

Б-III-1616



СПОМЕНИЦА

МАРКОВИЋ

ИЗЕМАЉСКЕ
ХИГИЈЕНСКЕ ИЗЛОЖБЕ

1933

БЕОГРАД

СПОМЕНИЦА

ЗДРАВСТВЕНИМ ПРОСВЕЂИВАЊЕМ
ТРЕБА СТОРИТИ НОВУ ХИГИЈЕНСКУ
СБЕСТ У НАРОДНИМ МАСАМА: - ТО СЕ
МОЖЕ ПОСТИЋИ ЈЕДИНО ОЧИГЛЕД-
НИМ ПРИМЕРИМА И АКТИВНОМ СА-
РАДЊОМ НАРОДА. - ХИГИЈЕНСКА ИЗ-
ЛОЖБА УКАЗАЛА ЈЕ ПРАВИ ПУТ КО-
ЈИМ ТРЕБА ИЋИ ДА СЕ ТО ПОСТИ-
ГНЕ.

АЛЕКСАНДАР



1933

БЕОГРАД

УРЕДИЛИ

Проф. Др. А. КОСТИЋ Др. В. КОНСТАНТИНОВИЋ
Др. Б. ПИРЦ

Бр. инвентара 282171



*Под покровитељством Њ. В. Краља Александра I
ЈУГОСЛОВЕНСКО ДРУШТВО ЗА ЧУВАЊЕ НАРОДНОГ ЗДРАВЉА
ПРИРЕДИЛО ЈЕ*

ПРВУ ЗЕМАЉСКУ ХИГИЈЕНСКУ ИЗЛОЖБУ

ОД 19 АВГУСТА 1933 ДО 20 СЕПТЕМБРА 1933

(ПРОДУЖЕНО ДО 25 СЕПТЕМБРА 1933)

*Као доказ напора и успеха ове велике здравствене манифе-
стације у извођењу друштвеног програма и посматраног гесла*

ЗА ДОБРО ЗДРАВЉЕ И БОЉА ПОКОЉЕЊА

ОВУ

СПОМЕН-КЊИГУ

ИЗДАЈЕ ИЗЛОЖБЕНИ ОДБОР



Здравственим препорукама треба саставити по
хришћанству свјет у народним масама. То се може
постигнути једино остваривши примере и лични
сарадници народа. Хришћанства циљева указана је
праву друшћу којим треба ићи да се то оствари.



Посета Њ. В. Краља и Њ. Вел. Краљице

Њ. В. Краљ и Њ. В. Краљица посетили су I Земаљску хигијенску изложбу 18 септембра 1933 године у 11 часова пре подне.

Високу посету дочекали су пред улазом у изложбу Министар социјалне полицијске и народног здравља г. Иван Пуцел, председник Југословенског друштва за чување народног здравља г. Др. Стеван З. Иванић, председник Изложбеног одбора г. Др. Александар Ђ. Костић и чланови Изложбеног одбора.

Њихова Величанства су заштим обили оделења, где су били смештени сви одељеци изложбе: здравствено просвећивање, туризам и бање, школска хигијена, одојче — мало дете, заразне болести, маларија, стан и насеље (асанације).

Њ. В. Краљ ништересовао се много за поједина питања која су на изложби била приказана и изразио своје велико задовољство на приређивању изложбе и њеном уређењу.



У одељку за здравствено просвећивање

Одлазећи са изложбе Њ. В. Краљ је изразио жељу, да ову изложбу треба цела земља да види, па је ту жељу изразио Министру социјалне полицијске и народног здравља. То би се могло најбоље остварити кад би се организовала велика хигијенска покретна изложба. Њ. В. Краљ обећао је највишу помоћ за спровођење те идеје.



У очеку да зараде болести.



Њихова Величанства напуштају изложбу.

Med najtežjimi nalogami zdravstvene državne politike in javnega gospodarstva je skrb za narodno zdravje. Vprašanje je mnogo težje zaradi tega, ker je vanj vpleteno polno težkih problemov gospodarskega, prosvetnega in socialnega značaja in za to se ne more rešavati samo v eni smeri, ali celo samo iz posameznega vidika.

Prva zemaljska higijenska izložba odkrila je velik del teh problemov, pokazala zdravstveno stanje naroda v zavisnosti od drugih činiteljev, pred vsem od narodnega gospodarstva, kulturnega nivoa in vseh panog človeškega udejstvovanja. Sedanja izložba znači velik korak naprej v sistematskem delu, ki ga je začelo po svetovni vojni naše ministrstvo narodnega zdravja. To delo pa je tokrat napravila privatna zdravstvena institucija, razumljivo, krepko podprta od državnih zdravstvenih institucij.

Vsa prireditve jasno kaže, v kateri smeri treba korakati dalje, kaj izpopolnjevati, kaj posebej forsirati in kaj končno dovršiti. Prvo in glavno pa je študiranje naših domačih prilik, ki specijalno vplivajo na naše narodno zdravje, ker treba prikazati in istočasno tudi naznačiti pot, kako se more to stanje popraviti v naših razmerah, v okviru sredstev, ki so raspoložljiva, in še posebej na način, ki je pri nas edino izvedljiv.

Bodoče prireditve tega sloga treba prirejati strogo v tem okviru in kolikor boljša bodo navodila in smernice radi izvršenja, toliko večji bo vsakokratni uspeh.

Eno glavnih spoznanj prve zemaljske higijenske izložbe pa tiči nesporno v dejstvu, da naš narod želi tozadevnega pouka in da ga uspešno vsrkava vase.

Rodilo se je vsesplošno spoznanje, da treba prvo zemaljsko higijensko izložbo pretvoriti v stalno potujočo in jo nuditi celokupnemu narodu, brez razlike na kraj in sloj, ter tako prožiti priliko resnične izobrazbe iz te najvažnejše stroke.

Nj. V. Kralj je krepko podprl to enodušno spoznanje!

IVAN PUCELJ
minister socialne politike
in narodnega zdravja



Jonas
Minister for political and
religious



*(Реч господина Министра пољопривреде, као заменика
господина Министра социјалне полишке и народног
здравља при отварању Изложбе, 19 августа 1933 год.)*

Као заменик Министра социјалне полишке и народног здравља отваравам Прву земаљску хигијенску изложбу, коју је приредило Југословенско друштво за чување народног здравља.

Пре но што бисмо разгледали ово значајно културно дело, које претставља све велике напоре Краљевине Југославије на подизању и унапређењу народног здравља, допустите ми, госпође и господо, да у име Краљевске Владе и Министра социјалне полишке и народног здравља изјавим нарочито захвалност Југословенском друштву за чување народног здравља на овом великом делу, које ће служити као одлична слика наше народне културе и наших напрезања на најглавнијем послу народном, на заштити здравственој.

Поред великих напора и жртва, које је наша народна држава учинила у овом правцу, и приватна иницијатива је уложила огроман труд и велика пожртвовања, да се наш народ у његовој народној држави здравствено просвети и да сам активно суделује на подизању народног благостања.

Још већи значај овог напорног рада баш је у томе, што установе и друштва, која раде на хигијенском унапређењу, сарађују свим својим силама и на привредном унапређењу народа, што целокупна здравствена политика наша схвата, да без економског благостања нема ни здравственог напретка.

Све те напоре у подизању усанаова и изграђивању метода, којима ће се најпоузданије доћи до значајног циља: напретка Југославије у сваком правцу, приказаће вам ова изложба и ја сам нарочито задовољан, што ми је указана та велика част, да је отворим.

Др. ЉУБОМИР ТОМАШИЋ



Dr. J. H. Murray

Почасни одбор Прве земаљске хигијенске изложбе

Српкић Д-р Милан, претседник Министарског савета;

Пивелић Д-р Анастас, претседник Сената;

Крмануди Д-р Коста, претседник Народне скупштине;

Пуцел Иван, Министар социјалне политике и народног здравља;

Шуменковић Д-р Илија, Министар трговине и индустрије;

Максимовић Божидар, Министар правде;

Михајловић Илија, народни посланик;

Станојевић Милушин народни посланик.

Радивојевић Лазар, Министар саобраћаја;

Стојановић Драгомир, армијски генерал, Министар војске и морнарице;

Лазич Живојин, Министар унутрашњих послова;

Станковић Д-р Раденко, Министар просвете;

Ханжек Д-р Лавослав, Министар за физичко васпитање;

Томашић Д-р Љубомир, Министар пољопривреде;

Карамехмедовић Д-р Хамдија, Министар и бивши Министар народног здравља;

Круљ Д-р Урош, сенатор и бивши Министар народног здравља;

Милетић Д-р Славо, бивши Министар народног здравља;

Поповић Д-р Гер. Добригоје, народни посланик и бивши Министар народног здравља.

Јабланиновић Д-р Јосиф, бан Приморске бановине;

Марушић Драго, бан Дравске бановине;

Машковић Добрица, бан Дунавске бановине;

Милосављевић Св., бан Врбаске бановине;

Николић Милан, бан Моравске бановине;

Перовић Д-р Иво, бан Савске бановине;

Поповић Велимир, бан Дринске бановине;

Станишић Д-р Ал., бан Зетске бановине;

Лазаревић Манојло, Управник града Београда.

Алаушковић Д-р Тугомир, I потпретседник Црвеног крста Краљевине Југославије;

Аншић Д-р Димитрије, декан Медицинског факултета, Београд;

Гангл Енгелберт, I заменик старешине Савеза сокола Краљевине Југославије;

Залцкар Д-р Алојз, претседник Југословенског лекарског друштва;

Крбек Д-р Иго, претседник Општине града Загреба;

Петровић Милушин претседник Општине града Београда;

Плечник Д-р Иван, декан Медицинског факултета, Љубљана;

Пуц Д-р Динко, претседник Општине града Љубљане;

Салтиков Д-р Сергије, декан Медицинског факултета, Загреб;

Томић Душан, декан Техничког факултета, Београд;

Хаџи Д-р Стеван, претседник Савеза спортских савеза;

Шиловић Д-р Јосип, претседник Југословенске уније за заштиту деце;

*Главни одбор
Југословенског друштва за чување народног здравља*

Претседник

Иванић Д-р Стеван

директор Централног хигијенског завода

Први потпретседник

г-ђа Нашалија Д-р Манојла Смиљанића
професора

Други потпретседник

Хофмановић Љубомир
начелник Министарства

Први секретар

Пирц Д-р Бојан
шеф отсека Централног хигијенског завода

Други секретар

г-ђа Агнија Миленка Недића
генерала

Благајник

Јанковић Момчило

адвокат

Ч л а н о в и о д б о р а :

Аранђеловић Д-р Аранђел, управник Дома народног здравља, — Пожаревац;

Бијелић Урош, адвокат, секретар Средишњег одбора Народне одбране, — Београд;

Благојевић-Боволини Никица, диплом. нудиља, Београд;

Бранковић Милан, прота, — Пожаревац;

Викторовић, маг. фарм. *Јован*, апотекар, — Београд;

Врачевић Д-р Миодраг, шеф Антитуберкулозног диспансера, — Београд;

Глигоријевић Станоје, земљорадник, — Скобаљ;

Дојми Д-р Ловро, управник Дома народног здравља, — Мостар;

Драгић Д-р Милорад, шеф отсека Централног хигијенског завода, — Београд;

Лукић Д-р Михајло, управник болнице, — Шабац;

Ђаја Д-р Александар, референт Министарства саобраћаја, — Београд;

Ђуричић Д-р Илија, доцент универзитета, — Београд;

Констатиновић Д-р Богољуб, шеф одељења Централног хигијенског завода, — Београд;

Костић Д-р Ђ. Александар, професор универзитета, — Београд;

Кујунџић Д-р Војислав, начелник Мин. народ. здравља у пен., — Београд;

Марковић Сава, управник основне школе, — Томиславац;

Милетић арх. Светозар, архитект Опште држ. болнице, — Београд;

Ристић Д-р Никола, начелник Министарства народног здравља, — Београд;

Симовић Д-р Милош, примариус Опште државне болнице, — Београд;

Симуновић Д-р Стеван, шеф одељења хигијенског завода, — Сплит;

Томашевић инж. Велисав, шеф одељења Центр. хигијенског завода, — Београд;

Ђосић Даринка, учитељ. у пенз., — Београд;

Шнајдер Д-р Карло, управник Савеза здравствених задруга, — Београд.

Одбор I земаљске хигијенске изложбе

Претседник

проф. *Костић Д-р Александар*

Благајник и заменик претседника

Константиновић Д-р Богољуб

Секретар

Пирц Д-р Бојан

Чланови:

г-ђа Андоновић Зорка, Викторовић Мг. Рн. Јован, г-ђа Иванић Анђелка, Милетић арх. Свештозар, Томашевић инж. Велислав, Хофмановић Љубомир.

Бановински одбори

U LJUBLJANI

Predsednik: *Mayr D-r Ernest*, inspektor Kraljevske banske uprave;

Tajnik: *Petrič D-r Karl*, v. d. direktorja Higijenskoga zavoda.

Blagajnik: *Kristan-Lunaček D-r Slava*, v. d. šefa Šolske poliklinike;

Hribar D-r Leo, šef Veterinarsko-bakteriološkoga zavoda;

Hubad Fran, zastopnik Okružnega urada za varovanje delavcev;

Koce D-r M., zastopnik Zbornice za trgovino in industrijo in obrt.

Krejči D-r Viljem, predsednik Oblastnega odbora Rdečega križa;

Mihalek D-r I., zastopnik Zveze kulturnih društva;

Mis D-r Franta, zastopnik Sokolske župe Ljubljana;

Reisner Josip, direktor Srednje tehničke šole, zastopnik Krajev. odbora Rdečega križa;

Rus D-r Mavricij, predsednik Zdravniške zbornice za Dravsko banovino, zastopnik mestne občine Ljubljanske;

Škerlj D-r Božo, v. d. šefa antropološkoga odseka Higijenskoga zavoda;

Šter D-r Franc, banovinski svetnik kot zastopnik VI. oddelka kr. banske uprave;

Valašek D-r E., zastopnik Tujsko prometnega društva;

Zalokar Prof. D-r Alojzij, šef Ženske bolnice;

U ZAGREBU

Predsednik: *Rasuhin D-r Josip*, šef odeljenja Škole narodnog zdravlja;

Sekretar: *Širola Mladen*, kustos muzeja Škole narodnog zdravlja;

Bresler Kamilo, šef fotofilmske laboratorije Škole narodnog zdravlja;

Chloupek D-r Drago, lekar Škole narodnog zdravlja;

Prebeg D-r Živko, lekar Škole narodnog zdravlja,

Rogina D-r ing. Božidar, lekar Škole narodnog zdravlja.

У БАЊА ЛУЦИ

Бегих Д-р Милан, начелник Одељења за социјалну политику и народно здравље Кр. банске управе;

Бојих Д-р Димитрије, начелник финансијског одељења Кр. банске управе;

Букинац Д-р Ђорђе, градски физик;

Вујичић Д-р Гапро, в. д. Директора хигијенског завода;

Грбић Урош, начелник Просветног одељења Кр. банске управе;

Ђурђевић Бранко, шеф отсека за трговину, обрт и индустрију Кр. банске управе;

Којих Симо, директор филијале Народне банке;

Марковић Д-р Димитрије, инспектор Кр. банске управе;

Марковић инж. Лазар, начелник Пољопривредног одељења Кр. банске управе;

Мољевић Д-р Силево, старешина соколске жупе;

Мујежиновић Д-р Ејуб, управник Бањовинске болнице.

У SPLITU:

Arambašin D-r Josip, lječar;

Čulić Jerko, direktor „Putnika“;

Duboković Juraj, predsjednik Trgovačke Komore;

Ferri D-r Rafo, v. d. šefa Dispanzera za grudne bolesti;

Gjirometta prof. Umberto, predsjednik planinarskog Društva „Mosor“;

Ivanišević Don Frano, urednik „Pučke Prosvjete“;

Juraj profesor Ivo,;

Korlaet Drago, šef otdjeka za trgovinu, obrt i industriju;

Matković Ing. Voriš, direktor Srednje tehničke škole;

Sfarčić D-r Andrija, načelnik VI. odeljenja Kr. banske uprave u Splitu;

Stalio D-r Ivo, predsjednik Jugoslovenskog vešlačkog saveza i šef besplatne ambulante za spolne bolesti;

Simunović D-r Stevan, šef Socijalno-medicinskog odeljenja Higijenskog Zavoda;

Tončić Ing. Kamilo, inspektor Trgovačke nastave;

Škarić D-r Josip, direktor Higijenskog Zavoda.

У ЦЕТИЊУ:

Гвозденовић Д-р Милан, лекар Хигијенског завода;

Луковић Франо, шеф отсека за Трговину и индустрију;

Мартиновић Д-р Нико, шеф одељења Државне болнице;

Милешић Д-р Радослав, директор Хигијенског завода;

Милошевић Д-р Илија, шеф Ветеринског отсека при Кр. банској управи;

Пејовић Крстић, саветник Банске управе;

Пилешић Д-р Владимир, шеф отсека;

Радовић Д-р Нешко, начелник Одељења за социјалну политику и народно здравље;

Слајничар Ђуро, начелник Пољопривредног одељења банске управе.

У САРАЈЕВУ:

Гринер Д-р Симеон, шеф Бактериолошко-епидемиолошког одељења Хигијенског завода;

Денишлић Д-р Мустафа, градски здравствени надсаветник;

Десић Д-р Ацо, секретар Трговинско-индустријске коморе;

Зайлаша Рудолф, секретар музеја;

Кауниц Д-р Павле, директор Хигијенског завода;

Љушић Д-р Владимир, в. д. шефа Социјално-медицинског одељења Хигијенског завода;

Макале инж. Никола, управник градског водовода и градске плинаре;

Мандић Косић, шеф Статистичког отсека сарајевске општине;

Павичић Д-р Иван, претседник Обласног одбора Црвеног крста.

Покровски Константин, економ Хигијенског завода;

Рајковић Петар, чиновник Радничке коморе, уредник часописа „Снага“;

У НОВОМ САДУ:

Адамовић Д-р Пешар, главни градски физик;
Аншић Д-р Душан, лекар Хигијенског завода;
Богдановић Д-р Павле, шеф Школске поли-
клинике;

Главина Марин, директор Савеза аграрних за-
једница;

Грачанин Гаја, директор „Путника“ и секретар
„Фрушке Горе“;

Димишријевић Д-р Миодраг, трговински инспек-
тор Кр. банске управе;

Зарубица Д-р Јаков, здравствени инспектор
Кр. банске управе;

Јовановић Д-р Ђура, шеф Завода за здравствену
заштиту матера и деце;

Јовановић Д-р Тома, шеф Кожно-венеричне
амбуланте;

Јојкић Д-р Владан, здравствени саветник Кр.
банске управе;

Крстоношић Т., управник Савеза земљораднич-
ких задруга;

Марковић Д-р Лаза, начелник Кр. банске управе
у пензији;

У НИШУ:

Барбијери инж. А., инспектор рада при Кр.
банској управи;

Везмар Д., бановински школски надзорник;

Денеш М., саветник трговинског отсека Кр.
банске управе;

Јовић Д., шеф трговинског отсека Кр. банске
управе;

Пушниковић Б., шеф агенције „Путник“ А. Д.
Врњци;

У СКОПЉУ:

Претседник: *Миленковић Д-р Живојин*, начелник
Одељења за социјалну политику и народно
здравље Кр. банске управе;

Сјахо Мустафа, референт Пољопривредног
одељења Краљевске банске управе;

Турковић Д-р Касим, потпретседник „Трезве-
ности“.

Миљковић Влада, ветеринарски инспектор Кр.
банске управе;

Мирковић Мг. Pham. Андрија, секретар Апо-
текарске коморе;

Мрвош Д-р Нико, шеф лекар Окружног уреда;
Орлић инж. Милан, пољопривредни инспектор

Кр. банске управе;

Поповић Веља, начелник Финансијског одеље-
ња Кр. банске управе;

Пеција-Поповић Д-р Јован, уредник Пољопри-
вредног гласника;

Поцовић Д-р Јован, заменик директора Хиги-
јенског завода;

Стојановић инж. Божидар, шеф Санитетско-
техничког одељења Хигијенског завода;

Ђеремов Д-р Ђорђе, градски окружни физик;

Ђурић Д-р Милош, шеф Антитуберкулозног
диспанзера;

Хаџи Д-р Коста, мл., адвокат, председник Но-
гометног потсавеза;

Хемшт Д-р Адолф, директор Хигијенског за-
вода.

Рискић Д., индустријалац

Станаревић Д-р Доброслав, в. д. Директора
Хигијенског завода;

Стојановић М., инспектор просветног одељења
Кр. банске управе;

Стојановић Д-р Аранђел, начелник VI. Одеље-
ња Кр. банске Управе;

Цветковић Д-р С., в. д. шефа социјално-меди-
цинског одељења Хигијенског Завода.

Потпредседник: *Ранков Д-р Миливој*, директор
Хигијенског завода;

Секретар: *Млинац Д-р Фран*, ветер. Хиг. завода.

Референци и саврчни сарадници Изложбеног одбора

- Амброжић Д-р Матија, професор Универзитета — Београд;
- Аншић Д-р Душан, лекар Хигијенског завода — Нови Сад;
- Берић Д-р Младен, начелник Опште државне статистике — Београд;
- Боволини-Благојевић Никица, сестра нудиља — Београд;
- Бреслер Камило, шеф фотофилмске лабораторије Школе народног здравља — Загреб;
- Вајић Д-р Божидар, хемичар Централног хигијенског завода — Београд;
- Врачевић Д-р Миодраг, шеф Антитуберкулозног диспансера — Београд;
- Вујић Д-р Гавро, в. д. директора Хигијенског завода — Бања Лука;
- Вулешин Д-р Марија, лекар Завода за здравствену заштиту матера и деце — Београд;
- Драгић Д-р Милорад, лекар Централног хигијенског завода — Београд;
- Ђуричић Д-р Илија, доцент Универзитета — Београд;
- Илић Д-р Сима, шеф Амбуланта за кожне и венеричне болести — Београд;
- Јанковић Момчило, адвокат — Београд;
- Јоцић Д-р Добрила, лекар Централног хигијенског завода — Београд;
- Калић Д-р Димитрије, в. д. шефа одељења Централног хигијенског завода — Београд;
- Кауниц Д-р Павле, директор Хигијенског завода — Сарајево;
- Кениг Д-р Рудолф, лекар Школске поликлинике — Београд;
- Кићевац Д-р Милан, доцент Универзитета — Београд;
- Краљевић Д-р Милан, в. д. директора Хигијенског завода — Загреб;
- Марковић Д-р Жика, лекар Завода за здравствену заштиту матера и деце — Београд;
- Милешић Д-р Радомир, директор Хигијенског завода — Цетиње;
- Палмовић Д-р Фердо, лекар Сузор-а — Загреб;
- Паулић Драгушин, шеф одељења „Путник“-а А. Д. — Београд;
- Перић Владимир, директор „Путника“-а А. Д. — Београд;
- Петрић Д-р Карл, в. д. директора Хигијенског завода — Љубљана;
- Поповић Д-р Јован, шеф одељења Хигијенског завода — Нови Сад;
- Пребег Д-р Живко, лекар Школе народног здравља — Загреб;
- Радуловић Д-р Миливоје, сан. потпуковник — Београд;
- Рамзин Д-р Сергеје, бактериолог — Београд;
- Ранков Д-р Миливоје, директор Хигијенског завода — Скопље;
- Расухин Д-р Јосип, шеф одељења Школе народног здравља — Загреб;
- Рогина инж. Божидар, хемичар Школе народног здравља — Загреб;
- Станаревић Д-р Добросав, директор Хигијенског завода — Ниш;
- Таршаља Д-р Гвидо, лекар Хигијенског завода — Сплит;
- Хан Д-р Жељко, шеф-лекар Сузор-а — Загреб;
- Хелихова Ружа, помоћница директора Школе за нудиље — Београд;
- Хемш Д-р Адолф, директор Хигијенског завода — Нови Сад;
- Хлоупек Д-р Драго, шеф одељења Школе народног здравља — Загреб;
- Широла Младен, кустос музеја Школе народног здравља — Загреб;
- Шкарић Д-р Јосип, директор Хигијенског завода — Сплит;
- Шнајдер Д-р Карло, управник Савеза здравствених задруга — Београд;
- Шчербаков Д-р Алексеј, професор Универзитета — Београд.

Задачи Југословенског друштва за чување народног здравља

Д-р Стеван З. Иванић

На Цвети 1902, у сали тадашње Велике школе основано је Друштво за чување народног здравља са задатком, да организује приватну иницијативу на раду за унапређење здравља и за подизање здравственог благостања. Друштво покрећу неколико далековидних лекара и социјалних радника, али, за разлику од дотадашњег начина организовања социјалних акција

свом почетку оснива Домаћичке школе и даје за Србију нов начин успешног просвећивања жена на селу. Већ 1906 отпочиње излазити одличан лист за просвећивање, „Здравље“, који је узео бољи правац него иједан популаран лист у нас до тога времена. У овом листу се покрећу и расправљају сва питања здравствене политике, хигијенске и социјално-медицинске



Д-р Стеван З. Иванић, претседник Југословенског друштва за чување народног здравља

они узимају као главни задатак да организују саме народне масе чије здравље треба чувати, да њих активирају и увуку у сарадњу на подизању здравља.

И тридесет једну годину Друштво је верно настојало да свој рад развије у овом правцу, да развије што јачу свест и што свеснију сарадњу самог народа за здравствени рад. Друштво већ у

акције и здравственог просвећивања. И заиста у Србији тога времена Друштво за чување народног здравља било је најзначајнији чинилац у народу просвећивања. Нико у то доба није више на том пољу урадио, нико није веће успеха показао. Ако се прегледају годишта „Здравља“ из тих година, схватиће се велика радљивост Друштва и велика корисност, коју

је оно доносило народу својим радом. Нема ни једног значајног питања из здравствене и просветно-здравствене политике на коме се није у Друштву тога времена радило, расправљало и предлагало.

После ратова за уједињење Јужних Словена, Друштво обнавља свој рад. Али су се прилике већ измениле. Држава узима у своје руке организацију хигијенске и социјално-медицинске службе. Велика питања, о којима се у друштву много расправљало и писало, добивају после рата у Краљевини Југославији практична решења, оснивају се установе и прибирају стручњаци који ће на њиховим решењима у народу радити. Али тек тада постаје и друштвени рад јаким потребним. Јавља се потреба за организованим радом на просвећивању више него раније. И тај посао прихвата одмах Југословенско друштво за чување народног здравља. Министарство народног здравља обилато потпомаже Друштво у обнови листа „Здравље“, и можда никад раније није „Здравље“ у толиком броју излазило и толико распрострањено било. Али то је једва две године потрајало, па је напуштено. Основе нису биле постављене као што треба. И убрзо Друштво, остављено само себи, почиње тражити самостално, непотпомогнуто ни од кога, свој пут. Није то био лак задатак и није то било без тешкоћа и напора. Десет година скоро трајала је ова периода колебања и тражења. Али Друштво за све то време није напустило свој основни задатак: просвећивање народа, иако је постепено напуштано од многих ранијих сарадника. И напослетку овај истрајан рад и ово жилаво држање уродило је великим плодовима. Југословенско друштво за чување народног здравља обновило је свој рад, пронашло нове путеве у новим приликама нашег народа и нарочито у новој организацији здравствене службе нашло је ново место, где ће бити од велике користи здравственој политици и где ће користити народном здрављу.

Друштво је још од оснивања југословенске државе и од почетка нове здравствене политике јасно видело, да му је задатак да што интензивније ради на народном просвећивању. Кад су се појавиле здравствене задруге и кад су оне жилавом борбом и задивљујућом отпорношћу победиле многобројне јавне и тајне непријатеље, Друштво је у овим установама такође видело великог и значајног сарадника на активном раду за унапређење народног здравља, коме неће бити на одмет просветилачки рад Друштва.

И Друштво је годинама тражило сарадњу и с државном здравственом организацијом и с приватном иницијативом за подизање народног здравља, нарочито са здравственим задругама.

Рад у томе правцу уродио је значајним плодовима и ова година претставља велики датум у развијању широке сарадње између свих чинилаца здравствене службе. Велика заслуга за тај успех припада нашем Друштву, јер је оно упорно тежило и неуморно радило на том делу.

Први успех у том тражењу сарадње био је споразум о заједничком раду са Савезом здравствених задруга. Обе организације су издавале посебне листове. Споразумом су спојена оба листа у „Здравље-Здравствени покрет“. Нови лист је преуређен и повећан, тако да је постао један од најбољих и својом разноврсношћу садржаја послужиће као изврсно средство за здравствено просвећивање.

Али организације су се споразумеле и о другим заједничким пословима у циљу просвећивања, нарочито за одржавање течајева, домаћичких школа, предавања, филмова итд.

Друштво се међутим није задржало само на томе. Уз сарадњу здравствених задруга и других организација приватне иницијативе као и у сарадњи са хигијенским установама Министарства социјалне политике и народног здравља, Југословенско друштво за чување народног здравља учинило је велике напоре, да оствари Прву земаљску хигијенску изложбу. Значај ове изложбе у систему народног просвећивања за нову здравствену политику је прворазредан. Она ће служити као основа за развијање првог услова сваке социјалне акције, за стварање хигијенске свести у најширим слојевима народа. Свест је први услов, да се створи нова воља и снага за борбу за хигијенске услове живота. Без свести не може бити организованог и планског рада на подизању народног здравља. Свест ствара организације и активира најшире слојеве народа за рад и борбу, да се измени стање у ствари и да се створе нови услови и нове прилике живота. То је циљ Југословенског друштва за чување народног здравља. Оно овом својом акцијом ствара предуслове за смишљен и организован рад у свима правцима на подизању и унапређењу народног здравља.

Колико ће Друштво моћи остварити овај свој велики задатак зависи од његових снага. А ову снагу може му дати само народ оснивањем подружина и организовањем у друштво. Народне масе са села приступају овој организацији. Још је мали прилив интелигенције, која треба да га помогне у овом послу. И Друштво за чување народног здравља нарочито апелује на људе из свих слојева народне интелигенције, да се више интересују његовим радом и да га помогну на остварењу великог народног задатка: заштите народног здравља.

О смислу и значају I земалске хигијенске изложбе

Проф. Д-р Александар Ђ. Косић

Када се на седници Југословенског друштва за чување народног здравља од 17 јула 1932 год. усвајао програм рада за 1932/33 годину, усвојен је предлог, да се ове године приреди велика хигијенска изложба, на којој би учествовала цела земља. Истовремено је био изабран и Изложбени одбор од 7 чланова друштвеног Главног одбора, којима је било поверено извођење овог важног посла.

Изложбени одбор одмах је прегао на посао и 19 августа ове године предао је нашој јавности резултат свог вишемесечног рада: *I земалску хигијенску изложбу*, под покровитељством Његовог Величанства Краља Александра I. Не наводим, поред веома разгранатих организационих радова, велики број седница, интервенција и др., што је тај одбор имао да сврши. Посао је био врло напоран и он је срећно био савладан једино захваљујући великој вољи и одушевљеном раду чланова одбора, који су се на посао бацили с много идеализма и несебичности. Али и поред свега тога, успех не би био оволики да нам није пружио помоћ целокупан државни хигијенски апарат, а нарочито Централни хигијенски завод као и многа друштва. Са свима њима одбор је најтежње сарађивао и код свих је излазио на потпуно разумевање и пуну помоћ.

Сада, када је изложба већ завршена потребно је рећи зашто је био сав овај напор Изложбеног одбора, његових сарадника и помоћника.

Потреба хигијенског просвећивања у нашој земљи је очигледна. Наш човек не познаје довољно себе и околину у којој живи. Данас се и код нас често, чешће него што се мисли, живи једино онако како се живот сам по себи у својој неумитности намеће. Главни догађаји у човечјем животу одигравају се мање више аутоматски: људи се рађају, јер је то неизбежно; живе у врло неповољним околностима, иако је могуће да се живот у много чему

поправи и усаврши; болује се, иако се болест могла избећи; умире се пре времена, иако се смрт могла посигурно одложити. Једном речју, човек се често подаје животу на један недостојно пасиван начин. Велика маса народа, већа него што се мисли, отаљава животне потребе без икакве жеље да на њих утиче, а нарочито да их регулише. Зато постоје многи недостаци у исхрани, у одевању, у живљењу, у рађању људи. Како је човечја машина при рађању пуштена у покрет, тако она сама ради и човек се у њен рад — без велике муке — не усуђује да се меша. Мало је људи, који не знају шта покреће железницу, аутомобил, аероплан. Међутим, много је људи, који још не

знају шта покреће људску машину, које су њене потребе, шта јој смета, а шта помаже. Погледајте земљорадника, који нема никакве школе и који је у свему самоук: он некад задивљује својим знањем и умењем у руковању најсложенијим справама; он је чудно довитљив и умешан; он познаје у танчине живот и потребе своје стоке; он зна природу своје земље коју



Проф. Д-р Александар Ђ. Косић
председник Изложбеног одбора

обрађује. Али, на жалост, он не познаје своју сопствену живу машину, нити зна све њене потребе, ни њен рад. А какав је у том погледу школован човек? Он зна технику — толико да својим способностима задивљује — он познаје књижевност, уметност, историју, он се с успехом бави индустријом, финансијама, трговином, политиком. Али, за чудо, ни он не познаје, сразмерно својој образованости, своје тело, ни његове потребе, ни његов рад, ни његове поремећаје. Он не зна довољно како ће своју машину да оспособи за дуг и плодан рад. Он се често у том погледу изједначаје са простим сељаком, са нешколованим човеком, јер школованост не значи увек и образованост. Надрилекарство, које у данашњем друштву тако успешно цвета, последица је недоучености и непросвећености. Не само да се сви кругови радо поверавају надрилекарима, већ се осећа једна општа склоност ка вршењу надрилекарства; сваки је у данашњем друштву помало надрилекар. Колико има људи који ће се примити да оправе грамофон, парну машину, локомотиву, иако њихов састав не познају!? Они који то нису специјално проучавали неће се никад латити такве оправке, иако се тиче оправке једне мртве машине. Али зато у болести, у квару људске живе машине сви саветују, сви стављају или поправљају дијагнозу, сви покушавају да лече, сви проричу исход болести, не схватајући при томе колику одговорност тиме на себе примају.

Кроз ову изложбу хтели смо да нашој јавности покажемо како је људска машина сложеног састава и како су разноврсне њене потребе. Сви нису сложни у том дали је популарисање медицинских знања корисно и препоручљиво. Има чак и лекара који се томе противе. Ми не стојимо на том гледишту. Што човек више зна медицину и њене тековине, све је опрезнији и разумнији у свом животу. Кад би ланци више познавали медицину, кад би дубље ушли у суштину болести, кад би изближе упознали проузроковаче болести и тешку борбу с њима, кад би имали тачан појам о великим напорима медицинске науке да се болести предупреду и здравље одржи — онда се посигурно не би тако лако одлучивали, да се непозвани мешају у предохрану и лечење болести. Да ли је ико страдао што је имао и сувише медицинског знања? Да ли је уопште могуће да знање неког унесрећи? Да ли је ико постао за своју околину опасан и штетан за то што је сувише знао? Мислим, да се на свако ово питање може одговорити одречно. Не! Нико због тога није страдао, нити је постао опасан и штетан. Штетан је и опасан по околину онај човек, који не зна, а нарочито онај који не зна, а мисли да зна. Природа нас је снабдела нагонима и потребама, али и потребним знањем. Ни у једној грани свога живота стварно цивилизовани људи не живе и не смеју да живе само по инстинкту, већ по упуту који нам

пружа наука: знање осветљава све путеве, па нам мора осветлити и пут који човека води у здрав живот. Али до сазнања се долази тешко. Човек почиње да зна тек онда, када се увери да врло много не зна: откривање сопственог незнања је први и најтежи ступањ сазнања. Сваки човек, ма какве струке он био, мора тежити, дакле, да стекне што више знања, у овом случају што већу здравствену културу, пре свега ради сопственог добра, а кроз себе и ради добра и благостања народа и човечанства.

У хигијенском просвећивању један од најуспешнијих начина рада јесте приређивање оваквих изложби, које својом непосредношћу врше врло јак утицај на масе. Хигијенске изложбе, истина у мањем обиму, приређиване су код нас од стране појединих хигијенских завода. Поред сасвим малих, приређиване су и веће изложбе у Љубљани и Загребу. У оба ова места биле су везане за велесајам, одн. збор, да би број посетилаца био већи.

Замисао ове изложбе била је донекле обратна. Имали смо намеру да уз поучни део, који смо сматрали стожером целе изложбе, организујемо један део који ће имати задатак да помаже привреду која је у вези са применом хигијене у најширем смислу те речи. Другим речима, поред стручно-поучног дела изложбе требало је створити и привредно-трговински део, у неку руку ревију здравствено-привредне радности.

Везати привреду за хигијенски покрет и обратно: довести потрошача у везу са онима, који производе објекте у вези са човековим здрављем, — то је један од праваца у којима је изложбени одбор радио.

Други правац, којим је одбор у свом раду ишао, био је да ову изложбу изведе у најужој сарадњи са свима који раде на истом пољу. Велики број установа, као и приватних друштава и организација, које су на изложби учествовали, доказ су да настојања Изложбеног одбора нису била узалудна. Сарадња целокупне јавне и приватне здравствене организације, још никад није дошла до оваквог изражаја као овог пута. Ова изложба зато у неку руку представља здравствену смотру наше земље. Успех ове изложбе је успех те вишеструке сарадње. Резултат нашег рада указује да треба продужити истим путем и да је кооперација различитих установа и организација са сличним циљем не само корисна, већ и апсолутно потребна за ефикасно спровођење великог задатка. Код нас, где патимо од тога да сваки вуче на своју страну — а такав је „рад“ честа појава код наших организација — тежак је терен за стапање малих у веће организационе јединице. Но, Изложбеном одбору је ипак пошло за руком — запостављајући често властите интересе ради заједничких — да ту сарадњу оствари. Успех оваквог заједничког рада треба да нам је свима школа за наш рад у будуће.

USLOVI USPEŠNOG RADA NA ZDRAV. PROSVEĆIVANJU

Dr. Bogoljub Konstantinović

Jugoslovensko društvo za čuvanje narodnog zdravlja priređivanjem i zemaljske higijenske izložbe ostvarilo je veliku zamisao i davne težnje javnih radnika, propagatora zdravijeg i boljeg života, kao i mnogih ustanova, koje imaju u svom programu rad na zdravstvenom prosvetivanju naroda. Može se slobodno reći, da je ova izložba najveće delo, koje je do sada u Jugoslaviji stvoreno u radu na zdravstvenom prosvetivanju naroda. Kad se to tvrdi onda se prvenstveno misli na njen postanak i izvođenje, na organizacionu njenu stranu. Tu se naime manifestovala sva velika snaga privatne inicijative, njom se jasno utvrdila korisnost saradnje raznih organizacija, izložbom se pokazao pravilan odnos javnih zdravstvenih ustanova prema privatnoj inicijativi, u njoj se ispoljila aktivnost širokih slojeva na higijenskom radu i njihovo dobro shvatanje za taj rad. U ovom leži veliki značaj izložbe koja je proizvod silnih napora, u kojima su učestvovali svi, kao i proizvod truda, koji je uložen za sve. Pored toga radom na izložbi pokazalo se jasno kakve sve metode treba upotrebljavati ne samo u zdravstvenom prosvetivanju, nego uopšte u organizaciji rada. Izložba, njeno pripremanje i organizovanje, dali su mnogo materijala za pravilnu ocenu, gde leži uspeh u ovakvom radu. S te tačke gledišta ova izložba je imala ogromnu vrednost za sve javne radnike na polju narodnog dobra isto kao što je za sve, a osobito za široke slojeve naroda, bila poučna. Ona je bila i ostala prava škola i za priređivače i za posetioce. Sve to zaslužuje da se ovom prilikom kad se objavljuje ovo izdanje kao trajna uspomena na izložbu, podvuče značaj zdravstvenog prosvetivanja uopšte, uvažujući i najnovije iskustvo stečeno priređivanjem ove izložbe, osobito s obzirom na organizaciju rada ukazujući na uslove, od kojih zavisi njegov uspeh.

Na samoj izložbi postojao je osek za zdravstveno prosvetivanje, u kome se istakla potreba, načela, metod i sadržina ovog rada. Dosta zbunjeno, sa poučnim slikama i objektima, sa trezvenim objašnjenjem, ovde je iznesen ceo tok razvika mišljenja i obrazovanja, pokazana je suština celog pitanja kao i osnova za uspeh u narodnom prosvetivanju. Kao cela izložba i ovaj osek je bio daleko od toga, da pokaže sve ono što bi

trebalo izneti da se to pitanje potpuno objasni, ali i ono što je izneseno, dovoljno svedoči o velikoj važnosti ovog pitanja kao i to, da je prosvetivanje nužna posledica celokupnog razvika i društvenog života. I u drugim osecima na izložbi se naglašavala važnost zdravstvenog prosvetivanja. Konačno i cela izložba je služila tome cilju i baš s tim u vezi korisno je i dobro da se na ovom mestu to pitanje iznese, jer se ne sme i ne može smatrati da je pitanje načela zdravstvenog prosvetivanja ovom izložbom potpuno rešeno. Treba na osnovu dugog posmatranja i ocene svih mogućih elemenata, na osnovu teorije i stečenog iskustva kao i svega, što dolazi u obzir bilo kao objekat, bilo kao sredstvo, istaći stvarnost, koja treba da odredi siguran pravac opšteg delovanja u cilju najbržeg i najboljeg uspeha. Izložba je pored ostalih koristi i za to dala obilan materijal.

Zdravstveno prosvetivanje deo je opšteg prosvetivanja, ali ipak zahteva osobene metode i zauzima naročito mesto. Poznato je, da svako živo biće daleko više oseća potrebu za sprovođenjem onih uslova, od kojih zavisi neposredno njegov život u fizičkom pogledu, nego li uslova, koji pomažu podizanje njegove duhovne kulture. Nagon za održavanjem i prirođeni instikti teraju čoveka i nesvesno, da odbija sve što sprečava njegove životne procese. Prema tome bilo bi logično da sticanjem šireg obrazovanja i znanja, čuvanje narodnog zdravlja samo po sebi napreduje; ali na žalost to nije tako. Ima i suviše mnogo primera da razvitak kulture i civilizacije često ide na štetu zdravlja ili bar da ne vodi dovoljno računa o zdravlju, a sigurno je da taj razvitak ne ide uporedo sa potrebama zdravstvenog napretka. Dovoljno je samo naglasiti, koliko ljudi više poznaju razne prirodne pojave i tehnička postrojenja nego sastav svoga tela. Koliko mladež više poznaje imena filmskih zvezda i fudbalskih prvaka nego li ime Pastera, Kocha, Vassermana, Semelvajsa i dr. spasitelja čovečanstva. Koliko ljudi više posvećuju pažnju i najbeznačajnijim akcijama u životu a zanemaruju potpuno svoje zdravlje? Utvrđivanjem ovih činjenica želi se istaći osnovno pravilo u postavljenom problemu, naime: *zdravstveno prosvetivanje je potrebno u jačoj meri nego što se na njemu radi i njemu se mora posvetiti naročita pažnja bilo*

u sklopu opšteg prosvetavanja bilo odvojeno. Svakako da opšta prosveta, naročito ako se pravilno izvodi, služi i zdravstvenom napretku. Poznato je, da je zdravstveno stanje kod onih naroda povoljnije gde je kultura, prikazana brojem pismenih, veća, ali sve to nije dovoljno. Zdravlje nije ni ovde na onoj visini na kojoj bi trebalo i moglo da bude.

Imajući pred očima današnje stanje, prilike kao i potrebe, nameće se odmah pitanje samog izvođenja, da bi se postigli zadovoljavajući rezultati. Na prvi pogled izgleda to veoma lako s obzirom na spomenute prirodne nagone za samoodržavanjem, ali iskustvo kazuje, da ovaj rad nije ni jednostavan ni bez teškoća. Glavna prepreka za njegovo sprovođenje je činjenica, da briga o zdravlju više nego i jedan drugi posao i manifestacija ljudske delatnosti mora da vodi računa o okolini i da se zasniva na socijalnoj svesti. Međutim čovek od prirode više misli na svoja prava nego na dužnosti; a *biti zdrav, čuvati zdravlje velika je dužnost ne samo prema sebi nego i prema celom društvu*. Uspeh zdravstvenog prosvetavanja zavisi prema tome od socijalne svesti. Podizanje socijalne svesti pak treba da bude deo opšteg prosvetavanja. To znači, da će zdravstveno prosvetavanje biti uspešnije i lakše tamo, gde rad na opštem prosvetavanju u većoj meri ide za oplemenjivanjem i duhovnim podizanjem, stvarajući ljude. Prelazeći preko pojedinosti o ovom važnom, pitanju jer bi to bio problem za se, ovde je dovoljno naglasiti i podvući, da današnja prosveta ne zadovoljava potrebe zdravstvene propagande, pa se mora postaviti zahtev, i iz ovoga razloga, *da opšta prosveta pođe putem, koji će više stvarati karaktere i ljude, podizati etičke i socijalne vrednosti*, a ne samo davati suva znanja o životnim pitanjima i naučnim problemima. Prosveta dalje mora potpuno razumljivo da obuhvati u svoj program, posredno ili neposredno, i sva pitanja narodnog zdravlja.

