

Лукашевич Дмитрий Николаевич

**Практика санитарно-
статистической работы в
войсковой части Красной Армии**

**Москва
«Книга по Требованию»**

УДК 82-3
ББК 84-4
Д53

Д53 **Дмитрий Николаевич Л.**
Практика санитарно-статистической работы в войсковой части Красной Армии / Лукаше-
вич Дмитрий Николаевич – М.: Книга по Требованию, 2024. – 108 с.

ISBN 978-5-519-93995-9

ISBN 978-5-519-93995-9

© Издание на русском языке, оформление
«YOYO Media», 2024
© Издание на русском языке, оцифровка,
«Книга по Требованию», 2024

Эта книга является репринтом оригинала, который мы создали специально для Вас, используя запатентованные технологии производства репринтных книг и печати по требованию.

Сначала мы отсканировали каждую страницу оригинала этой редкой книги на профессиональном оборудовании. Затем с помощью специально разработанных программ мы произвели очистку изображения от пятен, клякс, перегибов и попытались отбелить и выровнять каждую страницу книги. К сожалению, некоторые страницы нельзя вернуть в изначальное состояние, и если их было трудно читать в оригинале, то даже при цифровой реставрации их невозможно улучшить.

Разумеется, автоматизированная программная обработка репринтных книг — не самое лучшее решение для восстановления текста в его первоизданном виде, однако, наша цель — вернуть читателю точную копию книги, которой может быть несколько веков.

Поэтому мы предупреждаем о возможных погрешностях восстановленного репринтного издания. В издании могут отсутствовать одна или несколько страниц текста, могут встретиться невыводимые пятна и кляксы, надписи на полях или подчеркивания в тексте, нечитаемые фрагменты текста или загибы страниц. Покупать или не покупать подобные издания — решать Вам, мы же делаем все возможное, чтобы редкие и ценные книги, еще недавно утраченные и несправедливо забытые, вновь стали доступными для всех читателей.

гражданского населения СССР каждый из этих коллективов представляет собой статистическую совокупность, так как каждый из них характеризуется рядом свойственных ему однородных признаков. Армия мирного времени—коллектив мужчин, в большинстве одного и того же возраста, отобранных при зачислении в армию по определенным показателям физического развития и состояния здоровья, живущих в более или менее одинаковых условиях службы и быта и т. д. Все это определяет характер заболеваемости личного состава армии: среди него не может быть детских заболеваний, редки болезни, в основном свойственные старческому возрасту, среди него, с другой стороны, встречаются болезни, более характерные для армейского коллектива. Гражданскому населению свойственен иной характер заболеваемости—в соответствии с многообразием в его составе полов, возрастов, профессий, условий быта и т. д. Поэтому при сравнительном изучении заболеваемости в армии и среди гражданского населения они выступают, как отдельные статистические совокупности, т. е. каждый из них—как качественно однородный коллектив.

Вопрос о том, является ли данный коллектив статистической совокупностью, решается не статистикой. Для решения этого вопроса надо знать природу данного явления, его качественное своеобразие, вскрываемые специальной наукой, которая изучает их по существу.

Поэтому статистической работе над массовым материалом должен предшествовать специальный анализ его, выявление действующих в нем закономерностей. Применение статистики в изучении массовых явлений предполагает и требует знания существа данных явлений с точки зрения соответствующей специальной науки, изучающей качественную природу их и устанавливающей их специфические закономерности. Без этого статистическое исследование массовых явлений может превратиться в формальные математические операции над числовыми материалами, характеризующими эти явления.

Статистика не может устанавливать своих законов изучаемых ею массовых явлений вне качественного анализа этих явлений, игнорируя специфические закономерности их.

Статистика дает приемы измерения закономерностей массовых явлений, установленный специальным анализом их, количественные формулировки их. Статистика, обеспечив, например, научно правильное собирание и обработку числовых данных о заболеваемости в коллективе, не может самостоятельно объяснить причин этой заболеваемости и ее динамики. Эти причины изучаются в свете социально-гигиенических закономерностей с учетом и конкретным анализом состава данного коллектива, влияний на него социально-экономических, производственных, культурно-бытовых и др. условий. Статистика помогает вскрывать действующие в массовых явлениях закономерности, дает количественную характеристику их. Обеспечивая правильный учет отдельных случаев массового явления и всего его в целом, прослеживая его динамику, сопоставляя его с аналогичными явлениями в других коллективах, статистика направляет исследование по определенному руслу. Этим она помогает вскрывать взаимозависимость между явлениями, устанавливать действующие в них специфические закономерности.

