

ВЗГЛЯДЪ НА УБЫЛЬ ВЪ ВОЙСКАХЪ

ВЪ ПРЕЖНІЯ И ВЪ ПОСЛЕДНІЯ ВОЙНЫ НЫНЬШНГО СТОЛѢТИЯ.

Причины значительныхъ потерь, претерпѣваемыхъ арміями во время войны, двоякаго рода: 1-я—потеря убитыми и ранеными, 2-я—потеря отъ болѣзней, развивающихся утомлениемъ людей, лишеніемъ, перенѣгою климата и прочее.

Первая цифра, опредѣляющая убыль людей въ сраженіяхъ, подвержена, сравнительно, малому колебанію. Здѣсь потеря людей невелика сравнительно съ тою громадною массою, которая, отъ развитія болѣзней, гибнетъ въ госпиталяхъ. Эта, уже вовсе не производительная, гибель въ людяхъ можетъ и должна быть уменьшена по возможности. Опытъ послѣдніхъ войнъ ясно указываетъ намъ, на сколько, разумными мѣрами правительства и участіемъ общества, можетъ быть улучшено санитарное состояніе войскъ, уменьшены болѣзnenность и смертность.

Въ прежнее время, на этотъ важный вопросъ, вопросъ жизненный, мало обращали вниманія. Военно-историческіе писатели, тщательно перечисляя потери въ сраженіяхъ и выводя общую цифру урона арміи въ данную кампанію, обыкновенно обходили молчаниемъ смертность отъ болѣзней, причины развитія болѣзней и мѣры, принятыя къ ихъ устраненію. Вслѣдствіе чего, при предварительныхъ распоряженіяхъ къ войнѣ, большую частью впадали въ тѣ же ошибки, отъ которыхъ арміи терпѣли убыль и въ прежнія войны: не обращали вниманія на правильное укомплектованіе войскъ и, не зная трудностей и лишений, съ которыми приходится бороться на войнѣ, не слѣдили достаточно за тѣмъ, чтобы физическое развитіе рекрута соотвѣтствовало его будущему назначению (*); наконецъ, не зная вовсе сколько, на извѣстномъ театрѣ войны, погибло людей отъ болѣзней и отчего развивались болѣзни, нельзя было и судить о санитарномъ состояніи войскъ въ прежнія войны.

На всѣ эти вопросы, только въ недавнее время обратили должное вниманіе, и у碌дились въ томъ, что энідеміи, вырывая десятки

(*) Докторъ Шеню говорить, что во Франціи, изъ ежегоднаго 100,000-го контингента, по крайней мѣрѣ $\frac{1}{10}$ часть въ такомъ состояніи физического развитія, что не можетъ удовлетворять требованиямъ войны, и люди эти обыкновенно переносятъ собою госпитали послѣ первого же перехода.

тысячъ людей изъ строя, въ большинствѣ случаевъ, могли бы быть если и не вовсе уничтожены, то, разумными мѣрами, значительно ослаблены. Опыты послѣднихъ войнъ служатъ тому доказательствомъ.

Давно сознана истина, что, во время войны, главная потеря людей происходит не отъ огня и не отъ меча. Еще Монтекукули говорилъ, что «голодъ ужаснѣе жажды и лишенія дѣйствуютъ на армію разрушительнѣе, чѣмъ сраженія», а Фридрихъ Великій замѣтилъ, что «лихорадки похищаютъ у него болѣе людей, чѣмъ семь сраженій».

Какъ ни стара эта истина, однако въ прежнихъ войнахъ не принимали почти никакихъ средствъ къ уменьшенію потери отъ болѣзней. Даже въ многочисленныхъ войнахъ начала нынѣшняго столѣтія мы видимъ, что на санитарную часть мало обращали вниманія, госпитальная часть была далеко неудовлетворительна, и только опытомъ войны постепенно вырабатывались основанія для ея устройства. Общество же, не интересуясь этимъ вопросомъ, не принимало въ немъ участія и лишало администрацію своего содѣйствія. По всемъ этимъ причинамъ, потеря отъ болѣзней въ прежнихъ войнахъ, какъ мы увидимъ, была весьма значительна.

На санитарное состояніе войскъ, кроме условій климата, которыхъ измѣнить нельзя, имѣютъ вліяніе слѣдующія условія:

- 1) Состояніе продовольственной части.
- 2) Число и устройство госпиталей, а также мѣсто ихъ расположения.
- 3) Удобное и просторное помѣщеніе въ госпиталяхъ, такъ какъ отъ скопленія больныхъ заражается воздухъ.
- 4) Число медицинскихъ чиновъ и прислуги, количество перевязочныхъ средствъ и медикаментовъ.
- 5) Снабженіе госпиталей продовольствіемъ, госпитальнойю одѣждою, кроватями и проч.
- 6) Скорая подача помощи раненымъ во время дѣла.
- 7) Устройство перевязочныхъ пунктовъ.
- 8) Скорая и удобная перевозка раненыхъ въ госпитали.

Кромѣ того, такъ какъ въ военное время въ войскахъ легко развиваются болѣзни отъ изнуреній и лишений, то слѣдуетъ строго соблюдать правила военной гигиены, какъ единственное средство, могущее препятствовать развитію болѣзней.

Всѣ эти условія на столько важны, что упущеніе одного изъ нихъ пагубно отражается на арміи, лишая ее людей, способныхъ носить оружіе. Несмотря однако на всю ихъ важность, весьма часто

не удовлетворяли, или отъ недостатка предусмотрительности въ первоначальныхъ распоряженияхъ, или же отъ неизбѣжнаго у правительства средствъ вполнѣ удовлетворить всѣмъ требованиямъ войны.

Этимъ объясняется разница убыли отъ болѣзней въ послѣдній войнѣ, сравнительно съ прежними. Такъ какъ въ послѣднее время на санитарную часть обращено общее вниманіе и появилось много сочиненій, которымъ подробно разработали вопросъ, то и менѣе стали возможны упоменія; кроме того, общество, явившись въ подспорье военной администраціи, принесло ей въ жертву тѣ средства, которыя не доставали администраціи.

Санитарная часть въ нашей арміи въ войнахъ нынѣшняго столѣтія ().*

Въ Россіи, до Петра Великаго, вовсе не было госпиталей; больные и раненые были предоставлены сами себѣ. Петръ ввелъ въ нашей арміи полковые госпитали; но не только при немъ, а и послѣ него, госпитали, по макому развитію у настѣ медицинской науки, были далеко несовершенны. Этимъ объясняются слова великаго Суворова въ его наставленіяхъ солдатамъ: «бойся богадѣльни! нѣмецкая лекарственница издалека тухлыя, силоша безсильныя и вредныя».

Въ войнахъ, веденныхъ вами въ началѣ нынѣшняго столѣтія, а именно въ 1805 году, госпитали для нашихъ войскъ устраивались австрійцами, но обѣ ихъ устройства и числъ больныхъ въ арміи нѣть никакихъ свѣдѣній. Такъ какъ кампанія эта продолжалась весьма недолго, въ здоровомъ видѣ и войска продовольствовались хорошо, то, вѣроятно и потеря отъ болѣзней была незначительна.

Въ 1806 и 1807 годахъ, Пруссія взяла на себя устройство продовольственной и госпитальной части. Недостатокъ средствъ, бѣдность краї и беспорядки въ интенданствѣ были причиною, что войска наши во всемъ терпѣли нужду до того, что въ авангардѣ у Багратиона люди пухлѣ и умирали съ голода. Говоря о госпиталяхъ, англійскій писатель Вильсонъ называетъ ихъ «ужасомъ человѣчества»; кроватей не было; на одного медика приходилось по 500 больныхъ и проч.

