

Fachgebiete befl. "GESUNDHEIT UND LEBEN" im des organ
atorischen Aufbau. Die Kernfrage bei der Ausgestaltung dieses Auf-
baus ist immer die **Arbeitsblatt der Gesundheits-**
kammer im Generalgouvernement. **Arbeitsblatt der Gesundheits-**
kammer im Generalgouvernement. **Arbeitsblatt der Gesundheits-**
kammer im Generalgouvernement.

Nr.4. Jahrgang I.

Krakau, den 22.9.1940.

Schriftleitung: Dr.med. Werner Kroll, Krakau, Krupnicza 11a.
Fernsprecher: 10524. Verlag Gesundheitskammer, Krakau, Krupnicza 11a.
Fernsprecher: 10524. Verantwortlich für Anzeigen: W.v. Wurzeln.
Bankkonto: Creditanstalt-Bankverein, Krakau, Adolf Hitler Platz, Ecke
Schustergasse. Postscheckkonto: Warschau: 73. Drahtanschrift: Gesund-
heitskammer, Krakau. Bezugspreis Zl 3.-- Alle Postanstalten nehmen
Bestellungen an. Die Zeitschrift erscheint wöchentlich.

Schriftsätze für den Textteil nur an die Schriftleitung von "Gesund-
heit und Leben" Krakau, Krupnicza 11a.

Sendungen betr. Anzeigen, insbesondere Kennziffer-Anzeigen usw.stets
an den Verlag Gesundheitskammer Krakau, Krupnicza 11a.

Schriftleitungsteil:
Manuskripte sind in deutscher und polnischer Sprache einzureichen.
Unaufgefordert eingesandte Manuskripte werden nur zurückgesandt,
wenn Freiposte beigelegt ist.

Die Fachgruppe Hebammen.

Von Dr.med. Werner Kroll, ständiger
Stellvertreter des Leiters der Gesundheitskammer, Krakau.

Im Interesse der fachlichen Betreuung der einzelnen Heilberufe,
welche in der Gesundheitskammer zusammengefasst sind, sind in dieser
6 besondere Fachgebiete eingerichtet. Die Ärztekammer übernimmt die
Wahrnehmung der ärztlichen Belange, die Apothekerkammer erfasst die
Apotheker. Die Zahnärztekammer betreut in ihren Rahmen die berufs-
ständischen Interessen sowohl der Zahnärzte, wie auch der Zahntechni-
ker. Die Fachgruppe der Feldschere sichert den Berufsstand der Feld-
schere, die Fachgruppe Hebammen tut dasselbe für diesen Beruf. Als
sechste Fachgruppe sind alle Sanitären-Hilfsberufe zusammengefasst,
um auch die besonderen beruflichen Interessen der Krankenpfleger,
Krankenpflegerinnen, Sprechstundenhilfen, Laboranten, Desinfektoren
u.s.w. zu pflegen.

Zum Teil fand die Gesundheitskammer bei der Einrichtung der Fach-
gruppen bereits Organisationen in Gestalt von Kammern, Ständesvereinen
u.drgl. vor, welche für die besonderen Zwecke der Gesundheitskammer
umgeformt werden konnten. Für andere Fachgebiete waren die vorhandenen
Organisationen entweder gar nicht vorhanden, oder nicht genügend
entwickelt, um ihnen die neuen Aufgaben übertragen zu können. Solche

Abteilung der Gesundheits-
Kammer im Gesundheitsministerium.

Krass, den 22.9.1940.

Nr. 4. Jahrgang I.

Christliche, Dr. med. ...
Verlag ...
Verantwortlich für den Inhalt: ...
Kassen, Adolf Hitler Platz, ...
Postfach ...
Alle Postanschriften ...
Die Zeitschrift erscheint wöchentlich.

Schriftliche für den Textteil nur an die Schriftleitung von "Gesund
ist und Leben" Krass, Krassicae ist.
andere betr. Anzeigen, insbesondere Kennziffer-Anzeigen nur über
an den Verlag Gesundheitskammer Krass, Krassicae ist.

Zeitschrift

Manuskripte sind in deutscher und polnischer Sprache einzureichen.
Manuskripte eingegangene Manuskripte werden nur zurückgeschickt,
sonst freigegeben.

Die Fachgruppe Hebammen.

Von Dr. med. Werner K r o i t z, Stabsarzt
Stellvertreter des Leiters der Gesundheitskammer, Krass.

Im Interesse der fachlichen Betreuung der einzelnen Hebammen,
sowie in der Gesundheitskammer zusammengefasst sind, sind in diese
besondere Fachgruppe einbezogen. Die Gesundheitskammer übernimmt die
abrechnung der beruflichen Beiträge, die Gesundheitskammer erstattet die
Förderung. Die Gesundheitskammer betreut in ihrem Rahmen die berufliche
fachliche Interessen sowohl der Hebammen, wie auch der Hebammen
ex. Die Fachgruppe der Hebammen umfasst den derzeitigen der Zeit
über, die Fachgruppe Hebammen hat folgende für diesen Bereich.
Fachgruppe sind alle Hebammen-Hilfsberufe zusammengefasst,
auch die besonderen beruflichen Interessen der Krankenschwestern,
Krankenschwestern, Sprachschwestern, Labordanten, Dentaltechniker
s.w. zu prüfen.

Im Teil fand die Gesundheitskammer bei der Einberufung der
gruppen berufliche Organisationen in Gestalt von Kammern, Standesvereine
für die berufliche Förderung der Hebammen.

Fachgebiete befinden sich naturgemäss jetzt erst im Stadium des organisatorischen Aufbau. Die Kernfrage bei der Ausgestaltung dieses Aufbaues ist immer die Frage nach einer geeigneten Persönlichkeit, welche mit dem betreffenden Fachgebiet genügend vertraut ist, um die besonderen berufsständischen Interessen vernünftig und zweckdienlich vertreten zu können. Darüber hinaus muss die entsprechende Persönlichkeit nach ihrer ganzen Haltung die Gewähr bieten, dass sie an dem erforderlichen Aufbau der Gesundheitskammer loyal mitzuarbeiten gewillt ist.

Es kommt bei dem Aufbau der Gesundheitskammer nicht darauf an, dass die verschiedenen in ihr zusammengefassten Heilberufe sich gegenseitig bekämpfen, wie das in früheren Zeiten der Fall war. Es sollen vielmehr gerade durch die Gesundheitskammer die Aufgabengebiete der verschiedenen Heilberufe klar gegeneinander abgegrenzt werden, so dass keine gegenseitigen Überschneidungen mit ihren unerfreulichen Folgen eintreten. Durch die klare Abgrenzung der Aufgabengebiete soll den einzelnen Heilberufen die Freiheit ihrer beruflichen Betätigung im Rahmen der herrschenden gesetzlichen Bestimmungen wiedergegeben werden. Für jeden einzelnen Heilberuf soll damit die wirtschaftliche Grundlage gesichert werden. Er soll dagegen geschützt werden, dass andere Personen in seinem Beruf eine kurpflegerische Tätigkeit ausüben, ohne eine Ausbildung zu hi besitzen, wie sie im Interesse der gesundheitlichen Betreuung der Bevölkerung gesetzlich vorgeschrieben ist und auch vom Standpunkt der hohen Verantwortung der Heilberufe verlangt werden muss.

Gerade aus dem Kreise der Hebammen sind in der letzten Zeit in zunehmender Masse Klagen an die Gesundheitskammer herangetragen worden, dass sogenannte "babkas" in wachsendem Umfang geburtshelfliche Tätigkeit ausüben, ohne durch eine entsprechende Vorbildung für diese Aufgaben geeignet zu sein. Es ist klar, dass hierdurch die Einkünfte der Hebammen in unzulässiger Weise geschnalert werden. Wenn man aber auch von diesem rein wirtschaftlichen Gesichtspunkt absieht, so besteht doch durch die Tätigkeit von "babkas" in der Geburtshilfe die ungeheure Gefahr, dass die Mütter infolge unzuweckmässiger und insbesondere unsauberer Geburtshilfe für ihr ganzes Leben geschädigt werden.

Es liegt also ein ganz klares, öffentliches Interesse vor, dass dieser Unfug mit allen zur Verfügung stehenden Mitteln ausgeremert wird. Die Gesundheitskammer hat in allen ihr bisher gemeldeten Fällen die zuständigen Kreisärzte als Beauftragte der Gesundheitskammer gebeten, die Beschwerden zu prüfen und nach Klärung des Tatbestandes den Grund der Beschwerden zu beseitigen.

Der Kampf gegen derartige Misstände hat aber zur Voraussetzung, dass die Gesundheitskammer laufend über die einzelnen Fälle in einer Form unterrichtet wird, welche wirkliche Handhaben zur Ausmerzung der Übels bietet. Allein diese Aufgabe erfordert für ihre Durchführung eine klare und bis die einzelnen Dörfer gegliederte Organisation.

