

33. Списки населенных мест Тамбовской губ. 1927 г. Вып. П. Кирсановский уезд 23 стр. Цена 70 коп.
34. Списки населенных мест Тамбовской губ. 1927 г. Вып. III. Липецкий уезд 25 стр. Цена 70 коп.
35. Списки населенных мест Тамбовской губ. 1927 г. Вып. VI. Козловский уезд 36 стр. Цена 70 коп.
36. Списки населенных мест Тамбовской губ. 1927 г. Вып. V. Моршанский уезд 24 стр. Цена 70 коп.
37. Списки населенных мест Тамбовской губ. 1927 г. Вып. VI. Тамбовский уезд 39 стр. Цена 70 коп.
38. Краткий Статистический Справочник по Тамбовской губ. 1927 г. 227 стр. Ц. 60 к.
39. Бюллетень Тамбовского Губ. Стат. Отдела № 11, 1 сентября 1927 г. 149 стр. Цена 3 р. 50 к.
40. Бюллетень Тамбовского Губернск. Стат. Отдела № 12, 1 ноября 1927 г. 71 стр. Цена 1 р. 50 к.

Под редакцией Губстата изданы Губисполкомом.

1. Отчет Совету Труда и Обороны, октябрь 1921 г.—апрель 1922 г.
2. Обзор народного хозяйства Тамб. губ., октябрь 1921 г.—октябрь 1922 г.
3. Отчет Совету Труда и Обороны, октябрь 1922 г.—апрель 1923 г.
4. Статистический справочник по Тамб. губ. Тамбов, 1925 г. 377 стр. Цена 1 руб.

Редактор *В. Ноаров.*

Пролетарии всех стран, соединяйтесь!

Р. С. Ф. С. Р.

XXII
16



БЮЛЛЕТЕНЬ

ТАМБОВСКОГО

ГУБЕРНСКОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА

№ 14.

1-го июня 1928 года.

в

ИЗДАНИЕ
Тамбовского Губернского Статистического Отдела.
— 1928 —

СОДЕРЖАНИЕ.

1. Естественное движение населения в Тамбовской губернии за 1926 г. Составил А. Н. Головин.	Стр. 1—42
2. Опыт разработки карточного материала по общей заботливости населения в Тамбовской губернии за 1924 г. Составил М. А. Юдинский	43—74
3. Аборт в Тамбовской губернии в 1926 г. Составил В. Ф. Вахберский	75—86



Естественное движение населения в Тамбовской губернии за 1926 год.

I.

Для характеристики естественного движения населения в губернии за 1926 год, подобно предыдущим 1924 и 1925 г. г. (см. бюллетени ГСО № 6 и № 9), при определении общих размеров явлений естественного движения населения используются, как наиболее полные, данные официальной отчетности ЗАГСов. Характеристика естественного движения населения за 1926 г. в связи с демографическими признаками, дается на основе карточного статистического материала. В начале настоящего очерка остановимся на рассмотрении данных официальной отчетности ЗАГСов.

При характеристике естественного движения населения за прошлые годы (см. бюллетени ГСО № 6 и № 9) коэффициенты естественного движения населения определялись по отношению к населению, исчисляемому по состоянию на 1-е января соответствующего года, при чем исходным моментом при исчислении населения были взяты для городского населения данные городской переписи населения 1923 года и для сельского населения данные переписи населения 1920 года.

Упомянутый метод определения коэффициентов естественного движения населения по отношению к населению, исчисляемому на 1-е января соответствующего года нужно признать вполне совершенным и более правильным с учетом счи-тать метод определения коэффициентов естественного движения населения по отно-шению к исчисляемому среднему годовому населению губернии соответствующего года, т. е. к населению весьма близкому к обычному населению губернии данного года.

Другим недостатком при исчислении коэффициентов естественного движения населения в обзорах о естественном движении населения за прошлые годы являлась необходимость использования при исчислениях населения в качестве исходного момента данных переписи населения 1920 года, которые по тем условиям, при которых проводилась перепись населения 1920 года не могли претендовать на до-статочную точность и полноту.

В настоящем очерке коэффициенты естественного движения населения за 1926 год исчисляются по отношению к среднему годовому населению губернии, при-чем исходным моментом при исчислении населения губернии были взяты данные последней переписи населения 1926 года; в целях сооставления коэффициентов естественного движения населения 1926 г. с коэффициентами естественного дви-жения населения прошлых лет, последние также были исчислены заново, анало-гично коэффициентам естественного движения населения за 1926 г., т. е. по от-ношению к среднему годовому населению соответствующего года и на основе дан-ных последней переписи населения 1926 года.

Но и при этих поправках все-же нельзя рассматривать помещаемые в данном очерке коэффициенты естественного движения населения как за 1926 год, так и за прошлые годы, как вполне точные, так как при исчислениях населения губернии принимались во внимание одни лишь данные о естественном движении населения и не принималось во внимание механическое движение населения; последнее обстоятельство — отсутствие данных о механическом движении населения несомненно, отрази-лось на точности определения численности среднего годового населения губернии, особенно за 1924 и 1925 г.г., что в свою очередь не могло не отразиться на коэффициентах естественного движения населения.

Однако этот недостаток в условиях Тамбовской губ с незначительной эмиграцией мог оказаться лишь ничтожное влияние на степень точности показаний.

В 1926 году по данным официальной отчетности ЗАГСов на 1000 душ населения приходилось (см. приложение, табл. № 1 и № 2).

Населен ных пунктов.	Наименование городов и уездов.	Рождений	Смертей	Естествен ный при рост	Браков	Число разо ваний в % от числа браков
Города.	1. Борисоглебск	27,4	16,4	+11,0	13,1	20,1
	2. Кирсанов	19,3	16,4	+2,9	30,2	8,2
	3. Козлов	30,3	21,1	+9,2	11,1	15,4
	4. Лебедянь	23,8	22,2	+1,6	11,4	19,4
	5. Липецк	29,7	19,5	+10,2	11,5	13,7
	6. Моршанска	33,6	21,2	+12,4	14,0	23,6
	7. Тамбов	26,3	20,5	+5,7	9,3	8,3
Селения.	Итого по городам	27,7	19,9	+7,9	12,2	13,6
	1. Борисоглебский	43,7	24,4	+19,3	12,7	10,1
	2. Кирсановский	46,3	24,9	+21,4	11,0	12,2
	3. Козловский	50,0	25,6	+24,4	12,5	8,3
	4. Липецкий	47,0	23,9	+23,1	11,1	5,7
	5. Моршанский	44,4	25,6	+18,8	11,0	6,4
	6. Тамбовский	46,8	26,5	+21,3	11,2	7,3
	Итого по уездам	46,5	28,1	+21,4	11,7	8,2
	Всего по губерниям	45,3	24,7	+20,6	11,7	8,6

Из этой таблицы видно, что естественный прирост населения в губернии в 1926 г. определился в 20,6 на 1000 душ населения, что составляет 55538 человек обоего пола. По сравнению этих данных по губерниям с данными по губерниям за 1910, 1911—13, 1923, 1924—1925 годы и с данными по Европейской России за 1911—13 годы получается следующая картина:

На 1000 душ населения.