Къ несчастію, не сохранились свѣдѣній о числѣ больныхъ и умершихъ въ нашей арміи; но легко представить себѣ, какъ велика была эта цифра, если во французской арміи, дѣйствовавшей въ Пруссіи и въ Польшѣ въ 1806 и 1807 годахъ, при хорошемъ устрой-

(*) Свѣдѣнія о санитарной части въ нашей арміи взяты изъ сочиненія Ф. Затлера „О госпиталахъ въ военное время“.

ствѣ продовольственной части, въ войскахъ потерявшихъ ни въ чёмъ нужды, по показанию Шамбре, погибло 80,000 человѣкъ отъ лихорадокъ и горячекъ, тогда какъ вся убыль въ сраженіяхъ простиралась до 42,500 человѣкъ.

Въ турецкія войны съ 1806 по 1812 годъ, вступила въ Молдавію, въ концѣ ноября 1806 года, 30,000-я армія, которая постепенно укомплектовывалась. Убыль въ нашихъ войскахъ, въ теченіе этой шестиіѣтней войны, простиралась до 100,000 человѣкъ; изъ этого числа въ сраженіяхъ погибло не болѣе 20,000, а отъ болѣзней 80,000, то-есть въ четыре раза больше.

Въ отечественную войну 1812 года, на основаніи положенія о большой дѣйствующей арміи, изданного 27-го января 1812 года, были учреждены военно-временные госпитали трехъ родовъ: развозные, подвижные и главные временные. Госпитальная принадлежность заготовлены на $\frac{1}{10}$ часть арміи; на 209 человѣкъ больныхъ полагалось 1 медикъ и 6 лекарскихъ учениковъ.

Пока войска наши были расположены на западной границѣ, они имѣли въ тылу должное число хорошо снабженныхъ госпиталей; по мѣрѣ отступленія арміи до Двины, больныхъ вывозили изъ госпиталей; на дорогѣ были устроены станціи для ночлега больныхъ. При дальнѣйшемъ же отступленіи, внутри страны ничего уже не было приготовлено, такъ какъ не полагали отступать такъ далеко. Между тѣмъ, число больныхъ и раненыхъ увеличивалось и они оставались безъ всякаго попеченія.

	Человѣкъ.
Въ началѣ 1812 года на западной границѣ сосредоточено.	200,000
Въ концѣ сентября армія усиlena прибытіемъ	55,000
Всего.	255,000
Оставалось при выступлении изъ Тарутина.	97,000
Убыто.	158,000
Въ томъ числѣ убитыхъ, раненыхъ и взятыхъ въ пленъ.	70,500} 158,000
Больныхъ и отсталыхъ.	87,500} 158,000
Выступило изъ Тарутина въ концѣ сентября, по укомплектованіи арміи.	102,000
Черезъ два мѣсяца, въ концѣ ноября, прибыло въ Вильну.	42,000
Убыто.	60,000
Въ томъ числѣ, потеря въ сраженіяхъ до.	12,000} 60,000
Больныхъ и отсталыхъ.	48,000} 60,000

И тутъ, что 260,000 прибыли въ Европу 42,000 човѣкъ; следовательно вся потеря въ 220,000 човѣкъ; изъ этого числа: убито и ранено около 90,000 човѣкъ, больныхъ 130,000 човѣкъ. Изъ всей арміи заболѣло 50%, погибло въ сраженіяхъ 33%. Убыль же есть болѣзней относится къ убыли въ сраженіяхъ, какъ 2 : 1.

Потери во французской арміи еще значительны. Изъ 700,000-й арміи, выступившей въ предѣлы Россіи, погибло, въ теченіе частки кампаний, до 600,000 човѣкъ; изъ этого числа въ сраженіяхъ до 100,000, отъ болѣзней около 500,000. Убыль отъ болѣзней къ убыли въ сраженіяхъ относится какъ 5 : 1.

Причины громадныхъ потерю во французской арміи были слѣдующія: недостатокъ въ предѣльствіи и форсированные марши (*); подвижные госпитали отставали; люди, чтобы облегчить свою ношу, брасали изъ ранцевъ перевязочные средства и скоро въ нихъ оказался полный недостатокъ; госпиталей было мало; отъ тѣсноты помещения воздухъ заражался и страшный тифъ свирѣпствовалъ въ нихъ; больные лежали на голомъ полу, въ солдатской одежды и безъ всякаго призрѣнія; на конецъ, въ предвидѣніи зимней кампаниіи, не было заготовлено теплой одежды и люди гибли отъ перезозы.

О болѣзnenности и смертности, въ нашихъ войскахъ, въ походахъ 1813, 1814 и 1815 годовъ нѣть никакихъ положительныхъ данныхъ; потери же въ сраженіяхъ, въ 1813 и 1814 годахъ, простираются до 49,000 човѣкъ.

Во время войны въ Европейской Турціи, въ 1828 и 1829 годахъ, большое число больныхъ слѣдуетъ приписать вредному или мату придунайскихъ книжествъ, которому свойственны известныя болѣзни, какъ-то: лихорадки, цыига, тифъ, дисентерія и другія. Вслѣдствіе же недостаточнаго числа и дурнаго устройства госпиталей, смертность достигла страшныхъ размѣровъ.

При открытии кампаниіи, армія была снабжена госпитальными вещами по положенію о большой действующей арміи, то-есть на 110,000 армію, госпитальныхъ вещей на 10,000 больныхъ и 50 медиковъ, 18 дивизіонныхъ госпиталей на 1,800 больныхъ и 3,000 човѣкъ госпитальной прислуги. Всего этого было далеко недостаточно.

Въ маѣ и юнѣ 1828 года, больныхъ было именного, 8,844 че-

(*) На сколько форсированные марши ослабляютъ армію, видно изъ слѣдующаго: при выступлениі 4-го корпуса изъ Глогау, въ немъ было въ строю 50,000 чел., а при вступлениі его въ Москву, въ сентябрѣ мѣсяца, сюда насчитывали 22,000. Въ одной 18-й дивизіи изъ 13,000 осталось 4,000 чл.

довѣка, но уже въ юль число это удвоилось, въ августѣ увелѣлось, а въ сентябрѣ умножилось.

Въ 1828 году, въ ноябрѣ, на армію въ 104,430 человѣкъ: состояло больныхъ 51,045 человѣкъ или около $\frac{1}{2}$ въ теченіе 8 мѣсяцевъ умерло . . . 22,023 — — — $\frac{1}{5}$

Такой болѣзnenности никто не ожидалъ. Въ концѣ года, въ госпиталяхъ прибыло въ десять разъ больше больныхъ, чѣмъ было помѣщено, медиковъ, прислуги и прочаго. На этомъ основаніи, въ концѣ года, въ княжествахъ и въ Булгаріи вновь были открыты госпитали на 27,300 больныхъ.

Въ 1829 году, съ самаго начала, показались чума; особенно свирѣпствовала она въ Гирсовѣ и въ Варнѣ.

Въ 1829 году, въ сентябрѣ, на армію въ 105,412 человѣкъ: состояло больныхъ 93,607 человѣкъ или около $\frac{9}{10}$ въ теченіе года умерло . . . 83,000 — — — $\frac{4}{5}$
Изъ числа умершихъ, $\frac{1}{5}$ часть была жертвою чумы.

