

D₆E
B₃
DESPRE
SERVICIUL SANITAR

AL

ARMATEI IMPERIULUI GERMAN



Dr. Z. PETRESCU

BUCURESCI
TYPOGRAPHIA CURTII, (LUCRATORI ASSOCIATI)
12, PASSAGIUL ROMAN. 12.
1875

DESPRE SERVICIUL SANITAR

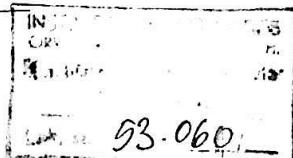
AL

ARMATEI IMPERIULUI GERMAN



Dr. Z. PETRESCU

ZPK



BUCURESCI
TYPOGRAPHIA CURTII, (LUCRATORI ASSOCIATI)
12, PASSAGIUL ROMAN. 12.
1875

31 MAY 2008



Bucurescă 9 Octombrie, 1875.

Domnule Inspector,

Intorcându-mă din misiunea pentru care am fost trimis la Berlin, am onorul a Vă înainta raportul meu asupra organizației Serviciului Sanitar al Armatei Imperiului German.

Am studiat serviciul sanitar al acestei armate în ceea ce concernă organizația și componența differitelor instanțe medicale, precum și mecanismul funcționării lui, atât în timp de pace, în casărmă și în spitale, cât și în timp de război, pe câmpul de luptă.

Pentru acest din urmă scop am vizitat differitele DEPOZITE DE AMBULANȚĂ aflate în Berlin, în Dresda și în Munich

In toate aceste depozite am găsit uă mare abundință de material spitalicesc și chirurgical necesar unui tren de ambu-

Domniei-Selle

*Domnului Inspector General al Serviciului
Sanitar al Armatei Române.*

lanță, peste tot aranjat după cea mai bună systemă, pe categorii și după spitalele ambulante ce sunt în număr de 15 pentru fiecare corp de armată.

M-am convins, prin mine însu-mă, despre posibilitatea mobilisării unui assemenea tren de ambulanță în termen de 7 zile, cel multă, și despre posibilitatea îngrijirei medico-chirurgicale cel puțin a 3000 de răniți chiar pe câmpul de luptă. Acest din urmă număr a și fost luat drept normă pentru organizația acestor ambulanțe; s'a socotit 10% de răniți la 30,000 oameni cără compun un corp de armată.

Cu mirare am văzut însă că trăsurile de ambulanță, tărurile și tot materialul de transport pentru răniți în timp de resbel, sunt încă totdeauna după sistemul cel vechi. Nu s'a adoptat niciodată unul din sistemele moderne pe care le am văzut la Expoziția din Vienna.

Assemenea am văzut, în compartimentele fiecărui ambulanță divisionare și a fiecărui spital divisionar, tot regulamentele cele vechi ce au fost puse în aplicație încă de la instituirea acestui serviciu. Aceleași regulamente sunt și astăzi în vigoare; niciodată nu s'a abrogat, ci numai s'a întărit și modificat prin alte regulamente noi, suplimentare, cără s'a referă tot la articolele regulamentului celuui vechi, modificându-le în parte.

Acest principiu de a nu desființa ci numai a ameliora să fie modificata, în parte, mi s'a parut foarte practic; căci numai în modul acesta s-ar putea ține, în curențul tuturor modificărilor de regulamente, toți militarii cără nu mai fac parte din armata activă.

Am făcut comparația acestui serviciu cu serviciul sa-

nitar al armatei române și am semnalat modificăriile său ameliorațiiunile ce ar trebui să mai imităm de la armata germană, atât sub punctul de vedere al organizației serviciul sanitar, cât și sub punctul de vedere al higienei soldatului, mai ales în ceea ce concerne ospitalisarea și casermarea.

Am creduț oportun a mă ocupa în special cu studiul acestor două din urmă condițiiuny hygienice, sciind că sunt acelea de cari are cea mai mare lipsă soldatul Român, lipsă ce a fost recunoscută și de Guvern și de Adunarea legislativă prin accordarea mijloacelor cuvenite pentru construcționea casărmilor și stabilimentelor militare absolut necesarie.

Pentru îndeplinirea misiunei mele mi s'a făcut cea mai mare înlesnire din partea medicilor militari din Berlin, Dresda și Munich cu cari, prin natura misiunei mele, am fost în contact, și în special din partea medicului-suf al serviciului sanitar Excellența Sa Generalstabsarzt Dr. Grimm, Generalarzt Dr. von Lauter, Generalarzt Dr. Schubert și Stabsarzt Dr. Peltzer in Berlin, Generalarzt Dr. Roth in Dresda, Generalarzt Dr. Leuk și Stabsarzt Dr. Seegel in Munich. Profit și de această ocazie a le exprima profunda mea recunoșință.

Medic-Sef al Divis. II-a Territorială militară.
Medic Principal Cl. II.

Dr. Z. Petrescu



DESPRE

SERVICIUL SANITAR



I. ORGANISATIUNEA SERVICIULUI SANITAR IN TEMP DE PACE

Inainte de a intra in studiul detalliat al organisației serviciului sanitar al Imperiului Germanu, găsesc necessriu, pentru uă mai mare lămurire, de a spune, în resumăt, organizația armatei întregi a acestui imperiu in temp de pace.

In temp de pace, armata acestui imperiu se imparte in *armată propriu disă și în marină*.

Cea d'ântei cuprinde armata activă cu rezervele ei și cu Landwehr, iar cea de a doua, marina activă cu reserva ei și cu Seewehr.

I. Armata propriu disa.

1. *Armata permanentă.* {
 a. *Activă*
 b. *Reserva*
 2. *Landwehr.*

II. Marina.

1. *Flotta* {
 a. *Marina activă.*
 b. " *reserva*
 2. *Seewehr.*

Armata permanentă a Imperiului German este divisață în 18 *corpuri de armată*, compuse :

Din 36 divisiuni de infanterie și 72 brigade, 148 regimenter, 444 batallione de infanterie;

Din 26 batallione de vânători;

Din o divisiune de cavalerie de guardă și 31 bri-
gade de cavalerie și 93 regimenter, 465 escadróne
și anume :

- 12 Regimenter de Curassieră,
- 28 Regimenter de Dragonă,
- 18 Regimenter de Hussară,
- 25 Regimenter de Ulană,
- 4 Regimenter de Călărași (*Reiter-Regimenter*),
- 6 Regimenter de Cavallerie ușoră, (*Chevaux-leyers-Regimenter*);

Din 13 regimenter și 3 batallione și 42 batallione de Artillerie pedestră;

Din 35 regimenter și 300 baterii de Artillerie că-
lăretă ;

Din 18 batalioane de Pionieră cu un batalion de drum de ferr (*Eisenbahn Bataillon*) și

Din 18 batallioane de trenă.

Pentru formarea acestei forțe armate, fiă-care din cele patru țărări constituante ale Imperiului German contribue în modulă următor :

C O R P U R I L E	Prussia	Bavaria	Saxonia	Württemberg	Total
Infanterie, regimenter	115	16	9	8	128
Vânătoare, batallioane	14	10	2	—	26
Cavallerie, regimenter	73	10	6	4	93
Artillerie călărăță, regimenter	27	4	2	2	35
Artillerie pedestră, regimenter. batallioane.	10 2	2 —	1 —	— 1	13 3
Pionieră, batallioane	14	2	1	1	18
Trenă, batallioane	14	2	2	1	18

Un regiment de infanterie are 3 batallioane ; un batalion de infanterie are 4 companii și un batalion de tren 2 companii. Batallioanele de infanterie și de tren au un efectiv de căte 1000 oameni.

Un regiment de artillerie călărăță are 2—3 des-

părțiri (*Abtheilungen*) ; uă despărțire 2—3 baterii ; uă baterie este formată din 150 ómeni.

Un regiment de artillerie pedestră are 5 batalioane ; uă companie de artillerie se compune din 150 ómeni.

Un regiment de cavallerie are 5 escadrone ; esca-
dronul are un effectiv de 150 ómeni.

Un batallion de pionieră are un effectiv de 600 ómeni.

Uă brigadă este formată din 2—3 regimenter ; uă divisie din 2 brigade de infanterie , uă brigadă de cavallerie și un regiment de artillerie.

Un corp de armată se compune din 2 divisiuri de infanterie, uă brigadă de cavallerie, 2 regimenter de artillerie călăréță și unul de artillerie pedestră , un batallion de vânători, un batallion de pionieră și un batallion de tren.

Landwehra este asemenea divisață în 18 circonscriptiuni territoriale (*Armee-Corps-Bezirke*), corespunđtore celor 18 corpurilor de armată permanentă.

Fiă-care din aceste circumscripții se sub-divide în circumscripții de divisie (*Divisions-Bezirke*) ; în circumscripții de brigadă (*Brigade-Bezirke*) ; în circumscripții de batallion (*Landwehr-Batallions-Bezirke*) și în circumscripții de companie (*Landwehr-Compagnie-Bezirke*).

In general, două circumscripții de batallion formează un regiment de Landwehră , care corespunde unui regiment de infanterie din armata per-

manentă și din care acest din urmă, în timp de pace, se recrutează, iar în timp de resbel se completează.

In total, forța armată a Imperiului German, are efectivul următor :

Infanterie impreună cu Vînători	:	490,480
Cavallerie	.	61,000
Artillerie	.	88,200
Pionieră	.	16,426
Tren	.	42,632
Staturile-Majore ale regimentelor	.	6,926
		<hr/>
	Suma	705,700
Reservă	.	243,350
Landwehră	.	375,700
		<hr/>
	Total	1,324,940
	și	2740 tunuri.

(Din statistica oficială).

Totă această forță armată a Imperiului German se află sub autoritatea Imperatorului, care o comandă și o dirige prin Ministrul de resbel și prin Statul-Major general.

Pentru acest scop Ministerul de resbel din Prusia este împărțit în trei departamente și în patru secțiuni, cuprindând 41 officieri de differite grade, 19 consilieri civili și 240 scriitori ; iar Statul-Major general cuprinde 111 officieri de differite grade.

Una din cele patru secțiuni ale Ministerului de resbel este numită *Secțiunea medico militară (Militair-Medicinal-Abtheilung)*.

Dupe acăstă scurtă espunere a organisațiunei și a compozițiunei armatei Imperiului German, în timp de pace, să vedem acum care este organizația și compoziția serviciului ei sanitar.

In timp de pace, serviciul sanitar alături armatei germane este îndeplinit de un *Corp Sanitar (Sanitäts-Corps)*, constituit din medicii militari cu rangul de officieri (*Sanitäts-Offiziers-Corps*), din medicii cu gradul de sergenti și sub-chirurgi (*Unter-Aerzte*) și din sergentii și soldații sanitari (*Lazareth-Hülfe und Kranken-Wärler*).

Numărul medicilor militari cu rangul de officieri este, în timp de pace, 1680; acela al sub-chirurgilor și studenților militari, 425; acela al sanitarielor 3127; acela al infirmierilor 660 și al brancardierilor 4284.

Corpul sanitar militar are drept șef direct un medic cu gradul de General de divisie (Excellența Sa *General-Stabs-Arzt* Dr. Grimm), care l dirige sub autoritatea Ministerului de răsboiu.

Acest medic-general este șeful secțiunei a 4-a din Ministerul de răsboiu, numită secțiune medico-militară.

De atribuțiunea acestei secțiuni sunt toate lucrările relativ la medicina militară, adică; hygiena militară, statistică și poliția sanitată a armatei, expertisa medicală și arbitragiul tehnic în chestiunile de indemnitate pentru reformați și infirmi; aprovisionarea armatei cu material medical, cu

mijloce de pansament și cu instrumente de chirurgie; administrațiunea spitalelor în timp de pace și de resbel; regulamentarea serviciului sanitar și pharmaceutic al trupelor și al differitelor stabilimente militare; lucrările medicale alle reîntrăție armatei; recrutarea, instrucțiunea, permutarea și inaintarea personalului sanitar.