		Рождений.	Смертей.	Естеств. прирост.	Браков.
Тамбовская губ.	1926 г.	45,3	24,7	+20,6	11,7
	1925 г.	45,5	27,4	+18,1	6,9
	1924 г.	47,6	28,1	+19,5	11,2
	1923 г.	47,6	26,8	+20,8	14,1
	1910 г.	50,3	31,0	+19,3	7,5
	1911-13 г.г.	47,8	28,8	+19,0	9,3
Европейск. Россия 1911-13 г.г.		44,1	27,2	+16,9	8,1

Рождаемость в губернии в 1926 г. понизилась на 0,2 на 1000 душ населения, по сравнению с 1925 годом, и на 5,0 на 1000 душ населения, по сравнению с данными по губерниям за 1910 год, и несколько повысилась рождаемость в губернии в 1926 году, по сравнению с данными по Европейской России за 1911—13 годы на 1,2 на 1000 душ населения. Смертность населения губернии в 1926 году понизилась на 2,7 на 1000 душ населения, по сравнению с 1925 годом, и на 6,3 на 1000 душ населения, по сравнению с данными по губерниям за 1910 год. По сравнению с данными по Европейской России за 1911—13 годы смертность в 1926 г. ниже на 2,5 на 1000 душ населения. Естественный прирост в 1926 году превышает, за исключением 1923 года, все предыдущие годы и стоит

выше на 1,3 на 1000 душ населения, по сравнению с данными по губернии за 1910 год, и на 3,7 на 1000 душ населения, по сравнению с данными по Европейской России за 1911—13 годы. Число браков в 1926 году по губернии значительно увеличилось, по сравнению с данными по губернии за 1925 год, на 4,8 на 1000 душ населения. По сравнению с данными по губернии за 1911—13 годы браки в 1926 году выросли на 2,4 на 1000 душ населения и по сравнению с данными по Европейской России за 1911—13 годы на 3,6 на 1000 душ населения. Разводы в 1926 году составляют по губернии 8,6 проц. всего числа браков, заключенных в 1926 году; в 1925 году разводы составляли 12,0 проц. всего числа заключенных браков; в 1924 году — 8,4 проц., а в 1923 году 7,1 проц. всего числа заключенных браков.

Соотношение полов по губернии в 1926 году в прощ. отношения к общему числу родившихся и умерших остается почти то же, что в предыдущие годы и в довоенное время.

	Родившихся.	Умерших.			
		Мальчиков.	Девочек.	Мужчин.	Женщин.
Тамбовская губ.	1926 г.	51,6	48,4	52,1	47,9
"	1925 г.	51,4	48,6	51,7	48,3
"	1924 г.	51,4	48,6	51,9	48,1
"	1923 г.	51,6	48,4	51,4	48,6
"	1911—13 г. г.	51,1	48,9	51,8	48,2
Европейская Россия	1911—13 г. г.	51,2	48,8	52,5	47,4

По временам года на 1000 душ населения в 1926 году приходилось:

Наименование рода населенных пунктов.	Рождений.				Смертей.				Браков.				Разводов.				
	Зима.	Весна.	Лето.	Осень.	Зима.	Весна.	Лето.	Осень.	Зима.	Весна.	Лето.	Осень.	Зима.	Весна.	Лето.	Осень.	
Города.	1924	9,2	8,1	8,1	9,0	5,3	5,6	6,7	4,9	4,0	2,3	2,6	3,7	0,52	0,30	0,63	0,56
	1925	8,2	8,7	7,9	7,4	5,4	5,8	6,6	4,8	3,8	2,2	2,9	3,6	0,54	0,37	0,47	0,43
	1923	6,8	6,9	6,8	7,2	4,5	5,5	5,7	4,1	3,4	2,6	2,7	3,5	0,40	0,37	0,43	0,45
Уезды.	1924	13,0	10,9	11,7	13,1	7,3	5,8	9,1	6,3	4,6	0,9	0,8	4,8	0,26	0,18	0,19	0,22
	1925	10,9	10,7	13,2	11,6	7,0	6,6	8,2	6,0	2,2	0,6	0,5	3,3	0,24	0,17	0,15	0,21
	1926	10,0	9,8	12,8	14,0	6,0	6,6	7,5	4,9	4,3	1,3	0,5	5,2	0,28	0,26	0,20	0,23
По губерн.	1924	12,7	10,7	11,4	12,8	7,2	5,8	8,9	6,2	4,6	1,0	0,9	4,7	0,29	0,19	0,22	0,24
	1925	10,8	10,6	12,8	11,3	6,9	6,5	8,1	6,0	2,3	0,7	0,6	3,3	0,26	0,18	0,17	0,22
	1926	9,8	9,6	12,4	13,5	5,9	6,5	7,4	4,9	4,2	1,4	0,9	5,1	0,28	0,26	0,21	0,24

Большее число рождений наблюдается преимущественно летом и осенью, большее число смертей летом: наибольший проц. брачности наблюдается осенью и зимою и наибольший проц. разводов зимою. То же с незначительными отклонениями наблюдалось в довоенное время.

Останавливаясь на данных официальной отчетности ЗАГС'ов в отдельности по каждому городу и уезду, нельзя не обратить внимание на чрезмерно высокий процент браков по городу Кирсанову и несообразно малый в городе Кирсанове процент разводов по отношению к общему числу заключенных браков. Анализ карточного статистического материала показал, что причиной этого является неправильное разнесение в официальной отчетности ЗАГС'ов данных естественного движения населения между городом и деревней. По данным карточного статистического материала (имеющего достаточную степень полноты) коэффициенты брачности и разводов по городу Кирсанову определяются на 1000 душ населения: браки в 11,3 и разводы в 21,9; а по Кирсановскому уезду—браки в 11,8 и разводы в 11,4.

Принимая во внимание упомянутую поправку, состояние естественного движения населения в отдельности по каждому городу и уезду представляется в следующем виде: наибольшая рождаемость в 1926 году наблюдается по городам Моршанску и Козлову и по Козловскому уезду (33,6—30,3—50,0 на 1000 душ населения) и наименьшая рождаемость по гор. Кирсанову (19,3 на 1000 душ населения). То же в отношении рождаемости по новым исчислениям в среднем годовому населению губерния наблюдалось в 1924 и в 1925 г. г. Наибольшая смертность в 1926 году наблюдается по г. Лебедяни и по уездам Козловскому и Моршанскому (22,2—25,6—25,6 на 1000 душ населения) и наименьшая смертность по городам Борисоглебску, Кирсанову и по Борисоглебскому уезду (16,4—16,4—24,4 на 1000 душ населения). В 1924 и 25 г. г. наибольшая смертность наблюдалась по г. Моршанску и Козловскому уезду (46,0—33,5 за 1924 год; 36,7—29,2 за 1925 год на 1000 душ населения) и наименьшая смертность в 1924 г. по г. Борисоглебску и по Кирсановскому уезду (17,3—23,3 на 1000 душ населения), в 1925 году по г. Кирсанову и по Борисоглебскому уезду (18,0—24,6 на 1000 душ населения). Естественный прирост в большем проц. за 1926 год имеется по городу Моршанску и по Козловскому уезду (12,4—24,4 на 1000 душ населения); то же в отношении прироста наблюдается и в данных на 1924 и 1925 годы. Наименьший проц. прироста в 1926 году наблюдается по г. Лебедяни и по Моршанскому уезду (1,6—18,8 на 1000 душ населения); за 1924 год по г. Липецку и по Моршанскому уезду (0,3—17,8 на 1000 душ населения); за 1925 год по г. Липецку и по Борисоглебскому уезду (6,6—16,4 на 1000 душ населения). Наибольший проц. браков в 1926 году имеется по г. Моршанску и по Борисоглебскому уезду (14,0—12,7 на 1000 душ населения); наименьшее число браков в 1926 г. падает на г. Козлов и на уезды Кирсановский и Моршанский (1,11—11,0 на 1000 душ населения); в 1924 году и 1925 году наибольший проц. браков наблюдался: в 1924 году по г. Моршанску и по Кирсановскому уезду (25,1—12,3 на 1000 душ населения), в 1925 году—по г. Кирсанову и Козловскому уезду (19,5—7,5 на 1000 душ населения). Наименьшее число браков в 1924 году было по г. Лебедяни и по Моршанскому уезду (9,3—94 на 1000 душ населения); в 1925 г.—по г. Кирсанову и по Борисоглебскому уезду (3,5—16,7 на 1000 душ населения). Наибольшее число разводов в 1926 г. наблюдается по г. Моршанску и Кирсановскому уезду (23,6—11,4 всего числа заключенных браков). Наименьшее число разводов в 1926 году падает на г. Кирсанов и Липецкий уезд (8,2—5,7 всего числа заключенных браков).

