

ВЪЛНОВЪ

вълновъ въ психіатрическихъ больницахъ въ санкт-петербургѣ

вълновъ въ психіатрическихъ больницахъ въ санкт-петербургѣ

Къ вопросу о служителяхъ въ психіатрическихъ больницахъ¹⁾.

Д-ра М. С. Морозова.

(Окончаніе).

Можно, конечно, при желаніи привести очень много фактовъ, свидѣтельствующихъ о дурномъ обращеніи прислуги съ больными, но совершенно достаточно для настъ и этого. Если прибавить къ фактамъ грубаго обращенія и побоевъ еще массу фактовъ плохого исполненія своихъ обязанностей, упущеній, недосмотровъ и пр., то, конечно, неудовлетворительность въ качественномъ отношеніи служительскаго персонала въ нашихъ психіатрическихъ заведеніяхъ станетъ очевидной. Если мы обратимъ вниманіе на численное отношеніе прислуги къ больнымъ въ нашихъ больницахъ и сравнимъ наши русскія цифровыя данныя съ таковыми въ нѣмецкихъ больницахъ, то получимъ лишнее указаніе на то, что прислуга въ нашихъ психіатрическихъ больницахъ плоха. По приводимой мною сейчасъ таблицѣ вы видите,

¹⁾ Доложено въ Обществѣ психіатровъ въ С.-Петербургѣ 21 мая 1897 года.

Таблица

численнаго отношенія прислуги къ больнымъ въ русскихъ психиатрическихъ больницахъ.

№ больн.	Название больницы.	На сколько больныхъ приходится 1 присл.
1.	Б. Св. Пантелеимона (Петерб.)	1 : 9 больн.
2.	Б. Николая Чудотворца (Петерб.)	1 : 6,2 "
3.	Домъ Призрѣнія Александра III.	1 : 3 "
4.	Б. Московск. Губ. Зем. (Покровское)	1 : 3,5 "
5.	Б. Преображенская (Москва)	1 : 6 "
6.	Б. Курскаго Губ. Зем.	1 : 6,5 "
7.	Б. Калужск. Губ. Зем.	1 : 6,7 "
8.	Б. Костромскаго Губ. Зем.	1 : 5,5 "
9.	Б. Кирилловская (Кievъ)	1 : 6,5 "
10.	Б. Новгородскаго Губ. Зем.	1 : 6,5 "
11.	Б. Нижегородскаго Губ. Зем.	1 : 5 "
12.	Б. Полтавскаго Губ. Зем.	1 : 6,3 "
13.	Б. Тамбовскаго Губ. Зем.	1 : 5 "
14.	Отд. Тульской Губ. Зем. больн.	1 : 6 "
15.	Б. Тверскаго Губ. Зем. (Бурашево)	1 : 6 "
16.	Отд. Пензенской Губ. Зем. больн.	1 : 4,2 "
17.	Б. Рязанскаго Губ. Зем.	1 : 4 "
18.	Б. Самарскаго Губ. Зем.	1 : 5,5 "
19.	Отд. Симферопольск. Богоугод. завед.	1 : 8 "
20.	Б. Смоленскаго Губ. Зем.	1 : 4,5 "
21.	Б. Харьковскаго Губ. Зем.	1 : 7,3 "
22.	Б. Уфимскаго Губ. Зем.	1 : 5,5 "
23.	Б. Ротенбергъ (Рига)	1 : 4,5 "
24.	Казанская Окружная лѣчебница.	1 : 6 "
25.	Б. Пермск. Губ. Зем.	1 : 6 "
26.	Б. Всѣхъ Скорбящихъ (Петерб.)	1 : 3,5 "
27.	Б. Варшавская (Творки)	1 : 5 "

ЧТО ВЪ БОЛЬШИНСТВѢ ИЗЪ ПОИМЕНОВАННЫХЪ ВЪ НЕЙ (ВЪ 17 ИЗЪ 27) РУССКИХЪ БОЛЬНИЦЪ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕОБЛАДАЮЩИМЪ ОТНОШЕНИЕ ОТЪ 5 ДО $6\frac{1}{2}$ БОЛЬНЫХЪ НА ОДНУ ПРИСЛУГУ, ЗАТЬМЪ ИДЕТЬ ОТНОШЕНИЕ 4— $4\frac{1}{2}$ БОЛЬНЫХЪ НА ОДНУ ПРИСЛУГУ; ОТНОШЕНИЕ ЖЕ 7, 8, 9 БОЛЬНЫХЪ НА ОДНУ ПРИСЛУГУ ВСТРѢЧАЕТСЯ БУКВАЛЬНО ВЪ ЕДИНИЧНЫХЪ СЛУЧАЯХЪ.

А вотъ соотвѣтствующія цифровыя данныя по 75 нѣмецкимъ, 5 Австрійскимъ и 3 Швейцарскимъ больницамъ, взятныя мною изъ статьи Karrer'a „Zur Wärterfrage“ ¹⁾:

1 служитель	на 2,5 больныхъ въ 1 заведеніи
-------------	--------------------------------

1 сл.	на 4 больныхъ въ 2 зав.
-------	-------------------------

1 сл.	на 5 больныхъ въ 9 зав.
-------	-------------------------

1 сл.	на 6 больныхъ въ 5 зав.
-------	-------------------------

1 сл.	на 7 больныхъ въ 23 зав.
-------	--------------------------

1 сл.	на 8 больныхъ въ 22 зав.
-------	--------------------------

1 сл.	на 9 больныхъ въ 5 зав.
-------	-------------------------

1 сл.	на 10 больныхъ въ 12 зав.
-------	---------------------------

1 сл.	на 11 больныхъ въ 2 зав.
-------	--------------------------

1 сл.	на 12 больныхъ въ 3 зав.
-------	--------------------------

Какъ видно изъ этой таблицы, преобладающимъ является отношение одного служителя на 7 и 8 больныхъ, эти отношения встречаются въ 45 изъ 83 больницъ, за тѣмъ идеть отношение 1 присл. на 10 больныхъ, и т. д.

Изъ сравненія данныхъ двухъ вышеприведенныхъ таблицъ мы легко можемъ замѣтить, что количественное отношение прислузы по уходу къ больнымъ въ нашихъ психиатрическихъ больницахъ гораздо благопріятнѣе, чѣмъ въ нѣмец-

¹⁾ Allgemeine Zeitschrift für Psychiatrie. 1896 г. Heft. 4, Karrer. Zur Wärterfrage.

кихъ: у насъ прислуги больше. А между тѣмъ можемъ ли мы сказать, чтобы соответственно этому и уходъ за больными со стороны прислуги у насъ былъ лучше, чѣмъ, напримѣръ, въ такихъ нѣмецкихъ больницахъ, какъ Andernach или Nietenleben, въ которыхъ приходится прислуги 1:7 больн., или какъ огромная хорошо устроенная больница Dalldorf, въ которой приходится 1 присл. на 9 больн. и пр. Врядъ ли возможно это сказать, и если уходъ за больными въ нѣмецкихъ психиатрическихъ больницахъ при неблагопріятныхъ сравнительно съ нашими численныхъ отношеніяхъ прислуги къ больнымъ не хуже, а вѣроятнѣе всего лучше, чѣмъ у насъ, то конечно это зависитъ отъ того, что служительскій персоналъ по уходу у насъ неизмѣримо хуже, чѣмъ въ нѣмецкихъ больницахъ, что мы не обладаемъ такимъ количествомъ достаточно опытнаго, толковаго, подготовленнаго, развитого служительского персонала, какимъ обладаютъ нѣмецкія больницы, въ которыхъ одна и та же работа, что и въ нашихъ больницахъ, выполняется меньшимъ количествомъ лицъ, чѣмъ у насъ, и выполняется въ общемъ гораздо лучше и успѣшнѣе, чѣмъ у насъ.

И такъ, служительскій персональ по уходу въ нашихъ психиатрическихъ заведеніяхъ отличается большой подвижностью и въ качественномъ отношеніи въ общемъ не можетъ считаться удовлетворительнымъ. Это—общія жалобы почти всѣхъ, близко стоящихъ къ дѣлу призрѣнія душевно-больныхъ, и жалобы эти, какъ мы видѣли выше, подтверждаются данными въ приведенныхъ мною таблицахъ и отчетахъ. Спрашивается теперь, чѣмъ же обусловливается такая подвижность, частая смѣняемость, и почему въ концѣ концовъ сравнительно такъ неудовлетворительна наша больничная прислуга? Здѣсь я прошу припомнить сдѣланный нами ранѣе изъ таблицъ выводъ, что большая часть покидающихъ свою службу падаетъ на долю уходящихъ добровольно. Большой процентъ этой категоріи оставляющей свое мѣсто прислуги безъ сомнѣнія указываетъ на то, что существуютъ какія-то условія, которыя являются неблагопріятными для болѣе продолжительного пре-

быванія на мѣстѣ. Далѣе, значительный процентъ неудовлетворительной въ качественномъ отношеніи прислуги, увольняемой изъ больницъ за тѣ или другіе проступки, за негодность къ службѣ и пр., въ свою очередь также указываетъ на то, что служительская мѣста въ психіатрическихъ больницахъ на столько плохи, что на эти мѣста хорошій, добросовѣстный, толковый работникъ идетъ не охотно, а попадаетъ часто неудовлетворительный во всѣхъ отношеніяхъ народъ, который скоро и увольняется за негодность. Въ сущности говоря, отмѣченная нами подвижность прислуги, огромное количество добровольно уходящихъ указываетъ на то, что настоящей профессіональной прислуги мы не имѣемъ, и вся наша прислуга по уходу за душевно-больными смотрить на свое дѣло, какъ на нѣчто случайное, какъ на подспорье къ другимъ, болѣе выгоднымъ основнымъ своимъ занятіямъ. Въ большинствѣ случаевъ въ служителя и сидѣлки психіатрическихъ (да и другихъ) больницъ, особенно провинціальныхъ, поступаютъ крестьяне изъ деревень данного района и обыкновенно остаются на мѣстѣ до начала лѣтнаго страднаго времени, когда уже они спѣшатъ на лѣтнія работы до осени къ себѣ домой. Это, впрочемъ, относится къ лучшей части (въ нравственномъ отношеніи) прислуги, и такое явленіе, хотя и замѣчается вездѣ и несомнѣнно отражается неблагопріятно на дѣлѣ правильнаго цѣлесообразнаго ухода, тѣмъ не менѣе оно представляется зломъ гораздо меньшимъ сравнительно съ тѣмъ, съ которымъ приходится считаться больше всего больницамъ большихъ, бойкихъ и столичныхъ городовъ. Тутъ уже страдаютъ въ сильной степени не только просто отъ частаго ухода прислуги, но и отъ того, что въ служителя и сидѣлки здѣсь очень часто, и во всякомъ случаѣ гораздо чаще, чѣмъ въ расположенныхъ виѣ большихъ городскихъ центровъ провинціальныхъ колоніяхъ, попадаетъ уже не просто какой нибудь темный, неграмотный, неразвитой, но за то, быть можетъ, и не испорченный, отъ сохи крестьянинъ, а уже вкушившій прелестей городской трактирной цивилизаціи, нерѣдко уже

глубоко испорченный нравственно, а иногда уже хорошо знакомый съ темными городскими притонами элементъ.

