

2525.

6260.

TRZYDZIESTE ÓSME SPRAWOZDANIE

TOWARZYSTWA

OPIEKI SZPITALNEJ DLA DZIECI

W KRAKOWIE

wraz ze sprawozdaniami

Szpitala św. Ludwika dla dzieci w Krakowie

i

Kolonii lecz. dla dzieci skrofulicznych w Rabce.

za 1910 rok.



W KRAKOWIE

CZCIONKAMI DRUKARNI C. K. UNIwersYTETU JAGIELLOŃSKIEGO

POD ZARZĄDEM JÓZEFA FILIPOWSKIEGO

1911.



TRZYDZIESTE ÓSME SPRAWOZDANIE
TOWARZYSTWA
OPIEKI SZPITALNEJ DLA DZIECI
W KRAKOWIE

wraz ze sprawozdaniami

Szpitala św. Ludwika dla dzieci w Krakowie

i

Kolonii lecz. dla dzieci skrofulicznych w Rabce.

za 1910 rok.



W KRAKOWIE
CZCIONKAMI Drukarni C. K. Uniwersytetu Jagiellońskiego
pod zarządem Józefa Filipowskiego
1911.

NAKŁADEM TOWARZYSTWA OPIEKI SZPITALNEJ.

Towarzystwo opieki szpitalnej dla dzieci w Krakowie

zawiązane w roku 1872.

Protektor:

J. Eminencya X. Jan Książ z Kozielska Puzyna
Kardynał Książ Biskup krakowski.

Komitet zarządzający:

wybrany na lat trzy 2. kwietnia 1910.

Przewodniczący: Prof. Dr. Maciej Jakubowski.

Zastępca: Prof. Dr. Zoll Fryderyk (młod.).

Członkowie: X. Prof. Władysław Chotkowski.

Jan Kanty Federowicz.

Dr. Franciszek Murdzieński.

Dr. Bronisław Olearski.

Mieczysław Sędzimir

Kontrolorowie: Eustachy Jaxa Chronowski.

X. Kan. Julian Drohojowski.

Grono Dam Opiekunek:

wybrane na lat trzy 2. kwietnia 1910.

Anna Chylińska,

Janowa Federowiczowa,

Janina Kostanecka,

Wilhelmina Leowa,

Ks. Teresa Lubomirska,

Hr. Krystyna Potocka,

Hr. Marya Starzeńska.

Towarzystwo założyło i utrzymuje następujące zakłady:

I. Szpital św. Ludwika dla dzieci w Krakowie

od r. 1876 (łóżek 120).

II. Lecznicę dla dzieci skrofulicznych w Rabce

od r. 1887 (łóżek 90).

(Lecznica otwarta od 15 czerwca do 15 września).

Członkowie Towarzystwa:

A) *Fundatorowie:*

Ks. Czartoryska Zuzanna.
Prof. Dr. Jakubowski M. L.
Hr. Lasocki Bronisław.
Hr. Pusłowska Marya.
Hr. Pusłowski Zygmunt.
Hr. Rzewuska Taida.
Hr. Tyżkiewicz Benedykt.

B) *Członkowie stali:*

Chronowski Eustachy.
Chronowska Kazimiera.
Kostanecka Janina.
Lang Natalia.
Łepkowska Celina.
Prof. Dr. Łepkowski Wincenty
Teichmannowa Anna.
Prof. Dr. Wicherkiewicz Bol.

C) *Członkowie czasowi:*

X. Biskup Bandurski Wład.
Br. Banhydi Kazimiera.
Hr. Baworowski Wacław.
Dr. o. p. Biesiadecki Stan.
X. Prof. Chotkowski Wład.
Chylińska Anna.
Chyliński Michał.
Czarnomska Eliza.
Czarnomski Mikołaj.
Dobrowolski Michał.
Prof. Dr. Domański Stanisław.
X. Drohojowski Julian.
Dyzmański Tomasz.
Federowicz Jan,
Federowiczowa Janowa.
Federowiczowa Tadeuszowa.
Glixelowa Witosława.
Grodzicka Klementyna.
Haller Cezar.
Horoszkiewiczowa Olga.
Hrebenda Władysław.
Hupkowa Marya.
Jakubowska Henryka.
Dr. Jakubowski Jan.

Jakubowska Zofia.
Jędrzejowiczowa Helena.
Kadenowa Wanda.
Kleiz Eugeniusz.
Hr. Lasocka Czesławowa.
Leowa Wilhelmina.
Lewicki Bolesław.
Prof. Dr. Lewkowicz Ksawery.
Ks. Lubomirski Kazimierz.
Ks. Lubomirska Teresa.
Madeyska Marya.
Małachowska Leonida.
Mączyński Maciej.
Mendelsburgowa Flora.
Prof. Dr. Milewski Józef.
Hr. Mostowska Zofia.
Dr. Murdziński Franciszek.
Dr. Mydlarski Władysław.
Niesiołowski Kazimierz.
X. Biskup Nowak Anatol.
Olszewska Kazimiera.
Dr. Olearski Bronisław.
Pareńska Elżbieta.
Prof. Dr. Pareński Stanisław.

Pollerowa Wanda.
Popielowa Marya
Hr. Potocka Krystyna M.
Hr. Potocka Izabella.
Hr. Potocka Katarzyna.
Hr. Potocka Krystyna C.
Hr. Potocka Marya.
Dr. Pożniak Stanisław.
Hr. Raczyńska Róża.
Hr. Raczyński Edward.
Prof. Dr. Raczyński Jan.
Doc. Dr. Rutkowski M.
Rylski Stefan.
Rylska Zofia.
Sędzimirowa Jadwiga.
Sędzimir Mieczysław.
Hr. Sierakowski Adam.
Hr. Starzeńska Marya.
Struszkiewicz Władysław.

Studzińska Marya.
Dr. Supiński Edmund.
Swierzowa Helena.
Prof. Dr. Szajnocha Wł.
Szatkowski Henryk.
Dr. Szlachetowski Stanisław.
Szołajska Włodzimira.
Hr. Tarnowska Róża.
J. E. Hr. Tarnowski Stanisław.
Turowiczowa Klotylda.
Hr. Tyszkiewiczowa Marya.
Hr. Wodzicka Stanisławowa.
J. E. Hr. Wodzicki Antoni.
Hr. Wodzicka C.
Wysocki Michał.
Zduniowa Róża.
Zieleniewski Edmund.
Prof. Dr. Zoll Fryderyk (jun.).
Prof. Dr. Żuławski Karol.

W roku 1910 przystąpiła do Towarzystwa i wpisaną została w poczet członków czasowych: p. Zduniowa Róża.

UWAGA: Osoby, życzące sobie przystąpić do Towarzystwa Opieki Szpitalnej dla dzieci w Krakowie, zechcą się zgłaszać do jednego z Członków Komitetu.

(Wyjątek z § 3 Statutu). „Osoba składająca na raz kwotę przynajmniej 200 Koron w. a. zostaje członkiem stałym Towarzystwa.

Członkowie czasowi obowiązani są opłacać rok rocznie najmniej po 10 Kor.“.

Sprawozdanie z czynności Towarzystwa i Komitetu.