In aceste lucrări administrative medicul-șef al serviciului sanitar este ajutat direct de doi medici principală (*General-Aerzte*), de 4 medici de regiment (*Stabs-und-Oberstabs-Aerzte*) și de un farmacist de regiment, și indirect de toți medicii-șefi de corpuri de armată, de toți medicii de divisiune și de stațiune marină și de medicii-șefi de garnisonă.

Toți acești medici formează Statul-Major medical său Serviciul Sanitar central al armatei germane.

Medicii-generali, șefii și corpuri No. XII (din Saxonia), No. XIII (din Würtemberg) și No. XVII și XVIII (corpurile No. 1 și 2 din Bavaria), corespund direct cu Ministerialele de resbel alle teritorilor respective.

Organizațiunea serviciului sanitar *al trupelor* este basată pe principiul că fiă-care instanță militară sus-arătate se corespundă o instanță medicală.

Astfel, fiă-care corp de armată are un medic-șef, cu gradul de Medic principal (*Armee-Corps-General-Arzt*), care este autoritatea medicală directă a corpului respectiv de armată.

Sub direcțiunea acestui medic-șef se află pus tot

personalul medical și sanitar al divisielor , al regimentelor și al batallionelor corpului respectiv de armată.

Acest medic principal este consilierul tehnic al generalului comandantă de corpă de armată , pentru tot ceea ce concernă serviciul sanitar al aceluă corpă. Ellă correspunde direct cu medicul-șef al serviciului sanitar al armatei și cu Generalul comandant de corpă.

Pentru indeplinirea acestui serviciu fiă-care medic-șef de corpă de armată are, la reședința Statului-Major al corpului , uă cancelarie cu personalul necessariu.

Ca instanță medicală intermedieră intre medicii-șefi de corpură de armată și medicii-șefi de regimenter seă de spitale, se află medicii-șefi de diviziuni (*Divisions-Aerzte*) pentru armata propriu dissă și medicii-șefi de staționă (*Marine-Stations-Aerzte*), pentru marină.

In garnisónele mai mici unde nu esistă nică medic-șef de corp de armată, nică medic-șef de divisiune, medicul de regiment cel mai vechiū în grad este numit medic-șef de garnisónă.

Fiă-care regiment de infanterie are un medic-șef cu gradul de Major (*Oberstabsarzt*), designat specialminte ca șef al batalionuluă I, seă al aceluiua ce se află staționat la quartierul Statului-Major al regimentului ; două medici cu gradul de căpitan (*Stabs-Aerzte*), designați specialminte ca medici șefi aă cel-

lor-l-alte două batallione; trei medici cu gradul de locotenent și sub-locotenent (Assistenz-Aerzte) I și II classă designați ca ajutori ai medicilor fiacărui batallion; un farmacist atașat la spitalul de corp său la cel de garnisonă și 60 soldați sanitari și brancardieri (Krankenträger.)

Batallioanele ce fac corp à parte, au un medic șef cu gradul de căpitan (Stabsarzt) și un medic ajutor cu gradul de locotenent sau sub-locotenent (Assistenzarzt) și 20 sanitari și brancardieri.

Regimentele de cavalerie au un medic-șef și un medic de division classa I sau II pentru fiacăre escadron sau pentru fiacăre două escadrone.

Regimentele de artillerie au, în temă de pace, un medic-șef cu gradul de major și câte un medic-ajutor pentru fiacăre despărțire.

Regimentele de artillerie și de cavalerie au farmaciști și sanitari prevăzuți și la regimentele de infanterie.

Insfirmeriele regimentelor posedă câte 30 paturi complete, îndestrate cu materialul spitalicesc și de chirurgie necesară și cu o farmacie regimentară.

Afără de acest personal medical se mai află însumăți la regimente și alți doctori în medicină civilă, cari prin etatea lor sunt obligați de lege la serviciul de voluntariat de un an. Acești medici tineri servă să se lase lună cu arma ca soldați și 6 luni ca medici asistenți, apoi trec în rezervă unde pot continua să inainteze după vechime și după merite.

In casă de manevre mari, de concentrări și de resbel acesti medici sunt chemați să servă în regimamentele lor și în spitalele militare, după trebuință.

Serviciul sanitar al marinei este dirigeat de un medic-general, analog cu medicii-generaliști și generaliști de corpuri de armată, tot sub autoritatea medicului-șef al serviciului sanitar militar.

In acest serviciu, medicul șef al marinei este ajutat de către medici-șefi de stațiuni de marină (*Marine-Stations-Aerzte*), cari au gradul de Major și de Lt.-Colonel și atribuțiunile și datoriele unui medic de garnisonă.

Medicii-șefi de stațiuni de marină au sub autoritatea lor pe medicii de differite grade și băstimentelor militare care compun Flotta și pe aceeași Seewehre.

Serviciul veterinar al armatei germane este îndeplinit de către veterinarii de regimenter, care sunt câte unul pentru fiecare regiment de artillerie și de cavalerie, făcând un corp à parte, dirijat de un veterinar-șef sub autoritatea directă a ministerului de resbel.

Atât veterinarii cât și farmacistii armatei germane sunt considerați ca funcționari civili și Ministerului de resbel. — Nu există nicăi serviciu veterinar nicăi serviciu farmaceutic militar regulat.

In totală armată nu se găsește mai nicăi un farmacist care să fie fost numit într'un post de farmacist

de regiment său de spital în urma solicitării unei săle. Mai toți farmacistii armatei germane sunt tineri farmaciști cari, conform legii organice, indeplinesc serviciul lor obligatoriu de un an și apoi trec în rezervă.

Medicii militari fac parte integrantă din armată, având rangurile militare cu toate drepturile și privilegiile acordate tutelor oficiarilor.

Rangurile medicilor din armata germană sunt:

General-Stabs-Arzt General de brigadă sau de divisie. Seful actual al serviciului sanitar are gradul de general de divisie.

General-Arzt Cl. I. Colonel,

» » Cl. II. Lt.-Colonel,

Oberstabs-Arzt Cl. I. Major,

» » Cl. II. Capitan Cl. I,

Stabs-Arzt Capitan,

Assistenz-Arzt Cl. I. Locotenent,

» » Cl. II. Sub-Locotenent.

Uniforma medicilor militari este aceea a oficiarilor de infanterie, cu diferența numai de emblema lui Esculap care se află aplicată pe epoletele și pe contra-epoletele medicilor, alături cu stelele distinctive ale gradului militar.

Recruația mediciilor militari se face în genere din medici și esenți din școala de medicină militară numită *Friederich Wilhelm's Institut*.

Acesti medici studiază în timp de 4 ani în acel institut, urmând în același timp cursurile facultății de medicină din Berlin. După aceea sunt numiți interni la spitalul «*Charité*» din Berlin, pentru un an să se păstreze la terminarea examenului de admitere la libera practică (*Staats-Examen*).

Inaintările în grad se fac după vechime și după clasificarea unui examen (*Physicats-Examen*), păstrează la gradul de *Oberstabsarzt* (major) inclusiv.

II. FUNCTIONAREA SERVICIULUI SANITAR ÎN TEMP DE PACE.

Medici și șefi de corpuri de armată dirigă, conform regulamentelor, atât serviciul sanitar al trupelor cât și acela al spitalelor de corpuri și de garnisonă.

Pentru acest din urmă serviciu este delegă la fiacare săptămână un medic de regiment și un medic de batallion, pentru a trata bolnavii unei secțiuni medicale să fie chirurgicale din spitalele garnizoanei.

Afara de acestea, mai delegă și un medic de regiment ca director al spitalului de garnisonă.

La regimenterile, a căror medici sunt delegați pentru serviciul spitalului de garnisonă, visita bolnavilor este făcută dimineață de medicul de regiment și seara de medicul de batallion; pe când cea de la

spital, dimineața este făcută de către medicul de batallion, și sera de medicul de regiment.

In general visita bolnavilor de la regimete este făcută de medicii de batallion, iar acea a bolnavilor de la spitalul de corp de către medicul de regiment.

In Germania există mai multe regimete cari aș spitalele lor speciale, unde sunt tratați toți bolnavii regimentului. In Berlin, există sese asemenea spitale.

Direcțunea medicală și administrativă a acestor spitale este încredințată medicului-șef de regiment sau medicului-director, delegat din partea medicului-șef de corp de armată.

Inainte, administrația spitalelor militare din Germania era încredințată unei comisiiuni mixte, compusă de un medic, un ofițer și un funcționar civil numit econom sau inspector de spital. Astăzi, atât serviciul sanităr cât și cel administrativ al spitalelor militare, se află sub direcțunea unui medic superior numit *director de spital*.

Acest medic este șeful direct al cancelariei medicale și administrative a spitalului.

Serviciul de corespondință se face în modul următor : Raporturile lunare, trimestriale și anuale sunt trimisice de către medicii de spitale la medicul-director, și de către medicii de regimete la medicii de divisie sau de garnisonă ; acesta raportează medicilor-șefi de corpuși de armată, cari co-

respund direct cu medicul-șef al serviciului sănitar al armatei.

Prin acăstă cale ierarhică se face oră ce altă lucrare de cancelarie relativ la serviciul sănitar al unuia corp de armată.

Instrucțiunea specială a soldaților sănitar și brancaudier de la trupe în timp de pace, și de la detasamentele sanitare și spitale divisionare, în timp de război, este încredințată medicilor de trupă.

Sanitarii brancaudieri primesc, pe lîngă instrucțiunea militară, uă instrucțiune medicală și tehnică assupra primelor ajutore ce sunt de dat oră căruia rănit și asupra modulu de transport al rănitilor grav prin târg și prin trăsurele de ambulanță.

La finele fie căruia an, în genere în luna Iunie, se face concentrarea tuturor sanitariilor unuia corp de armată, pentru a executa o manevră generală de ambulanță, sub comanda medicului-șef de corp de armată.

Acăstă manevră consistă în darea primelor ajutore, în ridicarea și transportarea cu târgile și cu trăsurile de ambulanță a unor soldați simulând uă răni și purtând fiecare unu billet care arată natura și gradul rănirii lui, etc.

In Bavaria, in Saxonia și în Wurtemberg, fiecare corp de armată, are în timp de pace, compania lui sănitară, organizată și administrată după regulamentele militare și instruită după programul dat de către medicul-șef respectiv.

In timp de resbel sanitarii din aceste companii sunt distribuiti la ambulanțele și spitalele divisionare, după trebuință.

Ei sunt datorii :

1. A căuta răniți în timpul luptei și a le da de băut.

Pentru acest scop fișă-care brancardier are uă ploscă cu apă rece, care este dator a o ține pe cât se poate plină, pentru timpul luptei. El se servă de acesta mai cu osebire la locul de pansament unde sunt aduși răniți.

2. A transporta pe răniți la locul de pansament și mai ales la locul principal de pansament, după ce mai anterior îi așa usurat de arma și de munițiunea lor, precum și de hainele ce li sunt fără strimte.

3. A da primele ajutări în cas de răni grave, de hemoragii, etc, când nu există său nu se poate găsi imediat un medic.

4. A însobi, în cas de trebuință, convoiurile de bolnavi evacuați la spitalele divisionare său la alte spitale.

5. A face sentinete și vedete în timpul de mars sau de quartiruire a ambulanțelor divisionare.

Cu toate acestea, în totă armata Imperiului german se simte uă mare lipsă de personal sanitar inferior. Dorința generală este ca să se organizeze companii sanitare regulate și să se instruiesc după un program special; căci experiența a dovedit că sanitarii regimentelor sunt cu totul insuficienți în casu-

de resbel; ei nu pot indestula de cât locurile de pansament, pe când ambulanțele și spitalele divisionare rămasă sănătări.

Sunt mai multe proiecte asupra moduluř de organizařiune a companielor sanitare ale armateř germane, pentru viitor.