Каковы же, однако, условія, вызывающія частую смѣну прислуги, неблагопріятствующія привлечению на службу хорошаго, способнаго, толковаго элемента? Безъ сомнѣнія главную роль въ дѣлѣ частой смѣняемости прислуги играютъ материальные условія службы служительскаго персонала. Этого фактора уже при самомъ поверхностномъ знакомствѣ съ дѣломъ мы не можемъ не замѣтить и не признать его важнаго значенія. Подъ материальными условіями службы я понимаю не одно только жалованье и прокормленіе, но весь, болѣе и менѣе широко взятый, кругъ условій, отвѣчающихъ материальнымъ потребностямъ прислуги, а именно: жалованье, столъ, одежда, квартира, обеспеченіе на случай инвалиднаго состоянія, пенсія на старости лѣтъ и т. д. Врядъ ли кто станетъ спорить съ тѣмъ, что всѣ эти материальные условія службы не представляются у насъ настолько выгодными, чтобы привлечь на службу добросовѣстный, хороший элементъ и чтобы заставить прислугу долго оставаться на своемъ мѣстѣ, дорожить своимъ мѣстомъ. Вѣдь что такое, собственно говоря, предлагается въ нашихъ психиатрическихъ больницахъ взамѣнъ тѣхъ огромныхъ, отвѣтственныхъ обязанностей, представляющихъ большія, обусловленныя особенностями самого дѣла, трудности? Какихъ нибудь 6—7 рублей ежемѣсячнаго вознагражденія, столъ и крайне неудобное помѣщеніе. Посмотрите на таблицу № 5, гдѣ приведены данныя по 39 русскимъ больницамъ. Вы видите, что въ этомъ числѣ больницъ, изъ которыхъ большинство являются лучшими и благоустроеннымъ, даже цифра жалованья въ 7—8 рублей въ мѣсяцъ далеко не преобладаетъ, и въ то же время есть такія больницы, въ которыхъ платится прислугѣ даже 3—4 рубля въ мѣсяцъ, какъ напр. въ Московской (Покровской) за зимніе мѣсяцы. Намъ кажется, нельзя не согласиться съ тѣмъ, что жалованье прислугѣ, судя по приведенной таблицѣ № 5, въ общемъ недостаточно, а въ некоторыхъ случаяхъ, какъ напр. въ Московской (Покровской),

Тульской, Рязанской больницахъ—до крайности скучно. Хотя во многихъ больницахъ, какъ видно по таблицѣ № 5, существуетъ постепенное увеличение жалованья по мѣрѣ заслугъ и выслуги лѣтъ, но мѣра эта, въ сущности очень важная, не можетъ оказать на дѣло особенно замѣтнаго вліянія, такъ какъ эти нарости жалованья въ очень многихъ случаяхъ не представляютъ чего нибудь крупнаго и въ большинствѣ не поднимаются выше предѣльныхъ 8—10 рублей въ мѣсяцъ; тамъ же, где эта предѣльная цифра выше, самое наростаніе проходитъ такъ медленно и въ такихъ небольшихъ размѣрахъ, что огромное большинство прислузы не доживаетъ до предѣльной высокой цифры, которая поэтому не можетъ представить чего либо притягательнаго и, во всякомъ случаѣ, не можетъ компенсировать того числа лѣтъ, которое приходится проработать для достижения ея.

Въ самомъ дѣлѣ, согласитесь сами, что же можетъ заключаться особенно привлекательнаго для прислузы въ томъ, что она за добросовѣстный, отвѣтственный, связанный часто съ опасностью для жизни 15—20 лѣтній трудъ получитъ какихънибудь 14 рублей, какъ это существуетъ, напримѣръ, въ больнице Николая Чудотворца и какъ это видно изъ нижеслѣдующей таблички постепенного возрастанія жалованья въ больнице Николая Чудотворца въ Петербургѣ.

Прослужившій до $1\frac{1}{2}$ года получаетъ	10 р. въ мѣсяцъ.
отъ $1\frac{1}{2}$ до 1 г.	" 11 р. "
отъ 1 до $1\frac{1}{2}$ лѣтъ	" 11 р. 50 к.

Прослужившій отъ $1\frac{1}{2}$ до 2 лѣтъ получаетъ	12 р.
" отъ 2 до 4 лѣтъ	" 13 р.
" отъ 4 до 7 лѣтъ	" 14 р.
" отъ 7 до 10 лѣтъ	" 15 р.
" отъ 10 до 15 лѣтъ	" 16 р.
" отъ 15 до 20 лѣтъ	" 17 р.

Служащіе сверхъ 20 лѣтъ могутъ получать особыя ежегодныя вознагражденія. Прислуга, находящаяся на З отдѣленіи (буйномъ отд.), къ получаемому ею жалованью по этой табели получаетъ прибавку по 1 р. 50 коп. въ мѣсяцъ. Жалованье по этой табели разсчитано со своимъ (самого служителя) столомъ, за который ежемѣсячно вычитается по артельной раскладкѣ, что составляетъ обыкновенно рубля четыре (4 р.), и значитъ чистое жалованье прислугѣ будетъ равняться каждой цифрѣ этой табели безъ четырехъ, приблизительно, рублей, вычитаемыхъ за столъ. А вѣдь это еще нельзѧ отнести къ числу плохихъ условій; во всякомъ случаѣ въ большинствѣ русскихъ психіатрическихъ больницъ не лучше этого. Теперь, если мы опять-таки примемъ въ разсчетъ, что изъ увольняемой въ продолженіе года прислуги до 81,5% не живетъ болѣе одного года, какъ это видно изъ таблицы № 6, то легко поймемъ, какъ мало значенія могутъ имѣть такого рода наростианія жалованья, какое существуетъ, напримѣръ, въ больнице Николая Чудотворца.

Въ нѣсколькихъ изъ приведенныхъ мною въ таблицѣ № 5 больницахъ, а именно въ домѣ Призрѣнія Александра III на Удѣльной, въ Казанской Окружной Лѣчебницѣ, въ больнице Всѣхъ Скорбящихъ и въ Рижской больнице Ротенбергъ существуетъ пенсія. Это, дѣйствительно, мѣра первостепенной, огромной важности, но и она, при всѣхъ остальныхъ неблагопріятныхъ условіяхъ, не можетъ оказать на дѣло благопріятнаго вліянія въ той мѣрѣ, въ какой можно бы ожидать отъ нея. Примѣромъ этому можетъ служить Домъ Призрѣнія Александра III, въ которомъ до 96% изъ уволеній въ продолженіе года прислуги дожили только до 1 года и менѣе и въ которомъ старой прислуги (какъ видно изъ таблицы № 7), т. е. пережившей одинъ годъ, только 33,3%, и въ которой, наконецъ, замѣчается огромная подвижность, смиренность прислуги, выразившаяся въ томъ, что за годъ уволено гораздо больше прислуги, чѣмъ полагается ея по штату.

Можете судить, какъ не велико должно быть число лицъ, достигающихъ пенсіи въ этой больницѣ.

Мнѣ кажется, будеть не безъинтересно привести здѣсь данные о получаемомъ прислугой жалованьи въ психіатрическихъ заведеніяхъ за границей, напр. въ Германіи, которыя мною взяты изъ доклада того же доктора Karrer'a на XXVII събораніи Союза юго-западныхъ психіатровъ въ Карлсруэ¹⁾.

Начальное жалованье²⁾ служителямъ и сидѣлкамъ въ германскихъ психіатрическихъ заведеніяхъ:

С л у ж и т е л я мъ

менѣе 108 р.	въ	годъ	въ	5	заведеніяхъ.
108 р.	"		въ	7	зав.
отъ 108 до 124 р.	"		въ	10	зав.
135 р.	"		въ	18	зав.
отъ 140 до 158 р.	"		въ	15	зав.
162 р.	"		въ	11	зав.
отъ 175 до 180 р.	"		въ	7	зав.
отъ 195 до 210 р.	"		въ	6	зав.
225 р.	"		въ	1	зав.
243 р.	"		въ	1	зав.
270 р.	"		въ	1	зав.

С и дѣл к а мъ

менѣе 81 руб.	въ	годъ	въ	14	заведеніяхъ.
81 р.	"		въ	14	зав.
отъ 85 до 100 р.	"		въ	21	зав.
108 р.	"		въ	8	зав.

¹⁾ Allgemeine Zeitschrift für Psych. II. 4. 1896, стр. 455. Д-ръ Karrer.
Zur Wärtefrage.

²⁾ Обозначенное въ статьѣ Karrer'a жалованье въ маркахъ переведено нами на рубли, принимая марку=45 кон.

отъ 113 до 129 р.	"	въ 11 зав.
135 р.	"	въ 5 зав.
145—155—162 р.	"	въ 3 зав.
189 р.	"	въ 1 зав.
225 р.	"	въ 1 зав.

Максимальное (послѣ постепенного повышенія) жалованье
въ Германск. больницахъ.

С л у ж и т е л я мъ

менѣе 135 р. въ годъ въ 1 заведеніи.		
отъ 135 до 172 р.	"	въ 7 зав.
отъ 178 до 203 р.	"	въ 13 зав.
отъ 206 до 215 р.	"	въ 3 зав.
отъ 225 до 227 р.	"	въ 12 зав.
отъ 240 до 270 р.	"	въ 17 зав.
отъ 290 до 338 р.	"	въ 8 зав.
отъ 346 до 389 р.	"	въ 4 зав.
405 р.	"	въ 3 зав.
450 р.	"	въ 3 зав.
585 р.	"	въ 3 зав.

С и дѣлк а мъ

менѣе 108 р. въ годъ въ 1 заведеніи		
108 до 135 р.	"	въ 13 зав.
135 р.	"	въ 14 зав.
выше 135 и до 180 р.	"	въ 15 зав.
отъ 180 до 203 р.	"	въ 13 зав.
отъ 216 до 227 р.	"	въ 9 зав.
243 р.	"	въ 2 зав.
360 р.	"	въ 4 зав.

По этимъ даннымъ, какъ видите, оказывается, что преобладающимъ начальнымъ жалованьемъ для служителей въ Германскихъ психіатрическихъ больницахъ будетъ отъ 11 рубл. до $13\frac{1}{2}$ рубл. въ мѣсяцъ (въ годъ 135—162 р.), таково жалованье въ 44 изъ 83 заведеній. Далѣе въ 22 заведеніяхъ жалованье ниже этой цифры, а въ 16—выше. Низшій окладъ жалованья для служителей (16 марокъ) около 7 р. 20 к. въ мѣсяцъ, а высшій 22 р. 50 к. (50 мар.) Сидѣлки получаютъ въ преобладающемъ количествѣ заведеній (въ 43 изъ 81 завед.) около $6\frac{3}{4}$ —9 р. въ мѣсяцъ (въ годъ отъ 81—108 р.). Ниже этой цифры—жалованье въ 14 больницахъ, а выше—въ 21 больн. Низшій начальный окладъ для женщинъ 4 р. 50 к. (10 мар.). въ мѣсяцъ встречается только въ 1 заведеніи и то на 1-ый мѣсяцъ; высшій—около 19 р. въ мѣсяцъ. Кроме жалованья и для служителей и для сидѣлокъ полагается готовое отъ заведенія содержаніе.

Это начальное жалованье вездѣ постепенно увеличивается и для служителей доходитъ до цифръ отъ 135 р. до 385 р. въ годъ., при чмъ цифры отъ 135 до 190 р. максимальнаго оклада встречаются въ половинѣ изъ 73 больницъ, въ другой же половинѣ—выше этой цифры (190 р.).—Высшій окладъ для сидѣлокъ доходитъ до цифръ отъ 108 р до 360 р. годовыхъ, при чмъ въ большинствѣ заведеній (въ 42 изъ 70 зав).—достигаетъ отъ 135 до 202. р. въ годъ; ниже этихъ цифръ въ 14 завед., выше въ 15 заведеніяхъ.

Во всякомъ случаѣ высшій, достижимый для женской прислуги окладъ жалованья гораздо ниже, чмъ для мужской прислуги. Безъ сомнѣнія, всѣ эти данные о жалованыи прислуги въ Германскихъ психіатрическихъ больницахъ не говорятъ въ пользу того, чтобы эта сторона дѣла вообще для всей прислуги, а въ особенности для женской, стояла блестяще. Оно однако и не разсматривается, какъ нѣчто нормальное. Напротивъ того, во всѣхъ почти докладахъ и статьяхъ нѣмецкихъ психіатровъ по этому вопросу за послѣдніе 2—3 года проводится мысль о необходимости улучшенія ма-

теріального положенія прислуги и это улúченіе матеріального положенія считается однимъ изъ главныхъ средствъ для поднятія уровня служительскаго персонала. На собраніі Нѣмецкихъ психіатровъ 18 и 19 Сентября 1896 въ Гейдельбергѣ Grashey въ своемъ докладѣ¹⁾ „Die Wärterfrage“, отмѣтивши жалобы на частую смѣну прислуги и часто на плохой составъ ея, говоритъ: „чтобы получить (erlangen) способный, подготовленный хорошо персоналъ по уходу, необходимо соціальное и матеріальное положеніе служительскаго персонала такъ упрочить, чтобы молодой, сильный, здоровый тѣломъ и душой, совершенно беспорочный, развитой народъ рѣшился посвятить себя дѣлу ухода за душевно-больными“.

Д-ръ Schaefer (Langenhorn) въ своей статьѣ²⁾ „Ueber Irrenpflege“ говоритъ: „по моему улúченіе персонала по уходу мыслимо только при посредствѣ двухъ равномѣрно дѣйствующихъ факторовъ, улúченіемъ матеріального положенія персонала и обхожденія (Umganges mit ihm) съ нимъ“.

Д-ръ Edel (Dalldorf) въ своемъ докладѣ³⁾ на собраніі союза психіатровъ въ Берлинѣ 13 іюня 1896 г., говоря о жалобахъ публики за послѣднее время на служительскій персоналъ въ психіатрическихъ больницахъ, указываетъ на то, какъ плохо обеспечень служительскій персоналъ въ случаѣ болѣзни и инвалидности, и находитъ, что „нужно удивляться, что люди еще посвящаютъ себя этой тяжелой, изнуряющей и при томъ скудно оплачиваемой должности“... Нужно принять во вниманіе, что такими неудовлетворительными считаются матеріальные условія службъ въ нѣмецкихъ больницахъ, не смотря на то, что въ очень многихъ изъ нихъ, какъ видно

¹⁾ Allgemeine Zeitschr. f. Psych. 1897 г. N. 5, стр. 779. Die Wärterfrage. Grazhey.