Ogólne doroczne zebranie Towarzystwa pod przewodnictwem Dr. Jakubowskiego odbyło się dnia 2. kwietnia.

Zamknięcie rachunków za rok 1909 funduszków Towarzystwa, Szpitala św. Ludwika dla dzieci w Krakowie i Kolonii leczniczej w Rabce, przedłożone przez Kontrolorów Ks. Kan. Juliusza Drohojowskiego i Eustachego Jaxę Chronowskiego przyjęto i zatwierdzono.

Następnie wysłuchano i przyjęto do wiadomości sprawozdania za rok 1909 z ruchu chorych w Szpitalu św. Ludwika w Krakowie i Kolonii leczniczej w Rabce, przedłożone przez Dr. Franciszka Murdzieńskiego.

O myśli §. 4. statutu przeprowadzone zostały wybory reprezentantów Towarzystwa na lat trzy, to jest na rok 1910, 1911 i 1912. Wybranymi zostali: Przewodniczącym Komitetu: Dr. Jakubowski Maciej. Członkami Komitetu: Ks. prałat Chotkowski Władysław, Federowicz Jan, Dr. Murdzieński Franciszek, Dr. Olearski Bronisław, Sędzimir Mieczysław, Prof. Dr. Zoll Fryderyk (junior). — Kontrolorami: Chronowski Jaxa Eustachy, ks. kan. Drohojowski Julian. — Do Grona Dam Opiekunek wybrane zostały panie: Chylińska Anna, Federowiczowa Janowa, Kostanecka Janina, Leowa Wilhelmina, ks. Lubomirska Teresa, hr. Potocka Krystyna, hr. Starzeńska Marya.

Na ogólnem zebraniu Dr. Bronisław Olearski postawił następujące wnioski:

1) Ogólne zebranie wzywa i upoważnia Komitet do stanowczego wypowiedzenia kontraktów w czasie jaknajkrótszym (a przynajmniej w terminie przyjętych zobowiązań z końcem roku 1913) tak Wys. Wydziałowi krajowemu co do utrzymywania chorych dzieci, jak i c. k. Rządowi co do utrzymywania kliniki pedyatrycznej w Szpitalu św. Ludwika. — W razie przyjęcia tego wniosku Dr. Olearski proponuje:

2) Ogólne zebranie wzywa Komitet do przygotowania programu i wniosków co do urządzenia i prowadzenia w przy-

szłości szpitala dla dzieci we własnym zarządzie z uwzględnieniem leczenia i pielęgnowania tej kategorii chorych dzieci, które według obecnych ustaw i przepisów nie mają stale zapewnionej pomocy i opieki ze strony Rządu, Kraju lub Gminy.

Ogólne zgromadzenie uznając doniosłość postawionych wniosków i trafność myśli w nich poruszonych odesłało je Komitetowi do regulaminowego traktowania i zdania sprawy na najbliższem ogólnem zebraniu.

Komitet Towarzystwa odbył w roku 1910 trzy posiedzenia (w dniach 23 lutego, 21 maja i 24 listopada), załatwiając liczne sprawy administracyjne odnoszące się do zakładów, utrzymywanych przez Towarzystwo.

I. Sprawy odnoszące się do Szpitala św. Ludwika: Z umowy pięcioletniej zawartej z Wys. Wydziałem krajowym w przedmiocie utrzymywania i leczenia chorych dzieci upłynął rok drugi i zamknięty został pod względem finansowym bardzo niekorzystnie. Obok wzrastającej z każdym rokiem drożyzny do zwiększenia wydatków przyczynił się jeszcze w znacznej części niesłychany napływ chorych z gmin przedmiejskich, świeżo przyłączonych do Wielkiego Krakowa. Gdy jeszcze w r. 1909 liczba dni leczenia wynosiła 34.715, to w r. 1910 wzrosła ona do 38.558 to jest o 3.843 więcej. W ślad za tem zwiększyć się też musiały wydatki, które z kwoty 62.883 kor. 50 hal., wydanych w r. 1909, podniosły się w r. 1910 do 69.237 kor. 98 hal. (t. j. zwiększyły się o 6.354 kor. 48 hal.) Tymczasem dochody Towarzystwa, opierające się przeważnie na wynagrodzeniach ryczałtowych, pozostały niezmienione.

Na podstawie sprawozdania statystycznego Szpitala św. Ludwika, podanego poniżej na str. 17, co do stosunków finansowych zestawiamy następujące daty:

W r. 1910 było dni leczenia:	
dla dzieci od 1 do 12 lat	32.314
dla dzieci w pierwszym roku życia	6.244
Razem	38.558

Gdy wydatki całoroczne dosięgły kwoty 69.237 kor. 98 hal., przeto utrzymanie dzienne jednego chorego wynosiło przeciętnie 1 K 79⁵ h., z czego wynika, że na pokrycie wydatków 32.314 dni leczenia dzieci

od 1 do 12 lat, licząc po 1 K 79:5 h.	
wydano	58.003 K 63 h.
a na pokrycie tej rubryki otrzymano	
z funduszu krajowego ryczałt	42.000 » - »
	niedobór wynosi 16.003 K 63 h.

Natomiast za 6.244 dni leczenia dzieci w pierwszym roku życia licząc po 2 kor. 10 hal. otrzymano z funduszu krajowego	13.112 K 49 h.
Obliczając wydatki po 1 K 79:5 h.	11.207 » 98 »
pozostałaby nadwyżka	1.904 » 42 »
po odjęciu której pozostaje jeszcze niedobór	14 099 K 21 h.

Na pokrycie tak znacznego niedoboru nie starczyły nawet kwoty uiszczane przez Wys. Rząd na utrzymywanie kliniki pediatrycznej w Szpitalu św. Ludwika.

Zważywszy, że w roku przyszłym (1911) stosunki się nie polepszą, ale nawet wydatki jeszcze wzrosną, co przewidziane jest w ułożonym już preliminarzu budżetu na rok wzmiankowany, przeto Komitet Towarzystwa w celu uniknięcia znacznych niedoborów, starać się musi u kompetentnych i interesowanych Władz o uzyskanie odpowiednich subwencji, a to aby było w możności dotrzymania i odpowiedniego prowadzenia szpitala do terminu przyjętych zobowiązań to jest do końca roku 1913.

Rokowania podjęte z Wys. Rządem o pomieszczenie kliniki pediatrycznej w Szpitalu św. Ludwika podane już zostały w sprawozdaniu z ubiegłego roku (1909) z nadmienieniem, iż główne warunki co do zawrzeć się mającego kontraktu zostały określone reskryptami Wys. Ministerstwa wyznań i oświaty z 10 czerwca 1909 L. 2.640 i 16 grudnia 1909 L. 39.341. Na podstawie powołanych reskryptów ułożony i poprawiony przez Ekspozyturę c. k. Prokuratoryi Skarbu w Krakowie zarys zawrzeć się mającego kontraktu, podpisany przez reprezentantów Komitetu Towarzystwa Prof. Dr. Macieja Jakubowskiego i Prof. Dr. Fryderyka Zolla, przesłano Wys. c. k. Namiestnictwu w celu uzyskania zatwierdzenia ze strony Wys. c. k. Ministerstwa wyznań i oświaty. Do końca roku bieżącego zatwierdzenie kontraktu jeszcze nie nastąpiło. Wys. Namiestnictwo jednakże, opierając się na reskrypcie ministeryalnym z d. 16 grudnia 1909 przesyła z końcem każdego kwartału

Przewodniczącemu Komitetu asygnatę do c. k. filialnej Kasy krajowej w Krakowie na wypłacenie Towarzystwu za pomieszczenie kliniki pediatrycznej w Szpitalu św. Ludwika, kwot zarysem kontraktu objętych.