В заключение обзора естественного движения населения за 1926 год на основе данных официальной отчетности ЗАГС'ов помещаем ниже волостные коэффициенты естественного движения населения, полученные из данных официальной отчетности ЗАГС'ов по отношению к волостным итогам населения по переписи населения 1926 года (смотрите приложение, таблица № 3).

На 1000 душ населения:

Наименование уездов.	Наименование волостей.					Разл. в % от общ. к числу браков.
		Рождений.	Смертей.	Естественный прирост.	Браков.	
Ворисоглебский.	Алешковская .	62,6	22,0	+40,6	12,0	9,0
	Б.-Алабухская .	42,0	25,2	+16,8	13,8	8,7
	Б.-Грибановская .	39,4	21,7	+17,7	13,1	9,3
	Б.-Пригородная .	38,1	21,9	+16,2	11,8	19,7
	Жарцевская .	41,0	25,3	+15,7	12,5	5,9
	Ильинская .	44,4	25,0	+19,4	12,8	4,7
	Козловская .	42,1	25,4	+16,7	10,9	0,4
	Ескновская .	43,6	28,4	+15,2	11,1	15,1
	Мунаканская .	47,3	22,2	+25,1	12,0	5,4
	Песковская .	36,0	22,0	+14,0	13,5	13,0
	Ничаевская .	47,9	33,4	+14,5	15,7	9,9
	Ростопчианская .	42,8	29,2	+13,6	12,2	6,0
	Терновская .	34,3	19,8	+14,5	8,9	4,6
	Тюковская .	42,4	25,0	+17,4	17,9	18,3
	Уваровская .	43,7	22,6	+21,1	12,7	7,1
Кирсановский.	Гавриловская .	40,9	29,3	+11,6	10,8	21,6
	Град.-Уметская .	46,0	23,0	+23,0	7,8	2,9
	Искавинская .	43,7	22,6	+21,1	13,5	7,2
	Илюковская .	43,3	20,9	+22,4	10,5	11,7
	Кир.-Салтыков.	52,7	30,9	+21,8	14,0	14,6
	Краснинская .	49,9	20,8	+29,0	13,9	14,9
	Курдюковская .	40,3	19,5	+20,8	10,0	6,7
	Лукинская .	47,6	22,3	+25,3	11,3	10,4
	Оржевская .	49,6	26,2	+23,4	11,4	13,8
	Осип.-Гаевская .	50,8	31,6	+19,2	9,9	20,3
	Пригородная .	40,3	22,5	+17,8	8,6	11,6
	Соколовская .	47,4	28,0	+19,4	9,6	9,5
Козловский.	Богояленская .	49,1	23,1	+26,0	11,7	5,0
	Борисовская .	45,9	21,8	+24,1	9,9	4,0
	Волчковская .	52,6	29,1	+23,5	14,5	3,5
	Глааковская .	54,8	26,8	+28,0	8,6	22,0
	Красинская .	50,6	28,9	+21,7	11,6	11,2
	Ново-Юрьевская .	51,2	23,9	+27,3	13,4	9,1
	Пригородная .	44,2	23,1	+21,1	10,9	5,6
	Саб.-Покровская .	47,2	26,8	+20,4	11,8	9,0
	Ст.-Детинская .	45,9	24,6	+21,3	13,0	11,8
	Ст.-Юрьевская .	46,8	20,2	+26,6	14,6	10,7
	Сурецкая .	55,3	29,9	+26,0	13,9	6,8
	Успенская .	50,7	27,6	+23,1	10,8	6,8
	Хмелевская .	48,1	23,8	+24,6	12,4	5,1
	Чигрюковская .	50,7	25,6	+25,1	12,3	6,9
	Шехмановская .	52,1	26,8	+25,3	14,3	10,7
	Ярославская .	50,0	27,4	+22,6	13,9	11,9

На 1000 душ населения:

Наименование волостей.	Население человек.	Родовой.	Следует.	Бесцеребрный при- рост.	Враков.	Рез. в % от общ. к числу браков.
Бутырская	51,6	26,1	+25,5	12,3	5,3	
Гравинская	50,7	21,6	+29,1	13,8	7,8	
Добринская	41,2	28,5	+12,7	10,2	6,3	
Ищенская	41,4	21,1	+20,3	7,5	8,9	
Краснинская	42,6	20,2	+22,4	7,5	8,6	
Кузьминская	47,3	24,0	+23,3	11,8	2,9	
Куйманская	46,9	23,2	+23,7	10,2	7,6	
Леб.-Пригородная	44,2	24,5	+19,7	10,5	1,8	
Ленинская	46,7	24,0	+22,7	11,0	3,7	
И.-Студенческая	46,8	24,2	+22,6	12,8	7,4	
Сокинская	45,6	24,7	+20,9	10,4	4,2	
Трубетчинская	49,3	22,5	+27,0	10,3	4,1	
Шовская	44,7	23,0	+21,7	9,7	8,2	
Алаговская	46,4	26,2	+20,2	12,4	4,3	
Александровская	50,7	25,1	+25,6	11,3	10,1	
Боговицкая	42,0	27,8	+14,2	10,4	3,8	
Гагаринская	43,5	20,0	+23,5	9,8	10,6	
Громовская	48,8	29,3	+19,5	11,3	4,9	
Земетчинская	45,6	22,2	+23,4	7,4	4,2	
Мор.-Пригородн.	43,1	21,9	+22,1	8,9	1,9	
Ник.-Калмыцкая	41,0	25,9	+15,7	11,8	4,1	
Ново-Томниковская	44,8	20,9	+23,9	11,2	4,6	
Ольховская	40,5	22,5	+18,0	11,5	7,5	
Оглесская	36,7	23,3	+13,4	10,6	12,4	
Пичаевская	44,3	29,5	+14,8	11,9	5,9	
Ракшинская	43,4	22,7	+22,7	12,2	6,5	
Салтыковская	43,5	32,6	+10,9	11,2	3,6	
Серновская	49,5	25,0	+24,5	12,7	9,7	
Сосновская	42,3	32,8	+9,5	11,7	9,5	
Черновосельская	45,8	23,3	+22,5	11,5	8,6	
Бондарская	44,6	28,9	+15,7	10,9	4,9	
Бол.-Шиповицкая	42,5	19,6	+22,9	10,9	5,1	
Горельская	47,2	28,1	+19,1	11,3	3,9	
Знаменская	45,8	25,6	+20,2	9,6	13,4	
Каменская	47,3	23,0	+24,3	13,7	10,6	
Коптевская	44,8	21,3	+28,5	10,9	5,2	
Лысогорская	48,3	33,6	+14,7	8,6	6,4	
Мордунская	48,6	32,7	+15,9	11,7	6,5	
Ново-Сельцевская	48,3	28,0	+20,3	12,0	3,2	
Пан.-Кустовская	41,4	23,8	+17,6	8,1	2,9	
Покр.-Пригородная	49,2	24,3	+24,9	12,4	2,8	
Покровско-Марфинская	47,4	30,2	+17,2	10,5	5,6	
Пах.-Ульянская	42,2	17,1	+25,1	10,2	6,9	
Рассказовская	42,3	17,5	+24,8	12,6	6,1	
Сампурская	45,7	23,5	+22,2	11,1	12,4	
Салютинская	47,9	26,3	+21,6	16,1	14,0	
Сосновская	49,2	26,1	+23,1	9,4	7,5	
Токаревская	49,8	26,0	+23,8	11,5	10,9	
Федоровская	47,3	25,9	+21,4	11,7	9,2	