В. И. Ленин, широко и исключительно талантливо применявший статистику в своих работах, учитывая роль ее в изучении массовых экономических явлений, выставил положение, имеющее общее значение: „статистика должна иллюстрировать установленные всесторонним анализом общественно-экономические отношения, а не превращаться в самоцель“. (Соч. т. III, изд. 2-е, стр. 394).

Предметом *санитарной статистики* является изучение при помощи статистических приемов массовых санитарных явлений, круга вопросов, характеризующих санитарное состояние населения и медико-санитарное обслуживание его: физическое развитие населения, его физическое состояние, заболеваемость, смертность по ее причинам, трудовые потери вследствие заболеваний,

обеспечение населения медицинской помощью, деятельность медико-санитарных учреждений.

Содержанием *военно-санитарной статистики* является изучение этих вопросов в своеобразных условиях армии.

Вопросы содержания и организации военно-санитарной статистики в Красной Армии определяются приказами НКО СССР. В настоящее время действуют приказы: а) 1940 года, № 18—„Наставление по учету и отчетности в Красной Армии—часть VIII, медико-санитарный учет и отчетность“ (мирного времени), б) 1941 года, № 206—„Правила и формы медицинского учета и отчетности в Красной Армии в военное время“.

Эти приказы, не подменяя собой общей теории статистики, не излагая общих приемов статистического исследования, определяют задачи санитарно-статистической работы в Красной Армии, дают формы ее документации, излагают правила пользования ими.

Содержанием санитарно-статистической работы в Красной Армии в мирное время является статистическое изучение: а) санитарного состояния Красной Армии, б) физического развития, заболеваемости, трудопотерь и смертности состава Красной Армии, в) состояния и деятельности медико-санитарных учреждений Красной Армии.

В соответствии с особенностями военного времени, как периода „травматической эпидемии“ (*Пирогов*), задачами санитарно-статистической работы Красной Армии в течение военного времени являются: статистическое изучение боевых поражений, персональный учет раненых и больных, учет смертности личного состава Красной Армии, своевременная информация о санитарной обстановке частей и санитарных учреждений, учет дислокации и деятельности звеньев санитарной службы Красной Армии.

Так как санитарное обеспечение тыловых частей Красной Армии и деятельность медико-санитарных учреждений санитарной службы, расположенных в тылу, в военное время не подвергается каким либо принципиальным изменениям, в формах их работы—санитарно-статистическая работа в них в военное время проводится, в основном, по формам мирного времени.

Санитарно-статистическую работу в части проводит врач. В частях, где должность врача не установлена, ею занимается фельдшер. В частях, не имеющих по штату медицинских работников, эту работу проводит медицинский состав, которому поручено медицинское обслуживание этих частей. За правильность и своевременность медицинского учета и отчетности отвечает начальник санитарной службы части.

Врач, ведущий санитарно-статистическую работу, может привлечь для технической помощи себе средний медицинский персонал, тщательно инструктируя его по всем вопросам участия его в этой работе, систематически наблюдая за ней, исправляя допущенные в ней ошибки.

Так как статистические материалы, характеризующие санитарное состояние части, имеют важное практическое значение, представляют большой научный интерес и являются по существу материалами служебного пользования, не подлежащими оглашению, они требуют особого к себе отношения. Книжки санитарно-статистического учета должны быть пронумерованы, прошнурованы, пропечатаны сургучной печатью части и скреплены подписью начальника санитарной службы части. Их надо хранить под замком, извлекая из шкафов на время работы. Допуск к ним необходимо ограничить лишь лицами, принимающими участие в работе с ними. Записи в статистических документах надо вести кратко, конкретно и точно, отвечая на все вопросы их заголовков, не допуская скверной привычки писать разболтанным „докторским“ почерком.