Frau Adela Giergielewicz ist lange Jahre Geschäftsführerin in dem Zentralverein der Hebammen gewesen und dadurch mit dem gesamten Aufgabengebiet bereits vertraut. Ihr Name ist sicherlich bei den Hebammen im General-Gouvernement durchaus bekannt. Der Leiter der Gesundheitskammer hat nunmehr Frau Adela Giergielewicz zur Vorsitzender der Fachgruppe

Fachgebiete befinden sich naturgemäß jetzt erst im Stadium des or-
entorischen Aufbau. Die Kernfrage bei der Ausgestaltung dieses Auf-
baues ist immer die Frage nach einer eigenen Persönlichkeit, welche
mit dem betreffenden Fachgebiet genügend vertraut ist, um die be-
sonderen betriebswirtschaftlichen Interessen vernünftig und zweckmäßig
vertreten zu können. Darüber hinaus muss die entsprechende Person
Loyalität ihrer ganzen Haltung die Gewähr bieten, dass sie an
erforderlichen Aufträgen der Gesundheitskammer loyal mitzuarbeiten ge-
willt ist.

Es kommt bei dem Aufbau der Gesundheitskammer nicht darauf
an, dass die verschiedenen in ihr zusammenzufassenden Heilberufe schon ge-
setzt vorliegen, wie das in früheren Zeiten der Fall war. Es soll
vielmehr gerade durch die Gesundheitskammer die Aufgabengebiete der
verschiedenen Heilberufe klar gegeneinander abgegrenzt werden, so
dass keine gegenseitigen Überschneidungen mit ihren angrenzenden
Berufen eintreten. Durch die klare Abgrenzung der Aufgabengebiete
den einzelnen Heilberufen die Freiheit ihrer beruflichen Betätigung
im Rahmen der bestehenden gesetzlichen Bestimmungen wiederzugeben
werden. Für jeden einzelnen Heilberuf soll damit die wirtschaftliche
Grundlage gesichert werden. Er soll dagegen geschützt werden, dass
andere Personen in seinem Beruf eine kirchlich-ärztliche Tätigkeit aus-
üben, ohne eine Ausbildung zu empfangen, wie sie im Interesse der
gesundheitlichen Betreuung der Bevölkerung gesetzlich vorgeschrieben
ist und auch vom Standpunkt der hohen Verantwortung der Heilberufe
verlangt werden muss.

Gerade aus dem Grunde der Heilberufe sind in der letzten Zeit
in zunehmendem Maße Klagen an die Gesundheitskammer herangetragen
worden, dass sogenannte "Bakras" in wachsendem Umfang geburtschä-
dliche Tätigkeiten ausüben, ohne durch eine entsprechende Vorbildung in
diesem Aufgabengebiet zu sein. Es ist klar, dass hierdurch die
Einkünfte der Hebammen in unzulässiger Weise geschmälert werden.
Wenn man aber auch von diesem rein wirtschaftlichen Gesichtspunkt
ablässt, so besteht doch durch die Tätigkeit von "Bakras" in der
Geburtschädlie die ungeheure Gefahr, dass die Mütter infolge ungewöh-
nlicher und insbesondere unangenehmer Geburtschäden für ihr ganzes Leben
geschädigt werden.

Es liegt also ein ganz klares, öffentliches Interesse vor
dass dieser Umzug mit allen zur Verfügung stehenden Mitteln ange-
nommen wird. Die Gesundheitskammer hat in allen ihr dabei zugehörigen
Mitteln die zuständigen Kreisärzte als Beauftragte der Gesundheits-
kammer gebeten, die Beschwerden zu prüfen und nach Abklärung des Tat-
standes den Grund der Beschwerden zu besitzeln.

Der Kampf gegen dergleichen Missstände hat aber zur Voraussetzung
genommen, dass die Gesundheitskammer laufend über die einzelnen Fälle
einer Form unterrichtet wird, welche wirkliche Handhaben zur An-
nahme der Urteile bietet. Allein diese Aufgabe erfordert für ihre
Durchführung eine klare und bis die einzelnen Dörfer gelegene
Organisation.

Frau Adels die gleiche Weise ist lange Jahre Gesundheitsführerin
in der Zentralverwaltung der Hebammen gewesen und dadurch mit dem Ge-
sundheitswesen vertraut. Ihr Name ist ebenfalls bei der

Hebammen berufen und ihr den Auftrag erteilt, gemäss den erhaltenen Weisungen die Fachgruppe Hebammen in der Gesundheitskammer für das gesammte General-Gouvernement zu organisieren. Frau Adela Ciergielewicz wird das Büro für die Fachgruppe Hebammen zunächst in Warschau einrichten und wird durch die Sachbearbeiterin Frau Tellek bei der Gesundheitskammer in Krakau in engster Fühlung mit dem Leiter der Gesundheitskammer die ihr gestellten Aufgaben durchführen.

Sie wird zunächst geeignete Hebammen vorschlagen, welche als Vertreterinnen dieses Berufsstandes bei den Distrikts-Ärzten als Beauftragten der Gesundheitskammer für die einzelnen Distrikte tätig sein werden. Diese Distrikts-Hebammen werden auf Vorschlag der Vorsitzenden im Einvernehmen mit dem Distrikts-Arzt von dem Leiter der Gesundheitskammer berufen. Sie werden die Aufgabe haben, in engster Zusammenarbeit mit den Distriktsärzten die berufsständischen Interessen der Hebammen in ihren Distrikte wahrzunehmen und die Tätigkeit der ihnen unterstellten Hebammen zu überwachen.

Die Distrikts-Hebammen werden ihrerseits für jeden einzelnen Kreis eine Vertrauenshebamme vorschlagen, welche die gleichen Aufgaben in engster Zusammenarbeit mit den Kreisärzten für die Kreise zu erfüllen haben werden. Diese Vertrauenshebammen der Kreise werden auf Vorschlag der Distrikts-Hebammen im Einvernehmen mit den Kreisärzten von den Distrikts-Ärzten als Beauftragten der Gesundheitskammer berufen und abberufen werden.

Aus diesen kurzen Ausführungen geht hervor, dass die Organisation der Fachgruppe Hebammen in der Gesundheitskammer sich dadurch grundlegend von der bisherigen Organisation des Hebammenvereins unterscheidet, dass die führenden Stellen nicht von den Hebammen gewählt, sondern von den vorgesetzten Dienststellen berufen werden. Dadurch soll erreicht werden, dass die führenden Stellungen in der Fachgruppe Hebammen von vornherein mit einer grösseren Autorität ausgestattet sind. Die Vorsitzende der Fachgruppe die Vertreterinnen bei den Distrikten und die Vertrauenshebammen bei den Kreisen sind ihren vorgesetzten Dienststellen allein in vollem Umfange evrantwörtlich dafür, dass die Fachgruppe Hebammen bis zu der einzelnen Hebamme auf dem Lande herunter so geleitet wird, wie es nicht nur im Interesse des Berufsstandes Hebammen, sondern vor allem auch im Interesse der gesundheitlichen Betreuung der Bevölkerung erforderlich ist. Wenn also eine Hebamme in Zukunft eine "babka" zur Meldung bringt, welche ohne entsprechende Ausbildung Geburtshilfe leistet, so soll sie das weniger aus dem Grunde tun, weil sie sich durch eine solche unlautere Konkurrenz geschädigt fühlt, als vielmehr in der Absicht, die Bevölkerung, für deren Wohlergehen sie mitverantwortlich ist, vor gesundheitlichen Schädigungen zu bewahren. Das Verantwortungsbewusstsein der Hebammen soll durch diese Massnahme besonders gestärkt werden.

Die Tätigkeit der Hebammen ist für den Bestand eines Volkstums von ausserordentlicher Bedeutung. Der Gesundheitszustand eines Volkes ist in hohem Masse abhängig von der Art und Weise wie Geburtshilfe getrieben wird. Die Ausbildung allein bietet keine Gewähr dafür, dass die Tätigkeit so ausgeübt wird, wie es im Interesse der Volksgesundheit gefordert werden muss. Auch die beste Ausbildung ist nutzlos, wenn es der Hebamme nachher an den nötigen

Gewissenhaftigkeit und dem peinlichsten Verantwortungsgefühl mangelt. Die Sauberkeit ist das A und O einer erfolgreichen Geburtshilfe überhaupt.

Es ist eine bekannte Tatsache, dass die hygienischen Verhältnisse im polnischen Raum noch wenig entwickelt sind und daher sehr viel zu wünschen übrig lassen. Es ist bekannt, dass ein grosser Teil insbesondere der polnischen Landbevölkerung unter ausserordentlich primitiven Verhältnissen wohnt, und dass im Zusammenhang mit diesen unhygienischen Verhältnissen auch die Verseuchung mit Ungeziefer teilweise ein erschreckendes Ausmass annimmt. Es ist auch bekannt, dass das Ungeziefer ganz abgesehen von allen sonstigen Schädigungen auch gerade die gefährlichen Seuchen in diesem Gebiet übertragen hilft. Ich erinnere nur an die verhängnisvolle Rolle, welche die Laus als Überträgerin des Flecktyphus spielt. Auch die Verbreitung des Unterleibstypus und der sonstigen ansteckenden Erkrankungen des Magendarmkanals ist im wesentlichen eine Folge Mangel der Sauberkeit. Es ist selbstverständlich, dass die deutschen Behörden alles daransetzen werden, um die Ursachen dieser das gesamte Volkstum bedrohenden Erkrankungen zu beseitigen. Neben solchen behördlichen Massnahmen ist aber eine fortgesetzte nachdrückliche Erziehung der Bevölkerung zur Sauberkeit überhaupt unerlässlich.