²⁾ Allgem. Zeitchr. f. Psych. 1896 г. N. 5, стр. 1023. Schaefer (Langenhorn). Ueber Irrenpflege.

³⁾ Neurologisches Centralblatt, 1896, № 113, стр. 605. D-r Edel. Ueber Versorgung verletzten und invalide geword. Wartpersonal.

изъ статьи д-ра Karrer'a¹⁾ въ 72 больницахъ, существует либо страхование на случай болѣзни, либо на случай несчастія, либо единовременныя вспомоществованія въ извѣстныхъ случаяхъ, а въ 36 больницахъ существуютъ и пенсіонныя кассы. Теперь, если вознагражденіе за трудъ служителя въ нѣмецкихъ больницахъ считается плохимъ, несоответствено малымъ, то врядъ ли кто найдеть достаточнымъ вознагражденіе служителямъ въ нашихъ русскихъ психіатрическихъ заведеніяхъ, при полномъ почти отсутствіи страхованія и пенсіонныхъ кассъ, при несравненно худшихъ остальныхъ материальныx условіяхъ службы. Въ то время какъ начальный окладъ жалованья около 11 руб. въ мѣсяцъ въ нѣмецкихъ больницахъ является преобладающимъ, среднимъ, у насъ этотъ окладъ—самый высшій, а средній—около 7 руб.; затѣмъ, въ то время какъ высшій окладъ у насъ не поднимается въ огромномъ большинствѣ случаевъ выше 10—11 р., въ нѣмецкихъ больницахъ—этотъ высшій окладъ въ преобладающемъ большинствѣ случаевъ выражается цифрою 20—22½ р., и есть много больницъ и съ болѣе высшимъ окладомъ (въ 30 р. и болѣе въ мѣсяцѣ).

Не лучше стоитъ дѣло у насъ и съ другими материальными условиями службы, какъ то: съ помѣщеніемъ для служителей и сидѣлокъ, съ обезпеченіемъ ихъ на случай инвалидности и старости, съ пенсіями и пр.

Я убѣждень, что нисколько не преувеличу, если скажу, что, быть можетъ, за очень небольшимъ исключеніемъ помѣщенія для прислуги въ нашихъ психіатрическихъ заведеніяхъ крайне плохи, невозможны, а иногда по тѣснотѣ грязи и всѣмъ неудобствомъ въ нихъ представляютъ мало похожаго на человѣческое жилье. Если такія благоустроенные психіатрическія заведенія, какъ Бурашево, Колмово, Голенчино, Полтавская губернская земская психіатрическая больница и др. въ этомъ отношеніи представляютъ нѣчто ненормальное, то что же ска-

¹⁾ Allgemeine Zeitschrift f. Psychiatrie. 1894 г. N. 4; стр. 755. D-r Karrer.
Zur Wärterfrage.

зать по массѣ остальныхъ неустроенныхъ психіатрическихъ заведеній. Въ протоколѣ совѣщенія Тверской губ. земск. управы съ гг. врачами 25 ноября 1895 г.¹⁾ читаемъ на стр. 8 слѣдующее: „прислуга (въ Бурашевской колоніи) помѣщается при тѣхъ же отдѣленіяхъ, гдѣ и служить, при чемъ эти помѣщенія такъ устроены, что не даютъ возможноти прислугѣ имѣть необходимый покой и отдыхъ“...

Въ Колмовской Новгородской больницѣ, какъ мнѣ лично извѣстно, то же почти совсѣмъ не существуетъ отдѣльныхъ помѣщеній для прислуги, если не считать небольшихъ отдѣльныхъ невысокими досчатыми перегородками отъ ванныхъ комнатъ помѣщеній въ самыхъ отдѣленіяхъ. Часть служителей помѣщается въ тѣсномъ темномъ подвалномъ помѣщеніи.

Въ обзорѣ дѣятельности Полтавской земской психіатрической больницы на стр. 59²⁾ читаемъ: „прислуга кромѣ жалованья имѣеть отъ земства столъ, помѣщенія въ общихъ казармахъ, въ отдѣльныхъ зданіяхъ отъ больничныхъ (*кстати сказать, чрезвычайно тѣсныя, а въ гигиеническомъ отношеніи не выдерживающія никакой критики*)“.

Въ описаніи больницы для душевно-больныхъ Рязанского губернского земства д-ра Дятловского и директора сея д-ра Криденера³⁾ на стр. 63 находимъ: „какъ извѣстно изъ описанія построекъ больницы, помѣщенія для прислуги крайне ограничены, чтобы не сказать болѣе, такъ какъ прислугѣ мужской лѣчебницы жить совсѣмъ негдѣ, даже одинокому, и стало быть, эта мѣра (приглашеніе женатыхъ служителей) въ нашей больнице не можетъ быть примѣнена въ настоящее время“...

¹⁾ Описаніе больницы для душевно-больныхъ Рязанского губ. земства. Стр. 63.

²⁾ Протоколы Тверского Губерн. Земс. Собраний сессіи отъ 8—17 декабря 1895 и отъ 22—29 янв. 1896 г.

³⁾ Обзоръ дѣятельности Полтавской губ. земской психіатрической больницы за 1895 г. Д-ра Мальцева.

Въ отчетѣ по Нижегородской губерн. земск. психіатрической больницѣ за 1892 г.¹⁾ на стр. 19 читаемъ: „Если продовольствіе (служителей) и можетъ быть названо удовлетворительнымъ, то, къ сожалѣнію, совсѣмъ нельзя сказать того же о помѣщеніяхъ. Послѣднія очень тѣсны (несколько человѣкъ въ маленькой комнатѣ) и находятся внутри самыхъ отдѣленій, такъ что прислуга рѣшительно не имѣетъ угла, где могла бы хорошо отдохнуть отъ служебныхъ заботъ. Съ особенной силой это приложимо къ семейнымъ людямъ (мужъ — въ мужскомъ, жена — въ женскомъ отдѣленіи)“...

Туже жалобу на неудовлетворительность помѣщенія для прислуги мы находимъ въ отчетѣ²⁾ д-ра В. Яковенко по Покровской больнице на стр. 9: „хорошая прислуга требуетъ для себя и хорошаго помѣщенія, особенно если она семейная; у насъ только мужская прислуга одного буйнаго отдѣленія пользуется приличнымъ помѣщеніемъ и то не для семейныхъ; прислуга остальныхъ отдѣленій помѣщена неудовлетворительно“...

Что же мнѣ сказать о помѣщеніи для служителей больницы св. Пантелеимона на Удѣльной, когда помѣщенія эти до того тѣсны недостаточны, что служитель уже не имѣеть для себя отдѣльной кровати, а на каждую кровать приходится по 2 и болѣе человѣкъ, и одну кровать по очереди занимаютъ то одинъ, то другой, а иногда и третій служитель. Мыслимы ли при такихъ условіяхъ чистота, удовлетвореніе вполнѣ законнаго желанія каждого имѣть въ своей службѣ маленький ничтожный личный уголокъ, хотя бы даже въ видѣ собственной кровати? Врядъ ли можно примириться съ этимъ и считать нормальнымъ такой чисто бывуачный, если можно такъ выразиться, порядокъ вещей. Семейная казарма отличается тоже крайней тѣснотой, такъ что напр. въ одной комнатѣ

¹⁾ Отчетъ по психіатрической лѣчебницѣ Нижегородскаго губ. земства за 1892 г.

²⁾ Медико-хозяйственный отчетъ по Покровской психіатрической больнице Московскаго губ. земства за 1895 г.

съ объемомъ воздуха около 6500 к. футовъ живеть 7 семействъ съ массой дѣтей, всего до 35 человѣкъ. Каждая семья занимаетъ небольшое пространство этой комнаты, на которомъ стоитъ большая кровать, а надъ кроватью устроенъ пологъ, отдѣляющій внутренность такого шатра отъ взоровъ остальной публики общаго помѣщенія. Можете себѣ представить, каковы должны быть гигиеническія условія такого, переполненнаго массой разнохарактернаго народа и массой дѣтей, помѣщенія. Само собою разумѣется, что такое тѣсное расположение, совмѣстная въ одной общей комнатѣ жизнь нѣсколькихъ семей не можетъ считаться условиемъ, благопріятнымъ для чистоты нравовъ и безспорно является мало привлекательнымъ для хорошаго, болѣе развитого элемента.

Если мы обратимся еще къ одному изъ материальныхъ условій службы служителей, именно къ обеспечению низшаго персонала по уходу за душевно-больными на случай инвалидности, болѣзни и пенсіи за выслугу лѣтъ, то еще лишній разъ убѣдимся, что и въ этомъ отношеніи дѣло стоитъ не только не лучше, но гораздо хуже, чѣмъ въ другихъ отношеніяхъ. Мы извѣстны свѣдѣнія по 39 русскимъ психіатрическимъ заведеніямъ (табл. № 5) и на все это число только въ Ротенбергѣ (Рига), въ Домѣ Призрѣнія Александра III (въ Петербургѣ), въ больницахъ Всѣхъ Скорбящихъ (Петерб.) и въ Казанской Окружной лѣчебницѣ существуютъ пенсіи за выслугу лѣтъ. Всего, значитъ, изъ 39 больницъ четыре больницы или около $\frac{1}{10}$ части имѣютъ пенсіи. Я не имѣю основаній предполагать, чтобы пенсионное обеспеченіе существовало въ остальныхъ или, по крайней мѣрѣ, во многихъ изъ остальныхъ русскихъ психіатрическихъ больницахъ, такъ какъ свѣдѣнія, полученные мною, не носятъ на себѣ характера подбора, а идутъ со всѣхъ концовъ Россіи, и уже тѣмъ самимъ становится маловѣроятнымъ предположеніе, что остальная неизвѣстная психіатрическія заведенія отличаются чѣмъ нибудь существеннымъ, тѣмъ болѣе, что въ числѣ извѣстныхъ намъ

(табл. 5) больницъ стоятъ лучшія наши земскія, городскія и правительственные заведенія и, значитъ, если въ нихъ по части пенсій не сдѣлано ничего или очень мало, то нѣтъ никакихъ особыхъ основаній предполагать что либо иное въ остальныхъ больницахъ. А между тѣмъ кто же не согласится съ тѣмъ, что уходъ за душевно-больными, кромѣ уже большихъ специфическихъ трудностей, присущихъ самому дѣлу, представляетъ значительное количество риска не только для здоровья, но и для жизни служительского персонала. Въ любомъ изъ отчетовъ психиатрическихъ заведеній можно найти достаточно свѣдѣній относительно того, что служащимъ, а въ томъ числѣ служителямъ и сидѣлкамъ, приходится получать отъ больныхъ массу разнаго рода побоевъ, увѣчій и пр., пр. Въ отчетѣ Московской Покровской больницы за 1895 г.¹⁾ находимъ крайне подробно составленную большую таблицу, въ которой въ параллельномъ рядѣ цифровыхъ данныхъ представлены многія стороны больничной жизни, и вотъ въ этой таблицѣ есть графа „нападенія“, въ которой стоятъ очень внушительныя цифры нападеній на служителей и сидѣлокъ за одинъ годъ: на служителей 271 случай, на сидѣлокъ—295 случаевъ; и это при ста съ небольшимъ больныхъ. Въ отчетѣ той же Покровской больницы за 1894 г.²⁾ на стр. 31 есть такая же табличка различныхъ поврежденій, причиненныхъ больными служащимъ. Изъ этой таблицы мы видимъ, что были тутъ и побои съ кровоподтеками, и укусы, и носовое кровотеченіе, и кровь изъ десенъ, и рванье волосъ, и параличи и т. д. По отчету Покровской больницы за 1894 г. можно видѣть, что поврежденія, наносимыя больными служителямъ, далеко не невиннаго свойства, такъ что при полученіи нѣкоторыхъ изъ нихъ служителя теряли сознаніе и падали, а не-

¹⁾ Медико-хозяйственный отчетъ Покровской больницы Московскаго губ. земства за 1895 г.

²⁾ Медико-хозяйственный отчетъ по Покровской (Московской) больнице за 1894 г., стр. 31.

рѣдко приходится служителямъ послѣ нихъ проводить по нѣсколько дней въ постели.