Sprawy oddziałów przeznaczonych dla chorób zakaźnych.
Jeszcze z początkiem roku 1906 przy odnawianiu umowy z Wys. Wydziałem krajowym w przedmiocie utrzymania i leczenia w Szpitalu św. Ludwika dzieci chorych od ukończonego pierwszego roku życia do lat dwunastu włącznie, zobowiązało się Towarzystwo do utrzymywania osobnych sal względnie oddziałów dla dzieci dotkniętych skarlatyną i dyfteryą, z zastrzeżeniem jednakże, iż nie będzie obowiązkiem do utrzymywania i leczenia równocześnie więcej jak po dwanaście (12) dzieci. Tylko w razie koniecznej potrzeby rozszerzy Towarzystwo oddziały przeznaczone dla skarlatyny i dyfteryi tak, aby mogły pomieścić po ośmnaście (18) chorych. Ten ostatni obowiązek ustanie jednakże nawet przed upływem (trzechletniej) umowy z chwilą, gdy Gmina miasta Krakowa urządzi osobny szpital miejski na pomieszczenie chorych zakaźnych.

Ostatnie dodatkowe zobowiązanie co do rozszerzenia oddziałów przeznaczonych dla skarlatyny i dyfteryi dla 18 chorych, przyjął Komitet w tem przekonaniu, że istotnie w krótkim czasie, a najpóźniej w ciągu lat trzech urządzony zostanie przez Gminę miasta Krakowa szpital miejski dla chorych zakaźnych. Również nie obawiał się wówczas Komitet znacznieszego napływu chorych tej kategorii, gdyż w owym czasie tak na oddziale dyfterycznym jak skarlatynowym rzadko i wyjątkowo liczba chorych dochodziła do 12, a nigdy poza tę cyfrę nie przekraczała. Od czasu przyjęcia dodatkowego zobowiązania umieszczania w razie koniecznej potrzeby po 18 chorych na oddziałach przeznaczonych dla skarlatyny i dyfteryi, upłynęło już lat pięć, a w czasie tym nie tylko nie został urządzony osobny szpital miejski dla chorych zakaźnych, ale wskutek przyłączenia wielu gmin podmiejskich do Wielkiego Krakowa zwiększył się niesłychanie napływ chorych dzieci ze skarlatyną i dyfteryą do Szpitala św. Ludwika. Na każdym z pomienionych oddziałów w jesieni i zimie pozostawało bez przerwy w leczeniu po 18 dzieci, a więc stan chorych który przy zawieraniu umowy z początkiem roku 1906 miał być wyjątkowym, niespodziewa-

nie z powodu zmiany stosunków terytoryalnych stał się normalnym. Obok znacznych wydatków, łączących się z nadmiernym napływem chorych na obu oddziałach chorób zakaźnych, na pokrycie których nie otrzymuje Towarzystwo żadnego dodatkowego wynagrodzenia ani z funduszu krajowego ani gminnego, ważniejszym jest, iż wskutek przepełnienia ciężko choremi dziećmi szczupłych oddziałów, wskutek stałego zajęcia wśród zimy wszystkich sal, nie mogą być one ani dostatecznie przewietrzane, ani dokładnie dezynfekcyonowane.

Obok nieprzewidzianego przed pięciu laty ciężkiego obowiązkowi, jaki obecnie spadł na Towarzystwo, przy przyjmowaniu i leczeniu chorych dzieci dotkniętych dyfteryą i skarlatyną, dołączyły się jeszcze w roku bieżącym rozporządzenia Magistratu krakowskiego jako miejscowej władzy politycznej, odnoszące się do urządzenia i prowadzenia oddziałów dla chorób zakaźnych. A szczególności Magistrat m. Krakowa odezwaniami: z dnia 14 stycznia 1910 L. 3.016 i 1 lutego L. 8.543 wezwał Dyrekcyę Szpitala św. Ludwika do przeprowadzenia inwestycyj, przeróbek i wielu daleko idących zarządzeń na oddziałach przeznaczonych dla dyfteryi i skarlatyny. Ponieważ liczne inwestycje przeróbki i ulepszenia przez Magistrat żądane nie dałyby się we wszystkich szczegółach przeprowadzić w starych, przed kilkunastu laty stawianych budynkach; ponieważ koszty ztąd wynikające byłyby bardzo duże, przekraczające możność Towarzystwa; — przeto Komitet przeciw zarządzeniom Magistratu wniósł rekurs do c. k. Namiestnictwa, podając w nim szczegółowo, jakie inwestycje i rekonstrukcje będą dokonane, a jakie z powodów technicznych i wielkich kosztów uskutecznione być nie mogą.

Równocześnie (5 marca 1910) wniósł Komitet podanie do Wys. Wydziału krajowego z zawiadomieniem o powyżej powołanych rozporządzeniach Magistratu, prosząc zarazem, aby Wys. Wydział krajowy wśród zmienionych stosunków, jakie się obecnie wytworzyły wskutek powiększenia miasta Krakowa, przyzwolił na ograniczenie przyjmowania dzieci na oddziały dyfteryczny i skarlatyczny do liczby dwunastu. Wreszcie prosił Komitet, aby w razie przeprowadzenia robót instalacyjnych i licznych przeróbek na oddziałach chorób zakaźnych, według żądań przez Świetny Magistrat wskazanych, raczył Wys. Wy-

dział krajowy udzielić Towarzystwu odpowiedniej subwencji. Na powyższe podanie Komitet do końca bieżącego roku nie otrzymał odpowiedzi.

Tymczasem w porze letniej zajął się Komitet przeprowadzeniem robót inwestycyjnych i licznych przeróbek w pawilonie przeznaczonym dla chorób zakaźnych. Przy każdym z oddziałów urządzono osobne miejsca ustępowe i osobne łazienki dla służby. Tak na parterze jak i na pierwszym piętrze wystawiono obszerne balkony, na których w porze letniej będą korzystać ze świeżego powietrza rekonwalescenci po przebytej skarlatynie lub dyfteryi, nie stykając się wcale z rekonwalescentami innych oddziałów. Roboty powyższe uskutecznił p. architekt Teodor Hoffmann; kosztą budowy wynosiły 5.998 kor.