III. SPITALELE DE REGIMENTE ȘI SPITALELE DE GARNISONA
DIN BERLIN, DIN MUNICH ȘI DRESDA
ÎN COMPARAřIUNE CU SPITALUL CIVIL CEL MAI NOU ȘI MAI MODERN
“STAEDTISCHES KRANKENHAUS” DIN BERLIN

In Berlin există un spital central de garnisónă (*Garnison-Lazareth*) și 6 spitale de regiment:

1. — Alexander-Lazareth,
2. — Franz-Lazareth,
3. — Schützen-Lazareth,
4. — Kürassier-Lazareth,
5. — II-te Garde-Dragoner Lazareth,
6. — Kadetenhause's-Lazareth.

Totă aceste spitale sunt d' o construcřiune vechiă și nu îndeplinesc condiřiunile cerute de hygiena ospitalieră de astăđi.

Guvernul german a recunoscut acăstă și a pus în execuřiune planul unuř noř spital de garnisónă după systemul cel mai modern: *systemul de pavilióne*, ce se se află deja pus în aplicařiune de două ani de către communa Berlin.

Spitalul acestei comune, numit *Staedtisches all-*

gemeines Krankenhaus », este în adevăr acela ce satisfacă toate condițiunile hygienei ospitaliere.

Acest spital se află situat la marginea orașului Berlin, alături cu parcul « *Fridrich'shain* » și într-o vastă curte transformată în grădină.

Tot spitalul este compus din 12 pavilioane, așezate la intervale de câte 50 metri unul de altul și în sens paralel. Din aceste pavilioane șase sunt cu două etaje și șase cu un etaj, înălțate fiind toate de căte 2 metri de la suprafața solului.

Fișă care etajul conține căte 28 paturi de bolnavi cu mesciorele lor, aranjate pe lângă peretii pavilionulu și în două rânduri la interval de $1\frac{1}{2}$ metru între fișă care pat și de $4\frac{1}{2}$ metri între cele două rânduri de paturi.

Ventilația acestor pavilioane se face, în timpul ierniei, prin nisice deschidături în zid sub fișă-care ferestra și prin acoperământul săcuit în formă de samar: *Dachfirst-Ventillation*.

În timpul ierniei, această ventilație este ajutată prin sobele de calorifer, așezate în centrul pavilionulu și încăldite prin uă mașină centrală de vaporă.

Peretii acestor pavilioane sunt numai ferestre: 14 ferestre, astfel încât acest spital are nu numai un aer d'uă puritate perfectă, dar și uă lumină suficientă.

La intrarea principală a fișă-căru și pavillion se află 4 camere separate, pentru infirmieri și pentru alte serviciuri, iar la extremitatea opusă a pavilionulu

se află uă sală de recreațiune destul de spăciosă, uă sală de baie și două latrine sistematice.

Afără d'acestea, mai există încă două pavilioane împărțite în mai multe camere cu câte 4—6 paturi, pentru instalarea și tratarea bôlelor contagioase și infectioase.

Dependențele acestui spital sunt :

Uă bucătărie forte spăcioasă și bine instalată cu mașină de vapor, având două camere laterale, pentru prepararea alimentelor brute, și una a treia pentru distribuirea lor la infirmierii fiă-căruși pavilion.

Uă baie de vapor și de apă caldă și rece.

Uă locuință pentru șeful mașinei de vapor.

Uă locuință pentru medicii primari cari sunt în număr de doi, unul pentru secțiunea medicală și altul pentru cea chirurgicală.

Uă locuință pentru funcționarii subalterni și administrativi ai administrației spitalului.

Uă sală de dissecțiune și uă sală de autopsie.

Totă pavilioanele și dependențele acestui spital sunt legate între ele cu drumuri rectilinie, pavate cu piatră patrată și cu șossele laterale de serviciu prin grădină.

Un asemenea spital, însă cu coridoare, are să se construe în curînd și pentru garnisóna Berlin. De aceea m'am interesat a face studiul detaillat al instalațiunii, ventilațiunii și incăldării acestui spital în pavilioane.

Din tōte acestea, numări systemul de încăldit mi s'a părut fōrte complicat și fōrte costisitor, prin urmare fōrte greū de aplicat la un spital mic.

Visitând un al doilea spital civil din Berlin, numit «*Augusta Hospital*» care este construit tot în pavillione însă unite prin coridoare, am văzut un alt system de încăldire combinat cu ventilațiunea. Acest system este mai puțin complicat și mai puțin costisitor.

In centrul fiă-căruř pavillion se află uă sobă de faianță, pătrunsă de două tuburi de fer, având uă periferie de 50—60 cm. Unul din aceste tuburi se află pus în comunicațiune directă cu spaciul ce există între cele două dușumele de scânduri ale pavillionuluř și cu aerul din interiorul pavillionuluř prin nisce deschidetură făcute sub fiă-care ferestră. Cel-alt tub se află în comunicațiune directă cu aerul liber din spaciul aflat între sală și dușumeaua pavillionuluř; căci pavillionul se află construit pe stâlpă de zid de uă înălțime de 2 metri de la supracia solului. Acest din urmă tub e găurit său, mai bine decât, *ciuruit* în tōtă intinderea lui ce corespunde cu interiorul pavillionuluř.

Încăldinduse soba și prin urmare aerul din acest tub, se stabilesc, de jos în sus, un curent de aer curat aspirat din curtea spitaluluř și introdus în interiorul pavillionuluř prin acea multime de găuri ale tubuluř ciuruit.

Tot prin acéstă încăldire a sobei se stabilesc și

in cel-l alt tub un curent de aer , insă din interi-
orul pavillionulur , pe sub dușumea și d'acolo spre
acoperiș , unde se varsă d'asupra pavillionulur.

Prin trecerea acestui aer stricat séu impur , dér
încăldit déjà , sub dușumeaua pavillionulur , se ad-
duce un îndoit folosu : ventilațiunea și tot de o-
dată încăldirea pavillionulur și prin dușumea.

Acest system de ventilare , este cel mai apropiat
pentru *pavillionele burace* construite in scânduri ;
căci ellu ajută forte mult încăldirea lor in tempul
iernei , cu atât mai mult că răcirea unei camere se
face de jos in susu , de la plancheu spre plafond .

Ca sobe suplimentare atât pentru iarnă , cât și pen-
tru încăldirea urgentă a pavillionelor , in temp de
tómnă séu primăveră și mai ales pentru încăldirea
urgentă a sobei de operație , acest spital possedă
sobe ordinare de ferru , in caru circulă gaz aeriform .
Prin aprinderea acestui gaz sala este încăldită în-
dată și in grad sufficient .

In tempul verei , ventilațiunea acestui spital se
face ca la spitalul comunei prin tavanul in formă de
samar : *Dachfirst-Ventillation* .

Spitalul militar din Munich , deși de uă con-
strucțiune nouă , in trei etage intr'o singură linie ,
încăpător pentru 500 — 600 bolnavi și situat la uă
pozițiune forte hygienică , nu posedă tóte con-
dițiunile hygienice alle pavillionelor separate și
isolate .

Assemenea este și spitalul militar din Dresda .

Ceea ce aă insă demnă de imitat aceste două spitale militare, este abundința de material spitalicesc chirurgical, farmaceutic, *balnear* (cu mașină de vapor) și mai ales abundința materialului de instrucțiune pentru personalul sanitar și medical.

Fă-care spital are uă sală de cursuri pentru instrucțiunea sanitariilor, care se face după un program aprobat de medicul-șef, uă sală de cursuri speciale pentru medicii militari și garnisonei, uă sală de operaționi, uă sală de dissecțiuni, uă sală de autopsie și un laboratoriu chimico-farmaceutic. — Tote aceste, înzestrate cu obiectele și instrumentele necesarie, sunt instalate în mod grandios.

Cât pentru puritatea aerului, systemul cel mai bun și mai preferabil pentru clădirea unui spital, mi s'a părut a fi systemul în pavillioane isolate și separate unul de altul prin un interval egal, cel puțin uă dată și jumătate, cu înălțimea pavillionului vecin, precum este spitalul general al comunei *Berlin*.

Acest system de construcțiune pentru stabilimentele ospitaliere, este preferat în oră ce casă tutor celor alte sisteme.

Acesta este modelul ce mă permit a recomanda și pentru construirea spitalelor de regimenter alle armatei române. Pentru un regiment ar fi de ajuns un asemenea pavillion cu două etaje, construit în curtea casărmelor săi în un alt loc apropiat.

Dupe acest system ar fi de dorit ca să se construiască și spitalele de garnisonă ale celor 4 divisiuni ter-

ritoriale și mai ales spitalul central al garnisónei Bucurescă.

Se înțelege că recomand acest system ca typ, ca unitate, rămâind cu numărul și mărimea său întinderea pavillionelor să fiă adăogate, cu timpul, dupe trebuință și dupe mijlocele de cari ar dispune Ministerul de resbel.

Drept probă, ar fi bine să se construiescă în curtea spitalului central actual din garnisona Bucurescă, după acest system, un *pavillion-baracă*, pentru isolarea și tratarea soldaților cu boli contagiosse sau infecțioase și cu boli chirurgicale grave.

IV. CASARMELE GARNISOANELOR BERLIN, MUNICH ȘI DRESDA,

Casarmele garnisónei Berlin sunt tot de construite după sistemul de construcție penitenciară, *system cellular*.

Aceste căsărmăi sunt nisice construcții mai mult sau mai puțin vechi (de la 1835—1848), cu câte 2—3 etaje și în formă de quadrilater.

Casarma de Artillerie din Stall-Strasse, în care stationeză două regimenter de artillerie, este o clădire cu trei etaje, împărțită fiind și care etajă, prin un corridor central, în două rânduri de odăi mici, celulare, în cari abia încap câte 5—6 paturi și acestea suprapuse în două etaje.

Aceste odăi sunt foarte mici chiar pentru acest număr restrâns de oameni ce le ocupă și nău nici un sistem de ventilație; nici ventilația lor

naturală prin uși și ferestre nu se poate efectua, din cauza deschiderei ușelor în corridorul central care este cu totul neaerat și obscur.

Incăldirea acestor odăi se face prin sobe de fier cu totul nehygienice.

Casarma din Friederich Strasse, în care staționă două batalioane dintr'un regiment de infanterie de gardă, este puțin mai spațiosă, camerele ei de locuit conțin 7—8 paturi tot suprapuse în două etaje. Incăldirea acestor camere este asemenea făcută prin sobele nehygienice de ferru.

Ventilațiunea naturală, singura care există, și în acăstă casarmă nu se poate efectua, tot din cauza corridorului central obscur și neaerat, ce împarte fiș-care etagi al casarmei în două rânduri laterale de odăi.

Casarma de cavalerie de la Moabit este de uă construcție imposantă, monumentală și destul de hygienică, însă și aci folositorul a fost sacrifiat frumosulu; în detrimentul camerilor de locuit s'a lăsat un corridor prea larg. Totuși în fiș-care din aceste camere intră 9—10 paturi suprapuse în două etaje.

Incăldirea camerelor acestei căsărmi se face tot prin sobele nehygienice de ferru. Ventilațiunea naturală, singura care există, este facilitată prin corridorul unilateral.

Casarma batallionului de drum de fer este compusă din mai multe barace de scânduri, având

pereții dupli, umpluți cu pământ, acoperișul de pândă gudronată și podeala de scânduri, în nivel cu supracia solului.

Unele din aceste barace, sunt cu 5—6 paturi, altele cu 20—24 paturi suprapuse în 2 etagiuri. Ele sunt încăldite tot cu sobe de fer și n'așici un system de ventilațiune.

Casarma Cavaleriei din strada Belle-Aliance, este analoga cu casarma de la Moabit. În acesta casarmă se află unele camere care au câte 10 și altele câte 20 paturi suprapuse în două etaje. Si aci ventilațiunea naturală este facilitată prin coridorul unilateral.

Încăldirea camerelor se face tot prin sobe mici de fer.

Ceea ce lipsesc Berlinului sub punutul de vedere al căsărmărei, după systemul modern de construcție și după condițiunile cerute de hygienă, se găsesc în garnisona Munich și mai cu seamă în garnisona Dresda.