II.

Существие в официальных данных ЗАГСов исчерпывающих сведений о естественном движении населения, а также неточность учета данных о естественном движении населения по дробным районам, о чем указывалось и в отчетах о естественном движении прошлых лет, составляют существенные недостатки официальной отчетности ЗАГСов и за 1926 год.

Для характеристики естественного движения населения за 1926 г. в связи с демографическими признаками используются параллельно официальными данным ЗАГСов данные карточного статистического материала, при чем следует заметить, что и за 1926 год карточный статистический материал страдает некоторой неполнотой, составляющей в целом по губернии по разным явлениям естественного движения населения от 3,6 проц. до 8,5 проц. всего числа зарегистрированных официальной отчетностью ЗАГСов явлений естественного движения населения. По отдельным городам и уездам колебания неполноты карточного статистического материала достигают значительной величины в пределах того или другого рода явлений естественного движения населения. Это обстоятельство необходимо иметь в виду при использовании данных карточного статистического материала.

Для определения степени полноты карточного материала помещена ниже таблица, в которой данные карточного статистического материала взяты по отношению к данным официальной отчетности ЗАГСов, привятых за 100.

Род населенных пунктов.	Наименование населенных пунктов.	Рождения:			
		Браки.	Разводы.	без смерти. роджен.	Смерти.
Города.	Борисоглебск.	80,5	85,9	97,6	89,6
	Кирсанов.	37,5	71,4	104,6	76,2
	Козлов.	76,9	95,2	67,2	79,5
	Лебедянь.	69,4	42,9	93,3	97,1
	Липецк.	98,6	115,8	95,8	84,8
	Моршанск.	82,9	91,5	94,6	93,7
	Тамбов.	100,3	107,4	98,9	81,5
Итого по городам.		80,2	92,4	95,3	83,6
Селения.	Борисоглебский.	100,4	94,1	96,4	97,4
	Кирсановский.	107,0	97,5	99,1	99,0
	Козловский.	97,5	91,9	96,7	99,1
	Липецкий.	100,6	98,2	95,3	96,9
	Моршанский.	68,3	73,4	56,9	72,9
	Тамбовский.	97,1	108,6	98,7	100,0
Итого по уездам.		95,3	94,6	91,3	94,7
Всего по губернии.		94,3	94,4	91,5	94,1

Особая неполнота статистического материала за 1926 год наблюдается в отношении браков по городам Кирсанову, Лебедянин и по Моршанскому уезду (37,5 проц. — 69,4 проц. — 68,3 проц. всего числа зарегистрированных браков); в отношении разводов по городу Лебедянин и по Моршанскому уезду (12,9 проц. — 73,4 проц. всего числа зарегистрированных разводов); в отношении рождений по Моршанскому уезду (56,0 проц. всего числа зарегистрированных рождений) и в отношении смертей по городам Кирсанову, Козлову и по Моршанскому уезду (76,2 проц. — 79,5 проц. — 72,9 проц. всего числа зарегистрированных смертей). В целом по губернии неполнота карточного статистического материала за 1926 год превзошла неполноту карточного статистического материала прошлых лет, что, повидимому, следует объяснить недостачей статей карточек по некоторым ЗАГСам,

невосполненной за отсутствием запаса, которого не было в виду имеющегося распоряжения об уничтожении с 1927 года в Тамбовской губернии статкartoочек по учету естественного движения населения и о переходе к новой системе регистрации (составление записей актов гражданского состояния в двух экземплярах по новой форме).

В отношении избытка статкartoочек, наблюдавшегося в 1926 г. по некоторым видам естественного движения населения по отдельным городам и уездам, следует пополнить объяснение, дававшееся из аналогичных случаев в обзорах естественного движения населения за прошлые годы, а именно: неправильность разнесения в отчетности ЗАГС'ов актов гражданского состояния между городскими и сельскими местностями губернии, а также неточность подсчета в отчетности ЗАГС'ов общего числа естественного движения населения.

III.

Дальнейшее изложение характеристики естественного движения населения в настоящем очерке проводится на основе разработки карточного статистического материала. Статистических карточек на родившихся живыми в 1926 год по губернии от органов ЗАГС поступило всего 111813 чл. или 95,5 проц. всего числа рождений по отчетности ЗАГС'ов.

Многоплодных рождений в 1926 году было 2940 или 2,6 проц. всего числа рождений. Мертворожденных за 1926 год насчитывается 553, что составляет 0,5 проц. всего числа родившихся живыми и мертвыми (смотри приложение, таблица № 4).

По каждому городу и уезду в отдельности число мертворожденных и многоплодных рождений за 1926 год, в сопоставлении с данными за 1924, 1925 годы и с данными по губерниям и Европейской России за 1910 год представляется в следующем виде:

Город и уезды	Наименование городов и уездов.	На 100 рождений.						
		Мертворожденных,		Многоплодных рождений.				
		1924 г.	1925 г.	1926 г.	1910 г.	1924 г.	1925 г.	
Города	Борисоглебск	1,87	2,96	3,74	—	1,6	1,7	1,4
	Кирсанов	1,23	0,44	1,31	—	—	0,9	0,9
	Козлов	7,83	6,77	6,75	—	2,8	1,5	2,4
	Ребеляни	—	—	1,65	1,42	—	2,0	4,4
	Липецк	0,56	0,53	1,74	—	—	4,5	4,0
	Моршанск	2,26	1,19	3,30	—	—	1,6	1,5
	Тамбов	0,61	0,41	0,61	—	—	1,9	0,9
Селения	Итого по городам	2,07	2,66	2,79	—	2,0	1,5	2,0
	Борисоглебский	0,23	0,30	0,34	—	2,1	2,4	3,1
	Кирсановский	0,20	0,42	0,42	—	2,1	2,4	2,8
	Козловский	0,11	0,39	0,41	—	2,1	2,3	2,5
	Липецкий	0,18	0,29	0,36	—	—	1,9	2,2
	Моршанский	0,05	0,30	0,37	—	2,2	2,8	3,0
	Тамбовский	0,31	0,42	0,41	—	2,1	2,7	2,8
	Итого по уездам	0,19	0,35	0,40	—	2,1	2,5	2,7
	Всего по губернии	0,27	0,46	4,9	2,4	2,1	2,4	2,6
	По Европейской России	—	—	—	2,2	—	—	—

