

Sprawozdanie

Wydziału krajowego o istniejących okręgach, tudzież w przedmiocie utworzenia dalszej seryi okręgów sanitarnych w r. 1899..

Wysoki Sejmie!

W wykonaniu postanowień ustawy z dnia 2. lutego 1891 Nr. 17. dz. ust. i roz. kraj., Wydział krajowy ma zaszczyt przedłożyć Wysokiemu Sejmowi sprawozdanie o utworzonych już okręgach sanitarnych tudzież wnioski co do pomnożenia ich liczby.

Al. A.

Jak to dołączona pod A) tabela uwidocznia, utworzono na zasadzie postanowień §§. 4 i 5. wyżej powołanej ustawy począwszy od r. 1892 a więc w siedmioletnim okresie 100 okręgów sanitarnych w 59 powiatach.

Rozkład tych okręgów według powiatów przedstawia się jak następuje:

Po 3 okręgi sanitarne posiadają powiaty: Brody, Drohobycz, Dobromil, Gródek, Kołomyja, Nadwórna, Nowy Targ, Przemyślany, Mościska, Myślenice, Nisko.

Po 2 okręgi, powiaty: Bochnia, Brzesko, Brzeżany, Chrzanów, Cieszanów, Dolina, Horodenka, Jarosław, Jasło, Lisko, Rawa, Rzeszów, Stare miasto, Stryj, Tłumacz, Trembowla, Turka, Wadowice, Żydaczów.

Po 1 okręgu posiadają powiaty: Biała, Bóbrka, Bohorodczany, Borszczów, Buczacz, Czortków, Husiatyn, Jaworów, Kałusz, Kolbuszowa, Kossów, Kraków, Lwów, Łańcut, Podhajce, Przemyśl, Rohatyn, Sambor, Sanok, Skałat, Sokal, Stanisławów, Tarnobrzeg, Tarnopol, Zaleszczyki, Zbaraż, Złoczów, Żółkiew, Żywiec.

Powiaty zaś Brzozów, Dąbrowa, Gorlice, Grybów, Kamionka, Krosno, Limanowa, Mielec, Nowy Sącz, Pilzno, Ropczyce, Rudki, Sniatyn, Tarnów, Wieliczka nie posiadają jeszcze organizacyi okręgów sanitarnych.

Dla dokładności statystycznej nadmienić tu należy, iż w niektórych powiatach pomimo utworzenia okręgów sanitarnych na razie nie funkcjonują one — a to częścią z powodu braku kandydatów posiadających kwalifikacye ustawą przepisane — częścią zaś z powodu że lekarz niedługo po nominacyi zrzekł się otrzymanej posady, gdy nie znalazł w miejscu siedziby okręgu odpowiednich warunków lokalnych a głównie widoków na praktykę prywatną — częścią wreszcie z powodu śmierci lekarza i rozpisania nowych konkursów.

Powiaty te i okręgi są następujące: Bóbrka z okręgiem w Wybranówce, Cieszanów z okręgiem w Dzikowie Starym, Brzeżany z okręgiem w Kozowej, Drohobycz z okręgiem w Podbużu, Gródek z okręgami w Lubieniu Wielkim i Dąbrowicy, Husiatyn z okręgiem w Probuźnie, Nadwórna z okręgami w Majdanie średnim i Nadwornie, Przemyślany z okręgiem w Kurowicach, Stryj z okręgiem w Tuchołce, Żydaczów z okręgiem w Nowem Siole, Turka z okręgiem w Boryni, wreszcie Mościska z okręgiem w Mościskach utworzonym na mocy upoważnienia Wys. Sejmu w r. 1897, co do którego czynności przedwstępne są jeszcze w toku.

Ogółem tedy wakuje według stanu z dniem 30. października b. r. 14 okręgów w 11 powiatach.

Wydatki z funduszu krajowego na ryczałty objazdowe lekarzy okręgowych i subwencje przewidziane §. 12. ustawy, przedstawiają się od początku organizacji okręgów sanitarnych w cyfrach następujących.

W r. 1892 z uchwalonego kredytu	2.000 zł. w kw.	240 zł.
" 1893	" " 4.000	" " 3.013
" 1894	" " 15.000	" " 6.090
" 1895	" " 18.000	" " 11.095
" 1896	" " 18.000	" " 15.633
" 1897	" " 25.000	" " 22.053
Zaś w roku 1898	" " 29 000 zł. wyniesie wydatek	

obliczony na podstawie dotychczasowych wyników mniej więcej (o ile stan okręgów do końca roku nie ulegnie zmianom) kwotę 25.000 zł.