Ovakvo shvaćena i sprovedena prosveta stvara, pored ostalog, ljude oslobođene svih štetnih zabluda i svesne svojih dužnosti, koji će na taj način postati i najbolji saradnici na zdravstvenom prosvetavanju. Oni će sve pouke razumeti i prihvatiti, oni će ih i pravilno primeniti i dalje raširiti. Društvo sa ovako prosvetanim ljudima neće u svojoj sredini moći držati i trpeti vraćare i nadrilekare, niti je takvo društvo pogodno za njihov opstanak, a baš ti nadrilekari u raznim oblicima u najvećoj meri sprečavaju podizanje zdravstvene svesti i ometaju pravilan razvitak zdravstvene kulture. Nadrilekarstvo je posledica vremena, kad su medicina i higijena bile zapostavljene i kad se život predavao sudbi i drugom svetu. Ono je posledica nedovoljnog znanja o zdravstvenim pitanjima i konzervativizma u tom pogledu, ali isto tako i posledica nedovoljne socijalne svesti. Zdravstveno prosvetavanje deluje pozitivno u oba pravca, ali mora imati tačno određen sistem i program, pa da sigurno uspe. Ne sme se dozvoliti da se pokušava o zdravlju i zdravstvenim prosvetavanjem

stvaraju nadrilekari, a to će neizbežno nastati, ako se ovim radom pređe granica potrebnih pouka i ako one ne budu imale dovoljno osnova u opštoj prosvetčenosti. Utvrditi pak granicu, dokle ide potreba znanja o zdravstvenim pitanjima za prosvetčenog čoveka nije lako, ali se može pouzdano reći: znanje o sastavu i delovanju čovečijeg tela, o nezi pojedinih organa, o opštim načelima sprovođenja mera predohrane, socijalne i javne higijene, kao i o ukazivanju prve pomoći mora da bude sastavni deo znanja svakog pojedinca. Razume se, to znanje ima da bude pruženo postepeno prema psihičkom razvitku pojedinca i okolnostima života. *Zdravstveno prosvetavanje je životna potreba, ono treba da postane sastavni deo života, jer služi napretku i podizanju svakog pojedinca i cele zajednice*.

Ako se ovo pitanje posmatra još i dalje na osnovu spomenutih načela, ima da se utvrdi kad, gde i kako treba da se izvede zdravstveno prosvetavanje. Škola dolazi dookad. Životne potrebe nastaju već od samog rođenja. Dete stoga već od rođenja treba privikavati na higijenski život i davati mu potrebna znanja o zdravlju. Ovde je higijensko i fizičko poučavanje i vaspitanje program i cilj, od koga zavisi ne samo budućnost te dece, nego i celog naroda. Da se taj cilj izvede, moraju na prvom mestu roditelji biti svesni i sposobni za taj rad. Dolazi se tako do porodice, koja u svakom pogledu čini osnovicu društva, pa onda razumljivo utiče na zdravstveni napredak naroda. Od nje u najvećoj meri zavisi celishodna i pravilna primena higijene u svim pravcima života. Roditeljska kuća je prva škola, u kojoj se deca uče svemu što im je za život potrebno; tu stiču prva i glavna znanja, osposobljavaju se za život i rad. Tu se, prema svemu, ako se stvari pravilno postave, pojavljuju dva pitanja koja treba odvojiti i upravo zasebno posmatrati: *Roditelji treba da budu i subjekt i objekt u radu na zdravstvenom prosvetavanju*. Uloga i zadaća roditelja u zdravstvenom prosvetavanju pune su stoga odgovornosti i znače za njih veliku dužnost u društvenoj zajednici. Ovde treba naglasiti da samo znanje nije dovoljno za primenu korisnih akcija nego treba imati volje, ljubavi i svesti za tu primenu i za sprovođenje stečenog znanja, koje treba da pređe u naviku. Veoma često se dešava, da ljudi sa ogromnim pozitivnim znanjem to znanje u životu ne primenjuju, pa ne mogu da posluže ni kao primer drugima. Tako rade ne samo na sopstvenu svoju štetu, nego svojim postupcima često razbijaju i najbolje namere u pravcu vaspitanja okoline. To vredi za sve, a naročito za roditelje. Zbog toga često strada i higijensko vaspitanje dece. Da bi se to suzbilo, *potrebno je da se posveti naročita pažnja higijenskom prosvetavanju mladih i budućih majki* na kojima leži glavni posao oko nege i vaspitanja dece.

Uspeh zdravstvenog prosvetavanja zavisi od načina izvođenja i primene raznih metoda. U obzir dolaze: živa reč, pisana propaganda, slike, tabele, izložbe, mlaže, predstave, natjecanja, tečajevi, fil-

movi itd. U radu na zdravstvenom prosvetivanju i primeni ovih sredstava veliki broj članova društva, prema prilikama i okolnostima, mora da bude i učitelj. Zdravstveno prosvetivanje pak mora da obuhvati ceo narod i da prati svakog pojedinca od kolenke do groba, jer se higijenski propisi menjaju prema uzrastu, polu, zanimanju, položaju, fizičkom razvitku itd. Postoje opšta načela za sve jednaka, ali postoje i naročiti zahtevi u pogledu čuvanja zdravlja, prema gornjoj raspodeli. *Rad na zdravstvenom prosvetivanju mora dalje da se zasniva na utvrđenim načelima i naučnim istinama*, a sam način izvođenja mora da odgovara prilikama, i stepenu kulture. Predavači i organizatori moraju da razumevaju ne samo predmet koji propagiraju, nego i sam narod i njegov život.

Ceo način života i društveni odnosi zahtevaju da zdravstveno prosvetivanje bude stalno u okviru životnih potreba, sa što više stvarnih primera i objašnjenja, pristupačnih shvatanju i razumevanju onih, kojima je propaganda namenjena. Način izlaganja, jasan i tačan, bilo koje sredstvo da se upotrebi, treba da bude ubedljiv, sa slikovitom i interesantnom sadržinom, bez preterivanja. Istina i odmerenost u ovome radu donose uvek više koristi od trenutnih uspeha postignutih iznošenjem neverovatnih i netačnih činjenica. *Demagoška sredstva u zdravstvenom prosvetivanju nemaju mesta niti su potrebna.*

U sprovođenju zdravstvenog prosvetivanja kao veoma dobar metod i sredstvo pokazuju se naročito praktične škole za žene, kao i za muškarce, u prvom redu za omladinu. Ovakve škole imaju tu dobru stranu, što istovremeno služe i poučavanju i vaspitanju. Teorijska predavanja nikad ne daju tako povoljne rezultate kao praktične škole. Naročito je slab uspeh teorijskih predavanja kod širokih i manje školovanih slojeva. Za njih suve pouke predstavljaju nešto nedokučivo a često i neshvatljivo. Sve pouke imaju pak u toliko više uspeha, u koliko su više u vezi sa stvarnim životom. Ne treba, nikako zaboraviti ni to, da je privredna svest naroda jača nego zdravstvena. Iako to možda i nije uvek poželjno, ipak u stvari ne predstavlja nikakvu smetnju zdravstvenom prosvetivanju. Poznato je i utvrđeno da najveći deo privrednih pitanja stoji u tesnoj vezi sa zdravstvenim, da zdravlje zavisi od privrednih činilaca. Treba stoga podvući da privredno prosvetivanje može uvek korisno da posluži i zdravstvenom, samo ako u svoj program unese u dovoljnoj meri higijenske elemente. Praktične škole, koje po svojoj prirodi ogovaraju svim ovim uslovima, a u kojima se uči spremanje stana, spravljanje jela, uređenje kuće, čišćenje uređenje dvorišta, staja, dubrišta, dovodenje vode, nega dobrih rasa živina, povrtarstvo itd., služe najkorisnije higijenskom unapređenju naroda, u većoj meri nego svi drugi metodi i sredstva. *Zdravstveno prosvetivanje mora da pođe putem, koji veže zdravstvene probleme sa privrednima, da proističe iz stvarnih potreba i da uvek daje pouke koje se mogu primeniti.*

Rad na zdravstvenom prosvetivanju zasnovan na ovim načelima treba da dobije izrađen sistem, ali uvek elastičan, tako da se može prilagoditi stvarnim potrebama i prilikama. Sistem mora da bude takav da obuhvati što veći broj stanovništva, a sledstveno da ima i što veći broj saradnika. Uvažujući sve pozitivne i negativne strane raznih sistema u ovom radu nije teško doći do zaključka, da je *decentralizam u zdravstvenom prosvetivanju neophodan i da privatna udruženja imaju da ponesu najveći deo tereta neposredne akcije u narodu*. Razume se, da načela primene imaju da ostanu uvek ista. Uostalom, ko ih se ne drži ne će imati uspeha.

Privatne organizacije, organizovan narod, nesumnjivo u ovom radu imaju naročito značenje i mesto. One mogu lakše da razviju širi program zdravstvenog prosvetivanja. Država treba da ove akcije samo pomaže i da im stvori potrebne uslove reformom opšte nastave i da pomogne taj rad svojim stručnim ustanovama i materijalom.

Naglašeno je da zdravstveni napredak ne ide paralelno sa opštim napretkom. Potrebne su popravke u svim pravcima ljudske delatnosti, koje će postaviti brigu za zdravlje na ono mesto koje zaslužuje. Istina je, da zdravstvena kultura može napredovati i bez neposrednih akcija u tom pravcu, ali taj put je spor i nesiguran. Historija nam to najbolje svedoči. Potrebno je stoga davati pravac u podizanju zdravstvene kulture kao i u svim drugim manifestacijama društvenog života. Narodu treba dati potpore, da razvije svoje pozitivne snage u cilju čuvanja i unapređenja svoga zdravlja. Uspeh pak u ovom radu može se očekivati najbolje, ako se on izvodi uz saradnju samog organizovanog naroda. To sve pokazuje ne samo pravac nego i sadržinu zdravstvenog prosvetivanja. Jugoslovensko društvo za čuvanje narodnog zdravlja u organizovanju Izložbe odgovorilo je svim uslovima ovako smišljene propagande. Pokazalo je snagu privatne inicijative, način uspešne tehnike i obrade raznih zdravstvenih pitanja kao i njihov značaj. Izložba je bila poučna za sve i mogla je zainteresovati sve bez razlike na pol, uzrast, zanimanje i školovanje. Ona je bila slika celoga života. Ona je odgovorila svim osnovnim načelima celishodne propagande; imala je karakter praktične škole. Izložba je ne samo utvrdila nego i pokazala gde leži uspeh rada na zdravstvenom prosvetivanju i unapređenju naroda.

Cilj je bio izložbe pored ostalog da pokaže i onim neupućenima, da snaga i vrednost naroda leže u zdravlju, da je zdravlje osnov svake druge delatnosti i da rad na zdravstvenom prosvetivanju ima odsudno značenje za celu budućnost naroda, ali ona je pokazala i to kakav treba da bude pravac rada u zdravstvenom prosvetivanju. Izložba je u svom izvođenju potvrdila konačno i to, da je u radu na zdravstvenom prosvetivanju najsigurniji put preko organizovanog naroda isto kao što je svojim objektima učinila to isto i za sam rad na čuvanju i unapređenju zdravlja.

Nauka o čuvanju narodnog zdravlja može da zabeleži velike uspehe, jer je pronašla mnoge stvari veoma važne u pogledu unapređenja čovečijeg zdravlja. Ali, najveći deo toga što je pronašla i najveći deo toga u čemu je uspela, krije se još u različnim stručnim časopisima, analima, i čuje se samo u najužem krugu, na predavanjima stručnjaka. Koliko je god težak taj deo zadataka, koji nauka o zdravlju ima, ipak je daleko lakši od drugog zadatka: da se svi ti pronalasci



Dr. Bojan Pirc
sekretar Izložbenog odbora

iskoriste najširojom primenom u narodu. Za ovo je naime potrebno, da se sa tim uspesima nauke o zdravlju svi upoznaju, da zatim svi uvide njenu korist i da na kraju — kao posledica toga, njena načela primene u svom svagdašnjem životu.

Iz toga sleduje, da je prvi korak od laboratorije, a u svrhu da bi nauka o zdravlju imala potrebnu praktičnu vrednost, pronaći uspešan način kako bi se sve to unelo u narod i kako bi se on upoznao sa svim tim rezultatima. Taj zadatak izvodi se pre svega *zdravstvenim prosvetivanjem*.

Praktična vrednost nauke o zdravlju uslovljena je pitanjem, koliko joj je uspelo da prođe u narod. Razumljivo je zato, da se zdravstvenom prosvetivanju pri praktičnoj primeni higijene mora poklanjati najveća pažnja.

Rad na zdravstvenom prosvetivanju širih narodnih slojeva postao je tako jedan od najvažnijih momenata rada na podizanju narodnog zdravlja. Kod ovoga prosvetivanja upotrebljavaju se sva moguća sretstva za koja je iskustvo pokazalo, da mogu biti uspešna.

Pored *predavanja* iz svih oblasti higijene i medicine, kao i iz drugih nauka, koje stoje sa ovima u posrednoj ili neposrednoj vezi i koje imaju uticaja na zdravstveno stanje naroda, najobimnija je *literatura*, koja se bavi tim istim pitanjima. Živa i pisana reč važna i najraširenija su sretstva, kako za sve druge vrste prosvetivanja, tako i za zdravstveno.

Ali, znamo da svaka reč mnogo bolje ostaje, da uhvati mnogo bolji koren u narodu, ako je praćena slikom. I tako se pored reči primenjuju u zdravstvenom prosvetivanju i slike, modeli itd., sve što se može videti i zato lakše razumeti, bolje shvatiti. Ne samo predavanja na selu, već i predavanja među mnogo pismenijom publikom mnogo su uspešnija, ako slušalac pored sluha upotrebljava i vid. Ne samo da je pažnja bolja, već i razumevanje je lakše, i pamćenje trajnije.

Zato nije čudo, što se za uspešnu primenu zdravstvenog prosvetivanja u veliko počeo upotrebljavati ovaj metod. On je naročito iskristalizovan u priređivanju *higijenskih izložbi*.

U našoj zemlji, gde se naročito posle rata toliko radilo u svima pravcima zaštite i unapređenja narodnog zdravlja, radilo se i u tom pravcu. Priređivane su bile higijenske izložbe u raznim mestima; među njima bila je jedna od prvih u Ljubljani 1923 godine koju je organizovao Higijenski zavod kao deo Ljubljanskog velesajma. Smeštena tada u dve Dekerove barake, docnije se je lepo razvila usavršavajući se po obliku i obimu od godine do godine. Izložba u Ljubljani imala je, što je razumljivo, više lokalni značaj, ma da je imala mnogo stvari opšte vrednosti. Od izložbi koje su onde i po drugim mestima docnije priredene naročito vredni pomenuti „Mati i dete“, „Asanacija sela“, „Zdravlje Dravske banovine“, „Malaria“, „Zarazne bolesti“, „Alkoholizam“ itd.

Izložbe su dalje, priređivane u manjem obimu

u svim mestima, gde postoje higijenski zavodi. Po postojećim propisima svaki higijenski zavod raspolaže sa higijenskim muzejem, a ostale higijenske ustanove izlozbama, većim delom pokretnim, kojima je zadatak, da se kreću od sela do sela i svuda šire potrebno znanje o onome što je najmanje poznato, a što mnogi misle, da je njima dobro poznato.

Sve su te izložbe manjeg obima, ali sa svih strana gde su bile priređivane čule su se samo pohvalne reči o njihovoj korisnosti u pogledu delovanja na posetioce.

Druge zemlje, naročito Engleska i Nemačka, u tom pogledu su daleko ispred nas. U Nemačkoj je 1911 god. bila priređena Higijenska izložba velikog obima. A u najnovije vreme 1930 godine, opet na istom mestu, u Drezdi, priređena je velika međunarodna izložba nevidenih razmera. Takoreći sav svet bio je zastupljen na ovoj izložbi i moglo se primetiti, da je interesovanje za takvu izložbu bilo ogromno.

Imajući u vidu sve ove činjenice osećala se potreba, da se i kod nas priredi jedna izložba, širih razmera, na kojoj bi učestvovala cela zemlja. I tako se došlo na ideju, da se ove godine priredi u Beogradu velika higijenska izložba u vremenu od 19 avgusta do 20 septembra.

Jugoslovensko društvo za čuvanje narodnog zdravlja, koje je ovu izložbu priredilo, učestvovalo je još pre 25 godina na higijenskoj izložbi u Londonu. Još 1896 godine priređena je i jedna domaća izložba, iako skromnih razmera. Pošto je bila sada izložba zamišljena u velikom obimu, ošlo je potrebno skupiti za saradnju još i druge ustanove i društva.

Izložba je bila dostojna velikog rada, koji je kod nas bio izvršen posle rata od strane države, njenog Ministarstva narodnog zdravlja, i postojećih privatnih zdravstvenih organizacija. Taj je rad i postignuti uspesi stavio našu zemlju u tome pogledu za primer ne samo zaostalim već i mnogo naprednijim državama. Pri tome radu skupilo se raznog materijala i izrađeno je veoma mnogo objekata za ciljeve zdravstvenog poučavanja. Onome koji je samo taj materijal poznavao, nije izgledalo smelo prirediti izložbu ovakvih razmera kao što je ova koju je narod iz cele zemlje toliko marljivo posećivao.

Tako je ova izložba s jedne strane pokazala što i kako se kod nas radi na poboljšanju zdravlja u narodu, a sa druge strane fiziološke činjenice i pronalaskе, iskustva higijene i socij. medicine sa kojima je potrebno upoznati najšire narodne slojeve u svrhu unapređenja njihovog zdravlja.

Mada je za ovaj deo izložbe, koji je činio njen „Poučni deo“ upotrebijeno preko 3000 m² sala i vestibila Tehničkog fakulteta, nije bilo moguće izložiti sav prikupljeni materijal, a još manje izložiti sve u željenom obimu. Nemoguće je bilo izložiti sve iz same higijene a kamo li ulaziti u druge nauke sa kojima higijena i socijalna medicina graniče i koje su isto tako od većeg značaja po

čovečije zdravlje. Ako je pošlo za rukom da izložba utiče na posetioce time što mu je predstavila nauku o čuvanju zdravlja onako, kako ona zadire i u one aktivnosti čovekove, za koje oni ne bi mislio, da ga potseti kako pri svakom svom radu treba da se pita, kako on utiče na njegovo zdravlje, izložba je pravilno uređena. Pojmovi o higijeni veoma su magloviti. Malo čistoće, „Ne pluj na pod“, negovanje tela, i, već ih ima mnogo koji su ubeđeni da znaju sve iz higijene. Ova izložba dokazuje mnogima, da za poznavanje higijene i za njenu primenu treba još mnogo i mnogo da uče.

Pri posmatranju mnogih, koji su razgledali izložbu moglo se čuti i videti, kako i oni slojevi našeg društva, za koje to ne bi očekivali imaju skućene pojmove o higijeni. Čini im se mnogo ono što vide; a sve što su videli to su tek fragmenti pojedinih problema iz nauke o zdravlju koje će — nadamo se — iduće higijenske izložbe detaljnije prikazati i obraditi, kad se budu posvetile samo pojedanim od sada iznetih problema.

Drugi deo izložbe „Komerijalni“ ili „Privredni“ u stvari je bio velesajam privrede, koja stoji u vezi sa higijenom. Pojam higijene se sve više proširuje pa obuhvata ceo čovekov život. S toga su i grane privrede koje zavise ili stoje u vezi sa higijenskim načinom života mnogobrojne. Nije zato čudo što je i ovaj deo ispao toliko opširan. Ma da je odbor od prvog početka smatrao za potrebno da se uz poučni deo organizuje i privredni, ipak nije tada mislio da će on zauzeti takav obim.

No ovo je bilo izložbi kao celini samo na korist. Jer time se je pokazalo da su higijena i privreda u tesnoj vezi i da higijena kao nauka utiče na razvoj i pravac celokupne privrede, kada higijenska načela nađu put u narod i kada ih ovaj primeni. A i ovo se postiže prosvetljavanjem.

Zato je sasvim opravdano da jedna ovako visoko prosvetna priredba izgleda kao celina tek kada vidno prikaže tu vezu na način kao što je bila organizovana I. zemaljska higijenska izložba. Kao što je istina da higijensko stanje pojedinog čoveka zavisi od njegove privrede isto tako je tačno da privreda, industrija i zanati — velikim delom zavise od higijene kao nauke.

Ovo kod nas nije bilo priznato. Izložba je to pokušala da dokaže. Da higijena dobije svoje određeno važno mesto u celokupnom narodnom životu, da joj se to značenje prizna uopšte a i od strane privrednog sveta to je bila misao kod organizovanja privrednog dela. Da je ovde bio postignut uspeh prvenstveno zbog tesnog dodira sa izlagačima privrednicima i zbog saznanja njihovog mišljenja, to pouzdano možemo da tvrdimo.

Drugi motivi, kojima se je odbor rukovodio u organizovanju ovog dela bili su: što veći publicitet, intenzivnije posećivanje publike, uređenje spoljašnjeg izgleda priredbe, ali njih ne treba detaljnije navoditi, jer su bili sekundarnog značaja.

Komercijalni deo je iziskivao najviše izdataka, najviše tehničkog i administrativnog rada, dok su prihodi bili sasvim mali, ali imajući u vidu gornje principe odbor nije žalio truda za njegovo uređenje.

„Zabavni deo“ bio je u programu već od samog početka. No Izložbeni odbor je hteo organizovati atrakcije higijenske vrednosti i značenja, smatrajući da bi time privukao veću pažnju, i time povećao broj posetilaca u poučnom i privrednom delu pored želje da prikaže higijenske, korisne, zabave. Na predlog Materinskog udruženja, koje je već tradicionalno priredivalo u isto vreme svoj vašar, prvobitna zamisao je izmenjena pa se sa njim sporazumeo o zajedničkom organizovanju toga dela.

Što se same organizacije izložbe tiče pokazalo se, da je bila pravilno zamišljena, kako bi se sa što manjim izdacima mogao postići što bolji efekt.

Izložbu je priredilo privatno društvo, a oslonilo se pre svega na iskustva, rad i stručnu pomoć državnih higijenskih ustanova. Saradnja privatne organizacije i državnih ustanova, ovom prilikom pokazala se kao veoma uspešna. Elastičnost u radu privatne organizacije vezane za solidarnost i ugled državnih institucija olakšala je celokupan posao.

Specijalan odbor Jugoslovenskog društva za čuvanje narodnog zdravlja, koji je funkcionisao kao centralni Izložbeni odbor, pomogli su banovinski odbori u svim banovinskim mestima. Svi ovi imali su svoje sedište u higijenskim zavodima, koji su upravo bili stožeri celokupnog rada na prikupljanju materijala i na propagandi u odnosnoj banovini, kao što je Centralni higijenski zavod bio glavna pomoć Izložbenom odboru za ovaj rad u Beogradu.

Banovinski odbori u mnogo čemu su olakšali rad Izložbenog odbora, a pre svega u prikupljanju propagandnog izložbenog materijala. Bili su u glavnome sastavljeni od uglednih lica i javnih stručnih radnika na zdravstvenom polju. Zato su mogli najbolje znati, gde se takav materijal nalazi, kao i uspeti, da ga za izložbu dohiju. U tome radu su banovinski odbori odlično uspeli. Pored prikupljenog higijenski zavodi su za izložbu izradili i naročiti materijal.

Banovinski odbori su za taj rad umeli naći kao pomoćnike još raznovrsna privatna društva kao i opštinske ustanove, što sve Izložbenom odboru iz Beograda ne bi bilo moguće. Tako su banovinski odbori bili u stanju vagonima slati materijal iz njihove banovine, bez većih troškova za Izložbeni odbor već sredeći po važnosti i grupama. Na osnovi svega toga materijala Izložbeni odbor izradio je kartoteku o celokupnom materijalu u zemlji, koji je bio upućen za izložbu. Tako se danas tačno zna šta u tu svrhu imamo, gde se nalazi i šta još treba.

Drugi važan momenat u organizaciji bilo je organizovanje stručnih referenata Izložbenog odbora. Izložbeni odbor zamolio je poznate stručne radnike na njihovom području da mu pomažu pri uređenju odseka. Oni su uzeli na sebe posao oko organizacije tih otseka starajući se za potreban materijal a oslanjajući se na odbor u pogledu tehničkog izvođenja njihove zamisli.

Da bi se u raznolikom izložbenom materijalu ipak postigla potreban homogenost, ma da su materijal pripremala i skupljala raznovrsna lica i ustanove, Izložbeni odbor je još na početku ovoga rada izdao upustva u kojima je naročito podvukao sledeće zahteve u pogledu na izložbeni materijal:

Statistički materijal treba da bude isključivo domaći, strani će poslužiti jedino kao komparacija ili argumentacija.

Prikazivanje pojedinih činjenica treba da bude prvenstveno u pozitivnom smislu a ne u negativnom što znači, da se na pr. više prikazuju povoljne posledice jedne higijenske pouke, a ne nepovoljne, ako se po njoj ne postupa.

Izložbeni materijal treba da ima dinamičan karakter.

Svaki odsek ima da bude zaokrugljena celina za se uzimajući u obzir druge odseke na izložbi, treba da s njima stoji u izvesnoj vezi.

U većoj meri treba, da su kao izložbeni materijal modeli i mlaže, kao i drugi plastični načini prikazivanja, dok broj tabela naročito u brojevima treba svesti na minimum.

Kod svakog problema istaći kako se on kod nas javlja i što se kod nas do sada na njemu radilo.

To su glavne linije izdatih upustava. Koliko se njima uspelo, pokazala je izložba; u različitim osecima i kod banovinskih odbora nisu podjednako shvaćena. Ovo je razumljivo, jer se predmeti za izložbu velikim delom nisu na novo izradivali, već se za to upotrebio već postojeći materijal, koji nije uvek bilo moguće prepraviti u smislu intencija Izložbenog odbora. No, u glavnome treba reći da je uređaj otseka odgovarao stavljenim zahtevima u tom pogledu.

Uska saradnja privatnog društva sa državnim ustanovama, u priređivanju izložbe, uređenje poučnog dela njegovo vezanje i za privredni deo sa naglašavanjem međusobnih odnosa, rad banovinskih odbora i saradnja mnogih drugih privatnih društava kao i volja i sposobnost stručnih referenata, sve to je doprinelo da je izložba postala velika zdravstvena manifestacija.

Prva zemaljska higijenska izložba je uspela, kako su je zamislili priređivači, ona je uzela razmere koje je stavljaju u red najvećih priredbi u Jugoslaviji uopšte. Po svojoj organizaciji, po broju posetilaca i celokupnom svom uspehu pokazala je, da se Jugoslovensko društvo za čuvanje narodnog zdravlja izvođeci svoj program nalazi na pravom putu.



Техничко уређење земљишта и павиљона

Арх. Светозар С. Милешин

Циљ Изложбеног одбора био је не само да приреди једну импозантну здравствену манифестацију да покаже напредак хигијене у нашој отаџбини, и да упозна широке слојеве народа са здравственим проблемима већ да да при-



Арх. Светозар С. Милешин
члан Изложбеног одбора

лике и нашем привредном свету да покаже шта све од хигијене може домаћа радиност и индустрија да пружи нашем па и страном потрошачу.

Да би се ова идеја могла привести у дело требало је на неки начин створити прилику и место излагачима да изложе своје производе и робу.

Зграда Техничког факултета Универзитета, односно просторије у њој, које је Универзитет тако свесрдно и гостољубиво уступио Изложбеном одбору, биле су и сувише тесне да приме у себе цео научни и комерцијални део изложбе. Тада Изложбени је одбор дошао на мисао да искористи терен иза зграде факултета, чија површина износи око 40.000 m², и да ту смести овај комерцијални и забавни део.

Проблем је био доста компликован с обзиром да је земљиште било врло неправилно, а поред тога није било са те стране ни једног излаза из зграде факултета.

Пре свега требало је уредити земљиште које је било само један неограђени и неуређени простор. Извршило се санирање терена, које је потом заграђено у дужини од 692 m.

Затим је извршено постављање канализације у дужини од 215 m, и изведен водовод од 750 m. Ради снабдевања водом постављене су две чесме, од којих једна велика и декоративна у комерцијалном делу и друга мања између комерцијалног и забавног дела. По извођењу канализације и водовода приступило се подизању зграда: главног павиљона са терасама грађеног за ресторан, изложбених павиљона и јавних нужника потпуно хигијенски удешених са спирањем. Затим је извршено нивелисање целог терена и пошљунчавање 25000 m².

У оком извођењу требало је створити и комуникацију између зграде и отвореног дела изложбе, друго, разместити павиљоне и поједине атракције тако, да они задовоље и естетски изглед и практичну страну ових делова изложбе. Да би се добио тај континуитет између ова два дела, Изложбени одбор решио је овај проблем на један врло оригиналан начин тако, да је два прозора са једне стране факултета претворио у врата и са два дрвена моста спојио зграду са терасом ресторана овог отвореног дела изложбе и тако омогућио потребну комуникацију.

Овим је био и цео проблем решен. Излазећи на терасу ресторана израђеног од дрвета у модерном смислу са целокупним кон-



Хигијенска чесма на изложби

фором, телефоном и радио-станицом, са укупном површином од 650 m. који је подигнут на платоу иза факултета (где су биле трибине соколског слета) посетиоцу се отвара видик на овај део изложбе, а преко њега пружа и диван изглед према Дунаву и банатској равници. Ово је била и полазна тачка пројектанта при пројектовању.

Једном нормалом повученом према улици Краљице Марије, одељен је комерцијални од забавног дела низом малих продавница медених колача, играчака и других мањих атракција забавног дела у дужини од 123 m. Сваки овај део сматран је као једна целина, с тога је у средини комерцијалног дела подигнута једна монументална чесма, а око ње укусни приватни павиљони. У средини пак

послужили за излагање нашим излагачима. Сваки од ових павиљона имао је по 350 m² површине.

Цео терен био је укусно покривен енглеском травом, цвећем и другим зеленилом тако, да је на посетиоце остављао пријатан утисак.

У забавном делу, који је организован по споразуму са Материнским удружењем, постављена је као централни објект огромна водена клизаљка око 100 m. дуга на којој су се дизали чамци на висину од преко 18 m. да би се муњевитом брзином опет спустили у вештачко језеро прскајући воду на све стране. Око ове главне ређале се и остале атракције: уклетна кућа, жељезница духова, ђавољи точак, кринолине, тобоган, вртешке, аутодром и многе друге које су до дубоко у ноћ осветљене мно-



Поглед са ресторана на трговачки део са павиљонима. Лево игралиште.

забавног дела уређен је водоскок. Од ових радова вреди истаћи павиљон сапуна „Сабља“ као најоригиналнији. Цео је павиљон био у виду сапуна за прање, који се ослања на четири стуба, сапуна за бријање. Интересантан је био и павиљон фирме за израду сапуна „Дафина“ у модерном смислу лепо декорисан, као и павиљон „Траверза“ израђен од најновијег, савременог грађевинског материјала са свима нијансама „Терабоне“ за фасаде. Код чесме се сусрећу и све стазе са свих страна. Дуж оградe поређани су изложбени павиљони један за другим. Одбор је испрва мислио само на један, но захваљујући одзиву на који је наишао код наших предузимљивих привредника, што је потребно и овом приликом подвући, подигао је три. И ови павиљони изведени су у модерном стилу, бетонирани, са тремовима који су исто тако

гобројним шареним сијалицама, увесељавале посетиоце и пружале чаробну слику у ноћи.

Целокупним својим изгледом овај део изложбе, комерцијални и забавни, може се слободно упоредити са ма којом сличном манифестацијом, у другим културним градовима Европе. Мислим да није нескромно и претерано рећи да се овако уређеном хигијенском изложбом знатно допринело подизању угледа како нашој престоници тако и целој земљи.

Да је све то добило овако леп изглед заслуга је и предузимача инж. г. *Алексе Турбина*, који је својом солидном изградом успео да оствари замисао Изложбеног одбора. Теренске радове, канализацију и водовод извео је инж. г. *Мирко Брадиловић*, а надзор над свим техничким пословима у име Изложбеног одбора вршио је инж. г. *Петар Чејурњак*.

Лешопис изложбе

I ПРЕ ИЗЛОЖБЕ

ОДБОР

На седници Југословенског друштва за чување народног здравља дне 12 јуна 1932 решено је да се као део друштвеног програма у 1932/33 години организује 1933 године велика хигијенска изложба. На идућој седници био је изабран одбор од 7 чланова, који је у свом саставу доживео две промене: г. г. Д-р К.



Љубомир Хофмановић
члан Изложбеног одбора

Шнајдер и Д-р С. Рамзин, због преоптерећености, поднели су оставке и на седници Главног одбора дне 12 маја 1933 г. на њихово место били су изабрани г. Љ. Хофмановић и г. инж. В. Томшевић. Главни одбор одобрио је да Изложбени одбор ради по нарочитом правилнику који гласи:

Правилник

одбора Југословенског друштва за чување народног здравља за приређивање Југословенске националне хигијенске изложбе

- 1) Задатак је Изложбеног одбора да води све послове око организације и припреме Југословенске хигијенске изложбе, а на основу овлашћења и начелних одлука Главног одбора.
- 2) Под организацијом и припремама подразумева се:

- а) одлука о времену и месту за изложбу,
- б) прикупљање прихода и њихова употреба,
- в) подизање потребних објеката,
- г) прикупљање потребног материјала,
- д) склапање уговора са излагачима,
- ђ) сарађивање са установама, надлежним и друштвима у погледу изложбе,
- е) бирање и награђивање канцеларијског и стручног особља,

ж) уређење.

3) За све послове начелног карактера, а ширег обима, у колико нису предвиђени тач. 2 тражиће се увек одлука Главног одбора.

4) Изложбени одбор изводи програм по чл. 2, а своје извештаје подноси Главном одбору Југословенског друштва за чување народног здравља пред сваку седницу. Главни одбор може на све извештаје ставити своје примедбе и давати савете.

5) Чланови Главног одбора у свему потпомажу рад Изложбеног одбора на његову молбу.

6) Изложбени одбор састоји се из 7 чланова Главног одбора. По потреби Изложбени одбор може кооптирати још три лица.

7) Изложбени одбор има свога претседника, секретара и благајника. Одбор има своју канцеларију, свој штампил, деловодни протокол и своје књиговодство.



Инж. Велислав Томашевић
члан Изложбеног одбора

8) Главни одбор финансира Изложбени одбор док овај не стекне довољно властитих прихода.

9) Рад Изложбеног одбора подлеже у рачунско-административном погледу сталном надзорном одбору према друштвеним правилима.

10) Седницама Изложбеног одбора могу присуствовати чланови претседништва Главног одбора чију ће сарадњу и савете као главних функционера Друштва Изложбени одбор свесрдно примити. Исто тако Изложбени одбор је дужан претседништво стално и редовно обавештавати о стању послова.

11) По савршеној изложби Изложбени одбор подноси Главном одбору прегледан биланс. О употреби вишка или покрићу дефицита решава Главни одбор.

На првој својој седници дне 7 јула 1932 г. Изложбени одбор се конституисао а доцније у смислу горњег Правилника кооптирао још два члана: г-ђе Иванић Анђелку и Андоновић Зорку. До почетка изложбе одбор је одржао 48 седница.

У свима бановинама на позив Изложбеног одбора организовали су се Бановински одбори, који су радили по овом програму:

Упуства

за рад Бановинских одбора на I земалској хигијенској изложби.

1) Бановински одбор састоји се из одговарајућег броја лица, која су било по свом положају, по свом раду, или из других разлога заинтересована на здравствено - просветно - социјалном раду или такав рад својим положајем или утицајем могу и хоће да помогну код других лица и установа. Зато у одбор треба да уђу виши чиновници, лекари, репрезентанти државе у бановини, претставници индустрије и трговине, претставници свих просветних и културних организација и т. д.

2) Бановински одбор ради на овим задакама:

а) прикупља материјал за здравствено-наспитни део изложбе,

б) ради на томе да индустријске и трговачке фирме из те бановине у што већем броју учествују на комерцијалном делу изложбе у смислу пословног реда за изложбу,

в) врши пропаганду за посету изложбе на све могуће начине,

г) свима заинтересованим даје сва потребна упуства и информације о изложби.

Са бановинским одборима Изложбени одбор је био у сталном писменом и повременом личном додиру тако да је постојала стална сагласност у раду тих одбора. Састав бановинских

одбора био је различит према нарочитим потребама и месним приликама.

АДМИНИСТРАТИВНИ ПОСЛОВИ

Изложбеном одбору, одмах на почетку, ово су биле главне бриге: пронаћи погодно место за изложбу и добити дозволу за његову употребу, прикупити и изградити одговарајући изложбени материјал, обезбедити потребна новчана средства и извести потребну пропаганду за посету те исту омогућити што већем броју лица.

По разгледању разноврсних зграда које би дошле у обзир за смештај изложбе нашла се зграда Техничког факултета као најпогоднија, нарочито због земљишта иза њега. Одбор је умолио деканат Техничког факултета за зграду и овај, разумевајући важност приредбе, одмах је изашао на сусрет молби. За земљиште одбор се обратио и Београдској општини, од које је добио извештај да је земљиште власништво факултета и да се њему треба обратити. Пошто је факултет већ дао свој пристанак било је тиме ово питање потпуно решено. Сад је наступио проблем преуређења тога земљишта и подизања павиљона, што је захтевало много труда, материјалних средстава и стручног разумевања.

Прикупљање материјала је почело у бановинама преко бановинских одбора, а у Београду је Централни хигијенски завод дао на расположење материјал Хигијенског музеја да се из њега изберу потребни предмети. Поред тога је Изложбени одбор у властитој режији припремао и нов материјал узимајући на рад сликаре, цртаче, моделере и друга стручна лица. Резултат рада Изложбеног одбора као и одбора у бановинским седиштима на прикупљању материјала

је био тај да су се огромне просторије Техничког факултета од преко 3.000 m² патосне површине показале као премале да би сав материјал у њима нашао места. Зато се одабирао најпогоднији и најбољи материјал, а остали, који се није могао употребити, сместио се у доста пространој нарочитој сали. Овим је изложба више изгубила у квантитативном него у квалитативном погледу.

За обезбеђење потребних новчаних средстава за припремне радове, подизање павиљона итд., ишло је веома тешко и поред тога што је Југословенско друштво за чување народног здравља било спремно и вољно да уложи за изложбу и њене потребе као привремену позајмицу сву своју готовину. За уклањање ових тешкоћа одбор је употребио ве-



Мг. Ph. Јован Викторовић
члан Изложбеног одбора

лики део своје енергије. Због штедње у државном буџету није било лако могуће остварити обећање г. Министра социјалне политике и народног здравља, које је дао представницима Изложбеног одбора као и у писменом саопштењу још 28. XI. 1932 увиђајући сам важност и потребу оваке једне приредбе. Молбу за ову помоћ одбор је поднео 31. X. 1932 год. а помоћ је била остварена тек августа 1933 г. тј. на неколико дана пред сам почетак изложбе, иако је одбор већ раније морао да подмири своје обавезе.

Исто тако дошла је доцкан за сам рад и помоћ Министарства просвете, али је њом у највећој мери покривен неизбежно настали дефицит већих размера.

Пошто одбор није имао веће готовине нити је за времена добио обећану помоћ која у довољној висини није била ни предвиђена, одбор је настојао и молио усмено и писменом претставком да му бар Министарство шума одобри бесплатно или уз повољне цене резани грађевни материјал. После дугих преговора, који су почели већ месеца новембра 1932 и делимичног одбијања, одбор је добио решење о повлашћеној цени, које није могао искористити, јер је временски доцкан дошло а поред тога и саме повлаштене цене нису биле прихватљиве с обзиром на пијачне цене, кад се срачунају и сви трошкови у вези са тим.

Даљи важан посао је био да се омогући што већа посета из унутрашњости. У том циљу Изложбени одбор је Министарству саобраћаја поднео неколико разних молби о томе са различним предлозима према сугестијама самог Министарства које је сматрао умесним да би их Министарство у свом решењу могло потврдити и сагласно њима дозволити повластике у овој цени. Прву молбу Одбор је упутио 10 XI 1932 г., решење је било негативно, на другу молбу решење је опет било негативно, на трећу претставку одборовој молби је удовољено по Највишој жељи, тек решењем од 14. VII 1933 г. За ове молбе било је у Министарству неколико интервенција угледних личности и велики део напора Изложбеног одбора утрошио се за решење овог проблема. Исти је случај био и са повлашћом за превоз изложбеног материјала, на што је одбор рачунао нарочито с обзиром на недољужну новчану помоћ.

Од осталих радова који су за успех изложбе били потребни а лакше изводљиви Изложбени одбор је као нарочито важан задатак истакао рад на пропаганди.

РАД НА ПРОПАГАНДИ

Одбор је издао у циљу обавештавања јавности 30.000 плаката, за које је скицу израдио академски сликар г. Марковић М., који је надгледао и само штампање, а извела га је штампарија Централног хигијенског завода. Поред тога плакатирано је било 20.000 плаката у црној боји: 2.000 у Београду, а остало у бановинама посредством бановинских одбора. Почетком августа плакатирано је опет 10.000 великих плаката у бојама. Послати су спина железничким станицама, општинама Дунавске бановине, а плакатирани су у свима већим градовима, као и у мањим близу Београда.

Истовремено, одбор је штампао летке са позивом на изложбу, које је слао за растурање приликом разних скупштина, конгреса итд., а послао их је исто тако свим бановинским одборима за употребу у исту сврху.

Проспеката у боји са описом изложбе штампано је 12.000. Послани су различним лицима по адресару Југославије. Исто тако штампано је 8.000 проспеката са пословним редом за излагаче који су распослати привредницима у држави са пријавом за изложбу.

Различне локалне новине у бановинама показале су много сусретљивости и бесплатно донеле целе стране текста о изложби са позивом за посету. Нарочито су се у томе истакле новине у Сплиту, на Цетињу, Новом Саду, што је највише заслуга тамошњих бановинских одбора. Изложбени одбор је слао бановинским одборима и чланке, које су ови објављивали у њиховим месним новинама а делимично су их бановински одбори и сами састављали.

У пропаганди одбор се је наслонио и на друштво „Путник“ са којим је начињен и споразум о продаји легитимација за возну повластицу и посету изложбе.

ПОМОЋ И САРАДЊА ХИГИЈЕНСКИХ УСТАНОВА

Централни хигијенски завод у Београду, Школа народног здравља у Загребу и хигијенски заводи у седиштима бановина у сваком погледу помогли су Изложбени одбор и може се рећи да без њих приредба не би била могућа. Ови су то радили из сопствене иницијативе а г. Министар социјалне политике и народног здравља упутио их је на сарадњу решењем бр. 19958 од 23. нов. 1932 године.



Г-ђа Анђелка Иванић
члан Изложбеног одбора

Заводи су били центар рада бановинских одбора, који су у њима имали своје седиште.

Поједине установе средиле су целе отсеке изложбе тако Школа народног здравља у Загребу отсек „Здравствено просвећивање“ и отсек „Исхрана“, Хигијенски завод у Сплиту постао је за уређење отсека „Маларије“. Сви заводи послали су велики материјал, а Централни хигијенски завод поред тога одредио је своје расположиве снаге за припремање и уређење изложбе. Нарочито треба поменути помоћ, која се састојала у томе, што су се скоро све штампане ствари израдиле у његовој штампарији, а одбор је набављао само потребан материјал хартију и боје.

Поред тих помоћи Хигијенски заводи су исплатили Изложбеном одбору према решењу Министарства социјалне политике и народног здравља издатке за неке техничке радове на изложби и то у овим износима:

Централни хигијенски завод	Београд	19.685,—	динара
Хигијенски завод	Љубљана	4.985,—	„
„	Загреб	16.000,—	„
„	Сплит	5.999,08	„
„	Бања Лука	4.999,50	„
„	Сарајево	5.956,—	„
„	Цетиње	4.990,—	„
„	Нови Сад	5.971,90	„
„	Ниш	4.998,—	„
„	Скопље	5.980,10	„

СМЕШТАЈ И УРЕЂЕЊЕ

Поучни део изложбе имао је 18 отсека и био је смештен у 17 соба и 10 вестибила зграде Техничког факултета у површини од око 3.000 м².

Отсеци су били ови:

У приземљу: Хигијена рада; Исхрана; Спорт; Демографија; Лична хигијена, Организација здравствене службе; Болнице и прва помоћ.

I спрат: Пропаганда; Луткарство; Туризам и бање; Алкохолизам; Одојчад; Школско доба; Туберкулоза; Полне болести; Прозрачан човек;

II спрат: Стан и насеље; Заразне болести; Маларија; Одбрана од отровних гасова;

Просторије су биле стављене на расположење празне, зидови се нису смели бушити па је било потребно припремити их на погодан начин. Зато су направљене превлаке зидова јутом и направљени од ње постаменти. Као доказ величине овога рада може послужити чињеница да је за тај посао утрошено око 5000 метара јуте и неколико десетина килограма ексера.

Када су собе и вестибили тако спремљени (посао је почео 5 августа) монтиран је из-

ложбени материјал. Због краткоће времена радило се је често до 2—3 сата ујутро, а последња два дана целу ноћ. У томе раду је Изложбеном одбору и референтима био од велике помоћи г. Младен Широла, кустос хигијенског музеја у Загребу и секретар бановинског одбора у том месту.

Паралелно са овим радовима од 1 маја уређиван је терен иза факултета за трговачки и забавни део. Пошто су сви објекти били подигнути на време исто као и смештај објеката у згради задњи дан био је употребљен за украшавање. Цео посао био је потпуно на време завршен.

САРАДЊА ДРУШТАВА И УСТАНОВА

Својим радом, су помогли Изложбеном одбору, односно изложили или позајмили предмете за изложбу у већој мери ова приватна друштва:

Из Београда: Савез здравствених задруга; Материнско удружење; Српска мајка; Савез трезвености; Савез трезвене младежи; Савез трезвењака железничара; Југословенска ложа гут-темплерска; Савез скаута; „Путник“; Удружење књижара; Пчеларски савез; Црвени крст Краљевине Југославије; Руски црвени крст.

Из Загреба: Савез спортских савеза; Средишњи уред за осигурање радника; Градска општина. Средишњи уред за осигурање радника у Загребу уредио је цео отсек „Хигијена рада“.