К санитарно-статистическому, как и ко всякому другому статистическому материалу, предъявляются следующие *основные требования*: достоверность, своевременность, полнота и сравнимость.

Достоверность статистического материала предполагает соответствие его действительности, его правдивость. Это требование нарушается: а) когда лица, опрашиваемые в процессе изучения или проводящие статистическое обследование, в силу тех или иных соображений дают неверные сведения (отрицание бывшего венерического заболевания, намеренное искажение диагноза); б) когда проводящие статистическую работу, не зная ее методики и техники, ненамеренно допускают в этой работе ошибки, делающие материалы недостоверными (неправильное отнесение посещений к первичным и повторным), и в) когда эти работники, недооценивая значения точности и достоверности в статистической работе, допускают в ней ошибки по небрежности, рассеянности, недобросовестному отношению к делу (ошибки в подсчетах, описки, меняющие картину, и пр.).

Недостоверность статистического материала делает его не только неполноценным, но часто и непригодным.

Выполнение требования достоверности санитарно-статистического материала в системе санитарной службы Красной Армии обеспечивается: а) подготовкой ее работников в вопросах статистики в процессе получения ими медицинского образования, б) наличием приказов НКО СССР, конкретно определяющих особенности этой работы в условиях санитарной службы Красной Армии, в) ответственностью за качество санитарно-статистической работы соответствующих санитарных начальников.

Требование *своевременности* предполагает сбор, обработку и, в необходимых случаях, представление санитарно-статистических материалов вышестоящему начальнику в установленные сроки. Нарушение этого требования делает статистические материалы не оперативными. Санитарная статистика должна помогать санитарному работнику в его текущей и плановой деятельности, своевременно сигнализируя ему о нарушении санитарного благополучия, появлении опасных заболеваний, тем самым способствуя оперативности в его работе. Такой характер статистической работы делает ее „оперативно-сигнализационной“.

Выполнение требования своевременности в санитарно-статистической работе в Красной Армии обеспечивается установлением соответствующими приказами НКО СССР конкретных сроков проведения санитарно-статистической работы и представления статистических сведений в санитарные инстанции.

Требование *полноты* предполагает максимально широкий, возможно исчерпывающий охват статистическим изучением намеченных объектов в установленном объеме исследования (поголовная регистрация всех заболеваний, случаев трудопотери и др.).

Под *сравнимостью* санитарно-статистических материалов понимается такое качество их, которое допускает возможность сопоставлять их с аналогичными материалами в других коллективах или в иные сроки. Для этого необходимо, чтобы сравниваемые статистические материалы имели одну и ту же *единицу наблюдения* (единицу счета)—один и тот же объект исследования в одном и том же понимании его. Единицей наблюдения при статистическом изучении, например, заболеваемости будет каждый случай первичного заболевания (первый случай обращения за медицинской помощью по поводу данного заболевания), а не повторные обращения по поводу уже зарегистрированного заболевания. Не будут иметь одной единицы счета и, следовательно, будут несравнимы материалы по статистическому изучению травматизма, если в одном случае регистрируются все случаи травм, независимо от их тяжести, а в другом—лишь случаи госпитализированных травматических повреждений.

Однако, формальное наличие одной и той же единицы наблюдения может не обеспечивать еще сравнимости материалов. Нельзя, например, сравнивать статистические данные о заболеваемости населения, изучаемой по учету обращаемости его к медицинской помощи, не принимая во внимание степени общедоступности этой помощи, культурного уровня населения, авторитета у него медицинских учреждений. Обращаемость населения за медицинской

помощью, очевидно, будет тем выше, чем ближе, доступней к нему эта помощь, чем выше культурный уровень населения. В этих случаях более высокая обращаемость не будет говорить о более высокой заболеваемости. При наличии здесь одной и той же единицы наблюдения, статистические материалы окажутся несравнимыми. И здесь надо следовать ленинскому правилу: всесторонне анализировать изучаемое явление, не ограничиваясь формальным наличием той же единицы счета.