Do preliminarza budżetu kraj. na rok 1899 wstawił Wydział krajowy, uwzględniając, że okręgi dotąd wolne, w ciągu roku 1899 mogą być obsadzone a nadto ze względu na nowe proponowane okręgi, kwotę 35.000 zł.

Przechodząc do działalności lekarzy okręgowych pod względem spełniania obowiązków nałożonych instrukcją służbową, mamy zaszczyt nadmienić, iż po przekonaniu się, że nie wszyscy lekarze okręgowi stosują się do postanowienia tej instrukcyi, oraz celem wykonywania pewnej kontroli nad ich czynnościami, Wydział krajowy wydał pod dniem 28. lipca 1896 do l. 39.009 okólnik do Wydziałów powiatowych wzywający do polecenia lekarzom okręgowym, ażeby z końcem każdego roku składali sprawozdania z czynności swych, dające pogląd na stan i postęp stosunków sanitarnych w gminach do okręgu przydzielonych, a to celem podjęcia dalszych zarządzeń w kierunku usunięcia spostrzeżonych usterek i wadliwości.

Na zapytanie zaś c. k. Namiestnictwa oświadczył Wydział krajowy w odezwie do L. W. 68.652/96, iż każdy lekarz okręgowy winien przynajmniej raz na kwartał zwiędzić z urzędu gminy do jego okręgu przydzielone i zbadać panujące stosunki sanitarne.

Wydział krajowy uważałby bowiem działalność lekarza okręgowego pobierającego ryczałt na objazdy obowiązkowe — za chybioną i rozmiijającą się z jego zadaniem, gdyby lekarz ograniczał wyjazdy tylko do tych wypadków, w których przez gminy wezwanym zostanie.

Sprawozdania z czynności lekarzy okręgowych, jakie Wydział krajowy w myśl okólnika wyżej powołanego otrzymał i które następnie przesłał c. k. Namiestnictwu z prośbą o zarządzenie usunięcia spostrzeżonych braków i usterek sanitarnych, o ile to od c. k. władz politycznych zależało, udowodniły, iż peryodycznie przedsiębrane objazdy przez lekarzy okręgowych i wydawanie przy tej sposobności pouczenia ludności o potrzebie przestrzegania policyi zdrowia — wydadzą z czasem rezultaty pomyslnie, przyczyniając się do znacznego polepszenia warunków sanitarnych w gminach kraju naszego.

Polepszenie to, jak sądzimy, okaże się też wydatniejszym, skoro lekarze we wszystkich okręgach ustalą się na czas dłuższy i obznajomią z ludnością okręgu i postanowieniami instrukcyi.

Nader częste zmiany i przerwy skutkiem rozpisywania nowych konkursów, są bowiem powodem, że sprawozdania nie ze wszystkich okręgów wpłynęły — lub ze względu na krótkość urzędowania tylko pobieżne zawierają daty.

Nie ustając w usiłowaniach doprowadzenia organizacji służby lekarskiej okręgowej w kraju do tego stanu, iżby ona spełniała w zupełności zadania i nadzieje w niej pokładane — tudzież usprawiedliwiła ofiary złożone na ten cel przez kraj cały, które już obecnie, wliczając płace lekarzy i ryczałty, wynoszą zwyż 86 tysięcy zł. rocznie, a z każdym rokiem wzmagać się będą — Wydział krajowy okólnikiem z dnia 18. kwietnia b. r. do l. 23781 wezwał wszystkie Wydziały powiatowe, w których utworzono już okręgi sanitarne o przedłożenie opinii co do działalności lekarzy, okręgowych opartej na poczynionych doświadczeniach, tudzież wniosków do ewentualnych ulepszeń i zmian, jakie Wydział powiatowy uważałby za stosowne.

Odpowiedzi na okólnik powyższy nadesłały prawie wszystkie Wydziały powiatowe, przy czem większość konstatuje, iż organizacja służby lekarskiej okręgowej zyskuje zaufanie ludności, która zaczęła ucuwać i uznawać potrzebę szukania pomocy lekarskiej — niemniej iż w okolicach, gdzie lekarz okręgowy pojmuje i spełnia obowiązki swoje gorliwie, po obywatelsku, nie ograniczając się do szablon-

nowego urzędowania biurokratycznego, stosunki sanitarne pod każdym względem znacznie się poprawiły.

Podnieść jednak należy, że niektóre z Wydziałów pow. ograniczyły się tylko do podania szczegółów kwalifikacyjnych lekarzy, twierdząc, że z powodu krótkości czasu urzędowania tychże, nie można było wyrobić sobie przekonania, czy i o ile pożyteczna jest organizacja okręgów. Inne — wprawdzie nie liczne opinie — upatrują w posalach lekarzy tylko kosztowne synekury i nie tają swych wątpliwości co do istotnego pożytku z tej organizacji dla służby zdrowia.