In Munich, se află un quartier militar, cu toate construcțiunile necesare căsărmărei unei garnisone, situat la marginea orașului și la uă poziție forte hygienică.

In acest quartier se află, deja construită, uă casarmă locuită de un regiment de artilerie și alte două căsărmări în construcție aproape terminate.

Alături se află deja terminat și funcționând spî-

talul militar, depositul de tren sanitar, stabilimentul de artillerie și arsenalul.

In Dresda există asemenea un quartier militar, situat la pozițunea cea mai hygienică și cea mai pitorească, în centrul unei păduri de pină, din cără s'a lăsat în curtea fiă-cărăi casarme căte un parc natural.

In acest quartier se află deja terminată o casarmă și locuită de un regiment (*Schützen Regiments-Caserne*); alte două căsărmă cu căte trei etaje se află în construcție aproape terminate.

Alături se află, aproape terminate, arsenalul și stabilimentul de artillerie. — Tot aici se află terminate și instalate magasiele și depozitele trenurilor de artillerie și ale trenului de ambulanțe.

Totă casarnele din acest quartier sunt construite după systemul de pavillioane legate prin un corridor. În pavillioane sunt instalate dormitórele cu paturi individuale nesuprapusse, iar în camerile coridoanelor se află sălele de recreație și de mâncare.

In etajul de jos se află aședate spălătoriile și stabilimentele de băi calde și reci (duse) cel puțin pentru 30 oameni de-uă-dată.

Camerile de locuit și sălele de mâncare ale ofi-ciărilor sunt fără spaciose; cele de la *Schützen-Regiment's Caserne* sunt de uă instalație fără luxosă și fără elegantă.

Ceea ce merită a fi imitat de la aceste căsărmă sunt dormitórele cu paturi individuale, instalate în

pavillione pe compăniă, cu totul separate de refectoriele și sălele de recreație său de lucru.

In planul general, după care se construiesc aceste căsărmă, se prevede și construirea unui spital, chiar în centrul quartierului. — Acest spital va fi construit după systemul de pavillione, ce l-am descris când am vorbit despre spitalul comunal din Berlin; însă aceste pavillione vor fi așezate în uă linie lăsând două din laturile lor cu totul libere și expusse luminei solare și aerăriuniei.

Pentru construirea acestuia quartier militar, ministerul de răsboi al Saxoniei dispune de uă sumă de 5 milioane thaleri (17,250,000, franci), oferite drept despăgubire din partea comunei Dresda pentru expropriarea casarrelor și a spitalelor militare, aflate în centrul orașului, și care împedică alinierea și înfrumusețarea lui.

V. ALIMENTAȚIUNEA SOLDATULUI GERMAN.

Alimentația soldatului german nu este mai reconstituantă decât acea a soldatului român.

Soldatul german priimesce uă pâne de 2 kilogr. și 900 grame pentru 4 șile (5 funți 16 lothuri) adică 725 grame pe șil. — Acăstă pâne este negră, de uă preparație specială, de multe ori preparată din făină de secără și tărițe de grâu. — Gustul ei nu este neplăcut, însă valoarea ei nutritivă este foarte mică; căci cuprinde multe substanțe terrosoare și neassimilabile. Afară de acăstă, porția ce rămâne

soldatului (déca și remâne) pentru a 4 di este mai tot-dé-una de nemâncat din cauza uscăciunei ei.

Pe lângă acéstă pâne soldatul german mai primește un thaler și 3 grosite (4 fr. 17 banii), la fiă-care 10 dile, ca soldă și ca supliment de hrană. Din acesti banii elu este obligat a da pe fiă-care di uă grosită și $\frac{1}{4}$ (16 bani) la masa comună, pentru a i se putea da uă cafea diminéta și un fel de mâncare la 12 ore din di. — Caféua séu mâncarea de seara (*Das Abendbrot*) este în sarcina fiă-cărui soldat. Pentru acesta aș însă cea mai mare înlesnire prin cantinele militare instalate în încăperile fiă-cărei casarme.

In general, în fiă-care casarmă din Germania am văzut mai multe cantine pentru soldați și pentru sergenți, precum și restaurații pentru ofițeri.

In aceste cantine, inspectate în tôte dilele de medicul corpului, soldații găsesc mâncarea lor de séra cu un preț foarte moderat.

In timp de marș, de concentrare séu de campanie, porțiunea alimentară a soldatului german, numită *porțiune uscată* séu *porțiune de resbel*, este pe de uă parte mărită prin adăogiri de suplimente, iar pe de altă parte incredințată fiă-căruiia pentru trei dile din nainte.

Suplimentele cele mai obișnuite dupe un marș, după un bivoac séu după un exercițiu indelungat sunt berea séu rachiul, rare oră vinul.

VI.— IMBRACAMINTEA SI ECHIPAREA SOLDATULUI GERMAN.

Recrutul German sosind la corp primesce pe termen de 3 ani :

- 3 tunice de postav negru,
- 3 perechi pantalonă de postav negru,
- 2 bluse de dril alb,
- 2 perechi pantalonă de dril alb,
- 1 manta de postav negru,
- 3 cămășești,
- 3 perechi ismene,
- 3 perechi ciorapi,
- 3 perechi obielle,
- 3 perechi cisme,
- 1 sac cu obiecte de mic echipament,
- 1 kivără pentru mare ținută,
- 1 bonetă pentru mică ținută,

Ranița, arma și centironul cu 3 cartușiere, pentru soldatul de infanterie.

Prin împărțirea acestor differite obiecte în 3 garnitură, soldatul German este de uă curătenie exemplară când esse în oraș, la preumblare și la paradă.

Tot ce aceste obiecte de imbrăcăminte și de echipament cintărite dau uă greutate totală de 25 kilograme.

Déca vom adăuga la acéstă sumă și greutatea porțiunii alimentare, ce se dă fiă-căruș soldat pe temp de trei dile, când se află în marș și în campanie,

soldatul de infanterie părtă uă greutate de 28 *kilograme*.

Soldatul de cavalerie din regimentele de Curassieri părtă uă greutate de 17 kilograme, iar acela de Ulanii și de Dragoni numai 6 kilograme, restul munitionei lor fiind purtată de către cal.

In equiparea și imbrăcămintea soldatului German n' am găsit nimic de imitat de cătă abundință iar nu și vr'un system de imbrăcăminte mai hygienică decât aceea a soldatului Român.

Aș fi dorit se găssese *fanelul și brăul de lână* și *ciorapi* său obișnuiti de lână pentru timp de iarnă.

VII.— ORGANISATIUNEA SERVICIULUI SANITAR IN TEMP DE RESBEL.

Organisațiunea serviciului sanitar al Germaniei, depinde în timp de resbel, ca și în timp de pace, de organizațiunea armatei.

In timp de resbel, Imperiul German adaugă armatei propriu disse și marinei uă a treia categorie de armata numită *Landsturm* (glote).

Acest din urmă element al puterii armate se compune din toți locuitorii Germaniei, de la etatea de 17—42 ani, cari nu fac parte din armata propriu-disă său marină.

Landsturma este chemată în activitate prin decret imperial, basat pe un vot al Reichstagului.

Acesta este ultima armată la care recurge Imperiul în casuri extreme de resbel.

I. Armata propriu dissă :

1. *Armata permanentă* { a. *Activă*
b. *Reservă*
2. *Landwehr*

II. Marina :

1. *Flotta* { a. *Activă*
b. *Reservă*
2. *Seewehr.*

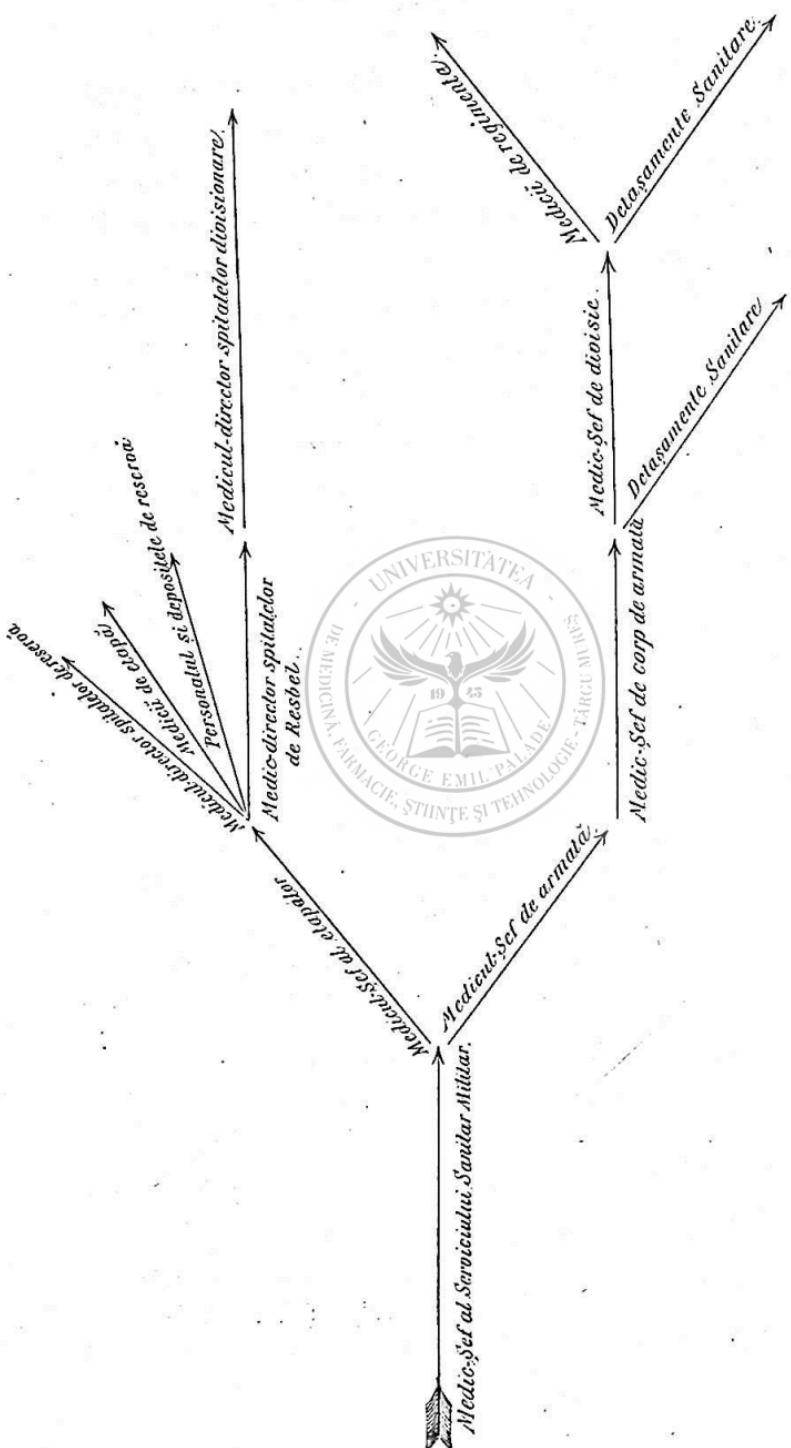
III. Landsturm.

Acăstă forță armată a Germaniei, pușă pe picior de resbel¹, este arangiată în *armate*, *corpuri de armate*, *divisiuni active*, *brigade* și *regimente*, care pe câmpul de luptă lucrăză unite se sătăcă și isolate unele de altele.

Conform acestor dispozițiunilor alle forțeи armate, pe câmpul de luptă, se regulează și Serviciul Sanitar al armateи germane.

Este sciut că în timp de luptă se mai adaugă serviciul medical ordinar al unei armate și serviciul extraordinar, care consistă în tratarea răniților, chiar pe câmpul de luptă să fie în differitele spitale de resbel, și în transportarea lor până la spitalele de rezervă sătăcă de garnisonă.