ГЛАВА II

Этапы статистической работы. Статистическая регистрация

Статистический процесс складывается из *трех основных этапов*. Чтобы изучить, например, физическое развитие прибывшего в часть пополнения, необходимо определить и записать (зарегистрировать) рост, вес, окружность груди, емкость легких каждого бойца. Полученные данные, относящиеся к каждому бойцу, не дают еще возможности охарактеризовать физическое развитие пополнения в целом. Эти отдельные материалы надо обработать, сгруппировать, составить их сводку. После составления ее обработанные материалы надо подвергнуть анализу, чтобы дать общую характеристику пополнения, вычислить средние величины его роста, веса и пр.

Таким образом, статистический процесс складывается из трех элементов: а) собирание „статистического сырья“, первичных материалов—регистрация или наблюдение единиц изучаемой совокупности, б) обработка этого материала, составление статистической сводки и в) анализ ее. Все эти части статистической работы тесно связаны между собой, не могут существовать независимо одна от другой. „Работа статистика такова, что отдельные отрасли целого представляют непрерывные звенья и, если испорчено одно звено, то вся работа рискует быть испорченной“ (Сталин. Доклад на XIII съезде ВКП(б), стенограмма съезда, стр. 130).

Начальным этапом всякой статистической работы является *регистрация или статистическое наблюдение*, в процессе которого собираются и записываются, берутся на учет отдельные случаи изучаемого явления. На данных регистрации строится вся дальнейшая статистическая работа. Поэтому недочеты в ней, допущенные в ней ошибки обесценят эту работу.

До начала регистрации необходимо определить задачи предстоящей работы и, исходя из них, установить объекты регистрации, подлежащие учету признаки этих объектов, единицы наблюдения, разработать его программу и формы регистрационных документов.

Регистрационный документ должен охватить вопросы, вытекающие из существа поставленной задачи, и в то же время не содержать в себе ничего ненужного, излишнего, „академического“. „Надо уметь выделить практически важное и спешное, откладывая академически ценное в долгий ящик“ (Ленин. Письмо к управляющему Центральным Статистическим Управлением Попову. Ленинский сборник, т. XXIII, стр. 217. Партиздат, 1933 г.).

Вопросы, подлежащие регистрации, вытекают из знания существа изучаемого явления, его закономерностей. При изучении, например, распространения в части потертости, незачем помещать вопросы о национальности и образовании бойцов, так как эти вопросы не имеют отношения к возникновению потертости. В данном случае будет важно установить характер службы бойцов (строевая, нестроевая), год их службы и т. д.

Разрабатывая форму регистрационного документа, необходимо предусмотреть, каким итоговым статистическим документом должно быть закончено изучение данного явления—до разработки содержания таблицы включительно. Это важно, чтобы обеспечить сбор необходимых для составления ее регистрационных материалов. Если, например, таблица трудопотерь должна дать рас-

пределение их по отдельным видам,—необходимо предусмотреть в бланке статистического наблюдения регистрацию их по этим видам: а) освобождения от всех занятий и работ, даваемые в процессе амбулаторного лечения; б) отсутствие на всех занятиях и работах в связи с направлением в лечебно-диагностические учреждения (лаборатории, рентгеновский кабинет) или во врачебные комиссии; в) предоставление отдыха при части; г) нахождение в отпуску по болезни и д) пребывание на стационарном лечении.

Все вопросы в регистрационных документах надо излагать сжато, точно, конкретно, не допуская таких формулировок вопросов, которые могут быть различно поняты и потому повести к неправильным и несравнимым ответам.

При проведении регистрации по вопросам, которые могут вызвать известную настороженность опрашиваемых, некоторое недоверие или настороженность их к регистратору (вопросы, касающиеся интимных сторон половой жизни, режима домашнего быта), необходимо предварительно провести связанную с регистрацией разъяснительную работу. В процессе ее следует объяснить цель и задачи предстоящей работы, практическое значение ее, убедить в необходимости сообщать требуемые сведения точно и правдиво.

По охвату обследуемых объектов различают два типа регистрации: *сплошной и выборочный*. Проводя *сплошную регистрацию*, стремятся охватить ею все изучаемые явления, все единицы данной статистической совокупности. Этот тип регистрации максимально обеспечивает требование полноты материала. В этом его преимущество. С другой стороны, организация и проведение такой регистрации громоздки и трудоемки. В ней трудно обеспечить необходимые руководство и контроль. Проведение ее иногда невозможно из-за характера самого объекта наблюдения: нельзя, например, определить количество лейкоцитов во всем объеме крови человека, нельзя установить абсолютно точно процент негодности банок консервов во всей партии их, так как это определение требует вскрытия каждой банки. Наконец, проведение сложной по существу сплошной регистрации не вызывается необходимостью, так как не менее (а иногда и более) достоверный и ценный материал можно получить при охвате регистрацией лишь части совокупности.