W sprawozdaniach Wydziałów pow. powtarzają się też często zapatrywania, że nałożone instrukcyę służbową, liczne obowiązki kancelaryjne absorbują wielce czynności zawodowe lekarza, z drugiej strony zaś nie zawsze skuteczne poparcie c. k. Starostw przy braku natychmiastowej egzekutywy zarządzeń sanitarnych, jakie lekarze okręgowi przy objazdach gmin uznają za wskazane, paraliżuje ich skuteczność i osłabia powagę. Brak tej egzekutywy uczuwać się daje szczególnie przy skonstatowaniu wybuchu epidemii, gdy wszelkie zarządzenia z natury rzeczy nagle zależne są dopiero od stwierdzenia Zwierzchności gminnych a następnie aprobaty zarządzeń lekarskich przez c. k. Władzę polityczną.

Jako wpływający ujemnie w kierunku spełniania służby lekarskiej okręgowej i oddaniu się jej z całym poświęceniem, podnoszonym jest fakt nader skromnego uposażenia materialnego lekarzy przy braku zapewnienia im przyszłości. Okoliczność ta jest głównym powodem zbyt częstych a dla dobra służby zdrowia szkodliwych zmian i przenosin lekarzy z jednego okręgu na drugi lub do innej służby pociągających za sobą nieraz bardzo długie przerwy w ponownym obsadzeniu okręgu, w którym lekarz świeżo zamianowany potrzebuje znowu pewnego czasu do obznajomienia się ze stosunkami miejscowymi, zanim skutecznie działać rozpocznie.

Niepożądana dla służby zdrowia ewentalność ta utrudniła znacznej liczbie Wydziałów powiatowych — jak to wyżej nadmieniliśmy — nabycie doświadczeń i należyte ocenienie działalności organizacji służby lekarskiej, co dopiero po dłuższem nieprzerwanem jej funkcyonowaniu okaże się możliwem. Twierdzenie to usprawiedliwia istotnie dołączona tabela lekarzy w rubryce dat odnośnych nominacji, z której wynika, iż z lekarzy mianowanych od początku wprowadzenia organizacji służby zdrowia t. j. od r. 1892 pozostało zaledwie kilku — również bardzo mała liczba urzęduje od r. 1893 i 1894, przeważna zaś ilość okręgów pomimo utworzenia ich w latach 1892 i 1893 funkcyonuje jak dotąd stale dopiero od r. 1896 i 1897, a to po częstych przerwach po kilka miesięcy a nawet i całym roku.

Uznając niedostateczne uposażenie materialne lekarzy okręgowych oraz celem pozyskania kandydatów o wyższych kwalifikacyach i zatrzymania ich na zajętych posadach, uchwały wprawdzie niektóre z Wydziałów powiatowych nieco wyższe płace, jak to minimum ustawowe w kwocie 500 zł. przeznaczają, t. j. po 600 i 700 zł. rocznie, są to atoli wyjątki nieliczne do kilkunastu wypadków ograniczone, jak to w tabeli wyszczególniono, i oceniając rzecz z ogólnego stanowiska, mają na razie ten poniekąd ujemny skutek, iż do konkursów o te lepiej płatne posady zgłaszają się lekarze z innych okręgów gorzej udotowanych, które następnie są opróżniane.

Na podstawie zebranych w kilkuletnim zaledwie okresie od wejścia w życie ustawy o organizacji służby zdrowia doświadczeń — Wydział krajowy nabrał przekonania, że organizacja służby zdrowia w miejscowościach pozbawionych zupełnie opieki lekarskiej lub zbyt oddalonych od niej przynieść może w przyszłości istotne korzyści, jeżeli lekarze oddadzą się gorliwie obowiązkowi swego stanowiska, nie uważając praktyki prywatnej za główne lub nawet jedyne swe zadanie.

Norma obecnego uposażenia tych lekarzy jest powodem, iż o posadę ubiegają się kandydaci niemal prosto z ław uniwersyteckich, nie posiadający żadnej zgoła praktyki i doświadczenia niezbędnego na tem stanowisku samodzielnem i odpowiedzialnem, które opierać się winno na zaufaniu ludności, — lub też wysłużeni emeryci, którzy zużywszy siły i zdrowie w usługach innych instytucyi, upatrują w posadach lekarza okręgowego li poprawę bytu materialnego w sposób najmniej uciążliwy.