Pentru indeplinirea acestei importante misiuni Serviciul Sanitar al armateи germane adăugă, în timp de resbel, pe lângă personalul medical deja e-



xistent, câte un medic-șef de fiă-care armată, câte un medic-șef de fiă-care etappă principală, câte un medic-șef pentru fiă-care spital divisionar, pentru fiă-care spital de resbel, pentru fiă-care spital de etappă și pentru fiă-care spital de rezervă, câte un medic-șef pentru fiă-care tren sanitar și câte mai mulți medici assistenți pentru fiă-care din aceste differite spitaluri și trenuri sanitare.

Toți acesti medici-șefi ca și medicul-șef de corp de armată se află sub autoritatea ierarhică a medicului-șef al serviciului sanitar militar, *precum se vede în allăturata tabellă*.

Pe lângă acest personal dirigent se mai adaugă și personalul medical assistant, în proporție cu numărul armatelor său corporilor de armată puse pe picior de resbel. Sunt chemați în activitate toți medicii Landwehrei și Seewehrei. În cas de trebuință estraordinară sunt chemați, în spitalele de garnizońă și de etappă, toți chirurgii renumiți ai țărării, cără sunt intitulați *Chirurgi consilanți ai armatei* și retribuiți, după gradul militar onorificu ce li s'a conferit.

În general, medicii-șefi ai ambulanțelor și ai spitalelor divisionare sunt numiți dintre medicii armatei permanente.

În fine personalul Sanitar inferior său secundar este asemenea mărit prin luarea brancardierilor, corniștilor și muzicanților tutulor trupelor îngagiate în luptă.

Astfel, în tēmp de resbel, numărul medicilor militari și Imperiului German se urcă la 4600, al sanitarilor la 7700, al infirmierilor la 3400 și al brancardierilor la 4284.

Acest personal sanitar se împarte în personal activ al trupelor, al ambulanțelor și spitalelor, și în personal de rezervă.

Pentru fiă-care corp de armată se formează trei rezerve de personal, astfel compuse :

- 3 medici de regiment,
- 3 medici de batalion,
- 3 pharmaciști,
- 9 serg. sanitari,
- 18 soldați sanitari,
- 36 infirmieri,
- 3 comptabilă (furieri),
- 3 bucătară,
- 17 soldați de tren.

Acest personal de rezervă se poate sub-divide în trei secțiuni, formând ambulanțe autonome și trei secțiuni de spital.

Din aceste rezerve se înplinesc, în cas de treburi intă, lipsurile de personal ale differitelor ambulanțe și spitale de resbel.

Pe lângă acest personal sanitar se mai dă unuī corp de armată :

I. *Trei ambulanțe divisionare și detasamente sanitare (Sanitätsdetachements)* cu toate obiectele spitalicești și chirurgicale necesarie pen-

tru aplicarea a 300 de bandage și pansamente și pentru instalarea a 10 paturi de bolnavi grei.

Fiș-care ambulanță divisionară are personalul și materialul următor :

a. Personalul medical.

- 1 Medic de regiment cl. I.
- 1 Medic de regiment cl. II.
- 5 Medică de batalioane,
- 1 Farmacist.

b. Personalul sanitar :

- 2 Serg. sanitari,
- 8 Sanitari infirmieri,
- 120 Brancardieri,
- 4 Corniști,
- 12 Caporali,
- 8 Sergenți,
- 4 Sergenți majori,
- 1 Sergeant adjutant,

c. Personalul de tren :

- 1 Căpitan de tren,
- 1 Locotenent de tren,
- 1 sub-locotenent de tren,
- 1 Comptabil,
- 1 Sergeant-major călare.
- 2 Sergenți de tren călări,
- 3 Caporali de tren călări,
- 23 Soldați de tren, călări pe cai trăsurilor.

*d). Materialul de prim-ajutor și de transport
al răniților :*

30 tărgi,

2 Trăsură sanitare cu doă caă,

2 Trăsură de bagaj cu doă caă,

6 Trăsură de transport ale răniților cu câte doă caă. (Trăsură cu două tărgi).

La căpătaiul fiă-căreă tărgi din aceste din urmă trăsură se află un sac conținând :

2 fești de câte 3 metri,

2 fești de câte 4 metri,

12 Comprese pătrate,

1 Compresă mai mică,

8 Triangule,

3 metri şiretă

60 grame scamă,

1 burete (15 grame),

1 pelotă cu ace cu gămălie,

1 turniquetă,

1 ligheană formă renală,

1 pereche fórsecă,

1 bucată de plasture întinsă,

1 sticlă cu 100 grame oțetă,

1 Pahară de apă.

Fiă-care detașament sanitar posedă atelagiul și harnășamentul necesar pentru 12 trăsură de ambulanță și de transport.

Fiă-care ambulanță divisionară este împărțită în două divisiuni medico-chirurgicale.

Pentru fiă-care targă sunt destinați patru soldați ; 2 ca purtători (*Træger-Rotte*) și 2 de rezervă (*Reserve-Rolle*).

Șese targi și 24 soldați formeză uă secțiune (*Patrouille*).

Cinci secțiuni, adică 30 de targi și 120 ómeni, formeză unu tren (*Zug*).

Din cei patru corniști unul rămâne la cortul de ambulanță, éră cei alți trei sunt atașați la cîte unul din cei trei oficiari.

Fiă-care sergentu conduce unu trenu , iar caporali sunt atașați la trăsurile de ambulanță.

Cele 12 tangi ale trăsurilor de ambulanță sunt înlocuite în tîmpul transportulu răniților prin alte 12 din cele trei deci.

In tîmpul de activitate al ambulanței, și în casu de trebuință, se formeză alte secțiuni de ambulanță prin sanitarii ajutori de brancardier, luati chiar din trupele angajate în luptă, iar din trăsurile cari s'a luat prin requisițiune, se formeză alte trenuri sanitare. — Aceste trenuri sanitare sunt conduse de sanitarii sergenți și caporali de rezervă aflați la ambulanțele divisionare.

II. Două-spre-dece spitale divisionare (Feld-Lazarethe), care sunt astfel organizate în cît se pot sub-divide în cîte două secțiuni autonome.

Fiă-care din aceste spitale divisionare este îndestrut cu toate obiectele spitalicești și chirurgicale trebuinciosse pentru instalarea și tratarea medico-chi-

rúrgicală a 200 bolnavi, adică 2400 bolnavi pentru un corp de armată.

Personalul unui spital divisionar este : 2 medici de regiment, 2 medici de batalion, 1 Pharmacist, 3 sergenți sanitari, 6 soldați sanitari, 12 infirmieri, 1 laborață farmaceutic, 2 serg. majori, 2 furieri, 2 sergenți, 1 bucătar, 1 serg. major de tren, 1 sergent de tren, 3 caporali de tren, și 17 soldați de tren.

Afără de acest personal sanitar și material spitalicește și chirurgical, fiă-care spital divisionar posede harnășamentul și atelagiul necesară pentru 8 trăssuri de ambulanță și transport.

III. Un deposit de rezervă (Reserve-Dépôt) cu obiectele spitalicești și chirurgicale necesarie pentru instalarea și tratarea medico-chirurgicală a 750 bolnavi. — Personalul unui deposit de rezervă este :

1 locotenent din batalion de tren, 1 sub-locotenent, 1 comptabil, 4 farmaciști, 6 fabricanți de instrumente chirurgicale, 8 sergenți furieri, 4 serg. sanitari, 2 serg. detren, 26 soldați de tren.

Fiă-care deposit de rezervă posede 20 furgone de tren cu tot ce necesarile lor.

Aceste depozite sunt puse sub autoritatea Inspectorului General al etappelor corpului respectiv de armată. In general, locul de staționare al acestor depozite este etappa principală ce se află în apropierea liniei de bătaie. Acesta cu scop de a pu-

tea aprovisiona cu inlesnire spitalele cu obiectele necesarii in casul veri-unei lipse urgente.

Inspectorul General este dator a ingrijii ca uă parte din acest deposit să se afle tot-dé-una in apropiere de spitalele divisionare , spre a le putea da la tēmp atât obiectele spitalicescē cât și substanțele de hrană și de refraşismente.

Regimentele , detașamentale sanitare și spitalele divisionare sunt datore să caute a se aprovisiona, in cas de lipsă , de la localitatea respectivă séu de la cele mai apropiate spitale de garnisónă ; numai in cas de imposibilitate absolută ele pot a se aprovisiona de la depozitele de rezervă.

Cerile de aprovisionare se adresază direct Inspectorului General séu intendenții etappelor.

Transportul obiectelor cerute se face séu in trăsurile de transport ale depositului séu prin trenul sanitar. Pe lângă aceste transporturi se alătură și efectele ce sunt adreseate de către Societatea de ajutor benevol direct către spitalele divisionare.

In general, materialul de transport al ambulanței unui corp de armată (de 30000 omeni) este socotit la 132 trăsuriri de ambulanță (tren de ambulanță) și 1200 tărgi.

Acest material de transport împreună cu tot materialul spitalicesc și chirurgical, destinat fiă-căruși detașament sanitar, fiă-căruși spital divisionar și fiă-căruși deposit de rezervă, este chiar in timp de pace distribuit fiă-căruși corp de armată și se află aședat

separat și cu cea mai mare ordine în magazinuri speciale, numite *Deposite de tren/Trains-Depots*.

Aceste depozite de material de ambulanță se află în garnizoanele centrale ale fișă-cărui corp de armată sub îngrijirea unuia medic de regiment clasa II și a unuia căpitan de tren.

In resumăt, armata Imperiului German are pentru timp de resbel :

54 rezerve de personal sub-divisată fișă-care în trei secțiuni ;

54 ambulanțe divisionare sub-divisate fișă-care în trei secțiuni ;

216 spitale divisionare sub-divisate în cîte două secțiuni ;

18 depozite de rezervă cu obiectele spitalicești și chirurgicali.

Atât personalul, cât și materialul acestor spitale de resbel, constituie ambulanța centrală a corpului de armată, pusă sub autoritatea medicului-șef de corp de armată.

La un timp dat, acesta ambulanță trebuie să fie pusă în termen de 7 zile în stare de a fi mobilitată și de a putea însotî cu folos corpul respectiv de armată.

Despre aceste am putut a mă în credință *de visu* vizitând *depozitele* aflate în garnizoanele Berlin, Dresden și Munich.

Câte trele *depozite de tren de ambulanță* ale acestor garnizoane erau îndestrate cu tot materialul

necessariu pentru instalarea și tratarea convenabilă cel puțin a 3000 de răniți.

In *depositul* de la Munich am văzut și sistemul de instalare al *trenurilor de drum de fer* (*die Sanitätszüge*), cari au servit în resbelul franco-german pentru transportarea răniților și bolnavilor.

Acest system este foarte practic și foarte bun, căci prin încercarea făcută am constatat că el mărginește foarte mult sguduirea bolnavilor în vagone, ca și trăssurile de ambulanță alle luă Dieterich din Vienna.

VIII. INSTALAREA SPITALELOR AMBULANTE SÉU SPITALELOR DE RESBEL (KRIEG'S-LAZARETHÉ).

Germanii numesc spitale de resbel (*Krieg's-Lazarethe*), în genere, toate spitalele destinate pentru tratarea răniților și bolnavilor în temp de resbel, iar în specie, spitalele care înlocuiesc pe cele divisionare pe câmpul de luptă.

Diferitele feluri de spitale de resbel ce se instalază de la cea dântei linie de bătaie până la cea din urmă garnisonă din interiorul țării sunt :

I. Spitalele ambulante regimentare, în care răniții primesc immediat ingrijirea absolut necesară.

Aceste spitale se instalăză la locurile de pansament (*die Verbandplätze*). Pentru instalația unea acestora se ia tot materialul spitalicesc și chirurgical de

la regimentele său batallionele îngagiate în luptă.

Personalul medical și sanitar se ia asemenea de la regimentele îngagiate în luptă.

