаточная высота заборомъ

нерѣдко соблазняетъ нѣкоторыхъ больныхъ мужчинъ къ побѣгамъ, которые и удаются иногда.

Отопленіе лечебницы производится нагрѣтымъ воздухомъ посредствомъ калориферовъ; топка съ нагрѣвательными камерами устроена въ подвальномъ этажѣ каждаго павильона. Съ отопленіемъ павильоновъ связана также вентиляція ихъ посредствомъ вытяжныхъ каналовъ. Освѣщеніе во всѣхъ помѣщеніяхъ больницы электрическое. Во всѣ помѣщенія, какъ лечебницы, такъ и колоніи, проведена вода изъ городского водопровода. Удаленіе нечистотъ совершается по сплавной системѣ.

Лечебница обошлась городу въ 467.000 рубл., а вмѣстѣ съ колоніей и электрическимъ освѣщеніемъ около 550.000 рублей.

### К о л о н і я .

Въ ближайшемъ сосѣдствѣ съ лечебницей расположена колонія. Площадь колоніи съ огородомъ, парниками и питомникомъ декоративныхъ деревьевъ огорожена невысокой деревянной оградой, изолирующей ее отъ окружающихъ полей и проѣзжихъ дорогъ. Въ той части этой площади, которая ближе къ лечебницѣ, построены одноэтажные домики для колонистовъ, по три для мужчинъ и женщинъ, расположенные по обѣ стороны большой клумбы и довольно большого, такъ называемаго кухоннаго павильона. Четыре года тому назадъ кухонный павильонъ, какъ таковой, былъ упраздненъ и приспособленъ для помѣщенія прислуги и нѣкоторыхъ служащихъ, а кухня лечебницы стала готовить пищу и для колонистовъ. Устройство павильонныхъ домиковъ и по расположенію внутреннихъ помѣщеній, и по внѣшнему виду, и по величинѣ—совершенно одинаково. Средину фасада по длинѣ домика занимаетъ широкое крыльцо, ведущее въ теплую обширную переднюю, дѣлящую домикъ на 2 равныя части; передняя, впрочемъ,

не доходить до противоположной стѣны и упирается въ небольшую комнату, окно которой прорѣзано въ противоположной фасадѣ стѣнѣ. По обѣ стороны этой комнаты, составляющей задній отрѣзокъ вышеупомянутой передней, расположены по одной обширной спальнѣ, параллельно которымъ по передней фасадной сторонѣ слѣва устроена столовая съ выходомъ на веранду, а справа корридоръ, въ который открываются двери влозета, умывальной и помѣщеній надзирательскаго персонала. По первоначальному плану колонія была устроена на 100 челов., а Психіатрическая лечебница на 150 челов., но такое отношеніе этихъ частей всего учрежденія на первыхъ же порахъ было нарушено: въ то время, когда въ лечебницѣ въ первый же годъ количество больныхъ значительно превысило предполагавшуюся норму, число колонистовъ наоборотъ далеко не достигало проэктированной цифры. Изъ шести павильонныхъ домиковъ только 4 понадобилось для больныхъ, а два другихъ были заняты — одинъ мастерскими, а другой такъ называемымъ клубомъ, въ которомъ устраивались танцы, спектакли и литературно - музыкальные вечера. Въ настоящее время „клуб“ колонистовъ упраздненъ и этотъ павильонъ приспособленъ для слабыхъ больныхъ, преимущественно паралитиковъ, которыхъ за недостаткомъ мѣста нельзя размѣстить въ лечебницѣ.

Всѣ помѣщенія на колоніи освѣщаются электричествомъ; отопленіе производится голландскими печами, водоснабженіе обезпечивается городскимъ водопроводомъ, удаленіе нечистотъ канализаціей. При колоніи устроена русская баня для нуждъ колонистовъ и низшаго служебнаго персонала. При банѣ имѣется небольшая прачешная и резервуаръ для купанія.