Все это в некоторых случаях обеспечивает данный тип регистрации, часто заставляет заменять его типом *выборочной регистрации*. При ней статистическим наблюдением охватывают лишь часть изучаемых явлений, статистической совокупности, распространяя, однако, полученные при этом выводы на всю совокупность. Преимущества такой регистрации очевидны: она экономит силы и средства, благодаря меньшему объему работы обеспечивает большую точность и достоверность регистрации. Она возможна в случаях, где сплошная регистрация неосуществима по характеру самого объекта. При всем этом она позволяет выявить важнейшие закономерности явления. Она особенно целесообразна при необходимости провести углубленное изучение отдельных категорий явлений.

Обоснованием выборочной регистрации является закон больших чисел, по которому закономерность массовых явлений обнаруживается при достаточно большом, но не исчерпывающем (сплошном) числе наблюдений. Если, например, подбрасывать монету несколько раз,—она может падать той или другой стороной без какой-либо правильности; здесь будет иметь место случайность. При достаточно большом числе — тысячах — подбрасываний падение монеты той и другой стороной будет встречаться с постоянной правильностью — поровну. Эти отношения будут наблюдаться при неограниченном дальнейшем увеличении числа подбрасываний монеты. Случайности в падении монеты той или другой стороной будут взаимно выравнены, — здесь выступит закономерность данного явления.

Применяя этот вывод закона больших чисел к статистической регистрации, можно при изучении массовых явлений заменить громоздкое сплошное наблюдение более доступным и не менее достоверным выборочным: применяя его,

можно выявить тип явления, изучая не все относящиеся к нему факты, а лишь известную часть их.

Замена сплошной регистрации выборочной возможна, однако, при соблюдении двух обязательных условий: а) при достаточно большом числе наблюдений, которое при этом должно отразить все свойства совокупности, и б) при проведении регистрации в качественно однородном коллективе; нельзя при выборочном обследовании физического развития пополнения в 1000 человек ограничиться обследованием лишь нескольких десятков человек. Нельзя проводить выборочное обследование физического развития неоднородного в этом отношении коллектива, состоящего, например, из людей разных возрастов (10, 15 и 25 лет). Нельзя изучать заболеваемость или смертность среди молодежи пополнения в возрасте 19—20 лет и начальствующего состава, с разнообразием его возраста и физического состояния.

Подбор материала для выборочного наблюдения среди коллектива может производиться по разным принципам. Этот подбор может носить чисто случайный характер — для обследования можно отобрать первую сотню людей (явлений). Подбор можно производить механически, по внешнему признаку (каждый десятый человек, по алфавиту фамилий). Он может происходить по признаку типичности (репрезентативности) отбираемых явлений для всей совокупности. Можно, наконец, сочетать такой „типологический“ подбор с механическим: отобрать среди данной совокупности большое количество типичных для нее единиц, среди которых выделить механически каждого пятого, десятого и т. д.

Механический отбор, очевидно, можно производить лишь в частях коллектива, характерных, типичных для всего коллектива.

Разновидностью выборочного наблюдения является *анкетное*. Оно проводится путем записи в особых бланках — анкетах, которые содержат в себе вопросы, подлежащие изучению. Такие анкеты распространяются среди обследуемых лиц (среди „анкетируемых“).

По идее это наблюдение относится к сплошному типу, так как оно охватывает весь намеченный коллектив. Однако, анкеты обычно возвращаются далеко не всеми анкетируемыми, вследствие чего это наблюдение превращается в выборочное, не удовлетворяющее, однако, требованиям этого типа наблюдения. Нередко количество возвращаемых анкет бывает не настолько значительным, чтобы на основе разработки их можно было делать обобщающие выводы. Так как возвращенные анкеты могут принадлежать лицам, не типичным для коллектива с точки зрения изучаемых признаков, это наблюдение не удовлетворяет и требованию репрезентативности. Если анкетирование производится, как это часто бывает, анонимно, — при этом теряется возможность проверить поступившие анкеты, установить в них процент ошибок. Значение этого вида наблюдения снижается также тем обстоятельством, что анкетируемые могут неправильно или по-разному понять вопросы анкеты, вследствие чего заполненные ими анкеты могут оказаться несравнимыми.