Gerade die Hebammen kommen durch ihren Beruf immer wieder in die ärmlichsten Hütten und müssen dort unter den oft primitivsten Verhältnissen doch eine saubere Geburtshilfe leisten. Hier bietet sich immer wieder Gelegenheit, die Familien zur Sauberkeit überhaupt zu ermahnen und auch auf die Schädigungen hinzuweisen, welche durch Nachlässigkeit eintreten. Es gilt, die durch eine jahrhundertelange Gewöhnung aufgetretene Indolenz der Bevölkerung in dieser Hinsicht zu überwinden. Wenn ein Teil der Bevölkerung auch bei der Geburtshilfe die "babkas" in Anspruch nimmt, so ist auch das ein Ausdruck dieser Indolenz. Das beste Erziehungsmittel ist immer wieder nicht so sehr die aufklärende Rede, wie das überzeugende Vorbild. Es muss also gerade von der modernen Hebamme im General-Gouvernement verlangt werden, dass sie in jeder Hinsicht für die Bevölkerung ein leuchtendes Beispiel der Sauberkeit darstellt, schon durch ihre Kleidung und sonstige Haltung muss sie sich bemühen Muster einer blitzsauberen Haltung zu sein, damit sie dadurch schon an ausserlich vorteilhaft den "babkas" gegenüber absticht und sich so grosse Hochachtung erringt, dass ihr Beispiel der musterhaften Sauberkeit im Laufe der Zeit immer stärkere Nachahmung findet.

Ich hoffe, dass die Organisation der Fachgruppe Hebammen nicht nur eine äussere Entwicklung darstellen wird, sondern dass auch der Berufstand der Hebammen sich im Rahmen dieser Organisation zum Wohle des gesamten Volkes zu einer nie erreichten Höhe entwickeln wird.

Die Sanberkeit ist das A und O einer erfolgreichen Geburtshilfe überhaupt.

Es ist eine bekannte Tatsache, dass die hygienischen Verhältnisse im polnischen Raum noch wenig entwickelt sind und daher sehr viel zu wünschen übrig lassen. Es ist bekannt, dass ein grosser Teil insbesondere der polnischen Landbevölkerung unter ungesunden, primitiven Verhältnissen wohnt, und dass im Zusammenhang mit diesen unhygienischen Verhältnissen auch die Vermehrung von Geschlechtern ein erschreckendes Ausmass annimmt. Es ist noch bekannt, dass das Ungesunde ganz abgesehen von allen sonstigen Schädigungen auch gerade die gefährlichen Krankheiten in diesen Gebieten überträgt. Ich erinnere nur an die verheerendste Rolle, welche die Lase als Überträgerin des Typhus spielt. Auch die Verbreitung des Unterleibstypus und der sonstigen ansteckenden Krankheiten des Magendarmkanals ist in wesentlichen eine Folge der Unsauberkeit. Es ist selbstverständlich, dass die Entstehung dieser alles daransetzenden Krankheiten, wie die Ursachen dieser das Gesamtvolumen bedrohenden Krankheiten zu bemerken. Neben solchen gefährlichen Krankheiten ist aber eine fortgesetzte nachdrückliche Besserung der Bevölkerung zur Sanberkeit überhaupt anzustreben.

Gerade die Hebammen kommen durch ihren Beruf immer wieder in die gefährlichsten Rütten und müssen dort unter den oft primitivsten Verhältnissen doch eine gewisse Geburtshilfe leisten. Hier ist aber immer wieder Gelegenheit, die Familien zur Sanberkeit herauf zu erheben und auch auf die Schädigungen hinzuweisen, welche von Nachlässigkeit eintreten. Es gilt, die durch eine jahrelange Gewöhnungsgewohnheit entstandene Lethargie der Bevölkerung in dieser Richtung zu überwinden. Wenn ein Teil der Bevölkerung auch bei der Geburtshilfe die "babine" in Anspruch nimmt, so ist auch das ein Erfolg dieser Indole. Das beste Instrument ist immer wieder nicht so sehr die aufklärende Rede, wie das Überzeugende. Es muss also gerade von der modernen Hebamme im Generalvernehmen verlangt werden, dass sie in jeder Hinsicht für die Besserung ein leuchtendes Beispiel der Sanberkeit darstellt, schon von ihrer Kleidung und sonstigen Haltung muss sie sich bewahren. Dieser drittmännlichen Haltung zu sein, damit sie dadurch schon ein Beispiel vorstellt der "babine" gegenüber. Es ist nicht so sehr die Nachachtung, welche sie durch ihr Beispiel der mütterlichen Besserung in Late der Zeit immer stärkere Beachtung findet.

Ich hoffe, dass die Organisation der Fachgruppe Hebammen nicht eine bessere Entwicklung darstellen wird, sondern dass auch der Zustand der Hebammen sich im Rahmen dieser Organisation zum Wohle des gesamten Volkes zu einer nie erreichten Höhe entwickeln wird.

Das Krankenhauswesen im Generalgouvernement.

Von Fritz Müller

Chefreferent für Allgemeine Verwaltung in der
Abteilung Gesundheitswesen und gesundheitliche
Volkepflge im Amt des Generalgouverneurs.

Abgesehen von einigen neuzeitlich eingerichteten Krankenanstalten in den grossen Städten genügen die Krankenhäuser im Bereich des Generalgouvernements den Bedürfnissen der Bevölkerung auf keinen Fall. Schon die geringe Anzahl der vorhandenen Krankenhäuser trägt in keiner Weise der Krankenhausbehandlungsbedürftigen Bevölkerung Rechnung. Es ist bezeichnend, dass der Liquidationsausschuss in Lemberg, dem 1918 die Überführung der Krankenhäuser in Galizien in den Besitz der Distrikte, Kreise oder Städte des früheren polnischen Staates abzum Übertragen worden ist, es nicht verstanden hat, bis 1939 seine Geschäfte abzuwickeln und für einen notwendigen Auf- und Ausbau des Krankenhauswesens zu sorgen. Hier zeigen sich die Schäden des Systems des ehemaligen polnischen Staates auf dem Gebiet des Gesundheitswesens sehr deutlich. Eine kleine Gruppe von Menschen, die ein Interesse darauf hatten, ihre Daseinsberechtigung zu beweisen und einkommensreiche Arbeitsstellen nicht zu verlieren, hat auf Kosten der Bevölkerung sich ein Arbeitsgebiet geschaffen und erhalten, das nur ihr diente. Anders ist es nicht zu erklären, wenn eine organisatorisch - in Hinblick auf die Arbeit - nicht schwer zu lösende, aber für die Bevölkerung ausserst wichtige Aufgabe solange Zeit in Anspruch nimmt. Dem Liquidationsausschuss in Lemberg ist daher auch ein grosser Teil der Schuld zuzumessen an den mitunter geradezu verheerenden Zuständen in vielen Krankenhäusern. Viel zu stark belegte Krankenzimmer, oder besser gesagt Krankensäle, vollkommen ungenügende Instrumente und schlecht beleuchtete Operationsäle, schmale und dunklere Korridore, oftmals das Fehlen jeglicher Aufenthaltsräume, vollkommen ungenügende und sich in einem unbeschreiblichen Zustand befindende Toilettenanlagen, sowie das Fehlen von Aufzügen sind das Kennzeichen der meisten Krankenanstalten und machen dem Arzt- und Pflegepersonal die Arbeit zu einer Last, wo doch gerade die mit der Heilung und Pflege der Kranken beschäftigten Personen an diesem ausserst wichtigen und verantwortungsvollen Dienst am Volke Freude haben sollen.

Ein Beispiel für die katastraphalen Zustände auf dem Gebiet des Krankenhauswesens im früheren polnischen Staat ist - soweit das Generalgouvernement in Frage kommt - das Krankenhaus in Sanok, in dem die Türen und Fenster fingerbreite Fugen aufweisen und die Beschläge vielfach herausgefallen sind oder lose in den Rahmen hängen. Löcher in den Aussenwänden, die nicht etwa auf die Einwirkungen des Feldzuges, sondern auf Witterungseinflüsse zurückzuführen sind, geben ein Bild von den baulichen Zustand dieses Krankenhauses. Die Krankenzimmer sind dunkel, unsauber, die Einrichtung vollständig veraltet und auch im Verfall begriffen, die Behandlungsräume völlig ungenügend. Das Furchtbarste in dieser Anlage jedoch sind die Toilettenanlagen, die sich in einem unbeschreiblichen Zustand befinden, der den primitivsten Forderungen der Sauberkeit und Hygiene Hohn spricht und geradezu ekelerregend wirkt. Das gleiche gilt auch von der Küche, Waschküche und den übrigen Nebengebäuden. Es ist kaum vorstellbar, wie in den Operationsräumen dieses Krankenhauses gearbeitet werden konnte, wie es überhaupt möglich ist, dass in diesem Haus Kranke

Das Krankheitswesen im Generalgouvernement.