Въ 1830 году, на армію въ 60,000 человѣкъ; состояло больныхъ 35,000 человѣкъ или около $\frac{1}{2}$, въ теченіе 7 мѣсяцевъ умерло 13,500 — — — $\frac{1}{4}$
Вообщѣ, среднимъ числомъ, болѣзnenность и смертность по годамъ была слѣдующая:

Годы.	человѣкъ.	человѣкъ.	человѣкъ.
Въ 1828 на	1,000	Заболѣло	260 Умерло 145
— 1829 —	1,000	—	630 — 460
— 1830 —	1,000	—	530 — 100

Всего, въ войну 1828 и 1829 годовъ, въ Европейской Турціи, умерло отъ болѣзней 118,745 человѣкъ, то есть больше чѣмъ вступило войско въ 1828 году; число же убитыхъ и раненыхъ доходитъ только до 10,000 человѣкъ.

Слѣдовательно, потеря отъ болѣзней въ десять разъ больше потери въ сраженіяхъ.

Во время польской войны 1831 года, значительная убыль отъ болѣзней произошла по слѣдующимъ причинамъ: война надо долго затянулась въ зимнее время, а у людей не было полушибокъ; при недостаткѣ продовольствія и перевозочныхъ средствъ, форсированные марши сильно изнуряли людей. Кроме того, восстание застало военное министерство врасплохъ, особенно по госпитальной части, которая, поэтому, была въ неудовлетворительномъ состояніи. Подвижные госпитали, въ тылу арміи, предположено продовольствовать на счетъ земли, въ край бѣдномъ и въ полномъ восстаніи; мѣра эта

была ошибочна и госпитали остались безъ продовольствія. Наконецъ, въ началѣ апрѣля, появилась холера—болѣзнь, тогда еще мало извѣстная.

24-го января 1831 года войска наши, силою въ 125,000, вступили въ царство и черезъ сѣмь мѣсяцевъ, 26-го августа, штурмомъ взята Варшава.

Въ эту кампанию, общая потеря въ сраженіяхъ была 31,121 человѣкъ.

Изъ этого числа убитыхъ 7,122 человѣкъ } 31,121 человѣкъ.
Раненыхъ. 23,999 —

Если предположить, что изъ числа раненыхъ половина умерла, то общая потеря въ сраженіяхъ будетъ въ 19,122 человѣкъ.

Потеря же умершихъ отъ болѣзней 80,888 человѣкъ.
Въ томъ числѣ отъ холеры. 12,000 —

Слѣдовательно, общая потеря въ кампанию 1831 г. доходить до 100,000 человѣкъ, и потеря людей отъ болѣзней въ четыре раза больше чѣмъ въ сраженіяхъ.

Въ 1849 году, въ юнѣ, русскія войска, силою около 150,000 человѣкъ, вступили въ предѣлы Австріи.

При каждомъ корпусѣ предполагалось имѣть одинъ подвижной госпиталь и одинъ при главной квартирѣ, а госпитальныхъ веши на 18,000 больныхъ. Австрійцы, по конвенціи 23-го мая, обязались отводить для нашихъ госпиталей помѣщеніе и снабжать ихъ всѣмъ нужнымъ безплатно. Между тѣмъ, по открытіи кампании, Австрія не имѣла средствъ снабжать наши временные госпитали медиками, госпитальному прислугу и одеждой. Подвижные госпитали, формировавшіеся въ Варшавѣ и Кіевѣ, опоздали, и армія во все время войны не имѣла подвижныхъ госпиталей. Изъ этого видно, въ какомъ жалкомъ положеніи была госпитальная часть; къ тому же въ началѣ юла открылась холера; особенно сильно свирѣпствовавша она въ Мишкольцѣ. Вслѣдствіе всѣхъ такихъ причинъ, во время краткой венгерской войны, въ лучшее время года, съ юля 1849 по февраль 1850, армія наша потеряла отъ болѣзней 10,253 человѣка, въ томъ числѣ отъ холеры 7,417 человѣкъ; тогда какъ потеря въ сраженіяхъ была самая незначительная — отъ 3,000 до 4,000. Слѣдовательно, потеря отъ болѣзней приблизительно втрое больше, чѣмъ убыль въ сраженіяхъ.

Въ восточную войну, для южной арміи, назначенной дѣйствовать въ придунайскихъ княжествахъ, сформировано было въ Бесарабіи 12 подвижныхъ госпиталей, заложено 35 военно-временныхъ госпи-

тамъ; при арміи состоять полный комплектъ медиковъ и на любыхъ должное количество перевздрочныхъ припасовъ.

Вследствіе хорошаго состоянія госпитальной части въ южной арміи и соблюденія гигієнъ въ войскахъ, несмотря на утомление войскъ и вредный климатъ, потеря отъ болѣзней была незначительна.

Съ 1-го ноября 1853 г. по 1-е ноября 1854 г., въ южной арміи, силою около 200,000, число убитыхъ и умершихъ

отъ ранъ, было	5,723 человѣкъ.
Отъ болѣзней умерло	12,936 —

То есть, число умершихъ отъ болѣзней относится къ числу убитыхъ и умершихъ отъ ранъ, какъ 2,3 : 1.

На 1,000 человѣкъ умерло отъ болѣзней 68 человѣкъ, тогда какъ въ томъ же краѣ, въ 1828 году, умерло на 1,000 человѣкъ 145 человѣкъ, а въ 1829 году 460 человѣкъ.

По возвращеніи южной арміи въ предѣлы имперіи, потеря отъ болѣзней была довольно значительна, что происходило отъ утомления войскъ при постоянномъ передвиженіи ихъ въ дурное время года, такъ какъ изъ южной арміи отправляли войска на усиленіе крымской арміи; отъ тѣсноты помѣщенія войскъ на квартирахъ и отъ изнуренія земляными работами въ Николаевѣ.

Съ 1-го ноября 1854 г. по 1-е ноября 1855 г., въ южной арміи, изъ 200,000 человѣкъ умерло отъ болѣзней . . . 17,900 человѣкъ. То есть, на 1,000 человѣкъ, умерло отъ болѣзней... 89,5 —

Крымскій полуостровъ, по малому населенію, неудобенъ для веденія войны; къ тому же тогда не допускалась возможность высадки большихъ силъ въ Крыму, а потому на полуостровѣ было оставлено только 40,000, подъ начальствомъ князя Меньшикова. При арміи находился одинъ постоянный и четыре временныхъ госпитали и четыре госпитальныхъ кадра; госпитальныхъ вещей на 2,325 человѣкъ. Между тѣмъ, уже при самомъ началѣ войны, 8-го сентября, послѣ сраженія при Альмѣ, было 3,172 чл. раненыхъ.

Въ войскахъ, поступившихъ на усиленіе крымской арміи, вслѣдствіе утомительного похода въ неистинную погоду, открылась сильная болѣзnenность. Всѣ въ какихъ размѣрахъ постоянно возрастаюло число больныхъ въ Крыму:

Въ октябрѣ 1854 года	9,873 чл.
— ноябрѣ	27,244 —
— январѣ 1855 года	31,704 —
— марта	33,745 —

По мѣрѣ увеличенія арміи и числа больныхъ, открыто было въ

Крыму, въ разное время, давать величественные госпитали и заданено на базе четырнадцать госпиталей.