А вотъ напримѣръ въ Нижегородской губ. земской больницѣ въ 1892 году¹⁾ имѣлъ мѣсто какой случай. Испытуемый Е. среди дня незамѣтно пробрался въ служительскую комилату и тамъ ударилъ перочиннымъ ножемъ отдыхавшаго служителя въ животъ; „раненый служитель, какъ говорится въ отчетѣ этой больницы, остался живъ, но рана превратилась въ желудочный свищъ“...

Въ отчетѣ Полтавской земской психіатрической больницы за 1895 годъ на стр. 85²⁾ въ отдѣлѣ, гдѣ говорится о различныхъ происшествіяхъ въ больницѣ, находимъ слѣдующее: „больная съ Dementia бросила въ служанку миску съ борщомъ и произвела ожогъ“... далѣе: „больная съ Mania бросила въ служанку желѣзной табуреткой и ушибла ее“... далѣе: „больная съ epilepsia psychica укусила служанку за нальецъ—прокусила ей кожу“ и т. д. Не стану увеличивать чи-сло примѣровъ, думаю, что у каждого изъ стоящихъ близко къ дѣлу призрѣнія душевно-больныхъ сохранилось ихъ достаточно въ памяти.

Не говоря однако объ этомъ постоянномъ рискѣ для здоровья служителя, кто не согласится съ тѣмъ, что служитель по уходу за душевно-больными, добросовѣстно исполняющій свои обязанности, несетъ огромный изнурительный трудъ. Вспомните только тѣ обязанности, которыя лежать на служителяхъ въ неопрятныхъ слабыхъ отдѣленіяхъ психіатрическихъ заведеній. Чего стоитъ одна постоянная уборка нечистотъ, испражненій, переноска, перекладка слабыхъ больныхъ и вообще постоянное содержаніе въ чистотѣ какъ самого отдѣленія, такъ и его населенія, какъ это является обязательнымъ для всякаго мало-мальски благоустроеннаго заве-

¹⁾ Отчетъ по психіатрической лѣчебн. Нижегородск. губ. зем. за 1892 г.

²⁾ Обзоръ дѣятельности Полтавской губерн. земск. психіатр. больницы за 1895 г.

денія. Какимъ запасомъ терпѣнія, выдержки и доброты нужно обладать служителю, чтобы, ухаживая за несчастнымъ, съ окончательно угасшой психикой, слабымъ населеніемъ неопрятныхъ слабыхъ отдѣленій, при исполненіи своихъ обязанностей быть ровнымъ, гуманнымъ, не выходить изъ себя и пр., пр. Я отказываюсь съ достаточной яркостью и полнотой передать всю тяжесть труда персонала по уходу, особенно въ неопрятныхъ и буйныхъ отдѣленіяхъ. Не слѣдуетъ также забывать и того обстоятельства, что продолжительность рабочаго дня для служителей часто очень велика, какъ напр. это видно изъ протокола совѣщанія Тверской губ. земск. управы съ гг. врачами 25 ноября 1895 года¹⁾: „условія службы прислуги для ухода за душевно-больными, читаемъ мы въ протоколѣ, представляются относительно тяжелыми, помимо вышеупомянутаго неудобства помѣщеній, ей, по заявлению старшаго врача (Бурашевской колоніи), приходится работать 6 дней въ недѣлю по 16 часовъ въ сутки“... Нужно принять въ разсчетъ и то, что такъ продолжительно приходится работать служителю въ обществѣ людей психически ненормальныхъ, и работать изо дня въ день. Въ рядъ ли поэтому нельзя не согласиться съ тѣмъ, что трудъ добросовѣстнаго хорошаго служителя въ психиатрическихъ заведеніяхъ очень великъ, тяжелъ.

Вотъ въ какомъ видѣ представляются материальная условія службы служительскаго персонала въ нашихъ психиатрическихъ больницахъ, по крайней мѣрѣ, въ главныхъ чертахъ. Не говоря уже о томъ, что масса служителей ежегодно въ извѣстное время отвлекается въ деревню на страдныя работы, мы видимъ, что самыя условія службы въ психиатрическихъ больницахъ для служителей такъ невыгодны, такъ тяжелы, и взамѣнъ тяжелаго труда по уходу за больными предлагается такое сравнительно малое вознагражденіе и небольшія удобства,

¹⁾ Протоколы Тверского губ. земск. собраний сессіи 8—17 дек. 1895 г. и 22—29 янв. 1896 года.

что, несомнѣнно, очень много народа поступаетъ въ больницы только на короткое время, до пріисканія лучшаго мѣста, болѣе выгоднаго дѣла или же посвящающъ этому свой относительный досугъ, какъ подспорье къ своему основному дѣлу. Въ силу этой невыгодности, плохой оплачиваемости служительскаго труда, безъ сомнѣнія, болѣе способный, болѣе трудолюбивый, добросовѣстный рабочій элементъ неохотно поступаетъ на мѣста служителей и наоборотъ сплошь и рядомъ попадаетъ сюда очень плохой элементъ, нетрезвый, въ достаточной степени уже развращенный, неустойчивый, плохо работающій, для которого болѣе лучшія мѣста закрыты, недоступны и для которого самое дѣло и вопросъ о прочности мѣста не представляютъ никакого особеннаго значенія и который, блуждая постоянно съ мѣста на мѣсто, уже по одному этому не можетъ никогда сдѣлаться достаточно опытнымъ, хорошимъ работникомъ. Д-ръ Б. И. Яковенко въ своемъ отчетѣ по Покровской (Московской) больницѣ за 1895 г.¹⁾ на стр. 9, говоря о недоброкачественности прислуги, указываетъ на низкую плату за трудъ, какъ на одну изъ причинъ этого явленія, въ слѣдующихъ словахъ: „для трезваго способнаго работника, обладающаго выдержанной и нравственными достоинствами, въ Московской губерніи—почти рядомъ съ Москвой—годичный заработокъ въ 100 рублей—недостаточенъ“... Совершенно справедливо, что такой заработокъ для хорошаго работника низокъ; но вѣдь въ нашихъ психиатрическихъ заведеніяхъ этотъ сторублевый годовой заработокъ въ действительности является сравнительно рѣдкимъ, лучшимъ и нерѣдко достижимъ послѣ некотораго времени службы; обыкновенный же средній заработокъ около 75—85 р. въ годъ для мужчины, какъ это можно видѣть изъ приведенной раньше табл. № 5.

Если однако дѣло такъ плохо стоитъ въ нашихъ психиатрическихъ заведеніяхъ съ материальными условіями службы, не

¹⁾ Медико-хозяйств. отчетъ по Покровской Московской губ. земской больнице за 1895 г.

лучше ли хоть условія, отвѣчающія духовнымъ потребностямъ служительского персонала? Быть можетъ въ нашихъ больницахъ существуютъ для служителей и ихъ семей школы, библиотеки, читальни? Быть можетъ устраиваются какія нибудь бесѣды, чтенія, разнаго рода разумныя развлеченія въ родѣ театра и пр.? Къ сожалѣнію, однако, приходится сознаться, что и съ этой стороны дѣло стоитъ нисколько не лучше. Изъ 25 психиатрическихъ заведеній¹⁾, о которыхъ имѣются у меня свѣдѣнія, только въ 5 существуютъ школы, гдѣ могутъ обучаться дѣти служителей, это слѣдующія заведенія: Домъ Призрѣнія Императора Александра III (въ Петербургѣ), больница Всѣхъ Скорбящихъ (въ Петербургѣ), Бурашевская (Тверской губ.) колонія, Полтавская губ. земская больница, Самарская губернскія земская больница. Мнѣ кажется, мы смѣло можемъ утверждать, что и въ остальныхъ русскихъ психиатрическихъ больницахъ дѣло стоитъ если не хуже этого, то, во всякомъ случаѣ, не лучше. Библиотекъ специально служительскихъ ни въ одной изъ тѣхъ же 25 больницъ не существуетъ, хотя во многихъ больницахъ, судя по отвѣтамъ врачей, служителя могутъ пользоваться книгами изъ общей (для больныхъ) библиотеки. Конечно, это еще не такъ худо; какъ видите, еще есть материалъ для чтенія; но зная по опыту, что при такихъ условіяхъ для болѣе или менѣе широкаго пользованія книгами служителямъ представляется много неудобствъ, я думаю, что отсутствие хорошо организованной специально служительской библиотеки является большимъ недостаткомъ, не устраняющимся наличностью библиотеки для больныхъ.

Что касается бесѣдъ, чтеній съ картинами, различныхъ

¹⁾ Вотъ эти 25 психиатрическихъ заведеній: больницы земства Московскаго, Новгородскаго, Нижегородскаго, Тверскаго, Тамбовскаго, Полтавскаго, Самарскаго, Симферопольскаго, Тульскаго, Пензенскаго, Пермскаго, Рязанскаго, Костромскаго, Уфимскаго, Ярославскаго, Харьковскаго, Воронежскаго; больницы св. Пантелеимона, Николая Чудотворца, Всѣхъ Скорбящихъ (въ Петербургѣ), Кирилловской, (въ Кіевѣ), Домъ призрѣнія Александра III (въ Петербургѣ); Ротенбергъ (въ Ригѣ); Казанской Окружной лѣчебницѣ.

разумныхъ развлеченій, то нигдѣ почти въ нашихъ психіатрическихъ больницахъ не слышно о существованіи чего либо подобнаго въ видѣ правильно и прочно организованнаго дѣла. Если что либо въ этомъ направленіи гдѣ нибудь иногда и дѣлается (какъ напр. года 4 тому назадъ попытка въ Бурашевской колоніи устроить собранія и чтенія для служащихъ), то это является въ видѣ единичныхъ, исключительныхъ случаевъ, съ крайне кратковременнымъ существованіемъ, устраивается только на одинъ или нѣсколько разъ, а не въ видѣ правильно организованнаго, постоянно функционирующего дѣла.

Въ концѣ концовъ, съ какой бы стороны не рассматривать условія службы служительскаго персонала въ нашихъ психіатрическихъ заведеніяхъ, мы придемъ къ заключенію, что условія эти неудовлетворительны и мало благопріятны для возможно большей продолжительности службы служителей. Если служительскій вопросъ въ томъ видѣ, въ какомъ теперь онъ унастъ стоитъ, разчленить на двѣ части,—съ одной стороны на требованія, предъявляемыя къ хорошей прислугѣ по уходу за душевно-больными, а съ другой на материальныя и духовныя вознагражденія за добросовѣстное выполнение обязанностей, то получимъ слѣдующее: требуется, чтобы служитель былъ трезвый, способный, смѣтливый, добросовѣстный, здоровый работникъ, обладалъ бы огромнымъ запасомъ терпѣнія, былъ гуманенъ, въ достаточной степени развитъ, образованъ и пр., и за всѣ эти качества, дѣлающія человѣка дѣйствительно дорогимъ, рѣдкимъ и, конечно, желаннымъ работнику, предлагается скудное жалованье, плохое помѣщеніе, полная почти необеспеченность на случай болѣзни, инвалидности и почти полное отсутствіе заботы объ его духовныхъ интересахъ.

Какъ ни важно значеніе всѣхъ разсмотрѣнныхъ нами до сихъ поръ условій службы служительскаго персонала, нельзя, однако, ограничиться ими одними въ объясненіи низкаго уровня, недоброкачественности этого персонала въ нашихъ психіатрическихъ заведеніяхъ. Есть условіе, которое имѣетъ коренное значеніе по отношенію ко всѣмъ отраслямъ дѣятель-

ности русского общества, это—низкий уровень культуры образования той части населения, изъ которой главнымъ образомъ набирается у насъ служительскій персоналъ. Все огромное значение этого основного фактора въ дѣлѣ ухода за душевно-больными не нуждается въ особенныхъ доказательствахъ. Вѣдь если еще при уходѣ за соматически-больными можно ограничиться, даже съ нѣкоторымъ успѣхомъ, требованіемъ отъ служителя только точного выполненія сравнительно несложныхъ, опредѣленно поставленныхъ предписаній врача, то при уходѣ за душевно-больными этимъ никакъ не слѣдуетъ и нельзѧ довольствоваться. Здѣсь передъ нами имѣется болыая душа со всѣми ея многообразными сложными, часто неожиданными и совершенно темными для неразвитого человѣка проявленіями, и нѣтъ никакой рѣшительно возможности регламентировать въ точности во всѣхъ частностихъ отношенія служителя къ больнымъ; а между тѣмъ эти-то именно отношенія, вслѣдствіе почти постояннаго безотлучнаго соприкосновенія съ больными, какъ принадлежащія сферѣ психическихъ вліяній, имѣютъ несомнѣнно огромное значение въ дѣлѣ ухода за душевно-больными. Само собою разумѣется, что, при прочихъ равныхъ условіяхъ, чѣмъ развитѣе, образованнѣе будетъ служительскій персоналъ, тѣмъ лучше будетъ уходъ за душевно-больными. Не слѣдуетъ забывать того, что служительскій персоналъ по уходу является тѣмъ самымъ непремѣннымъ звеномъ, черезъ посредство котораго проводятся въ дѣйствительность, въ жизнь огромное большинство мѣръ по отношенію къ душевно-больному, и, конечно, никто не станетъ оспаривать того, что большая или меньшая удачность какой нибудь мѣры, большая или меньшая ея полнота въ значительной степени зависятъ прямо отъ качества служительскаго персонала. И въ этомъ случаѣ, безъ сомнѣнія, играютъ первенствующую роль общее развитіе, болѣе высокая степень культуры служительскаго персонала, дѣлающія доступнымъ для его пониманія, хотя бы въ общихъ чертахъ, сущность и всю пользу предлагаемой мѣры и позволяющія ему отнести

вполнѣ сознательно, съ достаточнымъ пониманіемъ къ исполняемому имъ дѣлу.