Z tych też powodów sprawozdania o działalności takich okręgów, gdzie lekarze szukając głównie praktyki prywatnej, za mało oddają się służbie w okręgu, brzmią mniej pomyślnie. Trudno bowiem spodziewać się w takich wypadkach dodatnich wyników i wzbudzenia wiary u ludności w pożyteczność i dobroczynne skutki organizacji służby zdrowia, a z drugiej strony energii i ruchliwości w pełnieniu obowiązków połączonych z posadą, która ze względu na dane stosunki lokalne i ko-

munikacyjne okok wiedzy fachowej i praktyki wymaga również odpowiednich warunków fizycznych.

Wydział krajowy przestrzega wprawdzie nader skrupulatnie, ażeby mianowany przez Wydział pow. kandydat posiadał przepisane §. 7. ustawy wymogi kwalifikacyjne i w przeciwnym razie nie uznaje dokonanej nominacji, nie może jednak przemilczeć, iż w kilkunastu wypadkach na usilne i wielokrotne domagania się Wydziałów powiatowych popartych brakiem zgłoszenia się kandydatów należycie ukwalifikowanych, ujrzał się zniewolonym w porozumieniu się z c. k. Namiestnictwem dozwolić na wyjątki szczególnie co do wykazania się pełną praktyką dwuletnią.

Co do wieku bowiem kandydatów ustawa nie oznacza tych granic, jakie przy nadaniu posad urzędowych zazwyczaj bywają zastrzegane. Dopuszczanie jednak takich wyjątków w przyszłości uważać musimy za niekorzystne a nawet szkodliwe ze względu bowiem na wszechstronny zakres działalności lekarskiej i zadania, jakie ma do spełnienia na swem stanowisku lekarz okręgowy, wskazanem jest raczej pozyskanie na te posady kandydatów posiadających przynajmniej dwuletnią praktykę szpitalną przy wykazaniu się nabytymi wiadomościami z zakresu położnictwa, chirurgii i chorób wenerycznych.

Celem osiągnięcia większego pożytku z działalności lekarzy okręgowych, Wydział krajowy uznając zgodnie z zapatrywaniami objawionymi w sprawozdaniach niektórych Wydziałów powiatowych za wskazane — ażeby przynajmniej gmina będąca miejscem siedziby lekarza okręgowego posiadała lokal dla pomieszczenia chorych, zwłaszcza dotkniętych chorobami zakaźnymi. Nadto ażeby lekarzom okręgowym wyznaczano ze strony gmin do okręgu należących pewne fundusze na lekarstwa dla ubogich chorych szczególnie w czasie panowania chorób epidemicznych.

W sprawozdaniach Wydziałów powiatowych podniesioną też została potrzeba utworzenia krajowego organu fachowego do wykonywania peryodycznej kontroli nad czynnościami lekarzy okręgowych i udzielania im stosownych wskazówek.

Wydział krajowy uznając w zasadzie konieczność kontroli — wstrzymuje się jednak z przedstawieniem już teraz Wys. Sejmowi konkretnych wniosków w tym kierunku. Sprawa ta bowiem wymaga głębszego przestudyowania i porozumienia się z czynnikami interesowanymi.

Natomiast pragnąc uzupełnić dotychczasową kontrolę nad czynnościami lekarzy okręgowych i uczynić ją wydatniejszą, zarządził Wydział krajowy równocześnie, ażeby sprawozdania lekarskie z okręgów przedkładane były począwszy od 1. stycznia 1899 r. w okresach półrocznych.

Nadto odniósł się Wydział krajowy do c. k. Namiestnictwa z prośbą o zarządzanie możliwie częstych lustracyj okręgów przez c. k. kraj. inspektorów sanitarnych, udzielanie lekarzom potrzebnych wskazówek oraz komunikowanie swych spostrzeżeń Wydziałowi krajowemu. Wreszcie dla utrzymania stałej ewidencji o stosunkach sanitarnych w kraju a w razie potrzeby wydawania szybkich zarządzeń usuwających spostrzeżone usterki zaproponował Wydział krajowy ustanowienie w każdym powiecie komisji sanitarnej pod przewodnictwem c. k. Starosty a przy współudziale delegata Wydziału powiatowego, c. k. lekarza pow. i lekarzy okręgowych.

Zadaniem tej komisji będzie na zebraniach miesięcznych lub kwartalnych po wysłuchaniu sprawozdań lekarzy okręgowych omówić sprawy sanitarne powiatu ewentualnie przeprowadzić przy poparciu c. k. władzy politycznej wszelkie zarządzenia, jakie uznane zostaną za potrzebne.

Komisyja powyższa, nie uwłaczając zadaniom stałym komisji zdrowotnych objętych Statutem (Dz. ust. i rozp. kraj. Nr. 84) odnieść może niepospolite korzyści pod względem służby zdrowia w ogólności a zarazem rozszerzyć kontrolę nad czynnościami lekarzy, podnosząc powagę ich zarządzeń, skoro przeprowadzenie takowych dozna skutecznego poparcia władzy wykonawczej.