Въ сентябрь 1854 года начались бомбардировка и осада Севастополя и, съ этого времени, число раненыхъ стало быстро увеличиваться. Госпитальныхъ вещей было на 16,780 чл., а больныхъ болѣе 33,000 чл. Въ августѣ, на армію въ 312,500 чл., дежало въ госпиталахъ 83,000 чл., т. е. болѣе $\frac{1}{4}$ всей арміи; изъ этого числа раненыхъ 27,500; следовательно, больныхъ было больше, чѣмъ втрое. Страшно свирѣствовали болѣзни въ ополченіи. Въ концѣ августа 1855 года стало прибывать ополченіе, а черезъ четыре мѣсяца половина ратниковъ лежала въ госпиталахъ, въ лихорадкѣ и въ тифѣ.

Въ кримской арміи, съ 1-го ноября 1854 г., по	
1-е ноября 1855 г., считая ее среднимъ числомъ въ	
250,000, умерло отъ ранъ	15,000 чл.
— — болѣзней	32,339 —
Всего	47,339 чл.

То-есть, число умершихъ отъ болѣзней вдвое больше, чѣмъ отъ ранъ, и на 1,000 чл. умерло 186,3 человѣка.

Вообще же, въ теченіе послѣдней восточной войны, вся убыль въ сухопутной нашей арміи простиралась до 119,198 чл. Въ томъ числѣ:

Умерло отъ болѣзней	84,814	} 119,198 чл.
— — ранъ	34,383	

Итакъ, смертность отъ болѣзней была въ $2\frac{1}{2}$ раза больше смертности отъ ранъ, несмотря даже и на то, что наши войска въ Севастополѣ стояли подъ небывалымъ огнемъ.

Во французской и англійской арміяхъ оронощепіе это еще больше:

Во французской арміи, среднимъ числомъ, изъ 150,000 убыто 95,600 человѣкъ;

въ томъ числѣ отъ болѣзней	75,000	} 95,600 чл.
— — ранъ	20,600	

Слѣдовательно, смертность отъ болѣзней въ три раза больше, чѣмъ отъ ранъ:

Въ англійской арміи, среднимъ числомъ, изъ 35,000 убыто 22,182 человѣка;

въ томъ числѣ отъ болѣзней	17,580	} 22,182 чл.
— — ранъ	4,602	

Слѣдовательно, смертность отъ болѣзней въ четыре раза больше, чѣмъ отъ ранъ.

Но въ еще худшемъ положеніи была армія въ царствѣ Польскомъ и въ западныхъ губерніяхъ. Она вовсе не принимала участія въ военныхъ дѣйствіяхъ, и, несмотря на то, только отъ похода, въ ней развились страшная болѣзнь и смертность, а именно:

Съ 1-го ноября 1854 по 1-е ноября 1855 года, изъ 150,000 чл., умерло отъ болѣзни 40,725 человѣкъ, т. е. на 1,000 умерло 271,8 человѣкъ.

Въ общей сложности, во всѣхъ вышеозначенныхъ войнахъ, съ 1806 по 1856 годъ, потеря въ нашей арміи приблизительно сѧдующія:

Убитыхъ и умершихъ отъ ранъ около	130,000 чл.
---	-------------

Умершихъ отъ болѣзни окколо	400,000 —
---------------------------------------	-----------

Слѣдовательно, среднимъ числомъ, смертность отъ болѣзни у насъ была въ три раза больше цифры смертности отъ ранъ.

Изъ этого краткаго очерка видно, какъ велика убыль въ войскахъ во время войны, и до какихъ громадныхъ размѣровъ можетъ доходить смертность, когда раненые и больные, оставаясь долго безъ пособія, развиваются въ арміяхъ эпидемической болѣзни.

Сравненіе вышеприведенныхъ цифръ съ тѣми же цифрами потерь въ послѣднія войны укажетъ, на сколько можетъ быть уменьшена на войнѣ косвенная, такъ сказать, потеря въ людяхъ.

Санитарная часть въ послѣднія войны.

Послѣднія войны замѣчательны по вниманію, которое обращено на сохраненіе здоровья въ войскахъ; госпитальная часть въ нихъ значительно усовершенствована и многія новыя предложения примѣнены съ успѣхомъ; желѣзныя дороги, пріобрѣтшія такое важное вліяніе на успѣхъ военныхъ дѣйствій, служатъ къ поддержанию здоровья въ войскахъ сокращеніемъ переходовъ, сберегая силы людей, уменьшая смертность между больными и ранеными, и представляя самое удобное и скорое средство къ доставленію ихъ въ госпитали; наконецъ, дѣятельное участіе общества много способствовало улучшенію санитарной части въ войскахъ.

По огромному развитію силъ, а также жертвъ, принесенныхъ правителстvомъ и обществомъ, междуусобная борьба въ сѣверной Америкѣ безпримѣрна (*).

Въ Америкѣ постоянно содержалась незначительная армія, въ 15,000 чл. Съ самого начала войны, численность войскъ уве-

(*) Свѣдѣнія о санитарной части въ американской арміи взяты изъ сочиненія Виго-Русильона „Военные силы Сѣверо-Американскихъ штатовъ“.

личилась въ громадныхъ размѣрахъ. Такъ, уже въ январѣ 1862 г., въ сѣверной арміи было на лицо 556,252 человѣка; всего же, съ 1-го апреля 1861 г. по 14-е апреля 1865 года, призвано подъ знамена 2,656,053 человѣка. При такомъ внезапномъ увеличеніи арміи, надо было все создавать: собрать медиковъ, устроить госпитали, снабдить ихъ всѣмъ нужнымъ и проч., тогда какъ въ европейскихъ арміяхъ и въ мирное время содержатся госпитали на $\frac{1}{20}$ часть всей арміи.

Врачебная часть въ американской арміи устроена на совершенно особыхъ началахъ. На медиковъ, кроме леченія больныхъ, возложены вся распоряженія и ответственность по хозяйственной части. Отъ того большое число медицинскихъ чиновъ: на регулярную армію въ 25,000 чел. полагается 319 врачей, т. е. по одному врачу на 78 человѣкъ. На 800,000 волонтеровъ 6,450 врачей, т. е. по одному врачу на 120 человѣкъ. Несмотря на это большое число медицинскихъ чиновъ, въ нихъ ощущался недостатокъ и многіе врачи не имѣли опыта, занимаясь исключительно хозяйственными распоряженіями. Благодаря, однако, участію общества, войска не оставались безъ врачей.

Съ самаго начала войны, Сѣверо-Американскіе штаты покрылись сѣтью госпиталей. Число ихъ быстро увеличивалось: въ юлѣ 1862 года было 150 госпиталей, а въ 1865 году число ихъ простиралось до 233, съ 136,894 кроватями.

Основываясь на томъ, что послѣ пяти лѣтъ госпиталь до того зараженъ, что его слѣдуетъ уничтожить, госпитали возводились только на время. Они состояли изъ извѣстного числа небольшихъ деревянныхъ бараковъ; слѣдовательно зараза въ одномъ изъ нихъ не сообщалась цѣлому госпиталю. Постройка ихъ была проста, производилась скоро и стоила недорого. Самый большой госпиталь былъ въ Филадельфіи, на 3,320 больныхъ: онъ состоялъ изъ 50 одноэтажныхъ бараковъ, расположенныхъ по элліпсу и соединенныхъ галерею; посерединѣ дворъ, въ которомъ находились всѣ хозяйственныи заведенія, церковь, библіотека, залы и даже оркестръ музыки; къ госпиталю приведена желѣзная дорога; ко всѣмъ палатаамъ телеграфная проволока. Всѣ зданія построены въ 70 дней и все устройство госпиталя обошлось въ 1,250,000 франковъ. Госпиталь управляемъ врачомъ, въ чинѣ маюра; на 100 больныхъ одинъ сиджаторъ; служащихъ всего 622 человѣка.