Из Љубљане: Звезда за туристички промет; Сокол I; Местна община.

ЦЕНЕ УЛАЗНИЦАМА

Одређивање цена за улаз одбору је задавало много бриге. Требало је створити приходе, а у исто време омогућити широким слојевима приступ. Решено је, да за поучни део буде улазница у почетку изложбе 8.—дин. за одрасле, а за војнике и децу 4.— Да би се приступ омогућио и најсиромашнијим слојевима, уведени су били прво један па затим два популарна дана са улазном ценом од 4 и 2 динара, а од 16 септембра даље стално су биле у важности ове снижене цене. По цени од дин. 8 посетила су изложбу

20.282 лица, по 4 дин. 34.342, сви остали по цени од 2 динара. Школска деца су плаћала по 1 динар, а велики број посетилаца је ушао беслатно, нарочито они у групама.

Може се рећи да је приступ ипак био свакоме омогућен.



Г-ђа Зорка Андоновић
члан Изложбеног одбора

II ЗА ВРЕМЕ ИЗЛОЖБЕ

ОТВАРАЊЕ ИЗЛОЖБЕ

За отварање изложбе било је распослато преко 800 позивница претставницима јавног живота у целој држави.

Према програму изложба је у суботу 19 августа ујутро потпуно уређена чекала на прве посетиоце.

Тачно у 11 часова почело је отварање изложбе. Највиши покровитељ послао је као свога изасланика свог првог ађутанта г. Генерала Јечменића Милана. Од чланова владе били су г. г. Томашић Др. Љубомир, министар пољопривреде; Лазич Живојин, министар унутрашњих послова; Ђорђевић Др. Милорад, министар финансија. Отварање су својим присуством почастили и посланици страних држава. Присутни су били изасланици и претставници

политике и народног здравља отворио је затим изложбу кратким говором, који су сви присутни као и речи претставника друштва са слушали са највећом пажњом.

После тога гости су разгледали изложбу задржавајући се преко 2 часа. Затим је изложба била отворена за друге посетиоце.

УГЛЕДНИ ПОСЕТИОЦИ

У току изложбе показао је своје интересовање за ову приредбу велики број угледних личности. Изложбени одбор није сазнао за све јер су многи дошли ненајављени, па је био обавештен или је дознао за време саме посете само за неке од њих. Тако су Изложбу посетили:

Министар социјалне политике и народног здравља г. Иван Пуцел, Министар правде г. Божидар Максимовић, Министар саобраћаја г. Лазар Радивојевић, Министар војске и морна-



Свечано отварање изложбе у присуству изасланика Њ. В. Краља, г. пуцџа г. Пелегринетија, министара г. Д-р Љ. Томашића, г. Ж. Лалића и г. Д-р М. Ђорђевића

бановина, градских општина као и великог броја просветних, културних и привредних удружења.

Прве речи је проговорио председник Југословенског друштва за чување народног здравља, директор Централног хигијенског завода г. Др. Стеван З. Иванић, који је поздравио све госте. Поздравивши госте, г. Др. Стеван З. Иванић укратко је објаснио рад друштва на здравственом просвећивању и подвукао потребу сарадње приватне иницијативе са државом која је искристализована баш у овој приредби.

Затим је у име Изложбеног одбора његов председник, професор универзитета г. Др. Александар Ђ. Костић, објаснио важност и потребу ове приредбе.

Министар пољопривреде г. Др. Љубомир Томашић као заменик г. Министра социјалне

рице г. Драгомир Стојановић, Министар иностраних послова г. Бошко Јефшић, Министар просвете г. Д-р Раденко Станковић, Бан Савске бановине г. Д-р Иво Перовић, Бан Дунавске бановине г. Добрица Машковић, Бан Дравске бановине г. Драго Марушић, па г. г. председници општина: Загребачке г. Иво Крбек, Београдске г. М. Петровић, Љубљанске г. Д-р Т. Пуц. Д-р Славко Милетић, Генерал А. Димитријевић, Проф. Буријан Рихард, велики број проф. универзитета и високих држ. функционера.

Изложбу су посетили дне 10-IX сви директори хигијенских завода.

Од страних посетилаца: били су на изложби поред осталих: Чехословачки посланик г. Д-р Павел Велнер, француски посланик г. Нажијар, грчки посланик г. Мелас.



*Милешић Д-р Славко
Министар народног здравља у пенз.*



*Велнер Д-р Павел
оцуномоћени министар Ч. С. Р.*



*Стојановић Ђенерал Драг.
Министар војске и морнарице*



*Борђевић Д-р Милорад
Министар финансија*



*Станковић Д-р Раденко
Министар просвете*



*Сркул Д-р Стјепан
Министар грађевина*



*Радивојевић Лазар
Министар саобраћаја*



*Мелас Леон
оцун. министар Републике Грчке*



*Јазић Живојин
Министар унутрашњих послова*

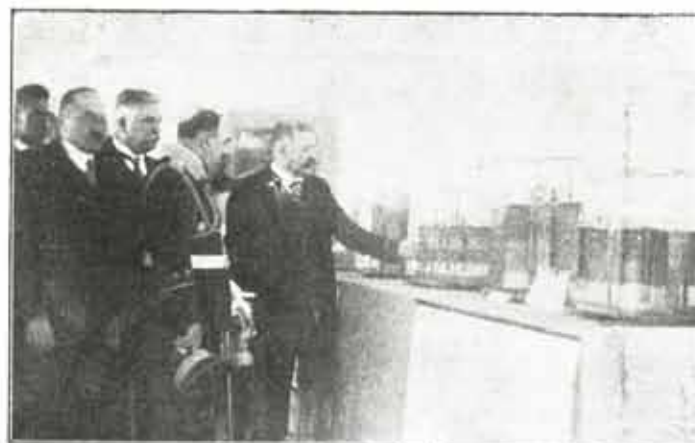
Изложбу су посетили и бугарски привредници, приликом посете нашој земљи, затим бугарски правници, када су пропутовали кроз Београд на словенски конгрес правника. Исто тако били су на изложби лекари балканских земаља, који су учествовали на Балканској медицинској недељи, као и учесници међународног Конгреса трезвенењака железничара.

БРОЈ ПОСЕТИЛАЦА

Изложба је била посећена, може се рећи, преко очекивања. Поучни део је посетило преко 100.000 лица, што се види из овога прегледа.

1) Посетилаца са улазницама је било:

19 августа	687	7 септембра	3611
20 "	816	8 "	668
21 "	504	9 "	686
22 "	451	10 "	2821
23 "	890	11 "	888
24 "	695	12 "	1582
25 "	681	13 "	475
26 "	809	14 "	3314
27 "	2688	15 "	497
28 "	1345	16 "	2367
29 "	524	17 "	5443
30 "	631	18 "	1889
31 "	2337	19 "	3743
1 септембра	655	20 "	2111
2 "	1034	21 "	2839
3 "	2090	22 "	1466
4 "	561	23 "	2087
5 "	646	24 "	6441
6 "	1827		
		Укупно	62,801



Приликом отварања Претседник Д-р Иванћ објашњава члановима Н. В. Краља и Министру унутрашњих послова

2) Посетилаца у групама укупно 22,535, од тога из унутрашњости 9739 лица, и из иностранства 70.

3) Посетилаца са легитимацијама (сви из унутрашњости, даље од Београда) 9835 лица.

4) Званица на дан отварања 460.

5) Сталних бесплатних легитимација за излагаче, референте, чланове одбора, новинаре итд., укупно 960.

6) Бесплатних улазница за једну посету, издато је око 4.600.

На привредни део приступ је био слободан на је према томе број посетилаца и ту био сигурно толико као и на поучном делу, можда и већи.

Број посетилаца у забавном делу био је мањи но што се очекивало, али износи близу 100.000.



На благајни



Долазак Краљеве Гарде

ЗАЈЕДНИЧКЕ ПОСЕТЕ ИЗ УНУТРАШЊОСТИ

На изложбу су дошли посебни возови из Пожареваца и околине (организовао г. прота Бранковић), из Новог Сада (организовао г. Д-р Антић), из Шапца (организовао г. Д-р Бараћ), из Руме (организовао г. Д-р Сувајџић).

Посебним композицијама нагона уз редовне возове дошли су посетиоци из Обреновца (организовао г. Михајловић), из Смедерева (г. Д-р Живан Марковић), из Ваљева (организовао г. Д-р Савић), из Лесковца (организовао срески начелник), из Велике Кикинде (организовао г.

Сава Николић), из Крагујевца (организовала Ђачка књижара). Затим школе из: Вршца, Пожареваца, Руме, Новог Сада, Сина, Смедерева, Вел. Градишта, Ср. Карловаца, Ст. Футага, Туприје, Јагодине, Сомбора и Вуковара.

Укупно је са тим возовима дошло 9739 посетилаца.

ПОСЕТА ШКОЛА

Скоро све београдске основне школе, школе из Земуна и Панчева прошле су кроз изложбу; школе из других места у близини Београда дошле су такође да виде изложбу. Свакој школи био је за тумачење додељен лекар или сестра који су их кроз изложбу провели и изложене предмете објаснили. Укупно је кроз изложбу прошло 15.262 ученика из

183 разне школе. Из унутрашњости дошло је 4030 ученика из 47 разних школа.

ОБДАНИШТЕ

У згради је било смештено нарочито обданиште, где су могли родитељи склонити своју малу децу за време разгледања изложбе. Обданиште је уредило и издржавало Београдско дунавско обданиште број 2.

РАД НА ПРОСВЕЂИВАЊУ

Пошто је изложба имала толики обим, постала је за посматрача теже прегледна, нарочито ако је са посетом журно. За два часа



Посети бугарских привредника

било је једва могуће обићи изложбу без сваког већег заустављања код појединих предмета.

Да би посетиоци имали што већу корист од изложбе и да би им разумевање било лакше Изложбени одбор предвидео је две ствари: Оштампао је кратак водич кроз изложбу. Продавао га је по ниској цени од свега 3 динара. Продато је било укупно 2004 комада а 674 подељено бесплатно.

Поред тога у сваком отсеку стално су се налазили тумачи: лекари, медицинари и сестре нудиће, који су посетиоцима објашњавали изложбене предмете и упозоравали их на важније ствари. На тај начин су се могли и мање образовани посетиоци користити изложбом. У неким отсецима ови тумачи су изводили и практичне демонстрације. Као бесплатно издање Измањске хигијенске изложбе подељено је било на изложби 10.000 брошура о полним болестима „Два зла“ од г. Д-р Б. Пирца. Трошкове за издање поднела је као поклон Изложбеном одбору „Југефа“ к. д. из Загреба, као свој принос изложби, јер на њој није учествовала као излагач.

Делимично у појединим отсецима, а делимично у одређеној сали одржавана су кратка поучна предавања из области хигијене. Ова предавања су држали г. г. Д-р М. Драгић и Д-р Ж. Марковић.

Свако вече у 19.30 часова даване су бесплатне биоскопске представе са овим програмом: 1. Један или два културна филма, која је бесплатно дало на расположење заступништво „Уфа“-филм из Загреба (г. Клајнлајн) 2. Здравствени филм, производ Школе народног здравља у Загребу. Приказивање је вршено



Спорински стадион на изложби.

покретном гон-биоскопском апаратуром фирме Д-ра Бреслера из Загреба, која је свој апарат дала исто тако на бесплатну употребу.

ПРИРЕДБЕ

Највећа приредба у оквиру изложбе био је 1 здравствени конгрес, који је организован од Савеза здравствених задруга и Југословенског друштва за чување народног здравља а који је одржан дне 11 септембра. Присутно је било преко 500 лица, изасланици различитих друштава из Београда и унутрашности поред многобројних угледних гостију пријатеља оваквог рада. На конгресу су гонорили г. г. Драг. Бенадић, Д-р Саша Игалић, Д-р Б. Константиновић и Д-р Б. Пирц, па је донесена резолуција о начелима целисходне акције на унапређење народног здравља.



„Привредник“ на изложби



Омладина на унутрашњој изложби

Конференција директора хигијенских завода одржана је од 9—12 септембра. На њој је поред административних питања била на програму тема у вези са изложбом: Здравствено просвећивање. Реферат је држао г. Д-р Б. Константиновић а кореферат г. Д-р Б. Пирић.

Са Београдским хазена-потсавезом као претставником једне од најздравијих грана спорта начињен је споразум, да ће се на изложбеном земљишту одржавати утакмице. Оне су биле приређене 27 и 28 августа, 3, 6, 9, 10 и 17 септембра. Утакмице су се водиле за пехар г. Вајлера, јувелира из Београда а учествовали су клубови Б. С. К., Југославија, БАСК, Брђанин, Чукарички, (сви Београд); Фрушкогорски (Сремска Каменица), САНД (Суботица); Борац

(Нова Градишка); Пехар је добио тим Југославије. За организацију ових утакмица заслуге имају г. Карло Бренер, председник потсавеза и г. Бора Ристић, секретар потсавеза.

Југословенски луткарски савез је преко загребачког потсавеза извео неколико претстава луткама, које су биле веома добро посећене. Тиме се хтело показати да и луткарске претставе могу корисно послужити као једно од погодних средстава за здравствено просвећивање.

Дне 10 и 11 септембра Југословенско друштво за чување народног здравља одржало је ширу конференцију којој су, поред чланова Главног одбора, присуствовали друштвени пријатељи из Сплита, Скопља, Загреба, Ниша, Љубљане и Новог Сада. Конференција је имала сврху да се пронађу путеви и начини да се друштвена организација прошири и акцију продуби.

Недеља здравља коју сваке године у целој земљи приређује Југословенско друштво за чување народног здравља у месецу мају, оне је године с обзи-

ром на изложбу, приређена од 9—16 септембра. У Београду су њену организацију, извели чланови Главног одбора: Г-ђе Наталија Смиљанић, Даринка Тосић, Д-р Војислав Кујунџић и Д-р Б. Пирић. Недеља здравља се је свршила 16 септембра друштвеним кermесом на забавном делу изложбе.



Жиг поштанског уреди на изложби

РАЗНО

На изложби је пословао засебан поштански уред, који је имао и свој властити жиг са натписом 1 земаљска хигијенска изложба. Ова је околност много олакшала послове из-



Школа на изложби

За obezbeđenje paviļiona od požara uvedeno je bilo stalno dežuranje vatrogasaca, koji su imali stalno na licu mesta moderni vatrogasni automobil. O ovom radu vodno je stalno nadzor komandir vatrogasne čete.



Оркестар иншомаца Дома малолетника на Изложба



г-ѓа Наталија Смиљанић
поштомесеница Југ. друштво за чување нар. здравља

Члан kvarta г. *Срећковић Драгослав* у сваком погледу био је Изложбеном одбору на услузи, одлично сproveо полициску службу тако да је било потребно веома мало интервенција власти, што је иначе код приредби овога обима чест случај.

Изложбена канцеларија је радила непре-
кидно од 8 ујутро до 9 увече.



Поглед на изложбу са авиона

RAČUN PRIHODA I RASHODA

A) PRIHODI:

<i>I POMOĆ MINISTARSTVA SOCIJALNE POLITIKE I NARODNOG ZDRAVLJA</i>	Dinara	Dinara
	100.000.—	100.000.—
<i>II POMOĆ MINISTARSTVA PROSVETE</i>	50.000.—	50.000.—
<i>III ULAZNICE</i>		
1. Od prodatih legitimacija	155.084.—	
2. Od ulaznica za poučni deo	325.518.—	
3. Od " za skupne posete	32.372.—	
4. Od " sa zabavni deo	359.524.—	872.498.—
<i>IV NAPLATE OD IZLAGAČA</i>		
1. Od trgovačkog dela za iznajmljeni prostor	152.480.—	
2. Od " " za električno osvetljenje	5.920.50	
3. Od zabavnog dela za iznajmljeni prostor	81.950.—	
4. Od " " za električno osvetljenje	28.074.—	
5. Na ime prijave	8.700.—	280.124.50
<i>V MATERINSKO UDRUŽENJE ZA ZAJEDNIČKE IZDATKE</i>	34.847.25	34.847.25
<i>VI OSTALI PRIHODI</i>		
1. Od oglasa, vodiča i dr.	17.037.—	
2. Od ulaznica pozorišta lutkama i hazene	6.166.—	
3. Razni	26.790.99	49.992.99
	<u>Svega prihoda:</u>	<u>1.387.462.74</u>

B) RASHODI:

<i>A. DRŽAVI I OPŠTINI</i>	Dinara	
1. Takse i poreza	19.637.—	
2. Takse na ulaznice	73.560.—	
3. Pošta i telefon	7.854.—	
4. Za prevoz materijala železnicom	23.060.50	
5. Osvetljenje i voda	102.279.94	
6. Dekorisanje električnim sijalicama	17.900.—	
8. Crvenom Krstu	16.856.50	261.147.94
<i>B. TEHNIČKO UREĐENJE</i>		
1. Ograda oko zemljišta	39.444.—	
2. Glavni paviljon sa terasom	155.000.—	
3. Tri izložbena paviljona u trgovačkom delu	285.000.—	
4. Tri javna nužnika sa spiranjem	21.000.—	
5. Nivelacija i parkiranje celog zemljišta	19.624.90	
6. Kanalizacija i vodovod sa česmom (9500 din.)	46.367.89	
7. Šljunak za staze	15.462.—	
8. Električna instalacija	12.859.10	
9. Drugi tehnički radovi	12.717.70	607.485.59
<i>C. LIČNI IZDACI</i>		
1. Putni troškovi i dnevnice Izložbenom odboru	4.251.—	
2. Putni troškovi i dnevnice Odboru u Zagrebu	9.409.75	
3. Putni troškovi i dnevnice drugih osoba	2.807.—	
4. Administrativno osoblje	10.700.—	
5. Stručno osoblje (tehničari, crtači, fotografi i dr.)	37.002.—	
6. Sestre, razvodnici i tumači na izložbi	16.245.80	
7. Blagašnici i kontrolori	45.458.—	
8. Pomoćno osoblje, poslugi, čuvari, stolari i dr.	66.109.55	191.983.10

G. ORGANIZACIONI TROŠKOVI

	Dinara	Dinara
1. Hartija za propagandu i administraciju	22.477.—	
2. Reklamne slike, plakati, skice i dr.	12.437.98	
3. Kancelarijski materijal	2.632.50	
4. Provizija skupljačima oglasa i izlagača	8.241.—	
5. Materijal za štampanje plakata i vodiča	2.727.—	
6. Interes na pozajmicu, ured, osiguranje zgrada	10 220.45	
7. Radio-ton	7.750.—	
8. Muzika	5.805.—	
9. Prevoz materijala	1.669.50	
10. Naknada za oštećene ili nestale predmete	5.503.80	
11. Popravka prostorija	5.903.50	
12. Razno; organizacija poseta, hazena i dr.	8.989.55	94.357.28

D. UREĐENJE POUČNOG DELA IZLOŽBE

1. Materijal za izradu modela, slika i dr.	18.684.15	
2. Umetničke slike	7.000.—	
3. Ban. odboru Zagreb za uređenje	30.767.25	
4. Ban. odboru Split za uređenje	10.000.—	
5. Lutkarstvo (izložba i predstave)	13.422.25	
6. Letve i građevinski materijal	3.128.50	
7. Juta i platno za smeštaj objekata	25.712.10	
8. Farbanje paravana	3.056.51	
9. Drugi troškovi	19.895.44	122.966.20

D. MATERINSKOM UDRUŽENJU ODGOVARAJUĆI UDEO PRIHODA

133.005.65 133.005.65

Svega rashoda 1,410.645.76

Svega prihoda 1,387.462.74

Manjak 23.183.02

Gornje cifre pokazuju prethodni obračun prihoda i rashoda oko uređenja i zemaljske higijenske izložbe. One će se kod konačnog obračuna možda nešto izmeniti u korist prihoda, ako se ostvare sva potraživanja ali ipak o nekom naročitom višku ni u najpovoljnijem slučaju ne može biti govora. Ceo rad izvođen je prema unapred sastavljenom budžetu, koji nije ni predviđao viškove jer je odbor smatrao da je cilj izložbe propaganda a ne zarada. Predviđene stavke u predračunu su ostvarene tako reći sa 90% što znači da je on bio realan i da se dobro ekonomisalo.

Iz navedenih stavki izlazi jasno da je Odbor izvršio ceo posao stvarajući prihode sopstvenim radom i organizacijom. Državna pomoć u iznosu od 150.000 din jedva je pokrila izdatke za takse, porezu i prevoz materijala železnicom. Pored toga najveći izdatak je bio za uređenje zemljišta — oko 140.000 din. — od čega Izložbeni odbor nije imao nikakvu korist ostavljajući ga tako uređeno drugima na uživanje. Ulažući toliki kapital Odbor se naime nadao da će moći iskorišćavati paviljone i zemljište bar nekoliko godina, ali se ubrzo uvidelo, da je to i suviše nesigurno. Ne raspolažući novčanim sredstvima sa druge strane, Odbor je morao da naplaćuje ulaz na izložbu, kako bi pokrio koliko toliko svoje izdatke. Svi prigovori o visini ulaznica otpadaju kad se uoče navedeni momenti i kad se pregleda izneseni obračun. Sem toga ne sme se zaboraviti visina ulaznica na sportskim utakmicama ili kinematografskim predstavama. Ali pored uvedenih ulaznica Odbor je omogućio povlašćenim cenama i besplatno pri-

stup i najširim slojevima. Tako je jedna ulaznica naplaćivana prosečno manje od 4.— din. što nije mnogo ni s obzirom na ono što se narodu pružilo ni s obzirom na sredstva, kojima je odbor raspolagao.

Lični izdaci, izdvajajući one za uređenje izložbe i plate stručnim radnicima, su minimalni. U svemu oko 26.000.— dinara, od toga otpada za putne troškove i dnevnice članova Odbora za sve vreme svega 4251.— dinara. Na radu su bili zaposleni prvenstveno nezaposleni sem naročitih stručnjaka i blagajnika.

Isplata računa obavljana je redovno i dosta tačno tražeći mogućnosti na svim stranama ne bežeći ni od pozajmice, koju je Odbor u jedno vreme morao podići u iznosu od 50.000.— din. dajući lično svoje potpise. Pa ipak pored svih napora Izložba se svršila deficitom od 23.183,02 dinara, koju će sumu na žalost morati pokriti blagajna Jugoslovenskog društva za čuvanje narodnog zdravlja, u koliko se neka potraživanja ne ostvare. Oslanjajući se na moralni uspeh i opšte priznanje Društvo će to učiniti u ubeđenju da to radi u cilju zdravstvene propagande, što je glavni cilj društva, a čemu je izložba i služila.

Manjak bi bio još i veći da nisu pritekli u pomoć Higijenski zavodi prema rešenju Ministarstva za isplatu nekih materijalnih izdataka oko uređenja u iznosu od 54.879 dinara a Centralni higijenski zavod sa 19685 dinara u istu svrhu i sa 46392 dinara u radnoj snazi oko izrade raznih poslova u štampariji. Ove sume se ne pokazuju ni u prihodima ni u rashodima kao što se ne pokazuju ni pozajmice i njihov povraćaj.

*Надзорни одбор
Југословенског друштва за чување народног здравља*

Претседник
Недић Благоје — Београд

Ч л а н о в и:

Гајић Бора — Београд

Рувидић Д-р Жарко — Београд

Пандуровић Живојин — Београд

Стефановић Маца — Крепољин



Резолуција здравственог конгреса

Здравствени конгрес Југословенског друштва за чување народног здравља и Савеза здравствених задруга одржан на дан 11 септембра 1933 год. у Београду по саслушању реферата о актуелним здравственим питањима доноси ову резолуцију:

1) Здравствено стање нашег народа захтева да се појачају све акције које иду за унапређењем народног здравља и у том циљу треба дејствовати код свих фактора, да овоме раду посвете највећу пажњу, а нарочито да се за њега ставе на расположење потребна материјална средства. У овоме погледу свака штедња је нерационална па је жеља да се државни и бановински буџети за здравље не само не смањују него да се и повећају.

2) Општа криза и привредни односи данашњице у најјачој мери истичу важност и указују на потребу заједничке акције у решавању свих питања па и здравствених. Приватне организације у том имају своју велику и значајну улогу, па их треба сматрати и у раду на подизању народног здравља као сараднике јавних установа и у томе треба их помоћи морално и материјално.

3) Схватајући да је рад на заштити и побољшању квалитета наше расе је дн. од прворазредних и веома прешних националних потреба, жеља је да се и код нас што пре организује спровођење расно-хигијенских мера, које наука предлаже.

4) Полазећи са гледишта да без свесног просветно и здравствено васпитаног народа не може бити сигурна успеха у раду на унапређењу народног здравља, Конгрес подвлачи потребу највеће акције међу широким слојевима народа на здравственом просвећивању и то свим расположивим средствима а нарочито преко организација у самом селу. У том правцу не смеју се тражити уштеде, а целокупна просветна политика треба да и овај рад узме у свој програм.

5) У циљу успешног рада на здравственом просвећивању истиче се потреба рада и здравствених организација међу омладином и женама, са њима и за њих. Исто тако се истиче потреба сиремних учитеља и свештеника у народу за тај рад. Њих треба за овај рад оспособити као и материјално обезбедити.

ΠΟΥΧΝΙ ΔΕΟ



8

8

Кроз изложбу

Посматрајући велико интересовање наше публике за изложбу, још више смо стекли уверење, да је наша јавност жељна да многе ствари о људском животу сазна и разуме. Она је на овој изложби, боље него ма у којој другој прилици, показала да јој је стало да се са саставом и радом своје живе машине што боље упозна. То се могло најбоље видети по увек огромној навали у одељењу које се односило на анатомију и физиологију човека. Али одмах треба додати да не треба кривити публику, ако она многе ствари из анатомије и физиологије не зна — јер,

слушали стручна објашњења. Има их који су на изложбу навраћали по неколико пута. Све су то за нас врло утешне појаве, јер нам показују, да је и наша јавност свесна да јој у здравом животу може помоћи само *знање*. Посматрања која је свако имао прилике да на изложби учини могла су то поуздано да утврде. Свакоме мора бити јасно, да смо на добром путу, ако се у здравственом просвећивању држимо овог правца. Сви су изложбу најодушевљеније дочекали и најсрдачније поздравили. Код нас до данас ни једна приредба није доживела овако обилну посету као 1. Земалска хигијенска изложба, а то је за одбор највиднија оцена и највећа сатисфакција.

Овом изложбом, која је обухватала скоро



Степениште са изложбеним објектима

ето, она показује за што велико интересовање — него оне који то сазнање не признају и који га коче. То се нарочито односи на познавање наше полне физиологије. Тај одељак на изложби био је просто стално опседнут и до појединих објеката се тешко могло доћи. Сви су желели да сазнају о раду тих органа, који су досад сматрани као стидни, и сви су тражили о њима објашњење. Наша јавност је на тој изложби најбоље демантовала ону познату „лажну срамежљивост“, коју код нас лицемерно бране нека лица, када се тиче изношења чињеница из те важне области људске физиологије. Интересовање и за друге области нашег живота било је велико. Сатима су се бавили појединци у појединим отсецима изложбе и најпажљивије

све важније области људске хигијене, одбор је хтео да нашој јавности покаже како је људска машина сложеног састава и како су разноврсне потребе њеног живота. У 17 великих сала и у пространим ходницима и аулама Техничког факултета смештен је био врло обилан материјал, највећим делом домаћег порекла. Није претерано рећи да је ова изложба представљала зато *највећу смотру здравствене снаге* наше земље, која је икада код нас приређена, иако је један део материјала, због недостатка простора, остао неизложен.

Разуме се, није овде место да се даје дефинитивна оцена изложбе, али је потребно да се само непристрасно подвуку извесне чињенице, које сваки посетилац може потврдити.

У одељку „Здравствено просвећивање“, који је уредила Школа народног здравља из Загреба, а који је био смештен у свечаној дворани факултета, показано је пресвега како је природа човека снабдела разним потребама, помоћу којих се људски род одржава. Али је одмах показано и како је човек, обдарен развијеним умом, у стању да, поред оног што му је природа поклонила, свој живот учини што бољим, угоднијим и кориснијим — како за себе тако и за заједницу у којој живи — *стичањем знања*. За сваког мора бити нарочито задовољство да види колико је у ту сврху код нас учињено напора, колико је предавања одржано, колико је књига написано, колико је здравствених филмова израђено. Ова последња метода здравственог просвећивања је и код нас нашла врло способне и вредне поборнике и морамо се радовати када сазнамо, да је и квалитет и број филмова рађених у Школи народног здравља на врло високом нивоу. У то су се могли уверити сви они посетиоци изложбе који су сваког вечера гледали бесплатне биоскопске представе. — Уз здравствено просвећивање налазила се и изложба позоришта с луткама, као веома погодног средства за васпитање деце у здравственом смислу, јер имају на програму велики број представа здравствене садржине.

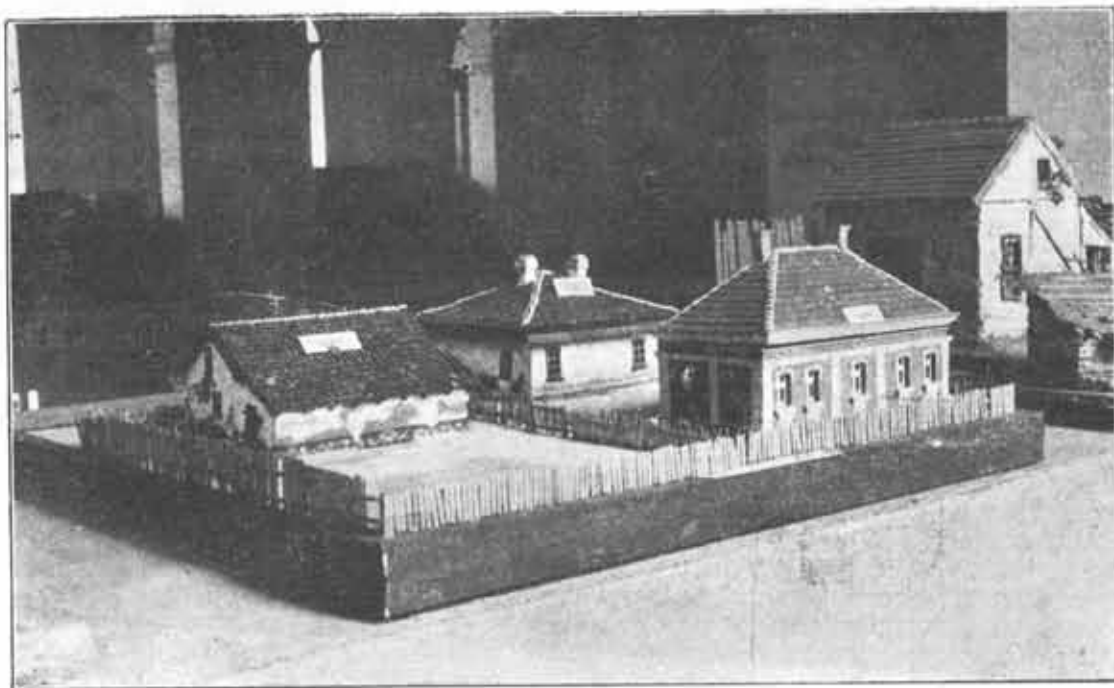
Нико није могао да остане равнодушан, кад је видео колико тегоба и несрећа наноси здравствености *алкоголизам*. У том одељку се могло видети с колико се енергије код нас боре наше противалкохолне организације. Али у исто време човек брзо стиче уве-



Нехигијенско домаћинство

рење, да је борба са алкохол-капиталом врло тешка и мучна и да у том погледу треба спровести многе велике реформе.

Оно што је сваког посетиоца морало да испуни великим задовољством је околност да наша земља располаже великим обиљем *минералних извора, бања и климатских места*. То је природно благо од неоцењиве користи за нашу земљу. Када се чује да таквих места у нашој земљи има око 500, сваког мора да обузме осећање извесног поноса. Пожелети би се само могло, да сва места буду тако уређена као што је уређена Рогашка Слатина и Врњачка Бања.

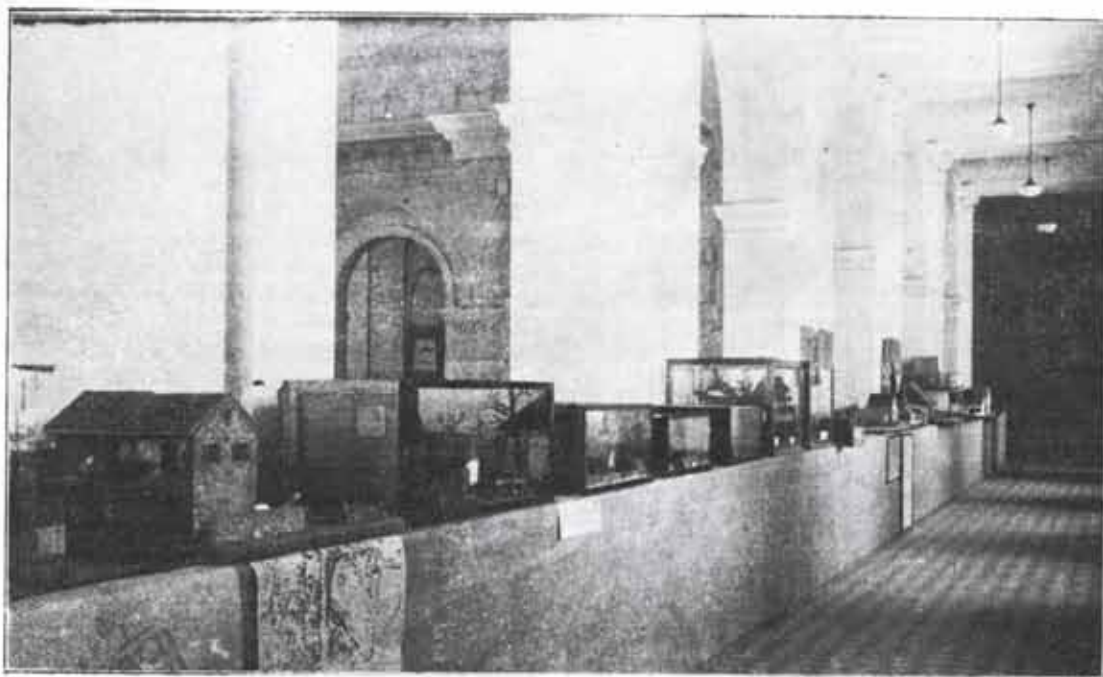


Модел кућа кроз три генерације.

Одељења која су приказивала хигијену одојчади, мале и школске деце пружала су посетиоцима могућност да оцене шта је код нас на том важном пољу народне заштите учињено. Рад школских поликлиника је врло користан и обилан и свако мора разумети потребу, да се на томе не сме штедети. Од особитог је интереса шта је све код нас урађено за заштиту мале деце и одојчади од стране државних и приватних установа. У овом одељку је био изложен рад Универзитетске деље клинике, Завода за заштиту матера и деце, Друштва „Српска Мајка“ и Материнског удружења. Сваки пажњу привлачио је користан рад деље колоније у Милошевцу, где се сирота деца из вароши смештају у сеоске породице под надзором лекара. Тај начин заштите деце показао се као врло користан и на њему се с успехом енергично ради.

диним земљама Европе. Ту свака држава има свој крст, али највећи је крст наше државе (33 смртна случаја на 10.000 живих становника), нешто је мањи крст Аустрије (30,5), Шпаније (17,9), Италије (16,9), Данске (12,6), а Португалије једва нешто већи од 10. Ту жалосну чињеницу треба да има на уму сваки поданик наше земље и да се труди, да се овај наш црни крст смањи, а не да надвисује све крстове свих земаља. У исто одељку се видело и колика је активност санаторијумског лечења код нас. На пр. Санаторијум Голник је 1920 године имао свега 8067 болесничких дана, док се тај број попео у 1932 на скоро 60.000. Оваква околност у борби против туберкулозе одудара од рђавих навика, од бајања „са седам ножева“, од лечења разним чајевима које наш народ још спроводи у сузбијању и лечењу туберкулозе.

Одељак „венеричне болести“, на један ретко



Један део одељка Асанације

Кад је погледао природне лепоте наше земље, које је обилно илустровало сликама и дијаграмима друштво „Путник“ а. д., сваки се посетилац морао одушевити. И у томе се открива неизмерно богатство наше земље с којим се можемо поносити и који има тако велики туристички значај.

Али има и ствари које су посетиоца морале забринути. Изложена су била и два велика зла, која скупо стају нашу земљу: то су туберкулоза и венеричне болести. У том погледу се не можемо поносити. Туберкулоза необично коси у нашој земљи. У соби, где је било смештено све што се односи на туберкулозу, у једном углу налазила се и једна таблица, која сваком посетиоцу остала урезана у памети. То је таблица, која говори о смртности од туберкулозе у поје-

жив начин приказао је посетиоцима главна венерична и кожна обољења. Мулажама, чији је квалитет без такмаца, приказани су сви стадијуми и сви облици тих обољења. Врло је поучна велика таблица полних обољења по занимањима. Ту су посетиоци могли видети на микроскопу и клице које изазивају меки шанкр и капавац (трипер). Дубок утисак остављају на посетиоце случајеви губе (лепре) која још увек у нашој земљи постоји.

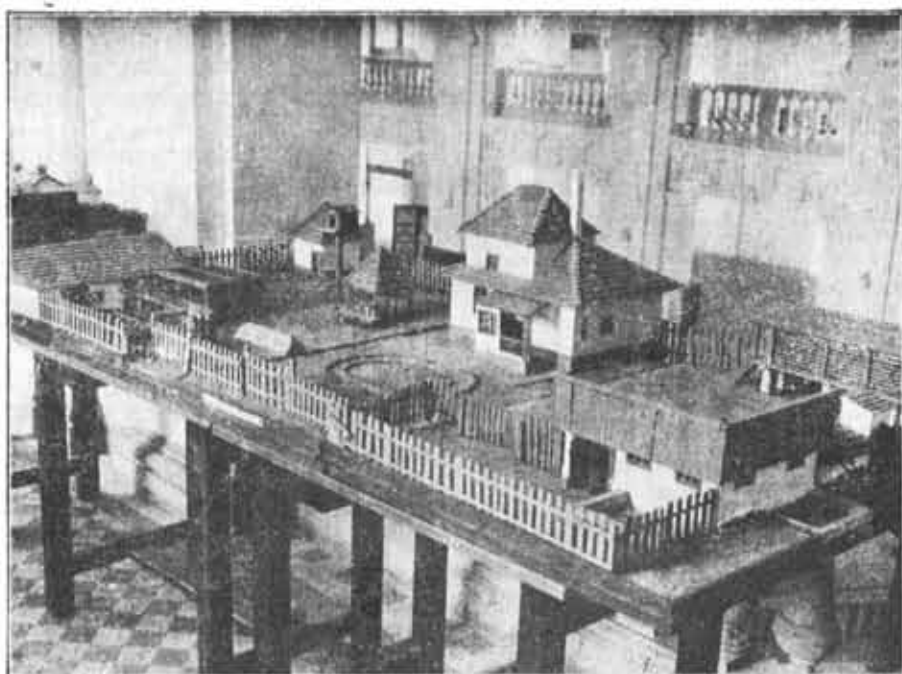
У одељку „Заразне болести“ посетилац је имао прилике, да се увери колика је активност наших државних здравствених установа. Школе народног здравља у Загребу и Централног хигијенског завода у Београду, у изради лечивих серума и вакцина. Нема тако рећи серума и вакцине који се данас у нашој земљи

не справљају. И тиме морамо бити поносни. Сем овога у овом одељку биле су од интереса табеле које показују како су велике богиње последњих година потпуно ишчезле из наше земље, а како је пегавица на путу да ишчезне, иако је у неким крајевима 1920 и 1921 било још доста случајева. Осетно побољшање настаје и у погледу обољења и смртности од шарлаха, захваљујући новим открићима у науци. За овај одељак о заразним болестима везан је био и одељак о *маларији*, у коме се могло видети да је највише заражен крај наше државе Јужна Србија и предео око Книна и Шибеника. Ту се могао посетилац упознати са свим детаљима предохране и лечења маларије, као и са свим напорима који су у том погледу код нас учињени.

Али нигде се посетиоци, нарочито они из народа, нису више задржавали него у одељку за *асанације*, који им је показвао како треба уредити кућу и окућницу, како подићи хигијенски нужник, стају, ђубриште, а нарочито како се снабдети здравом пијаћом водом. Све је то било илустровано многобројним прецизно израђеним моделима.

У приземљу зграде смештени су били одељци који обухватају личну и расну хигијену, исхрану, хигијену рада и заштиту радника, кретање становништва, здравствену организацију у нашој земљи и најзад спорт и физичко васпитање.

У одељку *личне хигијене* највише је публику привлачила полна физиологија. Ту су, као што је већ речено, свакодневно долазили многобројни одрасли посетиоци свих стајежа. Међу



Модел хигијенског домаћинства

табелама и моделима они су налазили многобројне поуке о оном што о полном животу нису знали, а што су желели увек да сазнају. Жене су се више задржавале око модела који су приказивали ток порођаја. Одлазећи оне су схватиле да је и часно и поштено оно што су научиле и што су чуле, у сваком случају много поштеније од лажне срамежљивости и лицемерства, који на полни живот желе да ставе ознаку нечега стидног и грешног. Табеле које су излагале истину о размножавању људи исто тако дуго задржавају погледе посетилаца. Сви осећају од каквог је великог значаја расна хигијена, која жели размножавање способних и здравих људи, и сви се питају како је могуће да се досада на размножавање људи није обраћала већа пажња. На сваког су остављале дубок утисак таблице које су показивале како се поједине телесне и душевне болести и аномалије наслеђују и кроз наслеђе



Модел нехигијенског насеља

умножавају толико, да се од два болесна родитеља убрзо створе читава оболела поколења.

Срединњи уред за осигурање радника изложио је све оно што се односи на сигурност и заштиту радника кроз хигијену рада. Сваког објективног посетиоца задивљују напори који су у том погледу код нас учињени.

У одељку „Исхрана“ посетилац је нашао објашњење зашто се човек храни, чему храна служи и каква она треба да буде тј. шта у себи треба да садржи. Ту је приказан и начин справљања хране. Особиту пажњу посетилаца привлачила је сељачка кујна са судовима у којима се храна справља. Врло велико интересовање изазвало је фактично претстављена количина хране, коју за годину дана поједе један одрастао човек у Југославији. Велику вредност претставља изложена колекција наше пшенице из свих крајева Југославије.

Проблем рађања и умирања у Југославији обрађен је био у одељку „Становништво“. Посетиоци су дуго остајали пред огромним картама Европе, на којима је помоћу коленки и крстова, претстављено умирање и рађање у појединим земљама, па и у нашој. Ту се могла видети сва наша снага и сва наша слабост. Исто тако су се посетиоци могли обавестити колика је смртност од туберкулозе, најзад како расте становништво наших градова и тд. Сви ти подаци пружали су довољно могућности да се оцени биотичка вредност нашег народа.

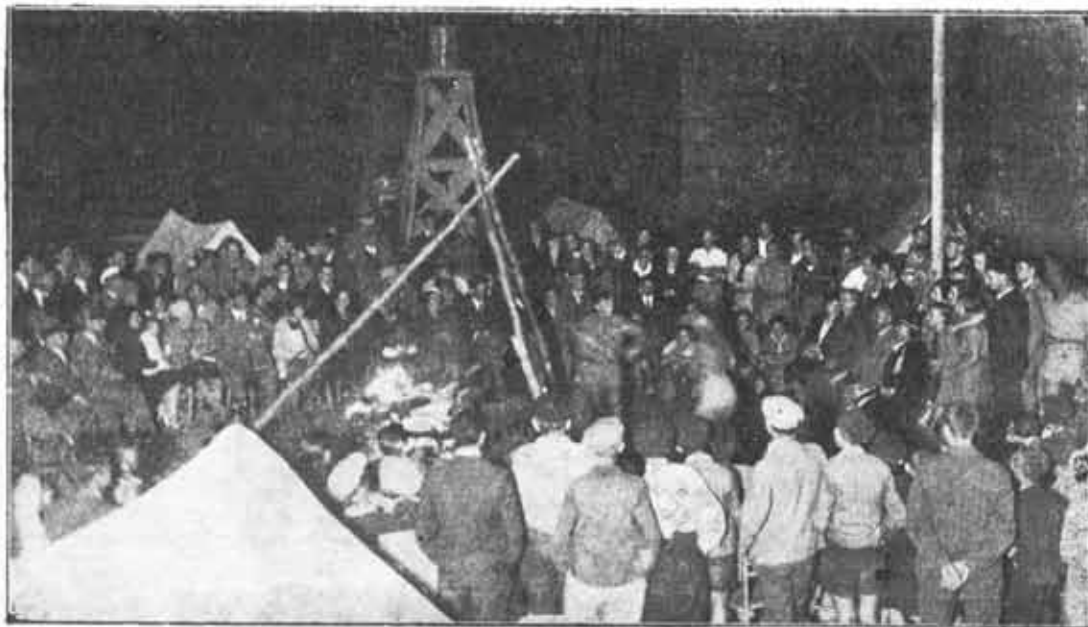
У соби „Организација здравствене службе“

у нашој земљи посетиоци су имали да запазе огроман напредак који су начиниле *здравствене задруге*, које су пре 10 година почеле са неколико хиљада задругара, а данас имају близу 60.000 и које су број својих задруга од 10 попеле на 60. Сваког мора да радује кад је видео многе задружне домове, које су сами сељаци подигли и који су у правом смислу расадници културе и просвећености. Пред напорима ових наших чисто народних установа дуго су остајали с дивљењем и странци који су изложбу посећивали. Исто тако се морамо радовати огромном броју завода, здравствених домова и станица, којима наша земља располаже. За напором државе не заостаје ни приватна иницијатива.