— 9 —

В целом по губерниям проц. мертворожденных за два последних года мало развивается (0,46 проц. в 1925 г.—0,49 проц. в 1926 г. всего числа родившихся живыми и мертвыми); более значительные колебания замечаются при рассмотрении количества мертворожденных в отдельности по каждому городу и уезду как за 1926 год, так и за прошлые годы, причем при сравнении количества мертворожденных за 1926 год с количеством мертворожденных прошлых лет по одним и тем же городам и уездам наблюдается совершенно противоположная картина погубернских данных (в редким исключением % мертворожденных за 1926 год резко расходится с проц. мертворожденных прошлых лет).

В 1926 году повышенный проц. мертворожденных дают города Борисоглебск, Козлов, Моршанс и уезды Бирсановский, Козловский и Тамбовский (3,74 проц.—6,77 проц.—3,30 проц.—0,42 проц.—0,41 проц.—0,44 проц. всего числа родившихся живыми и мертвыми); в 1925 году наибольший проц. мертворожденных наблюдался по городам Борисоглебску, Козлову, Лебедяни и по уездам Бирсановскому и Тамбовскому (2,96 проц.—6,77 проц.—11,65 проц.—0,42 проц.—0,42 проц. всего числа родившихся живыми и мертвыми). Кроме того следует отметить, что, как общее правило, за упомянутые годы больший проц. мертворожденных наблюдается в городах, при чем из семи городов губернии наименьший проц. мертворожденных за эти годы дают города Бирсанов, Липецк и Тамбов. В этих городах проц. мертворожденных довольно близко подходит к проц. мертворожденных в сельских местностях губернии, в этих же городах не наблюдается резких скачков при сопоставлении проц. мертворожденных за 1924, 25 и 26 годы. Но прочим городам губернии проц. мертворожденных значительно превышает проц. мертворожденных сельских местностей и дает значительные колебания по одни и тем же городам за разные годы. В сельских местностях проц. мертворожденных по отдельным уездам мало развивается, здесь он более устойчив, нет здесь и больших колебаний между различными годами.

Проц. многоплодных рождений как в целом по губерниям за 1926 год, так и в отдельности по каждому городу и уезду не дает тех колебаний, которые наблюдаются в отношении мертворожденных, но все же и здесь замечается некоторая разница. В целом по губерниям в 1926 году многоплодные рождения составляли 2,6 проц. всего числа рождений, в 1925 году—2,4 проц., а в 1924 году—2,1 проц. В 1910 году многоплодные рождания по губерниям составляли 2,4 проц., а по Европейской России—2,2 проц. всего числа рождений. Из городов губерний в 1926 году наибольший проц. многоплодных рождений имеет город Моршанск (2,6 проц. всего числа рождений), в сельских местностях губернии Борисоглебский уезд и Моршанский уезд (3,1 проц.—3,0 проц. всего числа рождений). В 1925 году наибольший проц. давали города Лебедян и Липецк (4,4 проц.—4,0 проц. всего числа рождений), а в 1924 году г. Липецк (4,5 проц. всего числа рождений). В сельских местностях губерний проц. многоплодных рождений в 1924 г. и в 1925 году по отдельным уездам мало различался и довольно близко подходил к погубернскому проц. многоплодных рождений за упомянутые 1924, 1925 годы и к проц. по губерниям и Европейской России за 1910 год. Полное отсутствие многоплодных рождений в 1926 году наблюдается по городу Лебедян.

IV.

Статистических карточек на умерших за 1926 год поступило 62758 или 94,1 проц. всего числа смертей, зарегистрированных статистикой ЗАГСов. Из всего числа статистических карточек на умерших за 1926 год 32691 приходится на мужчин и 30167 на женщин или на 100 женщин в 1926 году умирало 108,1 мужчин; в 1925 г. на 100 женщин умирало 107,8 мужчин. Большая смертность мужского пола, как указывалось и в обзорах о естественном движении населения за прошлые годы, вызывается физическими и социальными условиями жизни мужчин.

Распределение умерших в 1926 году по отдельным возрастным группам представляется в следующем виде (см. приложение, таблица № 5).

		Из 100 умерших в пределах пола.																									
Накменование населенных пунктов.	Род населенных пунктов.	Моложе 1 года.		1—4		5—9		10—14		15—19		20—24		25—29		30—39		40—49		50—59		60—69		70 и более.		Непоз. возраст.	
		мал.	дев.	мал.	дев.	мал.	дев.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.				
Борисоглебск	Город.	29,0	26,0	12,9	12,6	3,6	2,3	3,1	2,9	3,6	1,2	3,6	5,2	5,8	4,6	6,7	8,1	7,6	6,4	9,8	9,2	8,0	8,1	6,3	13,9	—	—
Кирсанов	Город.	20,0	19,7	21,3	18,2	—	6,1	1,3	1,5	—	1,5	4,0	7,6	4,0	12,1	6,7	10,6	10,7	1,5	10,7	1,5	9,3	10,6	8,0	9,1	4,0	—
Козлов	Город.	33,2	38,5	16,3	18,2	1,5	2,8	3,4	1,4	1,8	2,5	3,7	1,1	4,6	2,1	4,3	3,2	7,7	5,3	7,1	6,7	7,4	8,4	6,2	9,1	2,8	0,7
Лебедянь	Город.	28,6	15,4	9,5	7,5	2,4	1,7	2,4	1,7	4,8	—	9,5	—	—	—	7,1	7,7	7,1	3,8	4,8	3,8	14,3	19,2	9,5	27,0	—	—
Липецк	Город.	29,7	42,0	6,9	7,0	3,0	5,0	3,0	1,0	2,0	3,0	5,0	2,0	3,0	2,0	4,0	5,0	7,9	4,0	13,8	5,0	15,8	12,0	5,9	12,0	—	—
Моршанска	Город.	39,6	41,7	14,2	18,0	2,2	1,9	2,2	—	0,7	—	1,5	3,8	0,7	4,5	7,5	3,8	4,5	3,8	8,2	3,2	9,0	11,6	9,0	6,4	0,7	1,3
Тамбов	Город.	29,6	29,5	16,0	18,3	3,6	4,1	2,0	2,3	4,1	2,2	2,0	2,9	3,7	2,2	6,7	5,2	8,5	5,4	8,5	8,4	7,0	8,8	6,5	13,7	0,3	—
	Итого по городам.	30,7	32,5	14,9	16,4	2,8	3,6	2,8	1,9	2,9	1,8	3,4	3,0	3,8	3,2	6,1	5,3	7,9	5,0	8,7	6,9	8,3	9,5	6,7	10,6	1,0	0,3
Селение.																											
Борисоглебский	Селение.	43,6	37,0	18,9	20,4	3,7	3,1	2,4	2,2	1,8	2,6	2,4	3,0	2,0	2,4	2,5	3,5	3,6	3,0	4,9	4,7	5,9	6,0	7,5	9,6	0,8	1,0
Кирсановский	Селение.	46,5	40,6	16,9	18,7	2,4	2,9	2,1	2,0	2,0	2,1	1,8	2,6	1,9	1,8	2,6	3,4	3,7	3,7	5,2	4,6	5,7	6,3	8,6	10,8	0,6	0,5
Козловский	Селение.	47,8	41,1	18,1	19,0	3,0	3,5	1,9	1,8	1,9	2,7	2,0	2,4	1,8	2,5	2,9	3,4	4,0	3,7	4,6	4,5	5,5	5,5	6,2	9,3	0,6	0,8
Липецкий	Селение.	42,3	38,0	19,2	19,8	3,5	3,2	2,2	1,8	1,8	3,0	1,0	2,3	1,5	2,5	2,8	3,0	4,1	4,2	5,2	4,6	6,3	6,6	8,5	10,6	0,5	0,4
Моршанский	Селение.	41,2	36,2	20,8	22,1	4,0	3,5	1,7	1,5	2,0	2,4	1,7	1,9	1,3	2,1	2,6	3,2	3,6	2,7	5,4	5,3	5,1	6,2	9,5	12,4	1,1	0,7
Тамбовский	Селение.	45,6	41,3	16,0	19,5	3,3	3,2	1,9	1,6	1,9	2,1	2,1	2,5	2,1	2,3	3,0	3,3	4,2	3,5	5,0	4,6	5,7	5,6	7,1	9,5	1,2	1,0
	Итого по уездам.	44,9	39,4	18,3	19,8	3,3	3,2	2,0	1,8	1,9	2,5	2,0	2,5	1,8	2,5	2,7	3,3	3,0	3,6	5,0	4,7	5,7	6,0	7,7	10,1	0,8	0,8
	По губерния .	44,2	39,1	18,1	19,7	3,3	3,2	2,0	1,8	1,9	2,4	2,1	2,5	1,9	2,3	2,9	3,4	4,1	3,7	5,2	4,8	5,8	6,1	7,6	10,2	0,9	0,8