Von Fritz N. I. I. e. r

Obwohl die allgemeine Verwaltung in der
Abteilung Gesundheitswesen und Gesundheitspflege
Vollständig ist auf das Generalgouvernement.

Abgesehen von einigen neuzeitlich eingerichteten Krankenhäusern
in den größeren Städten fehlten die Krankenhäuser im Bereich des
Generalgouvernements den Bedürfnissen der Bevölkerung auf keinen Fall.
In die geringe Anzahl der vorhandenen Krankenhäuser trägt die Ver-
teilung der Krankheitsfälle eine ungleichmäßige Verteilung Rechnung.
Es besteht darin, dass der Epidemienzustand in Lemberg, dem
die Überleitung der Krankenhäuser im Gebiet in den Besitz der
Russe, Kräfte der Städte der früheren polnischen Staaten waren
getragen werden hat, es nicht verstanden hat, die 1879 seine Ge-
sundheit zu erhalten und für einen notwendigen Auf- und Ausbau des
Krankensystems zu sorgen. Hier zeigen sich die Grenzen des Systems
ehemaligen polnischen Staaten auf dem Gebiet der Gesundheits-
pflege. Eine kleine Gruppe von Menschen, die ein Inter-
esse hatten, ihre Gesundheitspflege zu verbessern, hat auf Kosten der
ehemaligen Arbeiterklasse nicht zu verzichten, hat auf Kosten der
Klasse. Anders ist es nicht zu erklären, wenn eine organisierte
Klasse auf die Arbeit - nicht nur zu überleben, aber
die Bevölkerung ausserhalb wichtiger Aufgaben sollte in an-
der Weise. Dem Epidemienzustand in Lemberg ist daher auch ein
großer Teil der Schuld zuzurechnen an den mangelnden Ärzten vorheriger
Jahre in vielen Krankenhäusern. Viel zu stark betonte Kran-
kenpflege, aber besser genug Krankheitsfälle, vollkommene ungenügende
Krankheiten und mangelnde polnische Gesundheitspflege, soziale und
eine Krankheit, oftmals das Fehlen jeglicher Anstaltsformen,
Krankheiten ungenügende und sich in einem unerschütterlichen Zustand
findende Polikliniken, sowie das Fehlen von Anlagen sind
Krankheiten der meisten Krankenhäuser und machen den Arzt- und
Personal die Arbeit an einem Ort, wo doch gerade die mit der
Krankheit und Pflege der Kranken beschäftigten Personen an diesem
Ort arbeiten und verantwortungsvoller Dienst an Volkskräften
sollen.

Ein Beispiel für die katastrophalen Zustände auf dem Gebiet des
Krankensystems im früheren polnischen Staat ist - soweit das
Generalgouvernement in Frage kommt - das Krankenhaus in Sankt, in dem
Lilien und Venetianer Krankheitsfälle lagen aufweisen und die Beschul-
teten Personalangelegenheiten sind oder lassen in den Häusern liegen.
Er in den Annehmlichkeiten, die nicht etwa auf die Einrichtungen des
Krankensystems, sondern auf Witterungsbedingungen zurückzuführen sind, geben
Bild von den damaligen Zuständen dieses Krankensystems. Die Kran-
ken sind unter, ungenügender, die Einrichtungen vollständig veralt-
et und auch im Vergleich der Einrichtungen, die Behandlungsformen völlig unge-
nügen. Das Furchtbare in dieser Anlage jedoch sind die Poliklini-
ken, die sich in einem unerschütterlichen Zustand befinden, der den
höchsten Anforderungen der Sauberkeit und Hygiene Lohn spricht und
den ekelhaft wirkt. Das Gleiche gilt auch von der Küche,
Küche und den übrigen Nebenabteilungen. Es ist kaum vorstellbar,

genesen. Die Ärzte und das Pflegepersonal, die an solchen Stellen zu arbeiten gezwungen sind, sind mehr zu bedauern. Es zeugt von einer hohen Verantwortung und grossen beruflichen Können der Ärzte, wenn sie in derartig primitiv eingerichteten Anstalten jahrelang arbeiten und überdurchschnittliche Erfolge erzielen, wie sie zu verzeichnen sind. Es wird von der deutschen Verwaltung alles getan werden, um die in Krankenhauswesen des Generalgouvernements Tätigen in ihren Bestreben nach einwandfreien und zumindest genügenden - wenn nicht gut angelegten - Krankenanstalten zu unterstützen. Keiner langen Zeit wird es bedürfen, dass auch auf diesem Gebiet sich ein Wandel vollzieht, der der Bevölkerung klar vor Augen stellt, was eine energische und zielbewusste Staatsführung vermag.

Neben dem Ausbau des Krankenhauswesens wird die Schaffung eines Krankentransportwesens einhergehen. Einige grosse Städte verfügen wohl über Krankentransportwagen, aber das flache Land war wieder der Leidtragende. Seine Bevölkerung musste oftmals 30 km und mehr auf Ackerwagen in schwer leidenden Zustand zum nächstgelegenen Krankenhaus gefahren werden. Was das bei dem äusserst schlechten Wegeverhältnissen des Landes bedeutet, wissen die in den Heilberufen Tätigen am allerbesten. In Zusammenarbeit mit der Eisenbahn ist es dem Gebietsgesundheitsführer bereits gelungen, den Transport von Kranken mit der Eisenbahn sicher zu stellen. Krankentransportwagen und Krankentragebetten stehen zur Verfügung und sorgen in den mit der Bahn erreichbaren Orten für eine ordnungsgemässe und für den Kranken nicht qualvolle Überführung. Die vorgesehene Bereitstellung von Mitteln für die Schaffung von Krankentransportwagen und Automobilen wird in Verbindung mit der Verbesserung der Wegeverhältnisse dafür sorgen, dass auch hier der Transport der Kranken in einer menschlich würdigen Art und Weise geschieht.

- - - - -
- - - - -
- - - - -
- - - - -

Was soll man über den Aussatz
nicht vergessen.

Von Dr. Stanislaw S z a m o w s k i - Krakau.

In der Neuzeit war der Aussatz in Polen unbekannt. Während der 20 Jahre vor dem Kriege sind 2 Fälle aus dem Auslande eingeschleppt worden, davon einer aus Südamerika. Beide Fälle wurden gemäss dem Vertrage mit England, nach dem dortigen Leprosyllum überwiesen. Jedoch existiert diese schreckliche Krankheit in mehreren Gegenden Europas: bei den Esten und Letten in Norwegen, in Island, an der Küste des Mittelmeeres, in Rumänien, Jugoslawien. Da der Krieg einerseits Wanderungen und Übersiedlungen von grossen Menschengruppen, andererseits manchmal eine gewisse Lockerung der sanitären Aufsicht herbeiführt, so ist die Gefahr eines Vorkommens von Aussatz im Generalgouvernement immer vorhanden. Infolgedessen soll man auf diese Krankheit immer achtgeben. Eine scharfe Warnung an die Europäer kommt aus Südamerika, wo in der präkolumbischen Zeit der Aussatz völlig unbekannt war, wo er aber jetzt in einigen Staaten sich offen oder heimlich verbreitet und schwer zu bekämpfen ist. Die Gefahr eines heimlichen, versteckten Vorkommens des Aussatzes ist umso grösser, als die Inkubationsperiode bei dieser Krankheit sehr lange dauert,

... die Ärzte und das Pflegepersonal, die an solchen Stellen
 arbeiten gezwungen sind, sind sehr zu bedauern. Es regt von ei-
 hohen Verantwortung und großen beruflichen Können der Ärzte,
 n als in derartig primitiv eingerichteten Anstalten Jährleistung
 eiten und Überwachungsmaßnahmen. Es wird von der deutschen Verwaltung alles getan
 eichen sind. Es wird von der deutschen Verwaltung alles getan
 n, um die in Krankenhäusern des Generalgouvernements tätigen
 deren Bestehen nach einwandfreien und mindestens genügenden -
 nicht gut angelegten - Krankenzustellen zu unterstützen. Keiner
 der Zeit wird es bedauern, dass auch mit diesem Geld nicht ein
 bei Vollzeit, der der Bevölkerung klar vor Augen stellt, was
 emigration und Arbeitskräfte für die Bevölkerung.