W przypuszczeniu, że organizacja okręgów sanitarnych przy nieustającej troskliwości o wprowadzenie ulepszeń, jakie nabyte doświadczenia wskazują — odda krajowi z biegiem czasu należyte usługi, Wydział krajowy ma zaszczyt przedstawić Wys. Sejmowi na zasadzie postanowień ustawy z d. 2. lutego 1891 Nr. 17 Dz. ust. kraj. wnioski na utworzenie w r. 1899 dalszej seryi okręgów sanitarnych w powiatach poniżej wymienionych.

Według sprawozdań zaopiniowanych przez c. k. kraj. Radę zdrowia a nadesłanych nam przez c. k. Namiestnictwo po myśli §. 4. ustawy przedstawione zostały wnioski na utworzenie nowych okręgów sanitarnych w następujących powiatach:

LW. 68.511/97. Drohobycz 4 ty okręg w Stebniku obok istniejących w Schodnicy, Podbużu i Medenicach.

LW. 49.326/97. Brzeżany 3-ci okręg w Kozłowie obok istniejących w Narajowie i Kozowej.

LW. 2.727/98. Jarosław 3-ci okręg w Sieniawie obok istniejących w Moszczanach i Pruchniku.

LW. 4.417/98. Chrzanów 3-ci okręg w Krzeszowicach obok istniejących w Alwerni i Bobrku.

LW. 46.161/98. Wadowice 3-ci okręg w Andrychowcie obok istniejących w Lanckoronie i Zatorze.

LW. 3.927/98. Tarnobrzeg 2-gi okr. w Radomyślu obok istniejącego w Grębowie.

LW. 69.395/98. Buczacz 2-gi okręg w Uściu Zielonem obok istniejącego w Koropcu.

LW. 59.608/98. Sokal 2. okr. w Wareżu obok istniejącego w Tartakowie.

LW. 59.783/98. Sanok 2-gi okręg w Rymanowie obok istniejącego w Jaśliskach.

LW. 59.609/98. Kossów 2-gi okręg sanit. w Pistyniu obok istniejącego w Żabiu.

LW. 68.512/97. Wieliczka 1. okr. w Świątnikach górnych.

LW. 68.982/97. Ropczyce 2 okr. a to w Wielopolu i Sędziszowie.

LW. 3.231/98. Grybów 1. okr. w Bobowy.

LW. 3.697/98. Śniatyn 1. okr. w Rożnowie.

LW. 34.697/98. Rudki 1. okr. w Horożanie wielkiej.

Ogółem 16 okręgów w 14 powiatach z których 5 powiatów nie posiada jeszcze lekarzy okr. a to: Wieliczka, Ropczyce, Grybów, Śniatyn i Rudki.

W myśl postanowień §. 4. ustawy winny być przedewszystkiem uwzględnione wyżej wymienione powiaty jako nie posiadające okręgów lekarskich i te Wydział krajowy przedstawia na pierwszym miejscu do uwzględnienia.

Z kolei następują powiaty mające po jednym okręgu t. j.: Tarnobrzeg, Sokal, Sanok, Kossów i Buczacz. Wreszcie powiaty posiadające już po dwa okręgi tj.: Brzeżany, Jarosław, Chrzanów i Wadowice. Utworzenia zaś w powiecie Drohobyckim czwartego okręgu sanitarnego Wydział krajowy na razie nie może zalecać Wys. Sejmowi z powodów następujących:

Stosownie do wyraźnego postanowienia, powołanego wyżej §. 4. ustawy „tworzenie okręgów sanitarnych postępować ma stopniowo w miarę rozporządzalnych sił lekarskich i z uwzględnieniem stosunków finansowych powiatów i kraju“.

Nawiązując do tego postanowienia Wydział krajowy ma zaszczyt podnieść, iż jak to doświadczenia pouczyły i co zresztą i dołączona tabela udowadnia, obsadzenie okręgów już dawniej utworzonych, doznaje nieraz bardzo długiej zwłoki z powodu braku kandydatów posiadających wymagane ustawą kwalifikacje i bezowocnie rozpisywane konkursy mają zazwyczaj w praktyce ten skutek, iż gdy proponowany kandydat nie uzyska zatwierdzenia Wydziału krajowego z powodu niedostatecznej kwalifikacji — okręg pozostaje nieraz i rok cały nieobsadzony — dopóki upatrzony przez Wydział pow. kandydat nie nabędzie przez upływ czasu owego minimum praktyki dwuletniej.