Formațiunea acestor spitale ambulante este lăsată, în majoritatea casurilor, la apreciațiunea medicelor-șefi de regimenter. Cel mai vechi și în grad din medicii de regimenter decide instalațiunea lor și dirige funcționarea lor.

II. Spitalele ambulante divisionare sau ale detașamentelor sanitare. — Instalarea acestor spitale cu câte 30 paturi se face cu materialul spitalicesc și chirurgical ce l possedă detașamentele sanitare în trăssurile lor, precum am arătat mai sus.

Locul unde trebuie a se instala aceste ambulanțe divisionare se hotărăște de comandantul general al trupelor după avisul medicului-șef de corp de armată.

Acest loc trebuie a fi în genere afară din bătaia armelor, dar tot în apropierea liniei de bătaie ca răniții să potă ajunge indată la acest loc și ca aceste ambulanțe să potă urma de aproape trupele. Pentru acest scop, se intinde corturi de ambulanță.

Cortul de ambulanță al armatei germane este în forma unei casse cu peretii lateralăi, cu peretii mărginali și cu înveliș în formă de samar.

Capacitatea cortuluи de ambulanță este prevăzută prin regulament pentru instalarea a 12 paturi de bolnavi. — Lungimea cortuluи este de 9 metri, lățimea lui de $6\frac{1}{2}$ metri și înălțimea de $4\frac{1}{2}$ metri.

Serviciul medical și sanitar, necessară acestor spitale, se ia din detașamentele sanitare său din medicii de truppă.

III. Spitalele divisionare numite și spitale de campanie (Feld-Lazarethe) în număr de 12 pentru fiecare corp de armată și numerotate după corpurile respective. — Instalarea acestor spitale, cu câte 200 paturi pentru fiecare, se face după decisiunea comandantului general de trupă său a medicului-suflet de corp de armată. Aceștia decid căte spitale vor urma fiecare diviziune activă și căte vor fi ținute de rezervă, iar la casu de trebuință să poată înlocui spitalele regimentare de la diferențele locurilor de pansamente până la evacuarea răniților său prepararea lor la spitalele de resbel propriu-disse.

In general spitalele divisionare trebuie să instaleze cât se poate mai departe de linia de bătaie și în apropierea unei stațiuni de drum de ferră, de uă apă sau de uă comună.

Inspectorele general al etappelor este obligat să grăbe pe cât se poate evacuarea acestor spitale său înlocuirea lor prin spitalele de resbel propriu-disse, astfel ca, corpul de armată care înaintează, să nu fie lipsit niciodată de spitalele lui divisionare.

IV. Spitalele de resbel propriu-disse — Instalarea acestor spitale se face după decisiunea Inspectorului general al etappelor.

Objectele spitalicești și chirurgicale necesare a-

cestor spitale se iaă din depozitele de rezervă. Aceste spitale sunt instalate în apropiere de spitalele divisionare, când sunt prea mulți răniți, și în locul lor când sunt puțini răniți.

Personalul sanitar și medical al acestor spitale este luat din rezerva de personal. — În general regulamentul prevede pentru oră ce spital de resbel la 100 bolnavi său răniți :

- 1 Medic-șefū,
- 2 Medică assistenți,
- 2 Sanitarăi,
- 13 Infirmieri.

V. Spitale de etappe (Etappen-Lazarethe) ce se numesc și spitale de evacuație. — Instalațiunea acestor spitale se face de către Inspectoratele general al etappelor pe la stațiunile principale ale căilor ferate (*Eisenbahn-Etappen*) sau ale căilor comunale (*Land-Etappen*). Atât personalul sanitar și medical cât și materialul spitalicesc și chirurgical, necesară acestor spitale, se iaă de la depozitele de rezervă.

Direcțiunea acestor spitale este încredințată unui medic militar numit *Medic șef de etapă (Etappen-General-Arzt)*.

VI. Spitale de rezervă său de garnisonă (Reserve-lazarethe resp. Garnisons-Lazarethe). — Instalarea acestor spitale de ultimă instanță trebuie făcută de autoritățile militare locale său pro-

vinciale în unire cu autoritățile civile ale localității respective.

Locurile de instalare ale acestor spitale sunt alese chiar din timp de pace. Autoritățile locale din fiă-care district sunt obligate de a arăta secțiunea medicale din ministerul de resbel, încă din timp de pace, care stabilimente publice său case private din acel district ar putea servi în timp de resbel pentru instalarea unui spital militar.

Pentru acest scop sunt alese, în genere, spitalele civile, casărmele, scările, palatele său casele private ce se află situate în suburbiu mai acrate, mai salubre și în curți spațioase cără pot permite construirea de barace suplimentare său întinderea corturilor de ambulanță.

Pentru calcularea numărului de paturi, ce ar putea intra în fiă-care din aceste stabilimente, regulamentul prevede un spațiu de aer de 37 metri cubici pentru fiă-care bolnav.

Asemenea este prevăzut prin regulament și numărul dependintelor ce trebuie să posede fiă-care din aceste spitale. Astfel spitalele de rezervă pot fi instalate îndată în oră ce garnizoană dupe această regulă fixată încă din timp de pace.

Totă aceste spitale de resbel părtă în tot-dată drapelul național și steagul alb cu crucea roșie. În timpul nopței se aprinde căte uă lanternă roșiă, în dreptul fiă-cărui spital de resbel.

Directiunea medicală și administrativă a spita-

lelor de resbel propriu-dise, a spitalelor de etappe și a spitalelor de rezervă séu de garnisónă este încredințată unor medici militari, medici de regiment clasa I, numiți *medici directori de spitale* (*Lazareth-Directore*).

IX. FUNCTIONAREA SERVICIULUI SANITAR IN TEMP DE RESBEL

Ambulanțele regimentare, ambulanțele divisionare, spitalele divisionare, spitalele de resbel, spitalele etappelor căilor ferate și comunale, trenurile de ambulanță și trenurile sanitare, séu tratarea și evacuarea bolnavilor și rănitilor pe câmpul de luptă.

Prin regulament, funcționarea serviciului sanitar al armatei germane aflată în luptă, este regulat în modul următor :

In oră ce luptă mică, tratarea și îngrijirea rănitilor și bolnavilor este lăsată medicilor de trupă.

Pentru acest scop tot ajutorul medical, medicii, sanitarii, medicamente și obiecte de pansament, trebuie concentrat la un loc ca să urmeze de aproape pe cat se va putea trupele ce înainteză, și ca, la cel d'ântăi ordin, trimis din partea comandantului general, să poată forma ambulanțele regimentare și celle d'ântăi locuri de pansament (*Noth Verband-Plätze*).

Regulamentul prevede că numai uă parte din medicii și sanitarii de trupă trebuie să urmeze de aproape regimetele ce luptă, pe când cei l-alți medici și sanitari trebuie să rămână cu ambulanțele re-

gimentare și se formează locurile principale de pansament (*Haupt-Verband-Plätze*) la cără, în luptele cele mari, se mai adaugă și ambulanțele divisionare.

Distribuirea medicilor de trupă la aceste locuri de pansament se face de către comandantul general său mai preferabil de către medicul-șef de divisie, care ordonă și înființarea acestor locuri de bandage (*Verband-Plätze*).

În timpul luptei răniți sunt transportați, la aceste locuri de pansamente de către brancardier și ajutorii de brancardier (*Hülfs Kranken-Träger*), cără sunt luați câte 4 din fiecare companie și cără pentru distincție, port la brațul stâng brassardul alb cu cruce roșie.

Acești brancardieri sunt instruiți în timp de pace numai cu acest serviciu special de transport al răniților. El transportă răniți cu tărgile, aflate în trăsourile de ambulanță regimentară, sub comanda militară a unui sergent și după povata medicilor de trupă său a sergenților sanitari.

La începutul unei lupte brancardierii, după ce și-au depus bagajele, sunt formati în trenuri și secțiuni cu materialul de transport și de bandage de care dispun, și apoi conduși de către ofițieri și sergenți său caporaliilor la căutarea răniților, chiar pe câmpul de luptă.

La ridicarea răniților de către cei patru brancardieri ai fiecărei tărgi, unul din ei este dator să da,

în tot-d'a-una, comanda militară cuvenită pentru încărcarea și descărcarea rănituluř, atât pe targă, cât și în trăsurile de ambulanță ce se țin departe de focul armelor și, pe cât să pote, la adăpost și cu caii întorși spre locul de pansament.

Răniți căduți și incapabili de a umbla singuri sunt dusi pe targi la trăsurile de ambulanță, său în lipsa acestora la trăsurile de teră luate prin requisition și asternute cu pae. Aceasta, negreșit, după ce le ar fi datu primele ajutore, cerute de natura rănirei și conseqnțelor ei, precum am arătat mai sus.

Fia-care trăsură de răniți grav este însoțită de un brancardier. Răniți ce nu mai încapă în trăsură transportați chiar pe targi până la locul de pansament.

Ajunsă la locul de pansament răniți sunt descărcați din trăsură de către sanitarii și infirmieri, și aședlați la locurile lor destinate cu cea mai mare băgare de semă. Asemenea se descarcă și cei transportați chiar pe targi. După aceea se curăță targile de sângele lor și apoi să încarcă în trăsurile respective, cari sunt espiedate indată la câmpul de luptă pentru ridicarea altor răniți. După acestea să pornesc și brancardierii veniți cu targile lor. Astfel să face succesiiv transportul tuturor răniților aflați pe câmpul de luptă și cări nu sunt în stare de a umbla. Răniți cări sunt în stare de a umbla să duc singuri la locurile de pansament.

Oficiarii cari insotesc sectiunile de sanitar sunt datori a ingrijii, pe cat circumstanțele permit, ca nică un rănit de pe câmpul de luptă să nu rămână fără ajutor. În timpul transportării rănitilor cei 2 brancardieri de rezervă aici fiind căreia targi sunt datori a lua muniția și arma rănitului, după ce s'a descărcat dacă s'ar afla încărcată. Acestea să despun pe galeria trăsuri de ambulanță, său în lipsă sunt duse pene la locul de pansament. Sergenți și caporali sunt în special obligați de a îngriji de muniția și de armatura rănitilor. Este interzis ori căruia brancardier, sub clausă de aspră penalitate, de a să ocupa cu obiectele private ale rănitilor. Transportul operațiilor și rănitilor bandajatai, de la locurile de pansament în spitalele divisionare său de rezervă, este făcut sub direcția personalului medical și sanitar ce a fost trimis la aceste locuri de la spitalele divisionare cu trăsurile de ambulanță, său cu carele de teră luate prin requisition.

Pentru insotirea acestor convoiuri brancardieri nu pot fi întrebuițați, de cat în urma unui ordin expres al comandantului de divizie său al medicului-suflet de divizie.

Numai comandantul general al corpului poate decide, în cazuri excepționale, decât brancardieri trupelor neîngagiate în luptă pot fi întrebuițați în serviciul trupelor îngagiate.

Serviciul locurilor de pansament de prima nevoie (*Noth-Verband-Plätze*), dirigiat de către

medicul cel mai vechiū în grad, consistă în examinarea răniților, în aplicarea bandagelor și aparatelor simple de fracturi și în practicarea operațiunilor de urgență; apoi instalarea în spitalele ambulante a celor ce sunt greu răniți și tratarea lor medicală, până la predarea său transportarea lor în spitalele de resbel său de rezervă.

In tēmpul luptelor celor mari intră în acțiune și ambulanțele divisionare, formând locurile principale de pansament său de bandage (*Haupt-Verband-Plätze*), sub direcția medicului-șef de divizie.

In cas când intră în acțiune numai uă secțiune din aceste ambulanțe, serviciul este dirijat de medicul celuă mai vechiū în grad, la dispoziția căruia se pune tot materialul secțiunei.

Datorile medicilor acestor ambulanțe sunt de a îngriji transportarea răniților în spitalele divisionare, după ce i ar fi indestulat cu mijloacele de hrana și refreșismente, după ce le ar fi practicat operațiunile absolut necesarie și după ce le ar fi aplicat bandagele său pansamentele necesare pentru transportarea său evacuarea lor.