Въ прошломъ 1900 г. при психіатрическомъ отдѣленіи былъ открытъ небольшой павильонъ для пансіонеровъ, выстроенный по сосѣдству съ колоніей, на пожертвованные вдовой подполковника г. Атабековой 5000 руб. съ доассигновкой отъ города 2000 рублей. Павильонъ этотъ состоитъ

изъ 4-хъ отдѣльныхъ комнатъ, открывающихся въ общую гостиную — она же и столовая. Въ столовую открывается также небольшая комната-буфетная. Комната надзирателя и ванная съ клозетомъ открываются въ небольшую переднюю, куда открываются также буфетная и столовая. Освѣщеніе павильона электрическое, отопленіе пароводяное, а вентиляція по системѣ Бойля. Обстановка павильона комфортабельная, рассчитанная на культурныя привычки зажиточныхъ людей. Павильонъ рассчитанъ на 4 больныхъ. Плата за содержаніе въ немъ установлена въ размѣрѣ 50 руб. въ мѣсяць.

### Обстановка павильоновъ.

Внутренняя обстановка павильоновъ простая и однообразная. Въ павильонахъ для спокойныхъ и беспокойныхъ больныхъ, въ помѣщеніяхъ для дневного пребыванія, мебель состоитъ изъ тяжелыхъ деревянныхъ стульевъ и скамей; въ палатахъ для привилегированныхъ больныхъ имѣются мягкія кресла и диваны. Въ спальныхъ комнатахъ кровати всѣ желѣзныя, матрацы соломенные, одѣяла байковыя (лѣтомъ — тиковыя). Въ павильонахъ для буйныхъ больныхъ желѣзныя кровати съ деревянными бортами, а въ палатахъ для слабыхъ — съ бортами изъ крѣпкой парусины. Въ павильонахъ для слабыхъ больныхъ солома въ матрацахъ мѣняется по мѣрѣ загрязненія.

Матраць неопрятныхъ больныхъ подъ простыней покрывается клеенкой. Подъ больныхъ, наклонныхъ къ пролежнямъ, подкладываются гутаперчевые круги, наполненные воздухомъ. Благодаря всѣмъ этимъ предосторожностямъ число больныхъ съ пролежнями сведено до minimum'a. При каждомъ павильонѣ имѣется ванная комната съ мраморной ванной. Вода для ваннъ нагревается посредствомъ особаго куба.

**Распределение павильоновъ между врачами.**

Въ отчетномъ году распределение павильоновъ между ординаторами было слѣдующее: мужскими павильонами для спокойныхъ и беспокойныхъ больныхъ завѣдывалъ д-ръ Л. О. Бобровскій - Королько, а соответственными женскими—д-ръ В. И. Рудневъ; въ павильонахъ для буйнымъ больныхъ, какъ въ женскомъ, такъ и въ мужскомъ, ординаторомъ состоялъ д-ръ О. Ф. Бирскій; въ павильонахъ для слабыхъ и на колоніи обязанности ординаторовъ исполняли двое палатныхъ врачей подъ наблюденіемъ старшаго врача.

**Составъ служащихъ.**

ВРАЧЕБНЫЙ ПЕРСОНАЛЬ.	Жалованіе.	Съ какого года на службѣ.
Старшій врачъ Воротынский Б. И. . . . .	3000	1901
Штатные ординаторы (3)		
1. Бирскій О. Ф. . . . .	1500	1888
2. Бобровскій-Королько Л. О. . .	1500	1898
3. Рудневъ В. И. . . . .	1500	1900
Сверхштатные ординаторы (2)		
1. Айхенвальдъ Л. И. . . . .	1200	1899
2. Вакансія. . . . .	1200	
Палатный врачъ (1)		
1. Вакансія. . . . .	600	

СОСТАВЪ СЛУЖАЩИХЪ.	Жалованіе.	Съ какого года на службѣ.
<b>ФЕЛЬДШЕРСКІЙ ПЕРСОНАЛЬ.</b>		
Фельдшера (3)		
1. Лихачевъ П. Н. (онъ же писъмов. при старшемъ врачѣ) . . . . .	600	1898
2. Домбровскій К. М. . . . .	360	1901
3. Скрипникъ Г. И. . . . .	480	1900
Фельдшерицы (3)		
1. Стобеецкая Е. И. . . . .	600	1882
2. Вукотичъ А. Е. . . . .	360	1901
3. Третьякова О. В. . . . .	540	1888
Сестры милосердія (2)		
1. Топальская О. П. . . . .	300	1901
2. Коленда А. І. . . . .	300	1901
<b>НАДЗИРАТЕЛЬСКІЙ ПЕРСОНАЛЬ.</b>		
Надзиратели (5)		
1. Басенко Т. П. . . . .	360	1897
2. Сыпьянскій П. И. . . . .	360	1897
3. Бондаренко Н. И. . . . .	360	1897
4. Ивановъ П. Г. . . . .	420	1886