Въ Ферфакѣ было устроено депо выздоравливающихъ—лагерь на 15,000 чел.; легко-больные оставались тамъ до выздоровленія и за-

тѣмъ отправлялись въ армию. Съ 1863 по 1865 тѣдь черезъ него прошло 170,000 человѣкъ.

Подвижные госпитали формировались изъ полковыхъ, бригадныхъ и дивизионныхъ и состояли изъ парусиновыхъ палатокъ на 8—10 человѣкъ каждая. При полку подлагались: три госпитальныя и двѣ обыкновенныхъ палатки, три госпитальныя повозки и два квартир-майстерскихъ вагона. Слѣдательно, при дивизії, 30 госпитальныхъ повозокъ, съ 120 носилками. При обозѣ особый фурштатъ. Недвижные госпитали обильно были снабжены всѣми перевязочными средствами.

Изъ подвижныхъ госпиталей составлялись, позади позиціи, по-левые лазареты 1-й и 2-й линій. Изъ нихъ, больные, по мѣрѣ возможности, перевозились во временные госпитали 3-й линіи, и наконецъ оттуда въ такъ-называемые генеральныя госпитали 4-й линіи, въ общемъ размѣщеніи больныхъ. Раненые и больные перевозились на госпитальныхъ повозкахъ, или на такъ-называемыхъ повозкахъ санитарной комисіи. Быстроѣсть желѣзныхъ дорогъ и водяныхъ путей способствовала также передвиженію больныхъ.

Хотя правительство и обязано имѣть въ готовности всѣ предметы, въ которыхъ можетъ встрѣтиться надобность при столкновеніи въюющихъ сторонъ, но известно, что послѣ большихъ сражений, для скорѣйшаго поданія помощи раненымъ, потребно такое число людей, госпитальныхъ вещей и повозокъ, что ни одно правительство не можетъ удовлетворить всѣмъ этимъ потребностямъ. Участіемъ только общества условія эти могутъ быть удовлетворены. Въ американскую войну огромное развитіе и дѣятельность благотворительныхъ обществъ въ высшей степени замѣчательны. Рядомъ съ право-ильно-организованною администрациєю медицинскаго управления, явились, основаныя обществомъ, санитарныя комисіи.

Первыми основателями санитарнаго общества были нью-йоркскіи дамы. Скоро образовалось до 30,000 обществъ, президентомъ которыхъ избранъ знаменитый докторъ Валентинъ Моттъ. Постоянныя комитеты открыты въ Вашингтонѣ и въ Миссouri.

Санитарныя комисіи снабжали госпитали всѣмъ нужнымъ, улучшали положеніе больныхъ, доставляли арміи опытныхъ врачей, при-слугу, продовольствіе и проч. Общества имѣли свои повозки (санитарной комисіи), свои пароходы и особые вагоны, приспособленные для перевозки больныхъ. Вагоны эти были на столько удобны, что изъ 20,492 больныхъ, перевезенныхъ въ нихъ, умеръдорогой одинъ человѣкъ. Добровольная пожертвованія общества были гро-

мадныя: всего, во время войны, пожертвовано деньгами и вещами 212,000,000 долларовъ, да собственно на больныхъ и раненыхъ употреблено 120,000,000 франковъ.

Подобное взаимодѣйствіе правительства и общества, направленное къ достижению одной цѣли, повело къ уменьшенію смертности въ американской арміи до крайнаго предѣла; между больными въ госпиталяхъ не было эпидемій; карантинные правила соблюдались такъ строго, что отъ желтой хирорадии, въ истинностяхъ при Мексиканскомъ Заливѣ, порибо весьма неизвѣстного и армія была совершенно предохранена отъ заразы.

Цифры смертности въ американской арміи краснорѣчивѣе всего говорить въ пользу вышесказанныаго.

До войны, въ постоянной арміи, въ продолженіе восеми лѣтъ, умирало, среднимъ числомъ, 24 чл. на 1,000 (*).

Съ наступленіемъ войны, смертность увеличилась. Въ 1-й годъ, съ 30-го июня 1861 года по 30-е июня 1862 года, умерло, среднимъ числомъ, 67,6 чл. на 1,000.

Отъ болѣзней	50,4	} 67,6 чл. на 1,000
— ранъ	17,2	

Слѣдовательно, съ самого начала американской войны, войско, почти все изъ рекрутовъ, теряло отъ болѣзней 50 чл. на 1000, тогда какъ старая, привычная къ походу, войска подъ Севастополемъ теряли, среднимъ числомъ, отъ болѣзней, французскія — 121 чл. на 1,000, т. е. въ $2\frac{1}{2}$ раза больше, англійскія 90 чл. на 1,000, почти въ 2 раза больше, русскія 132 чл. на 1,000, почти въ 3 раза больше.

Въ 1863 году, въ госпиталяхъ и въ лазаретахъ было, среднимъ числомъ, 135 чл. на 1,000; изъ нихъ:

(*) Въ этотъ же періодъ, смертность въ различныхъ государствахъ была слѣдующая:

Во французской арміи:

Человѣкъ.

Средняя смертность внутри государства 19 на 1,000
Въ Алжирѣ 64 , , ,

Въ послѣднее время цифры эти измѣнились. Такъ, напримѣръ, во французской арміи, средняя годовая смертность за 1862—1863 гг. внутри госуд. 10 ч. на 1000;

Въ англійской арміи:
Средняя смертность. 9 — 1,000

въ Алжирѣ 12 ч. на 1000
Въ Россіи, средняя годовая смертность

Въ прусской арміи.
Средняя смертность. 16, — 1,000

съ 1862 по 1865 гг. была въ 16, чл. на 1,000.

Въ русской арміи.

Средняя смертность 54 — 1,000

Больныхъ . . 110 чл. на 1,000

Раненыхъ . . 25 чл. на 1,000

Годовая смертность въ 1863 г. еще меньше: 39 чл. на 1,000.

Въ 1864 году, въ госпиталяхъ и въ лазаретахъ было, среднимъ числомъ, 62 чл. на 1,000; изъ нихъ:

Больныхъ . . 42 чл. на 1,000

Раненыхъ . . 20 чл. на 1,000

Годовая смертность въ 1864 г. только 20 чл. на 1,000.

Изъ этого видно, что смертность отъ болѣзней, въ послѣдній годъ войны, была немного болѣе обыкновенной годовой смертности въ нашей арміи въ мирное время.

Во время всей войны, изъ 2,656,053 чл. дѣйствительной численности войскъ, въ теченіе четырехъ лѣтъ перебывало въ госпиталяхъ 1,057,423 чл., т. е. менѣе половины всего числа; изъ нихъ, 352,474 чл. раненыхъ и 704,949 больныхъ, т. е. больныхъ вдвое больше чѣмъ раненыхъ.

Средняя же смертность въ теченіе всей войны не превосходила 80 чл. на 1,000, тогда какъ въ крымскую войну смертность въ нашей арміи была въ 189 чл. на 1,000; а въ войну 1828—1829 годовъ, среднимъ числомъ, отъ одиѣхъ болѣзней умирало до 300 чл. на 1,000.