Все это обесценивает анкетное наблюдение, лишает возможности пользоваться им во всяком случае, как единственным или основным. В практике войсковой санитарной службы может, однако, представиться случай, когда применение его окажется целесообразным. При появлении, например, в части свежих случаев венерических заболеваний будет бесполезно провести анонимную анкету по вопросам половой жизни среди соответствующих контингентов части. Проведению ее надо предпослать разъяснительную работу, провести подробный инструктаж анкетируемых, в процессе которого разобраны вопросы анкеты, добиться правильного и однородного понимания их, в дальнейшем — сравнимых ответов. В анкете целесообразно поместить возможные и ожидаемые ответы, — анкетируемые должны будут подчеркнуть относящиеся к ним ответы (такой прием применен в годовом отчете части об ее санитарном состоянии). Надо также обеспечить подлинную анонимность подаваемых анкетируемыми

сведений (опускание заполненных и неподписанных анкет в условленный ящик и т. п.).

При проведении выборочного наблюдения важно решить вопрос об объеме его, о количестве фактов и лиц, которые должны быть охвачены наблюдением. Статистика предлагает некоторые формулы, при посредстве которых можно решить вопрос об объеме выборки.

В практике войсковой санитарной статистики можно обойтись без этих сложных приемов и руководствоваться следующими соображениями:

1. При изучении каких-либо явлений в многотысячных коллективах нельзя ограничиваться выборочным наблюдением нескольких десятков случаев. Чем больше коллектив, тем больше единиц его должно быть охвачено выборочным наблюдением, и обратно (помня, однако, что статистика имеет дело с массовыми явлениями).

2. Проводя выборочное наблюдение, необходимо обеспечить охват им всего разнообразия явлений в данной совокупности. Нельзя изучать выборочно рост пополнения, охватив этим изучением лишь наиболее высоких или низких людей: в выборку должны попасть люди с различными показателями роста.

3. Необходимо провести такое количество наблюдений, которое исключило бы возможность влияния случайности, которое обеспечило бы вскрытие закономерности явления.

4. Если в коллективе имеются качественно разнородные явления,—его предварительно необходимо расчленить на однородные части, внутри которых далее и производить наблюдение.

5. Чем больше коллектив и чем больше элементов его охватывается выборочным наблюдением, тем меньшее количество признаков его следует изучать.

В войсковой санитарной статистике применяется сплошной тип наблюдения. При относительно небольшом численном составе части, наличии здесь достаточного количества статистически подготовленных медицинских работников, при возможности в этих условиях четко организовать сплошное наблюдение,—оно лишено здесь своих отрицательных качеств.

Исходя из длительности наблюдения, различают *наблюдение статическое (единовременное)* и *динамическое (текущее)*. Первое из них представляет одномоментное наблюдение, характеризующее собой состояние явления или коллектива в момент этого наблюдения. Примером такого статического наблюдения является всеобщая перепись населения, когда ею охватывается все население данной страны по состоянию на строго определенный момент,—так называемый критический момент переписи. При проведении всеобщей переписи населения СССР в 1939 г., таким моментом было 24 часа 16 января. Родившиеся 16 января до этого часа включались в перепись, родившиеся после него не учитывались. Умершие до 24 часов этого дня в перепись не включались, умершие после этого часа—регистрировались. Статическое наблюдение — это своего рода моментальная фотография, изображающая объект в момент съемки.

Видом статического наблюдения в практике войсковой санитарной службы является изучение физического развития и состояния пополнения, проводимое по прибытии его в часть, или диспансеризация начальствующего состава, изучающая состояние его здоровья в момент диспансеризации (весной перед выходом части в лагерь).

При динамическом (текущем) наблюдении явление регистрируют по мере его возникновения,—это дает возможность изучать его как процесс, в динамике. Продолжая ранее примененную аналогию, динамическое наблюдение можно сравнить с кино, которое дает развертывание действия, его движение.