II. Sprawy odnoszące się do Kolonii leczniczej w Rabce.

Na mocy uchwał powziętych przez Komitet przeprowadzono w roku bieżącym gruntowną restauracyą podłóg we wszystkich lokalach parterowych kosztem 1.442 kor. 04 hal. Również w bieżącym roku dokończono budowy łazienki, na którą w ubiegłym roku (1909) wydano 3.869 kor. 35 hal., w roku zaś bieżącym (1910) 1.175 kor. 17 hal. Ogółem kosztą budynku łazienkowego wynosiły 5.044 kor. 52 hal., która to kwota pokrytą została z funduszu dyspozycyjnego rabczańskiego. Wreszcie wyznaczył Komitet 3.000 kor. z funduszu dyspozycyjnego na wewnętrzne urządzenia i instalacyę łazienek, jako to na postawienie pieca do grzania wody, rezerwoarów, kurków, wanien i t. d. Roboty instalacyjne łazienek dokonane będą z początkiem roku 1911.

Z powodu dłużej trwających robót we wszystkich salach parterowych i wynikającego stąd braku miejsca Kurator Kolonii widział się zmuszonym do znacznego ograniczenia w przyjmowaniu dzieci. Wyjątkowo też w roku bieżącym przebywały w Kolonii dzieci tylko przez jeden sezon (od 2 lipca do 27 sierpnia) w liczbie 30 chłopców i 30 dziewcząt, razem 60 dzieci.

Grono Dam Opiekunek zajęło się zorganizowaniem Komitetu balowego na dochód Kolonii leczniczej w Rabce, zapraszając na przewodniczącą ks. Kazimierzową Lubomirską, na skarbniczkę hr. Adamową Starzeńską. W pracach Komitetu przyjęły łaskawie udział następujące Panie: Teodorowa Axen-

towiczowa, Maryanowa Bilińska, Stanisławowa Boczarowa, Eugeniuszowa Borzęcka, Michałowa Chylińska, Janowa Federowiczowa, Janowa Gwiazdomorska, Maryanowa Hubrichowa, Kazimierzowa Kostanecka, Juliuszowa Leowa, Wincentowa Łepkowska, Franciszkowa Murdzieńska, Maryanowa Sokołowska, Exc. Maurycowa Steinsbergowa, hr. Janowa Szembekowa, Stanisławowa Szlachtowska, Stanisławowa Szoldrzyńska, hr. Józefowa Tyszkiewiczowa, Władysławowa Wyszyńska, Zdzisławowa Włodkowa Bal rabczański odbył się dnia 26 stycznia 1910 w salach Starego Teatru. Dzięki gorliwym i nieustrudzonym staraniom Pań Komitetowych wypadł on świetnie. Czysty dochód, oddany do funduszów Kolonii wynosił 5.796 kor. 86 hal.

Za podjęte trudy, łączące się z tak hojnym uposażeniem Kolonii, Komitet Towarzystwa złożył na ręce Przewodniczącej ks. Kazimierzowej Lubomirskiej gorące podziękowanie wszystkim Paniom, biorącym udział w urządzeniu balu.

Ruch Członków. Z początkiem r. 1910	
należało do Towarzystwa osób	102
w ciągu roku przyjęto w poczet członków czasowych	1
Razem	102
zmarło osób	2
Z końcem roku było Członków	101
a w szczególności:	
a) Członków fundatorów	7
b) » stałych	8
c) » czasowych	86
Razem	101

Kronika żałobna.

Jadwiga hr. Hussarzewska jako Członek stały należała do Towarzystwa od r. 1874; zmarła we Lwowie dnia 19 marca 1910.

Dr. o. p. Adam Bobilewicz należał do Towarzystwa jako Członek czasowy od roku 1900; zmarł w Zakopanem dnia 1 września 1910.

Część Ich pamięci!



Majątek Towarz. Opieki szpitalnej dla dzieci w Krakowie
z końcem 1910 roku.

	F u n d u s z e						Razem	
	I. Dział Towarzy- stwa		II. Dział szpit. św. Ludwika		III. Dział Kolonii w Rabce			
	Kor.	h.	Kor.	h.	Kor.	h.	Kor.	h.
Wartość realności			387.365	—	70.809	35	458.174	35
Wartość inwentarza .			18.000	—	3.059	64	21.059	64
Fundusze żelazne w wa- lorach	20.000	—	8.000	—	32.000	—	60.000	—
Fundusze żelazne w książeczkach	3.489	38			9.749	93	13.239	31
Fundusze dyspozycyjne w walorach			12.000	—	14.000	—	26.000	—
Fundusze dyspozycyjne w książeczkach	2.677	62			2 441	24	5.118	86
Należytość do zwrotu .			25.000	—			25.000	
W gotówce	3.464	04	5.679	—	3 031	—	12.174	04
	29.631	04	456.044	—	136.636	67	622.311	71
P a s s y w a:			39.561	84	25.000	—		
Fundusze w zarządzie Towarzystwa					4.467	31	69.029	15
Czysty majątek Tow. .	29.631	04	416.482	16	107.169	36	553.282	56

Kontrolorowie:

X. Juliusz Drohojowski.

Eustachy Jaxa Chronowski.

Wykaz szczegółowy funduszków żelaznych i dyspozycyjnych
z końcem 1910 roku.

Dział		Walory		Książeczki %		Razem	
		Kor.	h.	Kor.	h.	Kor.	h.
	Fundusze żelazne:						
I.	Jubileuszowy prof. Jakubowskiego .	—	—	3.184	38	3.184	38
I.	Rekonwalescentów Sz. św. Ludwika	20.000	—	—	—	20.000	—
I.	Im. Andrzeja	—	—	305	—	305	—
II.	Schindlera dla szpit. św. Ludwika .	4.000	—	—	—	4.000	—
II.	Józefa i Matyldy Wodzickich » »	4.000	—	—	—	4.000	—
III.	Zieleniewskiego dla kol. w Rabce	1.000	—	744	45	1.744	45
III.	Hr. Tyszkiewicza » » »	2.000	—	—	—	2.000	—
III.	Hel. Łepkowskiej » » »	2.000	—	—	—	2.000	—
III.	Bezimiennego » » »	—	—	3.735	44	3.735	44
III.	*Edwarda Urbana » » »	2.000	—	142	63	2.142	63
III.	Natalii Lang » » »	—	—	482	03	482	03
III.	Prof. Macieja Jakubowskiego . . .	25.000	—	2.560	22	27.560	22
III.	Eust. i Kazimiery Chronowskich . .	—	—	2.085	16	2.085	16
		60.000	—	13.239	31	73.239	31
	Fundusze dyspozycyjne:						
I.	Chorej służby szpitalnej	—	—	2.677	62	2.677	62
II.	Szpitala św. Ludwika	12.000	—	—	—	12.000	—
III.	Sprzedanej realności kol. w Rabce	14.000	—	116	56	14.116	56
III.	**Na budowę kaplicy w Rabce . .	—	—	2.324	68	2.324	68
		26.000	—	5.118	86	31.118	86

* W zarządzie Towarzystwa poruczony przez c. k. Namiestnictwo.

** W depozycie Towarzystwa.

Sprawozdanie ze szpitala św. Ludwika.

(Rok istnienia trzydziesty piąty).

(Łóżek 120 — Telefon Nr. 170).

I. Dożywotni kurator szpitala:

Dr. Maciej Jakubowski.

PERSONAL LEKARSKI.

I. Klinika pediatryczna.

Profesor i kierownik kliniki: Dr. Ksawery Lewkowicz.