Изъ сказанного видно, что средняя цифра смертности и больныхъ въ арміи, въ продолженіе всей войны въ Америкѣ, была самая незначительная. Эти выгодные результаты слѣдуетъ приписать:

1) Здоровой и достаточной пищѣ. Американский солдатъ получалъ 1,4 ф. мяса и 1,5 ф. хлѣба въ сутки. Нашъ солдатъ получаетъ 0,5 ф. мяса и 3 ф. хлѣба въ сутки.

2) Хорошей и теплой одеждѣ, съ ногъ до головы шерстяной. Американский солдатъ носить съ собою два одиѣла, одно шерстяное, другое каучуковое: послѣднее предохраняетъ солдата и его вещи отъ дождя во время похода, а на бѣгуакѣ отъ сырости почвы. Несмотря на два одиѣла и на восьмидневное продовольствіе, американский солдатъ несетъ на себѣ $58\frac{1}{2}$ фунтовъ; нашъ солдатъ носить около $65\frac{3}{4}$ фунта.

3) Хорошее и удобное помѣщеніе въ лагеряхъ на вольномъ воздухѣ.

4) Всѣдѣствіе медленности военныхъ дѣйствій, при малыхъ переходахъ, люди не утомлялись; такъ, войска Макъ-Клемана дѣлали не болѣе 8—13 верстъ въ сутки.

5) Превосходное устройство госпитальныхъ повозокъ и приспособленія для перевозки больныхъ по желѣзнымъ и водянымъ путямъ.

6) Превосходное устройство госпиталей и достаточное число медиковъ и прислуги.

7) На обширномъ театре войны, почти не было круглыхъ сообщеній, наѣзъ водяныхъ и железнѣнныхъ путей: 46,870 воротъ судоходныхъ рѣкъ и 56,244 воротъ рельсъ.

8) Наконецъ, обществъ, гражданскимиъ посвѣтованіями, удовлетворило всѣмъ нуждѣнія войны.

Въ австро-прусскую войну 1866 года (*), блестательное состояніе санитарной части въ прусской арміи доказываетъ подлинно-честную заботливость правительства и общества объ участіи больныхъ и раненыхъ и дѣлаетъ честь импіиціи.

Въ началѣ июня 1866 года, 280,000 членовъ, въ составѣ арміи 1-ю, 2-ю и вильбокую гардіи, сосредоточились у богемской границы. 23-го июня, эти силы страны массами перешли богемскую границу въ направлении изъ Цигтгау къ Рейхенбергу. Бегъ начался черезъ мѣсяцъ (21-го июня), дало рѣшительное сраженіе подъ Кениггрецемъ, а 23-го числа того же мѣсяца начались переговоры о мирѣ.

Въ эту, хотя икратковременную, войну, по причинѣ множества кровопролитныхъ сраженій, больною частью до Кениггрецкаго сраженія, число раненыхъ постоянно увеличивалось, а оттого и госпитальная часть получила большое развитіе.

Въ продолженіе войны, прусскіе госпитали, какъ постоянные, такъ и подвижные, были устроены на 21,600 чл. Бромъ того, для предупрежденія сношенія болѣній, въ ближайшихъ къ арміи госпиталахъ было открыто; на прусской территоії, 99 госпиталей на 33,180 чл. Медицинскихъ членовъ полагалось: при каждомъ корпусѣ 90 медиковъ и 140 лазаретныхъ служителей. Хотя правительство, кроме того, прикомандировало къ арміи еще много гражданскихъ врачей, но, вслѣдъ сраженій, въ медикахъ оказывался недостатокъ. Для уборки раненыхъ, при каждомъ корпусѣ были три роты лосильщиковъ: рота, подъ начальствомъ поручика, состояла изъ 1 медика, 42 унтер-офицеровъ и фрайторенъ и 120 рядовыхъ, съ 30 носилками. Это учрежденіе весьма полезно, такъ какъ выносъ раненаго снабляется стрѣй (за каждого раненаго выбываетъ изъ строя два человѣка) и производится не довольно скоро и удобно для раненаго.

Въ каждомъ корпусѣ полагалось три легкихъ подвижныхъ госпитала, распределенныхъ по дивизіямъ, каждый на 200 чл. больныхъ, и приемъ 1 главный докторъ, 20 медицинскихъ членовъ, 16 лазаретныхъ

(*) Созданія въ санитарной части въ прусской арміи взяты изъ сочиненія Ф. Йеслера „Das Preussische Militair-Sanitätswesen.“

служителей и 2 аптекаря. Обозъ состоялъ изъ 10 деревень. Каждый подвижной госпиталь дѣлился на подвижное отдѣленіе и депо; изъ нихъ во времяѣка, формировались подвижные казармы.

Новози подвижнаго отълія становились на постѣдії, по возможности ближе къ войскамъ, въ ружейно-аметрилѣ. Раненые съ помою переносились въ перевязочный пунктъ. На перевязочномъ пунктѣ, устроенному въ домѣ или въ палаткѣ, находилось 6 медиковъ, 4 фельдшера, 8 лазаретныхъ служителей и, по извѣдѣнію, отъ 30 до 40 обычательщихъ подводъ. Раненые, послѣ перевязки, перевозились въ депо чешского подвижного госпиталя. Тамъ какъ сраженія давались, большую частью, недалеко отъ желѣзныхъ деревь, то цѣлевые лазареты отрывались по близости рельсовыхъ путей. Въ недавнѣхъ лазаретахъ больные оставались недолго и, при первой возможности, отправлялись или прямо въ зданіе госпиталя, или въ тяжелые корпусы изъ лазарета.

При каждомъ корпусѣ находилось три тяжелыхъ корабельныхъ казармы, каждый на 400—600ъ больныхъ; при немъ находилось: 1 главный докторъ, 28ъ медицинскихъ чиновъ, 39ъ служителей и 3 аптекаря. Отсюда раненые перевозились въ временные и постоянные госпиталя.

Правительство открыло большее число временных госпиталей въ
городахъ и постепенно, изъвѣшиль, посредствомъ железнодорожныхъ
и водныхъ путей, сообщеніе съ арміею. Было открыто 100 временныхъ
госпиталей, изъ подраздѣленийъ госпиталей въ временные,
занимавшими транспортныя комісіи; ихъ было пять. На 100 чел.
занимавшихъ посты отъ 13 до 15 товарныхъ вагоновъ и при нихъ
1 или 2 врача, 2 лазаретныхъ помощника и 13 чл. прислуги. Ты-
человѣкъ раненыхъ перевозились въ особо-устроенныхъ товарныхъ ваго-
нахъ, отъ 7—8 чл. въ каждой; легко раненые въ пассажирскихъ
вагонахъ 1-го, 2-го и 3-го классовъ. При открытии въ Гер-
мании Общество въ Пруссии приняло первое участіе въ пособіи больнымъ
и раненымъ. Благотворительные женщины, некоторые милосердія, члены
разныхъ братствъ, студенты медицинскаго факультета, братство ю-
лианитовъ, основали общества, историки, юристы, художники и прочими
трудами, покрывали благотворительную помощь и проявляли необыко-
венно самотвержденіе и неутомимую дѣятельность. Частными обще-
ствами, въ концѣ июля, устроено было въ Саксонии въ деревни
прусскихъ провинцій 114 резервныхъ лазарета на 38,360 кро-
ватей. Всѣ эти частные учрежденія, отданные въ распоряженіе пра-
вительства, оказали громадную помощь.