Вспомнимъ, наконецъ, о томъ, какъ много такта, находчивости, наблюдательности, пониманія душевнаго состоянія больного необходимо собственно ухаживающему за душевно-больнымъ, чтобы реагировать съ достаточной цѣлесообразностью на всѣ дѣйствія и слова больного и не причинить ему иногда огромнаго, трудно-поправимаго вреда.

Врядъ ли поэтому кто не согласится съ тѣмъ, что общий уровень развитія народа, культура народа, изъ среды которого набирается служительскій персоналъ, далеко не соответствуютъ въ высшей степени отвѣтственному, нелегкому назначению прислуги по уходу за душевно-больными.

Въ самомъ дѣлѣ, гдѣ же найти въ достаточномъ количествѣ, да еще при особенно неблагопріятныхъ материальныхъ условіяхъ службы, отвѣщающей перечисленнымъ выше требованіямъ служительскій персоналъ при томъ низкомъ показателѣ образованія, при томъ маломъ процентѣ грамотныхъ, какіе наблюдаются въ Россіи. Въ статьѣ Страннополюбскаго „Обязательность и всеобщность начального образования“¹⁾ во второй главѣ говорится слѣдующее: „оказывается, что по общему числу учащихся въ начальныхъ школахъ или точнѣе по показателю начального образования наши 50 губерній занимаютъ въ семье собственно европейскихъ государствъ одно изъ послѣднихъ мѣстъ, имѣя ниже себя только Сербію, Черногорію и Румынію...“ Этотъ показатель образования, который, кстати, сказать, поднимается очень и очень медленно даже при большихъ усилияхъ поднять народное образование, для Россіи въ 1886 г. въ среднемъ выражается цифрою 2,22. Хотя цифра эта относится къ 1896 г., но если принять въ разсчетъ, что этотъ показатель образования для Россіи увеличился за 12 лѣтъ, съ 1874 по 1886 г., всего на 0,87, то нужно ожидать, что онъ и теперь не очень великъ, вѣроятно около 3,0. Изъ

¹⁾ Образованіе (журн.) 1895 г. Февраль, стр. 145.

этого мы видимъ, на сколько въ этомъ отношеніи мы отстали даже отъ Греціи съ ея показателемъ образованія въ 5,4 въ 1885 году.

Въ той же статьѣ Страннолюбскаго во второй главѣ мы находимъ на стр. 154 таблицу неграмотныхъ по 47 губерніямъ, относящуюся къ 1887 году. По этой таблицѣ оказывается, что $\frac{2}{3}$ (изъ 47) губерній имѣли болѣе 70% неграмотныхъ, и даже такія губерніи, какъ Петербургская и Московская, съ огромнымъ столичнымъ населеніемъ, которое, несомнѣнно, сильно поднимаетъ общую грамотность губерніи, съ лучшей постановкою, чѣмъ въ остальной Россіи, школьнаго дѣла, имѣли отъ 26% до 40% неграмотныхъ. Въ это число 47 губерній не вошли прибалтійскія губерніи, въ которыхъ грамотность гораздо выше, чѣмъ въ остальной Россіи.

Ясное дѣло, что такой низкій показатель образованія въ Россіи, такой огромный % неграмотности и всѣмъ намъ достаточно хорошо извѣстная бытоваая картина сѣрой, темной, въ общемъ полной всякими предразсудками, представляющей почти полное отсутствіе культурныхъ потребностей жизни нашего экономически бѣднаго народа не представляютъ благопріятныхъ условій для выбора служительскаго персонала по уходу въ психіатрическія заведенія. Чтобы имѣть некоторое представленіе объ образованности, развитіи служительскаго персонала въ нашихъ психіатрическихъ заведеніяхъ, приведу полученные мною данныя о грамотности по 11 русскимъ заведеніямъ. Къ сожалѣнію, пока могу привести данныя только по 11 больницамъ.

Таблица грамотности служительского персонала в некоторых русских психиатрических заведениях.

НАЗВАНИЕ ЗАВЕДЕНИЙ.	Число прислуги.			Число грамотных.			% грамотных.		
	муж.	женщ.	ВСЕГО	муж.	женщ.	ВСЕГО	муж.	женщ.	ВСЕГО
Б. Св. Пантелеимона (Петрб.)	50	31	83	34	1	35	65%	3%	41,3%
Б. Николая Чудотворца (Петрб.)	119	43	162	65	2	67	54,5%	4,6%	40,8%
Б. Всѣхъ Скорбящихъ (Петрб.)	36	45	81	26	27	53	72,2%	60%	65,4%
Б. Костромск. губ. земск	73	22	95	14	3	17	19,1%	13,5%	17,8%
Б. Новгородск. губ. зем. (Колмово)	19	13	32	7	2	9	36,7%	15,3%	28%
Б. Полтавскаго губ. земства	34	35	81	12	1	13	33,3%	2,8%	18,8%
Б. Рязанск. губ. земства (Голенчино)	52	28	80	23	3	26	44%	10,7%	32,5%
Б. Тульскаго губ. земства	29	18	47	13	—	13	64,5%	0%	27,6%
Б: Самарск. губ. земск.	30	19	49	20	4	24	66,6%	21%	49%
Б. Ротенбергъ въ Ригѣ	43	31	74	—	—	—	100%	100%	100%
Б. Варшавская (Творки)	62	30	91	25	II	36	40,3%	37%	39%

Прежде всего въ этой таблицѣ обращаетъ на себя вниманіе больница Ротенбергъ со своими 100 % грамотныхъ служителей. Эта больница, однако, не характерна для Россіи, она находится въ мѣстности, стоящей въ культурномъ отношеніи несравненно выше остальной Россіи; въ ней всѣ условія службы лучше, чѣмъ въ остальныхъ русскихъ больницахъ; соответственно и всѣ таблицы движенія служителей лучше, чѣмъ въ другихъ мѣстахъ. Разсматривая остальныя десять —кромѣ Ротенберга—заведеній въ вышеприведенной таблицѣ, мы убѣждамся, что % грамотныхъ въ нихъ служителей и сидѣлокъ вмѣстѣ не представляетъ далеко чего нибудь благопріятнаго, если принять въ разсчетъ то, что въ психіатрическія заведенія, въ силу особенностей самого дѣла, необходимъ по возможности болѣе развитой, образованный элементъ. Если оставимъ въ сторонѣ больницу Всѣхъ Скорбящихъ, въ которой высокій % грамотности, особенно сидѣлокъ, объясняется тѣмъ, что тамъ берутся питомцы Воспитательного дома, уже получившіе нѣкоторое элементарное начальное образованіе, то мы увидимъ, что по остальнымъ 9 больницамъ (и безъ Ротенберга) грамотной прислуги менѣе $\frac{1}{2}$, а въ иныхъ заведеніяхъ % грамотности подается до 27 % (въ Тульской губ. зем. больн.) и даже до 17 %—въ Костромской зем. больницѣ. При разсматриваніи грамотности служителей и сидѣлокъ въ отдельности другъ отъ друга оказывается, что % грамотныхъ женщинъ не только ниже % грамотности мужчинъ, но и самъ по себѣ безотносительно иногда поразительно малъ, доходя напр. до 3 % въ больнице Св. Пантелеимона, до 2, %—въ Полтавской губ. земс. больнице и даже до 0 %—въ Тульской губ. земс. псих. больнице. Воздерживаясь отъ какихъ бы то ни было болѣе или менѣе детальныхъ выводовъ на основаніи такого, сравнительно небольшого, количества данныхъ о грамотности, какое имѣется у меня (всего по 10 или 11 заведеніямъ), я тѣмъ не менѣе не могу еще лишній разъ не подчеркнуть той огромной разницы, какая существуетъ между цифрами больницы

Ротенбергъ въ Ригѣ и остальными десятью больницами по приведенной выше таблицѣ грамотности.

Въ ряду главнѣйшихъ причинъ неудовлетворительности служительского персонала въ нашихъ психиатрическихъ заведеніяхъ стоитъ отсутствіе специальной подготовки служителей къ обязанности по уходу за душевно-больными, будеть-ли то въ какомъ нибудь определенномъ, нарочно устроенномъ для того учебномъ заведеніи или на какихъ нибудь регулярно устраиваемыхъ при каждомъ психиатрическомъ заведеніи практическихъ и теоретическихъ курсахъ,—все равно.

Необходимость такого рода специальной подготовки служителей и сидѣлокъ на столько уже сама по себѣ очевидна, что въ настоящее время по отношенію къ этому вопросу можно говорить развѣ о той или иной формѣ практическаго осуществленія, проведенія въ жизнь этого дѣла обученія прислуги, о примѣненіи его къ извѣстнымъ условіямъ, о выработкѣ программы преподаванія и пр. Ни одинъ почти изъ докладчиковъ по служительскому вопросу за послѣдніе годы на собраніяхъ нѣмецкихъ психиатрическихъ обществъ не обошелся безъ положенія о необходимости специальной подготовки служительского персонала, хотя этотъ вопросъ тамъ уже не новъ и уже имѣется много больницъ, где ведется систематическое обученіе прислуги. Ludwig (Hoppenheim) на 27 собраниіи союза юго-западныхъ психиатровъ въ Карлсруэ 9 и 10 Ноября 1895 г.¹⁾ ставитъ однимъ изъ положеній своего доклада по служительскому вопросу необходимость обученія прислуги: „Въ теченіе зимнихъ мѣсяцевъ директоръ и остальные врачи заведенія должны заниматься систематическимъ обученіемъ служительского персонала уходу за больными и всему необходимому въ ихъ служебномъ положеніи“... Grashey (Мюнхенъ) на годовомъ собраніи нѣмецкихъ психиатровъ 18 и 16 сентября 1896 г. въ своемъ докладѣ „Die Wärterfrage“²⁾ выставляетъ

¹⁾ Allgemeine Zeitschrift für Psych. B. 52, Heft VI, стр. 1136.

²⁾ Allgemeine Zeitschrift für Psychiatrie, B. 52, Heft V, стр. 819.

какъ 2-ой тезисъ, что „каждое заведеніе должно подготовить свой персоналъ по уходу по возможности само. Директоръ и врачи должны обучить уходу за больными свой персоналъ по уходу и пр.“. Merklin (Lauenburg) на годовомъ собраніи съверо-германскихъ психіатровъ 13 іюня 1896 г. выступилъ съ докладомъ¹⁾ объ обученіи персонала по уходу за больными (Irrenpflegepersonal), Shaefer (Langenhorn) въ своей статьѣ „Ueber Irrenpflege“²⁾ также говоритъ о необходимости обучения персонала уходу. У насъ въ Россіи вопросъ о подготовкѣ служительского персонала въ психіатрическихъ заведеніяхъ былъ затронутъ еще на первомъ съѣздѣ отечественныхъ психіатровъ въ преніяхъ по поводу доклада проф. А. Я. Кожевникова „Устройство психіатрическихъ клиникъ и пр.“ д-ромъ Оршанскимъ, который высказалъ мысль, что „раціональная психіатрическая клиника не должна ограничиваться тѣмъ, чтобы быть школой для врачей психіатровъ, она должна представлять также образцовое заведеніе въ смыслѣ служащаго персонала. Какъ бы ни были раціонально размѣщены душевнобольные и какъ бы ни были подготовлены врачи, пока мы будемъ имѣть дѣло, какъ теперь, съ ненадежными, негодными и неподготовленными служителями, большинство нашихъ усилий пропадетъ. Тѣ изъ товарищей, которые находятся въ лучшихъ условіяхъ, мало испытываютъ это зло, но въ провинціи мы отъ него постоянно страдаемъ. По этому я предлагаю къ сказанному о клиникахъ слѣдующее дополненіе: при каждой психіатрической клинике долженъ быть специальный институтъ для подготовки служителей; тѣ изъ нихъ, которые пробыли въ послѣднемъ некоторое время, моглибы затѣмъ содѣйствовать улучшенію этой стороны дѣла въ другихъ заведеніяхъ“³⁾... Проф. И. П. Мерjeevskii въ засѣданіи Об-

¹⁾ Allg. Zeitschrift. f. Ps. 1896. B. 53, II. IV, стр. 575.