... Neben dem Mangel des Krankentransportes wird die Befähigung eines
 Krankentransportes einhergehen. Einige große Städte verfügen
 über Krankentransportwagen, aber das flache Land hat weder der
 Transportwagen. Seine Bevölkerung musste oftmals 20 km und mehr auf
 Transportwagen in schwer leitenden Zustand zum nächstgelegenen Kranken-
 gelassen werden. Was das bei den unserer schlechten Wetter-
 nissen des Landes bedeutet, wissen die in den Heilbädern Tätig-
 an allebesten. In Zusammenarbeit mit der Eisenbahn ist es den
 Transportwagen bereits gelungen, den Transport von Kranken
 der Eisenbahn abzurufen zu stellen. Krankentransportwagen und Krank-
 Transportwagen stehen zur Verfügung und sorgen in den mit der Bahn
 höheren Orten für eine ordnungsgemäße und für den Kranken nicht
 volle Überführung. Die vorgesehene Beteiligung von Mitteln für
 Schaffung von Krankentransportwagen und Anstalten wird in Ver-
 ein mit der Verbesserung der Gesundheitsverhältnisse dafür sorgen, dass
 hier der Transport der Kranken in einer menschlichen Würde
 seine Geschichte.

Was soll man über den Ausatz
 nicht vergessen.

Von Dr. Wladimir S. S. S. - Krasn.

In der Menschheit war der Ausatz in Polen unbekannt. Während der
 ihre vor dem Kriege sind 2 Fälle aus dem Auslande eingeschleppt
 an, davon einer aus Südamerika. Beide Fälle wurden gemäss den
 rage mit Island, nach dem dortigen Lehrplan betrachtet. Je-
 existiert diese ansteckliche Krankheit in mehreren Gegenden
 an: bei den Hufen und Latten in Norwegen, in Island, an der
 des Mittelmeeres, in Rumänien, Jugoslawien. Da der Krieg ein-
 r Landgruppen und Bevölkerungsgruppen von grossen Menschengruppen, an-
 reichte manchmal eine gewisse Lockerung der sanitären Aufsicht
 blüht, so ist die Gefahr eines Vorkommens von Ausatz im General-
 xponent immer vorhanden. Infolgedessen soll man auf diese
 darf immer achtgeben. Eine solche Warnung an die Bürger kommt
 Amerika, wo in der präkolonialen Zeit der Ausatz blüht
 ant war, wo er aber jetzt in einigen Staaten sich offen oder

bisweilen 3-5 Jahre und die ersten Symptome lange Zeit von niemandem bemerkt und erkannt werden können.

Der Aussatz /polnisch - trąd, russisch - prokaza, lateinisch - lepra/ kommt als *Lepra tuberosa* und als *lepra anaesthetica*, manchmal auch als *lepra mixta* vor. Bei der *Lepra tuberosa* tritt zunächst, unter unbestimmten Programmerscheinungen, wie Niedergeschlagenheit, Verdauungsstörungen, Schmerzen in den Gelenken, Fieber u.s.w., ein Exanthem an einer beliebigen Körperstelle, meist im Gesicht und am Körper auf. Dasselbe besteht aus runden, ovalen oder unregelmässigen verschieden grossen Flecken, welche eine rote oder kupferne Farbe haben. Diese können durch Zusammenfliessen grosse Ausmasse annehmen, z.B. das ganze Gesicht oder die Brust bedecken und gehen allmählich nach Monaten oder Jahren mit einer Verdickung der Haut einher. Auf dieser Basis oder auch auf vorher ganz normaler Haut entstehen die Lepraknoten, welche am häufigsten im Gesicht, an den Ohren, den Handrücken und Vorderarmen oder auch an allen anderen Körperteilen auftreten. Die Veränderungen, welche das Gesicht besonders an den Augenbrauen erfährt, geben ihm einen Ausdruck, welchen man als Löwengesicht bezeichnet. Es entstehen auch Infiltrate und später Geschwüre auf den Schleimhäuten der Nase, des Rachen, Pharynx und Larynx, auf der Cornea und Iris, die Störungen und eine Herabsetzung der Tätigkeit dieser Organe hervorrufen können. Der Kranke erblindet, die Nase fällt ab, der Atem wird überriechend, die Stimme rauh, die Haare auf dem Kopfe und an den Lidern fallen aus. Die Infiltrate in den inneren Organen führen zum allgemeinen Siechtum.

Die nervöse Form, *Lepra anaesthetica*, entsteht infolge der Infiltrate der Nerven in der Haut. In manchen Fällen fühlt man sogar eine Verdickung peripherer Nerven, besonders des n. ulnaris, auch medianus und peroneus. Daher treten zuerst die oben erwähnte Flecke auf oder aber es entfärbt sich die Haut; nachher entwickelt sich Hyperaesthesien, Pruritus, Anaesthesien, Atrophie, Paresis, Paralysis, vasomotorische und trophische Abweichungen, welche zum Abfallen ganzer Finger oder einzelner Phalangen führen. Nicht selten werden die Finger und Zehen krumm und die Hände Krallenförmig. Das Gesicht wird unaussprechlich traurig und widrig, der Mund schief; die Augen lassen sich nicht mehr ganz schliessen, der Blick ist wild, an den Beinen Elephantiasis, die Hände paralytisch.

Der Aussatz ist eine chronische Krankheit, welche 10-20 Jahre und länger dauern kann und unausbleiblich mit fortschreitendem Zerfall des Körpers zum Tode führt. Akut verlaufende Fälle sind selten, aber nicht unmöglich. Lepra ist eine kontagiöse Krankheit, welche durch einen vom norwegischen gelehrten Hansen entdeckten Bazillus hervorgerufen wird. Die Wege, auf welchen sich die Ansteckung verbreitet, sind nicht genau bekannt. Wie es scheint ist am gefährlichsten die Lepra der Nase, wo Infiltrate und Geschwüre am vorderen Teil des Septum vorkommen. In solchen Fällen von unzweifelhafter Übertragung der Ansteckung sind bekannt. So erkrankte an Lepra Pater Damian, welcher längere Zeit in $\frac{1}{2}$ Leprosorium auf der Insel Molokai tätig war. In einer Gegend, wo die Lepra endemisch herrschte, impfte ein Arzt sein eigenes Kind vom Arme eines anderen, anscheinend gesunden Kindes. Der Knabe, von dem die Lymphe abgenommen war, wurde später leprakrank, das Kind des Arztes ebenfalls.

blawellen 3-5 Jahre und die ersten Symptome lange Zeit von einem
des bemerkt und erkannt werden können.

Der Ausbruch (epidemie) - typisch, zweifach - progressiv, latente
- latent) kommt als latente Infektion und als latente Infektion, auch
mal auch als latente Infektion vor. Bei der latente Infektion tritt zunächst
an der infizierten Stelle (z.B. Hautverletzungen, die Infektionsherde)
Veränderungen, besonders in den Gelenken, hervor. Diese sind in der Regel
Knoten an einer beliebigen Stelle, meist in der Regel und
körperlich. Deshalb kann es auch sein, dass diese Infektion
verschieden grossen Ausmassen, welche eine rote oder blassgelbe
haben. Diese können durch bakteriellen Prozess kommen. Diese
z.B. das ganze Gesicht oder die Brust bedecken und ganz allgemein
nach kommen oder können mit einer Verdickung der Haut einhergehen.
Dieser Fall oder auch ein vorher ganz normaler Hautzustand
Leukämie, welche am häufigsten im Kindesalter, im Erwachsenenalter
Häufigkeit und Verbreitung oder auch an allen anderen Körperstellen
treten. Die Veränderungen, welche das Gesicht besonders an den
Augenpartien betrifft, geben im Kindesalter, welches man als
übergeordnet bezeichnet. In anderen noch im Kindesalter und später
besonders an den Schleimhäuten der Nase, des Rachens, Pharynx und
Larynx, auf der Zunge und im Hals, die Veränderungen sind eine Herpes-
der Infektion dieser Organe hervorgerufen können. Der Krankheitsverlauf
die Nase tritt ein, der Kopf wird überhöht, die Nase rasch die
Nase auf den Kopf und an den Händen fallen aus. Die Infektion
in den inneren Organen ist ein allgemeines Nierenschaden.

Die Nervensystem, welche abgebrochen, entsteht infolge der
Infektion der Nerven in der Haut. In anderen Fällen tritt ein
eine Verletzung der Nerven, besonders der Nerven, auch
Medizin und Pathologie. Diese Infektion erzeugt die charakteristische
auf oder aber es tritt sich die Haut, welche ebenfalls ein
Hypertrophie, trophische, atrophische, trophische, trophische, trophische,
lytische, vasomotorische und trophische Veränderungen, welche an der
Haut ganz rasch oder einzeln (z.B. Pharynx, Larynx, Nase) sich
werden die Finger und Hände krumm und die Hände krallenförmig.
Besonders wird ausgesprochen, dass trophisch und wichtig, der Hand so viel
die Augen lassen sich nicht ganz schliessen, der Blick ist
wird, an den Händen nekrotische, die Hände paralytisch.