I. Asystent: Dr. Władysław Bujak.

II. Asystent: Dr. Kazimierz Dadej.

II. Oddziały szpitalne:

Dyrektor szpitala i prymaryusz: Dr. Franciszek Murdzieński.

Operator honorowy: Prof. Dr. Wacław Chlumsky.

I. Sekundaryusz: Dr. Jan Schneider.

II. Sekundaryusz: Dr. Władysław Hertzberg.

SIOSTRY MIŁOSIERDZIA.

zajmują się gospodarstwem domowym i pielęgowaniem chorych.

Siostra Przełożona 1

Siostr dozorujących chorych 6

» przy gospodarstwie 3

SŁUŻBA NIŻSZA.

Męska: Portyer 1 Służących 2 Stróżów 2

Żeńska: Służebnych w kuchni 2 Szwaczka 1 Praczek 4

» Posługaczek na salach chorych 13

Sprawozdanie statystyczne.

Skorowidz ruchu chorych z ubiegłych lat.

W latach	Zgłosiło się do ambulatoryum	Przyjęto do stałego leczenia w Szpitalu		Razem
		osesków	dzieci od 1—12 lat	
Od roku 1876—1900	88.068	3.286	20.924	24.210
1901	5.474	242	977	1.219
1902	5.648	260	1.067	1.328
1903	6.229	253	1.071	1.324
1904	6.355	216	1.066	1.282
1905	6.134	231	812	1.043
1906	6.380	263	1.066	1.329
1907	5.047	248	867	1.115
1908	5.252	254	992	1.246
1909	5.635	246	979	1.225
1910	5.095	304	1.183	1.487

Wykaz ogólny ruchu chorych w roku 1910.

I. Zgłosiło się do ambulatoryum kliniki dzieci 5.095

II. Leczone w szpitalu:

a) Dzieci starszych od 1—12 lat:

Pozostało z r. 1909	92	} 1.275	} 1.596
Przyjęto w r. 1910	1.183		
b) Dzieci karmionych piersią:			
Pozostało z r. 1909	17	} 321	
Przyjęto w r. 1910	304		

Ilość dni pobytu chorych leczonych stale w szpitalu:

a) dla 1275 dzieci starszych	32.314	} 38.558
b) dla 321 dzieci przy piersi	6.244	

Średni czas leczenia wynosił:

u dzieci starszych 25:34 dni u dzieci karmionych piersią 19:45 dni.

Wydatki na utrzymanie Szpitala dosięgły w roku bieżącym kwoty 69.237 kor. 98 hal.; w stosunku więc do liczby dni leczenia chorych dzieci (38.558) utrzymanie dzienne jednego chorego wynosiło przeciętnie 1 kor. 79:5 hal. Nadmienić należy, że kwotą powyższą objęte są nietylko koszta utrzymania chorych, budynków, inwentarza, pensye lekarzy, ale także żywienie liczego personelu szpitalnego jakoto:

Sióstr Miłosierdzia	(dni żywienia 4.015)
Służby niższej	(» » 8.760)
Mamek i matek karmiących	(» » 3.884)
Razem	16.659

W ambulatoryum kliniki pedyatrycznej stwierdzono, iż na 5.095 chorych było:

	chłopców	dziewcząt	razem
I. Dzieci prawidłowo rozwijających się	2.251	+	2.007 = 4.258
II. » nawiedzonych zbocz. ogóln.:			
a) na tle gruźliczem	240	+	220 = 460
b) » » zółzowem	41	+	42 = 83
c) » » krzywiczem	129	+	133 = 262
d) » » kiłowem	16	+	16 = 32
Razem	2.677	+	2.418 = 5.095

Z przyjętych do szpitala 1.183 dzieci od 1—12 lat umieszczono:

	chłopców	dziewcząt	razem
I. Na oddziale klinicznym	97	+	94 = 191
II. » » chirurgicznym	197	+	135 = 332
III. » » chorób zakaźnych	180	+	181 = 361
IV. » » rezerwowym	160	+	139 = 299
Razem	634	+	549 = 1.183

Dzieci te były:

a) Co do miejsca pobytu rodziców:	chłopców	dziewcząt	razem
Miejscowe (krakowskie)	216	+	190 = 406
Zamiejscowe	419	+	358 = 777
b) Co do wyznania:			
Dzieci chrześcijańskie	559	+	478 = 1.037
» izraelskie	79	+	67 = 146
c) Co do wieku:			
Od 1 do 3 lat	197	+	162 = 359
» 4 » 7 »	262	+	212 = 474
» 8 » 12 »	181	+	169 = 350

Z przyjętych do szpitala 304 dzieci w pierwszym roku życia umieszczonych na Oddz. V. było:

Dzieci krakowskich 106, zamiejscowych	198	}	304
» chrześcijańskich 276, izraelskich	28		

Dzieci te były karmione przeważnie przez własne matki (169), częścią zaś przez mamki, utrzymywane kosztem Zakładu (26) wreszcie część była żywiona stucznie.

Na oddział II-gi chirurgiczny			
	chłopców	dziewcząt	razem
zgłosiło się do ambulatoryum	918	+	624 = 1.542
Z tej liczby przyjęto do stałego leczenia:			
Dzieci starszych	209	+	130 = 339
» osesków	61	+	47 = 108
	270	+	177 = 447
Z pozostałych 1.095 nie przyjęto do stałego leczenia z powodu braku miejsca			
	69	+	20 = 89
Dokonano ambulatoryjnie zabiegów chirurgicznych	162	+	119 = 281
Udzielono jednorazowej porady . .	417	+	308 = 725
	648	+	447 = 1.095

Na 447 chorych przyjętych do stałego leczenia wykonano następujące zabiegi:

	chłopców	dziewcząt	razem
Exstirpatio et excisio neoplasmatum .	9	+	6 = 15
» lymphomatum	1	+	2 = 3
Excochleatio	17	+	14 = 31
Extensio m. Volkman	23	+	19 = 42
Hernia ingui. oper. radic.	34	+	— = 34
Hernia umbilicalis	1	+	2 = 3
Strumectomy	1	+	— = 1
Laparotomia	3	+	4 = 7
Amputatio	1	+	— = 1
Necrotomia et sequestrotomia . . .	3	+	6 = 9
Osteotomia	2	+	— = 2
Operatio plastica	28	+	15 = 43
Resectio costarum	1	+	— = 1
Redraissement forcee, deligatio gyps	32	+	20 = 52
Opatrunek gipsowy ustalający . . .	8	+	6 = 14
Operacye pomniejsze	45	+	40 = 85
Termocauterisatio	6	+	15 = 21
	215	+	149 = 364
			2*

Ambulatoryjnie na 281 dzieci wykonano następujące zabiegi:

	chłopców	dziewcząt	razem
Exstirpatio et excisio neoplasmatum	3 +	2 =	5
Termokauterisatio	9 +	18 =	27
Extractio corporis alieni	1 +	— =	1
» dentis	3 +	1 =	4
Redraissement forcee et deligatio gyps.	34 +	20 =	54
Deligatio gypsea	35 +	22 =	57
	165 +	116 =	281

Na oddziale III. chorób zakaźnych leczono:

A. Dzieci z błonicą i dławcem (diphtheria):

	chłopców	dziewcząt	razem
Pozostało z roku 1909	8 +	— =	8
Przyjęto w roku 1910:			
dzieci starszych	125 +	95 =	220
» karm. piersią	10 +	11 =	21
Razem	143 +	106 =	249

Wyniki leczenia u dzieci starszych:

	chłopców	dziewcząt	razem	
Wyszło wylecz.	99 +	71 =	170	74·56%
Zmarło	26 +	17 =	43	18·86%
Zostało na r. 1910	8 +	7 =	15	6·58%
Razem	133 +	95 =	228	
Wyniki leczenia u niemowląt:				
Wyleczonych	3 +	6 =	9	42·85%
Zmarło	6 +	5 =	11	52·38%
Zostało na r. 1911	1 +	— =	1	4·77%
Razem	10 +	11 =	21	

Ogółem
%
wyl. 71·88
zmr. 21·68
zost. 6·44

Na 241 nowoprzyjętych dzieci u 109 stwierdzono zwężenie krtani; u tychże wykonano intubację, a u dwunastu intubowanych wykonano tracheotomię następową.

<i>B. Dzieci z płonicą (scarlatina):</i>				chłopców	dziewcząt	razem
Pozostało z roku 1909	.	.	.	9	+ 9 =	18
Przyjęto w roku 1910	.	.	.	55	+ 86 =	141
Karmionych piersią:						
Pozostało z roku 1909	.	.	.	1	+ — =	1
Przyjęto w roku 1910	.	.	.	2	+ 1 =	3
Razem						67 + 96 = 163

Wyniki leczenia u dzieci starszych:

	chłopców	dziewcząt	razem		
Wyszło wylecz.	51	+ 78 =	129	81·13%	Ogółem % wyl. 80·36 zmr. 14·11 zost. 5·53
Zmarło	10	+ 11 =	21	13·20%	
Pozostało na r. 1911	3	+ 6 =	9	5·67%	
Razem	64	+ 95 =	159		

Wyniki leczenia u niemowląt:

Wyszło wylecz.	1	+ 1 =	2	50%
Zmarło	2	+ — =	2	50%
Razem	3	+ 1 =	4	

Sprawozdanie z czynności naukowych w r. 1910.

A) Wykłady:

Prof. Dr. Lewkowicz: Klinika chorób dziecięcych, 5 g. tyg.
Prof. Dr. Chlumsky: (na oddziale chirurgicznym) Chirurgia
ogólna i ortopedyczna, 2 g. tyg.
Kurs masażu, 5 g. tyg.

B) Prace ogłoszone drukiem:

Prof. Dr. Lewkowicz: »Gruźlica u dzieci« (Przegląd lekarski
Nr. 4. 1910).

Prof. Dr. Chlumsky: 1. »O przegrzewaniu elektrycznem«
(Przegląd chirurgiczny i ginekologiczny 1910. — Po nie-
miecku w »Wiener klinische Rundschau«).

2. »Leczenie nawykowego skrzywienia kręgosłupa«.
(Przegląd pedyatryczny 1910).

3. »Kilka słów o zabiegu operacyjnym przy ropniaku
opłucny« (Przegląd pedyatryczny 1910; — Po niemiecku
w »Klinisch Therapeutische Wochenschrift« 1910).

4. »Über die Behandlung der Schulscoliose« (Zeitschrift
für orthopaedische Chirurgie 1910. Bd. XXV).

5. »Was alles für die Ursache der Scoliose gehalten wurde«
(Zeitschrift für orthopaedische Chirurgie 1910 Bd. XXVII).

6. »Betrachtungen über die Differentialdiagnose zwi-
schen Skoliose und Spondylitis« (Zeitschrift für orthop.
Chirurgie 1910 Bd. XXVII).

7. »O léčení chirurgické tuberkulosity« (Časopis lékařův
českých 1910).

8. »Přspěvky k dějinám skoliosy« (Časopis lékařů českých).

9. »Die Moorasche Tuberkulinprobe« (Wiener klinische
Rundschau 1910).

C) Demonstracye i odczyty:

Prof. Dr. Lewkowicz: w Towarzystwie lekarskiem krakow-
skiem 16 listopada 1910 przedstawił:

1. Przypadek choroby Hirschsprunga u 12-letniego chłopca.

2. Przypadek ze zbiorem objawów naśladującym puchlinę
brzuszną (Syndrom pseudoasciticum) u 7-letniej dziewczynki.

3. Przypadek przymiotu wrodzonego (Lues haereditaria
tarda) u 12-letniej dziewczynki.

WYNIKI LECZENIA.

A) U dzieci od 1—12 lat na oddziałach I—IV.

Miesiąc	Było z początkiem roku		Przybyło		Wyszło wyleczonych		Zmarło		Pozostało z końcem roku	
	chl.	dz.	chl.	dz.	chl.	dz.	chl.	dz.	chl.	dz.
I	50	42	41	47	39	36	12	7	—	—
II	—	—	57	44	37	29	6	9	—	—
III	—	—	50	42	52	43	14	8	—	—
IV	—	—	58	48	38	38	10	6	—	—
V	—	—	63	48	58	43	11	6	—	—
VI	—	—	66	38	47	46	3	6	—	—
VII	—	—	45	42	67	40	5	8	—	—
VIII	—	—	43	41	30	31	12	7	—	—
IX	—	—	52	46	41	31	2	8	—	—
X	—	—	65	46	61	37	5	9	—	—
XI	—	—	52	60	40	32	7	2	—	—
XII	—	—	47	42	38	53	13	9	41	43
Razem	50	42	639	544	548	459	100	84	41	43
	92		1183		1007		184		84	
	1275									

$$\text{Śmiertelność roczna} \frac{184}{1275} = 14.43\%$$

B) U dzieci karmionych piersią na oddziale V.

Miesiąc	Było z początkiem roku		Przybyło		Wyszło uleczonych		Zmarło		Pozostało z końcem roku	
	chl.	dz.	chl.	dz.	chl.	dz.	chl.	dz.	chl.	dz.
I	8	9	18	5	14	4	5	3	—	—
II	—	—	14	8	8	4	5	—	—	—
III	—	—	16	17	12	15	3	3	—	—
IV	—	—	6	11	6	7	2	3	—	—
V	—	—	28	10	20	13	1	3	—	—
VI	—	—	16	8	16	8	4	4	—	—
VII	—	—	14	5	6	6	6	2	—	—
VIII	—	—	19	6	13	5	5	1	—	—
IX	—	—	11	13	12	10	4	3	—	—
X	—	—	13	12	9	4	4	5	—	—
XI	—	—	9	18	0	13	5	2	—	—
XII	—	—	13	8	6	8	4	2	6	8
Razem	8	9	177	127	131	97	48	31	6	8
	17		304		228		79		14	
	321									

$$\text{Śmiertelność roczna} \frac{79}{321} = 24.61\%$$

Wykaz chorób dzieci leczonych w roku 1910.

A) Wykaz chorób (dzieci od 1 do 12 lat) na oddziałach I do IV i na ambulatoryum.