СОСТАВЪ СЛУЖАЩИХЪ.	Жалованіе.	Съ какого года на службѣ.
5. Ангелейко Н. Е. . . . .	360	1894
Помощники надзирателей. (3)		
1. Лапочинъ И. В. . . . .	180	1900
2. Лемпицкій Ѳ. В. . . . .	360	1899
3. Соколякъ Я. Ѳ.	180	1900
Надзирательницы (7)		
1. Томашевская В. В. . . . .	540	1884
2. Грудзинская Г. Г. . . . .	360	1897
3. Козерская М. Ф. . . . .	360	1898
4. Горгуль С. А. . . . .	360	1899
5. Сосина А. И. . . . .	420	1884
6. Васицкая Н. Г. . . . .	360	1896
7. Фогель Е. Г. . . . .	480	1892
Помощницы надзирательницъ (5)		
1. Березовская К. И. . . . .	180	1900
2. Стобецкая С. Г. . . . .	180	1900
3. Янковская М. В. . . . .	180	1900
4. Лешъ М. Ф. . . . .	180	1900
5. Цицъ М. М. . . . .	240	1900



СОСТАВЪ СЛУЖАЩИХЪ.	Жалованіе.	Съ какаго года служить.
<b>АПТЕЧНЫЙ ПЕРСОНАЛЬ.</b>		
1. Управляющій аптекою Вейгандъ Н. Ф. . . . .	840	1893
<b>Контора и хозяйственный персоналъ.</b>		
Смотритель Сваричовскій Н. Н. . . . .	1500	1898
Письмоводитель Пашутинъ Н. Я. . . . .	900	1900
Бухгалтеръ Рубановъ Ѳ. П. . . . .	900	1889
Писецъ Лебедева Л. М. . . . .	480	1900
Писецъ Мозоль И. П. . . . .	300	1898
Завѣдующая кухней Остаповичъ В. А. . . . .	420	1892
Завѣдующая цейхгаузомъ Дитерихсъ М. А. . . . .	360	1890
Садовникъ Бѣловъ Я. Е. . . . .	300	1890
Монтеръ Радике В. И. . . . .	480	1894
Надзиратель чернаго двора Томчикъ К. И. . . . .	300	1892

Старшій врачъ и штатные ординаторы имѣютъ квартиру при больницѣ; для сверхштатныхъ ординаторовъ, для палатнаго врача и для сестеръ милосердія квартиры при больницѣ нѣтъ. Фельдшерскій персоналъ и надзирательскій обязательно живутъ въ больницѣ при тѣхъ отдѣленіяхъ, гдѣ занимаются; помощники и помощницы надзирателей не все живутъ въ больницѣ за неизмѣнимъ помѣщеніемъ; тѣ, которые живутъ внѣ больницы, получаютъ 120 руб. квартирныхъ въ годъ. Фельдшера, фельдшерницы, сестры милосердія, надзиратели, надзирательницы и ихъ помощники и помощницы могутъ или получать столъ отъ больницы или же по 10 рубл. столовыхъ въ мѣсяцъ. Неодинаковый размѣръ жалованія фельдшерскаго и надзирательскаго персонала зависитъ отъ продолжительности городской службы. Для фельдшеровъ (ицъ) и надзирателей (вицъ) установлены періодическія прибавки, причемъ первую 5 рублевую прибавку въ мѣсячному жалованію они получаютъ черезъ 10 лѣтъ службы, а слѣдующія уже черезъ 5 лѣтъ. Здѣсь же слѣдуетъ упомянуть, что для всѣхъ служащихъ въ Одесскомъ Городскомъ Управленіи учреждена пенсіонная касса, участіе въ которой обязательно, причемъ полная пенсія выдается черезъ 21 годъ службы; полная пенсія составляетъ  $\frac{1}{2}$  получаемаго въ годъ содержанія, а половинная пенсія  $\frac{1}{4}$  получаемаго въ годъ содержанія. Для образованія пенсіоннаго капитала дѣлаются ежемѣсячные вычеты изъ жалованія: до 600 р. годичнаго оклада—4%, до 1200 р.—5%, а свыше 1200 р. 6%.