Следовательно и за 1926 год подобно 1924 и 1925 г. г. наблюдается и для мужского пола и для женского пола резкое падение смертности с возрастом, особенно с возрастной группой 5-9 лет до возрастной группы 19-ти лет; с 20-ти летнего возраста и для мужского пола и для женского пола смертность с возрастом постепенно повышается с некоторыми незначительными отступлениями по полу и по некоторым отдельным возрастным группам. 62,3 проц. для мужского пола и 58,8 проц. для женского пола в целом по губерниям всего числа смертей в пределах пола за 1926 год падает на возрастные группы „моложе года“ я „1—4“ лет; с возрастной группы „5—9“ лет смертность и для мужского и для женского пола резко падает и до возрастной группы 60 лет и старше держится по отдельным возрастным группам приблизительно на одном уровне. С 60 лет и старше смертность с возрастом и для мужского пола и для женского пола значительно повышается, при чем до 70 лет и старше смертность мужского пола в большинстве возрастных групп превышает смертность женского пола; с возрастной группы 70 лет и старше смертность женского пола значительно превышает смертность мужского пола. Примерно аналогичная картина смертности по отдельным возрастным группам в пределах пола наблюдалась и в 1910 г. как по губерниям, также и по Европейской России.

Сопоставляя смертность 1926 года по возрастным группам в пределах пола со смертностью 1925 г. разница наблюдается в нижеследующем: в целом по губерниям в 1926 году по сравнению с 1925 г. повысилась смертность и для мужского и для женского полов в возрастной группе моложе года (с 42,4—38,2 в 1925 г. до 44,2—39,1 в 1926 г. из 100 умерших в пределах пола), за счет некоторого уменьшения смертности и для мужского пола и для женского пола преимущественно соседних возрастных групп. Но сравнению со смертностью 1924 г. в 1926 г. наблюдалось повышение смертности и для мужского и для женского полов в возрастной группе от 1 года до 4-х лет (с 16,3—16,7 в 1924 году до 18,1—19,7 в 1926 г. из 100 умерших в пределах пола), за счет снижения смертности в 1926 году в возрастной группе 5—9 лет (с 5,1—4,7 в 1924 г. до 3,3—3,2 в 1926 г. из 100 умерших в пределах пола); в возрастной группе „моложе года“ смертность 1926 года и для мужского и для женского полов почти совпадает со смертностью 1924 года.

По сравнению смертности 1926 года со смертностью по губерниям за 1910 г. наблюдается понижение смертности в 1926 году в возрастной группе 5—9 лет (с 4,3—6,6 в 1910 г. до 3,3—3,2 в 1926 г. из 100 умерших в пределах пола), за счет некоторого увеличения смертности в 1926 г. по прочим возрастным группам.

Смертность по отдельным возрастным группам за прошлые 1910, 1924, 1925 г. г. по губерниям и за 1910 год по Европейской России представляется в нижеследующем виде:

ИЗ 106 УМЕРШИХ В ПРЕДЕЛАХ ПОЛА.

	Моложе 1 года.	1—4		5—9		10—14		15—19		20—29	
		М.	Ж.	М.	Ж.	М.	Ж.	М.	Ж.	М.	Ж.
1925 г.	Города	36,9	37,1	14,1	13,2	3,0	2,7	3,5	2,9	2,6	2,5
	Уезды (сельск. насел.)	42,8	38,2	18,4	19,1	3,7	3,8	2,3	2,7	2,0	2,6
	По Тамбовской губ.	42,4	38,2	18,2	18,8	3,7	3,7	2,4	2,3	2,0	2,6
1924 г.	Города	33,3	31,1	10,0	12,5	4,4	4,0	2,9	3,5	2,7	3,1
	Уезды (сельск. насел.)	44,5	39,1	16,6	17,0	5,1	4,7	2,9	2,9	2,1	2,7
	По Тамбовской губ.	44,0	38,5	16,3	16,7	5,1	4,7	2,9	2,9	2,2	2,7
1910 г.	Тамбовская губерния	44,6	42,1	17,7	18,8	4,3	6,6	1,6	1,8	1,4	1,8
	Европейская Россия	39,6	36,3	20,6	21,3	5,0	5,5	1,9	2,2	1,9	2,7

	30—39		40—49		50—59		60—69		70 и более.		Невзвестных.		
	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	
1925 г.	Города	5,1	6,0	7,6	5,1	7,9	6,6	7,7	6,9	4,0	8,4	1,5	0,8
	Уезды (сельск. насел.)	3,0	3,7	3,9	3,7	5,1	4,6	6,1	6,0	5,9	10,1	0,6	0,5
	По Тамбовской губ.	3,1	3,8	4,1	3,8	5,2	4,7	6,2	6,0	5,7	10,1	0,6	0,5
1924 г.	Города	6,4	6,3	6,8	5,1	8,8	6,9	8,7	7,9	5,4	10,4	3,1	1,5
	Уезды (сельск. насел.)	2,8	3,8	3,7	3,8	4,4	4,3	5,4	5,9	7,2	9,2	1,4	1,4
	По Тамбовской губ.	2,9	4,0	3,8	3,8	4,6	4,4	5,6	6,0	7,1	9,3	1,4	1,4
1910 г.	Тамбовская губерния	3,5	3,8	4,2	3,6	5,4	4,6	5,3	5,2	8,7	7,9	0,1	—
	Европейская Россия	3,7	4,2	4,5	4,1	5,2	4,8	5,6	6,2	7,1	8,3	—	0,1

Распределение последовавших в 1926 году смертей по причинам их на основе карточного статистического материала в сопоставлении с 1924 и 1925 г.г. имеет нижеследующий характер: (см. приложение, таблица № 6).—См. на 13 стр.