Одељење, у коме је било изложено све што се односи на *спорт и физичко васпитање*, показивало је многобројним моделима још једанпут, којим се долази до здравог народа.

Ето, то је све обухватио поучно-стручни део изложбе, укратко речено! Земаљска хигијенска изложба у свом поучном делу. Одбор је тај програм извео што је боље могао и сада, када је изложба свршена, види, да је у томе успео.

Успех, који је! Земаљска хигијенска изложба постигла, не припада појединцима већ целом нашем народу. Оно што је на њој успело и лепо дело је многоструких напора који су улажу у жељи, да наш народ живи под бољим околностима и да гледа у лепшу и срећнију будућност.



Логорска ватра скаути за време изложбе

Начела и путеви расне хигијене

Покрет за спровођењем захтева расне хигијене спада у најкорисније социјалне покрете садашњице и свакако је један од најпрешнијих задатака сваког народа. Од успеха на том пољу зависи будућност многих народа који су у свом развоју остављени случају и судбини. Људи су најзад увидели да треба да ураде нешто и за своју расу, за њено побољшање и њен напредак. Још је много важније



што су увидели да се зато имају да обрате законима наслеђа, који једино управљају стварним развојем народа и његовим просперитетом. На то их је, можда, нагнало искуство које су стекли у раду на оплемењивању раса домаћих животиња и усева. Ту су они могли да виде шта значе закони наслеђа и одабирања и шта све човек тим путем може да постигне од трајне користи и од велике практичне вредности.

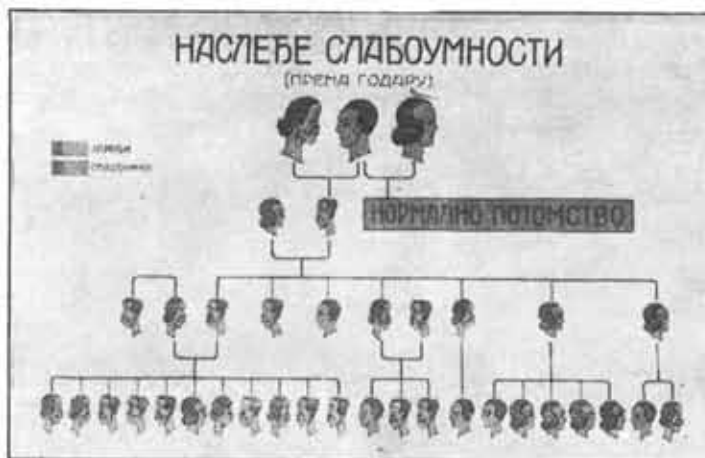
Основа и људске расне хигијене јесте наука о наслеђу, онако исто како је она основа оплемењивања животињских раса. Тамо је човек савршено разумео сав значај закона наслеђа за поправку расе и у том свом настојању он се обраћа једино тим законима. Он врло добро зна на пр. да мора, у жељи да добије племенити сој коња, да укрсти мушко и женско грло племените крви. Исто тако, да би добио одличну врсту свиња, он се обраћа укрштавању одличних родитељских сојева. Тако су код нас постале многе селекционе задруге и установе за одгој добре стоке. Једино од укрш-

тања добрих сорти очекује и пољопривредник оплемењивање и стварање одличних квалитета. На тај начин, јасно је, да све што се у сточарству и пољопривреди постиже у погледу оплемењивања појединих врста почива на оном што се у будућу јединку уноси само путем наслеђивања оних особина које су садржане у наследној материји родитељских оплодних ћелија. Колико у питању поправке или оплемењивања животињских врста чак и најпростији човек правилно мисли може се видети из овог примера:

Сваки сељак би се данас зачудио када би неко, на пр. у практичном коњарству тврдио како је у стању да поправи расу својих коња тиме што ће их добро тимарити, терати у манеж, или подвргавати најсложенијим дресурама. Смејао би се, јер зна да квалитет јединке не зависи толико од тих спољашњих фактора, већ пре свега од наслеђених особина добијених преко наследне материје од оца и мајке. Исто правилно резонује срећемо код народа и када се тиче оплемењивања и одржавања племенитих билих врста. Али, на жалост, оно се не среће када се тиче оплемењивања и поправке

људске расе. Настојања да се један народ одржи и ојача уродиће тек онда плодом када се ослони на законе наслеђа. Дакле, наука о наслеђу је за расну хигијену оно што је темељ за једну зграду или корен за једно дрво.

Од једног наследно оптерећеног детета не може се начинити одличан члан друштва и добар родитељ, кад за то буде



стасао, просто пажљивом телесном негом, хигијенским мерама, правилном исхраном итд. Расна хигијена, пред собом види само законе наслеђа и ако она жели да потпуно успе мора да се тим законима безусловно покорава. Отуда је за успешно спровођење расно-хигијенских начела потребно тачно познавање науке о наслеђу. Та је наука процес наслеђивања проучила последњих деценија и код човека и утврдила шта се има сматрати као наследно а шта као ненаследно. Са науком о наслеђу се морају упознати не само и пре свега лекари, него и сви образовани људи. Данас је у том погледу стање врло рђаво. Врло су ретки образовани људи који имају тачног појма о законима наслеђа. Шта више, и међу лекарима се среће мали број оних који су с тим тачно упознати.

Из досада реченог јасно се види да је објект који расна хигијена жели да заштити — раса, а не појединац односно садашњи збир појединаца. Расна хигијена је неумољива и несаломљива тамо где је у питању будућност и интерес расе. Она не преза да удари на појединца без уштедања и без милости, само ако то захтевају интереси расе. Због тога се многи, које осећање расне одговорности још није прожело, буне против извесних расно-хигијенских мера. То се нарочито среће у оној грани расне хигијене која жели да спречи размножавање по расу штетних јединки.

Дубоким и прецизним проучавањем читавог низа генерација, које су претходиле рађању дотичне јединке, може се са

много сигурности предвидети њена вредност. Ако се у том проучавању открију по расу штетне особине поставља се сасвим оправдано питање спречавања размножавања таквих особа.

У Америци се као што је познато, у расно-хигијенске сврхе врши стерилизација мушкараца, — у неким државицама чак и присилно, — који су наследно олтерећени. Досада је у Америци извршено преко 10.000 таквих операција.

То нам најбоље показује колико широко право

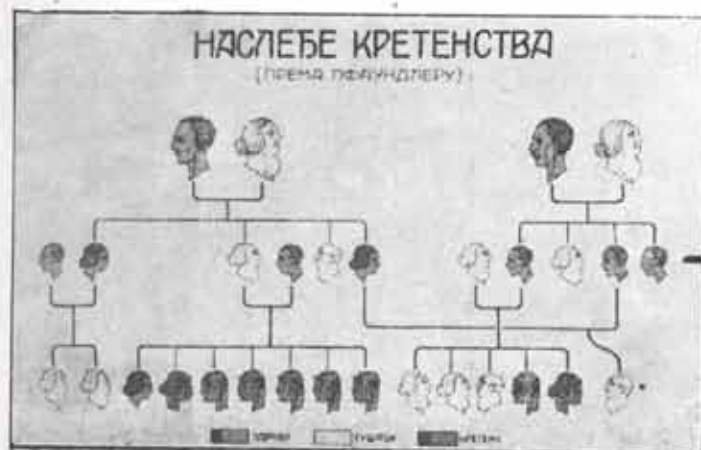


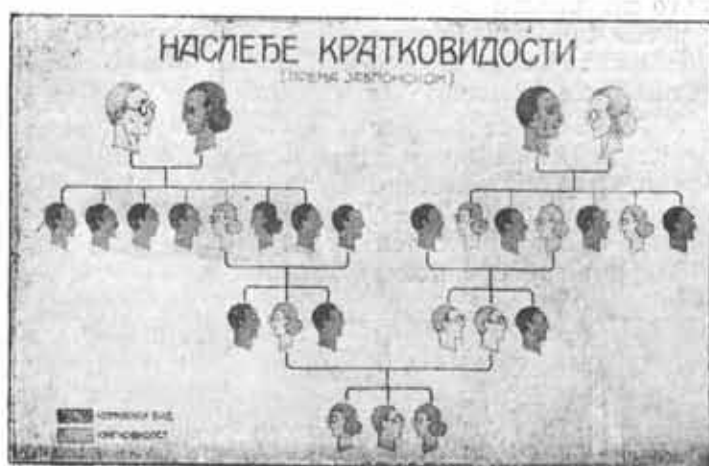
расна хигијена жели себи да прибави, разуме се, све у интересу будућности оних који тек имају да дођу а који претстављају будућност развоја. Због тог свог гледања у будућност расна хигијена и долази најчешће у сукоб са садашњицом и садашњим људима, јер су њој пред очима будућа покољења.

У извођењу свога програма расна хигијена се ослања на

два главна фактора: 1) на државу, одн. друштво и 2) на појединца. Мере које расна хигијена тражи од државе сачињавају т. зв. социјалну, одн. *коллективну расну хигијену*, а мере које тражи од појединца чине т. зв. индивидуалну *расну хигијену*. За постигнуће свога циља расној хигијени стоје на *расположењу* два пута. Један је: повлађивање размножавања здравих и способних особа (*елективна расна хигијена*), а други: спречавање размножавања болесних и неспособних (*елиминациона расна хигијена*).

Расна хигијена хоће да створи човека, коме није толико потребна ни прехрана, ни куративна медицина човека који сам собом преставља и напредак и





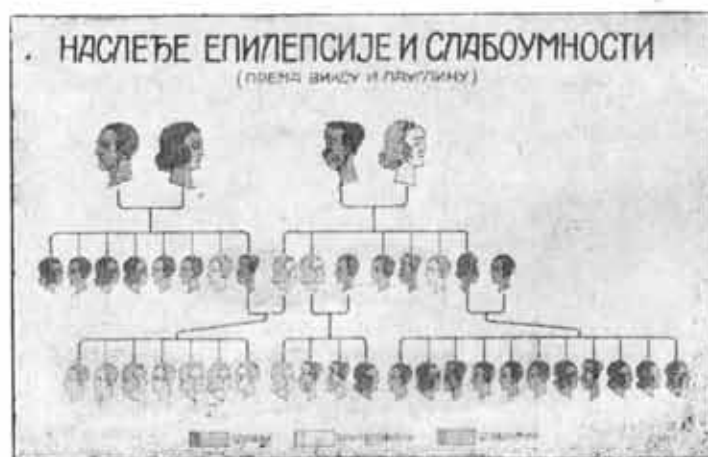
одбрану. Раса хигијена жели да добре особине устали, да их још више оплемени и размножи у једном народу путем укрштања, селекције. Квалитет једне младе јединке је резултат комбинације особина мајке и оца, особина које се удружују и од једне јединке чине нови тип. Одабирање родитеља одличних особина прва је дужност оних који мисле на квалитет расе: од рђавих родитеља никакве хигијенске мере, макар оне биле и најидеалније, неће успети да добију одличне потомке и будуће добре родитеље. Највећа несрећа за људску расу јесте то што данашњи човек, сувише везан за свој лични живот, не осећа да својом прошлосту и будућношћу припада раси, да је његов живот, до кога он толико држи, наставак оног што је живело у његовим прецима, а део онога што ће живети у његовим потомцима. Кад човек проучава данашње размножавање људи, добива утисак, као да они добре особине очекују од неке мађијске силе ван њих. Само се тако може објаснити оно бескрајно чуђење болесних родитеља што им деца нису здрава и напредна. Сви познајемо често врло угледне и образоване брачне парове, наследно тешко оптерећене и с једне и с друге стране, и готово свакодневно гледамо муке које имају са својом закржљавом и болешљивом децом. Најчудније је у њиховом држању то што се, и поред све своје образованости, и они сами у чуду питају зашто су им деца стално болесна и како је то могуће да им деца нису здрава и добро развијена. Час су склони да сву кривицу баце на неког другог, само не на себе. Једанпут је крива нека прележана болест која код наследно неоптерећеног детета, разуме се, не би оставила никаквих нарочитих последица, некад је крива клима, у којој дете живи, а често чак и лекар, који није био способан да од једног недоношчета и наследно оптерећеног кржљавка створи здраво, једно и напредно дете. Рађање деце остављено је без икакве контроле и одиграва се у људском роду онако како се у сточарству никад не би дозволило. Не може се и не смемо бринути за размножавање животиња, а

размножавање људи оставити случају и инстинкту. Где би ту био морал? Уосталом, расна хигијена има увек један исти циљ; не може она у животињским расама тражити једно, а у људским нешто супротно.

Расна хигијена види пред собом само законе наслеђа и она само тим путем може заштитити интересе расе. Отуда многе њене мере тешко погађају садашње појединце, ма да будућим осигурава срећнији живот. Она хоће да поправи квалитет људи, чији је дефект главни узрок данашње моралне кризе у свету, и у томе лежи њен високо моралан и социјалан значај. Елен Кеј је имала пуно права када је рекла „Квалитет деце је мерило за моралност родитеља“.

Социјална расна хигијена може да постигне свој задатак законодавним, од фискалним мерама, ма да много више треба очекивати од развијене социјалне свести дотичног народа и осећања расне одговорности појединаца. Осећање одговорности за квалитет потомака треба да се развије у души сваког будућег родитеља, а то се осећање може развити само кроз дуги низ година, много пре закључења брака, систематским поучавањем сваког појединца у расној хигијени и тумачењем закона наслеђа. Свако треба да је прожет идејом да од његовог квалитета зависи и квалитет његових потомака. Стога пре него се неко реши да стекне децу треба добро да промисли и да се подвргне тачном генетичком прегледу. Родитељство је пуно одговорности. И зато пре него родитељи за своју болесну, кржљаву и неспособну децу окриве болести, прилике па чак и судбину и усуд, — нека погледају прво себе и у себе: можда ће у себи и својим особинама пре и лакше открити кривца него у свему осталом. На то треба стално помишљати, а нарочито пре ступања у брак.

Проф. А. Ђ. Косић



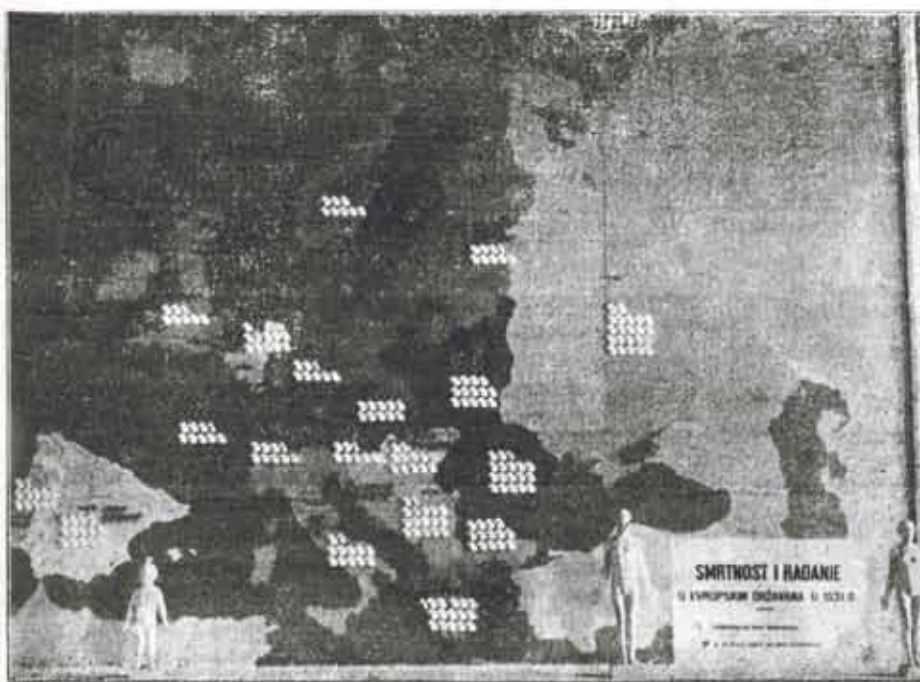
ZAKONI ČLOVEŠKEGA ŽIVLJENJA

Odkar obstoji človeški rod, vedno mu je bilo in mu je še, življenje največja uganka, ki jo je skušal rešiti — čeprav doslej še vedno brez uspeha. Tudi moderna znanost ne prihaja dosti bližje kot stare ugotovitve. Z vseh strani se skuša približati temu vprašaju od modroslovja pa do presenetljivih in tehnično dovršenih bioloških poskusov. Gotovo pa je predpogoj za vsako nadaljnje delo in v njegovo olajšanje, da poznamo in se dobro seznanimo vsaj s potekom in opisom življenja od rojstva pa do smrti in to ne življenja posameznika temveč cele skupine ljudi. Življenje je očitno, saj se vrši pred našimi očmi, vendar nam na prvi, površni pogled v dnevnem življenju ne pokaže svojih zakonov, ki jih zato moramo študirati in ko jih najdemo, dostikrat ne vemo zakaj in kako to, da so tukaj. Morda so zakoni, ki o

dova bodočnost. Dolgo časa je prevladovalo mišljenje, da narod, ki ima mnogo rojstev, more biti brez skrbi za svoj napredak. To seveda ni res, kajti, kaj nam pomaga, če se mnogo otrok rodi, obenem pa jih tudi mnogo umre. Druga dežela, ki nima sorazmerno toliko rojstev, ki pa ima manjše število smrti, je na boljšem, kajti narod tam ni trošil svoje moči niti denarja za umrlo deco. Na drugi strani pa narod, ki ima visoko število smrti in hoče ravnokot doseči nizko število rojstev, dela na lastni ugonobitvi. Oba ta dva činitelja, porajanje in umrljivost, nista v taki vzročni zvezi, da bi nizko število rojstev prineslo tudi manjše število smrti. Povsod opazovano pravilo pa je, da se začne manjšati tudi število rojstev, kjer začne enkrat padati umrljivost. Umrljivost, oziroma porajanje imenujemo gotovo število smrti oziroma rojstev v določenem številu prebivalstva, navadno računamo rojstva in skupno

umrljivost na 1000 prebivalcev, umrljivost na posameznih boleznih pa na 10 ali 100 tisoč prebivalcev.

Rodi se dečkov več kot deklic, razmerje je v različnih deželah različno, navadno pride v večini vseh držav na 52 moških novorojenčkov 48 ženskih. Razlag za ta pojav je več, omenim samo dve: v naravi sploh opazamo, da se rodi več živih bitij moškega spola, drugič pa, kot bomo videli kasneje, kažejo dečki večjo umrljivost kot deklice ter bi nastalo nepravilno razmerje ravno v času, ko je treba, da je število obeh približno isto, to je za



njih sedaj mislimo, da obstoje, samo začasni, samo opis tačasnega življenja, gotovo je vendar, da moramo biti na njih interesirani, saj so zanimivi tako iz našega osebnega stališča kot tudi iz stališča narodovega zdravlja in njegove bodočnosti.

Narod, ki ne ve podatkov o svojem življenju, ne ve niti svoje najbližje bodočnosti in je kot gospodar, ki ne vodi gospodarskih knjig o svojem premoženju ter zato izve za polom, ko je že pred durni in mu je nemogoče odpomoči. Pravočasna in redna bilanca bi mu še v pravem trenutku napovedala nesrečo, da bi se je mogel izogniti.

Za obstoj naroda in za njegov napredek je važno, da vodimo račune nad rojstvi in smrtmi njegovih članov. Od števila rojstev in smrti in od njihovega medsebojnega razmerja je odvisna naro-

časa odrasle mladostne dobe. Razmerje med dečki in deklicami ni vedno popolnoma stalno za isto deželo, navadno se malenkostno spreminja, če pa pridejo večji pretresi v zgradbo narodovega telesa, se precej spremeni. Tako moremo skoro redno opazovati, da je število moških novorojenčkov po vojnah večje kot navadno pojav, katerega si je nemogoče razložiti, čeprav je namen očividni: vojna je pač vzela več moških kot žensk in to je treba zopet izravnati. Ta pojav so zanesljivo beležili leta 1873 po nemško-francoski vojni in še par let kasneje ter tudi po svetovni vojni v mnogih državah.

Število vseh rojstev ni enako vsak mesec v letu, čeprav vzamemo v obzir, da imajo meseci neenako število dni, temveč opazujemo stalno večje



število v februarju, včasih tudi v septembru. April izkazuje navadno najmanjše število rojstev.

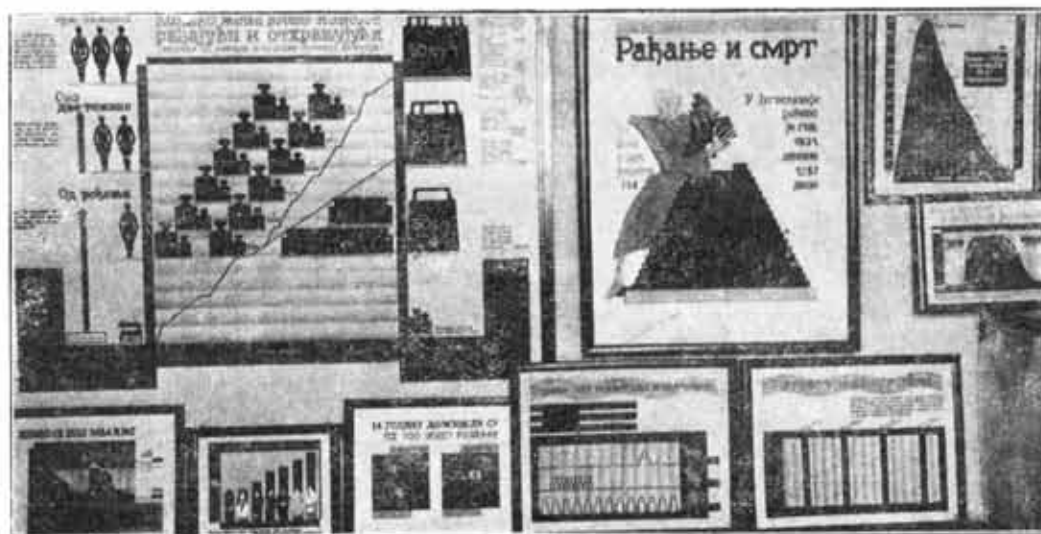
Človek ne umira v vseh življenjskih dobah v enakem razmerju, to je z drugimi besedami: umrljivost novorojenčka je različna od umrljivosti šolarja in ta zopet različna od umrljivosti v mladeniški ali odrasli dobi ali zopet v starosti. Novorojenček, ki pride na svet, je zelo podvržen boleznim, ki jih povzročajo deloma neprimerne zunanje okoliščine deloma pa njegov nepopolen organizem sam in zato vidimo, da ima otrok v prvem letu (čim bližje rojstvu tem več) zelo visoko umrljivost. Ta potem stalno pada, v prvih treh letih precej hitro, potem pa polagoma do dvanajstega leta. Človek v tej dobi ima najmanjšo umrljivost — najbolj zdrava doba, — potem pa zopet stalno raste in v dobi okrog 70 let doseže zopet tako visoko umrljivost kot otrok v prvem letu. Umrljivost se torej zelo spreminja v različnih življenjskih dobah. Razmerje med umrljivostjo obeh spolov kaže, da je takoj v početku umrljivost dečkov višja in sploh ima moški večino časa višjo umrljivost kot ženska. Razglabljanje vzroke o tem, čeprav so nekateri zelo zanimivi, bi vedlo predaleč.

Če poznamo natančne podatke, kako ljude umirajo v različni dobi, v kakšnem medsebojnem razmerju moški in ženske in kako različni poklici in stanovi,

moremo videti, da ima vsak od teh različno umrljivost, (zanimivo je tudi, da imajo samci višjo umrljivost kot zakonci). Tako pa moremo tudi za vsako starost, in spol, poklic in stan napraviti tabele, kako oba spola v različni dobi in različnih poklicih umirata. Na teh tabelah sloni zavarovanje za življenje. Če hoče družba, ki zavaruje, brez rizika — pa tudi ne očevoško — delovati, potem mora spoznati življenske zmožnosti naroda, med katerim deluje, ter z ozirom na nje odrediti plačevanje zavarovalnih prispevkov. Življenska doba ni v vseh narodih enako razdeljena na različno starost in spol in tako morajo imeti ameriške družbe druge tabele kot na primer nemške, naše ali angleške. Ni moj namen iti predaleč v opisovanju življenjskega zavarovanja, saj tu gre le za glavne obrise v katerih se nam kaže človeško življenje.

Kot je splošno znano tudi umrljivost v istem narodu in gotovih njegovih skupinah ni vedno enaka. To brez vsega vemo že iz higienskega gibanja, ki ima za cilj znižanje umrljivosti. Vidimo tudi, da v sedanjem času umrljivost skoro za vse narode pada. Ponekje traja to padanje že dolga desetletja (Anglija), drugod zopet krajši čas. Umrljivost pa se ne manjša za vse življenjske dobe v isti meri, temveč je padla pred vsem izdatno za detinjsko in potem za mladeniško dobo, dočim je umrljivost za dobo nad 50 let po mnogih deželah ostala ista, razmerje med umrljivostjo obeh spolov pa se ni skoro nič izpremenilo.

Zakaj splošna umrljivost v zadnjih desetletjih v vseh kulturiranih državah pada? Če pogledamo bolezni, na katerih ljudje umirajo sedaj, ko je splošna umrljivost manjša in na vzroke, radi katerih so umirali preje, ko je bila splošna umrljivost več kot dvakrat višja, potem moramo videti, ali je umiranje na



vseh bolezni enako zmanjšano, ali pa za nekatere bolj kot na druge? Brez natančnejšega razmotrivanja na tem mestu lahko rečemo, da je v večjem obsegu padla umrljivost samo na nekaterih skupinah bolezni, na nekaterih je celo narasla, vendar pa je padec veliko večji, tako da je skupna umrljivost še vedno v padanju. Predvsem je padla umrljivost zelo močno na akutnih nalezljivih (kužnih) boleznih in na tuberkulozi. Ta ugotovitev ne velja v polni meri za vse zemlje, posebno jasna je slika v U. S. A., tudi na Angleškem, Francoskem in Nemčiji; pri nas, žalibog, so razmere premalo poznane, da bi mogli potegniti veljavne zaključke. — Kaj je vzrok padanju umrljivosti na teh boleznih? S precejšnjo gotovostjo lahko rečemo, da je temu mnogo uzrok higienski napredek narodov, ki imajo nizko umrljivost.

Bolezni, ki povzročajo v sedanjih časih sorazmerno več smrti, kot so jih preje, so bolezni srca in ožilja ter zlotvorbe (rak itd.). Ker nam gre v tem sestavku le, da na debelo opišemo nekatere življenske zakone, bi vedlo predač, razmišljati več o vzrokih porasta teh bolezni.

Gotovo lahko z zadovoljstvom izvedemo, da splošna umrljivost pada po vsem kulturnem svetu. Da pa bo padala tudi pri nas v enaki meri kod drugje, zato je tudi pri nas treba, da postane higiensko življenje tako last vsakega posameznika kot je to slučaj drugod na zapadu.

Druga posebnost, ki nam jo pokaže raziskovanje življenja sedaj kot zakon, je, da padajo rojstva. Dve stoletji nazaj so mislili še nekateri, ki so se že tedaj bavili z zakoni umiranja in rojstev, da je število rojstev na isto število ljudi vedno stalno in da vedno ostane stalno. Vendar ni tako! Skoro v vseh kulturnih zemljah pada število rojstev in število otrok, ki pride v celem narodu na eno družino je vedno manjše. Posebno znano je padanje rojstev na Francoskem kje so prišli na eno družino 1. 1789



4 otroci, 1. 1890 3 otroci 1. 1914 samo 2 otroka. Nikakor seveda Francija ni edina dežela, kjer se porajanje niža, tudi ne dežela, kjer bi se to vršilo v največji meri. V U. S. A. je stvar precej zamotana, kajti prebivalstvo teh držav je prišlo skupaj z vseh strani sveta, iz držav, kjer je število rojstev še visoko in iz takih, kjer je nižje. Vendar opažamo sledeče: Prvi, ki se vselijo, (vzeti vsi skupaj iz istega naroda ali države) imajo isto povprečno število otrok kot država, iz katere so prišli, potem pa število rojstev od rodu do rodu pada. Zakonci, ki so otroci v U. S. A. rojenih starišev, imajo izmed vseh najmanjše število otrok, ki je po nekaterih mestih manjše kot na Francoskem v splošnem! Rekord v malem številu rojstev sedaj že nekoliko let ne pripada več Francozom, ker se sedaj manj otrok rodi na Švedskem in Nemškem.

Število rojstev na isto število ljudi je tudi različno v mestih in na deželi in navadno vidimo na deželi višje porajanje. Število rojstev je odvisno od števila zakonskih parov, od starosti zakoncev, od leta, v katerem je v dotičnem narodu navada sklepati zakon, v precejšnji meri od socialnega položaja in od kulturne stopnje zakoncev. Od zadnjih dveh činiteljev zavisi v tem smislu, da imajo ljudske skupine v boljšem socialnem položaju in na višji kulturni stopnji navadno manjše število otrok. Kaj je temu vzrok ni tako jasno, kot bi se komu zdelo na prvi pogled: poraba preventivnih sredstev ni v vseh slučajih dokazana.



Pri razmotrivanju tega vprašanja najdemo tudi zvezo in pridemo do vprašanja, zakaj v kulturnih državah število rojstev pada? Vprašanje, ki mu je mnogo učenih komisij skušalo priti do dna, vendar nikjer ne s popolnoma neoporečnim in istim sklepom. Brez dvoma igra v modernem svetu samohotno omejevanje rojstev precejšnjo vlogo, vendar od njega ne zavisi vse. So drugi vzroki, zaenkrat še v različnih zamislekih, nedokazanih, vendar so mogoči in utemeljeni v smotrenosti narave.

Vprašanje bodočnosti človeštva je tesno zvezano z ljudskim zdravjem in njegovo dobrobitjo. Tukaj omenimo le to, kar je potrebno za dokaz zgornjše misli. Preje so



vedno mislili (Malthus in drugi), da se bo človek množil vedno hitreje, površina zemlje seveda ne more biti povečana, niti se proizvodnja hrane ne more neskončno povečati ter bi zato moral nastopiti čas, ko bilo preveč ljudi, pa premalo živeža na zemlji. Danes je ta teorija že odigrala svojo važnost, ki so ji jo pripisovali preje; saj vidimo na nešteti krajih, da število rojstev pada, ko narod doseže na gotovem ozemlju določeno naseljenost in v tem moramo videti silo, ki ravna tako kot je za človekovo bodočnost prav. Da li se ta sila izraža v tem, da človek propada, kar se tiče razmnoževalne sile, ali na drugi način, to je zaenkrat še nedoločeno vprašanje.

Vidimo, da narod, ko doseže gotovo višino kulturnega razvoja in ko je naseljenost v njegovih mejah nekako nasičena, ne raste več in tedaj govorimo o stacionarni populaciji ali stalnem številu prebivalstva, kar je po novejših mišljenjih že dosegla Francija in nekatere manjše evropske države. Stalno število prebivalstva je označeno s tem, da ima toliko rojstev, da more nadomestiti vse izgube: smrti in izseljence.

Kaj dela narod? Kakšna je njegova razmnoževalna sila? V kakšni življenjski dobi umira, na čem umira? Kakšno je njegovo porajanje? Kako odpomoči najdenim nedostatom? Kako pravočasno zabraniti neugodne posledice, katerih početke je videti in za katere je treba najti vzroke? Vse to so problemi, ki morajo zanimati moderno državo, pa tudi vsakega državljanja v nji, saj je od narodove bodočnosti zavisno tudi njegovo blagostanje, to vidimo povsod!

V zapadnih državah posebno v Angliji in Združenih državah Sev. Amerike je ta veda silno razvita in vodijo natančno bilanco ravnotako o narodovem zdravju kot o njegovi finančni in gospodarski moči. Da je Amerika zaprla useljevanje, je bil vzrok ta, da so pravočasno (iz ameriškega stališča namreč) spoznali, da bi Amerika v nekaj desetletjih ne bila več nekdanja Amerika, enotna, vsa govoreča angleško, temveč mešanica narodov! Natančno so preračunali, kako se množijo tuji narodi — od Kitajcev pa do nekdanjih

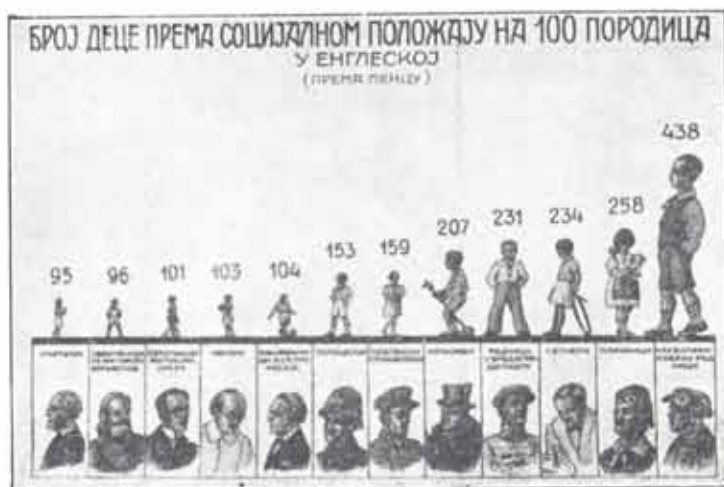
avstrijskih narodov — ter kot sem že omenil, našli, da ima pravi Amerikanec najmanjšo razmnoževalno silo. Tako bi ga drugi prerاسli, če bi pustili tako številno vseljevanje tujih narodov. Poleg tega so tudi videli, da je tujec cenejša delavna moč, nevajen ugodnega življenja, ki ga ima Amerikanec ter je obstojala za Amerikanca nevarnost tudi v gospodarskem oziru, dalje bi trpela višina kulture (vseljenci imajo kot so pokazali nižjo kulturo, nepismenost) itd., vse to so zračunali v naprej in so določili kvote na tujce v taki meri da se jim teh nevarnost ni treba bati. Brez dvoma moramo priznati, da je bilo to za U. S. A. potrebno, če so se hotele vzdržati na svoji višini. Amerikanci se zavedajo dobre službe, ki jim jo je v tem specijelnem slučaju opravila ta veda ter jo zato upoštevajo in negujejo.

Pri nas vemo malo ali skoro nič o naši narodovi bilanci, dela se tu, dela se tam, uspehe morda vidimo, morda jih tajimo, vendar če hočemo hoditi sigurno pot, moramo poznati zakone našega narodovega življenja in umiranja. Pokazati moremo potem na napake ter najti vzroke, pokazati pa moremo tudi neoporečno na uspehe, ki jih je, oz. bo v bodočnosti pokazalo higijensko delo.

Enako je bilanca narodnega življenja v Franciji, v novešem času tudi v Italiji in Nemčiji pokazala pota nove populacijske politike.

Služi se pri tem higijene in medicine za popravljanje visoke umrljivosti. To je težko, ali mogoče. Kako pa urediti zapleteno vprašanje rojstev dosedaj, še nikjer ni pokazana uspešna rešitev.

Dr. Bojan Pirč



TURIZAM I HIGIJENA

Od mnogobrojnih pobuda za putovanje, higijena i zdravlje, jesu jedna od najznačajnijih, a u isti mah možda i najstarije. Ljudi su još u pradavna vremena putovali da bi popravili oronulo zdravlje, da bi se lečili od izvesne bolesti ili da bi posle prebolele bolesti ojačali.



Odeljak turizma na izložbi

Anališuci tu ljudski potrebu i njeno zadovoljenje, već u veoma starim vremenima nailazimo gotovo na iste elemente koje nalazimo i u modernom turizmu.

Jedan takav, naročito važan elemenat koji se ističe kod putovanja u higijenske ciljeve, jeste poseta lečilišnih mesta. Često, još i danas, u nomenklaturi i istoriji čuvenih lečilišnih mesta i kupališta nailazimo na rimsko poreklo. Iz literature nadenih arheoloških iskopina i drugih tragova nesumnjivo je utvrđeno da je taj kult bio mnogo kod starih naroda (Rimljana) razvijen.

Ima nebrojeno dokaza da su ljudi i u srednjem veku mnogo putovali u lekovita kupališta. Nije potrebno naročito naglašavati koliko se taj pokret razvio u današnje doba. Poseta tih higijenskih stanica postigla je dosad nezapamćene razmere.

Razume se da je to i ozbiljan potstrek za razvitak putovanja uopšte, turizma napose.

Posetioci lekovitih mesta, međutim, nisu jedino oni putnici koji putuju zbog zdravlja. Moderno doba i veliki razvitak medicine dao je potstreka mnogobrojnim putovanjima i u centre, gde se nalaze čuveni medicinski kapaciteti, specijaliste u jednoj ili drugoj grani medicine ili u mesta gde mogu da nađu naročitu medicinsku spremu i uređaj, dakle onamo gde su osobito uređene klinike, bolnice, sanatoriji i druge medicinske ustanove.

Ali, pored ove, da je nazovemo, modernije grane turizma — turizma u higijenske svrhe — postoji još i jedna osobena vrsta turizma, turizma koji možemo da nazovemo naprosto higijenskim turizmom.

Ta vrst turizma, to je uopšte putovanje zbog zdravlja, ne zbog posete nekog lečilišta, nekog lekara ili neke ustanove, nego zbog prirode, zbog čistog vazduha, zbog higijenskog života.

Toj vrsti turizma pripada donekle i sportski turizam, i ako ne u celosti. Pored tog dela sportskog turizma koji vršeci sport ima u vidu i uticaj sporta na zdravlje, u prirodi, na čistom vazduhu, u što zdravijim predelima i pod što higijenskim okolnostima, — pored tog dela sportskog turizma, imamo i pravi, čisti, higijenski turizam: život u prirodi, lutanje po lepim turističkim predelima u cilju zdravlja ili odmora zbog jačanja i



Putnikov izlog na I. zemaljskoj hig. izložbi



Sveti Naum na Ohridskom jezeru

oporavka organizma uopšte i zbog predohrane od bolesti.

Iz ovog kratkog izlaganja dađe se bar donekle naslutiti, velika, uprav ogromna važnost i veza higijene sa turizmom. Medusobni uticaj ove dve akcije je naročito blagotvoran i moderna nauka ih sve više iskorišćuje na blagodat i zdravlje čovečanstva.

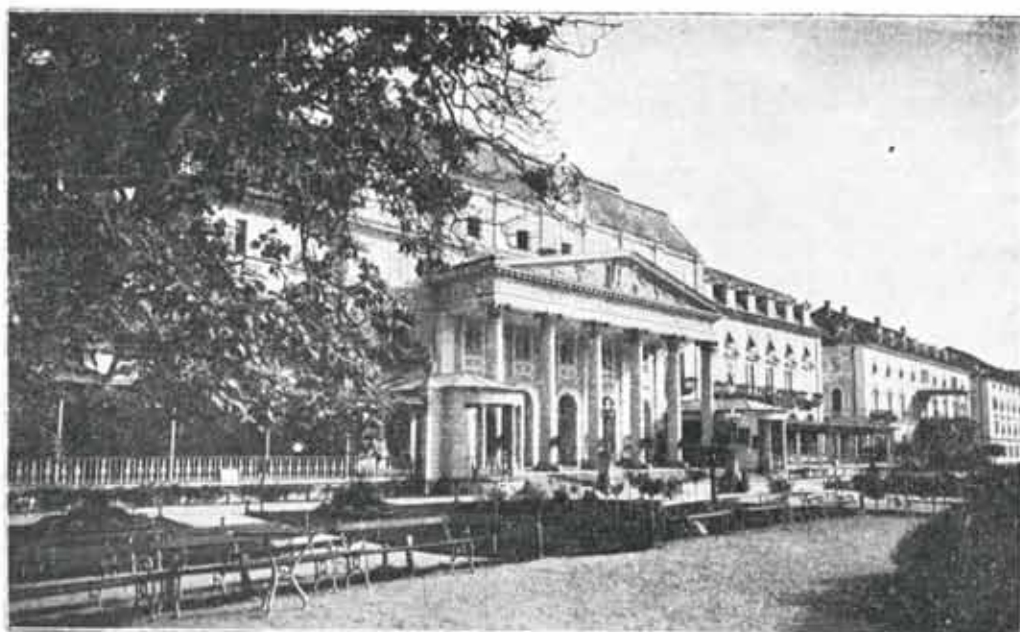
Taj momenat i uloga turizma u higijeni uopšte,

a u našoj higijeni ponaosob, izbio je u punom obimu i na I zemaljskoj higijenskoj izložbi.

Lekovita kupališta, toplice, slatine, kiselice, i svi drugi nazivi kojima ih sve naš narod zove a zašto smo mi u ovo najnovije posleratno doba uzeli loš i potpuno lud naziv, čisto italijansku reč „banja“, zauzimala su sasvim opravdano najveći deo te naše veoma uspele manifestacije na polju naše higijene.



Plitvička jezera



Rogaška Slatina

U odelenju za turizam na Higijenskoj izložbi bio je izložen posve novi propagandni materijal, koji je odlično pokazivao *naša lečilišta* a pre svega iscrpno Vrnjce kao i vrlo interesantne geološke karte i mineralne kolekcije, što je sve služilo dokumentaciji i objašnjenju lekovitosti naših kupališta.

No pored toga niza naših najistaknutijih lekovitih kupališta, postoje *oporavilišta* i mesta sa zdravim i čistim vazduhom kuda moderan svet, u saznanju pravog načina *zdravog života* i potreba organizma sve češće ide: to su mesta koja su poznata bilo kao klimatska mesta, zbog svoje na-

ročito *zdrave i pogodne klime*, koliko gorske, šumske, visinske, toliko morske. To su mesta na kojima se, sem turističkih kuća, skromnih pensiona, i sve lepših i bolje uređenih svratišta, počinju ponegde da dižu i moderni i dobro uređeni sanatoriji i druge higijenske ustanove. Na nekim od tih mesta, obično dalje od svakog običnog takovog odmarališta, nalaze se često puta još i skloništa i lečilišta tuberkuloznih. Ovde se ističu Divči Bare, Zlatibor, Jezersko, Gorski Kotar, Pale, Ivanova Korita i t. d.

Sem lečilišta, kojima je osnova lečenja u le-



Mostar

kovitosti njihove vode (lekovita kupališta, toplice, slatine, kiselice ili „banje“), i onih lečilišta kojima je jedini element terapije čist vazduh, imamo još i treću vrstu turističkih mesta kamo svet hrli da nađe i *zdravlja i odmora i rasonode*, kud se dakle polazi i iz higijenskih razloga. Ta treća vrsta, to su uopšte *naša letovališta i naša zimovališta*. Letovališta i zimovališta su obično u isti mah i mesta rasonode i sporta. Tu se može napomenuti Bled, Bohinj, Kranjska Gora, kod kojih je zimska sezona postala jednako važna kao i letnja.

Konačno, kao najveća atrakcija i kruna sveg onog što mi danas pružamo ne samo našoj nego

Ovde možemo samo u kratko navesti naša već renomirana morska kupališta i to Crikvenicu, Rab, Hvar, Makarsku, Split, Korčulu, Ercegnovi i Dubrovnik, od kojih poslednje uživa svetski glas.

Ovim prikazom smo hteli to isto što i učešćem turizma na našoj higijenskoj izložbi, a to je da pokažemo koliko je jak uticaj turizma na higijenu, ili moguće još u većoj meri higijene kao potstrekaca i odličnog pomagača razvitka turizma. *Hteli smo da dokažemo čvrstinu i važnost veze između higijene i turizma i njihovu nerazdruživost na polju brige oko čovečjeg zdravlja i čuvanju njegovog organizma.*



i najprofinjnijoj stranoj publici, to su *naša morska kupališta*: ona u isti mah imaju karakter lekovitih kupališta, jer ona imaju sve osnove zato: morska voda koja sadrži razne soli i jod, zatim sunce i njegovi ultravioletni zraci i najzad *blaga morska klima*. Ali u isti mah, morska obala i ta morska kupališta su i mesta rasonode, sporta, zabave i odmora. Na obali je sve to kategorisano i nijansirano, tako da na njoj možemo naći sve ono što tražimo, sem izvesnih specijalnih efekata, razume se, za šta su tu naročito lekovite „banje“ i gorska mesta.

Turizam tu igra ulogu koliko predohrane protivu bolesti (u higijenskim putovanjima i sportskim manifestacijama, propagandom za posetu naših lečilišta, kupališta, mora i gora, letovališta i zimovališta) toliko isto i u pomaganju za lečenje, davajući što jeftinije i lakše mogućnosti posete letovališta, lekovitih kupališta, čuvenih instituta, lekara, klinika, sanatorija i svega ostalog dostizivog za ljude jedino putem putovanja, dakle turizma. U ovom smislu turizam vrši važnu ulogu pomažući ma i neposrednim pntem higijenu naroda.

Stavko J. Siričević

Лична хигијена – као израз цивилизације

Хигијена, као наука и као идеологија, претставља у културном кругу европских народа нов фактор модерне цивилизације. Култ хигијене, личне и друштвене, једва може у Европи да прослави своје прво столеће.

Код извесних народа ваневропске цивилизације, као и код класичних народа, налазимо на знатно разрађене елементе хигијенских доктрина. Ови елементи у ствари су резултат високих цивилизација, које су омогућавале стварање виших духовних тежњи личности и животних вредности. Велики законодавци Конфучије, Буда, Заратустра и Мојсије оставили су нам значајне кодексе не само за религију,

се налазе. И да се заштите од свих злих утицаја, који могу нашкодити земаљском животу живог човека. А то су за примитивног човека: душе предака и зли демони. Њих треба задовољити, па ће бити потпуно заштићен живот и здравље живих.

Због тога су за примитивног човека најзначајније оне радње, за које верује да ће умиштовити духове. А сасвим је споредно и изlišно питање, да ли је тело довољно однеговано и лепо, да ли ће комад меса или плод са дрвета бити чист и исправан у смислу данашњег учења хигијене. За примитивног човека несравњено је важније питање, да ли ће му при узимању хране нашкодити неки од незадовољних, злих духова предака.