Der Ausbruch ist eine chronische Krankheit, welche in 20 Jahren
und länger dauern kann und unheilbar ist. Die Infektion
Lokalität des Körpers und Lage. Die Veränderungen sind
einen, aber nicht unheilbar. Diese Infektion erzeugt
welche durch einen von verschiedenen Faktoren bedingt
Bakterien hervorgerufen wird. Die Infektion, welche sich die Ab-
deckung vertritt, wird nicht genau bekannt. Die Infektion ist
an lokalisierten der Lage der Nase, wo Infektion und Geschwüre
an anderen Teil der Nase vorhanden. In solchen Fällen von un-
erklärlicher Herkunft der Infektion sind bekannt. So erklärt
an einer lateralen Infektion, welche längere Zeit in 2 Jahren
der inneren Nase tritt. In einer Gegend, wo die Infektion
paralytisch, welche ein erstes eigenes Kind von einer anderen
ausstrahlung hervorgeht. Der Krankheitsverlauf, von dem die Infektion
an war, wurde epidermis, das Kind des Mutter ebenfalls.

Ein Zuchthausgefangener übertrug Kitervon einem Leprösen auf seinen Unterarm. Zwei Jahre nachher hatte sich von der Impfstelle aus eine typische Lepra tuberosa entwickelt.

So kann die Übertragbarkeit der Lepra keinem Zweifel unterliegen. Einziger Weg zur Bekämpfung dieser Krankheit ist eine strenge Isolation der Leprösen, welche leider nicht überall in den europäischen Leprosorien scharf durchgeführt wird. Am wichtigsten ist das rechtzeitige Erkennen eines eingeschleppten Falles. Die Veränderungen in der Nase, Knoten auf der Haut, abfallende Phalangen der Finger müssten sofort unsere Aufmerksamkeit auch sich lenken. Jeder verdächtige Fall muss schleunigst zum Arzt geschickt werden. Entscheidend wäre die Auffindung der Hansenschen Bazillen nebst den oben beschriebenen klinischen Erscheinungen.

B e c h e n s c h a u :

Distriktsgesundheitskammer. Der Leiter der Distriktsgesundheitskammer Warschau Dr. Lambrecht machte nach Übernahme seiner Dienstgeschäfte als Leiter der Abteilung Gesundheitswesen und Gesundheitliche Volkspflege im Amte des Distriktschefs Warschau nach einer dienstlichen Besprechung mit dem Leiter der Gesundheitskammer im Generalgouvernement Dr. Salbaum, auch seinen Antrittsbesuch bei dessen ständigen Stellvertreter. Bei dieser Gelegenheit brachte Dr. Lambrecht seine besonderen Wünsche hinsichtlich der Ausgestaltung der Arbeit in der Distriktsgesundheitskammer in Warschau zur Sprache und trug insbesondere die Anliegen der verschiedenen Heilberufe im Distrikt Warschau vor. Dr. Kroll beseitigte alle noch bestehenden Unklarheiten in Hinblick auf den Geschäftsverkehr zwischen der Gesundheitskammer im Generalgouvernement und der Distriktsgesundheitskammer Warschau. Für den dienstlichen Verkehr zwischen der Distriktsgesundheitskammer und der übergeordneten Dienststelle einerseits sowie die nachgeordneten Dienststellen wurde klare Richtlinien erteilt. In diesem Zusammenhang wurden auch die Grundsätze für den weiteren organisatorischen Aufbau der Gesundheitskammer eindeutig umrissen, damit hiernach die Distriktsgesundheitskammern die organisatorische Durchdringung bis in das einzelne Dorf durchführen können. Es wurde insbesondere festgestellt, dass die Gliederung der Gesundheitskammer im Generalgouvernement in sechs Fachgebiete ausgehend ist auch für die Gliederung der nachgeordneten Dienststellen, d.h. der Distriktsgesundheitskammer, der Hauptgesundheitsräte bei den Kreisauptmannschaften und Stadtauptmannschaften, der Kreisgesundheitsräte in den Landkreisen und Stadtteilen, soweit sie in gesundheitlicher Hinsicht den Arbeitsbereich eines Kreisarztes darstellen, der Grossen Gesundheitsräte in Mehrarztsitzen und der Gesundheitsräte in jedem Einarztsitz. In jedem Gesundheitrat soll ein leitender Arzt verantwortlich gemacht werden für die gesundheitliche Betreuung seines Gebietes überhaupt. Ihm sollen Vertreter aus jedem Fachgebiet beratend zur Seite stehen und damit einen Gesundheitsrat im wahrsten Sinne des Wortes bilden. Die leitenden Ärzte sollen von Stufe steigend zur Durchführung ihrer Aufgaben mit entsprechenden disziplinarischen Befugnissen ausgestattet werden. Um einen Missbrauch der Disziplinargewalt von vornherein vorzubeugen, wird neben dem ordentlichen Dienstweg ein Fachdienstweg eingerichtet, auf welchem insbesondere Beschwerden über die Vertreter der

ein hochinteressanter Bericht über die letzten Jahre eines Lebens auf dem
Untergrund. Zwei Jahre nachher hatte sich von der Infektion aus
eine typische Lepra tuberosa entwickelt.

So kann die Übertragbarkeit der Lepra keines Zweifel unter Um-
ständen der Lepra, welche jedoch nicht überall in den ent-
wickelten Ländern beobachtet werden. Am wichtigsten ist
das rechtzeitige Erkennen eines akuten oder subakuten Falles. Die Ver-
änderungen an der Haut, insbes. an der Nase, sind die ersten Anzeichen
der Lepra tuberosa und sofort unsere Aufmerksamkeit auch auf sie lenken.
Aber verlässliche Fälle muss wohlwollend mit Arzt geschickt werden.
Entscheidend wäre die Anfertigung der histologischen Präparate nach
den oben beschriebenen klinischen Beobachtungen.

Beobachtungen

Der Leiter der Distriktsgesundheits-
verwaltung Dr. Landwehr nach dem Übernahm seiner Dienst-
stelle als Leiter der Abteilung Gesundheitswesen und Gesundheits-
fürsorge in der Distriktsverwaltung in der Provinz Sachsen nach einer die-
sen Besprechung mit dem Leiter der Gesundheitsverwaltung in der Provinz
Sachsen Dr. Landwehr, nach seiner Amtsübernahme bei dessen
ständigen Stellvertreter, bei dieser Gelegenheit sprach Dr. Land-
wehr seine besonderen Wünsche hinsichtlich der Ausgestaltung der
Arbeitsaufgabe der Distriktsgesundheitsverwaltung in der Provinz Sachsen
aus und insbesondere die Aufgaben der verschiedenen Hilfsstellen im
Distriktverwaltungsvor. Dr. Kroll beauftragte alle noch bestehenden
Einrichtungen in Hinblick auf den Gesundheitsverkehr zwischen der Ge-
sundheitsverwaltung in der Provinz Sachsen und der Distriktsgesundheits-
verwaltung. Für den dienstlichen Verkehr zwischen der Distrikts-
gesundheitsverwaltung und der übergeordneten Dienststelle einmündig
wie die nachgeordneten Dienststellen wurde Klara Hübner als er-
ste in dieser Zusammenfassung nach der Gründung der Provinz
leitenden organisatorischen Leiterin der Distriktsgesundheitsverwaltung einmündig
wissen, damit dernach die Distriktsgesundheitsverwaltung die organi-
satorische Durchführung bis in das einzelne Dorf durchzuführen könne.
Es wurde insbesondere festgesetzt, dass die Gliederung der Gesund-
heitsverwaltung im Generalgouvernement in sechs Hauptabteilungen ausgeführt
ist auch für die Gliederung der nachgeordneten Dienststellen, d. h.
der Distriktsgesundheitsverwaltung, der Hauptgesundheitsverwaltung bei den
Kreisgesundheitsverwaltungen und Gesundheitsverwaltungen der Kreise-
gesundheitsverwaltung in den Landkreisen und Städten, soweit sie in
gesundheitslicher Hinsicht der Arbeitserleichterung eines Kreisarztes dar-
tun, der großen Gesundheitsverwaltung in Kreisstädten und der
Gesundheitsverwaltung in jedem Landkreise. In jedem Gesundheitsver-
waltungsbereich ist verantwortlich gemacht werden für die Gesund-
heitliche Betreuung seines Gebietes der Haupt. Im selben Vertreter
in jedem Hauptgebiet bestehend zur Seite stehen und damit einen
Gesundheitsrat im nächsten Sinne des Wortes bilden. Die leitenden
Räte sollen von Stufe steigend zur Durchführung ihrer Aufgaben
entsprechenden disziplinären Befugnissen ausgestattet werden.

einzelnen Fachgebiete bis zu den Fachkammern und Fachgruppen bei der Gesundheitskammer im Generalgouvernement geleitet werden können. Die klaren Richtlinien für die Arbeit fanden das vollste Verständnis des neuen Distriktsarztes von Warschau, Dr. Lambrecht, und werden von ihm in kürzester Zeit zu seinem organisatorischen Aufbau der Distriktagesundheitskammer Warschau verwertet werden. Einer Einladung Dr. Lambrechts folgend wird Dr. Kroll voraussichtlich am 23. September eine Besichtigung der Distriktagesundheitskammer Warschau vornehmen.