Несмотря на замѣчательно-хорошую организацію санитарной части въ Пруссіи, послѣ большихъ сраженій, особенно послѣ кенигсбергскаго погрома 21-го іюля, оказалось такою скопленіе раненыхъ, что не было возможности скоро всѣмъ подать нужную помощь. Австрійцы, послѣ сраженій, оставляли скопинъ больныхъ и раненыхъ на полѣ, безъ всякой помощи, на призрѣніе прусаковъ, таѣ что въ переда- зочныхъ средствахъ, въ медикахъ и въ госпитальныхъ помѣщеніяхъ, расчитанныхъ на прусскую армію, съ прибывшию австрійскихъ ра- ценыхъ, обнаружился недостатокъ.

Вообще, въ послѣднюю войну, потери въ прусской арміи были весьма незначительны. Цифры яснѣе всего показываютъ хорошее са- нитарное состояніе арміи.

Въ 280,000-й арміи состояло больныхъ:

Въ 1-му іюня 6,202 чл., или 2,2 проц.

Цифра эта менѣе обыкновенного процента больныхъ въ прусской ар- міи, въ мирное время.

Къ 1-му іюля больныхъ 13,520 чл., или 4,8 проц.

Въ половинѣ іюля развилась сильная холера, особенно въ эльб- ской арміи, что значительно увеличило число больныхъ.

Въ 1-му августа больныхъ 22,529 чл., или 8,0 проц., т. е., къ концу кампаніи, больныхъ въ четыре раза больше, чѣмъ въ нача- лѣ войны.

Всего же, въ теченіе трехъ мѣсяцевъ, больныхъ въ арміи по- требовало 57,989 чл., т. е. 20 проц., или $\frac{1}{5}$ состава войскъ. Въ числѣ больныхъ было холерныхъ 12,000.

Весьма замѣчательно процентное содержание больныхъ по родамъ оружія:

Въ пѣхотѣ больныхъ 24 проц.

— артилеріи — 12 —

— кавалеріи — 8 —

Перенѣсъ процента больныхъ въ пѣхотѣ противъ артилеріи и кавалеріи доказываетъ большее утомлѣніе людей въ этомъ оружіи.

Средній наиболѣй процентъ больныхъ въ арміи, какъ мы видѣли, былъ въ августѣ, а именно 8 проц. Но этотъ процентъ, въ отдельно-взятыхъ корпусахъ, также неодинаковъ. Въ иныхъ онъ не достигалъ до 8, а въ 5-мъ корпусѣ, вслѣдствіе утомительныхъ мар- шей — маневровъ 27., 28. и 29-го іюня, при постоянныхъ стоянко- веніяхъ съ инспекторомъ, наиболѣй процентъ больныхъ доходилъ до 11,2 проц.

Всобще такой незначительный процентъ больныхъ, смытому Японіи, не имѣть примѣра въ военной исторіи.

Убыль въ сраженіяхъ была слѣдующая:

Въ 280,000-й арміи, во всѣхъ сраженіяхъ, убитыхъ и раненыхъ считалось 16,284 чл., въ томъ числѣ 652 офицера; изъ этого числа:

Убитыхъ 2,553 чл.

Раненыхъ 13,731 —

16,284 чл.

Общая убыль въ сраженіяхъ составляетъ только 5,8 проц.; больныхъ, съдовательно, въ $3\frac{1}{2}$ раза больше.

Процентъ раненыхъ, по родамъ оружія, также неодинаковъ, именно:

Въ пѣхотѣ 7 проц.

— артилерії 3 —

— кавалерії 4 —

Наибольшій процентъ въ пѣхотѣ, которая, какъ главное оружіе, несло на себѣ всю тяжесть войны.

Въ прежнія войны, обыкновенно перебывало въ госпиталяхъ болѣе наличнаго числа войскъ; въ американскую даже войну больныхъ было около половины всего числа, между тѣмъ какъ въ прусской арміи, въ послѣднюю войну, больные составляли всего $\frac{1}{5}$ часть. Незначительная цифра смертности въ прусской арміи еще замѣчательна.

Изъ числа 13,731 чл. раненыхъ умерло 1,455 чл., т. е. 10,6 проц. всего числа раненыхъ. Такой низкий процентъ смертности между ранеными не встрѣчается ни въ одной войнѣ.

Изъ общаго числа 57,989 больныхъ умерло 5,219 чл., или 8,1 проц. больныхъ и 1,8 проц. всей арміи.

Итакъ, въ сраженіяхъ погибло 4,008 чл., а отъ болѣзней — 5,219 чл.; съдовательно, потеря отъ болѣзней относится къ потерѣ въ сраженіяхъ какъ 1,3 : 1. Въ нашихъ же войнахъ начала нынѣшняго столѣтія, средняя потеря отъ болѣзней бываетъ втрое больше потери въ сраженіяхъ.

Изъ 280,000-й арміи умерло 6,674 чл., т. е. 2,3 проц.

Эти цифры могутъ быть сравниваемы только съ пѣтами французской арміи въ кампанию 1859 года. Продолжительность войны была почти одинаковая. Французы, въ 200,000-й арміи, потеряли умершихъ отъ ранъ и болѣзней 4,698 чл., т. е. около 2,3 проц. Но за то во французской арміи не свирѣствовала холера, какъ въ

прусской, и французской армий на таекъ войны помогало идти въ призрѣніи больныхъ и раненыхъ. Съ прежними же войнами, процентъ смертности въ прусской арміи въ войну 1865 года не допускаеть даже сравненія, какъ видно изъ нижеслѣдующихъ цифръ:

	Процентъ смертности въ русской арміи.
Въ турецкую войну съ 1806—1812 годовъ	40
— отечественную войну 1812 года	25
— турецкую войну 1828—1829 годовъ	30
— польскую войну 1831 года	13
— венгерскую войну 1849 года	8
— восточную войну 1853—1856 годовъ	17
 Продолжение	
Въ итальянскую войну 1859 года	2,3
— американскую войну 1861—1865 годовъ	8
 Продолжение	
Въ австро-итальянскую войну 1866 года	2,3

Правда, послѣдняя война была ведена при самыхъ выгодныхъ условіяхъ, въ здоровоѣ климатѣ, въ лучшее время года; но если принять во вниманіе, что холера, усиленные марши и частыя сраженія значительно увеличивали число больныхъ и раненыхъ, то малая цифра смертности прямѣ говорить въ пользу блестательного состоянія санитарной части въ Пруссіи, распоряженій и дѣйствій правительства и общества.

Изъ сдѣланного разбора видно, что убыль людей въ арміяхъ, въ послѣднія войны, сравнительно съ войнами начала нынѣшняго столѣтія, значительно уменьшилась; видны также и причины тому. Остается скажать нѣсколько словъ о тѣхъ главнѣйшихъ измѣненіяхъ и нововведеніяхъ, сдѣланныхъ въ санитарной части, которая принесла такую очевидную пользу.

Въ послѣднее время, въ прусской, австрійской и американской арміяхъ заведены особыя команды носильщиковъ. Въ Пруссіи на 1,000 чл.—12 носильщиковъ, въ Австріи на 1,000—10. На каждыя носилки по 2 человѣка: устройство носилокъ усовершенствовано (*). Опытъ послѣднихъ войнъ показалъ однако, что положенія числа носильщиковъ недостаточно.

(*) Въ новомъ положеніи о госпитальной части въ нашей арміи положено иметь при пехотной дивизіи 200 чл. носильщиковъ.