Тај страх и респект према духовима руководи примитивног човека, да многе своје радње



Из ошсека личне хигијене

већ и за личну хигијену. У колико је виши ступањ једне цивилизације, у толико идеолошки и практични елементи личне хигијене долазе до виднијег изражаја.

На сваки начин извесни елементи хигијенских схватања и понашања могу се назирати и у стањима ниже културе. Ови елементи појављују се као израз основних биолошких нужности и као неопходан фактор у борби за опстанак. Поред свега тога, ови елементи играју знатно подређенију, улогу по што би се то можда и очекивало.

Мислимо да се обично прецењују вредности ових „хигијенских“ елемената из стања ниже цивилизације. Човек неизграђеног, ниског културног ступња нема развијене високе тежње, којима треба да усавршава животне облике тела и духа. Сви народи нижих цивилизација траже, да на неки начин очувају стање на коме

и понашање подреди и потчини нечем ритуалном, обредском. И то обредско, ритуално много је значајније но макаква хигијенска радња. Прописи личне хигијене рационални су. А у душевном животу и тежњама примитивног човека рационализам не претставља никакву позитивну вредност.

Посматрајући данашњи живот, навике и обичаје нашег народа налазимо на пуно елемената из прошлога доба примитивног културног стања. Многи народни начини и обичаји остали су нам до данас као несумњиви сведоци душевних покретача најпримитивнијег културног стања. Из ових начина и обичаја може са успехом да се изврши анализа историје душевног живота једног народа.

У нашем народу постоје многе магичне радње, са жељом да се њима заштити живот и здравље човеково. Али ове радње немају ка-

рактар хигијенских мера. Народу је много важније, да врпца за подвезивање пупка новорођенчета буде црвене, алене боје него да је чиста, асептична. По народноме схватању црвена боја има специјалну моћ магичне заштите. Када мајка први пут изнесе своје дете у село, попрска га мало сплацинама и намаже црним угарком, да би га на тај начин заштитила од злих очију урочница. Многе сличне радње још увек окупирају народни живот и менталитет. Велики број ових народних магичних и ритуалних радњи не може да издржи критику савремених, научних хигијенских назора. Али у народу постоје и такве радње, које се поклапају са модерним назорима науке о личној хигијени. У овакве радње спада: ритуално прање, обредско умивање, веровање да неумивен човек својим поздравом може донети неку несрећу и т. д. У данашњем напреднијем културном стању школовани људи, а и сам народ, истичу позитивну вредност оваквих обичаја, сматрајући уједно да су ови „лепи обичаји“ постали као израз хигијенских тежњи наших примитивних предака.

Сматрамо да је овакво тумачење погрешно. Примитивни претци имали су свој одређен поглед на свет и силе, које владају светом. Према томе назору анимистичког карактера, данашње наше хигијенске вредности у томе времену нису могле имати никакав значај. У староме схватању није било ни „хигијенског“ ни „нехигијенског“. Постојало је само дубоко веровање, као резултат душевне грађе примитивног човека. А ствар је пукe случајности да ли, према данашњим нашим назорима, један део тих старих веровања и обичаја спада у тако зване лепе и хи-



Спорт на изложби

гијенске обичаје, а други у ружне, нехигијенске, штетне по здравље.

Лична хигијена, у оквиру данашњих модерних научних схватања, долази као човекова потреба. За овај ступањ потребна је нова, специфична душевна структура. Потребно је, да из људске психе зрачи велика тежња за лепшим. Ова тежња има у својој основи нечега уметничког, естетског.

На тај начин лична хигијена постаје израз и видан фактор једне више цивилизације. Лична хигијена на томе ступљу већ далеко зрачи у област отменијих, естетских психичких стања. Ту су већ чврсто utkани у једну целину појмови о здравом, лепом и осећајном. И из ове целине не може се више отргнути.

Лична хигијена триумфује тек на високом ступњу цивилизације. Иначе, пре но што се дође до тога ступња, лична хигијена не прожима целу човечју душу. Дотле и најбоља научна и хигијенска пропаганда оставља релативно мале резултате. Као израз тога стања недовољно префињене цивилизације јављају се половне, тако рећи фалсификоване појаве личне хигијене. У ове појаве спада: дисхармонија у неговању обнажених и покривених делова тела, полукултурне навике шмињакања, драстична нега тела у извесним моментима, а затим потпуно запуштање телесне културе; неукусне навике које се косе са вишим схватањима о телесној и душевној лепоти; лењост систематског, хармоничног телесног васпитања и слично.

Због свега тога савршени циљеви личне хигијене неће се ни код нас тако брзо остваривати. На сваки начин да је потребно радити и на хигијенској науци и на хигијенском просвећивању.

Али мислимо, да овај рад не претставља нешто сасвим самостално и одвојено.

Треба мислити на целога човека и на све његове духовне тежње. Ове тежње треба упућивати правцем једне више, суптилније и отменије цивилизације духа и тела.

Д-р Милорад Драгин



O ISHRANI ČOVJEKA

Koliko čovjek dnevno treba hrane?

Na to pitanje vrlo je teško odgovoriti. Nauka nije još našla način kako bi se to moglo tačno izračunati. I danas je još najbolje merilo: *osjećaj samoga čovjeka, da je sit* i da mu je dovoljno hrane. Vidimo da je taj osjećaj kroz hiljade i hiljade godina upućivao ljude koliko hrane i kakvu hranu treba da jedu. Nikada čovjek nije patio od gladi ako je imao što da jede. Dokle god je čovjek svojim tjelesnim radom sam privređivao sve što mu treba za život nije bilo opasnosti da će previše jesti. Dokle god je čovjek živio prema tom prirodnom pravilu, njegov vlastiti osjećaj upućivao ga je, gde je granica kad treba da prestane jesti. Na taj način bio je očuvan od loših posljedica preobilne hrane. Tek kad je čovjek prestao da privređuje svojim tjelesnim radom izgubio je taj osjećaj mjere i hrane. I zato vidimo da debljaju najviše oni ljudi koji svoj posao obavljaju sjedeći ili bez tjelesnog rada ili koji uopće ništa ne rade. Ti jedu više nego što im treba. S povećanjem svojih prihoda ljudi obično jedu više nego što im treba, naročito mesa i masnih i šećernih jela. Posljedica toga je da previše odebljaju, a s tim je redovno spojeno da se teško kreću, teško dišu, loše probavljaju i imaju smetnje kod optoka krvi.

S druge strane od nedovoljne ishrane patili su i pate i danas samo oni ljudi koji nemaju dovoljno hrane. Za vrijeme rata n. pr. dok je Njemačka bila opkoljena da nije mogla uvoziti hranu iz drugih država bila je tamo oskudica u hrani. Neki učenjaci počeli su dokazivati, da su Njemci u mirno doba za 45% više jeli nego što zdravim ljudima treba, pa da sada neće škoditi ako im se smanje porcije. Pozivali su da je patriotska dužnost svakog Njemca da smanji svoj dnevni obrok. Sve to nije ništa koristilo, jer je iskustvo pokazalo da su smanjeni obroci hrane bili premali. Budući da se mnogo ljudi u Njemačkoj u ratu duže vremena hranilo s premalim obrocima očitovale se to na zdravlju njihovih ljudi. Sam osjećaj koliko je dosta nije ljude varao prije rata.

Svi ljudi jednako ne jedu. Znamo da muškarci više jedu nego li žene, a odrasli više nego li djeca. Zimi se više jede nego li ljeti a ljudi u hladnim krajevima više jedu nego li u južnim krajevima. Mladi i djeca trebaju više hrane u kojoj imade belančevine nego li odrasli. Živalni više jedu od tromih. Najveća razlika ovisi o radu. Ljudi, koji ništa tjelesno ne rade ili se bave samo umnim radom trebaju manje hrane, nego li oni koji tjelesno rade. Najviše hrane trebaju oni koji čitav dan rade teški i naporni tje-



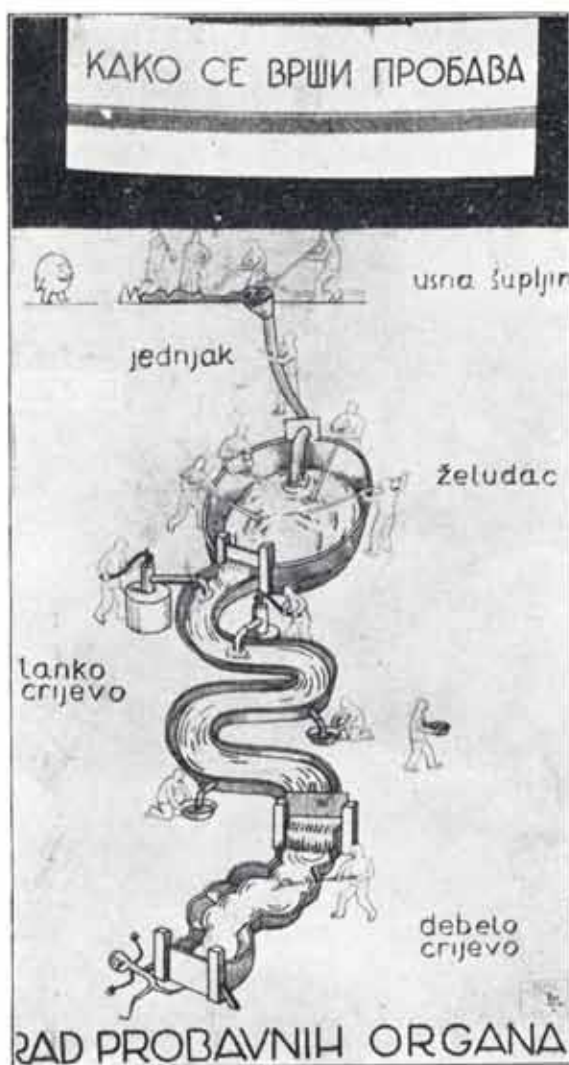
Stara zadružna seljačka kuhinja

lesni posao. Postoje i mjere koliko je čovjeku potrebno hrane dnevno prema vrsti posla. Ali do tih mjera došla je nauka samo na temelju iskustva koliko su ljudi poprečno dnevno jeli u takvom poslu. Osjećaj samoga čovjeka bio je dakle putokaz za te mjere.

Poznato je da se čovječje tijelo i kroz duže vremena može prilagoditi i slabijoj hrani a da ne vidimo kakve veće promjene u zdravlju čovjeka. Kao u svemu tako se i u hrani čovječje tijelo lako i brzo prilagodi i boljemu i goremu. I preobilje i oskudicu u hrani može čovjek lako podnijeti ali samo za kraće vrijeme.

Kakve bolesti mogu nastati u vezi s pogrešom ili lošom ishranom

Čovjek može oboliti ako duže vremena jede premalo. Već smo spomenuli primjer Njemačke gdje je bila za vrijeme rata oskudica u hrani. Budući da je ta oskudica trajala nekoliko godina opazile su se teške posljedice gladovanja i loše ishrane na zdravlju mnogih ljudi. Zato vrijeme ljudi su više umirali i to naročito od tuberkuloze, jer je opće poznato da slaba hrana i



gladovanje *pomažu* širenju tuberkuloze. Slaba hrana *pomaže* širenju i mnogih drugih zaraznih bolesti (pjegavca, malarije i drugih). Djeca u razvoju radi siabe hrane mnogo su patila od bljedocice i zato vrijeme zaostala su u rastu i u težini. U krajevima gde je bila najveća oskudica u hrani mnogima su oticale noge ili su боловали od bolesti slične rahitisu (engleska dječja bolest kad se kosti iskrive jer nemaju dosta kreča u sebi).

Kod nas ima krajeva u kojima veliki broj ljudi stalno gladije. Tih imade i najviše u t. zv. pasivnim krajevima. U godinama kad se dogode jače vremenske nepogode — suša, tuča ili poplava — broj naših ljudi koji gladije, još je daleko veći. Sjetimo se samo zime 1928/29 godine i 1931/32 godine. Kod nas se i dandanas mogu često vidjeti loše posljedice slabe ishrane i gladovanja kao što smo spomenuli da ih je bilo u Njemačkoj za vrijeme rata.

Čovjek može oboliti ako duže vremena jede više nego što mu treba. Prije smo već spomenuli zašto ljudi jedu više nego što im treba i kakvo je zlo kad se ljudi previše udebljaju. Kod preobilne i pretjerane ishrane naročito sa životinjskom hranom ljudi više pate i od ovapnjena žila, zato to ih češće udari kap. Više pate od uloga (gihta), šećerne bolesti a neki drže da češće obole i od upale slijepoga creva. Ima krajeva gdje ljudi više boluju od preobilne nego li od nedovoljne hrane.

Čovjek može oboliti i djeca zaostati u razvoju ako nemaju barem nešto svježe hrane u kojoj imade *vitamina*. Vitamini su stvari koje se moraju nalaziti u hrani, pa da hrana potpuno zadovolji. Ako ih nema u hrani nastaje zastoj u razvoju, poremećenje u izmeni tvari i bolesti. Imade ih više vrsti. Nalaze se u svježem povrću i voću, mlijeku, maslacu, jajima, ribljem ulju, svježem



mesu i utju. Engleska dečja bolest (rahitis) nastaje obično kod djece, koja se hrane samo kuhanim mlijekom, a kuhanjem se unište vitamini. Škorbut (bolest kod koje se javljaju krvave potkožne pjege, a meso se oko zubi gnoji) javlja se kod ljudi koji se duže vremena hrane samo sa suhom i kuhanom hranom a bez išta svježe hrane (mornari na jedrenjačama).

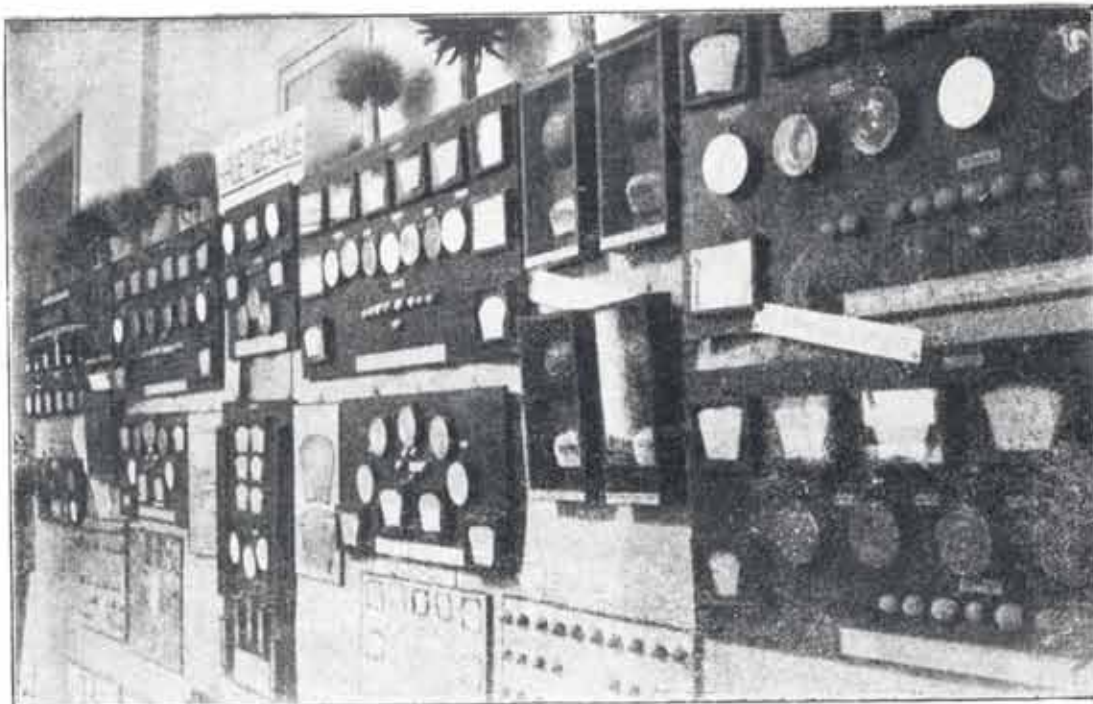
Vitamini u hrani propadaju pod utjecajem topline, kemijskih sredstava ili dugim stajanjem.

Kod dojenčadi može se još bolje vidjeti nego li kod odraslih kakve su posljedice pogrešno ili loše ishrane na zdravlje. Znamo da dojenčad koja se umjetno hrani daleko više oboljeva i umire od proljeva i od crijevnih bolesti, nego li djeca koju njihove majke doje. Isto tako vidimo da dojenčad na selu dobro uspijeva do 5 ili 6 mjeseca dokle se hrane materinim mlijekom, a čim se počne s prihranjivanjem, počnu djeca više poboljevati od crijevnih bolesti. Kod hranjenja dojenčadi sa kravljim mlijekom i kod prihranjivanja griješi se vrlo mnogo uslijed neznanja i loših navika, pa nije čudo da se to odražuje na velikom poboljevanju i pomoru dojenčadi.



Konačno je od velikog značaja za pravilnu i dobru ishranu, što se životnim namirnicama, ne higijenski spremljenim ili uopšte nezdravim, mogu unijeti u tijelo mnoge klice zaraznih bolesti i razni paraziti. Treba znati da i na ovaj način nastaju mnoga i teška obolenja u vezi sa pogrešnog ishranom.

Dr. Živko Prebeg



Hlebovi i pšenica

Здравствена заштита — осигурање радника

Неочекивани развој индустрије створио је нове животне услове и из основа изменио живот и обичај човека. Величанствени проналасци на пољу технике победили су природу, а природне силе ставили у служби човечанству. Ручни рад заменила је машина, а малог рукотворца, занатлију, наследио је радник, политички слободан али у господарском погледу зависан.

Употреба машине повећала је опасности живота, а напредак индустрије увећао број господарски зависних особа. Држава више није могла гледати скрштених руку како они, који својим радом и жртвама највише доприносе општем добру, тону у беду и гину у болести. Појам о социјалној функцији државе победио је. Закон о осигурању радника од 14. маја 1922 год. решио је, дакле, крупно национално-привредно питање и колико-толико изгладно неправду према онима који радом жуљевитих руку исхрањују себе и своју породицу.

Њихов број није мали. Из године у године он се овако кретао:

Година и пол	Број осигураних чланова									
	1923	1924	1925	1926	1927	1928	1929	1930	1931	1932
Мушких	353941	366077	367878	366979	396055	440930	466973	481201	456056	400221
Женских	85223	93464	101328	107631	115488	124863	138092	149980	153134	139696
Свега	439164	459541	469206	474610	511493	565793	605065	631181	609190	539917

Брига о хигијенском и здравственом стању оволиког круга особа, не рачунајући ту и чланове њихових породица, изискује добро уређену здравствену службу, висок моралан и етички смисао и самоодрицање оних, којима је стављено у задатак да воде рачуна о здрављу скоро најмногобројнијег дела народа. А здравствена служба удовољила је томе задатку, јер она данас броји 1404 лекара, од којих је 166 специјалиста и 148 зубних лекара упослених у 9 властитих болница са 148 кревета; у пет

станица за лечење осакатених са 81 креветом; у три бањска лечилишта са 213 кревета; у четири опоравилишта са 349 кревета; у два санаторија за лечење туберкулозних са 356 кревета; у једном обданишту са 120 кревета, те у 11 купатила за физикалну и хидротерапију и 136 амбуланта. Дакле, у 24 здравствене институције са 1267 болесничких кревета.

Али, низ негативних радних услова условљен савременим друштвеним уређајем и слабијим економским стањем радничке класе, као: пре-



Из опсека хигијена рада



Заштита металурџских радника



Хигијенски угао једне иштамарије

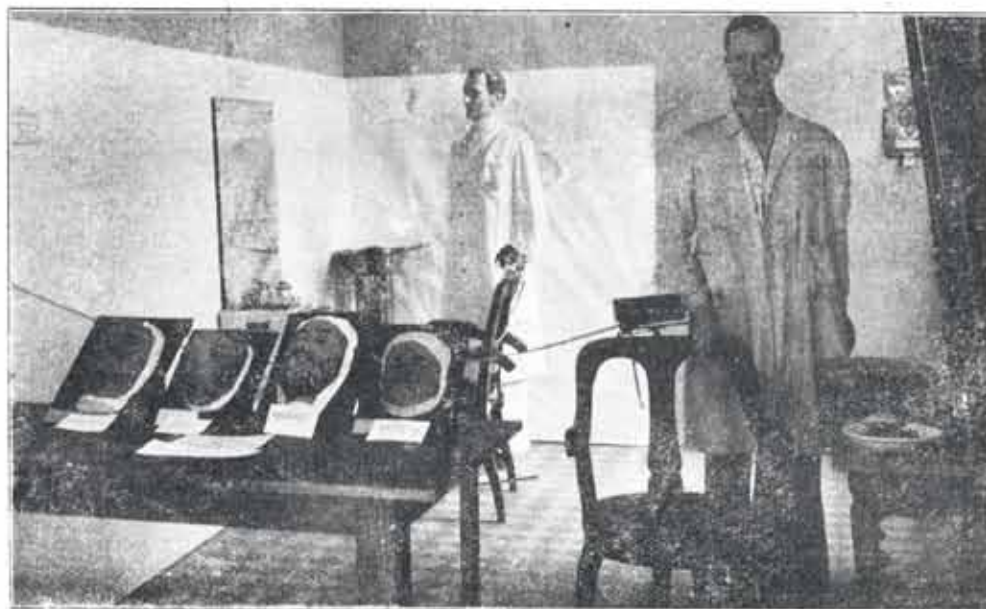
Опасности рада које се могу лако избећи



Апарат за дисање са кисеоником



Заштитне маске вајаро-ласца



Хигијенска и нехигијенска бријачница на изложби

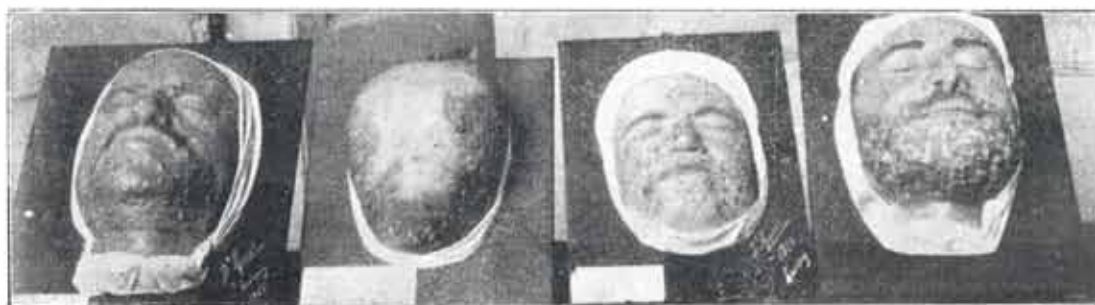
дуго радно време, једнакост рада, нехигијенске радионице, прашина, ексесивне температуре и недовољне заштитне мере, везане за лош стан, слабу просвећеност и исхрану са штетним обичајима и начином живота, узрок су великом броју оболења, која на 100 осигураника годишње износи 863 дана боловања. Самим тим и трошкови лечења оволиког броја неспособних за привреду износе огромне суме, јер се само на трошкове болничког лечења плаћа годишње 33,744.108.23 динара; на лекове 29,517.504,82 дин., не рачунајући ту плате лекарима (од 30,475.134,39) и 50,602.079,87 дин. исплаћених у готовом новцу на име хранаринских потпора, поред 9.525.109,04 динара утрошених на лечење у властитим здравственим установама.

Слабе пак заштитне мере у индустрије и недовољна обазривост при раду стајала је 2.954 људска живота минулих 10 година, чије издржавање породица и преостале сирочади износи годишње 10,432.493.— дин., не рачунајући ту и 8.462 привредна инвалида, чије здравље, признато на олтар општег добра, при-

вреда сада откупљује у виду годишњих рента од 23,462.390.— дин., поред трошкова лечења.

Средишњи уред за осигурање радника, коме је стављена у дужност брига око чувања и напретка здравственог стања нашег радништва, учествујући на Првој Земаљској хигијенској изложби, имао је, дакле, у виду све негативне факторе који стоје на путу здравственом напретку радничке класе и напретку наше привреде. Поучним примерима о најопаснијим предметима по живот и здравље скриуо је пажњу на већу обазривост при раду и рационалнију инсталацију заштитних направа те на тај начин, бар донекле, да се отклони огроман број несрећа који даномице расте.

Непросвећеност и лоше економско стање, као узрок многих болести, сликовито је претстављено, н. пр.: у нехигијенској беријерици, са проузрокованим кожним болестима на мулажама; опасност тровања оловом и његовим једињењима, те другим отровним стварима, треба да међу радничким редовима нађе више одјека у чувању јединог иметка: властитог здравља.



Кожне болести — опасности нехигијенске бријачнице

U GOD 1932 POTROŠIO JE SREDNJI URED ZA OSIGURANJE RADNIKA ZA UPRAVU I
ZA POTPORE BOLESNIM RADNICIMA U % PROPISANOG PRINOSA I TO





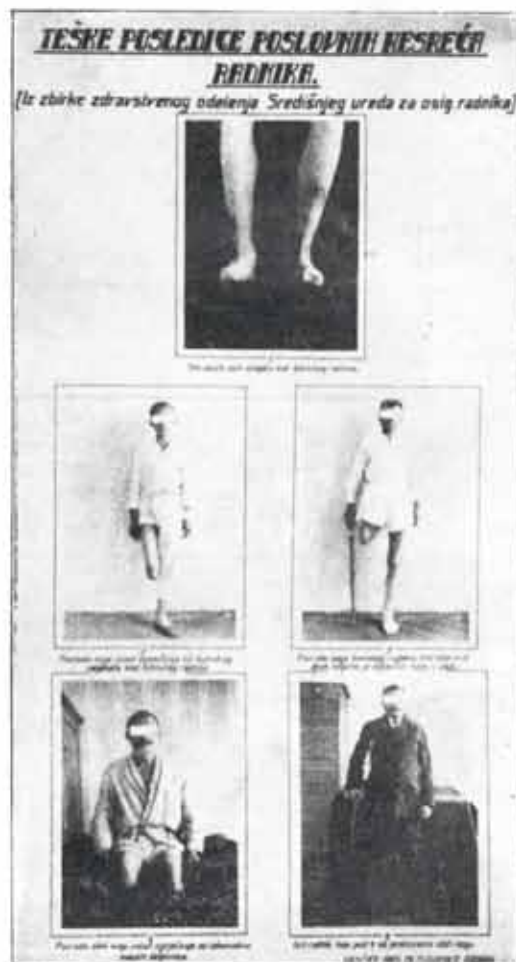
Заштитне маске од тровања отровним гасовима у рудницима, заштита очију и тела, нега и одгој порода са безброј других сликовитих примера из живота и рада, треба да делује као школски пример и буду пушова, у чувању здравља наших радника, а преко њих и целог народа.

Проблем рада и радника чини у сваком по-



Окружни уред за осигурање радника у Београду

гледу прворазредно друштво и здравствено питање. С једне стране оно је у тесној вези са производњом у најширем смислу речи а она је потребна не само за напредовање и усавршавање него и за сам опстанак целог друштва и његових чланова. С друге стране у питању су они који припређују, активни чланови друштва, а рад се заснива на физичним способностима. Тако у ова питања испречетена и



уско везана, па је разумљиво што су и на изложби заузела толики обим а напла и велико интересовање.

Великим бројем изложених случајева и посматрањем, разређених статистичким подацима и графиконима, отсек радничког осигурања и заштите на Првој Земаљској хигијенској изложби дао је и младој нашој науци драгоцене податаке о биолошкој вредности нације, и указао на узроке који неповољно утичу на здравствено напредовање целог народа.

У свему одељење за заштиту радника на I земаљској хигијенској изложби показало је не само значај овога питања за народно здравље него и напоре који се улажу за решавање ових питања, као и успех који се може у томе постићи. Д-р Жељко Хан

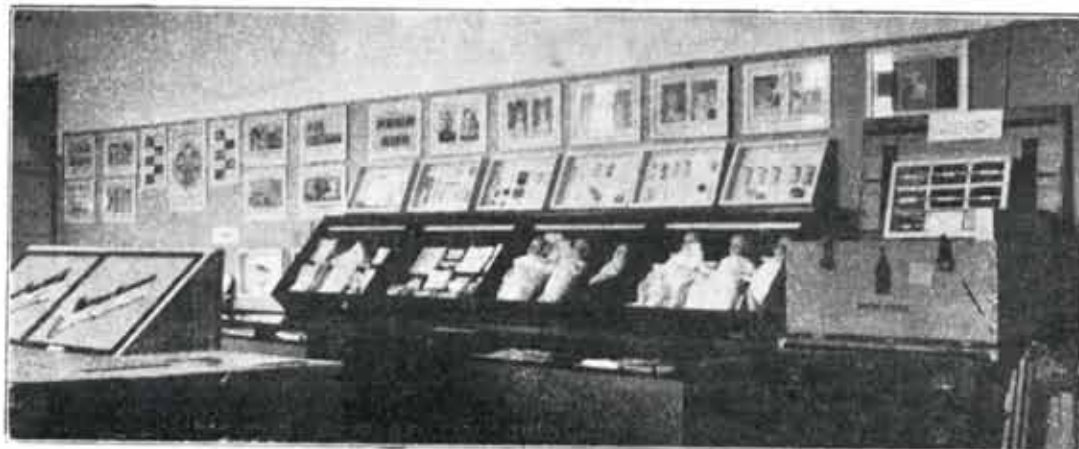
ZA ZDRAVSTVENU ZAŠTITU ODOJČADI I MALE DECE

Kada je naša pedijatrijska struka preko Zavoda za zdravstvenu zaštitu matera i dece Centralnog higijenskog zavoda u Beogradu i preko Dečje universitetske klinike u Beogradu bila pozvana da učestvuje na I. zemaljskoj higijenskoj izložbi, rado se tome odazvala. Rado iz mnogih razloga, a najradije iz ova dva:

na ličnu higijenu deteta, t.j. na higijenu deteta u porodici;

na javnu higijenu deteta t.j. na društvenu, socijalnu higijenu, ili jasnije rečeno na higijenu deteta van porodice.

Lična higijena deteta prikazana je Muzejom Zavoda za zdravstvenu zaštitu matera i dece, koji na jedan zaista odličan, razumljiv i poučan način prikazuje pored ostalog na prvom mestu ishranu: šta se može dati detetu pre šestog meseca nje-



Putujuća izložba o nezi deteta

Prvo: jer smatramo da među mnogim pitanjima koja danas živo zanimaju sudbinu našega naroda i budućnost naše države nalazi se, posmatrano široko, i pitanje našeg narodnog podmlatka; uže rečeno pitanje zaštite matera i dece, pitanje podizanja odojčeta, malog deteta, predškolskog deteta.

Drugo, jer smatramo da naša pedijatrijska struka ima nešto da pokaže, iako veliki program oko rešenja dečjeg pitanja, ako se uzme i sa stručne i sa nacionalne tačke gledišta, traži i starije datume svoga početka i dugo vreme planskih napora i materijalnih sredstava i žrtava.

Iako je prostor određen na izložbi da se izlaže i pokažu svi najbolji i najcelishodniji putevi za zdravstvenu i socijalnu zaštitu deteta bio dosta malen, ipak se naporima priređivača uspeo, da se prikaže ono što se može i onaj rad, kome se kod nas već punom parom prionulo.

U uređenju samog odeljenja, koje je nosilo naslov „Odojče i malo dete“, išlo se putem jedne podele koja je našem svetu, posetiocima izložbe, ukazala na dva velika pravca našega posla:

govog života, šta se mora dati detetu posle šest meseci, šta treba dati detetu do kraja druge i posle druge godine. Za tim Dečji muzej je na jedan folklorski način veoma lepo pokazao odelo deteta, kako treba a kako ne treba oblačiti dete.

U ličnu higijenu upućivani su dalje posetioci otsecima i objektima koji su prikazivali jednu



Imućna a nehiđijenska dečja soba



Higijenska dečja soba

bolju higijensku sobu, jednu luksuznu higijensku sobu u kojoj i dete živi, jednu siromašniju dečju sobu i jednu sobu najnižeg nehigijenskog standarda u kojoj mora da živi i odojče i dete u krevetu zajedno sa ostalima.

Što se tiče higijene deteta van porodice, t.j. javne higijene deteta, prikazan je u glavnom način rada pojedinih ustanova dečje zdravstvene i socijalne zaštite koje kod nas rade. To su: savetovališta za matere, odojčad i malu decu; dom materinskog udruženja; kolonija za odojčad i malu decu, dečje Obdanište, putujuća higijenska izložba, mlečna kuhinja i dr.

Dve ambicije kretale su saradnike na uređenju ovog dela izložbe.

Jedna: istaći dečje pitanje kao društveno, nacionalno pitanje. Rešavanje dečjeg pitanja postaviti na pravilno postolje, ne rešavati dečje pitanje rastureno, nekoordinirano mekanim, humanim srcem, duševnošću. Nego rešavati ga razumnim shvatanjem budućnosti narodnog podmatka iz čega sledstveno proizilaze dužne obaveze i pojedina i porodice i opštine i društva i države prema deci. Red ustanova kojim se na izložbi prikazivao put ka dečjem zdravlju iznikle su iz jednog ovakvog širokog plana i programa, dečje zaštite.

Druga ambicija: pokazati našem svetu, našoj sredini, našim i siromašnim i bogatim posetiocima pod čijom nedovoljnom, neukom, nesobraznom negom i ishranom umire veliki, strašno veliki, možda ogroman broj odojčadi i male dece, na načine pravilne nege, pravilne ishrane i dovoljne zaštite odojčeta i deteta i na ustanove kod kojih će naći savet, negu, lečenje i najposle i zdravlje deteta.

Dr. Žika Marković

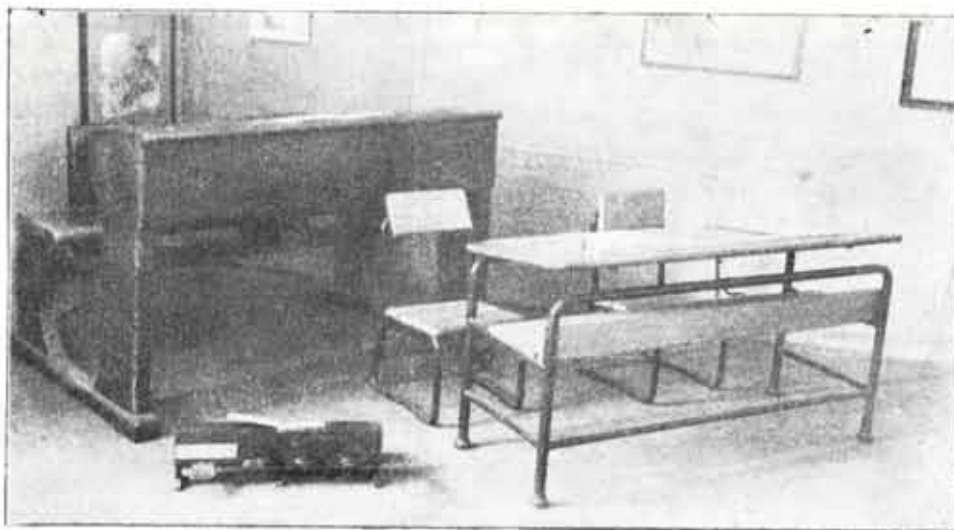
ŠKOLSKO DOBA

Stupanjem u školu, kod dece se iz osnova menjaju životne prilike pod kojima su do toga vremena živela. Utisci tih promenljivih prilika raznoliko utiču na dalji duševni i telesni razvoj deteta.

Da bi te promene imale što pravilniji tok i da bi se roditeljima u tom pogledu olakšalo staranje oko duševnog i telesnog razvoja de-



Školska oprema dečje sobe



Higijenske školske klupe

teta, od strane državnog sanitetskog aparata osnovane su razne higijenske ustanove.

Među najvažnijim jesu *školske poliklinike* za učenike osnovnih i srednjih škola. Tih školskih poliklinika ima po svima većim mestima u državi, a gde ih nema, brigu o školskoj deci vode školski, opštinski ili sreski lekari.

Pored toga, *nastava higijene postala je obavezna* po srednjim školama, radi što jačeg prosvetavanja učenika. Nastavu održavaju specijalni nastavnici — lekari higijeničari.

U isto vreme, kroz školske poliklinike i škole propagira se intenzivno ideja oporavilišta, kao neophodno potrebne ustanove za što pravilniji i zdraviji napredak dece.

Država je ustanovila čitav niz oporavilišta, koja rade preko cele godine, ili sezonski kao: Šumetlica, Venac na Fruškoj Gori, Brus, Ozren kod Soko Banje, kod Tuzle, Lokrum i t.d. a tom primeru, zbog osobitog uspeha kod dece, sledovala je i privatna inicijativa raznih društvenih organizacija: Jadranske Straže, Ferijalnog Saveza, Srpsko-Amerikanskog Doma — Selce, Udruženja novinara i t.d.

Važno pitanje pravilne i racionalne ishrane bio je razlog za osnivanje školskih mesnih kuhni (pri osnovnim školama) i dačkih trpeza u raznim mestima.

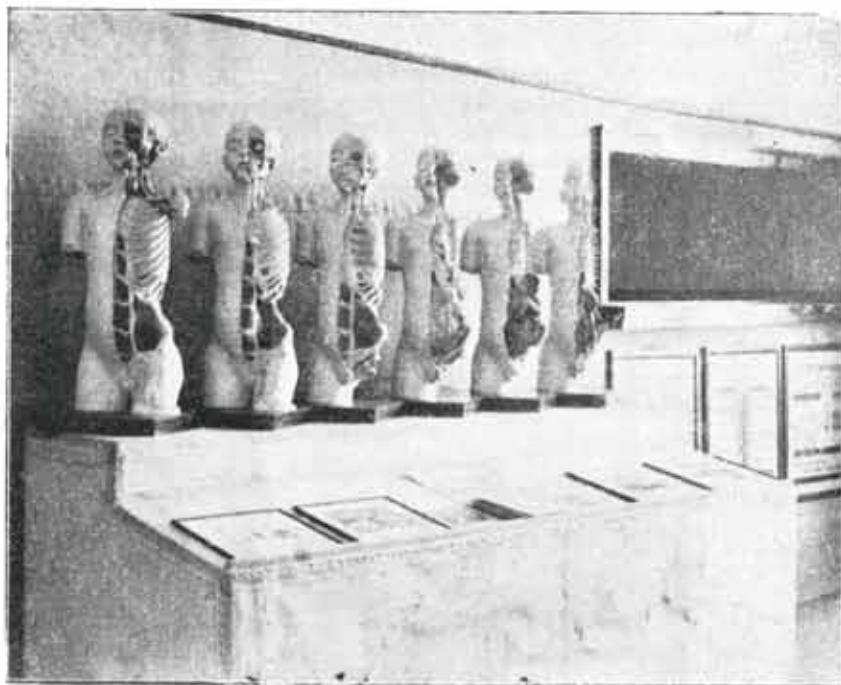
Isto tako osnovan je, na zakonskoj osnovi, Fond za zdravstvenu zaštitu učenika od godišnjeg priloga od 20

din. pri upisu učenika. Glavni prihod ide sada još na povećavanje fonda. 40% troši se na higijenske potrebe škole i na pomaganje bolesnih učenika.

U ovim pravcima kreće se primenjena higijena školskog doba u Jugoslaviji i Izložba je svima posetiocima to sve očigledno prikazala kao i sve elemente, koji imaju uticaj na zdravlje našeg podmlatka za vreme školovanja.

Možda ni jedan rad na rešavanju zdravstvenih pitanja nije uspešniji i blagotvorniji kao ovaj, ali ipak je još veoma daleko od toga da je on dovoljan. Izložbom se i to pokazalo pa se istakla potreba jače aktivnosti u ovom pravcu.

Dr. Rudolf Kenig



Anatomija školskog deteta

Борба против туберкулозе у нашој земљи

У нашој земљи по званичним статистикама умрло је од туберкулозе:

1924 г.	38082	лица	т.ј.	29,0	на	10.000	живих
1925 г.	35806	"	"	27,7	"	"	"
1926 г.	36913	"	"	28,2	"	"	"
1927 г.	38025	"	"	28,9	"	"	"
1928 г.	38580	"	"	28,5	"	"	"
1929 г.	41349	"	"	30,7	"	"	"

од плућне туберкулозе. Уз то можемо још рачунати да је најмање 200.000 болесника са отвореном туберкулозом, а то су они најопаснији, који кашљући и пљујући на све стране избацују своје милијарде клица сејући и ширећи и даље ову страшну пустош. Што је још најжалосније, туберкулоза покоси своје жртве у најбољем добу, обично између 20 и 30 године.

Туберкулозом се инфицира скоро сваки човек у току свога живота, а понајчешће у детињству. Средство, којим се може доказати, да је један организам уопште некада инфициран,



Туберкулозне промене на човечијем телу

другим речима: у нашој земљи умире сваке године око 40.000 становника од туберкулозе. Кад се узме још, да од ње болује сваки десети становник, онда болује укупно око 1.300.000, а девет десетина од тога рачуна се да болује

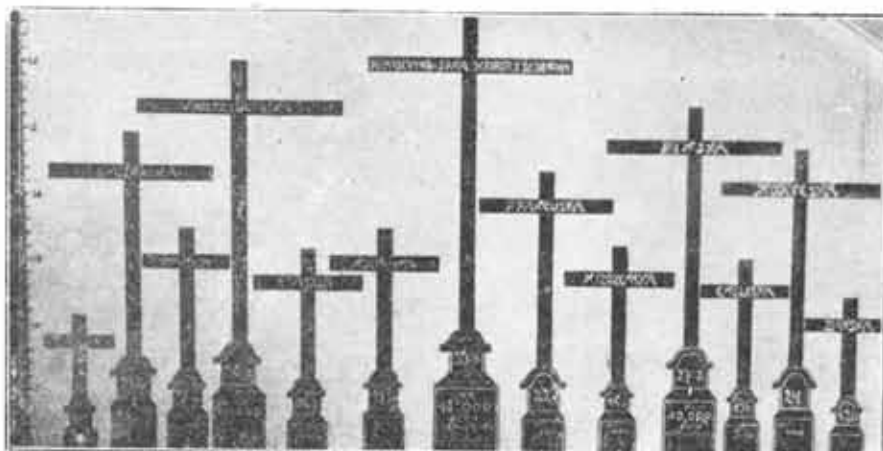
јесте туберкулинска Пирке-ова реакција, која се врши на кожи. Из једне скорашње чешке статистике можемо видети да је Пиркеова реакција позитивна:

у 2. години	код	100/0	деце
у 4. "	"	300/0	"
у 6. "	"	500/0	"
у 14. "	"	950/0	"

Приближне резултате су нашли лекари и међу децом у Бечу и многим другим градовима.

Из овога видимо, да се већ до 14 године инфицирају скоро сва деца. Међутим права је срећа за човечанство, да ипак умире релативно само мали број, т.ј. од свих инфицираних свега око 30 на 10.000 живих код нас.

Међутим и тај број је претерано велики, кад га упоредимо са бројевима умирања код Данаца, Немаца и



Смртност од туберкулозе у разним земљама

Енглеза, код којих је тај број спао испод 10 на 10.000 становника. Код нас се, дакле, ипак умире три пута више него код споменутих народа.

Па како су они то успели да снизе свој морталитет од туберкулозе?

Међу најважније моменте у борби против туберкулозе долази просвећивање народа. Ово просвећивање у хигијенском погледу врши се путем списа, предавања, филмова, изложби итд. Циљ свега овога јесте, да се и здрави и болесни упознају са начином инфекције, затим са профилактичким мерама и најзад да се сви васпитају да постану борци против туберкулозе. Прва земаљска хигијенска изложба послужила је достојно овом циљу и дала прилике свакоме да види и научи многе ствари које није знао у погледу на туберкулозу као и на све друге болести.

Осим антитуберкулозне пропаганде пером и живом речју, потребно је отклонити узрок инфекције из околине болесника. То се постиже изолацијом самог болесника, дезинфекцијом његовог испљувка и свих ствари које долазе у додир са болесником. Ова изолација се може вршити или у стану самог болесника тиме, што ће се болеснику дати засебна соба и постеља и предузети све мере за дезинфекцију, или се изолација врши у специјалним установама, а то су санаторије, болнице, азили, опоравилишта итд. Све ове установе су неопходне за лечење туберкулозних као и за њихову изолацију, те их треба подизати у што већем броју.

Последњих леценија, нарочито после рата, знатно су се изменили погледи на начин су-



У таквој соби често живи туберкулозни болесник.



Болесничка соба бедног болесника

збијања туберкулозе. Док се ранијих година сматрало, да је у целој тој борби најважнији моменат болесник и његово лечење, у последње време преовладало је гледиште, да је важније и лакше болест спречити него лечити. Тако је настала т. зв. профилактична ера у борби против туберкулозе. И збиља: док једног болесника лечимо, дотле он зарази велики број здравих! С тога се сада почело много више полагати на профилактичну страну антитуберкулозне борбе. Док су се раније подизали санаторијуми и болнице за лечење туберкулозе — сада се јављају нове установе, чији је циљ не само лечење, већ исто тако и сав социјални и профилактички рад око болесника и његове околине. Те установе, које су поникле прво у Француској и Белгији, назване су *антитуберкулозни диспансери* и њихови су први пионири у Европи: Калмет у Француској и Малвоз у Белгији.

У Америци је 1891 године основан први диспансер, а 1923 године их је било већ преко 500. Сада се оснивају многобројни диспансери у целом свету, а у нашој држави их има око 40.