²⁾ Allgem. Zeitsh. f. Ps. 1896, B. 52, II. V, стр. 123.

³⁾ Труды первого съѣзда отечественныхъ психіатровъ, стр. 92.

щества психіатровъ въ С.-Петербургѣ 1 іюня 1891 г. по поводу доклада д-ра Данилло „объ обученіи уходу за душевно-больными сестеръ Краснаго креста“ высказался, что „независимо отъ обученныхъ уходу за душевно-больными сестеръ милосердія и фельдшерицъ, чувствуется также потребность въ подготовленномъ къ этому дѣлу низшемъ персоналѣ— служителяхъ и сидѣлкахъ; весьма желательно было бы учрежденіе школы для низшей прислуги подобно той, какая устроена въ Парижѣ при Сальпетріерѣ“¹⁾... Д-ръ Теріанъ на засѣданіи 22 сентября 1896 года ежемѣсячныхъ конференцій при психіатрической клиникѣ Московскаго Университета сдѣлалъ сообщеніе по поводу организаціи прислуги въ лѣчебницахъ для душевно-больныхъ²⁾), въ которомъ онъ также затрагиваетъ вопросъ о школахъ и обученіи низшаго служительскаго персонала. Эти и, быть можетъ, еще и другіе, оставшіеся мнѣ неизвѣстными, голоса у насъ въ Россіи не привели пока ни къ какимъ практическимъ результатаамъ и мнѣ, по крайней мѣрѣ, не извѣстно, чтобы гдѣ нибудь изъ русскихъ психіатрическихъ заведеній существовали курсы или школа для обученія прислуги уходу за душевно-больными, за исключеніемъ психіатрическаго отдѣленія Николаевскаго Военнаго Госпиталя, гдѣ д-ръ В. В. Ольдеррого по своему личному почину и первый въ Россіи началъ дѣло обученія служительскаго персонала уходу за душевно-больными лѣтъ 9 тому назадъ и, несмотря на массу встрѣчаемыхъ имъ на пути затрудненій, до сихъ поръ продолжаетъ съ неутомимой энергией вести это дѣло. Кромѣ д-ра В. В. Ольдеррого попытка систематического обученія низшаго персонала была произведена въ больницѣ Св. Пантелеимона (Петербургъ) 1895 г. осенью и зимой д-рами этой больницы А. Мендельсономъ и мною

¹⁾ Протоколъ засѣданій общества психіатровъ въ Петербургѣ за 1891 г. стр. 16.

²⁾ Больничная газета Боткина. 1896 г. № 48.

совмѣстно. Этотъ опытъ обученія далъ весьма утѣшительные результаты въ смыслѣ усвоенія служителями и сидѣлками преподаваемаго матеріала. Были преподаны общія элементарныя понятія по анатоміи, физіологии, гигіенѣ; первая подача помощи при несчастныхъ случаяхъ, уходъ за соматическими больными; общія понятія по нѣкоторымъ душевнымъ болѣзнямъ и уходъ за душевно-больными.

Если положеніе о необходимости специальной систематической подготовки низшаго персонала по уходу за душевно-больными выставляется съ такимъ единодушіемъ у нашихъ высоко-культурныхъ сосѣдей, то съ еще большимъ основаніемъ приходится настаивать на этомъ у насъ въ Россіи. Болѣе подробное детальное разсмотрѣніе вопроса объ обученіи служителей не входитъ въ цѣль моего настоящаго доклада; эта часть служительского вопроса обработана и представлена въ докладѣ д-ра А. Л. Мендельсона; я же ограничиваюсь здѣсь указаніемъ на отсутствіе у насъ систематически организованаго обученія низшаго служительского персонала, этого весьма важнаго фактора въ дѣлѣ улучшенія персонала по уходу въ нашихъ психиатрическихъ заведеніяхъ.

Кончая на этомъ разсмотрѣніе недостатковъ и причинъ этихъ недостатковъ въ служительскомъ вопросѣ у насъ, я считаю нужнымъ здѣсь привести рядъ мѣръ, необходимыхъ, по моему мнѣнію, для улучшенія низшаго персонала по уходу за душевно-больными въ нашихъ больницахъ. Мѣры эти, увидите ниже, не представляютъ чего либо новаго, оригинального и почти всѣ предлагались цѣликомъ на послѣднихъ собраніяхъ нѣмецкихъ съѣздовъ, где обсуждался служительскій вопросъ; да и у насъ въ Россіи тѣ или другія изъ нихъ уже предлагались. Не претендую, однако, на оригинальность, я тѣмъ не менѣе приведу ихъ во первыхъ въ видахъ объединенія ихъ, а во-вторыхъ для того, чтобы предложить ихъ на разсмотрѣніе почтеннаго собранія съ точки зрѣнія вообще цѣлесообразности и примѣнимости ихъ къ нашимъ условіямъ

и для получения авторитетной санкціи и поддержки Общества.

Предлагаю:

1. Увеличить начальное жалованье служителямъ и сидѣлкамъ соразмѣрно съ существующимъ и даже нѣсколько большимъ вознагражденiemъ за трудъ хорошаго работника (чернорабочаго) въ данной мѣстности.
2. Установить правильное, соотвѣтствующее дѣйствительному положенію вещей прогрессивное увеличеніе жалованія.
3. Устройство хорошихъ помѣщеній для служителей, какъ холостыхъ, такъ и семейныхъ.
4. Установленіе разнообразныхъ наградъ, премій для особенно хорошихъ, чѣмъ либо отличающихся служителей и сидѣлокъ.
5. Устройство учрежденій, обезпечивающихъ служителей и сидѣлокъ на случай увѣчья, инвалидности, старости или по выслугѣ лѣтъ въ видѣ эмеритурныхъ, пенсионныхъ, вспомогательныхъ кассъ, богоадѣленъ, инвалидныхъ, вдовьихъ домовъ и пр.
6. Устройство при больницахъ общеобразовательныхъ школъ различного типа (нормальныхъ, вечернихъ, воскресныхъ и пр.) для самихъ служителей и ихъ семей, какъ это существуетъ при нѣкоторыхъ больницахъ, напр. въ Бурашевской (Тверск. губ.) колоніи, въ Полтавской губ. земск. психиатрической больницѣ и пр.
7. Устройство служительскихъ библіотекъ и читаленъ.
8. Устройство спеціальныхъ курсовъ для обученія служителей и сидѣлокъ уходу за больными (курсы теоретические и практические).
9. Устройство разнообразныхъ разумныхъ развлечений, какъ то: чтеній съ картинами, спектаклей, мѣстъ для собра-

ній, въ которыхъ могли бы они поиграть въ шашки, въ шахматы, потолковать другъ съ другомъ и пр., пр.

10. Установленіе до окончательного зачисленія на службу служителя или сидѣлки нѣкотораго испытательного периода, съ нѣсколькою повышеннымъ окладомъ жалованья (испытательный периодъ тянется одинъ мѣсяцъ).

Всѣ предлагаемыя здѣсь мѣры, какъ видите, распадаются съ одной стороны на такія, которыя направлены къ улучшенію матеріальныхъ условій службы низшаго персонала, а съ другой—на такія, которыя имѣютъ цѣлью поднять умственный и нравственный уровень служителей и ихъ специальную подготовку къ исполняемымъ ими обязанностямъ.

Признавая все огромное и даже первенствующее значеніе улучшенія матеріальныхъ условій службы, я не останавливаюсь здѣсь болѣе на этой сторонѣ дѣла потому, что собственно она врядъ ли можетъ вызвать какія нибудь разногласія; привидимыя здѣсь мѣры для этого уже неоднократно предлагались другими, цѣлесообразность и необходимость ихъ всѣми признаны. Съ особенной же настойчивостью еще разъ я здѣсь указываю на устройство при психіатрическихъ заведеніяхъ общеобразовательныхъ школъ разнаго типа, какъ для самихъ служителей и сидѣлокъ, такъ и для ихъ семей; на устройство библіотекъ, читаленъ, чтеній и пр., какъ на средства, способствующія непосредственно къ поднятію умственного и нравственного уровня прислуго. Помимо уже нравственной обязанности культурнаго, интеллигентнаго сословія передъ темной неразвитой массой помочь этой послѣдней въ дѣлѣ просвѣщенія, развитія, уже само дѣло ухода за болѣными несомнѣнно выиграетъ отъ того, что будетъ находиться въ рукахъ болѣе развитого, болѣе образованнаго элемента. Безъ сомнѣнія, вмѣстѣ съ развитиемъ, получаемымъ въ школѣ, въ библіотекѣ, читальнѣ, на чтеніяхъ и бесѣдахъ, у служителей будетъ пробуждаться сознаніе серьезности и ответственности своей служебной роли; наконецъ, слѣдствиемъ большаго раз-

витія служителей явится болѣе сознательное отношеніе къ выполняемымъ ими обязанностямъ и способность къ болѣе легкому воспріятію и лучшему пониманію всѣхъ новыхъ мѣропріятій по части ухода за душевно-больными. Вмѣстѣ съ тѣмъ у учащихся и учившихся въ данномъ заведеніи служителей будетъ развиваться болѣе прочная духовная связь съ мѣстомъ службы, слѣдствіемъ чего будетъ большая прочность, устойчивость служительского персонала на данномъ мѣстѣ.

Глубоко сознавая огромную важность специального обучения прислуго уходу за душевно-больными и горячо настаивая на необходимости введенія такого обучения при нашихъ психіатрическихъ заведеніяхъ, тѣмъ не менѣе я думаю, что это специальное обученіе служителей, при отсутствіи хотя бы самой элементарной общеобразовательной подготовки, далеко не дастъ тѣхъ результатовъ, какихъ можно было-бы ожидать отъ него. Преподаваніе и усвоеніе круга специальныхъ знаній, необходимыхъ при обученіи уходу, не имѣющему нѣкотораго общаго элементарного развитія персоналу, будетъ до крайности затруднено и окажется, конечно, гораздо менѣе продуктивнымъ. Вотъ, между прочимъ, почему мнѣ кажется, что одной изъ главнѣйшихъ заботъ нашихъ психіатрическихъ заведеній должна быть забота объ устройствѣ разнообразныхъ общеобразовательныхъ учрежденій для служителей и сидѣлокъ. У нашихъ высоко-культурныхъ образованныхъ сосѣдей нѣмцевъ, у которыхъ общеобразовательная школа всѣмъ доступна и обязательна, у которыхъ нѣтъ неграмотныхъ, конечно въ служительскомъ вопросѣ эта сторона дѣла не имѣеть выдающагося значенія; но если даже у нѣмцевъ, при наличности ихъ общей высокой культуры, образованности, все-таки еще раздаются голоса за необходимость разширенія общаго образования низшаго персонала по уходу за душевно-больными путемъ преподаванія исторіи и географіи, какъ это было предложено Meschaede на 3 годовомъ собраніи союза сѣверогерманскихъ психіатровъ въ Zoppotѣ 13 іюля 1896 г., то безъ сомнѣнія у насъ еще болѣе необходимымъ и пѣлесообразнымъ

является преподаваніе предметовъ общеобразовательного характера. Что касается школы для дѣтей служителей, то устройство ея при психіатрическихъ заведеніяхъ прежде всего является вполнѣ справедливымъ удовлетвореніемъ законной потребности служителей дать элементарное начальное образованіе своимъ дѣтямъ, что, при отсутствіи при заведеніи своей школы, является очень часто дѣломъ, сопряженнымъ съ огромными затрудненіями, такъ какъ многія психіатрическія заведенія расположены въ городовъ и мѣстѣ, где существуютъ учебныя заведенія. Кромѣ того, школа при психіатрическомъ заведеніи, давая возможность низшему персоналу обучать въ ней своихъ дѣтей, будетъ способствовать большей устойчивости самой прислуги, которая будетъ болѣе дорожить своимъ мѣстомъ и будетъ покидать его только въ крайности.

Болѣе детальная разработка предлагаемыхъ здѣсь мѣръ къ упорядоченію служительского вопроса, на сколько та или другая изъ нихъ удобопримѣнна и въ какой именно формѣ и пр., не входитъ въ цѣли настоящаго моего доклада, въ которомъ я только намѣщаю въ общихъ чертахъ эти мѣры и думаю, что при настойчивости и въ извѣстной постепенности всѣ эти мѣры практически вполнѣ выполнимы въ подходящей формѣ. Какъ бы съ первого взгляда ни показались нѣкоторыя изъ нихъ трудно выполнимыми при настоящихъ условіяхъ, это нисколько не мѣшаетъ мнѣ настаивать на крайней необходимости ихъ, потому что этого слишкомъ настойчиво требуетъ дѣйствителное положеніе вещей, какъ напр. вопросъ о пенсіонномъ и эмеритурномъ и пр. обеспеченіи, объ увеличеніи во многихъ мѣстахъ до невѣроятности низкаго жалованья, вопросъ объ устройствѣ мало-мальски сносныхъ жилищъ для служителей, вопросъ о школѣ, библіотекѣ и пр., пр.