Choroby	Leczono stale w szpitalu										Ambulato- ryum kliniczne	
	Pozosta- ło z roku 1909		Przyjęto w roku 1910		Wyszło		Zmarło		Pozosta- ło na rok 1911		ch.	dz.
	ch.	dz.	ch.	dz.	ch.	dz.	ch.	dz.	ch.	dz.		
Ogólne:												
Anaemia	—	—	—	1	—	1	—	—	—	—	33	40
Diabetes melitus	—	—	1	—	—	—	1	—	—	—	1	—
Rachitis	—	1	1	—	1	1	—	—	—	—	129	133
Scrophulosis	—	2	5	3	5	5	—	—	—	—	23	33
Lues	—	—	1	3	1	3	—	—	—	—	16	16
Pseudoleukaemia	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1
Morbus mac. Verlhofi	—	—	1	1	1	—	—	1	—	—	—	—
Haemophilia	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1
Purpura haemorrhag.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1
Zakaźne:												
Varicella	—	—	1	—	1	—	—	—	—	—	10	11
Scarlatina	9	9	55	86	51	78	10	11	3	6	36	38
Morbilli	—	—	33	27	28	23	5	4	—	—	50	43
Angina diphteritica	5	—	61	50	61	43	2	3	3	4	41	38
Laryngitis diphteritica	3	—	64	45	38	28	24	14	5	3	23	19
Intermittens	—	—	—	5	—	5	—	—	—	—	11	7
Typhus abdominal.	6	3	11	22	15	23	2	—	—	2	20	24
Dysenteria	—	—	4	1	3	—	1	1	—	—	2	4
Erysipelas	—	—	1	—	—	—	1	—	—	—	7	3
Pertussis	—	—	6	10	5	8	1	1	—	1	80	110
Tetanus	—	—	1	—	1	—	—	—	—	—	1	—
Diphteria vulvae	—	—	—	1	—	1	—	—	—	—	—	1
Influenza	—	—	—	2	—	2	—	—	—	—	—	—
Parotitis epidem.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	21	19
Rubeola	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—
Układu nerwowego:												
Microcephalus	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	4
Idiotismus	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	15	17
Hydrocephalus	—	—	4	—	4	—	—	—	—	—	10	8
Meningitis tubercul.	—	—	13	11	2	1	11	10	—	—	11	8
» cerebrospong.	—	—	1	1	1	1	—	—	—	—	1	5
» simplex	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—
Chorea	—	—	1	1	1	1	—	—	—	—	2	3
Hysteria	—	2	—	3	—	5	—	—	—	—	4	17
Do przeniesienia	23	17	265	273	219	229	58	45	11	16	552	604

Choroby	Leczono stale w szpitalu										Ambulato- ryum kliniczne	
	Pozosta- ło z roku 1909		Przyjęto w roku 1910		Wyszło		Zmarło		Pozosta- ło na rok 1911			
	ch.	dz.	ch.	dz.	ch.	dz.	ch.	dz.	ch.	dz.	ch.	dz.
Z przeniesienia	23	17	265	273	219	229	78	45	11	16	552	604
Epilepsia	—	—	2	3	2	3	—	—	—	—	17	11
Poliomyelitis	1	—	4	2	5	2	—	—	—	—	14	18
Paralysis	—	—	3	—	3	—	—	—	—	—	19	12
Neuralgia	—	—	1	1	1	1	—	—	—	—	6	10
Haemiplegia inf. spast.	—	—	1	1	1	1	—	—	—	—	—	—
Ischias	—	—	—	1	—	1	—	—	—	—	—	—
Paresis n. radialis	—	—	—	1	—	1	—	—	—	—	—	—
Nervositas	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	5	3
Tetania	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	12	3
Herpes Zoster	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—
Alcoholismus acutus	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—
Tumor cerebri	—	—	—	1	—	1	—	—	—	—	—	—
Narz. krążenia i lymf:												
Lymphadenitis	—	—	3	3	3	3	—	—	—	—	53	66
Pericarditis	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—
Endocarditis	—	—	2	2	1	2	1	—	—	—	—	—
Vitium cordis	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	9	8
Narz. wzroku i słuchu:												
Conjunctivitis catarrh.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	3
Conjunct. phlyctenul.	—	—	1	—	1	—	—	—	—	—	10	2
Keratitis	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—
Amaurosis	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1
Otitis externa	—	—	1	—	1	—	—	—	—	—	1	—
Otitis media	—	—	—	2	—	2	—	—	—	—	25	22
Otitis interna	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	4	2
Narz. oddechowego:												
Ozaena	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	18	28
Laryngitis catarrh.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	10	12
Bronchitis	—	—	24	25	21	22	—	—	3	3	443	353
Pneumonia crouposa	3	3	50	32	39	24	10	6	4	5	104	101
Bronchopneumonia	—	—	10	8	5	2	3	5	2	1	24	30
Phthisis pulmonum	3	3	28	35	11	14	17	20	3	4	57	74
Pleuritis	—	2	17	5	14	7	1	—	2	—	19	21
Angina follicul.	—	—	1	—	1	—	—	—	—	—	—	—
Abscessus retrophar.	—	—	1	—	—	—	1	—	—	—	—	—
Narz. trawienia:												
Stomatitis	—	—	1	—	1	—	—	—	—	—	37	43
Tonsilitis	—	—	—	1	—	1	—	—	—	—	29	34
Pharyngitis	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	19	18
Do przeniesienia	30	25	415	396	329	316	91	76	25	29	1.493	1.479

Choroby	Leczono stale w szpitalu										Ambulato- ryum kliniczne	
	Pozosta- ło z roku 1909		Przyjęto w roku 1910		Wyszło		Zmarło		Pozosta- ło na rok 1911			
	ch.	dz.	ch.	dz.	ch.	dz.	ch.	dz.	ch.	dz.	ch.	dz.
Z przeniesienia	30	25	415	396	329	316	91	76	25	29	1.493	1.479
Dyspepsia	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	188	142
Gastritis	—	1	3	1	3	2	—	—	—	—	23	20
Enterocatarrrhus acut	2	—	6	4	6	2	1	1	1	1	102	63
» chron.	—	2	5	2	4	2	—	1	1	1	106	76
Cholera infantum	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	17	16
Icterus	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	8	5
Cirrhosis hepatis	—	—	—	1	—	1	—	—	—	—	2	—
Appendicitis	—	—	4	9	4	9	—	—	—	—	—	—
Peritonitis	—	—	2	5	1	5	1	—	—	—	—	—
Hernia	—	—	40	2	36	2	—	—	4	—	8	1
Taenia solium	—	—	3	—	3	—	—	—	—	—	—	—
Intoxicatio	—	—	1	—	—	—	1	—	—	—	—	—
Soor	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	7
Anorexia	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	2
Helmintiasis	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	8	3
Peritonitis	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	7	4
» tubercul.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	5	6
Narz. moczołciowego:												
Balanitis	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	13	—
Vulvitis	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	21
Cystitis	—	—	—	2	—	2	—	—	—	—	3	2
Nephritis	—	1	9	10	5	5	4	4	—	2	22	20
Enuresis nocturna	—	—	2	2	2	2	—	—	—	—	6	7
Hydrocele testis.	—	—	1	—	1	—	—	—	—	—	6	—
Corpus alien. in uret.	—	—	2	—	2	—	—	—	—	—	—	—
Diabetes insipidus.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—
Skóry:												
Eczema	—	—	1	1	1	1	—	—	—	—	83	82
Prurigo	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	11	9
Scabies	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	46	52
Herpes	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	9
Urticaria	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	6	9
Pemphigus	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	6
Combustio	1	1	2	4	3	4	—	1	—	—	4	3
Noma	—	—	1	1	1	1	—	—	—	—	—	—
Erythema nodosum	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3	2
Favus	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—
Vitilligo	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—
Tuberculosis cutis	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	7	5
Do przeniesienia	33	30	497	440	401	354	98	83	31	33	2.185	2.051

Wykaz chorób (dzieci karmionych piersią) na oddziale V.