Здесь необходимо отметить, что диагнозы причин смерти особенно в сельских местностях губерний как общее правило ставятся родными умершего или секретарями сельсоветов и викторов, поэтому данные о причинах смертей нужно пользоваться с чрезвычайной осторожностью. Наличие большой группы умерших от невзвестных причин также в значительной мере обесценивает материал по сельским местностям.

Наибольший процент смертей в 1926 году и для мужского и для женского полов подобно 1924 и 1925 г. г. последовал как в городах, так и в сельских местностях губерний от болезней «эпидемических, инфекционных и эндемических»— в городах 23,2—23,2; в сельских местностях 21,5—23,8 всего числа умерших в пределах пола. Из всего числа умерших данной группы болезней в 1926 году приходилось умерших: в городах—от туберкулеза 37,5 проц., от скарлатины 19,2 проц., от дизентерии 5,4 проц., от гриппа 5,0 проц., от перемежающейся лихорадки и малярийной калексии 4,5 проц. и от брюшного тифа и паратифа 4,0 проц.; в сельской местности—20,0 проц. от туберкулеза, 19,0 проц. от воклюша, 17,1 проц. от кори; 13,3 проц. от дизентерии, 8,1 проц. от перемежающейся лихорадки и малярийной калексии. Следовательно первое место в ряде причин смерти в 1926 г. в группе болезней «эпидемических, инфекционных, и эндемических» в городах и в сельских местностях губерний занимал туберкулез; на втором месте в городах была скарлатина, в сельских местностях воклюш и корь. В 1924 и 1925 г. г. туберкулез тоже и в городах и в сельских местностях губерний занимал первое место из группы болезней «эпидемических, инфекционных и эндемических», второе место из данной группы болезней в 1924 году и в городах и в сельских местностях занимала скарлатина, а в 1925 году и в городах и в сельских местностях корь.

Следующее место из других групп болезней в 1926 г. занимает и в городах и в сельских местностях губерний группа болезней «дыхательных и пищеварительных органов». От болезней дыхательных органов больший процент смертей в 1926 году как в городах, так и в сельских местностях губерний последовал от воспаления легких (74,0 проц.—78,1 проц. всего числа умерших от болезней дыхательных органов), от болезней «пищеварительных органов» и в городах и в сельских местностях губерни в 1926 г. больший проц. смертей последовал от диарреи и энтерита (63,0 проц.—61,0 проц. всего числа умерших от болезней пищеварительных органов). В 1924 и 1925 г. г. болезни „дыхательных и пищеварительных органов“ в ряде причин вызывавших смертность, также занимает второе место; от воспаления легких в 1925 г. умерло в городах 88,0 проц., в сельских местно-

Наименование городов и
уездов.

Из 100 умерших в пределах пола.																										
Город.	Болезни эпидем. и эпидем. и патр. линий.		Рак и другие злокачествен. опух.		Болезни первой системы.		Болезни кровеносн. системы.		Болезни пищевар. и других органов.		Болезни половож. центра.		Старости.		Внешние воздейст.		Прочие болезни.		Неизвестные причины.							
	М.	Ж.	М.	Ж.	М.	Ж.	М.	Ж.	М.	Ж.	М.	Ж.	М.	Ж.	М.	Ж.	М.	Ж.	М.	Ж.						
Борисоглебск	21,0	16,8	5,8	6,4	7,6	4,0	11,6	25,4	15,6	16,2	15,2	9,8	7,6	4,6	1,8	6,4	7,6	0,6	2,7	5,2	3,5	4,6				
Кирсанов	17,3	21,3	8,0	1,5	6,7	0,0	13,3	15,2	12,0	15,2	14,7	10,6	9,3	6,1	4,0	6,1	6,7	6,1	5,3	4,5	2,7	4,5				
Козлов	21,2	22,8	5,9	4,2	5,9	7,7	9,2	11,6	13,8	14,0	13,8	13,7	9,6	11,9	1,5	3,5	6,5	1,1	3,4	2,8	9,2	6,7				
Лебедян	8,5	15,4	2,4	3,8	7,1	—	23,9	30,8	11,9	23,1	16,7	7,7	11,9	7,7	—	2,4	3,8	7,1	—	—	—	—				
Липецк	18,8	19,0	8,9	11,0	8,9	3,0	11,8	6,0	10,9	6,0	14,9	21,0	10,9	17,0	1,0	8,0	4,0	1,0	—	6,0	9,9	2,0				
Моршанск	20,9	27,6	3,7	4,5	8,2	2,6	10,4	7,7	9,0	11,5	10,4	14,7	19,4	21,7	6,0	2,6	6,8	1,3	3,7	3,2	1,5	2,6				
Тамбов	28,0	25,6	4,6	5,2	6,2	8,1	8,8	11,5	10,8	13,8	17,2	16,5	11,2	8,6	2,8	4,7	3,7	1,7	3,3	2,3	3,4	2,0				
Итого по городам:					23,2	23,2	5,4	5,3	6,7	6,4	10,3	13,0	12,1	13,6	15,3	14,7	11,0	10,8	2,5	4,8	5,4	1,5	3,3	5,0	3,4	
за 1926 г.	23,2	23,2	5,4	5,3	6,7	6,4	10,3	13,0	12,1	13,6	15,3	14,7	11,0	10,8	2,5	4,8	5,4	1,5	3,1	4,5	6,6	6,8				
за 1925 г.	24,3	22,4	3,9	4,2	7,2	7,7	7,7	9,3	12,4	12,0	17,2	14,7	12,3	12,0	1,8	4,2	3,5	2,2	3,1	4,5	6,6	6,8				
за 1924 г.	23,4	24,1	3,2	4,9	4,8	4,7	8,6	8,3	13,2	11,7	9,4	7,8	7,7	7,2	2,8	5,3	5,5	3,2	13,9	10,2	7,5	6,6				
Борисоглебский	26,3	27,0	0,6	0,0	4,6	3,9	1,7	2,1	9,0	9,4	10,2	9,6	8,6	7,6	5,5	7,0	1,5	0,7	2,0	2,3	30,0	29,8				
Кирсановский	24,2	26,3	0,5	0,7	5,5	4,9	1,0	1,1	8,1	8,5	7,8	11,6	10,6	7,4	11,0	2,5	0,5	2,2	2,5	2,9	29,2	28,3				
Козловский	22,8	24,9	0,4	0,4	3,3	2,6	1,0	1,2	7,1	7,0	6,7	4,8	16,4	13,8	6,6	10,1	1,7	0,7	2,5	4,1	31,5	30,4				
Липецкий	19,2	21,9	0,3	0,4	7,8	5,8	1,9	2,0	13,0	18,1	7,6	6,7	16,3	14,5	8,6	11,5	1,7	1,0	4,9	5,3	18,7	17,8				
Моршанский	27,0	28,5	0,4	0,4	3,6	3,2	1,4	1,8	13,8	12,5	6,4	6,0	11,2	9,5	9,7	13,9	1,8	0,8	2,2	3,6	22,5	19,8				
Тамбовский	14,4	15,7	0,6	0,4	2,7	2,4	0,9	1,2	3,7	3,0	7,5	6,9	6,1	5,2	3,8	6,0	1,0	0,5	1,3	2,1	58,1	56,6				
Итого по уездам:					21,5	23,3	0,5	0,5	4,3	3,6	1,3	1,5	8,3	8,2	7,7	6,6	11,4	9,8	6,5	9,3	1,6	0,7	2,4	3,2	34,5	33,3
за 1926 г.	21,5	23,3	0,5	0,5	4,3	3,6	1,3	1,5	8,3	8,2	7,7	6,6	11,4	9,8	6,5	9,3	1,6	0,7	2,4	3,2	34,5	33,3				
за 1925 г.	24,7	24,9	0,3	0,4	3,7	3,6	1,2	1,1	8,3	7,9	8,2	6,9	11,1	9,8	7,4	9,7	1,8	0,8	2,3	3,6	31,0	31,3				
за 1924 г.	26,0	27,1	0,3	0,5	0,5	0,4	0,9	1,0	6,4	6,2	4,9	4,1	8,6	6,9	6,7	8,7	1,3	0,6	9,2	9,3	34,4	35,2				
Итого по губерниям:					21,6	23,2	0,7	0,7	4,4	3,7	1,7	2,1	8,5	8,4	8,1	7,0	11,4	9,9	6,3	9,1	1,8	0,8	2,4	3,2	33,1	31,9
за 1926 г.	21,6	23,2	0,7	0,7	4,4	3,7	1,7	2,1	8,5	8,4	8,1	7,0	11,4	9,9	6,3	9,1	1,8	0,8	2,4	3,2	33,1	31,9				
за 1925 г.	24,6	24,8	0,5	0,6	3,9	3,8	1,5	1,5	8,5	8,1	8,5	7,3	11,2	9,9	7,1	9,3	1,9	0,9	2,3	3,6	29,8	30,2				
за 1924 г.	26,8	27,0	0,4	0,7	0,7	0,6	1,2	1,3	6,8	6,3	5,2	4,3	8,4	7,0	6,5	8,5	1,5	0,7	9,4	9,6	33,1	33,8				