Нельзя же, въ самомъ дѣлѣ, мириться съ такимъ положеніемъ вещей, что добросовѣстный, толковый, честный работникъ, проработавшій въ больнице 15—20—25 лѣтъ, остается

совершенно не обезпеченнымъ въ случаѣ инвалидности, страсти и пр.; нельзя же успокоиться и равнодушнымъ оставаться къ тому, какъ послѣ 12—16 часовъ работы служитель не имѣть даже собственного уголка и отдельной своей крошки для отдыха и получаетъ за свой тяжелый и подчасъ рискованный трудъ ничтожное жалованье; нельзя же сѣтовать на пьянство, разнуданность служителей и въ то же время не дѣлать ни малѣйшаго усиленія къ тому, чтобы дать имъ какое нибудь разумное развлеченіе, дать средства къ развитію, въ видѣ библіотеки, школы, чтеній съ картинами, бесѣдъ и пр.; нельзя же, наконецъ, не устроить какихъ нибудь курсовъ для обученія прислуги уходу за больными, когда вездѣ только и слышны жалобы на неподготовленность, неумѣлость, непригодность теперешняго служительскаго персонала? Врядъ ли кто станетъ оспаривать то, что ни штрафы и строгія взысканія, ни разнаго рода расчетныя книжки, въ которыхъ перечисляются обязательныя для служителей и сидѣлокъ больницы правила, не оказываются никакого положительного вліянія на улучшеніе персонала по уходу въ психіатрическихъ заведеніяхъ. Приведу здѣсь имѣющуюся у меня маленькую таблицу штрафовъ по 13 русскимъ заведеніямъ, въ которой параллельно цифрамъ штрафа выставлены цифровыя данныя о % уволенной и % старой прислуги въ тѣхъ же самыхъ заведеніяхъ.

Изъ этого ясно, что въ большинстве изъ 13 заведеній, кроме Двинска, уволенная прислуга и старая не одинаково по численности, а потому и штрафы разны, и это несмотря на то, что въ Двинске и Каменскѣ, где уволенная прислуга въ три раза меньше, чемъ старая, штрафъ въ 60 рѣбѣнковъ равенъ штрафу въ 36 рѣбѣнковъ въ Смоленской губерніи, а въ Краснодарѣ — въ 12 рѣбѣнковъ. Тому, конечно, есть объясненіе: въ Краснодарѣ въ 1911 году на 10000 душъ приходилось 18949 рѣбѣнка, а въ Смоленской губерніи — 11043 рѣбѣнка, и если бы въ Краснодарѣ штрафъ былъ въ 60 рѣбѣнковъ, то онъ оказалъ бы чрезвычайно большое вредное вліяніе на прислугу. Но, конечно, въ Краснодарѣ, въ видѣ мѣстнаго закона, штрафъ установленъ въ 12 рѣбѣнковъ, и, вероятно, это было сделано для того, чтобы избежать опасности, изложенной въ предыдущемъ

Таблица штрафовъ съ параллельными свѣдѣніями о %
уволеной и % старой прислуги.

№.		% отнoш. штрафовъ по штатному колич. прислуги.	% старой прислуги.	% отнoш. уволеной прислуги къ штатной
1.	Б. Варшавская (Творки) . .	29%	76%	82%
2.	Б. Всѣхъ-Скорбящихъ (Петер.)	2,4%	70%	27%
3.	Домъ Призрѣнія Алекс. III.	131,8%	33,3%	110%
4.	Казанская Окружн. Лѣчебн.	80,5%	26,1%	304%
5.	Костромск. Губ. Зем. больн. псих. отд.	87%	32,6%	206%
6.	Новгородск. Губ. Зем. больн. (Колмово)	17%	66%	60%
7.	Полтавская Губ. Зем. больн.	29,7%	58%	85%
8.	Рижская (Ротенбергъ) . .	8%	63,5%	44%
9.	Рязанская Губ. Зем. больн. (Голенчино.)	56,2%	60%	85%
10.	Самарская Губ. Зем. больн.	22,6%	60%	92%
11.	Б. Св. Пантелеймона (Петерб.)	45,7%	34,9%	115%
12.	Тамбовская Губ. Зем. больн.	36,3%	41,1%	144%
13.	Тульская Губ. Зем. больн.	7%	42%	81%

Изъ этой таблицы видно, что, въ общемъ, въ тѣхъ больницахъ, гдѣ больше штрафовъ, тамъ % старой прислуги меньше и % уволенной прислуги больше, а штрафы и разнаго рода взысканія, не принося никакой почти пользы дѣлу, въ то же время, вѣроятно, играютъ замѣтную роль въ болѣе частомъ уходѣ прислуги. Нѣтъ, высокіе штрафы, разнаго рода инструкціи, съ сухимъ перечисленіемъ служебныхъ обязанностей, не принесутъ дѣлу никакой пользы, пока не будетъ болѣе справедливаго вознагражденія за трудъ прислуги, болѣе гуманнаго отношенія къ нимъ, болѣе внимательнаго отношенія къ материальному и духовному потребностямъ служительскаго персонала, болѣе заботъ о поднятіи его умственного и нравственного уровня и о систематической, рациональной подготовкѣ къ обязанностямъ по уходу за душевно-больными.



--	--

№ 1. У в о л е н н а я въ б о л ь н и ц а хъ въ п р о д о л ж е н i и г о д а п р и с л у г а ж и л а:

	Б. Св. Пантелеймона. за 1896 г.		Б. Николая Чудотворца за 1895 г.		Домъ Призрѣнія Александра III за 1895 г.		Б. Уфимскаго Губ. Зем. Покровское за 1895 г.		Б. Полтавск. Губ. Зем. за 1896 г.		Б. Новгородск. Губ. Зем. за 1895/6 г.		Б. Нижегород. Губ. Зем. за 1/2 г. 1896 г.		Б. Рязанска. Губ. Зем. за 1895 г.		Б. Тамбов. Губ. Зем. за 1896 г.		Б. Тульск. Губ. Зем. за 1896 г.		Б. Самарск. Губ. Зем. за 1896 г.		Б. Костромск. Губ. Зем. за 1896 г.		Б. Симфер. Губ. Зем. за 1896 г.		Рига Ротенбергъ за 1896 г.		Казанская Окружная ле- чебница за 1896 г.		Б. Пермск. Губ. Зем. за 1896 г.		Б. Всѣхъ скор- бящихъ за 1896 г.		Варшава бол. въ Твор- кахъ за 1896 г.																				
	M.	J.	B.	M.	J.	B.	M.	J.	B.	M.	J.	B.	M.	J.	B.	M.	J.	B.	M.	J.	B.	M.	J.	B.	M.	J.	B.	M.	J.	B.	M.	J.	B.																						
Болѣе 5 лѣтъ	1	1	2	2	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3	1	4	1	1	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—																						
Отъ 3—до 5 лѣтъ	2	—	2	2	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	4	5	1	1	2	1	—	1	—	1	1	—	—	—	—	—	—																						
Отъ 1—до 3 лѣтъ	4	3	7	14	15	29	2	2	4	1	—	1	4	3	7	3	10	13	1	5	6	5	2	7	12	7	19	—	—	1	2	3	—	1	1	—	—	1	3	4	—	—	—												
Отъ 1/2 г. до 1 года.	15	9	24	22	9	31	31	19	50	5	3	8	3	3	6	7	5	12	—	4	4	12	5	17	11	8	19	—	—	1	5	6	1	—	1	—	—	—	1	1	2	2	4												
Отъ 3 мѣс. до 6 мѣс.	9	11	20	17	9	26	6	6	12	12	7	1	8	7	10	17	2	—	2	31	22	53	7	1	8	16	8	24	9	2	1	18	7	25	9	3	12	1	—	1	1	2	5	1	6	11	10	21							
Отъ 1 мѣс. до 3 мѣс.	10	11	21	52	8	60	16	12	28	19	5	24	8	4	12	1	1	2	12	1	13	—	5	8	13	7	2	9	37	2	39	4	—	4	12	3	15	10	4	14	1	1	2	13	6	19									
Менѣе 1 мѣс.	12	8	20	10	2	12	3	3	6	32	4	36	36	11	47	5	1	6	13	1	14	15	20	35	9	1	10	—	—	—	2	2	4	6	1	7	—	—	43	44	87	37	8	45	3	1	4	9	5	14					
	54	42	96	119	43	162	58	42	100	64	20	84	69	23	92	34	35	69	19	13	32	64	49	113	51	19	70	143	29	18	47	30	19	49	73	22	95	41	7	48	19	14	33	110	88	198	99	31	130	14	8	22	62	30	92

По этой таблицѣ свѣдѣній не прислано, а вмѣсто
того въ отвѣтѣ сказано: Почти все уволенные слу-
жили очень мало, во всякомъ случаѣ большинство
менѣе 1 года; многие же менѣе 1/2 года.

По этой таблицѣ свѣдѣній не прислано, а вмѣсто
того въ отвѣтѣ сказано: Почти все уволенные слу-
жили очень мало, во всякомъ случаѣ большинство

Nº 2.

Состоящая къ концу года прислуга жила:

	Б. Св. Пантелеимона.		Б. Николая Чудотворца		Домъ Призрѣнія Александра III		Б. Уфимскаго Губ. Зем. Покровское		Б. Московск. Губ. Зем.		Б. Полтавск. Губ. Зем.		Б. Новгородск. Губ. Зем. (Колмово)		Б. Нижегород. Губ. Зем.		Б. Рязанск. Губ. Зем.		Б. Тамбов. Губ. Зем.		Б. Самарск. Губ. Зем.		Б. Костромск. Губ. Зем.		Б. Симфер. Губ. Зем.		Рига Ротенбергъ		Казанская Окружная лѣчебница		Б. Тульск. Губ. Зем.		Б. Пермск. Губ. Зем.		Б. Всѣхъ Скорбящихъ		Варшава Творкахъ.																				
	М	Ж.	В.	М.	Ж.	В.	М.	Ж.	В.	М.	Ж.	В.	М.	Ж.	В.	М.	Ж.	В.	М.	Ж.	В.	М.	Ж.	В.	М.	Ж.	В.	М.	Ж.	В.	М.	Ж.	В.	М.	Ж.	В.	М.	Ж.	В.	М.	Ж.	В.															
Болѣе 5 лѣтъ,	2	3	5	11	14	25	1	4	5	—	—	—	—	—	7	1	8	2	1	3	—	—	8	5	13	5	1	6	1	1	2	3	1	4	4	2	6	6	12	3	2	5	5	10	1	—	1	25	11	36	5	12	17				
0тъ 3 до 5 лѣтъ	4	2	6	1	3	4	2	1	3	—	2	2	—	—	10	2	12	5	3	8	5	3	8	10	5	15	2	2	4	5	2	7	1	1	2	1	3	4	4	5	9	3	1	4	6	2	8	1	—	1	5	5	15	21	36		
0тъ 1 до 3 лѣтъ.	14	4	18	13	24	37	8	14	22	3	2	5	7	1	8	15	12	27	16	8	24	8	13	21	15	5	20	23	8	31	12	6	18	5	4	9	5	8	13	16	10	26	4	4	8	7	5	12	7	4	11	5	11	16	19	14	33
0тъ 1/2 до 1 года	17	7	24	5	8	13	4	6	10	2	4	6	3	4	7	3	10	13	3	5	8	11	10	21	8	6	14	7	6	13	3	3	6	7	4	11	11	7	18	9	4	13	5	5	10	7	2	9	15	12	27	4	1	5	9	5	14
0тъ 3 до 6 мѣс.	10	12	22	18	5	23	7	4	11	2	1	3	3	4	7	4	7	11	3	2	5	3	14	5	5	4	9	—	—	6	2	8	7	3	10	8	2	10	5	4	9	8	6	14	4	4	8	17	9	26	2	—	2	4	—	4	
0тъ 1 до 3 мѣс.	5	3	8	11	3	14	15	11	26	9	4	13	2	2	4	5	2	7	1	3	4	24	16	40	6	2	8	23	22	45	6	6	12	4	3	7	5	2	7	2	1	3	12	6	18	2	3	5	21	8	29	—	11	11	3	2	5
Менѣе 1 мѣс.	—	—	—	7	4	11	4	9	13	2	—	2	6	—	6	2	1	3	1	—	1	4	4	8	—	1	1	—	—	2	1	3	—	—	1	1	2	4	2	6	1	4	5	5	—	5	6	6	1	2	3						
	52	31	83	66	61	127	42	49	91	18	13	31	21	11	32	46	35	81	31	22	53	55	48	103	52	28	80	60	39	99	33	20	53	29	17	46	34	22	56	43	31	74	39	26	65	31	27	53	67	33	100	36	45	81	56	56	112

Nº 3.