Возможно использование этих двух способов наблюдения в виде, например, ежегодного расчета населения на основе данных последней переписи и естественного прироста населения за год.

В войсковой санитарной статистике принят динамический вид наблюдения. Он обеспечивает своевременность и полноту регистрации, что делает ее сигнализационной и оперативной.

По характеру регистрационных документов различают две *системы наблюдения* — *карточную и списочную (журнальную)*. При карточной системе применяют документ индивидуальной регистрации, предназначенный для каждого субъекта или явления. По внешнему виду этот документ чаще всего представляет собой карточку, хотя в отдельных случаях, при обилии изучаемых признаков, она может превращаться в достаточно объемистую тетрадь (таковы санитарные книжки №№ 1, 2 и 3). Эта система регистрации удобна, если необходимо обеспечить преемственность наблюдения. Несколько осложняя регистрацию, она облегчает процесс обработки, составления сводки. В войсковой санитарной статистике документами карточной регистрации являются санитарные книжки, карточка учета травматических повреждений, амбулаторная карточка, медицинская карточка передового района и др.

При списочной системе регистрации применяется документ группового наблюдения — список, журнал, книга, в котором учитываются все обследуемые лица или явления. Такой документ обычно содержит в себе меньшее количество изучаемых признаков. Он экономит время регистрации, облегчает контроль материала, более портативен и удобен для хранения. Отрицательной стороной его является меньшее удобство при составлении сводки.

Документами списочной регистрации в войсковой санитарно-статистической работе являются: книга учета амбулаторных больных, книга раненых и больных, книга учета умерших, журнал переливания крови и кровезамещающих жидкостей и др.

ГЛАВА III

Документы медико-санитарного учета в войсковой части в мирное время (УМВ)

По приказу НКО СССР 1940 г. № 18, для войсковой санитарной службы установлены следующие документы медико-санитарного учета мирного времени:

Санитарная книжка	формы №№ 1, 2, 3
Книга учета амбулаторных больных	№ 4
Книга учета стационарных больных	№ 5
Карточка учета травматических повреждений	№ 6
Амбулаторная карточка	№ 8
История болезни	№ 10
Книга учета работы зубоврачебного кабинета	№ 18

1. *Санитарные книжки* являются в части основными санитарно-статистическими регистрационными документами мирного времени. Они заполняются: ф. № 1—на красноармейский и младший начальствующий состав срочной службы, ф. № 2—на младший начальствующий состав сверхсрочной службы, средний, старший и высший начальствующий состав (кроме летного) и ф. № 3—на летно-подъемный состав военно-воздушных сил.

Эти книжки установлены для регистрации данных физического развития, состояния здоровья, обращений за медицинской помощью, лечебно-профилактических мероприятий, результатов лабораторных и рентгеновских исследований в отношении лиц, на которых они заполнены, в течение всей их службы в Красной Армии.

По прибытии в часть пополнения состав его подвергается медицинскому осмотру, в процессе которого изучаются физическое развитие и физическое состояние каждого красноармейца. Результаты этого изучения заносятся в его *санитарную книжку ф. № 1*. Здесь содержатся так называемые паспортные сведения (некоторые из них имеют значение для оценки физического развития бойца), фамилия, национальность, адрес постоянного жительства, образование, социальное положение, партийность, профессия до военной службы, год рождения, год поступления на военную службу.

Вопрос о национальности бойца представляет интерес для санитарной службы, так как национальная принадлежность иногда может объяснить некоторые особенности физического развития человека (например, его низкорослость). Определение национальности красноармейца может встретить некоторые затруднения в случаях, когда отец и мать его принадлежат к разным национальностям. Так как биологические, в частности, антропометрические показатели могут наследственно передаваться как мужчинами, так и женщинами,—регистрация национальности может производиться как по отцу, так и по матери. Учитывая, однако, что в некоторых случаях отец не может быть установлен, целесообразно указывать национальность по матери.

Указание в санитарной книжке места постоянного жительства иногда облегчает установление диагноза неясного заболевания (например, малярии у бойца, жившего до призыва в Красную Армию в малярийной местности).