Славни *Р. Кох*, проналазач туберкулозне клице, у свом предавању за Нобелову награду 12. XII 1905 године рекао је: „Ја сматрам ове установе за једно од најјачих, ако не баш и најјаче сретство, које ми у борби против туберкулозе можемо да употребимо и верујем, да су антитуберкулозни диспансери позвани



Каква треба да је соба туберкулозног болесника

да изврше једно нарочито благословено дело онда, када буду, као што се надамо, у густој мрежи прекрили земљу". — И збиља велики учитељ је имао право. Од тог доба до данас је проценат морталитета, највише заслугом диспансера, свуда смањен. У Немачкој је за ово време смањен испод половине од ондашњег морталитета.

Антитуберкулозни диспансери представљају нам централне установе за борбу против туберкулозе, у којима су заступљене све методе и све мере за лечење и сузбијање болести, као и целокупан рад на профилакси. Њихова је дужност, да у кући помажу изолацију, дају упутства у лечењу, дезинфекцији, да поред болесног испитују и сумњиве и здраве из околине. На тај начин диспансери проналазе болеснике и узимају старање над њима. Дужност диспансера јесте, да лакше болесне лечи и стара се о њима, а теже да упућује у санаторијуме и болнице, као и обратно, да од њих прима прездравеле на лечење и надзор.

Само оваквом организованом сарадњом успело се, да се у културним земљама сведе морталитет од туберкулозе на испод 8‰.

Да се овакве установе кол нас у довољном броју остваре, потребно је много материјалних жртава. Нарочито треба подизати много санаторијума у предатним границама наше земље и у њеним јужним и југозападним кра-

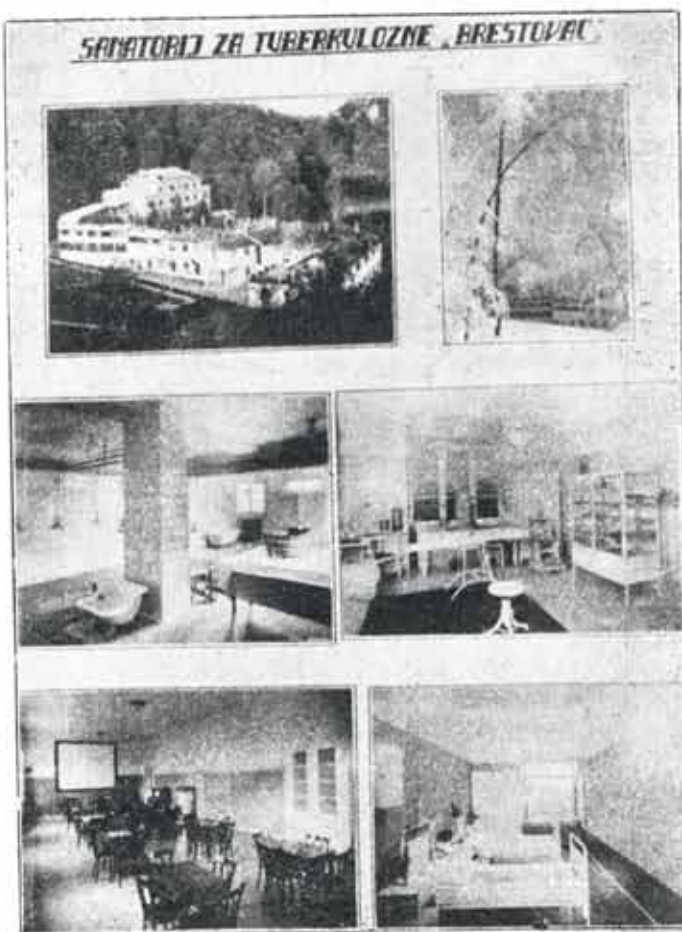
јевима. За сада у тим крајевима уопште немамо санаторијума, изузев једног у Сурдулици, чији је капацитет и сувише мали.

Наша Шумадија обилује лепим климатским пределима за подизање санаторијума за туберкулозне, као и остали јужни крајеви наше отаџбине. Да напоменемо само околину Крушевца: Јастрепца и његове огранке са својим великим старим шумама и лепом, романтичном дивљином, околину Врњачке бање на подножју Гоча, затим Тару планину — Калуђерске Баре са својим огромним комплексима боровине, околину манастира Студенице и целу Ибарску долину, Врањску околину, подножје Шар-планине итд. Сви ови крајеви не уступају ни у чему, а нарочито климатски, осталим крајевима наше отаџбине, у којима су већ подигнути санаторијуми.

Подизујући диспансере, санаторије, болнице итд., остварујући међу њима што тежњу сарадњу, учинићемо велику помоћ својој отаџбини.

Ово је дужност не само државе, бановине, општине, већ исто толико и приватне иницијативе, која показује последњих година велики успех оснивањем здравствених задруга на селима, лига против туберкулозе у већим местима и многобројних других хуманих установа.

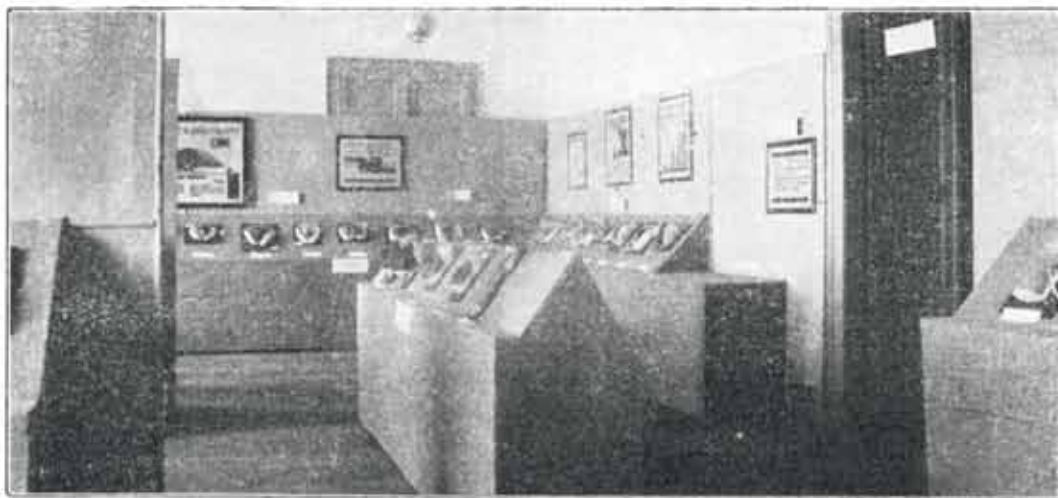
Др. Миодраг С. Врчевић



Полне болести

Значај полних болести као свугде у свету тако и код нас је веома велики те је се на њих морало обратити нарочита пажња при приређивању I земаљске хигијенске изложбе. Приређивачи су се налазили пред тешким задатком јер је требало пружити посетиоцима појам о томе шта су полне болести како у

ком да обрати пажњу на опасност преношења ове болести пољупцем, загађеним судом итд. Затим је сифилис приказан као полно обољење у правом смислу те речи и то у првом, другом и трећем стадијуму као и урођени сифилис код новорођенчета, приказујући једним низом мулажа какве све облике може да узме сифилис са својим спољним видљивим манифестацијама. Међутим је поред оваквих појава скренута пажња да ова болест може да



Из отсека полних болести

своје изгледу тако и по своје социјалном значају. Ово је се морало учинити са предметом који је још увек у нашем друштву гледан са предрасудама и лажним стидом те је се унапред могла предвидети критика у томе погледу. С друге стране било је потребно нарочито истаћи социјални значај венеричних болести.

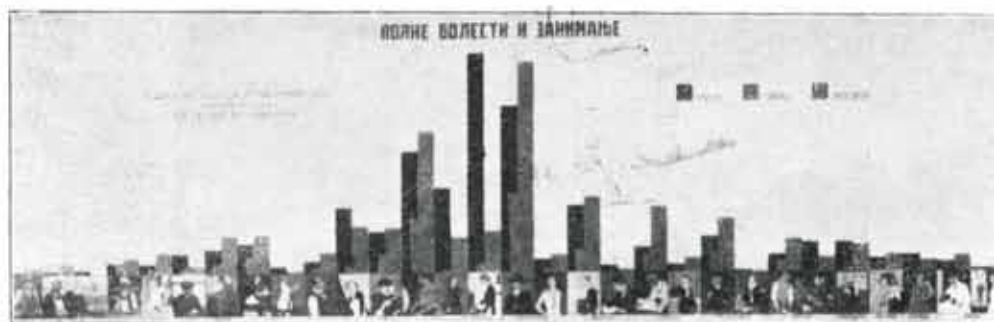
Захваљујући лепим мулажима (отисцима од воска) са универзитетске клинике за кожне и венеричне болести (шеф проф. Ђ. Ђорђевић) било је омогућено да се прикажу полне болести у своје спољњем изгледу и то: сифилис у свима својим облицима, меки шанкр, четврто венерично обољење, као и микроскопски препарати проузроача капаваца. Обзиром на то да се сифилис не добија увек полним путем, један број ових мулажа приказивао је сифилитичне шанкре на уснама, руци, прсту, итд. са задат-

прави и на сваком другом унутрашњем органу сличне промене.

Меки шанкр и четврто венерично обољење су представљени низом мулажа показујући њихов изглед у разним облицима.

Поред венеричних болести у ужем смислу приказана су и нека значајнија обољења која стоје у извесној вези са полним болестима а сем тога и неке кожне болести као кожна туберкулоза у разним својим облицима и најзад губа (лепра).

Напоредо са мулажима изложен је био и већи број табела које показују кретање венеричних болести у нашој земљи, у Београду, у Загребу, као и раширеност њихову по занимањима. Ове табеле су врло лепо илустровале колики је велики социјални значај полних болести у нашем народу.





Мулаже венеричних и кожних обољења

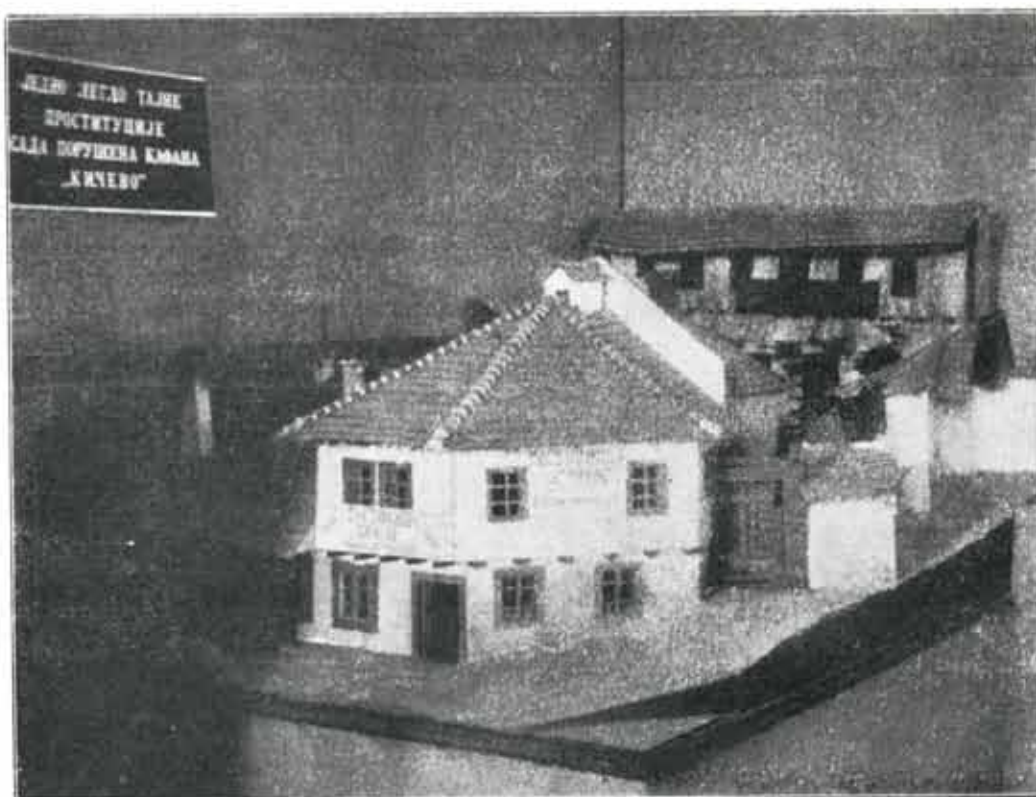
Како је био циљ да се поред очигледних примера пруже и важне напомене о венеричним болестима то је истакнут и велики број савета и опомена који се тичу полних болести, нарочито обраћајући пажњу на потребу сексуалног обавештавања и васпитања. Родитељима и младежи је истакнуто кад се младићи најчешће заражују полним болестима, што најбоље оправдава потребу једног благовременог упућивања о њима.

Раширеност полних болести у нашој земљи — слично као и у другим земљама захтевало је и захтева предузимање најенергичнијих мера за борбу против њих. Велики број амбуланти за кожне и венеричне болести као и болнице, универзитетске клинике и др. су са створеном могућношћу бесплатног прегледа и лечења једна од најважнијих мера у борби против

полних болести. Међутим обзиром на то да у извесним крајевима наше земље постоји такозвани ендемијски сифилис, од кога су оболеле читаве породице и читава насеља (Босна, Источна Србија, Санџак итд.) као и на то да је потребно створити могућност лечења свима оболелим, постоји неопходна акција у отварању нових амбуланти за лечење венеричних болести. Ово је једна од мера коју предвиђа и нови „Пројект закона за борбу против полних болести“, јер се уништавањем извора болести најбоље и спречава њихово даље ширење. Борба против проституције тајне (чије једно легло показује на изложби модел порушене кафане „Кичево“) и јавне, а у циљу затварања јавних кућа и непризнавања проституције као професије, су даље мере у циљу сузбијања венеричних болести.



Једно од кожних обољења



Модел једне ноћне кафине

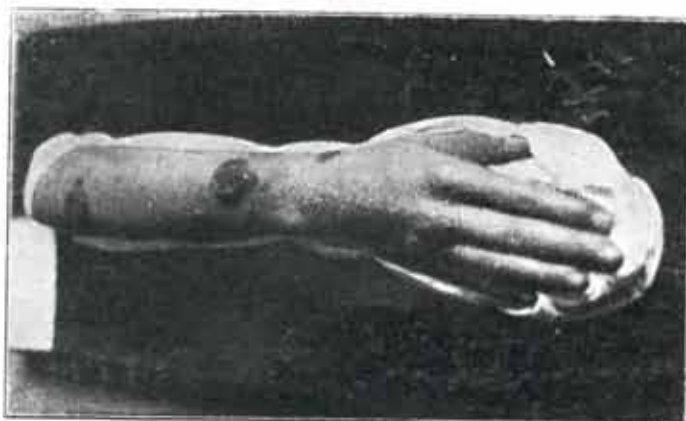
За пажљивог посетиоца овог одељења изложбе — а њих је био велики број, јер је ово био једна од најпосећенијих делова изложбе — било је јасно да венеричне болести представљају једно велико зло, и за појединце и за цео народ. Појединац ће се моћи користити што је видео и прочитао те ће и сам доћи до убеђења да су полне болести социјално зло против кога има да се бори и појединац и цело друштво. На појединцу је да сачува у сећању оно што је научио да би лично избегао да поново оболи а наша земља је у овој борби показала до сада много материјалних жртава уводећи савремене методе у спречавању ширења полне болести. Наш нови „Пројект закона“ који је пред народном скупштином предвиђа и увођење нових мера, које су и у другим земљама — а верујемо — које ће и код нас кад буду уведене допринети уклањању тога великог зла што га представљају полне болести. Оснивање профилактичних станица, обавезно лечење свих оболелих, могућност бесплатног лечења за све оболеле од полне болести, обавезан преглед пре ступања у брак, затварање јавних кућа и борба против проституције су мере које ће бити од најважнијег значаја у будућој борби против полних болести.

Одељење за полне болести на I земаљској хигијенској изложби је један од

најубедљивијих доказа о потреби систематски организоване борбе против венеричних болести у нашој земљи.

Приложене фотографије показују просторије у којима је био смештено одељење за полне болести као и примере појединих случајева. Прва и трећа фотографија претстављају општи поглед на један део воштаних отисака коју репродукују разне случајеве кожних и венеричних болести. По зидовима су били упутни за сексуално обавештавање и васпитање омладине. Однос између полних болести и занимања је изложен у једном цртежу који показује друга слика у овом напису.

Др. Милан Кићевац



Сифилистичке промене на руци

CILJ SPLOŠNE TREZNOSTI JE DOSEGLJIV!

I. Puhar

Pijančevanje in nemoralna sta najhujša grobokopa države; kdor ju goji, dela proti državi, četudi nosi odlikovanja in narodno — obrambne znake na svojih prsih!

Kakor vsak pojav, ima tudi protialkoholna akcija preiti različne stadije razvoja: otročja leta nevednosti, potem dobo iskanja in poskušanja in slednjič zavednega in določenega delovanja. Sedaj je postalo alkoholno vprašanje globočje, določ-

ali uradnik, nego je potrebno, da postane dostojen član človeške družbe. Vsakdo ni toliko ono, kar predstavlja v družbi, ni toliko delavec ali uradnik, ampak je človek in glavni in prvi namen njegov je izraziti svojo notranjo naravo, skrbeti za pravilni razvoj svojega čustvovanja, za krepitev svoje volje, za razširjenje svojega razuma. Vse kar to ovira, je protikulturno, najsi tudi polni žepe, množi moč posameznikov in krepi častihlepje in samoljubje.

Človekoljubje je ljubezen do človeka — ne do človeške osebe, do njegovega telesa, ampak



Iz otseka prosvečevanje

nejše — postalo je socialni in higijenski problem — gledamo ga z gospodarskega in zdravstvenega stališča, iščemo in zbiramo statistična dejstva in pišemo dolge številke. In ne bo dolgo, ko bomo zrlí na protialkoholno akcijo kot na zahtevo človeko-ljubja.

Pojem kulture postaja vedno bolj jasen in čist. Kar nas označuje kot ljudi, je naša zavest, ki se izraža na trojni način: kot čustvovanje, kot volja in kot razum. Telo je le organ, le orodje notranjega človeka — človek je duša, ki deluje s pomočjo telesa — in kultura človeška je obskrba ali obdelovanje duše, Namen človeka ni toliko izobraziti se v tej ali oni stroki, pravi namen njegov ni toliko postati delavec, obrtnik

do njegove dvigajoče in razvijajoče se duše. Človekoljubje ni sentimentalno razvijanje čustev, ampak se izraža v energičnem delu, v odstranjevanju vseh onih razmer in dejstev, ki tlačijo dušo k tlom, ki ovirajo njen pravi razvoj. Duševni razvoj pa obstoja ravno v tem, da pre-

magujemo in odstranjemo spono in sicer najprvo najbolj surove in najbolj težke, one ki jemljejo in ne dajejo, ki le mamijo in ne oživljajo. In taka spona je *alkohol!*

Alkohol zamori v Jugoslaviji neizmerno mnogo duševnih in telesnih sil.

Ako bi vsi državljani žrtvovali polovico manj alkohola, bi lahko imeli dovolj šol, humanitarnih ustanov, cest, železnic, vodovodov, delavskih hišic



Pogled na otsek alkoholizam

in stanovanjska mizernost bi se hitro ublažila tudi v kaznilnicah in blaznicah.

V Jugoslaviji se popije povprečno na leto:

vina	346.800.000 litrov za 2.918.400.000 Din.
piva	312.000.000 " " 2.496.000.000 "
žganja	66.000.000 " " 1.320.000.000 "

Če k temu številu pribijemo, da nam pijančevanje pomori letno veliko število ljudi v najrazličnejših letih, ponajveč prezgodaj, je to gotovo usodepolen, molčeč, toda skrajno negativen gospodarski faktor Jugoslavije.

Pravo dušno življenje izginja v družbi, na njegovo mesto stopa otopenost in brezobzirnost. Iz našega javnega življenja je izginilo navdušenje za skupnost, na njegovo mesto je stopila strast.

Iz naše družbe izginjuje zanimanje za vse lepo, na to mesto pa stopa narodu škodljiva

Naša generacija je vzrasla iz prejšnjega rodu — vse grehe in higijske napake je podedovala po njem. A v sebi ima tudi kali, iz katerih se razvije bodoči rod. Mi ne odločujemo samo o svoji usodi in o svojih razmerah, v naših rokah je tudi usoda in sreča našega celokupnega naroda. Domovina toži: Jaz slabim, omagujem v tekmovalstvu narodov, zaostala bom, svoje naloge težko izvršujem: Veliki problemi čakajo rešitve, velike ideje bi rada uresničila, ljudstvo požlahtnila, stanove zadovoljila, vsem slojem preskrbela varno prihodnost — to je moj narodni cilj. Ali to se da doseči le s sodelovanjem močnega, zdravega ljudstva. Namesto tega gledam, kako gine moč naroda, kako velik del ohromeva, otopeva in se zastruplja.

Naša prva in najvažnejša socialna in higijska naloga je boj zoper pijančevanje. Najprej



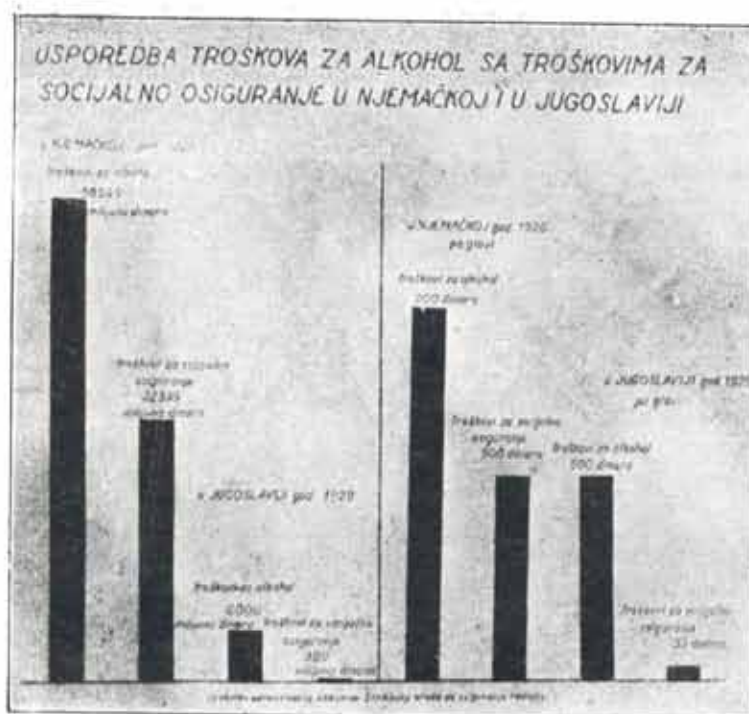
brezbriznost. Oglejmo si le nekoliko bližje življenje izobraženih stanov na kmetih in v mestu! Je vse to razumništvu tako, da bi bilo zmožno vzgojevati in voditi nižje stanove? Kakor gosta megla lega alkohol in pивske navade na možgane, da se zakriva zrno pravega človekoljubja.

In nižji stanovi, delavstvo? Njegove razmere so slabe, a da postanejo boljše, je treba, da delavec spozna, da živi velikokrat vsled nezmernosti v finančijah in moralni mizeriji. Delavec, ki je mrk in nezadovoljen, spiže kozarec žganja, nalije se s pivom ali vinom in svet se mu zdi lepši, njegov položaj je prenesljiv — revež dalje trpi in molči. V poznejšem stadiju onemore tudi volja, izgube se impulsivnost in na mesto tega stopi resignacija in letargija. Alkohol so one težke verige, ki tišče delavca k tlom, da se ne zaveda svoje moči in svojega človečanstva.

proč z alkoholizmom in potem si bo narod sam z vedrim čelom in z navdušenim srcem, z zdravim telesom in s svežim umom, priboril pot v lepšo bodočnost.

Tvoja naloga, mladina je, da stopiš združena v boj zoper tiranstvo pijancev, zoper ostudne pивske navade, zoper razne alkoholne vraži, ki vladajo med ljudstvom in izobraženstvom, zoper častitljive tradicije naših očetov, ki jih ponavljajo potomci v novih, še bolj izrazitih oblikah. Pokaži, da si radikalno-narodna tudi v tem življenjskem vprašanju naroda, da ne spoustuješ nobenih alkoholnih avtoritet, ne častiš nobenih starodavnih pивskih tradicij, se uklanjaš nobenim navadam, ampak delaš edino to, kar smatraš, da je boljše za te in za naš celokupen narod!

Tyrs mojstorsko očrtava bistvo smotra sokolskega vzgojnega delovanja: „V pesti sila, v



prebiva ljubezen, usmiljenje, humaniteta? — Ali je res, da poznamo še dokaj fantov in mož, deklet in žena, ki so pripravljeni se žrtvovati v delu in boju za treznost našega po naravi tako dobrega ljudstva?

Res je, verujemo! Verujemo, da je mogoče ugodno rešiti enega največjih problemov stiskanega človeštva!

Sestre in bratje Jugoslavije! Gre za velik boj, silovit boj, ker vse lepo, plemenito in dobro mora biti priborjeno. Boj je znak časa — boj za obstanek — boj za kruh — boj za resnico — boj za oblast — boj verstev — boj stanov — povsod bojevanja. Tukaj pa se moramo skupno boriti. Noben stan, nočen sloj, noben narod ni od alkohola pardoniran. To je boj za človeštvo.

Varujmo ono najlepše, najfinejše,

srcu odločnost, v mislih domovina! Svoj narod hočemo ohraniti pri tisti duševni in telesni kreposti, ki je vredna kulturnega ljudstva in ki ustvarja temelj kulturnemu napredovanju. Ako sta pa duša in telo tudi najmanj zastrupljena in okužena, je pot naprej in navzgor nemogoča, tak narod se nagiblje k propasti in smrti!

Ali verujemo v prihodnost naše s tolikimi žrtvami priborjene skupne domovine? — Ali je res, da vlada še pravo krščanstvo v dušah našega ljudstva? — Ali je res, da v naših srcih še

največjo čudo, ki ga najdemo v vidnem in čutnem svetu — varujmo svoje možgane. Z zdravimi in treznimi možgani zrimo v svet — vso bol in teoživljenja bomo bolj občutili, a spoznavali bomo tudi radost in velikost življenja čisto in nezkaljeno. Ne omamljenost in sanjarenje ampak gorko, realno življenje bo potem vir našega pravega veselja, veselja kvišku stremeče duše v zdravem telesu.



Заразне болести и њихово сузбијање

Заразне болести

Некада, што није баш тако давно било, беселе су заразне болести светом као „бич божији“, покосивши понекад толико много жртава да су читава села, градови, провинције, па који пут и државе остајале пусте. Сетимо се само куге и вариоле. Благодарећи строгим мерама цивилизованих држава куга је нестала потпуно с три континента, а даље се одржава само још на најдаљњем истоку, и, донекле у Африци. Колера је недавно исчезла из Европе и сада се налази на континентима где је цивилизација на много нижем ступњу и тамо се задржава епидемички.

у толиком проценту опасне по живот и здравље људи бар не у толикој мери како је то случај код поменуте прве три болести: куге, колере и вариоле.

Код западних народа су готово ишчезле или се налазе у врло малом броју цревне заразне болести: тиф, паратиф, дизентерија.

Ове се болести могу сматрати мерилом чистоће и хигијенске културе једног народа. Што је народ чистији тим су оне ређе, па ако се и појаве, случајеви су спорадични, или избије каква локална епидемија мањег обима, која се обично врло брзо угуши. Код нас, нажалост, ствар стоји много лошије. Имамо крајева где су тиф и дизентерија ендемични.

Ове болести могу се уклонити и сузбити хигијенским просвећивањем становништва, санитарско-техничким мерама, и, што је најважније,



Серуми и вакцине домаће производње

Да ове две болести, куга и колера, ишчезну из Европе допринеле су у првом реду врло строге санитарске мере предузете са стране власти, као и — што је врло важно — свесно помагање народа властима на њиховом уклањању.

За уклањање вариоле играла је поред наведених мера највише обавезна и присилна вакцинација целокупног становништва. Ова се мера још и данас обавезно провађа у великој већини европских држава, те је због тих мера данас ширење вариоле у Европи сасвим онемогућено.

Промотримо ли остале заразне болести код западних народа, видећемо да су оне сведене готово на минимум и да су се задржале само оне заразне болести против којих се данас не може с много успеха борити, и које нису ни

економским подизањем народа и затим и овде облигатном вакцинацијом. Можда ни код једне друге болести се не налазе здружене све хигијенске мере као код сузбијања ових трбушних зараза. На том пољу има да се ради код нас доста, док се не достигне ниво хигијенске културе западних народа.

Кад би даље заређали све болести, нашли би и друге заразне болести које су много више раширене код нас него на страни. Од свих осталих напоменућемо само једну страшну болест, која односи годишње доста сасвим сувишних жртава, а то је беснило. Она не спада у болести прљавштине, нити зависи од економског стања него је она мерило изразито народне необавештености, недисциплине а често пута је последица изигравања и лабавог

гршења законских прописа. Ова је заразна болест код појединих културних народа потпуно нечезла, док су код нас хиљаде људи сваке године уједени од бесних животиња.

Благодарећи огромном напретку науке, данас је могућа као најсигурнија предохрана против многих страшних болести, т. ј. вакцинаисањем или пецовањем.

Овај начин сузбијања заразних болести је врло важан, код неких болести релативно могућ, али ни у ком случају не би требало да се заборави ни спровођење других хигијенских мера за спречавање ширења заразних болести. Нажалост ни вакцинаисање се код нас не врши у довољној мери, иако за то постоје могућности и материјал одличне квалитете и врло јевтин. Два завода: Централни хигијенски завод у Београду и Школа народног здравља у Загребу припремају ове препарате и дају их уз врло ниску цену а често пута и потпуно бесплатно.

Недовољна обавештеност народа ту игра главну улогу.

Код нас је често пута немогуће тражити друге мере за сузбијање заразних болести осим вакцинације, те се, за сада, у пропагандистичко-просветним хигијенским предавањима мора безусловно далеко више пажње посвећивати овом питању него што је до сад био случај.

Научити наш народ да тражи лекара, у неким крајевима је још увек најважнији проблем, а тек онда га довести дотле да верује и да извршује његове наредбе и слуша савете.

Постоји још једна ствар коју треба много више пронаговати на предавањима а то је дезинфекција. Она као да је била заборављена.

За многе и многе је потпуно непознато да постоје дезинфекциона средства, а где су још од тога далеко да их примењују у свом животу.



Како се деца наликју зарази

Поучити народ како ће се понашати код које заразне болести и код заразних болести у опште ствар је врло сложена и тешка, те се не може постићи брзо ни за краће време. Има много фактора од чега зависи хигијенска култура једног народа, од којих само најважније укратко споменусмо, а то су они који се не могу ни лако ни брзо мењати.

О томе свему било је довољно материјала и података на 1 земаљ. хигијенској изложби која је корисно послужила и у раду на сузбијању заразних болести.

Државна производња серума и вакцина у нашој земљи

Док су у другим европским државима били подигнути Заводи за производњу серума и вакцина већ крајем прошлог века, код нас се приступило подизању ове врло важне институције тек после рата. За време рата увидела се огромна важност ових установа којима се има захвалити да није дошло у светском рату до већих епидемија. Да је постојао у предратној Србији такв један завод не би српска војска за време Балканских ратова толико stradala од разних трбушних зараза нарочито колере.

Одмах после рата је одлучило наше тадање Министарство народног здравља, на предлог епидемијске комисије, да се подигну заводи код нас који ће нас снабдевати серумима и вакцинама.

С производњом вакцине се почело готово непосредно после рата, док је производња серума чекала пуних десет година, да отпочне са

svojim radom. 1929 jula meseca su pušteni prvi naši serumi u promet. Serumi su primljeni u javnost s dosta nepoverenja, kao što se primaju i sve naše stvari. To nepoverenje nije dugo trajalo. Ubrzo su se lekari uverili da je naš serum po kvalitetu, kao i po svom delovanju ravan sa stranim serumima.

Posle četiri pune godine opstanka našeg seruma možemo danas mirne duše reći da je naš serum u svemu odgovara stranim serumima i da ni u čemu za njim ne zaostaje.

Za ove četiri godine nije se dogodilo ništa što bi poremetilo pouzdanje u naše serume. Zavodi proizvode u glavnom ove vakcine i serume: vakcinu protiv difterije, tifusa, šarlaha, dizenterije, velikog kašlja, kolere i dr.; serum protiv difterije, šarlaha, tetanusa, dizenterije, zmijskog otrova i dr.

za 40—80% spuštajući se na istu visinu kao i domaći preparati.

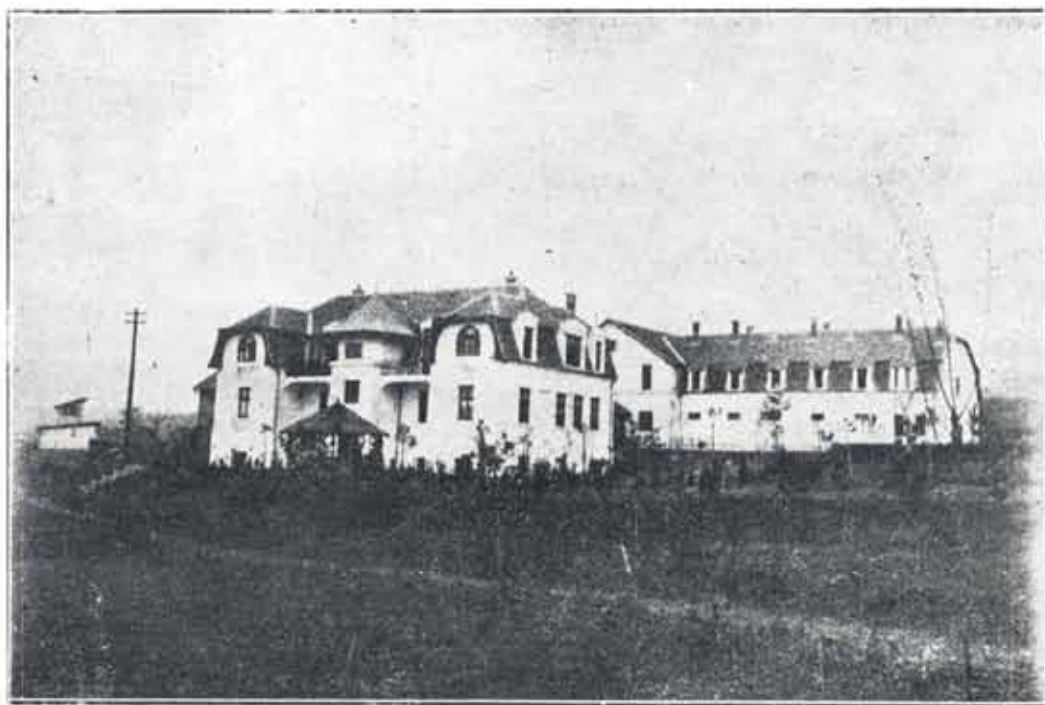
Veliki napredak je učinila naša država što je zavela i vrlo strogu kontrolu za ovu vrstu proizvodnje kako naših tako i svih stranih proizvoda.

Svi preparati moraju proći kroz Ured za kontrolu lekova biološkog porekla i strani i domaći. Kao znak da su kontrolisani nose oznaku Ureda.

Naši Zavodi za proizvodnju su odlično snabdeveni, propisno uređeni i ne zaostaju po svom uređaju za stranim Zavodima.

Centralni higijenski zavod u Beogradu i Škola narodnog zdravlja u Zagrebu imaju svoje lepo uređene farme gde su smeštene životinje od kojih se dobivaju lekoviti serumi: Torlak kraj Beograda i Kalinoviću nedaleko od Zagreba.

Za ovu vrstu posla nije bilo stručnjaka u našoj zemlji, nego su se morali formirati na strani.



Zgrada za proizvodnju seruma Centralnog higijenskog zavoda na Torlaku

Otvaranjem dva Zavoda za proizvodnju lekova biološkog porekla, pri Centralnom higijenskom zavodu u Beogradu i Školi narodnog zdravlja u Zagrebu, pored ostalih koristi koje pruža ta proizvodnja u mirno i mobilno vreme, ona daje i priličnu uštedu zemlji. Ranijih godina se uvažalo iz inostanstva za 6—8,000.000— dinara godišnje raznih seruma i vakcina, a danas se uvažava još jedva za 6—800.000 dinara.

Državna proizvodnja je učinila još jednu veliku stvar:

Puštanjem u promet preparate za 40—80% nižu cenu učinila je ove neophodne lekove pristupačnim i najsiromašnijim. Snižene cene državne proizvodnje imale su veliki uticaj na cene stranih proizvoda: i one su posle kraćeg vremena pale

Broj stručnog osoblja, kao i pomoćnog osoblja je dovoljan.

Danas radi na državnoj proizvodnji sedam lekara i tri veterinara, petnaest laboranata i oko 40 drugih pomoćnih osoba.

Ustanove imaju prihode od svojih proizvoda i to su takvi, pored sveg sniženja cena, da one pokrivaju u glavnom sve troškove proizvodnje, te se mogu izdržavati same iz svojih prihoda.

Kapacitet ustanova je vrlo veliki a u slučaju potrebe uz male finansijske žrtve i povećanje pomoćnog osoblja može se udesetostručiti. To je važna činjenica. Ona nam daje garanciju da ne možemo biti iznenađeni ma šta naišlo.

Ova dva Zavoda su dovoljna za čitavu zemlju i nema ni potrebe ni smisla da se podižu novi.

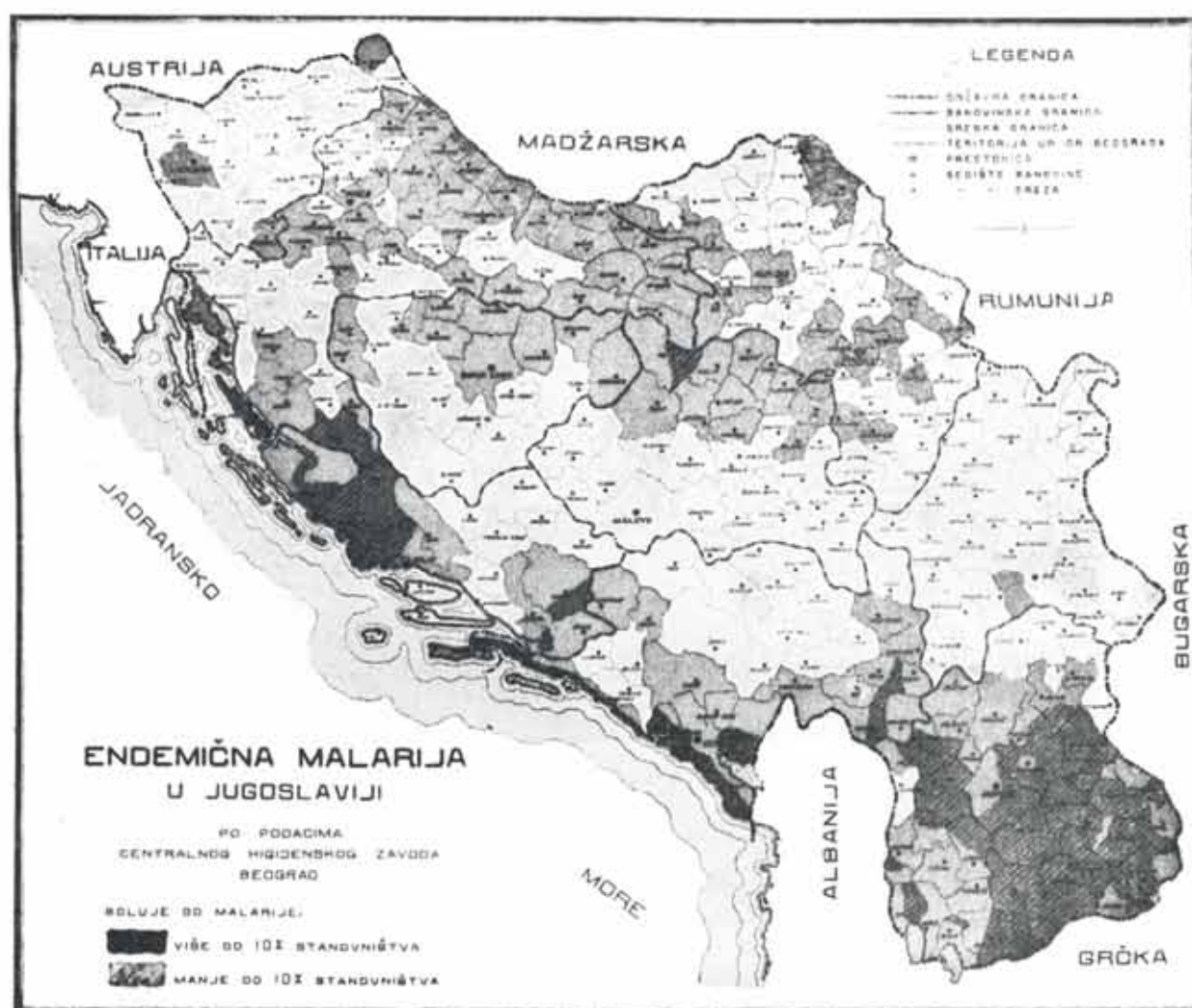
D-r Dimitrije Kalic

MALARIJA

Malarija može se smatrati kao jedna od najraširenijih zaraznih bolesti u celom svetu i zaista je prava društvena bolest, koja pogada samo u Jugoslaviji po približnoj statistici preko 600.000 stanovnika. Uzimajući u obzir hronični tok malaričnog oboljenja, njegovu dugotrajnost, teške posledice po organizam, znatan gubitak radne sposobnosti obolelih i slabljenja odbrambenih snaga organizma protiv drugih infekcija, mora se priznati da je malarija zaista veliki neprijatelj našeg zdravlja. Borba protiv tog neprijatelja zahteva napornu i dobro organizovanu akciju države i društva.

Borba protiv malarije nije samo suzbijanje parazita — prouzrokovala — pomoću lekova, već naporna i složena akcija protiv terenskih i topografskih uslova, koji omogućavaju i potpomažu množenje i opstanak prenosioca malaričnog parazita, specijalne vrste komaraca — anofelesa. Ova borba protiv malarije u isto vreme obuhvata niz mera na direktnom suzbijanju anofelesa, počevši od jaja, pa do odraslog insekta. Pored lečenja malaričara preventivna akcija na predohrani zdravih specifičnim sredstvima je preduslov uspeha na suzbijanju malarije, u malaričnim krajevima.

Malarično pitanje kao problem socijalno-medicinske politike, zauzima jedno od najvažnijih mesta među ostalim pitanjima. Priči rešavanju



Raširenost malarije

Organizovana pak borba protiv bolesti od strane socijalno-medicinskih ustanova u Jugoslaviji postoji svega jednu deceniju. Ona nije raspolagala dovoljnim sredstvima da bi se to društveno zlo, koje se duboko ukorenilo u narodno telo, potpuno suzbilo te prema tome nije još uspelo isčupati ga iz naroda.

tog problema je moguće samo pomoću širokih socijalno-medicinskih metoda. Jedna od korisnih i efikasnih metoda pri suzbijanju socijalnih bolesti zasniva se na svesnoj saradnji naroda u toj borbi. Stoga u interesu suzbijanje malarije neophodno je potrebno upoznavanje širokih narodnih slojeva sa problemom malarije u celini pomoću

propagande i pouke. I Higijenska zemaljska izložba je imala za cilj da između ostalog ogromnog poučnog materijala prikaže u specijalnom oteku i malarični problem, u koliko je raspolagala sa sredstvima. Išlo se zatim da se upoznaju široki slojevi naroda o svim pitanjima u vezi sa malarijom, o prirodi oboljenja, način širenja i suzbijanja. Sve je to bilo prikazano slikama, mlažama, modelima itd. U tom obimnom materijalu bilo je sadržano:

Geografska raširenost malarije u Jugoslaviji po banovinama i statističke podatke u vidu dijagrama i grafikona. Oni su pokazivali da u Jugoslaviji boluje preko 600.000 stanovnika, pri čemu najveći morbiditet pada na Vardarsku banovinu. Za Vardar, banovinom sleduje po rasprostranjenosti malarije Primorska banovina, zatim Zetska i Savska.

Ekonomska šteta, koja približno izračunata u dinarima iznosi preko 120.000.000.

Raspodela vrsta malaričnog parazita, različita u vezi sa klimatsko-topografskim uslovima pojedinih krajeva. U Vardarskoj banovini parazit tropske malarije (*Plasmodium falciparum*) najčešće se susreće, nego u drugim banovinama.

Izazivač malarije je bio predstavljen na izložbi u vidu slika u bojama iz kojih se utvrđuje morfološka razlika između triju vrsta: *Plasmodium vivax* — izazivač trodnevne malarije, *Plasmodium malarie* prouzrokovatelj četvorodnevne malarije i *Plasmodium falciparum* — parazita tropske forme. Prema svakoj vrsti parazita na izložbi su prikazane krivulje temperature malaričara za vreme nastupa bolesti. Fotografije slike malaričara davale su jasno pojam o malariji, kao o jednoj teškoj bolesti.

Prenosilac malaričnog parazita — anofeles prikazan je bio u nizu slika i tabela, iz kojih se mogla lako videti njegova biologija i uloga u širenju malarije. Biologija anofelesa bila je pri-

kazana počevši od jaja larve lutke pa do odraslog insekta.

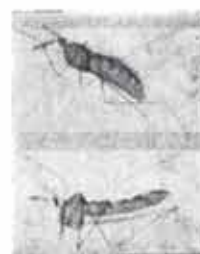
Prikazivanjem biologije objašnjavaju se mere i način suzbijanja anofelesa pomoću: petrolizacije stagnantnih voda, zaprašivanja površina voda sa pariskim zelenilom, fumigacijom, primenom bioloških metoda i dr. Na izložbi je bila istaknuta velika zbirka neprijatelja anofelesa: insekata, ptica i riba. Između riba naročito mesto zauzima riba gambuzia, koja je u stanju da energično uništava larve anofelesa.