Для характеристики надзирательскаго персонала можно привести еще слѣдующія данныя.

Надзиратели и ихъ помощники (8 чел.)	Надзирательницы и ихъ помощницы (12 чел.)
--------------------------------------	---

### 1. Образование.

Низшее—8 (100%),

Низшее 9 (75%)

Ниже средняго 2 (16,66%)

Среднее 1 (8,34%)

## 2. Занятіе до поступления въ Психіатрическое отдѣленіе въ качествѣ надзирателей (ницѣ).

Письмоводство 2 (25%)	Домашнее хозяйство 6 (50%)
Земледѣліе 1 (12,5%)	Сестра милосердія 1 (8,33%)
Военная служба 1 (12,5%)	Надзир. въ тюрьмѣ 1 (8,33%)
Надз. въ друг. Псих. больн. 2 (25%)	Служан. при Псих. больн. 1 (8,33%)
Служит. при Псих. больн. 1 (12,5%)	Безъ опредѣл. занят. 3 (25%)
Разн. частн. службы 1 (12,5%)	» » »

## 3. Семейное положеніе.

Холостые 2 (25%)	Дѣвицы 6 (50%)
Женатые 6 (75%)	Вдовы 5 (41,66%)
» »	Замужнія 1 (8,34%)

## Возрасть.

Отъ (25—30)—3 (37,5%)	Отъ (20—25)—3 (25%)
» (30—35)—1 (12,5%)	» (25—30)—1 (8,34%)
» (35—40)—1 (12,5%)	» (30—35)—2 (16,66%)
» (40—45)—1 (12,5%)	» (35—40)—2 (16,66%)
» (45—50)—1 (12,5%)	» (40—45)—1 (8,34%)
» (50—55)—1 (12,5%)	» (45—50)—2 (16,66%)
» » » »	» (60—65)—1 (8,34%)

## 5. Продолжительность службы.

15 лѣтъ—1 (12,5%)	17 лѣтъ—2 (16,66%)
7 лѣтъ—1 (12,5%)	9 лѣтъ—1 (8,34%)
4 года—3 (37,5%)	6 лѣтъ—1 (8,34%)
2 года—1 (12,5%)	4 года—1 (8,34%)
1 годъ—2 (25%)	3 года—1 (8,34%)
» » »	2 года—1 (8,34%)
» » »	1 годъ—5 (41—66%)

## 6. Мѣстороженіе.

Могилевской губ.—1 (12,5%)	Херсонской губ.—6 (50%)
Сѣдлецкой губ.—1 (12,5%)	Бессарабской губ.—1 (8,34%)
Тульской губ.—1 (12,5%)	Полтавской губ.—2 (16,66%)
Херсонской губ.—1 (12,5%)	Виленской губ.—2 (16,66%)
Кіевской губ.—1 (12,5%)	Область Войск. Донск.—1 (8,34%)
Кам.—Подольск. губ.—2 (25%)	» » »
Харьковской губ.—1 (12,5%)	» » »

Итакъ, какъ показываютъ вышеприведенныя данныя, контингентъ надзирательскаго персонала состоитъ главнымъ образомъ изъ лицъ съ низшимъ образованіемъ, причемъ особенно это замѣтно между мужскимъ персоналомъ. Что касается до подготовки къ уходу за душевно-больными, то ею обладали (нѣкоторымъ образомъ) до поступленія въ Психіатрическое Отдѣленіе Одесской Городской Больницы трое мужчинъ (служили уже въ другихъ психіатрич. больницахъ) и двѣ женщины (одна, какъ сестра милосердія, другая, какъ бывшая служанка при психическихъ больныхъ); остальные мужчины приступили къ уходу за душевно-больными, оставивъ разныя другія должности, а большинство женщинъ прямо отъ семейнаго очага. Большинство мужскаго надзирательскаго персонала состоитъ изъ уроженцевъ разныхъ губерній, половину же женскаго надзирательскаго персонала составляютъ мѣстныя уроженки (херсон. губ.)

*(Окончаніе слѣдуетъ).*