Nie podobna tu pominąć i strony finansowej, która coraz więcej obciążać będzie budżet krajowy, jeśli się zważy, iż niemal z reguły już płaca trzeciego lekarza okręgowego nie znajduje pokrycia w przewidzianych §. 12 ustawy zasobach powiatu i fundusz krajowy obowiązany jest udzielać na ten cel subwencji.

Fundusz krajowy już przy obecnej liczbie okręgów ponosi z tego tytułu wydatek przewyższający kwotę 4.000 zł. rocznie pomimo, że w wielu powiatach trzeci okręg sanitarny dopiero w ciągu roku bieżącego zorganizowanym został, zatem wysokość cyfry subwencji dla tych powiatów dopiero z końcem roku będzie znana. Z tych powodów Wydział krajowy zasadniczo oświadczyć się musi na razie przeciw tworzeniu w powiatach wyższej liczby ponad trzy okręgi i odłożyć ich powiększenie do czasu, gdy wszystkie powiaty otrzymają organizację tych okręgów, nadto daną będzie możliwość pozyskania ukwalifikowanych lekarzy i położenie materialne kraju się polepszy.

Opierając się na szczegółach wyżej przytoczonych, Wydział krajowy ma zaszczyt upraszać:

Wysoki Sejm uchwalić raczy:

I. Sejm przyjmuje sprawozdanie niniejsze do wiadomości.

II. Sejm upoważnia Wydział krajowy do utworzenia w roku 1899 dalszej seryi 15-tu okręgów sanitarnych a to przedewszystkiem w powiatach: Grybowie, Ropczycach, Rudkach, Śniatynie, Wieliczce następnie w powiatach: Tarnobrzegu, Sokalu, Sanoku, Koszowie, Buczaczu, wreszcie w powiatach Brzeżany, Jarosław, Chrzanów, Wadowice.

III. Sejm zatwierdza wstawiony do preliminarza budżetu kraj. na rok 1899 pod Rubr. V. kredyt w wysokości 35.000 zł. na pokrycie wydatków na ryczałty podróżne dla lekarzy okręgowych i subwencye dla powiatów przewidziane §. 12. ust. z d. 2. lutego 1891 Nr. 17. tak dla istniejących jak i nowo utworzyć się mających okręgów sanitarnych.

Z Rady Wydziału krajowego

Królestwa Galicyi i Lodomeryi z Wielkiem Księstwem Krakowskiem.

We Lwowie, dnia 26. października 1898.

Marszałek krajowy:

St. Badeni, w. r.

Sprawozdawca:

Dr. Franciszek Horszard w. r.

Członek Wydziału krajowego.

T a b e l a

okręgów sanitarnych i lekarzy okręgowych od roku 1892 do końca października 1898.

L. porz.	P o w i a t	O k r ę g	Imię i nazwisko	R o k		Data no- minacyi na lekarza okręgow.	Płaca	Ry- czałt	Uwaga
				urodz.	otrzy- mania dypł. lekarzk.				
1	Biała	Buczkowice	Dr Miodoński Franc.	1866	1898	$\frac{1}{8}$ 1896	500	400	wakuje
2	Bobrka	Wybranówka	"	1857	1884	$\frac{1}{7}$ 1897	500	220	
3	Bochnia	Łapanów	" Regec Jan	1853	1891	$\frac{1}{10}$ 1897	600	300	
4	"	Ujście soln.	" Fereniewicz Michał	1866	1892	$\frac{13}{7}$ 1895	500	318	
5	Bohorodczany	Bohorodczany	" Kraus Adam	1868	1894	$\frac{1}{5}$ 1895	500	400	
6	Borszczów	Mielnica	"	1870	1895	$\frac{19}{4}$ 1897	500	350	
7	Brody	Podkamień	" Ustrzycki Julian						
8	"	Szczurowice	" Zasacki Stanisław			asyg. rycz- od $\frac{1}{11}$ 1898	500	400	
9	"	Toporów	" Malsburg Henryk			asyg. rycz. od $\frac{1}{10}$ 1896	500	300	
10	Brzesko	Szczurowa	" Grzybczyk Stanisł.	1858	1886	$\frac{2}{6}$ 1897	500	250	
11	"	Ozechów	" Janczy Franciszek	1867	1895	$\frac{1}{6}$ 1897	500	250	
12	Brzeżany	Narajów	" Hordynski Stanisław			asyg. rycz. od $\frac{1}{6}$ 1898	500	260	
13	"	Kozowa	"	1840	1872	$\frac{24}{12}$ 1896	500	300	
14	Buczacz	Koropiec	" Kromer Józef	1862	1894	$\frac{4}{7}$ 1896	500	250	
15	Chrzanów	Alwernia	" Bednarski Józef	1868	1895	$\frac{23}{6}$ 1897	500	300	
16	"	Bobrek	" Muroczyński Władysł.	1865	1891	$\frac{14}{10}$ 1892	500	300	
17	Cieszanów	Narol	" Jüngst Wacław	1865	1891		600	336	wakuje