C h o r o b y	Pozosta- ło z roku 1909		Przyjęto w roku 1910		Wyszło		Zmarło		Pozosta- ło na rok 1911	
	ch.	dz.	ch.	dz.	ch.	dz.	ch.	dz.	ch.	dz.
Choroby ogólne.										
Atrophia, Debilitas	—	—	14	12	4	5	10	6	—	1
Tuberculosis	—	—	2	1	—	1	2	—	—	—
Choroby zakaźne.										
Angina diphterit.	—	—	10	11	3	6	6	5	1	—
Scarlatina	1	—	2	1	1	1	2	—	—	—
Morbilli	—	—	2	—	1	—	—	—	1	—
Pertussis	—	—	—	1	—	1	—	—	—	—
Erysipelas	—	—	1	1	1	1	—	—	—	—
Chor. układu nerwowego										
Hydrocephalus	—	—	2	—	2	—	—	—	—	—
Meningitis tbc.	—	—	2	1	1	—	1	1	—	—
Tetanus	—	—	1	2	—	1	1	1	—	—
Narz. wzroku i słuchu.										
Conjunctiv. blenorhoica	—	—	2	2	2	2	—	—	—	—
Narządu oddechowego.										
Bronchitis	2	1	8	7	10	8	—	—	—	—
Pneumonia crouposa	1	2	10	7	9	5	1	2	1	2
Bronchopneumonia	—	2	10	7	6	4	3	3	1	2
Phtisis pulmonum	1	—	5	4	2	—	4	3	—	1
Pleuritis	—	—	3	2	3	2	—	—	—	—
Narządu trawienia.										
Dyspepsia	—	1	5	6	4	7	—	—	1	—
Gastroenteritis	2	1	18	4	16	1	4	4	—	1
Enteritis	—	2	25	7	11	5	13	3	1	1
Hernia	—	—	6	1	6	—	—	—	—	—
Mięśni, stawów, kości.										
Abscessus et phlegmone	—	—	11	5	11	3	—	2	—	—
Tumores	1	—	7	14	8	15	—	—	—	—
Wady rozwojowe	—	—	29	25	28	25	1	—	—	—
Moribunda:	—	—	—	1	—	—	—	1	—	—
Razem	<u>8</u>	<u>9</u>	<u>177</u>	<u>128</u>	<u>131</u>	<u>97</u>	<u>48</u>	<u>31</u>	<u>6</u>	<u>8</u>
	<u>17</u>		<u>304</u>		<u>228</u>		<u>79</u>		<u>14</u>	
			<u>321</u>							

Sprawozdanie

z kolonii leczniczej dla dzieci skrofulicznych w Rabce

pod św. Józefem

Rok istnienia dwudziesty czwarty.

(Łóżek 90).

Dożywotni Kurator kolonii:

Dr. Maciej L. Jakubowski.

Kierownik biura przyjęcia w Krakowie:

Dr. Franciszek Murdzieński.

Lekarz ordynujący podczas pobytu dzieci w Rabce:

Dr. Otokar Lang.

Gospodarstwem i dozorowaniem dzieci zajmują się:

Siostry Miłosierdzia (wysyłane z Krakowa) 4.

Służba niższa: służące 3, stróżów 2.

Skorowidz ruchu dzieci z ubiegłych lat:

Okres I-szy w dawnej kolonii:	chłopców	dziewcząt	razem	dni pob.
od r. 1887—1903	577 +	729 =	1.306 —	55.460
Okres II-gi w nowej kolonii:				
1904	63 +	78 =	141 —	6.204
1905	78 +	83 =	161 —	7.318
1906	81 +	85 =	166 —	7.474
1907	80 +	93 =	173 —	7.680
1908	90 +	87 =	177 —	5.532
1909	77 +	74 =	151 —	6.348
1910	29 +	30 =	59 —	3.363
Razem	1.075 +	1.259 =	2.334 —	99.379

Z powodu znacznych robót konserwacyjnych we wszystkich ubikacjach parterowych, pozostało dla dzieci tylko kilka sypialni na pierwszym piętrze. Wskutek tego wyjątkowo w roku bieżącym wysłano do Rabki tylko 59 dzieci (29 chłopców i 30 dziewcząt) na jeden sezon, trwający od 2 lipca do 27 sierpnia.

Koszta utrzymania przyjętych 59 dzieci pokryto:

	chłopców dziewcząt razem		
Z funduszków bieżących Towarzystwa	24	+ 26 =	50
Z odsetek zapisu H. Łepkowskiej . .	1	+ — =	1
» » hr. Tyszkiewicza . .	—	+ 1 =	1
» » E. Urbana	1	+ — =	1
			53

Za zwrotem kosztów żywienia:

Od Gminy m. Krakowa	1	+ — =	1
» » » Pilzna	2	+ — =	2
» Osób prywatnych	—	+ 3 =	3
Razem	29	+ 30 =	59

Odnośnie do stanu rodziców przyjęto dzieci:

	chłopców dziewcząt razem	
Nauczycieli	1	+ 2 = 3
Podurzędników	4	+ 5 = 9
Rękodzielników	12	+ 10 = 22
Sług prywatnych i wyrobników	2	+ 7 = 9
Rolników	2	+ — = 2
Dzieci wdów i sieroty z zakładów dobroczyn.	8	+ 6 = 14
Razem	29	+ 30 = 59

Według miejsca zamieszkania rodziców było:

Chłopców: z Krakowa 23, z Pilzna 2, z Podgórza 2, powiat krakowski 2.

Dziewcząt: z Krakowa 26, z Podgórza 2, z powiatu krakowskiego 2.

W celu leczenia przyjęto dzieci z następującymi chorobami:

I. Na tle żółtawym:

	chłopców dziewcząt razem	
Żółty ogólne	3	+ 2 = 5
Przerost gruczołów	14	+ 8 = 22
Gruczołaki	1	+ 2 = 3
Choroby oka	2	+ 2 = 4
» ucha	1	+ 2 = 3
» nosa	1	+ 3 = 4

II. Na tle gruźliczym:

Choroby kości	2	+ 2 = 4
» opłucnej i otrzewnej	2	+ 2 = 4

III. Choroby ogólne:

Krzywica	1	+ 2 = 3
Niedokrewność	2	+ 5 = 7

Razem 29 + 30 = 59

Rachunek Funduszu bieżącego Kolonii leczniczej w Rabce za rok 1910.

WYDATKI.

[illegible]