Pentru îndeplinirea grănică a acestor datori, medicii-șefi de diviziune sunt obligați de a le trimite, drept ajutor, pe toti medicii și sanitarii de trupă rămași disponibili de la primele ambulanțe regimentare ale trupelor îngagiate în luptă.

Medicii-șefi ai spitalelor divisionare instalate;

sunt asemenea obligați a trimite fiă-care căte un medic de regiment și trei medici de batallioane, drept ajutori la aceste locuri principale de pansament. Aceștia, după ce au dat ajutorul cerut, se întorc la spitalele lor respective împreună cu convoiurile său transporturile răniților destinați pentru acele spitale.

După aplicarea primului pansament său bandajului medicii sunt datorii să da rănitului uă tăblită pe care insenmă felul rănirei, ajutorul ce i s'a dat și transportabilitatea rănitului. Acesta cu scop de a înlesni împărțirea răniților pe categorii și pentru informarea medicilor însărcinați cu continuarea tratamentului lor medical.

Militarii ușor răniți, transportabili, cari au nevoie de uă căutare medicală mai indelungată, sunt evacuate la spitalele de etappă, iar acei ce sunt greu răniți sunt trimiși la cel mai apropiat spital divisionar.

Transportul cu trăsurile de ambulanță se face numai a celor cari nu sunt în stare de a umbla. În cas când trăsurile de ambulanță n'ar fi indestulătoare, comandanții de divisiuni sunt obligați să procure prin requisitione, său de la trupele îngagiâte în luptă, numărul sufficient de trăsuri asternute cu pae.

La uă înaintare a armatei ambulanțele divizionale său cel puțin uă secțiune, trebuie să urmeze de aproape diviziunea respectivă. Când armata se re-

trage, Comandantul-General trebuie să dea ordin ca personalul și materialul acestor ambulanțe să urmeze armata în retragere. În acest cas, medicii-șefi și ambulanțelor decid care personal medical și sanitar, și ce mijloce de pansament trebuie să rămăie cu răniți și *bolnavii netransportabili* sub scutul art. 3 din Convențiunea Genevei. Toti bolnavii și răniți transportabili vor fi evacuați la spitalele divisionare.

In cas când ar fi ordonată retragerea și acestor spitale divisiunare, medicii-șefi sunt datorî a lăsa cu bolnavii *netransportabili* un personal sanitar care asemenea se retrage, după ce asigură ingrijirea ulterioră a bolnavilor pe baza art. 3 din Convențiunea Genevei.

La uă oprire din marșul de retragere său la uă reinaintare a unui corp de armată, medicii-șefi sunt obligați de a pune la dispozițunea acestuia corp spitalele lui divisionare; de acea și trebuie astări la evacuarea bolnavilor, fără a face însă a suferi ingrijirea lor ulterioră. Pentru acăstă evacuare medicii-șefi se înțeleg cu Comandantul General și cu Inspectorile General al etappelor.

Acesta din urmă pune în lucru evacuarea spitalelor divisionare, pe de-o-partea prin delegarea personalului ce are să primească pe bolnavi transportați, iar pe de altă parte prin liberarea din depozitele de rezervă a materialului necesar pentru instalarea spitalelor de resbel propriu-dise.

Din aceste din urmă spitale bolnavii sunt evacuați, după imprejurări, în spitalele de etappe său în spitalele de rezervă și de garnisonă din interiorul țării. Această evacuare se face după regulile următoare :

Medicul-director de spital alege bolnavii transportabili și îi clasifică după categorii, apoi raporteză comandantului etapei principale. Aceasta din urmă transmite telegrafic comandantului etapei, la care urmărește a se face evacuarea, numărul bolnavilor după aceste categorii prevăzute în regulament :

- A. — *Răniți* ;
- I. *Netransportabili la uă mare distanță* ,
- II. *Transportabili în spitale depărulate* . ;
- B. — *Bolnavi bănuitori de simulații une* ;
- C. — *Bolnavi vene rici* ;
- D. — *Bolnavi de ochi* ;
- E. — *Bolnavi ușori* ,
- F. — *Bolnavi cu diagnostice dubii*.

Pentru acăstă se telegrafiasă numărul cele d'antetiu litere și cu cifrele din categoriile respective. De exemplu, când ar fi a se face uă evacuare de 100 bolnavi, din diferitele categorii specificate în regulament, se va telegrafia astfel :

A. I. 10, II. 25, B. 10, C. 7, D. 10, E. 30, F. 8.
Indată după primirea acestei comunicări, comandanțul etapei, luând avisul medicului-suflet de etapă, este dator să distribui pe acesti bolnavi la diferite spitale de rezervă, îngrijind ca bolnavii ușori să

fiă trimiș pe căt se pote la spitalele cele mai apropiate de câmpul de luptă, cu scop ca dupe vindecarea lor să se pote reintórce mai repede la corpurile lor.

Pe lângă bolnavii ce se evacuésă la spitalele de rezervă din interiorul țerrei se trimit și prisonierii răniți, transportabili, aî armatei inamice, a căror vindecare este sperată căt mai curând; acestia însă sunt distribuiți la spitalele de rezervă ce se află în apropierea unei fortărețe, destinată pentru internarea prisonierilor.

In același temp, comandantul etappei ia dispozițiunile cuvenite pentru pregătirea materialului de transport, pentru fixarea stațiunei de plecare, ora de pornire și acea de sosire a trenului pe la diferitele etappe și la spitalul de rezervă, destinate pentru instalarea acestor bolnavi.

Acestuî din urmă spital se comunică tot-de-uădată și numărul bolnavilor ce sosesc dupe categoriile sus arătate.

Comandanții etappelor intermediare sunt datorî a îngrijî pentru instalarea unora din bolnavii evacuați, deveniți netransportabili, și pentru prepararea alimentelor și refreșimentelor comandate, de comandatura etappei de pornire, pentru toți bolnavii în genere.

Transportul bolnavilor pînă la cea d'ântîi stațiune său etappă, este în sarcina spitalului care face evacuarea. Pentru acest scop medicul-șef destină

un personal medical și sanitar de *însolire* până la etappa vecină. De aci înainte personalul de însoțire este delegat de către Inspectorile General al etappelor din rezerva de personal.

Spitalele care fac evacuarea sunt datoră a da medicului-șef al comandorii de însoțire listă nominală de răniți și bolnavi ce se transportă, registrele și receptele bolnavilor; el le va preda spitalului de rezervă în care se instalază bolnavi.

Tot schimbările întemplate în timpul transportului, precum lăsarea unor bolnavi pe la etappele intermediare, casurile de deces, etc. vor fi notate în coloana de observație a listelor nominale.

După predarea acestor bolnavi la spitalele destinate comandanțului convoiului, cu tot personalul de însoțire și cu tot materialul de transport: tărgi, saltele de pae, utensile, etc., este dator să se întoarcă înapoi la etappele de unde a pornit.

Evacuările dintr-un spital de rezervă într'altul nu se permit de cât în casul când ar fi necesitate de a deserta un asemenea spital, ce se află aproape de campul de bătaie, spre a se putea face loc unor noi transporturi de răniți.

După decisiunea medicului-director de spital se mai poate face evacuarea unui spital de rezervă, când bolnavii să ar fi devenit covalescincii, său când n'ar mai avea nevoie de un tratament medical, și prin

urmare ar putea să predați îngrijirea private și benevolă în comunele respective.

Iată acum și modul practic cum a funcționat serviciul sanitar al armatei germane în cel din urmă resbel.

Din con vorbirile ce am avut cu mai mulți medici militari din Berlin, din Dresden și din Munich care au fost în resbelul cu Franța (1870—71), am aflat că serviciul sanitar german a funcționat, pe câmpul de luptă, în modul următor:

Indată ce uă trupă se îngagia în luptă, uă parte din medici și sanitari ei se străngeau la un loc mai adăpostit să fie ferit de focul armelor și dirigeau pe soldații sanitari și brancardieri în ridicarea răniților și în darea ajutărelor medicali urgente și absolut necesare. Acesta se putea face cu înlesnire, fiind că fiă-care soldat purta la deșul un pașchet de mușama în care era uă fașă de lână și 10 gramme scamă. Acum s'a propus să se mai adăoga și un constrictor de cauciuc (Esmarch) pentru oprirea hemorragiilor mari, care au ocasionat la mai mulți răniți morțea prin spoliare mare de sânge.

Ce-l-lalți medici și sanitari de la trupele îngagiate se retrăgeau și se uneau cu detasamentele sanitare și formau locul principal de pansament și de bandage: *Ambulanța divisionară*.

Déca circumstanțele nu permiteau constituirea acestei prime ambulanțe prin intrunirea medicilor de corpuri cu detașamentele sanitare, medicii de trupă erau nevoiți a rămânea cu toții pe lângă trupele lor îngagiate în luptă, îngrijind la rădicarea răniților la bandagiarea lor și instalarea lor în ambulanțele regimentare.

Când însă circumstanțele permiteră formarea locului principal de pansament, atunci ambulanțele divisionare desfășurau tot materialul ce posedau și începeau a da ajutări urgente răniților aduși de la ambulanțele regimentare.

In cas de înaintare a armatei, aceste ambulanțe divisionare înaintau și ele, lăsând bolnavii său operații lor unei ambulanțe de rezervă (ambulanța divisionară No. III).

In tot timpul resbelului cu Franția au fost formate 191 de ambulanțe său locuri de pansament. Ele au fost formate mai tot-dé-una înapoial liniei de bătaie la uă distanță de 1000—1500 metri.

De la aceste ambulanțe divisionare răniții și bolnavii transportabili au fost evacuați la spitalele divisionare, cără, precum am arătat mai sus, erau în număr de 12 pentru fiecare corp de armată.

Aceste spitale divisionare urmau armata atât în înaintare cât și în retragere. Când armata înainta ele înaintau asemenea, lăsând bolnavii său operații lor la spitalele de resbel propriu-dice, ce

se formaă cu personalul și materialul depositelor de rezervă. Din contra, când armata era nevoită să se retrage, spitalele divisionare se retrăgeau și ele cu toți operații și bolnavii lor transportabili; pe cei netransportabili i lăsau, cu personalul sanitătar necessar, sub scutul neutralităței acordată prin art. 3 din Convențiunea Genevei.

In general spitalele divisionare căutau, cât se putea, să evacueze bolnavii transportabili și curabili la cele d'antetă etappe și se rămână libere, pentru a putea înainta său și se retrage după corpul lor de armată. Bolnavii netransportabili i lăsau cu ajutorii secondari și cu preoți în locuri retrase și adăpostite.

Numai în casul când înaintarea spitalelor divisionare era reclamată de urgență și înainte de a se fi putut efectua evacuarea lor, numai atunci se formaă spitale de resbel propriu-dinse și primeau pe toți operații și bolnavii spitalelor divisionare. De la aceste spitale de resbel bolnavii erau evacuați gradat, în interiorul țărei, prin etapele căilor ferrate său alle căilor comunale și instalări în spitalele de rezervă de garnisonă, înființate prin inițiativa guvernului său acea a societăților de adjutor benevol pentru militari răniți.

Evacuarea în aceste spitale se facea, în cas de înaintare a armatei, numai a bolnavilor cu boli de lungă durată sau a celor greu răniți, iar în cas de retragere a tuturor bolnavilor și răniților fără di-

stincțiune. Convoiul de evacuație era însoțit de un medic-șef luat de la spitalul de resbel respectiv. După predarea bolnavilor la locul destinat, acest medic se întorcea la serviciul său împreună cu tot personalul și materialul ce însotise transportul.

În timpul acestor evacuații era strict observată regula ca fiă-care bolnav să rănit să possede micul billet de pânză îmbrăcată în hârtie și atarnat de un nasture al tunicei în care se afla înscris diagnosticul, tratamentul său pansamentul și transportabilitatea bolnavului. Prin acest bilet se evita preschimbarea inutilă a pansamentului, a bandagelor său și a paratelor rănilor grave.