L. porz.	P o w i a t	O k r ę g	Imię i nazwisko	K o k		Data no- minacyi na lekarza okręgow.	Płaca	Ry- czałt	Uwaga
				urodz.	otrzy- mania dypl. lekarstk.				
18	Cieszanów	Dzików Stary	—	1861	1886	¹ / ₁₀ 1898	500	300	wakuje
19	Czortków	Białobożnica	Dr. Stoklasa Józef			asyg. rycz. od ¹⁵ / ₄ 1895	500	300	
20	Dobromil	Dobromil	" Puchalski Stefan			dto	700	270	
21	"	Krościenko	" Jaremkiewicz Mich.			od ¹⁹ / ₁₂ 1895	700	300	
22	"	Rybotycze	" Górski Stanisław	1865	1865	od ⁷ / ₅ 1897	700	300	
23	Dolina	Wędrzisz	" Kryształowisz Adam	1863	1863	¹ / ₃ 1894	700	400	
24	"	Rożniatów	" Waligórski Czesław	1864	1893	asyg. rycz.	700	400	
25	Drohobycz	Schednica	" Tenner Ignacy	1856	1889	od ¹ / ₁₂ 1898	500	400	
26	"	Medenice	" Sobieszczanski Ludw.	1867	1894	⁸ / ₆ 1894	"	320	
27	"	Podbuż	" —			²⁶ / ₆ 1896	"	365	wakuje
28	Gródek	Janów	" Udziela Maryan	1863	1888	¹ / ₂ 1895	"	270	
29	"	Lubień Wielki	" —				"	300	wakuje
30	"	Dąbrowica	" —				"	400	wakuje
31	Horodonka	Czernelica	" Zaleski Kazimierz	1863	1894	asyg. rycz. od ¹ / ₈ 1898	"	250	
32	"	Obertyn	" Bajalski Maryan	1860	1886	³⁰ / ₅ 1893	"	360	
33	Husiatyn	Probużna	" —				"	350	
34	Jarosław	Moszczany	" Grossek Zenon	1862	1893	²⁵ / ₄ 1895	"	300	
35	"	Pruchnik	" Rodzón Władysław	1870	1895	²⁵ / ₇ 1896	"	300	
36	Jasło	Krempna	" Roth Józef	1859	1883	¹⁰ / ₁₀ 1896	600	400	
37	"	Frysztak	" Natter Wilhelm			asyg. rycz. od ¹ / ₈ 1898	500	250	
38	Jaworów	Wielkie Oczy	" Blech Bernard	1869	1895	²⁷ / ₄ 1898	"	250	
39	Kałuż	Wojników	" Jastrzębski Julian	1854	1890	¹⁸ / ₇ 1895	"	300	
40	Kolbuszowa	Sokolów	" W os Michał	1860	1891	²⁰ / ₈ 1894	"	200	
41	Kołomyja	Jałżonów	" Kumer Leon	1844	1871	¹⁸ / ₃ 1894	"	400	
42	"	Gwoździec	" Morawski Mateusz	1848	1884	²⁰ / ₄ 1894	"	220	
43	"	Peczeniżyn	" Vinzenz Aleksander	1862	1889	¹⁰ / ₆ 1896	"	350	