Mehaničke metode odbrane od anofelesa bile su prikazane u vidu komarnika i modelom kuće propisno zaštićene mrežom od komaraca. Na izložbi je bio skupljen veliki materijal za propagandu: plakati, letci, popularna izdanja i stručna ispitivanja malaričnog problema.

Po celom malaričnom oteku bila su razmeštena specifična i narodna sredstva protiv malarije. Iz prikupljenog medikamentoznog materijala mogle su se videti poslednje tekovine farmaceutske i hemoterapeutske tehnike za lečenje malarije.

Kao dekorativni deo malaričnog oteka bile su umetničke slike različitih malaričnih predela.

Ispitivanja izvedena u Jugoslaviji o prirodi i raširenosti malarije pokazala su, da to pitanje nije jednako u svim krajevima niti se može svugde na isti način rešavati. Uočena je potreba daljeg proučavanja, ali isto tako i potreba široke akcije na prosvetivanju odnosno na upoznavanju naroda o svemu što je u vezi sa ovom narodnom bolesti, koja nanosi tolike štete narodu i državi.



Anofel — prenosilac malarije

D-r S. Ramzan



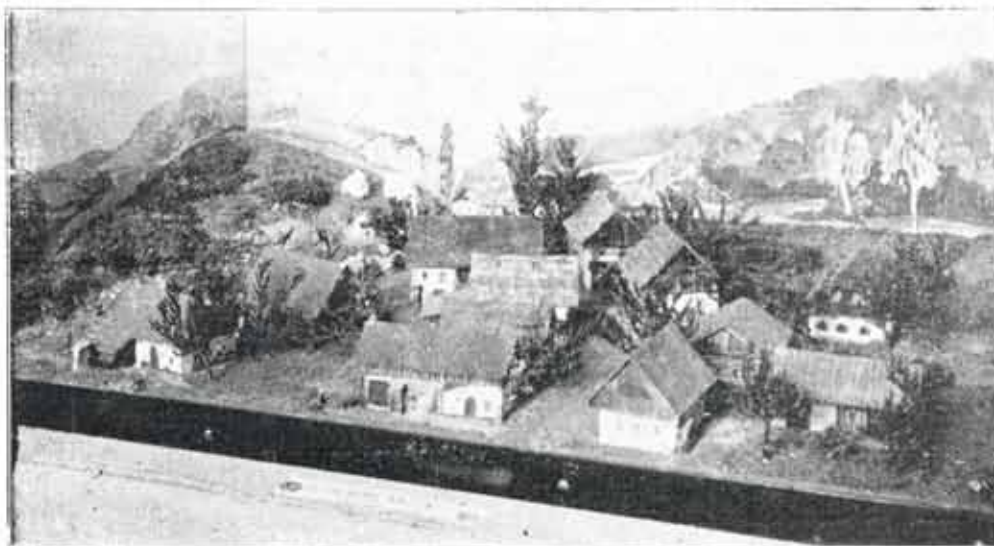
Iz oteka, malarije

Асанација насеља

Не може се порећи факат, да је светски рат, поред својих ужасних и недогледних рђавих и тешких последица, оставио и по нешто добро: интензивнији живот у свима правцима делатности човека: нивелисање великих разлика у цивилизацији народа и подизања стандарда његовог живота и културног нивоа уопште. Ово нарочито важи за мале и мање просвећене народе, који су за време и после рата имали

заједнице, општине и целог народа. Није потребно нарочито наглашавати, да наша села, па често и вароши, нити су хигијенски уређене, нити се у њима живи хигијенски. Често се после рата подижу велелепне палате с великим луксузом и раскоши, али то не значи да оне одговарају условима савремене хигијене.

Доиста су потребни закони, прописане уредбе и правилници о уређењу градова и насеља. Они садрже главне правне и техничке одредбе уопште. Желети је, само да се у њима



Село лођеног типа

прилике да прођу многе напредније и културније земље и да виде како ти народи живе и раде.

Ако се само погледа у статистичке податке свих грана наше делатности пре и после рата у квалитативном и квантитативном погледу, наићи ће се на огромну разлику и велики напредак после рата. Има појединих врста радова, чије се повећање после рата, према пред-ратном добу, пење и до 80%. Грађевински напредак и рад чини посебан део, који обухвата засебну студију по струкама и важности својој.

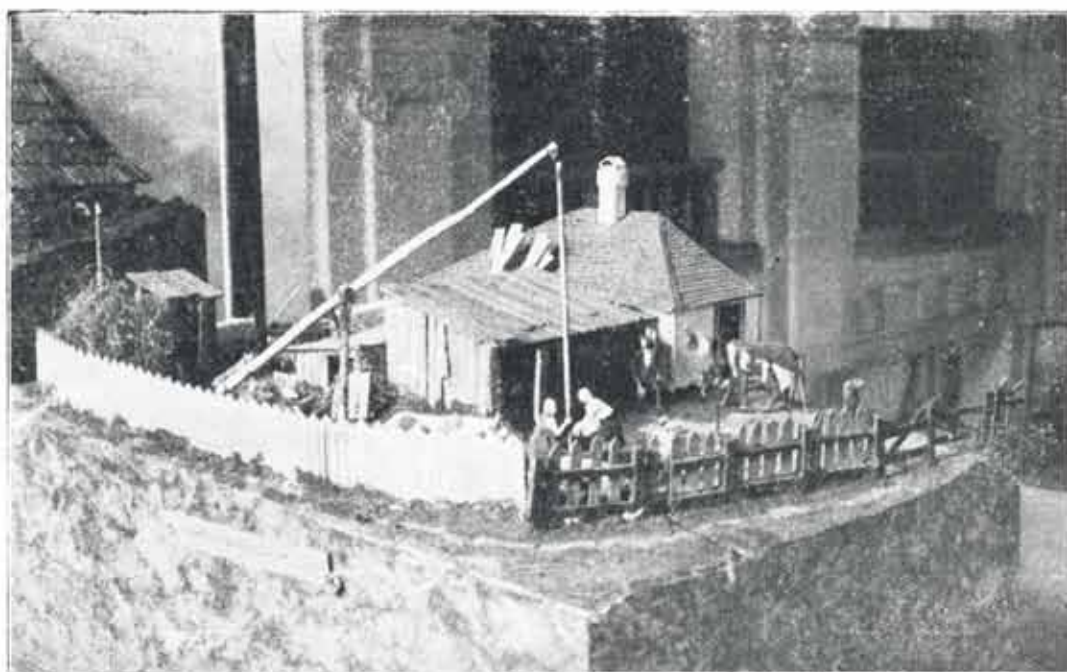
Хигијена насеља са добром привредом најјачи је ослонац како појединца, тако и сваке

обрати нећа најважнија на хигијенско уређење. Али, ништа неће помоћи и најбољи закони и најмодернији правилници, ако остану мртво слово на хартији, ако се не примене и не извршују и ако у народу нема разумевања и воље за то.

Намеће се питање, како да извршимо асанацију наших насеља; могу ли се за ово изградити неки прописи и закони и по њима шаблонски вршити посао? Свакако не. У различитим местима, која су се развила под различитим околностима и условима, као што је то случај са нашом земљом, мора се приступити разним методама, да би се постигао исти циљ. Груписано село решавање своје хигијенско уређење сасвим другачије, него негруписано. Затим,



Хигијенски уређено домаћинство

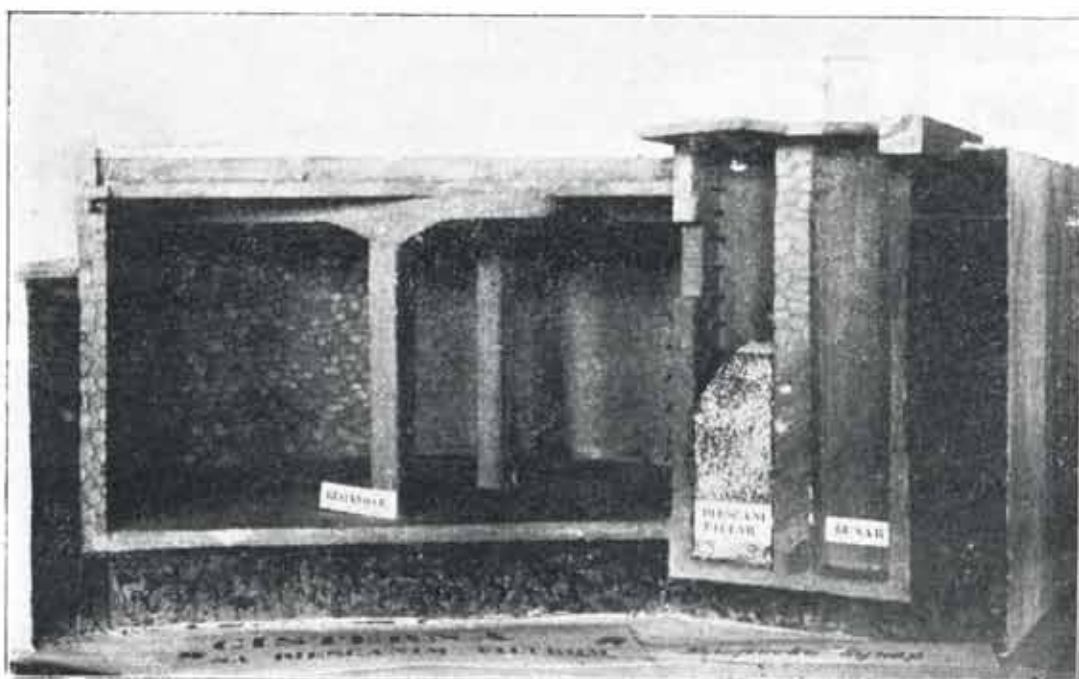


Нехигијенско газдинство

за начин хигијенског уређења насеља игра велику улогу његов географски и топографски положај; распоред улица, грађевина и плацена, теренске прилике уопште; економско стање, ступањ културе, историјски значај и др.

Ипак за нехигијенско насеље могу се поставити појединачни захтеви, до чијих се извршења може доћи разним путевима. Како је хигијенско уређење наших насеља разнолико

због напред поменутих разлога, преуређење њихово биће веће или мање. Код сасвим нових насеља ово је уређење много лакше извести, јер се може изабрати и суво, оцедито место, заклоњено од ветра; углавном изложено југо-истоку; а довољно пространо за развијање. Овде је лакше решити питање снабдевања водом; затим избећи мочварне пределе. Саобраћајне везе са другим местима од првокласне су важности,



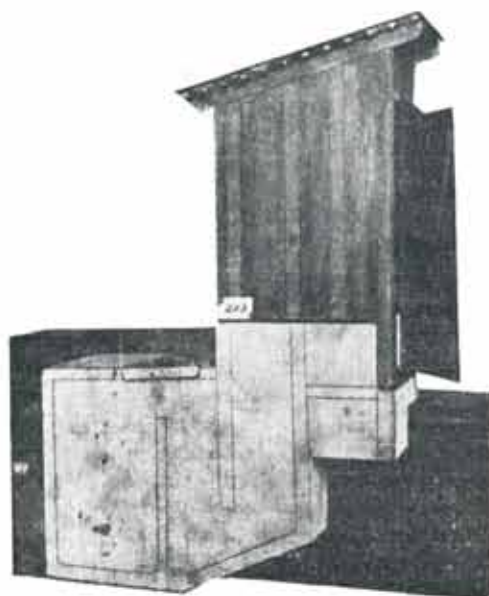
Цистерне за скупљање вода



Хигијенски уређено газдинство



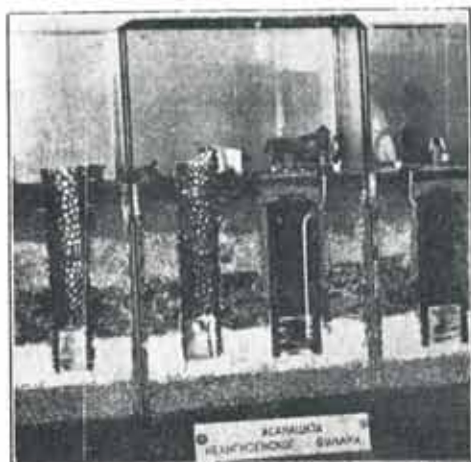
Кућа са мансардом



Хигијенски уређен пужник



Нехигијенски пужник



Асанација нехигијенског бунара



Кућа од камена



Нехпелјенска селска кућа

јер богатство природе без пута не значи ништа. Распоред улица, груписање кућа, нивелација, канализација и друго спроводи се по потреби и природним условима.

С насељима, која су већ изграђена, ствар стоји сасвим другачије. Ту се мора водити рачуна: о материјалним интересима, о појединим обичајима, који су дубоко зашли у народним живот, о могућностима спровођења модерне хигијене уопште. И кад се све рационално и идејно реши као проблем, често се дође до

таквог резултата, да би најбоље било иселити такво насеље и преместити га на друго место.

Тип куће се разликује у разним покрајинама. Величина, распоред и материјал за кућу одговара приликама, навикама и поднебљу тога краја: зато се куће по истом плану и од истог материјала не могу правити, нити укалупити и применити у свима крајевима земље. Кад нам је кућа од доброг материјала, довољно пространа, са добрим распоредом, видна и сува, онда се бринемо и за друге, привредне зграде.



Пшта кућа асанџирана



Здрава кућа са широмом

Хигијенско уређење газдинства даје поуздану основу за напредовање и у здравственом и економском погледу. Морају се одбацити празноверице, разне заблуде, наслеђен начин живота и друге штетне навике, што све заједно са незнањем ствара болести, беду и сиромаштво.

Распоред зграде и осталих објеката врло је важан за уређено домаћинство. Из изложних слика које претстављају само део многобројних модела изложених на изложби види се јасно један од добрих распореда. Не могу се у близини или крај бунара поставити штала, ђубриште, нужник. Растојање мора бити од 15—30 м. што зависи од просторности земљишта и месних прилика.

Кошеви-амбари-силоси неопходно су потребни сваком домаћинству. Прошла зима је показала колико преде резерве у људској и стојној храни.

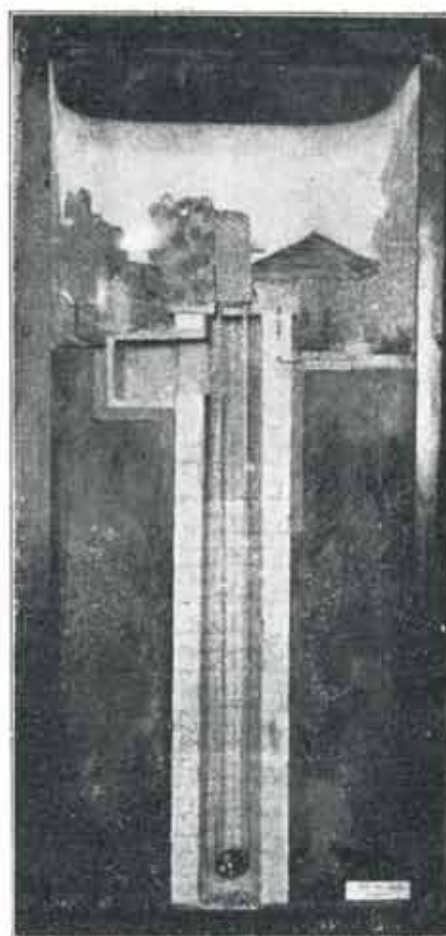


Нехигијенско дворниште

Хигијенски уређење стаје за стоку и паметна исхрана даће изврсне резултате и исплатиће десетоструко домаћину уложени груд и новац. Хигијенски свињац исто тако је важан за гајење свиња. И кокошарник мора имати све услове, па да се од пернате живине има лепе користи. Некада су људи то остављали женама, да оне узгред воде бригу о живини и од продаје поткпе своје најнужније потребе. Сад се увидело, да је то врло уносан посао, ако му се обрати потребна пажња.

После великог рата почело се више радити у свима правцима, па и на хигијени кокошарника. Доста је урађено, пробуђен је већи интерес код народа, и он осећа потребу за хигијенским уређеним кокошарником, али има још много да се ради.

Ђубриште је такође једна потреба. Бетонско ђубриште са осочном јамом, где се слива осока и одатле се ђубре кваси кад се осуши и преврће на време, даје



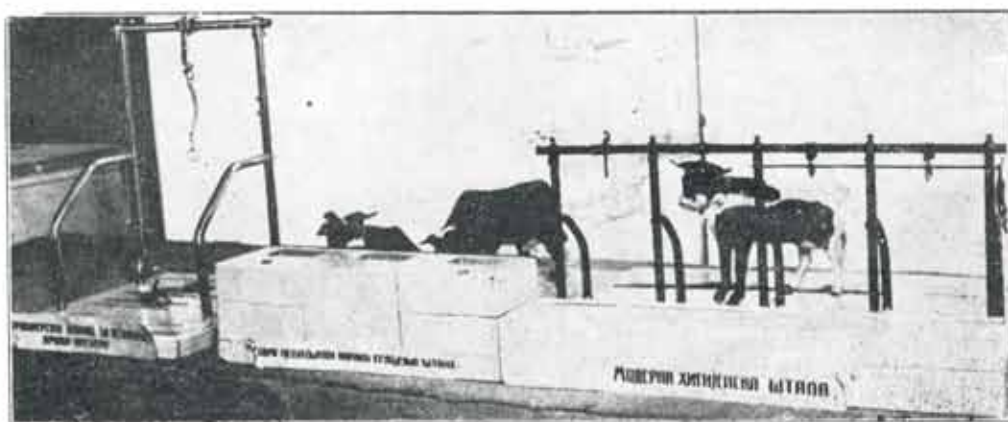
Хигијенски уређен бунар



Босанска уређена кућа



Хигијенске стаје



Хигијенски уређене стаје

изврсно зрело ђубре које је тако потребно нашим њивама, а тим се начином чувања ђубрета спречава размножавање мува, великих непријатеља човекових.

Довољна количина здраве воде за пиће и друге потребе животно су питање домаћинства. Где нема довољно добре воде, ту нема здравља, ни напретка, ни за људе ни за стоку. Није случајно распитивање родитеља, који желе да удају своју кћер, одакле се снабдева водом кућа, из које је момак.

Најсавршенији начин за снабдевање водом је хигијенска пумпа. Али то није могуће свуда спровести, јер нема услова са то или је сувише скупо. Чесме са изворском водом такође су добре за снабдевање водом. Затим долазе хигијенски бунари. Сваки се бунар може асанирати-поправити и претворити у хигијенски, као што се могу и куће и остале зграде поправити у колико су грађене од тврдог материјала.

Купатило је исто тако саставни део једне хигијенске куће па ма и најпростије. Оно је добро дошло за њене становнике. Ако се за то нема могућности, подижу се јавна сеоска купатила за ђаке и одрасле. Ако нема у близини река за купање, подижу се и летња купатила са плажама од песка и басена.

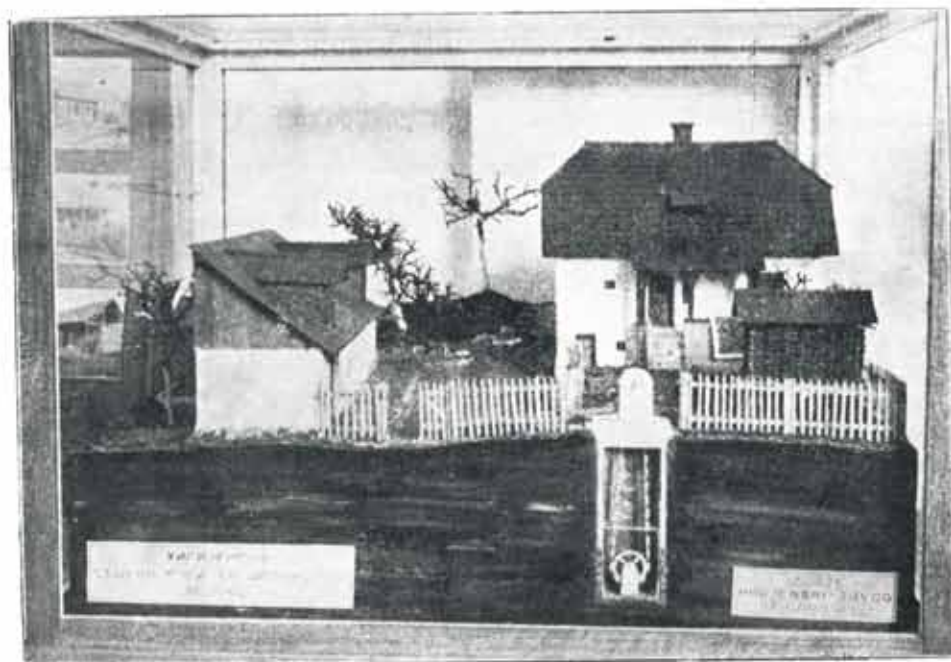


Хигијенска сеоска кућа

Најзад, материјал игра врло важну улогу за изградњу грађевина у уређеном газдинству. Уштедети се може и на другој страни. Са добрим упутом и применом савремене технике при подизању грађевина на сеоском имању много се може уштедети и побољшати хигијенско и привредно стање сељака.

Прва хигијенска изложба у Београду покушала је да својим одељком за асанацију прикаже нехигијенску и хигијенску страну нашег насеља и показала у главном пут, којим треба ићи за опште добро нашег народа.

Признавање модела, нацрта и фотографија нехигијенских и хигијенских објеката очито и упадљиво сваком посетиоцу. *Ing. B. Томић*



Хигијенска кућа и бунар

ZDRAVSTVENO PROSVJECIVANJE

Čovjek udešava svoje ophođenje prema prilikama u kojima živi. Tako rade svi organizmi. Oni ljudi i oni narodi, koji ne mogu ili neće da se prilagode, propadaju. Da se čovjek pravilno snade u svijetu, pomaže mu i njegova narav, bar za najkrupnije potrebe. Što je život postao spleteniji i teži u novim prilikama, postojale su i sposobnosti, koje je naslijedio po svojoj naravi i imao ih od porođa, sve nedovoljnije. Zato je čovjek bio prisiljen, da se u svijetu održava umno: svojim ili tuđim iskustvom. On mora da uči. Svrha učenja je da učenika osposobi za nove prilike života, da se u njima snade s najmanje štete odnosno bola. Cilj je odgoja obrazovanje. Znači, dati čovjeku takav karakter, da u svakoj prilici ispravno odgovori na probleme, koje mu život postavi.

Karakter odraslog čovjeka izrastao je iz ljudske urođene naravi — kao proizvod nasleda od

utroškom energije. Taj najprikladniji način dotjeranog nagonskog pokreta da se podmiri potreba, zovemo navikom. Ona postaje stečeni refleks.

Instinkata ima dvije vrste: a) kojima se održava rod (vrsta, species) i b) kojima se održava pojedinac (individuum). Instinkte treba podmirivati pametno. Zato je priroda — uvodeći ekonomiju u svoju produkciju — razvila um, stvarajući živčevlje i mozak u organizmima. Namjera je prirode, da sve djelovanje živih organizama stavi pod kontrolu mozga.

Ima životinja, koje nemaju ni živčevlja, ni mozga. One se snalaze u životu na taj način što odgovaraju najprikladnije na hemijske i fizikalne podražaje iz spoljašnjeg svijeta — pokušavanjem. Ako ne uspiju, ponavljaju pokret dok ne uspiju, ili se ne zamore. Savršeniji organizmi imaju već određeni put svoga ophođenja. Oni odgovaraju određenije na vijesti iz spoljašnjeg svijeta. Tako se neki organizmi okreću prema pravcu



Iz otseka za prosvjećivanje

roditelja i preda — preuđesene odgojem t. j. djelovanjem svega onoga što na nas utiče poslije rođenja i što se obično zove kultura i civilizacija. Čovjek živi u društvu, pa je zato i neminovan uticaj društva na čovjeka.

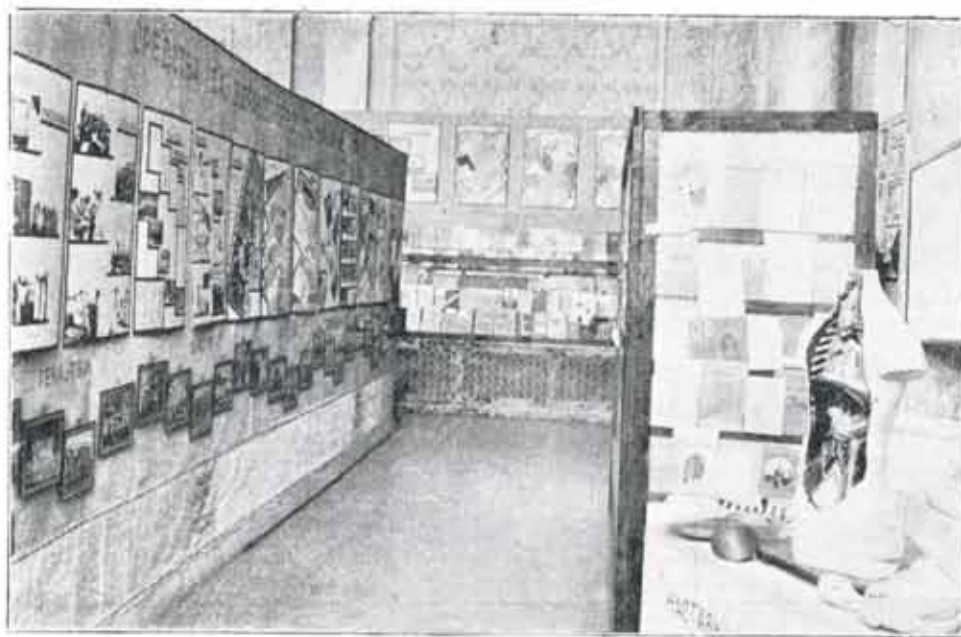
Priroda je snabdijela čovjeka s nagonom, da ga čuva od nesreće i propasti. To su prirodne sposobnosti: refleksi i instinkti. Pomoću njih održava priroda ljudski rod i pojedinca od propasti i nezgoda, ako ih slušaju.

Priroda je predvidjela sve potrebe čovjeka. Ona mu dozvoljava, da bira sredstva i načine, pa da zadovolji te potrebe, ali na njegov vlastiti rizik. Priroda dozvoljava, da se čovjek dotjera vježbom i ponavljanjem u načinu, kako da potrebe zadovolji, da ih podmiri najbrže, najzgodnije i sa najmanjim

nadražajima, koji im gode ili se, što više, cijelim tijelom prema njemu krenu. Takvih načina ponašanja nalazimo i u čovjeku. Tako bijela krvna zrnca hrle na mjesta u tijelu u koja su klice prodrle ili što drugo nadošlo, što tijelu ne pripada.

Što je živčevlje postajalo sredenije, to je naravno i životinja postajala sposobnija za život. Za pouzdanije i jače primanje raznih osjećaja razvila je priroda kod životinja posebne prirode za primanje osjećaja — čula: uho, oko, nos, jezik itd. Ali je trebalo i nešto, što će sve vijesti iz spoljašnjeg i unutarnjeg svijeta srediti i odrediti im prikladan odgovor. To je zadaća mozga.

Tako se ovaj pribor razvijao od običnog neodređenog živčevlja preko živčanih čvorova i



Opšti pogled na otek

hrptenice do mozga čovjeka. Mozak prihvata kontrolu organizma. On caruje i vlada.

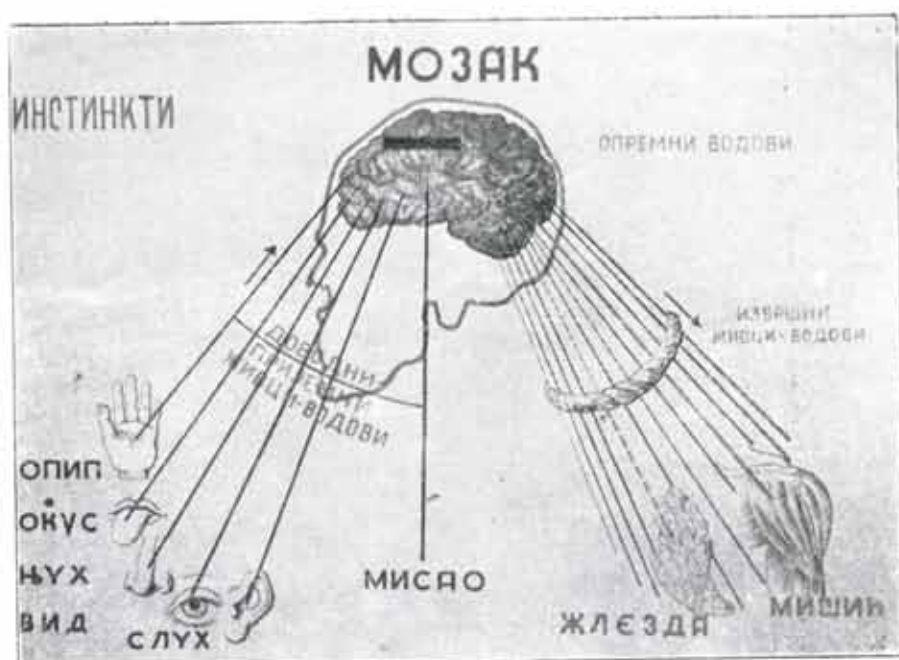
Instinkti određuju općenito, kakvo će ophodjenje zauzeti čovjek spram neke pojave, ali koje će baš ponašanje odabrati i izvesti zavisi od uma, od iskustva čovjeka i njegove navike.

Što je srazmera između mozga i hrptenice, i između moždane opne i mozga manja, to je životinja umno na nižem stepenu. Kod čovjeka su te srazmere velike. Dakle od razvitka mozga za-

vise sposobnosti životinja. Ribe uče, ali malo i sporo. Zato nisu preduzimljive. Ptice i sisari su sposobniji za učenje od riba. Oni su i preduzimljiviji. To je vjerovatno zbog toga, jer imaju stalnu tjelesnu temperaturu, pa i mozak može stalno raditi. Oni se mogu umno razvijati, jer ih roditelji duže odgajaju i štite. Za vrijeme svoga djetinjstva, koje traje dugo, uči se mladunčad od starijih igranjem, podradavanjem i vlastitim iskustvom. Mačka i svinja slabo uče, pas i konj su razumniji.



Uticaј mozgu na čula



Mozak caruje — ali dok je zdrav. — Svaki dio tijela ima u njemu svoju centralu.

Ako se mozak poremeti, pomeće se i um. Mozak se radom — upotrebom — razvija, kao i drugi dijelovi tijela. Od nerada zatupi. Zato je mozak djeteta slabije razvijen od mozga odrasloga. Mozak se poremeti u djelovanju, kad ga pritisne gnoj, mnoštvo vode ili izraslina, od potresa udarcem (nesvijest) ili od upale, kao kod sifilisa (paraliza), ili ako se ozledi, kad ga pritisne krv iz prsnule krvne žile (kap) itd.

Učenjem stičemo naučeno ophođenje. Ovo veštačko ophođenje je preučešeno ponašanje ili tuđim iskustvom, prirodno ponašanje. Djelovanje, za koje smo našli da je prikladno, ponavljamo u istim prilikama. Ono nam postaje navika. Učenjem (iskustvo) stičemo navike u mišljenju i ponašanju. Onaj čovjek je najsposobniji, koji ima takve navike, koje najbolje odgovaraju potrebama života. Za to čovjek mora da uči, da se održi. Od navika jedne su od najglavnijih zdravstvene navike.

Čovjek uči na tri načina: a) pokušava dok ne uspije, b) podražava uzore i c) misli da pronade najzgodnije. Kako je zdravlje najvažnije dobro, to treba imati prikladne navike, kojima ćemo ga održati. Isto tako je potrebno učiti se na svatru nači na u cilju čuvanja i održavanja zdravlja i na iznese-nim osnovama.

Za ljudske težnje i naprezanja mogli bi reći, da im je iskon (poriv, impuls) pet želja — ideja: ideja koristi, ideja pravde (dobra), ideja lepote, ideja istine i ideja Boga. Ovo su vrednosti ili dobra, kako ih naziva čovjek, jer njihovo oživotvorenje vodi čovjeka sreći, a čovječanstvu obezbeđuje opstanak. Dakle, na tim idejama počiva svijet. Ali sva naprezanja oko dobra (vrednosti)

može vršiti samo zdrav čovjek. Od toga zavisi cijelo naprezanje čovjeka za zdravlje. Zdravlje drži čovjeka i svijet. Zdravje pak zavisi od reda, rada, umjerenosti i smišljenosti. Zato je razumljivo, da su ljudi od vajkada zdravlje najviše cijenili, a bolesti se bojali.

Raznim navikama trudio se čovjek, a raznim običajima nastojao je narod, da zdravlje očuva i da se bolesti oslobodi. Neuk čovjek u tom nastojanju nije mogao imati uspjeha, kao obučeni, jer neuk nema pravilnog shvatanja o zdravlju, o uzrocima bolesti i načinima liječenja. Čovjek treba da uči, da ima uspjeha u životu, pa i u čuvanju zdravlja.

Način učenja nauke o zdravlju mora biti prirodan — fiziološki: da budi interes zornim prikazivanjem i odabiranjem poznatih pojava za tumačenje, da vodi k zaključivanju koje i sami slušači



могу да чине i да вјежбом i огледом увери слушаће, да је закључак исправан.

На том путу служи се та наука разним средствима: разговором, предавањем, течајем, представом, игром, радиом.

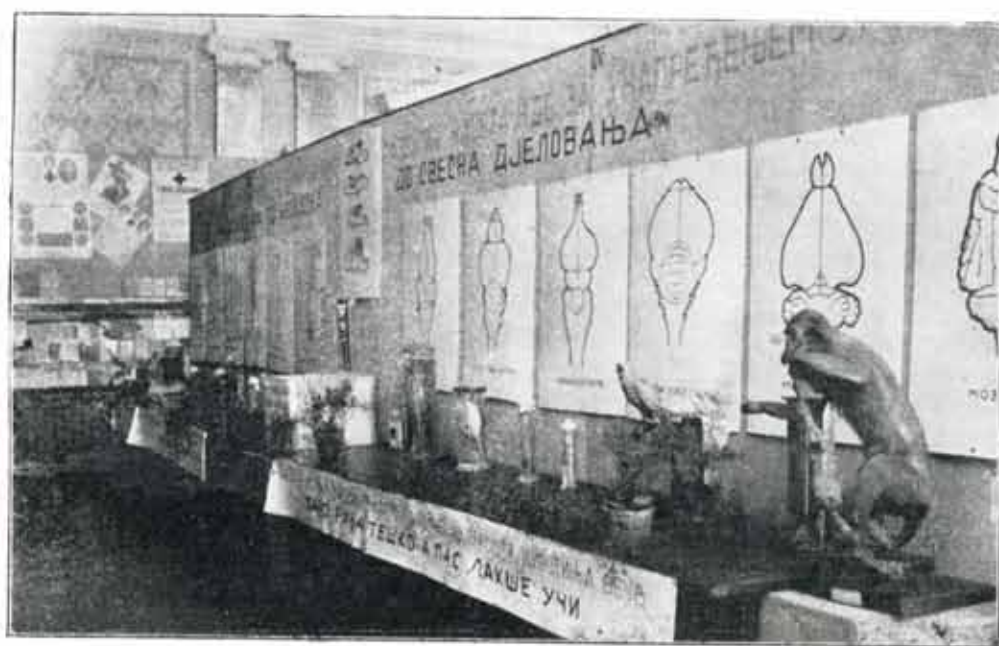
Film је веома подесно средство за просвјешћивање. Особито тонфилм. Здравствена пропаганда много се је нјиме у нашој држави послужила. По cijeloj држави имамо апарата за пројекцију филмова i много десетина тисућа метара филмова стоји на raspoloženju i у употреби. Najveći је dio тih здравствених филмова произведен за наше потребе, нашим средствима i под нашом управом. Nisu од мање

вредности ни изложбе са очигледним i јасним приказивањем свих актуелних здравствених проблема.

Budući да је здравље тако велика vrijednost, то је државна vlast код нас преузела на себе najveći dio здравственог одгоја. Pa i здравствене се задруге напрежу, да допринесу свој dio у том одgoju. Од приватних друштава највише ради на здравственом просвјешћивању друштво Црвеног крста, Jugoslov. друштво за чување на одног здравља, затим Lige против tuberkuloze i друга удружења.

I државна vlast i приватна иницијатива упеле су све своје силе, да сачувају наше народно здравље

D-r J. Rasuhin



Организација рада на унапређењу народног здравља

У спровођењу утврђених мера и средстава за унапређење народног здравља веома је важно ко ће и на који ће их начин изводити. То вреди за све хигијенске акције, па и за хигијенско просвећивање. Потребна су средства,



Централни хигијенски завод у Београду

људи и смишљена организација. Као носиоци овога рада у ширим размерама јављају се: држава, општина, разна удружења и организовани народ. Као у свим питањима и овде избор зависи од саме акције, њене замашности и постављене задаће.

Држава је дужна да предузме разне социјално-хигијенске задаће и мере ширег значења на општу корист (решавање привредних, друштвених и просветних проблема опште важности у вези са здрављем) као и целокупно законодавство. Она је ту управо неопходна, јер је својом организацијом једина у стању да прими овај тешки терет. Она треба даље да одређује основна начела у свим питањима, доводећи у сагласност овај рад са општим државним и народним потребама. Од ње се с правом тражи надзор и покровитељство над свим акцијама, али је погрешно захтевати, да она спроводи појединачне мере. То није потребно нити би претстављало успешну и целесходну организацију и расподелу рада. Функције државе су утврђене и добро познате. Нагомилавање многих дужности ван оних неопходних бива на штету акције у сваком раду. Сигурно је да примена хигијене и извођење социјално-хигијенских акција боље и лакше успевају, ако пређу у руке другостепених власти, самоуправа и приватне иницијативе. То је већ по природи самог посла и по програму, који захтева у свом раду примењена хигијена.

Искуство је показало да локалне власти могу лакше и брже да решавају хигијенска питања у примени, ако су она већ начелно

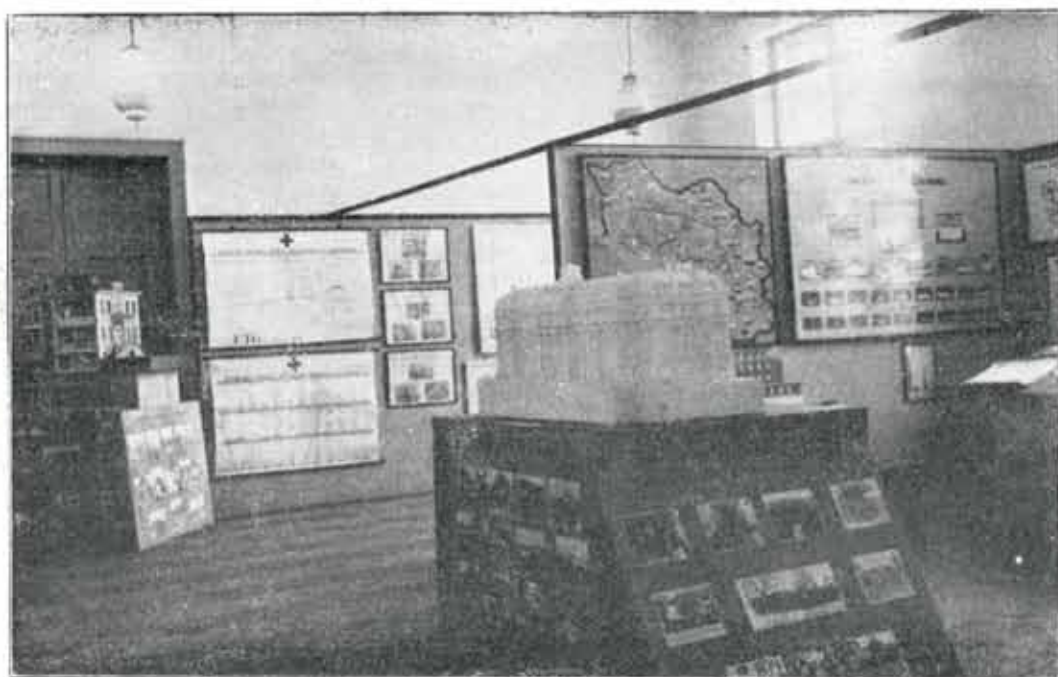
утврђена и у сагласности са општим потребама и захтевима државе. У овом ипак постоји разлика између села и града. Док у градовима према њиховим обележјима, начину живота и становништва, општине могу развијати социјално-хигијенску делатност у знатној мери, по селима су се показале за тај рад недовољно активне и у немогућности да га узму у програм према потребама и захтевима насеља. Организоване са тачно одређеним захтевима, општине по селима не располажу нарочитим изворима за јачање прихода у ову сврху, и сама питања се јављају у нарочитој светлости и изискују у знатној мери индивидуализацију према месним приликама. У спровођењу хигијенских акција по селима преко општине постоје велике тешкоће, док комунална хигијена по градовима показује велики напредак. Успеси у овом раду у многим градовима су више него задовољавајући, али ни овде није успех резултат искључиво општинског рада.

Приватне организације по градовима, као допуна општинском раду, а по селима често као искључиви носиоци социјално-хигијенске делатности, сачињавају веома важан чинилац у раду на унапређењу здравља. Примajući на се важне задаће у припремању земљишта за извођење разних социјално-хигијенских акција или само њихово извођење, приватне организације делују непосредно, са много гипкости и стварности. Узимајући у свој програм подједина питања здравственог напретка ове организације ако су чисто каритативног и хуманог карактера, боље успевају по градовима него по селима. То је последица схватања и месних прилика. На селу се из многих техничких и других разлога не може вршити ни подела рада, као по градовима. На селу имају сем тога већи успех организације на привредној основи у свим питањима па и у питањима унапређења народног здравља.

Посматрањем организације рада на унапређењу народног здравља у Југославији показује се подела послова, међу поједине назначене факторе затим њихово допуњавање у извођењу заједничког циља. У свим правцима запажа се највећа активност која је довела заиста до



Школа народног здравља у Загребу



Одељење „Организација сан. службе.“

завидних резултата као ни једна друга грана друштвене и државне делатности. У томе држава предњачи са својим многобројним хигијенским установама, које раде на сузбијању свих друштвених болести и на унапређењу народног здравља. Централни хигијен. завод. Школа народног здравља, девет хигијенских завода, 48 домова народног здравља, 130 здравствених станица, 21 лечилишта су главне установе, које са близу 500 одељења за поједине послове изводе велики програм хигијенског

унапређења народног здравља. Општинска санитарска служба се стално усавршава прилагођујући се приликама и примајући на се законом одређене функције и растерећујући тако државу. Савез здравствених задруга са близу 100 задруга по селима врши велику улогу на здравствено-привредном преображају села. На задружним принципима, постављајући правилно питање здравља на привредну основу здр. задруге веома целисходно уједињују у једној организацији све врсте здравствене делатности.



Одељење „Организација сан. службе.“

**СРЕДИШНИ И ОФИС. УРЕД ЗА ОШЕ. РАДНИКА
У ЗАГРЕБУ.**



Успеси ни у колико не заостају за успесима државне санитетске службе. Нарочити значај здр. задругарства је још у томе што је то специјално југословенска тековина, која је одлично запажена у иностранству. *Средишни уред за осигурање радника* благотворно делује на утврђењим принципима на заштити и осигурању радника старајући се за више од пола милиона југословенског радног народа. Засебно место заузимају *многобројне приватне хумане организације*, које обично узимају да решавају по-

једина питања помажући тако у многоме рад државе и општинских власти. Међу њима нарочито место заузима Црвени крст, Скаути, Соко и Трезвеност са многобројним организацијама по целој Краљевини вршећи важну улогу и служећи упорно здравственим акцијама ужег и ширег програма, а понајвише здравственом просвећивању и физичком васпитању. *Југословенско друштво за чување народног здравља* већ тридесет година носи достојно заставу здравствене пропаганде делујући према томе позитивно у свим правцима здравствене делатности помажући све корисне секције у том правцу.

I. земаљска хигијенска изложба целом својом садржином показала је ову смирљену организацију здравствене службе у Југославији као и њене успехе. Нарочито је то показано у отсеку посвећеном самој организацији. Овај отсек је био права синтеза свега и најбољи доказ да су у праву сви они, који тврде, да је брига за народно здравље у Југославији себи прокрчила пут у свим правцима државног, приватног и друштвеног живота. Али ипак изложба као и отсек посвећен организацији, показали су и то, да овај рад треба појачати и још много и много проширити. То захтева потреба народа. Изложба је ту потребу истакла према томе доказала и оправданост још већих здравствених акција на општу корист целог народа. Цела организација изложбе као и приредбе изведене за време њеног трајања доказују пак да је то могуће јер су створени повољни услови за њен, појачан, даљи развитак.

Д-р Бог. Констаниновић



Друштво Црвеног крста на изложби.



ПРИВРЕДНИ ДЕО

Privredni deo u kome su uzeli učešća kao izlagači industrija, zanati i trgovina u okviru izložbe činio je svoju celinu.

Pojedini izlagači delimično su uzeli mesta u zajedničkim izložbenim paviljonima a delimično su izgradili svoje vlastite paviljone. Odziv privrednika je bio neočekivan. U tri paviljona od kojih je bio jedan za farmaceutsku i hemijsku struku, drugi za opremu stana, a treći za životne namirnice i različite higijenske proizvode, izlagalo je 67 privrednika, a svoje vlastite paviljone podiglo je 9.

Dok je na početku izložbe privredni deo sa poučnim bio vezan u pogledu ulazne cene, docnije je na želju izlagača ulaz u taj deo bio potpuno besplatan i napravljen naročiti ulaz sa ulice.