Ein Gift-Verbreiter der Lepra. aufsehenerregende Entdeckung eines deutschen Forschers. Wie die Deutsche Medizinische Wochenschrift mitteilt, hat der deutsche Forscher Oberdörfer eine wichtige Entdeckung gemacht. In Südwest-Nigeria fiel ihm auf, dass ein Teil der Bevölkerung vom Aussatz verschont bleibt, während von den übrigen Einwohner jeder zwanzigster der Lepra verfällt. Er konnte feststellen, dass die gegen Lepra gefügten Nigierier jeweils diejenigen sind, die aus religiösen Gründen nicht von einer bestimmten Pflanze essen. Es handelt sich dabei um die Tarowurzel, einen Knollengewächs, die in diesem Gebiet vielfach die Stellung unserer Kartoffel als Nahrungsmittel einnimmt, da sie hohen Nährwert besitzt. Die Knollen der Tarowurzel enthalten jedoch auch sehr viel von einem zu den Saponinen gehörigen Gift. Oberdörfer hat festgestellt, dass im Dezember, in dem die Tarowurzeln am meisten gegessen werden, auch die meisten Leprafälle auftraten, während im Herbst, zu einer Zeit, da die Tarowurzeln am wenigsten gegessen werden, die Zahl der Leprakrankungen am niedrigsten ist. Anscheinend macht der Genuss dieses Giftes die Menschen für den Leprabazillus besonders empfindlich und widerstandsschwach. Die Entdeckung ist insofern ein schöner Erfolg deutscher Tropenheilkunde, da es trotz einer Reihe recht guter Heilmittel eine spezifische, sicher wirkende Behandlung, noch nicht gibt.

Seuchensicherungsmaßnahmen für den Herbst und Winter getroffen.

Unter dem Vorsitz des Leiters der Abteilung Gesundheitswesen und ges. Volkspflege Dr. Walbaum, fand kürzlich eine Besprechung der leitenden Hygieniker und Sanitätsoffiziere der Wehrmacht, der leitenden Sanitätsoffiziere der Polizei und der Abteilung Gesundheitswesen und gesundheitliche Volkspflege im Amt des Generalgouverneurs statt.

Den Hauptteil der Besprechung bildeten die erfahrungsgemäße im Herbst und im Winter ansteigenden Infektionskrankheiten und die bereits jetzt daraufhin zu ergreifenden Massnahmen.

Die Krankenpflegerinnen in der Gesundheitskammer. Am Sonnabend empfing Herr Dr. Kroll eine Abordnung des ehemaligen Polnischen Vereins der Berufspflegerinnen, der nun ebenfalls von der Gesundheitskammer betreut werden soll. Stätliche Krankenpflegerinnen und Krankenschwestern werden zusammengeschlossen in der Sektion Krankenpflegerinnen innerhalb der Fachgruppe Sanitäre Hilfsberufe. Herr Dr. Kroll liess sich von der Abordnung über die frühere Tätigkeit der in dem ehemaligen Polnischen Verein der Berufspflegerinnen zusammengefassten Mitglieder, sowie über deren Vorbildung und Ausbildung Bericht erstatten und zeigte anschliessend die Richtlinien auf, nach welchen in der neugebildeten Sektion gearbeitet werden soll. Vor dem Krieg erwarben die polnischen Krankenpflegerinnen

nach einem zwei - bis zweieinhalbjährigen Kursus das Pflegerinnen-diplom, das sie zur Ausübung der Krankenpflege in Krankenhäusern, Schulen, Sanatorien usw. berechtigte. Die Betätigung als Röntgen- und Operationsschwester erforderte eine Sonderausbildung, Herr Dr. Kroll gab eine Reihe von Anweisungen, die insbesondere auf den organisatorischen Aufbau der Sektion Krankenpflegerinnen hingen. So soll erstmal ein Register angelegt werden, das alle Mitglieder dieser Sektion umfassen soll. Weiter sollen alle verwandten Berufe zahlenmässig festgestellt werden, die dem früheren polnischen Verein der Berufspflegerinnen nicht angehört haben. Hierzu werden in den einzelnen Distrikten im Einvernehmen mit den Distriktärzten Vertrauensleute eingesetzt. Um den Krankenschwestern und Pflegerinnen jederzeit mit Rat und Tat beistehen zu können, wird in der Gesundheitskammer eine Sprechstunde von 1-2 Stunden wöchentlich abgehalten. Zur Vorsitzenden der Sektion Krankenpflegerinnen in der Fachgruppe Sanitäre Hilfsberufe berief der ständige Stellvertreter des Leiters der Gesundheitskammer Frl. Maria Starowiejska, die Vizepräsidentin des ehemaligen Poln. Vereines der Berufspflegerinnen.

Arztendienst am Sonntag. Die Gesundheitskammer im Generalgouvernement ordnet in Krakau sowie in allen grösseren Städten im Generalgouvernement den ärztlichen Sonntagsdienst an.

Der ärztliche Sonntagsdienst wird von den Ärzten in ihren Sprechzimmern ausgeübt.

Für die ärztliche Betreuung gilt während des Sonntagsdienstes die übliche Arztetaxis.

Das Namensverzeichnis der dienststunden Ärzte wird jedesmal in den dienststunden Apotheken bekanntgegeben.

Die zum Sonntagsdienst berufenen Ärzte werden schriftlich benachrichtigt.

Den Sonntagsdienst bestimmt in Krakau die Gesundheitskammer, in anderen Städten regeln den Sonntagsdienst zuständige Kreisärzte.

Anruf an alle Absolventen und Studenten der Medizin. Die Gesundheitskammer im Generalgouvernement gibt folgendes bekannt. Zwecks Erlangung der Möglichkeit weiterer praktischer Fortbildung in Spitalern des Generalgouvernements melden sich bis 10 Oktober 1940 zwischen 10 - 12 Uhr bei der Gesundheitskammer in Krakau, Krupnicza 11a:

1. Alle Absolventen der Medizin,
2. Alle Studenten, die das IV. Studienjahr der polnischen Universitäten absolviert haben.

Bei der Meldung ist vorzulegen Universitätsindex, Bescheinigung der abgelegten Prüfungen, gegebenenfalls andere etwaige im Besitz befindliche Dokumente.

Alle die, welche schon vorher bei der Gesundheitskammer angemeldet waren, legen nachträglich die genannten Universitätsdokumente vor.

nach einem zwei - bis zweieinhalbjährigen Kursus das Abgeschlossene
 diploma, das die zur Ausübung der Krankenpflege in Krankenhäusern,
 Schulen, Sanatorien usw. berechtigt. Die Befähigung als Heil-
 und Operationsschwester erfordert eine Sonderausbildung, Herr Dr.
 Kroll gab eine Reihe von Anweisungen, die insbesondere auf den
 gynäkologischen Teil der Sektion Krankenpflegerinnen hinstel-
 len. So soll erstmal ein Heilstar angelegt werden, das alle Mit-
 glieder dieser Sektion kennen sollen. Weiter sollen alle Veranstal-
 tungen zahlenmäßig festgesetzt werden, die der Ersten Punkt-
 sachen Verein der Heilpflegerinnen nicht angehört haben. Hierin
 werden in den einzelnen Distrikten im Einklang mit den Distrik-
 tualen Vertrauensleute eingesetzt. Um den Krankenschwestern und
 Pflegerinnen jederzeit mit Rat und Tat beistehen zu können, wird
 in der Gesundheitskammer eine Sprechstunde von 1-2 Stunden wöchent-
 lich abgehalten. Zur Vertiefung der Sektion Krankenpflegerinnen
 in der Fachgruppe Sanitäts Hilfsberufe bietet der ständige Stell-
 vertreter des Leiters der Gesundheitskammer Fr. Maria Starowojak
 die Vicepräsidentin des ehemaligen Poin. Vereines der Berufspfle-
 ginnen.

Ergebnis am Sonntag. Die Gesundheitskammer im Generalgouvernement
 ordnet in Krakau sowie in allen größeren Städten im Generalgouver-
 nement den ärztlichen Sonntagsdienst an.

Der ärztliche Sonntagsdienst wird von den Ärzten in ihren Spex-
 ialämtern ausgeübt.

Für die ärztliche Betreuung gilt während des Sonntagsdienstes
 die übliche Praxis.

Das Namenverzeichnis der dienstenden Ärzte wird jedesmal
 an den dienstenden Apotheken bekanntgegeben.

Die zum Sonntagsdienst berufenen Ärzte werden schriftlich be-
 nachrichtigt.

Den Sonntagsdienst bestimt in Krakau die Gesundheitskammer,
 in anderen Städten regeln den Sonntagsdienst zuständige Kreisärzte.