44	Kossów	Żabie	Dr. Soniewiecki Teodor	1870	1893	23/3	1895	600	400
45	Kraków	Liszki	Staniszewski Julian	1865	1895	1/6	1897	500	250
46	Listo	Baligród	Robel Wiktor	1866	1892	14/4	1895	"	400
47	"	Lutowiska	Duleba Aleksander	1861	1890	14/4	1895	"	400
48	Lwów	Jaryczów Nowy	Budzynowski Tad.	1865	1895	18/6	1897	"	300
49	Łańcut	Grodzisko	Tryziecki Bolesław	1870	1896	1/11	1898	"	250
50	Mościska	Sądowa Wisznia	Rokossowski Michał	1869	1893	16/7	1895	"	240
51	"	Krukienice	Kosz Kornel	1861	1895	28/8	1895	"	200
52	"	Mościska	—	1850	1875	9/6	1896	700	300
53	Myslenice	Myslenice	Łodziński Wiktor	1846	1874	6/6	1896	600	300
54	"	Sulkowice	Konarzewski Jan	1868	1894	6/5	1897	600	300
55	"	Rabka	Lang Otokar	1870	1895		1898	600	400
56	Nadworna	Mikuliczyn	Głuszkiewicz Włodz.	1863	1887	22/12	1892	600	400
57	"	Majdan średni	—	1866	1896	22/4	1898	600	400
58	"	Nadworna	Hernich Franciszek	1864	1892	27/5	1896	500	218
59	"	Rudnik	Reik Jakób	1863	1894	22/2	1895	"	250
60	"	Ulanów	Bresiewicz Stanisł.	1863	1894	16/6	1897	"	300
61	"	Nisko	Hammerschlag Rud.	1868	1894	16/6	1897	"	400
62	Nowy Targ	Krościenko	Zatlokal Rudolf	1869	1896	25/10	1897	"	400
63	"	Czarny Dunajec	—	1864	1892	od 1/10	1898	"	300
64	"	Poronin	Gaik Jan	1864	1892	17/11	1892	"	400
65	Podhajce	Wisniowczyk	Zierhofer Karol	1864	1890	1/4	1897	"	400
66	Przemysł	Medyka	Willer Abraham	1869	1896	25/10	1897	"	300
67	Przemysłiany	Dunajów	Szarkowski Antoni	1869	1896	asyg. rycz.	od 1/7	1898	240
68	"	Świrz	Trelski Mikołaj	1868	1894	1/4	1896	"	212
69	"	Kurowice	—	1869	1894	5/3	1897	"	300
70	Rawa	Magierów	Jaciów Mikołaj	1871	1894	13/10	1896	"	300
71	"	Niemirów	Miczulski Antoni	1865	1895	6/6	1896	"	400
72	Rohatyn	Lipica dolna	Gwozdecki Teofil	1869	1891	3/3	1894	"	275
73	Rzeszów	Brażowa	Sientewicz Michał	1869	1895	23/7	1897	"	400
74	"	Głogów	Dobrowolski Adam	1863	1891	3/3	1894	"	275
75	Sambor	Łąka	Dreifach Izak	1869	1896	1/6	1897	"	400
76	Sanok	Jaśliska	Hendrychowski Tad.	1869	1895	14/5	1897	600	400
77	Skalat	Tarnoruda	Pilecki Zygmunt	1868	1893	23/7	1895	500	273
78	Sokal	Tartaków	Pilz Jan	1867	1893	9/3	1896	500	300
79	Stanisławów	Mariampol	Orzechowski Józef	1867	1893		1896	500	300

wakuje

wakuje
wakuje

wakuje

nr	P o w i a t	O k r ę g	Imię i nazwisko	R o k		Data no- minacyi na lekarza okręgów.	Placa	Ry- czaft	Uwaga
				urodz.	otrzy- mania dypl. lekarzk.				
80	Staremiasto	Starasól	Dr. Cieszewski Wład.	1865	1895	25/10 1895	600	400	
81	"	Topolnica	" Kędzierski Wład.	1868	1896	4/8 1897	500	400	
82	Stryj	Synowódzko wyż.	" Nunberg Leon	1868	1895	11/1 1896	"	350	
83	"	Tuchołka	"				"	400	wakuje
84	Tarnobrzeg	Grybów	" Kuźniar Wincenty	1866	1891	1/1 1894	"	300	
85	Tarnopol	Czernechów	" Gawacki Karol				"	300	
86	Tłumacz	Niżniów	" Laskiewicz Alfred	1852	1876	29/10 1892	"	250	
87	"	Ottynia	" Pertak Maryan	1869	1893	2/12 1897	"	200	
88	Trembowla	Strusów	" Mrzek Bronisław	1869	1893	6/7 1896	"	300	
89	"	Janów	" Bryliński Kazimierz	1869	1894	6/7 1896	"	300	
90	Turka	Turka	" Zadurowicz Emil	1861	1886	7/3 1894	600	265	
91	"	Borynia	"				500	400	wakuje
92	Wadowice	Lanckorona	" Łopaczyński Eug.	1857	1893	30/4 1898	"	300	
93	"	Zator	" Tarchalski Józef	1854	1880	1/8 1896	"	300	
94	Zaleszczyki	Czerwonogród	" Gilreiner Michał	1863	1892	7/2 1893	"	400	
95	Zbaraż	Nowesioło	" Baczynski Eustachy	1864	1889	30/7 1894	"	400	
96	Złoczów	Gołogóry	" Laufer Maurycy	1862	1894	28/4 1897	"	300	
97	Zółkiew	Kulików	" Finkel Hermann	1864	1892	23/6 1895	"	200	
98	Zydaczów	Żurawno	" Gozdecki Józef	1855	1885	10/12 1896	"	300	
99	"	Nowe sioło	"				"	300	wakuje
100	Żywiec	Jeleśnia	" Grodecki Franciszek	1852	1879	1/1 1898	600	300	