Izlagači su pokazali mnogo dobre volje ne žaleći troškova za uređaj svojih izložbenih prostora. Na podstrek u odbora — a da bi mogao biti pravilno obavešten o svima njihovim željama i potrebama za celo vreme izložbe — izlagači su se organizovali, održavali češće sastanke. Odbor

izlagača sačinjavali g. g. *Vlajić Jovan*, industrijalac; *Tanasković Đorđe*, sopstvenik firme „Lamiko“; *Mr. Kosta Kušaković*, industrijalac; *S. M. Rista*, zastupnik fabrike „Merima“, a predsednik je bio g. *Milan Pejnović*, glavni zastupnik fabrike „Zlatorog“.

Uredaj i organizacija ovog dela je bila ovaka da se uopšte smatra kao preteča beogradskog velesajma. Uspeh koji je izložbeni odbor imao sa tim delom pokazao je da takva jedna privredna priredba nije samo potrebna već i izvodljiva.

Zbog nemogućnosti da se prilikom otvaranja obide i ovaj deo, jer je to vremenski bilo nemoguće, izložbeni odbor je za nedelju 27 avgusta naročito pozvao predstavnike privrednih ministarstava i privrednih organizacija da specijalno posete ovaj deo. Poziv je naišao na dobar odziv.

Celokupna poseta ovoga dela nije bila manja od poučnog dela i po približnim podacima računa se da je ovaj deo posetilo najmanje 100.000 lica.

Na narednim stranama iznose se snimci lepše i najlepše uredenih mesta i paviljona izlagača.



G. Milan Pejnović, predsednik odbora izlagača



Jedan od izložbenih paviljona u privrednom delu



ЈОВАНА ВЛАЈЧИЋА СИНОВИ
— фабрика сапуна — Београд —

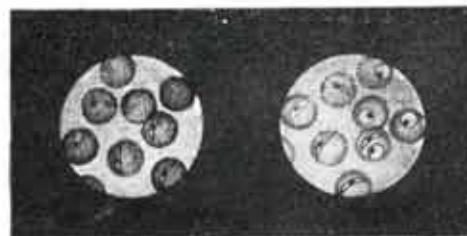
МИШКОВИЋ и КОМП.
— дрогерија на велико — Београд —



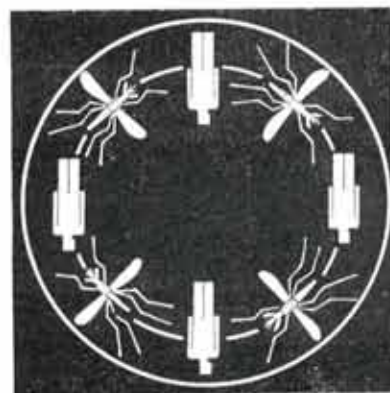
ЈУГОСЛОВЕНСКА ДЕСТИЛАЦИЈА ДРВА Д. Д.
— Теслић —



МАЛАРИЈА?...



Кинин уништава само несполне облике
уврочника маларије!



И маларија се шири...

А Л И...

НАУКА ЈЕ НАСТОЈАЛА НАЋИ НОВА И БОЉА СРЕДСТВА ПРОТИВ МАЛАРИЈЕ...



... и тако је пронађен 30 пута јачи
од кинина



CHINOPLASMIN

НАРОЧИТО БОЛЕСНИЦИМА КОЈИ ДУГО БОЛУЈУ И КОД КОЈИХ КИНИН НЕ ДЕЈСТВУЈЕ

Сва обавештења даје

JUGEFA K. D.

ЗАГРЕБ — ГАЈЕВА УЛ. 32.



Standard-Vacuum Oil Company d. d. на изложби



Фабрика боја Недељка К. Савића на изложби



„Златоторг“, Марибор — заступна „Chlorodont“, Дрезден



IMPREGNO

Tvornica higijenskih četaka

Higijenske četke kemiski impregnirane, na naučnoj osnovi, uništavaju prah, daju parketu i nameštaju lepši sjaj. **Neophodno potrebna četka za svaku kuću**, naročito za **bolnice, sanatorijume, škole, kafane, trgovine** — jer kupi i uništava prašinu, osjajuje; ogromna ušteda na vremenu, patosnoj masti. Čisti auto bolje nego sunder ili krpa jer mu daje sjaj.

Priznanje i od Centralnog higijenskog zavoda u Beogradu te Ministarstva socijalne politike i narodnog zdravlja.

Impregno ekstrakt. — **Impregno politura.** — **Impregno ulje za patos.** — **Impregno desinfektor.** — **Impregno proizvodi su od epohalne vrednosti za narodno zdravlje, naročito u suzbijanju tuberkuloze.**

Mnoge nagrade, diplome, priznanja, pismene potvrde.
Jedino u svetu proizvodi centralni laboratorijum:

IMPREGNO — ZAGREB

Langov trg 4 — tel. 86 — 88.

Podružnice: Pariz, Milano, Kopenhagen, Beč, Budapest, Kairo, Bucarest.

NACIONALNI KAPITAL — NACIONALNI PROIZVOD!



Na higijenskoj izložbi

Мерима а. д.
фабрика
сапуна
Крушевац



Кемика д. д.
за хемиску и
фармацеутску
индустрију

Deo treća
a farmaceut-
sko-hemijskom
paviljonu



Баховчев „ПЛАНИНКА“-ЧАЈ

победио је све иностране и сличне произ-
воде све препреке порушио! Он је освојио
свет! Пробајте само једном лековитост!



Павиљон на хигијенској изложби

Баховчевог „ПЛАНИНКА“-ЧАЈА

За освежавање!..

Чишћење крви!...

Против слабе пробаве!...

Против затвора!...

Ојачава црева!...

Код болести: жучи, жучног камена, хемороида!...

Против нерве и живчаних болести!...

Свих оболења мокраћне киселине!...

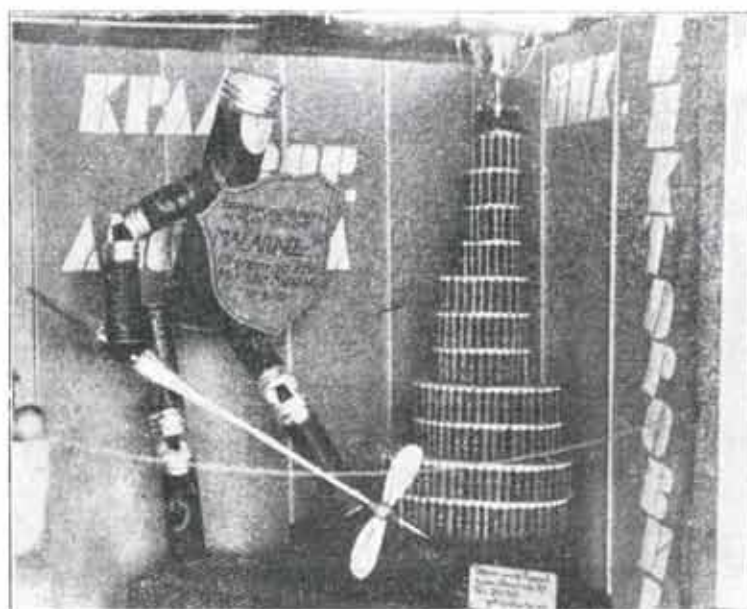
Добива се у свим апотекама и дрогеријама!

Чувајте се имитација!

Mr Ph. **L. Bahovec** LJUBLJANA



Diana industrijsko trgovačko preduzeće — Beograd



Дворска апотека Mr. pharm. Јов. Викторовић



Шалингер и Марин — Београд

ZYKLON A. D.

ZA SAVREMENU DEZINSEKCIJU

Knez Mihajlova 7. BEOGRAD Knez Mihajlova 7.

ZYKLON B

UNIŠTAVA SAVRŠENO NEPOVRATNO

GAMAD (STENICE, VAŠI, BUVE) — ŠTETOČINE
MLINOVA I NAMIRNICA (BUBE ŠVABE, RUSE,
MIŠEVE, PACOVE) — ŠTETOČINE SOČIVA (SVE
VRSTE BUBA I ŽIŽKA) — ŠTETOČINE VUNENE
ROBE, KRZNA (MOLJCE BUBE) DOK



KALCID

RADIKALNO TAMANI SVE BILJNE ŠTETOČINE
(BILJNE, KRVAVE I ŠTITASTE VAŠI).



TELEFON:

u Beogradu 27-720, u Novom Sadu 21-55,
u Zagrebu 41-65, u Sarajevu 3-91.



Београдска хемиска индустрија — Београд



Jugobrixol i Komp. — Vršac



Лабораторија Пере
Кушаковића
апотека
Београд



Випла на 1 земаљској хигијенској изложби

»WIPLA«

најсавршенији
метал за израду

зуба и вилица
протеза
круница
мостова

Стручне информације даје:

»WIPLA« ЛАБОРАТОРИУМ

БЕОГРАД

Књежев споменик 5 (VI)

телефон: 22-901

Wipla доња про-
теза издржи 5.000
грама терета!
(аутиентичан случај!)

KAUČUK	ZLATO	WIPLA METAL
ČVRSTINA 52 kg/mm ²	ČVRSTINA 43 kg/mm ²	ČVRSTINA 80 kg/mm ²
	TEŽINA GORNJE 21 ⁶ gr	TEŽINA GORNJE 8 ³ gr

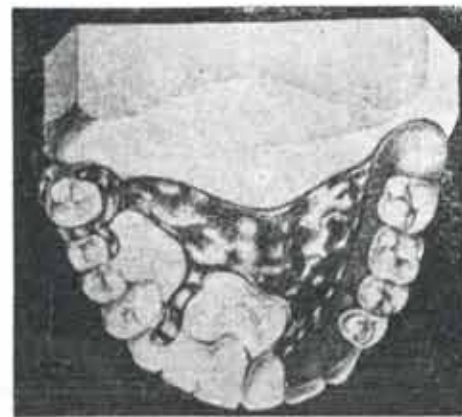


WIPLA:

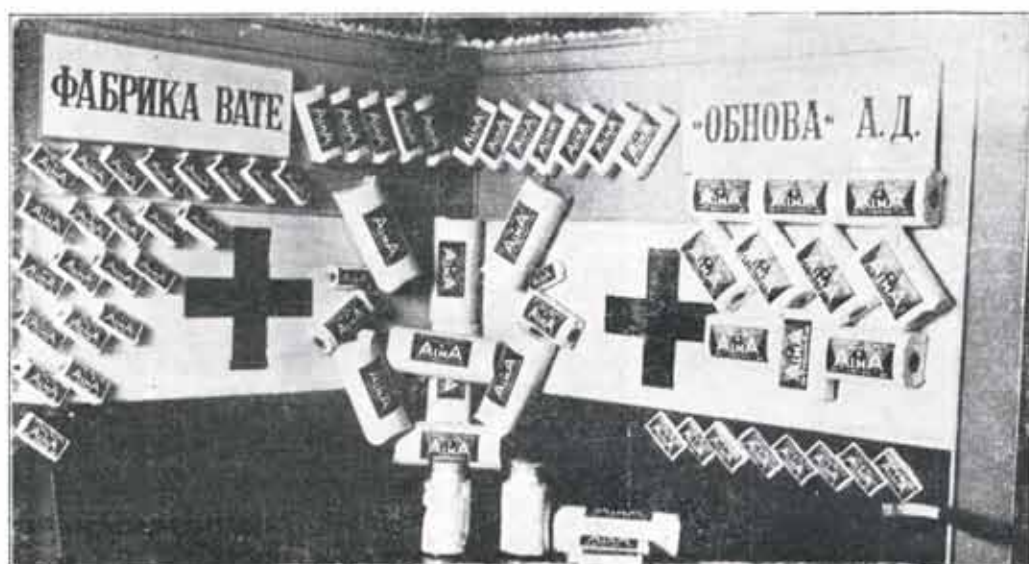
тврђи од злата!
бољи од злата!
јевтинији од злата!



најидеалнији
материјал!



*Jakov Hlavka, tvor-
nica medicinskih
instrumenata,
Zagreb*



*Фабрика вате
„Обнова“ а. д.*

*Panexsol
Hans Fleischmann i Co
Ljubljana*





E
L
E
K
T
R
O
L
U
X



GENERALNO ZASTUPNIŠTVO ZA JUGOSLAVIJU
T. BANKOVIĆ

Beograd, Balkanska 16

Tel. 22-0-40

Novi Sad, Ing Franjo Knapp

Kralja Petra 23

Zagreb, Praška 8-II

Tel. 29-24

Ljubljana, „Tehna“ družba z.o.z. Mesni trg 25-I

Tel. 25-80



Sa higijenske izložbe

HIGIJENSKI ELEKTROLUX APARATI

za isisavanje prašine i laštenje parketa

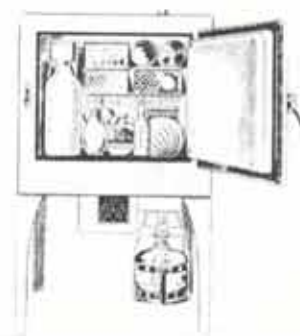
ELEKTROLUX HLADIONICI

Hlađenje toplinom. Bez motora, bez kompresora i bez tekuće vode. Hladi i proizvodi led toplinom na plinski, petroleumski i električni pogon.

Proizvođenje **Elektrolux aparata** u vlastitim tvornicama. Raspačavanje istih vrše vlastite prodajne filijale po čitavom kulturnom svetu u svim većim mestima.

ELEKTROLUX APARATI

nose veselje
svakom
kućanstvu



„Хермес“ трговачко-обавештајни
биро — Београд



Jugoslovenska
sportska radnja
Beograd

JUGOPROTEZIJA



JUGOPROTEZIJA

Prva Jugoslovenska radionica za izradu ortopedsko-ban-
dažerskih sprava, za negu bolesnika. Izrada uređaja za
bolnice i sanatorije. Zavod za poniklovanje.

BEOGRAD

Sarajevska ul. br. 14 — Telefon 23-586
Osnovana 1920 godine.

IZRAĐUJE

Umetne noge i ruke svih sistema (nemački, francuski, ame-
rikanski)

Ortopedske aparate kod koštanog obolenja i oduzetosti

Ortopedske midere kod obolenja kičmenog stuba i izobli-
čenja tela

Ortopedske uloge kod „pes planus“ (Blattfusseinlage)

Pojaseve kod spadnutog stomaka Gastro-ptosis, Apendicitisa
i Laparatomije

Bandaze kod prolapsa materice, rektuma i Anus praeterna-
turalis

Utege kod herniae, kod najtežih slučnjeva

Kolica za nemoćnike, Krankenwagen

Sprave za gimnastiku i ortopedsko lečenje

**Izrada celokupnog uređaja za bolnice sanatorije i le-
karske ambulante**

Opravka, oštrenje, niklovanje hirurških instrumenata.

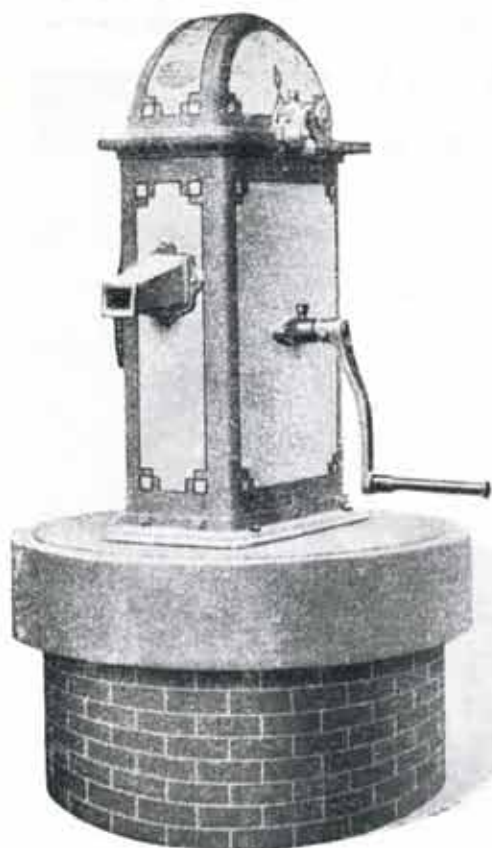
SVA ROBA I IZRADA STRUČNO I PRECIZNO IZRADENA

Vlasnik i stručnjak

FUNTEK



Jugoproteziya na izložbi



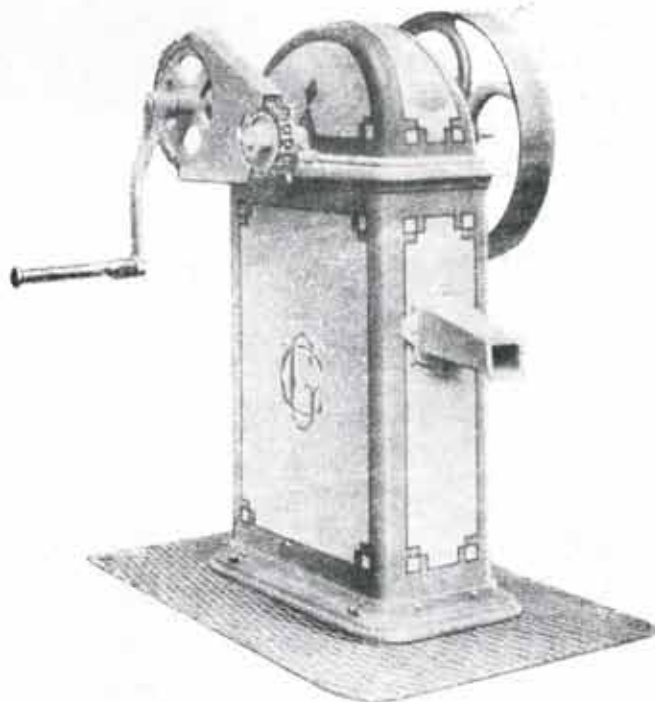
ХИГИЈЕНСКЕ ПУМПЕ **КАРИЈЕЛ** CARUELLE

Једине бунарске пумпе које одговарају свим хигијенским и техничким условима. Хиљаде комада пумпи Каријел, постављених на јавним и приватним бунарима, делују и непрекидно раде већ неколико година, без икаквих сметња!...

ТРАЖИТЕ ОПШИРНЕ
ОПИСЕ И ПРОСПЕКТЕ ОД

**ГЕНЕРАЛНОГ
ЗАСТУПСТВА**

ВА КРАЉЕВИНУ ЈУГОСЛАВИЈУ



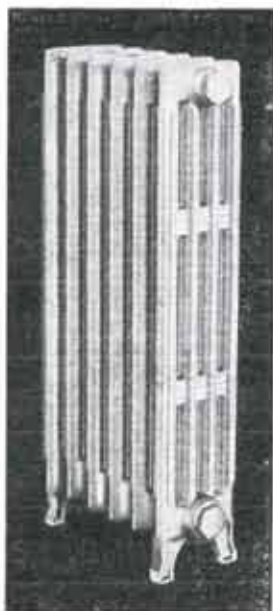
ЖАН ЈУНГФЛАШ

ул. МОШИНСКОГ 26

ЗАГРЕБ

ул. МОШИНСКОГ 26

НАЦИОНАЛНА ИНДУСТРИСКА ПРОИЗВОДЊА!



**I ЈУГОСЛОВЕНСКА ФАБРИКА
РАДИАТОРА И КОТЛОВА А. Д.
ВЕЛИКИ БЕЧКЕРЕК**

производи:

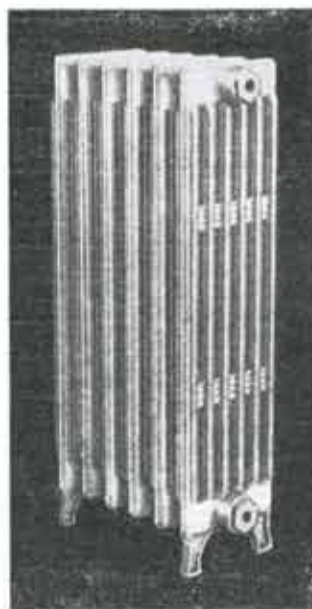
РАДИАТОРЕ

из чувеног гвожђа неограничене трајности који не изискују поправке нити нове инвестиције



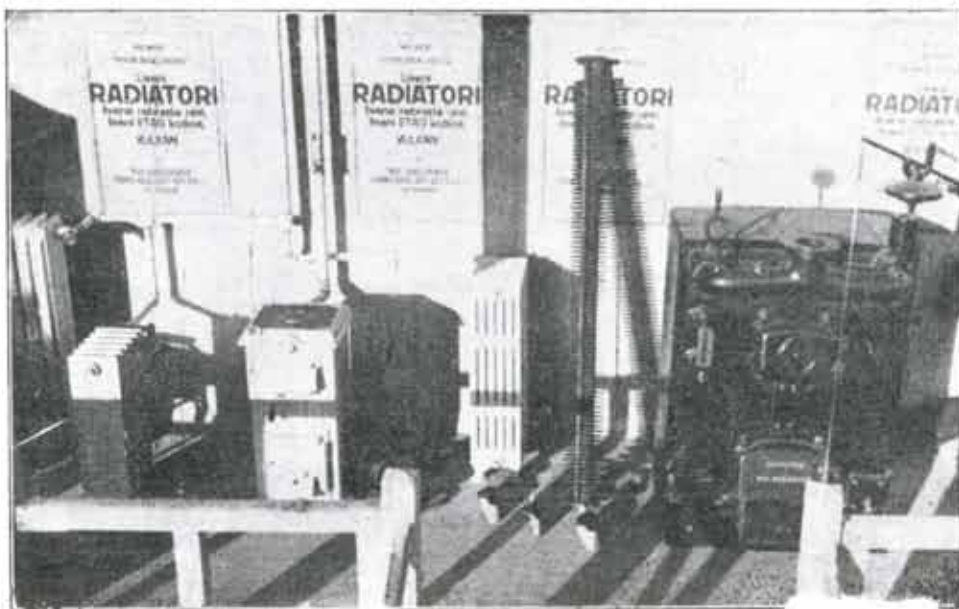
ОНИ НЕ РЂАЈУ
— јер је њихово специјално
ливено гвожђе отпорно!

**ОДАВАЊЕ ТОПЛИНЕ
НЕ НАДМАШНО!
ЗАГРЕВАЊЕ БРЗО
И ЕКОНОМИЧНО!
ЕТАЖНЕ КОТЛОВЕ
ЧЛАНКАСТЕ КОТЛОВЕ
РЕБРАСТЕ ЦЕВИ**



**Економичност — практичност
— хигијенски услови!
ИЗВЕДБА УКУСНА**

Неопходно потребни за све
савремене грађевине, за
санаторијуме, болнице, хи-
гијенске заводе, школе, до-
мове, свуда где се о здрав-
љу води рачуна и брине.
**Тражите описе, по-
нуде и ценовнике!**



*Радиатори
на изложби*

Фабрика Гођевац

ТЕЛЕФОН 20-819

БЕОГРАД

ВОЈВОДЕ МИШИЋА 7

ПОШТ. ФАХ 168

ИЗРАЂУЈЕ И ИМА НА СТОВАРИШТУ:
ХИГИЈЕНСКИ НАМЕШТАЈ ЗА ШКОЛЕ И БОЛНИЦЕ,
САНАТОРИЈУМЕ И ЛЕКАРСКЕ АМБУЛАНТЕ

ЗА ШКОЛЕ:

ШКОЛСКЕ КЛУПЕ
СТОЛОВЕ ЗА ЦРТАЊЕ
КАТЕДРЕ СА ПОДИЈУ-
МОМ, ШКОЛСКЕ ТАБЛЕ
СВЕ ВРСТЕ КЛУПА
ОРМАНЕ ЗА СВЕ ПО-
ТРЕБЕ, ХИГИЈЕНСКЕ СУ-
ДОВЕ ЗА ВОДУ
И Т. Д.



ЗА БОЛНИЦЕ:

ОПЕРАЦИОНЕ СТОЛОВЕ
СТОЛОВЕ ЗА ПРЕГЛЕД
ПОДВОЗНА НОСИЛА
ПРЕВОЗНА КОЛИЦА
ОРМАНЕ ЗА ИНСТРУМЕНТЕ
ЛЕКАРСКЕ УМИВАОНИКЕ
СВЕ ВРСТЕ ИНТЕНДЕРА
И Т. Д.

СВЕ У ПРЕЦИЗНОЈ ИЗРАДИ ОД ПРВОКЛАСНОГ МАТЕРИЈАЛА
ГВОЖЂА, ЦЕВИ, ПЛЕХА, ЗДРАВОГ ДРВЕТА, СТАКЛА И КОЖЕ
БЕЛО ИЛИ У БОЈИ ЕМАЛИРАНО, НИКЛОВАНО, ПОЛИРАНО, СА ПРЕЦИЗНИМ МЕХАНИЗМОМ, СТАБИЛНО
АСЕПТИЧНО, ПО СВИМА ЗАХТЕВИМА САВРЕМЕНЕ ХИГИЈЕНЕ

ХИГИЈЕНСКИ НАМЕШТАЈ

ЗА УНУТАРЊИ УРЕЂАЈ БОЛНИЦА, САНАТОРИЈУМА, ШКОЛСКИХ ИНТЕРНАТА, ЗДРАВСТВЕНИХ СТАНИЦА КАО: КРЕВЕТА, НОЋНИХ ОРМАНИЋА, УМИВАОНИКА, ЧИВИЛУКА, СТОЛОВА, СТОЛИЦА, АПАРАТА ЗА ХЛАЂЕЊЕ И Т. Д.

ХИГИЈЕНСКЕ ПАТЕНТ ПЕЋИ

„КРАЉИЦА ПЕЋИ“



Радионица гвозденог (хигијенског) намештаја Душана Љ. Димитријевића — Београд



Соја и производи соје Никола Ангелов агроном — Београд

СТУДЕНТСКА ЗАДРУГА ЗА РАД И ШТЕДЊУ

„САМОПОМОЋ“

Гарашанинова 18. БЕОГРАД Телефон: 28-602

Студентској задрузи „Самопомоћ“ претходило је мало студентско удружење, које се бринуло за материјално издржавање својих чланова, које је тежило за тиме, да сиромашним студентима омогући физичким радом егзистенцију за време студија на Универзитету. На основи тог удружења, које као удружење није имало довољно услова за јачи развој, основана је априла 1931 год. студентска задруга „Самопомоћ“, која је у току последњих година доказала не само да је озбиљна

Задруга „Самопомоћ“ организовала је све своје послове на чисто задружној основи, а своје чланове васпитава у том духу, у циљу да они доцније у животу послуже народу као пионери на пољу задругарства.

Задруга „Самопомоћ“ помаже земљорадничке млекарске задруге у околини Београда, од њих узима млеко и плаћа им бољу цену од сваког трговца.

Задруга „Самопомоћ“ чини све напоре, да усаврши своју млеку најмодернијим уређењем, како би била увек у стању да доставља грађанству млеко и млечне производе само најбољег квалитета и по свим прописима модерне хигијене.



Студентска млекар „Самопомоћ“

и солидна организација, него да је својом младалачком свежином и несаломљивом енергијом учинила, организовањем разних послова, нарочито продајом млека и млечних производа, један видан напредак те постала у том времену важан чинилац не само на Универзитету него и у привреди на београдском тржишту.

Задруга „Самопомоћ“ успешно и на здравој основи решава проблем сиромашних студената на београдском Универзитету. Она њима не пружа помоћ у облику стипендија, него физички запошља своје чланове — студенте, да само радом могу стећи потребна средства за егзистенцију за време својих студија.

У тој млеку раде само студенти, стотине њих је већ досад прошло кроз задругу и користило тим радом себи и задрузи.

Млекарска задруга „Самопомоћ“ доставља грађанству града Београда свеже пастеризовано млеко, јогурт, овчије кисело млеко, бутер, разне сиреве, а нарочито производи сир „империјал“ као свој специјалитет, и разне друге млечне производе.

Могућност рада и развоја дакле постоји, а сметња у послу је главно од трошарине Општине града Београда и на ту трошарину отпада једна трећина од целокупних трошкова задруге, што сувише осетно кочи рад и нормални развој задруге.

F
A
B
R
I
K
AF
R
A
N
C
K

Hinka Francka sinovi d. d.

ZAGREB

fabrika zamenica kave i kavinih dodataka

Osnovana 1893. godine. Proizvodi, pored raznih specijalnih vrsta, već decenijama u svakom kućanstvu poznat i omiljen

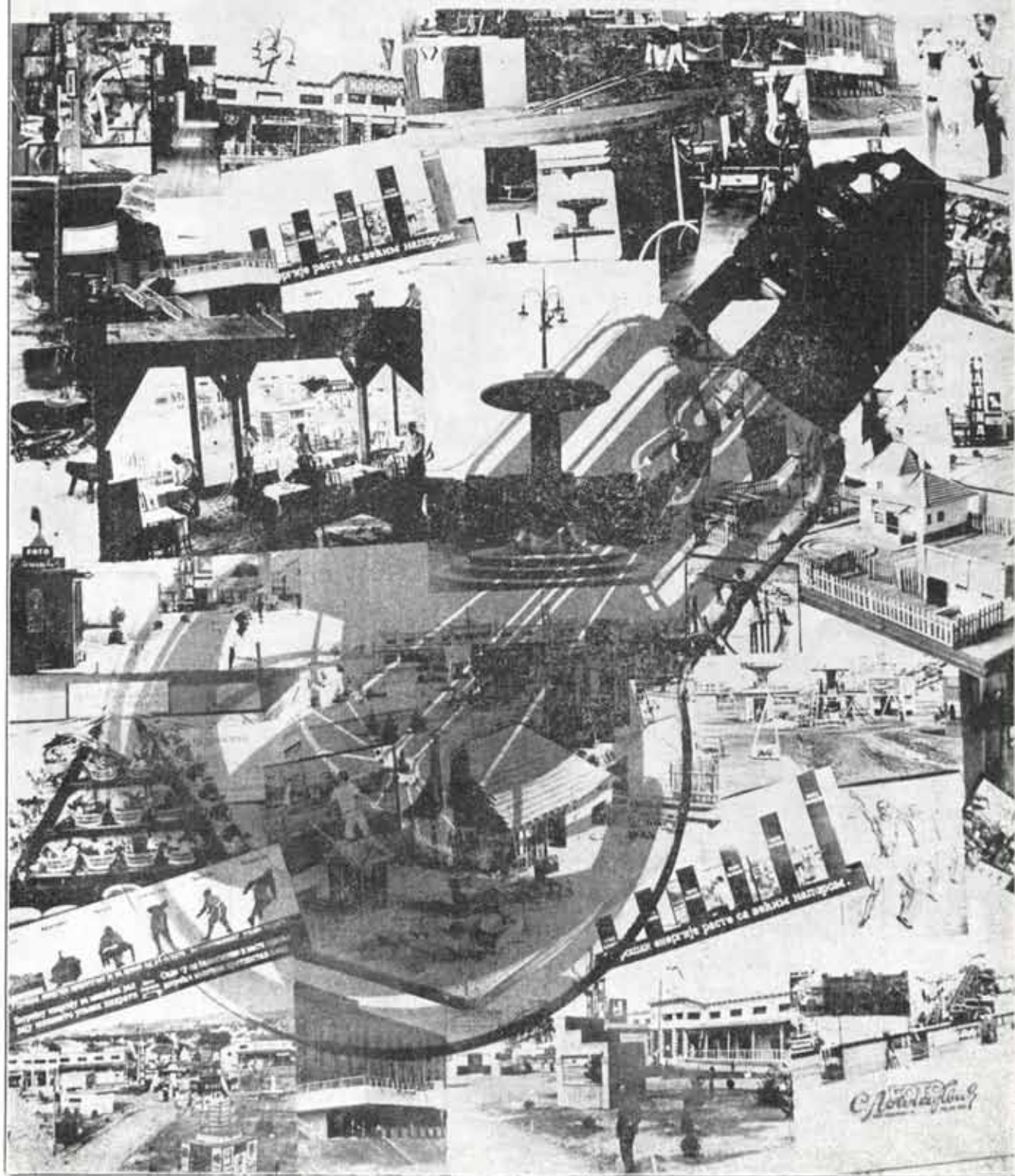
„PRAVI FRANCK“ za belu i crnu kavu, „Kathreiner Kneippovu slatnu kavu“, a sem toga i „Sebura“ za tursku kavu.

Fabrika uposluje oko 200 nameštjenika i radnika, a u domaćoj se poljoprivredi bavi više hiljada zemljoradnika sejanjem cikoriје, koja predstavlja glavnu sirovinu za izradu „Pravog Francka“. — Tokom godina fabrika je proširavana i tehnički usavršavana, tako da je njen kapacitet danas toliki, da pokriva celu potrebu naše države. —

F
R
A
N
C
KN
A
I
Z
L
O
Ž
B
I

Na higijenskoj izložbi

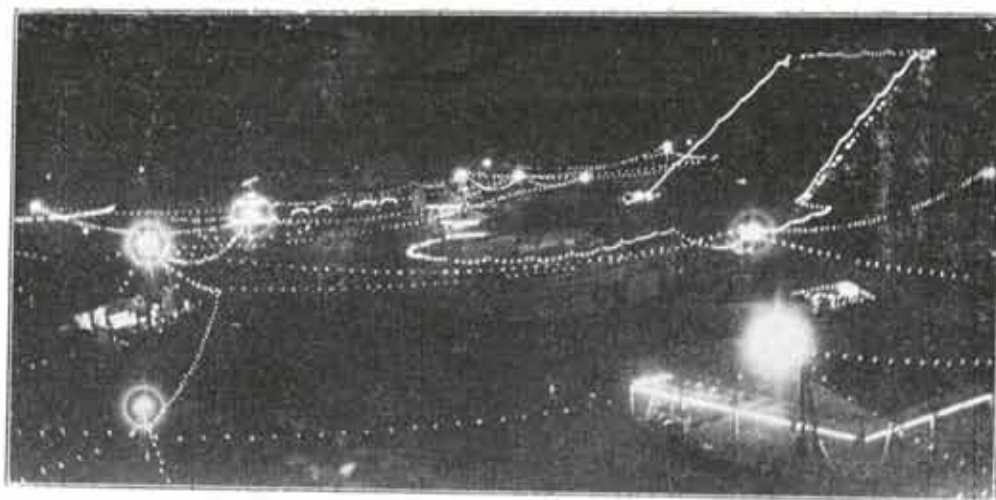
„Tesla“ sijalice osvetљавају ovu izložbu





„Cetina“ највећа југословенска шворница шестенина Омни — Сидни

ЗАБАВНИ ДЕО



Забавни део — у ноћи

Забавни део био је zamiшљен као саставни део изложбе у самом почетку рада, али у мањем обиму, са атракцијама чисто хигијенске, односно здравствене васпитне вредности. Пошто је по одлуци доцније у организацији тога дела учествовало Материнско удружење посредством његовог претставника у изложбеном одбору г-ђе Зорке Андоновић, то је смер у организовању овога дела у многоме промењен.

Од хуманих друштава поред Материнског удружења овде су узели учешћа: Дунавско деције обданиште и Друштво за заштиту слепих девојака.

Сврха Забавног дела је била двојака: да привуче пажњу на изложбу (поучни део) и оних који се иначе за њу можда не би интересовали и да створи приходе за покриће трошкова око поучног и привредног дела.

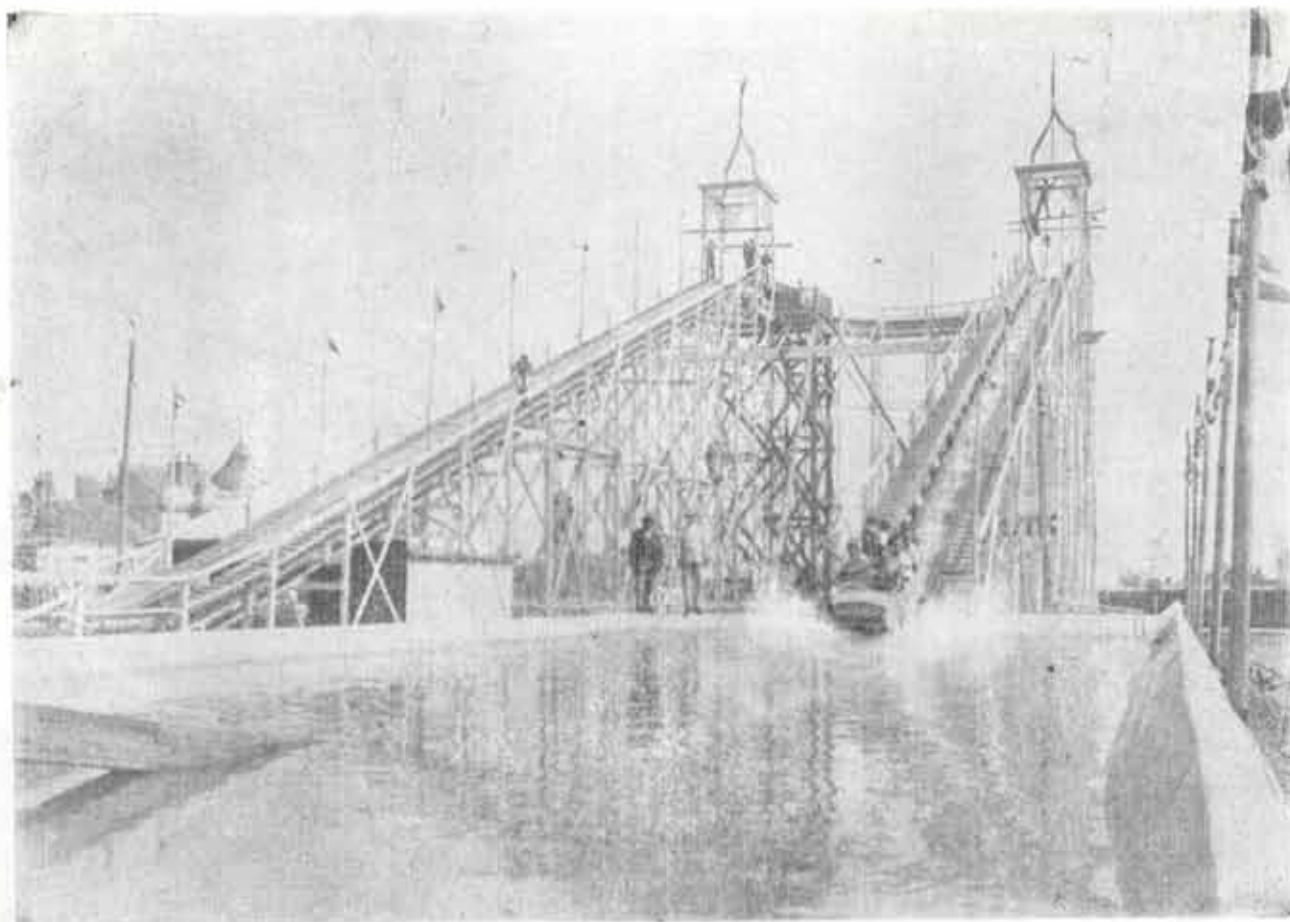
Забавни део је посетило до 25. IX. 93164 лица.



Општи поглед на „Забавни део“



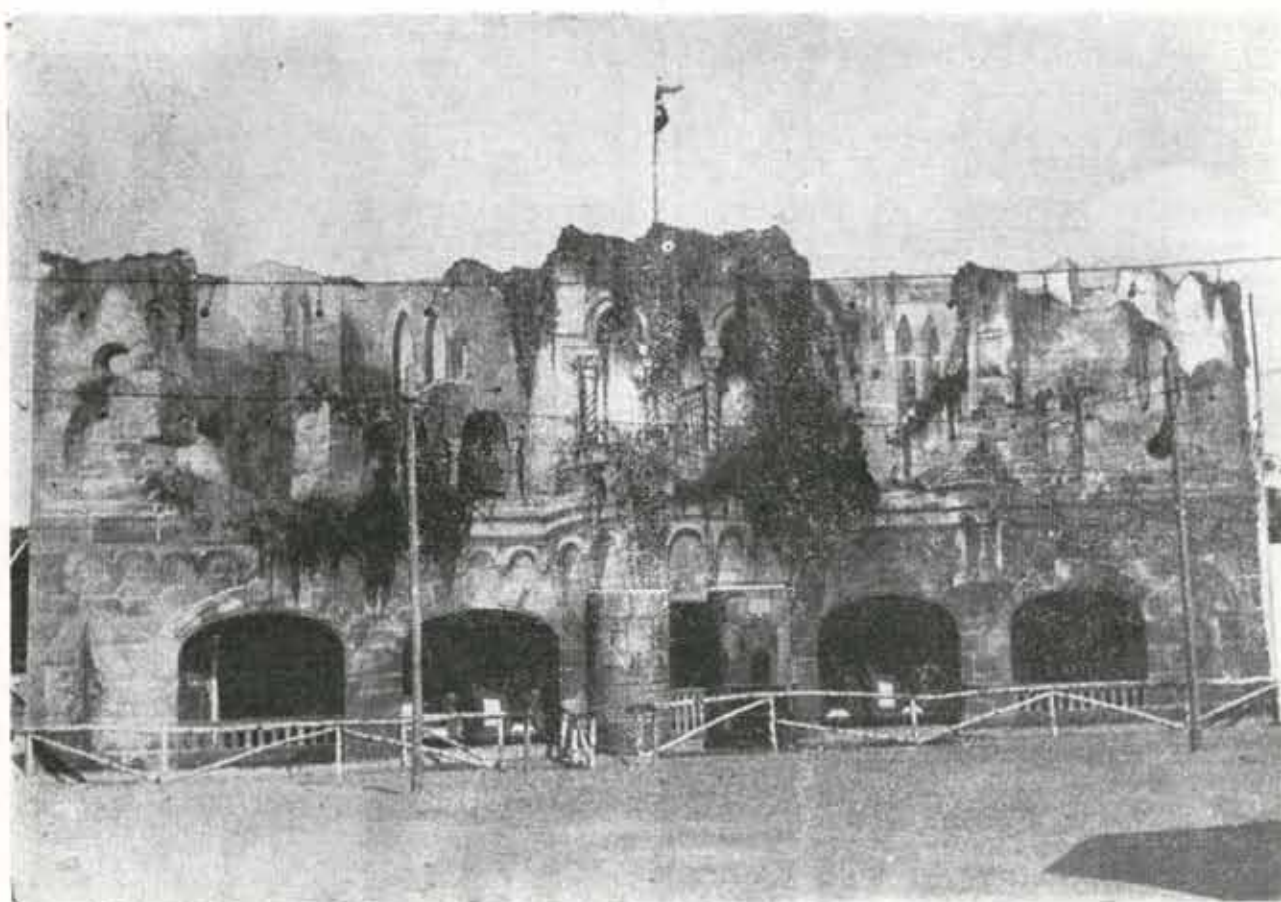
Лутрија Материнског удружења



Водена клизалка — г. Рихарда Мајхарт



Павиљон одбора госпођа за заштиту слепих девојака



Чаробни замак г. Рихарда Мајнхарша



Павиљон Дунавског дејег обданишта



Аутодром — г. г. Диблера и Вајнера



Врешка — Браће з.з. Михел

Садржај:

	Страна
Посета Њ. В. Краља Александра I	4
Посета Њ. В. Краља и Њ. В. Краљице Првој земаљској хигијенској изложби	6
Неколико речи о Изложби — <u>Иван Пуцел, Министар социјалне политике и нар. здравља</u>	8
Речи при отварању Изложбе — <u>Д-р Љубомир Томишић, Министар пољопривреде</u>	10
Почасни одбор Прве земаљске хигијенске изложбе	12
Главни одбор Југословенског друштва за чување народног здравља	13
Чланови изложбеног одбора Прве земаљске хигијенске изложбе	14
Бановински одбори Прве земаљске хигијенске изложбе	14
Референти и стручни сарадници Изложбеног одбора	17
Задачи Југословенског друштва за чување народног здравља — <u>Д-р Стев. З. Ивановић</u>	18
О смислу и значају I земаљске хигијенске изложбе — <u>проф. Д-р Александар Ђ. Косић</u>	20
Uslovi uspešnog rada na zdravstvenom prosvetivanju — <u>Dr. Bogoljub Konstantinović</u>	22
Na pravom putu — <u>Dr. Bojan Pirc</u>	25
Техничко уређење земљишта и павиљона на изложби — <u>арх. Светозар С. Милетић</u>	28
Летопис изложбе	30
Račun prihoda i rashoda izložbe	42
Надзорни одбор Југословенског друштва за чување народног здравља	44
Резолуција здравственог конгреса	44
Кроз изложбу	47
Начела и начети расне хигијене — <u>проф. Д-р Александар Ђ. Косић</u>	52
Zakoni čoveškoga življenja — <u>Dr. Bojan Pirc</u>	55
Turizam i higijena — <u>Slavko J. Sirošević</u>	59
Лична хигијена као израз цивилизације — <u>Д-р Милорад Драгић</u>	63
О исхрани човека — <u>Dr. Živko Prebeg</u>	65
Здравствена заштита и осигурање радника — <u>Д-р Жељко Хан</u>	68
Za zdravstvenu zaštitu odojčadi i male dece — <u>Dr. Žika Marković</u>	73
Školsko doba — <u>Dr. Rudolf Kenig</u>	74
Борба против туберкулозе у нашој земљи — <u>Д-р Миодраг Врачевић</u>	76
Полне болести — <u>Д-р Милан Кућевић</u>	79
Cilj splošne treznosti je dosegljiv — <u>J. Puhar</u>	82
Заразне болести и њихово сузбијање — <u>Д-р Димитрије Калић</u>	85
Malaria — <u>Dr. S. Ramzin</u>	88
Асанација насеља — <u>инж. Вел. Томишић</u>	90
Zdravstveno prosvetivanje — <u>Dr. J. Rasuhin</u>	97
Организација рада на унапређењу народног здравља — <u>Д-р Боголуб Константиновић</u>	101
Привредни део Прве земаљске хигијенске изложбе	105
Забавни део Прве земаљске хигијенске изложбе	129

ИЗДАЊЕ
ЈУГОСЛОВЕНСКОГ ДРУШТВА ЗА ЧУВАЊЕ НАРОДНОГ ЗДРАВЉА
БЕОГРАД