р и ч и н ы у в о л ь н е н і й.

Nº 4.

Процентное количество уволенной по разнымъ группамъ причинъ прислуги.

Содержание казенное. Служителя и сидѣлки, прослушившіе усердно 5 лѣтъ, приобрѣгаютъ право на полуторный окладъ жалованія, а прослушившіе 10 лѣтъ—на двойной окладъ.	Платы.	Полѣ.	Назначеніе болѣн.	
Содержание казенное.	7—15 5—6	Ж.	М. Варшавская (Чорки).	
Содержание свое.	6—9 4—7	Ж.	Владимиръ, отдѣленіе для душевн. болѣн. при Губ. Зем. болѣн.	
Содержание казенное.	8	Ж.	Вильно, Домъ умалишеннійхъ.	
Содержание казенное.	—	Ж.	—	
Содержание казенное.	6—10 4—8	Ж.	Вологда. Губ. Зем. Псков. болѣн. (Кувишово).	
Содержание казенное.	6 ¹ / ₂ 4 ¹ / ₂	Ж.	М. Бородскъ, Отдѣлъ бол. Губ. Зем.	
Содержание казенное.	6—12 7—10	Ж.	Благородскъ, Отдѣлъ бол. Губ. Зем.	
Содержание казенное.	5—10 3	Ж.	Калуга. Отдѣлъ бол. Губ. Зем.	
Содержание казенное.	7—10	Ж.	Киншиневъ.	
Содержание свое. Постепенное увеличеніе по мѣрѣ заслугъ.	6—8	Ж.	Курскъ. Губер. Зем. Испѣк. болѣн.	
Содержание казенное. Прибавка жалованья вѣк неопредѣленіемъ сроки, смотря по 9 руб.; старшии (отъ 10 до 12 человѣкъ)—по 12 рублей вѣкъ мѣсяцъ. Возрастанія жалованья не существуетъ.	5—12 3—10	Ж.	Кострома. Отдѣлъ Губ. Зем. бол.	
Содержание свое.	14	Ж.	Кронstadtъ, отд. Морск. Госп.	
Содержание казенное.	5—8 4—7	Ж.	Москва. Покровская (Земск.) болѣнница.	
Содержание свое.	8—12	Ж.	Москва. Пребораженская б.	
Содержание казенное.	8—13	Ж.	М. Алексѣевъ. Сѣбай бол. на Канатчиковой дачѣ.	
Содержание казенное. Постепенное увеличеніе по мѣрѣ заслугъ и лѣтъ службы.	6—10 5—10	Ж.	М. Новгородъ. Коломна. болѣн.	
Содержание казенное. Постепенное увеличеніе по мѣрѣ заслугъ и лѣтъ службы.	7—12	Ж.	М. Пермь. Прютьѣ душевн. бол.	
Содержание казенное. Малагіе служители (всего 38 человѣкъ) получаютъ по 9 руб.; старшии (отъ 10 до 12 человѣкъ)—по 12 рублей вѣкъ мѣсяцъ. Возрастанія жалованья не существуетъ.	5—12 3—10	Ж.	М. Нижн. Новгородъ Губ. Зем. Лѣтебинца.	
Содержание свое (артельный столъ по раскладкамъ) оконо 4 рубль. вѣкъ мѣсяцъ).	10	Ж.	М. Нижн. Новгородъ Губ. Зем. Лѣтебинца.	
Содержание казенное. Постепенное увеличеніе черезъ 10 лѣтъ на 1/5 годового оклада, при этомъ вѣстѣ скѣдуодїи увеличенія тоже на 1/5 оклада черезъ каждые 5 лѣтъ службы. <i>Приказъ</i> за 30 лѣтъ—годовой окладъ, за 15 лѣтъ—1/2 оклада.	12	Ж.	М. Петербургъ. Б. Св. Николая Чудотворца.	
Содержание казенное. Постепенное ежегодное увеличеніе жалованья на 1 рубль черезъ 1/2 года; 12 лѣтъ службы, при этомъ вѣстѣ скѣдуодїи увеличенія тоже на 1/5 годового оклада, за 15 лѣтъ службы—на 50%.	7—10 6—10	Ж.	М. Петербургъ. Б. Св. Всехъ Скорбящихъ.	
Содержание казенное. Постепенное увеличеніе прибавкой 1 рубля черезъ 1/2 года; 10—15 лѣтъ службы, при этомъ вѣстѣ скѣдуодїи увеличенія тоже на 1/5 годового оклада, за 15 лѣтъ службы—на 50%.	5—8 4	Ж.	М. Петербургъ. Б. Св. Екатерины.	
Содержание казенное. Постепенное увеличеніе прибавкой 1 рубля черезъ 1/2 года; 10—15 лѣтъ службы, при этомъ вѣстѣ скѣдуодїи увеличенія тоже на 1/5 годового оклада, за 15 лѣтъ службы—на 50%.	10	Ж.	М. Самара. Губ. Зем. Испѣк. болѣн.	
Содержание казенное. Постепенное увеличеніе прибавкой 1 рубля черезъ 1/2 года; 10—15 лѣтъ службы, при этомъ вѣстѣ скѣдуодїи увеличенія тоже на 1/5 годового оклада, за 15 лѣтъ службы—на 50%.	5—8 4—10	Ж.	М. Самара. Губ. Зем. Испѣк. болѣн.	
Содержание казенное. Постепенное увеличеніе прибавкой 1 рубля черезъ 1/2 года; 10—15 лѣтъ службы, при этомъ вѣстѣ скѣдуодїи увеличенія тоже на 1/5 годового оклада, за 15 лѣтъ службы—на 50%.	7—8 ¹ / ₂	Ж.	М. Самара. Губ. Зем. Испѣк. болѣн.	
Содержание казенное. Извѣстій окладъ всѣмъ поступающимъ вѣкъ бывшими отѣленихъ бывшими отѣлениахъ.	8 ¹ / ₂ —10	Ж.	Саратовъ. Губ. Зем. Испѣк. болѣн.	
Содержание казенное. Извѣстій окладъ всѣмъ поступающимъ вѣкъ бывшими отѣленихъ бывшими отѣлениахъ.	6—10	Ж.	Саратовъ. Губ. Зем. Испѣк. болѣн.	
Содержание казенное. Поступающимъ всѣмъ поступающимъ вѣкъ бывшими отѣленихъ бывшими отѣлениахъ.	7—8	Ж.	Тамбовъ. Губ. Зем. Испѣк. болѣн.	
Содержание казенное. Поступающимъ всѣмъ поступающимъ вѣкъ бывшими отѣленихъ бывшими отѣлениахъ.	5—6	Ж.	Тамбовъ. Губ. Зем. Испѣк. болѣн.	
Содержание казенное. Поступающимъ всѣмъ поступающимъ вѣкъ бывшими отѣленихъ бывшими отѣлениахъ.	5/ ₆	Ж.	Тula. Отдѣлъ Губ. Зем. Испѣк. болѣн.	
Содержание казенное. При поступлении вѣкъ бывшими отѣления и женщ. вѣсній окладъ (7 и 6 р.). Прибавки черезъ 1 и 6 мѣсяцевъ послѣ поступления вѣкъ болѣнницу по 1 рублю.	3/ ₄	Ж.	Симферополь. Отдѣлъ Психіатр. Богоуг. заведений,	
Содержание казенное.	9—13	Ж.	Херсонъ. Лечебн.	
Содержание казенное.	7—10	Ж.	Одѣлъ Губ. Зем. Ярославль.	
Содержание казенное.	5—6 ¹ / ₄	Ж.	Одѣлъ Губ. Зем. В.	
Содержание казенное. Прибавка черезъ 3, 5, 8 и 10 лѣтъ—1/4—1/2 и налогенѣцъ	12	Ж.	Симферополь. Отдѣлъ Психіатр. Богоуг. заведений,	
Содержание казенное.	7—8	Ж.	Вятка. Отдѣлъ Губ. Зем. болѣн.	
Содержание казенное.	4—6	Ж.	—	

$\%$ прислуги, прожившей не болѣе одного года (изъ числа уволенной въ продолженіе года прислуги). № 6.

№		Муж.	Жен.	Всѣхъ вообще.
1	Б. Варшавская (Творки)	79 $\%$	60 $\%$	72,7 $\%$
2	Б. Всѣхъ Скорбящихъ (Петерб.)	57,1 $\%$	37,5 $\%$	50 $\%$
3	Б. Николая Чудотворца (Петерб)	84,5 $\%$	65 $\%$	73,4 $\%$
4	Б. Св. Пантелеймона (Петерб)	87 $\%$	90 $\%$	86,7 $\%$
5	Домъ Призрѣнія Александра III.	96,4 $\%$	95 $\%$	96 $\%$
6	Казанская Окр. лѣчебница.	98 $\%$	98,8 $\%$	98,3 $\%$
7	Костромская Губ. Земск.	89 $\%$	90,9 $\%$	89,4 $\%$
8	Московская Губ. Зем. (Покровская)	94,2 $\%$	87 $\%$	92,1 $\%$
9	Нижегородская Губ. Земск.	90,5 $\%$	95,8 $\%$	92,8 $\%$
10	Новгородская Губ. Зем. (Колмово)	84,3 $\%$	46 $\%$	68,7 $\%$
11	Пермская Губ. Зем.	98,9 $\%$	96,8 $\%$	98,4 $\%$
12	Полтавская Губ. Земс.	79,6	57 $\%$	68 $\%$
13	Рижская (Ротенбергъ)	42,1 $\%$	28,5 $\%$	36,5 $\%$
14	Рязанская Губ. Зем. (Голенчино)	76,4 $\%$	58 $\%$	71,4 $\%$
15	Самарская Губ. Зем.	83,3 $\%$	63,1 $\%$	75,5 $\%$
16	Симферопольская Губ. Земск.	—	—	—
17	Тамбовская Губ. Земск.	—	—	—
18	Тульская Губ. Земс.	93 $\%$	94,4 $\%$	93,5 $\%$
19	Уфимская Губ. Земс.	98,2	99 $\%$	98,9 $\%$

$\%$ старой, т. е. прожившей болѣе одного года прислуги (изъ числа состоящей на лицо къ 1 Янв. прислуги). № 7.

№		Муж.	Жен.	Всѣхъ вообще.
1	Б. Варшавская (Творки).	69,6 $\%$	83,9 $\%$	76,7 $\%$
2	Б. Всѣхъ Скорбящихъ (Петерб.).	83,3 $\%$	60 $\%$	70,3 $\%$
3	Б. Николая Чудотвор. (Петерб.),	37,9 $\%$	65,5 $\%$	52,8 $\%$
4	Б. Св. Пантелеймона (Петерб.).	42,3 $\%$	29 $\%$	34,9 $\%$
5	Домъ Призрѣнія Александра III.	26,2 $\%$	38,8 $\%$	33,3 $\%$
6	Казанская Окр. лѣчебница.	25,6 $\%$	27 $\%$	26,1 $\%$
7	Костромская Губ. Земс.	31 $\%$	35,2 $\%$	32,6 $\%$
8	Московская Губ. Земс.	33,3 $\%$	9,1 $\%$	25,2 $\%$
9	Нижегородская Губ. Земс.	23,6 $\%$	33,3 $\%$	28 $\%$
10	Новгородская Губ. Земс. (Колмово)	74,2 $\%$	54,5 $\%$	66 $\%$
11	Пермская Губ. Земс.	13,4 $\%$	12,2 $\%$	13 $\%$
12	Полтавская Губ. Земс.	69,8 $\%$	43 $\%$	58 $\%$
13	Рижская Губ. Земск.	60,4 $\%$	67,7 $\%$	63,5 $\%$
14	Рязанская Губ. Зем. (Голенчино)	63,4 $\%$	53,5 $\%$	60 $\%$
15	Самарская Губ. Земс.	54,5 $\%$	45 $\%$	50,8 $\%$
16	Симферопольская Губ. Земс.	29,5 $\%$	54 $\%$	41,8 $\%$
17	Тамбовская Губ. Земс.	50 $\%$	28,8 $\%$	41,2 $\%$
18	Тульская Губ. Земс.	58,7 $\%$	44,2 $\%$	51,7 $\%$
19	Уфимская Губ. Зем.	16,7 $\%$	30,8 $\%$	22,5 $\%$