În evacuația prin etape era regulat ca verișoare etappe de căle comunala să fie instalată la uă distanță de uă cu trăsura, astfel ca bolnavii să fiă transportați într'uă din de la uă etappă la alta, urmându-și drumul în modul acesta până la sosirea lor în spitalele de garnisonă. Etappele căilor ferate erau instalate la distanțe mult mai mari, în considerația vitesei și a aprovisionării cu alimente și obiecte de pansament ce poseda un tren sanitar.

La fiă-care etappă principală se afla un spital, uă rezervă de personal, un deposit de rezervă cu obiecte spitalicescă, un tren sanitar pentru căile ferate și un tren de trăsuri de ambulanță pentru căile comunale. Toate acestea se aflau puse sub direcția unei

medicului-șef de etappă care avea drept ajutoră pe medicii-direcțori ai spitalelor de etappe.

Evacuația a mai tutulor bolnavilor și răniților în acest resul s'a efectuat prin *trenuri sanitare* (*Sanitäts-Züge*), prea puține transporturi așa făcute prin trenuri de ambulanță său prin etappe de căi comunale.

Primul tren sanitar care a fost organizat în timpul acestui resul Franco-German, a fost acela al lui *V. Fichte in Stutgard*. După acesta s'a organizat un altul de către un mare proprietar german anume *von Hoeneka*, însă cel mai bine organizat și cel mai bine equipat a fost trenul sanitar făcut cu cheltuiala Societății de ajutor benevol din Berlin, pornit sub direcția profesorului Dr. *Wirchow*. Pentru formarea acestui tren, așa fost luate vagone de clasa IV de la direcția drumului de ferrovie și așa fost transformate în trăsuri de ambulanță cu paturi de bolnavi. În același timp așa fost organizat și pornite nisice asemenea trenuri din Munich, din Berlin și din alte mari orașe ale Germaniei, în care se aflau comitate ale Societății de ajutor benevol al militarilor răniți.

In general trenurile sanitare așa fost compuse astfel:

Locomotiva cu tenderul.

1 vagon de bagaje,

8 vagone pentru greu răniți sau greu bolnavi,

4 vagone pentru ușor răniți sau bolnavi,

1 vagon cu objectele spitalicescă și de pansionament,

1 vagon de bucătărie cu totă trebuința deosebite,
1 vagon cu provisoriu alimentare,
1 vagon pentru biouroul și locuința medicilor și
a conductorului-șef de tren.

Un asemenea tren sanitar conținea, în temp de
vără, 128 paturi (tărgi) pentru greu-răniți și bol-
navi. În tempul iernii numărul paturilor pentru
greu-răniți era redus la 112.

Paturile bolnavilor erau aședate în două etaje,
câte 16 paturi de fiș-care lature a vagonulu, fixate
bine (*cele bavarese*) și suspendate cu curele mai
mult și mai puțin elastice (*cele württembergese*).

Personalul unui asemenea tren era :

- 1 Sef de tren,
- 1 Medic șef,
- 1 Econom.

Acesti trei funcționari formau comisiunea diri-
gentă a trenulu sub președinția mediculu.

- 9 Medic curanți și asistenți,
- 1 Pharmacist,
- 1 Secretar,
- Mai mulți infirmieri și diaconese.
- 1 Bucătar cu ajutorul lui.

Circulațiunea acestor trenuri se făcea după cererile telegrafice ale Inspectorului General de e-
tappe, sub autoritatea căruia se afla posta și tele-
graphia militară.

CONCLUSIUNE

Din toate aceste observate și studiate în Berlin, Dresda și Munich, și din toate criticele speciale ale medicilor militari, am putut conchide că organizația Serviciului Sanitar militar al Germaniei este acela care corespunde, mai bine de cât oră-care altă, organizațiunii actuale a armatelor, pentru temp de pace și mai ales pentru temp de resbel.

Arangiarea acestui serviciu după corpuri de armată, divisiuni și regimenter, este cea mai potrivită cu unitățile militare tactice și strategice pe câmpul de luptă.

Prin însiruirea gradată și regulată a diferitelor grupe de ambulanță, de la cel dinaintești loc de pansament și până la cel din urmă spital de garnisonă, se asigură un ajutor medical prompt și imediat pentru fiș-care rănit din prima linie de bătaie.

Asemenea se asigură și continuitatea acestei îngrijiri medicale a răniților, prin transportarea lor regulată și gradată în diferitele spitale de rezervă și de garnisonă.

Afară de acestea, organizația Serviciului Sanitar militar al Germaniei preponderază asupra tutu-

lor serviciurilor sanitare din cele l-alte State prin independința medicilor, în tot ceea ce privesce sănătatea soldatuluř, și prin abundința materialuluř de pansament, de chirurgie și de ambulanță a fiă-cărerei unități de armată.

In interesul umanităței în general și a sănătăței fiă-cărui militar în special, ar fi de dorit ca acesta organisațiuň a Serviciului Sanitar German să fiă imitată de către toate armatele.

Afară de aceste avantage chiar victoria unei armate în resbel, depinde în mare parte de buna organisațiuň a serviciului ei sanitar; căci cum ar putea subsista uă armată deca n'ar fi în stare de a'și recăpăta, prin vindecare, cel puțin uă parte din luptătorii ei înbolnaviți și răniți? Implinirea golurilor cadrelor, determinate prin imbolnavirea și rănirea omenilor, n'ar putea fi făcută cu succes numai prin recrutarea continuă de noi luptători.

Acestei bune organizațiuňi a Serviciului Sanitar militar Germania datorază, în mare parte, victoria ei cea mare, dobândită atât în resbelul cu *Schleswig-Holstein* și *Austria*, cât și în resbelul cel din urmă cu *Francia*. Fără acest bun ajutor medical, nu numai armata dar chiar populațiuňa întrégă a Germaniei ar fi fost nimicită, prin uă mortalitate însemnată a răniților și a bolnavilor, și mai ales, prin izbucnirea de epidemii ucidătoare consecutive mai tot-dé-

una aglomerației unor de răniți și bolnavi. Numai prin buna organizație și installare a spitalelor ambulante și de evacuație, său dispersiunea bolnavilor și răniților (*das Zerstreung's-System*) în diferitele spitale de rezervă și garnisonă, s'a putut preveni izbucnirea unor assemenea epidemii.

Comparând Serviciul Sanitar al Armatei Germane cu acela al Armatei Române, am constatat că Serviciul Sanitar militar al României posedă deja ușoară parte din avantajele Serviciului Sanitar al Germaniei.— Totuși puținele modificări și ameliorări ce cred necesarie a le imita de la armata germană sunt :

1. Organisarea Companieř sanitare pe diviziuni; pentru fiă-care ambulanță divisionară din cele 4 diviziuni teritoriale.

2. Organisarea companiclor sanitare teritoriale (pentru regimentele de dorobanți, milițieni și călărași). Instrucțiunea acestora să fie făcută nu numai ca sanitară, ajutoră de chirurgie, dar și ca brancardieră pentru transportul răniților și al bolnavilor. Ce d'antetul să fie formată din toti barbierii și subchirurgii, și din cei cu cunoștință de carte, iar cei-lalți, dintre cele-lalte categorii de sanitară cari nu știu carte, precum : lăutarii, sacagii și căruțași.

3. Organisarea ambulanțelor divisionare și a spitalelor divisionare a nume pentru fiă-care diviziune. Pentru acest scop ar trebui a-

rangiat tot materialul de ambulanță pe divisiuni, având tōte objectele etichetate, tōte listele, instrucțiunile și regulamentele de serviciu imprimate și distribuite pe divisiuni, astfel ca la un timp dat fiă-care ambulanță și spital divisionar, cu rezerva lor, să pótă urma trupele divisiunei respective la distanță prescrisă.

4. Organisarea trenurilor de ambulanță pentru etappele căilor comunale. Pentru acest scop trebuie construite, pe lângă trăsurile de ambulanță, trăsură de tren séu furgóne apropriate pentru serviciul ambulanțelor.

In același timp trebuie regulat, prin regulament special, personalul militar și sanitar al unuī tren de ambulanță, precum și atelagiul și harnășamentul necesariu pentru numărul suficient de căi.

5. Organisarea trenurilor sanitare pentru etappele căilor ferate. Pentru acest scop ar trebui preparate vagónele de persoane și de mărfuri de la căile ferrate în mod ca, la cas de trebuință, să se pótă introduce în ele paturile de răniți și objectele de ambulanță după modelul trenurilor sanitare bavareze. Pentru uă mai mare înlesnire la încărcarea și descărcarea răniților, precum și în îngrijirea lor, ar trebui preferate vagónele de perone și cu intercomunicație.

In tēmp de pace ar trebui organisate, după acest system, cel puțin două-trei vagóne care să

serve pentru exercițiul sanitarilor la incărcarea și descărcarea răniților și chiar la conducerea trenului. Cu acest serviciu ar trebui obiceinuită mai ales sanitarii armatei teritoriale și a miliției lor cară, în temp de resbel, formează sanitarii de etappă, de trenuri sanitare și de spitale de garnisonă.

6. — Organisarea spitalelor de regimenter.
Spitalele regimentare ar trebui construite după systemul de pavillione de la spitalul comunal din Berlin, sau de la spitalul militar din Dresda.

In curtea fiă-cărei casarme se să înalte locuri mai hygienice, ar trebui construit căte un pavillion pentru fiă-care regiment. Decca pavilionul va fi construit în două etaje, ar fi încăpător unuăr număr destul de suficient de paturi, pentru ca totă bolnavia unuăr regiment se să-instalați după condițiunile hygienice ospitaliere. Aceste spitale regimentare ar trebui înzestrare cu toate obiectele spitalicești și chirurgicale, necesare pentru căutarea tuturor bolnavilor unuăr corp; direcțiunea lor medicală și administrativă ar trebui încredințată medicului-suf de regiment, sub privigherea șefului Serviciului Sanitar.

7. Pentru asigurarea Serviciului Sanitar militar, ar trebui să se organizese, cu studenți militari actuali, o pepinieră de medici militari, după modelul institutului medico-militar din Berlin, numit *Friederich-Wilhelm's-Institut.*

In acest Institut studenți și militari și Facultăți de medicină vor urma, pe lângă cursurile Facultății, cursuri speciale de medicină militară.

8. În ceea ce concernă hygiena soldatului înființarea patuluș individual în casărmi, este ceea ce ar trebui înainte de tot imitat de la armata germană, și mai ales sistemul de dormitore de la casărmele cele noi din Dresden.

Pentru acest scop ar putea să se adopte unul din diferitele sisteme de paturi: în suspensiune, în formă de canapea, în formă de bancă, etc.

9. Atât pentru instalarea paturilor individuale, cât și pentru satisfacerea celor altor condiții higienice, casărmele cele noi ar trebui construite după sistemul de pavilioane său dormitore (pe companii) separate, precum este Ospiciul comunal din Berlin, său legate prin coridore precum sunt casărminele cele noi din Dresden. Prin acest sistem de construcție, numit sistem de dispersiune (*Zerstreung's-System*), se satisfac nu numai condițiile cerute de higiena militară, dar și acele cerute de regulamentele militare său disciplinare.

Sistemul de ventilație ce să recomanda pentru aceste casărmi său spitale în pavilioane, este sistemul simplu, puțin costisitor, pe care l-am văzut funcționând la «Spitalul August» în Berlin.

Un alt sistem de ventilație combinată cu încăldirea centrală, în timp de iarnă, este sistemul prin aspirație (*Aspirations-System*).

In Vienna m'am informat, chiar de la biuroul special «*Etablissement für Centralheizung und Ventilation*», că costul instalării unui assemenea sistem este de leă 8, bană 50, pentru un metru cubic cu tot materialul de instalare.



15

5721 7

SCHEMA DESPRE FUNCTIONAREA SERVICIULUI SANITAR

pe câmpul de luptă.