Umfang an alle Absolventen und Studenten der Medizin. Die Gesund-
 heitskammer im Generalgouvernement gibt folgendes bekannt. Zweck
 Erhaltung der Möglichkeit weiterer praktischer Fortbildung in
 Spitälern des Generalgouvernements werden sich die 10 Oktober 1940
 zwischen 10 - 12 Uhr bei der Gesundheitskammer in Krakau, Krupnicka
 11a:

1. Alle Absolventen der Medizin,
2. Alle Studenten, die das IV. Studienjahr der polnischen Uni-
 versitäten absolviert haben.

Bei der Bildung der vorzulesen Universitätsbücher, Bescheinigung
 der abgelegten Prüfungen, gegebenenfalls andere etwaige im Bestat
 rechtliche Dokumente.

Alle die, welche schon vorher bei der Gesundheitskammer an-
 gemeldet waren, legen nachträglich die genannten Universitätsdoku-
 mente vor.

Die Meldung erfolgt möglichst persönlich.

Bei schriftlicher Anmeldung sind die Übersendungskosten eines Einschreibebriefes in Briefmarken zwecks Rücksendung der übersandten Dokumente beizulegen.

Nach der Anmeldung werden die genannten Absolventen und Mediziner entsprechenden Krankenhäusern zugeweiht.

- - - - -

Nach einer Mitteilung von zuständiger Stelle ist damit zu rechnen, dass der Jungärzten auf keinen Fall das Pflichtjahr erlassen wird. Für die Zulassung zum ärztlichen Dienst im Generalgouvernement wird ausser dem Pflichtjahr verlangt ein halbes Jahr Tätigkeit im polnischen Baudienst und ein halbes Jahr Tätigkeit in Deutschem Reich im Rahmen des Einsatzes polnischer Arbeitskräfte. Dies gilt auch für diejenigen Jungärzte, welche im September und Oktober 1939 im Zuge der Kriegereignisse zur hilfweisen Ausübung ärztlicher Tätigkeit von gesetzlich nicht berechtigten polnischen Stellen herangezogen worden sind. Es kann nicht damit gerechnet werden, dass diese kriegswässig ärztliche Hilftätigkeit in irgendeiner Form auf das Pflichtjahr angerechnet wird. Es wird daher den Jungärzten dringend empfohlen, sobald wie möglich die Voraussetzung zur Zulassung zur ärztlichen Tätigkeit im Generalgouvernement zu erwerben. Der Geschäftsführer der Ärztekammer in der Gesundheitskammer Krakau, Krupnicza 11a Dr. Gadzala, erteilt Jungärzten und Absolventen jederzeit auf Anfrage Auskunft.

Gesundheitskammer und Apothekerkammer. In einer Besprechung zwischen den ständigen Vertretern des Leiters der Gesundheitskammer im Generalgouvernement, Dr. Kroll, und dem Leiter der Apothekerkammer in der Gesundheitskammer, Pharmazierarzt Dr. Luckenbach wurden die Richtlinien für den organisatorischen Aufbau der Gesundheitskammer hinsichtlich der Apothekerkammer geklärt. Eine graphische Darstellung, die nächster Zeit zur Ausführung gelangt, wird im Übrigen erkennen lassen, wie der dienstliche Verkehr der einzelnen Fachgebiete mit der Gesundheitskammer und den nachgeordneten Stellen bei den Kammern der Distrikte geregelt wird. Es wurde von einer Eingliederung der Drogisten in der Apothekerkammer abgesehen, das aus der Praxis hervorgeht, dass die Drogisten in der Hauptsache eine händlerische Tätigkeit entfalten und daher kein Heilberuf im Sinne der Gesundheitskammer sind.

Polnischer Baudienst. Der Aufbau des polnischen Baudienstes, der Mitte Mai d. J. begonnen wurde, ist im Distrikt Krakau so gut wie beendet. Diese Organisation stellt für die Bevölkerung des Generalgouvernements etwas völlig Neues dar. Im Rahmen des Aufbaues des Landes werden die aufgestellten Werkabteilungen als wirtschaftliche Einrichtungen eingesetzt bei der Durchführung von Bauarbeiten seitens der Wasserbaustellen, Wasserstrassendienststellen, Forstverwaltung usw. Bei dem polnischen Baudienst handelt es sich mehr um eine rein wirtschaftliche Angelegenheit der Gesamtheit des Volkes, als um die Beseitigung der Arbeitslosigkeit, wenn auch die wirtschaftliche Sicherstellung der Dienstler stark im Vordergrund steht. Neben der notwendigen und vordringlichen Bauarbeit ist aber die Erziehung zur richtigen Arbeitslust und Arbeitsschulung als Voraussetzung für den disziplinierten Arbeitseinsatz und der Leistung des einzelnen Mannes die Hauptsache. Die Ausrüstung der Organisationen erfolgte

mit dem erprobten Arbeitsgerät deutscher Horn.

In Zukunft wird kein Pole in einer gehobenen Stellung in der freien Wirtschaft sowohl wie in den freien Berufen oder in der öffentlichen Verwaltung des Generalgouvernements eingesetzt werden können, ohne vorher während seiner Pflichtzeit im Baudienst unter deutscher Führung seinen Willen zur ehrlichen Mitarbeit im Dienste seines Volkes bewiesen zu haben. Der Arbeitseinsatz wird in der Zeit von April bis November durchgeführt. Die übrige Zeit dient der Vorbereitung für den kommenden Einsatz und der Schulung der polnischen Vorarbeiter und Schachtmeister. Der bis jetzt erfolgte Einsatz hat sich in jeder Beziehung bewährt.

Schriftleitung: Dr.med. Werner K r o l l, Krakau, Krupnicza 11a

Fernsprecher: 105
Bankkonto: Creditanstalt für Handelsgeschäfte, Holf Hitler Pl. Ecke
Sohnstr.

Bekanntmachungen

und Verordnungen die den Gesamtumfang der Gesundheitskammer betreffend.

Schriftsätze für den Leitern der in die Schriftleitung von
heit und
Sendungen
an den Verlag Gesundheitskammer, Krakau, Krupnicza 11a.
Es folgt die Erste Durchführungsvorschrift zur Verordnung vom 22.11.1940 über die Bekämpfung der Geschlechtskrankheiten im Generalgouvernement vom 24. Mai 1940.

Personalnachrichten

Schriftleitungsteil:

Manuskripte sind in deutscher und polnischer Sprache einzureichen.
Unaufg.
Gesundheitskammer hat der Leiter der Gesundheitskammer Herrn Dr.Gadzaka Józef, Arzt, berufen.

Arzt un- - - - -Bewirtschaftung

Von Dr. med- Werner K r o l l

ständiger Stellvertreter des Leiters der Gesundheitskammer - K r a k a u..

Es müsste sich in den Kreisen der Heilberufe und insbesondere in den Kreisen der Ärzte im Generalgouvernement langsam herange-sprochen haben, dass wir uns seit jetzt genau einem Jahre bereits in einem Kriegszustand befinden. Es wird als bekannt vorausgesetzt, dass sich der Krieg in mancher Hinsicht von den Friedensverhältnissen unter-scheidet. Die sonst mehr oder weniger ungestörten Handelsbeziehungen friedlicher Verhältnisse werden durch die Kriegsmassnahmen in oft will-kürlichster Weise unterbrochen. Das britische Imperium hat sich zwar immer gern als Freund der sogenannten kleinen Völker aufgespielt, hat sich aber nicht gescheut, die lebenswichtigen Interessen sämtlicher Nationen seinen Blockademassnahmen zu unterwerfen. Fast die Blockade i-

mit dem erprobten Arbeitstager deutscher Horn.

In Zukunft wird kein Hufe in einer gegebenen Stellung in der
freien Wirtschaft sowohl als in den freien Berufen oder in der
öffentlichen Verwaltung des Generalgouvernements eingesetzt wer-
den können, ohne vorher während seiner Pflichtzeit im Bundesdienst
unter deutscher Führung seinen Willen zur christlichen Mitarbeit im
Dienst seines Volkes bewiesen zu haben. Der Arbeitseinsatz wird
in der Zeit von April bis November durchgeführt. Die übrige Zeit
dient der Vorbereitung für den kommenden Einsatz und der Schulung
der polnischen Vorarbeiter und Schichtmeister. Der die jetzt
erfolgte Einsatz hat sich in jeder Beziehung bewährt.

B e k a n n t m a c h u n g e n

und Verfügungen die den Gesamtumfang der Gesundheitskammer
betreffend.

Es folgt die Erste Durchführungsverordnung zur Verordnung
vom 22.11.1940 über die Behandlung der Geschlechtstrank-
heiten im Generalgouvernement vom 24. Mai 1940.

Personalmeldungen

Als Gesundheitsführer für das Fachgebiet Arztkammer in der
Gesundheitskammer hat der Leiter der Gesundheitskammer Herr Dr. G.
Grazia Józef, Arzt, berufen.