Во всехъ арміяхъ вводятся госпитальныя вагоны усовершенствованной конструкціи.

Вагоны желѣзныхъ дорогъ приспособлены для перевозки больныхъ и строятся даже особые госпитальные вагоны.

Арміи положено снабжать большими числомъ медицинскихъ чиновъ, перевязочныхъ средствъ и медикаментовъ. Въ нашей арміи, въ европейской войне, полагалось имѣть все нужное для больныхъ на $\frac{1}{10}$ часть наличного числа лицъ, а въ азіатской войне на $\frac{1}{7}$ часть. Опытъ послѣднихъ войнъ показываетъ, что это далеко недостаточно: теперь полагается имѣть всѣ госпитальныя принадлежности на $\frac{1}{5}$ и даже на $\frac{1}{4}$ часть наличного числа лицъ.

Постройка военно-временныхъ госпиталей усовершенствована; сдѣланы приспособленія для хорошей вентиляціи, удобнаго помѣщенія больныхъ и проч.

Введены особаго устройства палатки для помѣщенія больныхъ.

Но болѣе всего сдѣлано, въ этомъ отношеніи, общественной дѣятельностью, которая, въ послѣднія войны, оказала громадную услугу правительству. Въ настоящее время, общества для пособія раненымъ развились повсемѣстно и ихъ содѣйствіемъ выработаны тѣ благія начата, для призрѣнія больныхъ и раненыхъ, которыя дадутъ будущимъ войнамъ совершенно иной характеръ.

Пособіе общества.

Первый примѣръ дѣятельнаго участія общества въ участіи больныхъ и раненыхъ на войнѣ мы встрѣчаемъ въ крымскую войну, когда миссъ Найтингель, въ сопровожденіи 40 женщинъ, поѣхала въ Константинополь, чтобы помочь своимъ соотечественникамъ. Благодаря заслугамъ этой знаменитой женщины, улучшилось санитарное состояніе англійскихъ войскъ и преобразована госпитальная часть въ арміи. Въ то же время, у насъ, Великая Княгиня Елена Павловна основала Крестовоздвиженскую общину сестеръ милосердія и послала въ Севастополь доктора Пирогова, въ сопровожденіи 7 врачей и 125 сестеръ милосердія, для ухода за больными и ранеными; кроме того, были посланы и значительныя материальныя пособія. Въ 1854 и 1855 годахъ, въ Крымъ стекались со всѣхъ сторонъ богатыя пожертвованія, но, по недостатку правильной организаціи, частные пожертвованія не всегда доходили до своего назначенія. Въ самыхъ обширныхъ размѣрахъ проявилось участіе общества во время войны въ Сѣверо-Американскихъ Штатахъ.

Въ итальянскую войну 1859 года, Эмиль Дюранть, осмотрившій

на другой день солferинское поле сраженія, быть пораженъ зрывшими, которое ему представилось. Въ своей брошюре, «Un souvenir de Solferino», онъ описываетъ эти ужасы и предлагаетъ на которых мѣры для ихъ устраненія.

Брошюра Дюрана произвела сильное впечатлѣніе въ Европѣ и предложенія его вызвали повсюду сочувствіе къ больнымъ и раненымъ. По ходатайству Дюрана, собралась конференція въ Женевѣ для обсужденія этого вопроса. Засѣданія продолжались съ 26-го по 29-е октября 1863 года и вѣдомствомъ ихъ было обнародованіе конвенціи 22-го августа 1864 года.

Главными основаніемъ статей, выработанныхъ женевской конвенціею, заключается въ томъ, чтобы въ каждомъ государствѣ были основаны комитеты, съ цѣлью помочь больнымъ и раненымъ воинамъ и усиливать врачебныя средства арміи во время войны. Изъявлено желаніе, чтобы всѣ госпитали и перевязочные пункты были признаны нейтральными, а равно, и всѣ лица, подающія послобія больнымъ и раненымъ.

Послѣ женевской конференціи, съ 1863 по 1867 годъ, постепенно основались въ Европѣ 22 центральныхъ комитета.

Учрежденіе, 18-го мая 1867 г., подъ покровительствомъ Государыни Императрицы, прѣкрыть центральный комитетъ въ Петербургѣ и въ теченіе трехъ лѣтъ учреждать мѣстные комитеты во всей имперіи. Къ 1-му января 1869 г., унасть было 41 мѣстныхъ комитета, изъ нихъ 31 въ Европейской Россіи, 5 въ Сибири, 4 на Кавказѣ и 1 въ Ташкентѣ. Комитеты эти считаются до 8,000 членовъ, имѣть основной капиталъ въ 255,000 руб. и ежегодный доходъ въ 105,000 руб.

Главные склады общества въ Петербургѣ и въ Москве. Мѣстные комитеты состоять изъ 8—16 выборныхъ членовъ и находятся въ зависимости отъ центрального комитета, который состоитъ изъ 25 членовъ, избираемыхъ на два года. Тотчасъ по приведеніи арміи на военное положеніе, центральный комитетъ созывается общее собраніе, для постановленія правилъ, опредѣляющихъ дѣйствія благотворительныхъ обществъ на театрѣ войны, и для выбора уполномоченныхъ, которые, находясь при главной квартирѣ арміи, должны направлять и руководить дѣйствіями общества.

Послѣ женевской конференціи, въ 1867 г., собиралась международная конференція въ Парижѣ, составленная изъ представителей разныхъ комитетовъ попеченія о раненыхъ. На этой конференціи разъяснены и дополнены текстъ женевской конвенціи 1864 г. и постанов-

лено, что международные конференции будут сбираться каждые два года. Въ 1869 г. положено было сбѣться въ Берлинѣ, а въ 1871 году въ Винѣ.

Главная задача обществъ пособія раненымъ состоять въ постоянномъ увеличеніи своихъ средствъ и въ возможнѣйшемъ развитіи всѣхъ способовъ призрѣнія больныхъ и раненыхъ. Общество, кроме материальной помощи, приносить еще живую помощь: къ ней относятся братья и сестры милосердія, посвятившіе себя уходу за больными, и медицинскіе чины, испытанные въ госпиталяхъ. Тамъ и другими лицами общества должны снабжать армию во время войны.

Международная конференція въ Берлинѣ открыла свое первое засѣданіе 22-го апрѣля 1869 г.; представители почти всѣхъ европейскихъ державъ, въ томъ числѣ и Россіи, приняли въ ней участіе.

Въ пяти засѣданіяхъ берлинской международной конференціи обсуждались статьи:

- 1) О взаимномъ дѣйствіи всѣхъ обществъ пособія раненымъ во время войны на суши.
- 2) О частной помощи въ морской войнѣ.
- 3) О дѣятельности обществъ въ мирное время.
- 4) О жевенскомъ международномъ комитете и о международныхъ отношеніяхъ всѣхъ вообще комитетовъ для пособія раненымъ.
- 5) О периодическомъ созываніи международныхъ конференцій.

Итакъ, благотворительные общества пособія раненымъ развились повсемѣстно и везде вызываютъ живѣйшее участіе. Это дасть право предполагать, что будущія войны получать иной, болѣе гуманій, характеръ. И если, въ наше время, военное искусство изощряется въ изобрѣтеніяхъ къ истребленію людей, то рядомъ съ этимъ совершенствуются способы, придумываются мѣры, противныя такому стремленію. *Si vis pacem, para bellum.*

А. Балдерлингъ.