ПРИЧИНЫ СМЕРТИ.

Из 100 ученикx

Моложе 1 года.	1-4	5-9	10-14	15-19
М.	Д.	М.	Д.	М.

Γ Θ Ρ

Болезни энд., эндем. и инфекц.	9,2	16,1	32,3	40,2	59,5	65,3	69,1	73,1	40,9	52
Рак и др. злок. опухоли	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Болезни первой системы	—	—	4,1	3,4	12,0	7,6	16,0	8,2	2,4	7,7
“ кровеносной системы	—	—	0,4	2,9	2,2	2,7	2,4	4,1	7,1	3,9
“ дыхательных органов	—	—	14,0	17,3	23,0	24,5	7,1	4,1	7,1	2,2
“ пищеварительных органов	—	—	30,1	29,3	24,2	17,9	4,8	2,0	—	3,8
“ почечно-половых	—	—	35,7	33,1	—	—	—	—	—	—
Старость	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Внешние воздействия	—	—	0,9	0,7	3,1	0,4	4,8	6,1	14,3	3,8
Прочие болезни	—	—	1,7	0,5	2,7	3,6	2,4	6,4	—	13,7
Неуказанные причины	—	—	3,9	2,5	3,5	3,0	2,4	4,1	—	11,4

Итого по городам: 100,0 100,0 100,0 100,0 100,0 100,0 100,0 100,0 100,0 100,0

N = E = 3, T = Bl = 6G, F = J = b

Болезни энд., эндем. и инфекц.	16,66	19,02	33,09	37,6	35,24	39,50	31,31	37,28	34,81	38,5
Рак и др. злок. опухоли	—	0,01	—	0,12	0,14	0,19	—	0,16	—	—
Болезни первичной системы	—	4,13	3,35	4,49	3,58	6,04	5,36	8,63	7,84	7,17
“ проводимой системы	—	0,06	0,08	0,18	0,58	0,22	3,19	1,15	2,75	2,3
“ дыхательных систем	—	7,04	6,60	12,40	11,66	9,97	11,01	9,50	9,37	13,14
“ циркуляционных органов	—	0,98	9,43	6,85	6,69	4,45	4,80	2,40	3,25	1,71
“ подорогоденческих	—	25,36	24,95	—	—	—	—	—	—	—
Старость	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Внешние воздействия	—	0,06	0,10	0,88	0,74	5,03	2,29	6,23	4,02	9,73
Прочие болезни	—	0,33	0,29	6,80	6,66	2,42	3,40	2,52	2,10	3,58
Неуказанные причины	—	36,37	36,18	35,21	33,35	34,08	33,02	35,16	34,99	27,13

Итого по уездам . . . 100,00 100,00 100,00 100,00 100,00 100,00 100,00 100,00 100,00 100,00 100,00

$$\Pi = 0 \quad F = X = E$$

Болезни энд., энд-м. и инфекц.	16,42	18,08	33,05	37,12	36,19	41,10	33,58	38,98	35,24	38,91
Рак и др. злок. опухоли	0,01	—	0,12	0,13	0,19	—	0,15	—	—	—
Болезни первичной системы	4,13	3,33	4,78	3,73	8,37	5,69	8,23	7,83	7,30	5,31
“ кровеносной системы	0,08	0,19	0,24	0,27	0,65	0,41	3,44	1,28	3,02	2,58
“ дыхательных органов	7,27	7,00	12,80	12,15	9,86	10,66	9,73	9,29	12,38	12,11
“ пищеварительных органов	10,63	10,18	7,40	7,12	4,47	4,60	2,25	3,28	2,22	2,73
“ половой системы	25,60	25,26	—	—	—	—	—	—	—	—
Старость	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Внешние воспалительные	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Прочие болезни	0,08	0,12	0,97	0,73	5,02	2,49	6,14	4,01	9,52	4,22
II. Указанные причинами	0,37	0,31	6,64	6,55	2,42	2,59	5,25	2,00	4,29	4,22
III. Указанные причинами	35,23	34,91	34,00	32,20	32,82	34,20	33,23	33,33	26,03	29,08

Беро-не губерни. . . 100,00 100,00 100,00 100,00 100,30 100,00 100,00 100,00 100,00 100,00 100,00

в пределах пола и возраста.

20—24	25—29	30—39	40—49	50—59	60—69	70 и более.	Неизвестных.
м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.

0 Д..

C R O E H A G E d E H H E

3,41	39,95	10,25	38,01	33,13	33,19	32,48	26,92	21,26	18,89	9,63	7,87	2,25	1,95	15,21	12,34
0,16	—	—	0,45	0,30	1,68	1,73	3,45	3,29	2,81	2,03	1,11	0,63	0,38	0,76	0,44
3,67	3,95	2,81	5,73	4,67	3,98	4,37	4,41	4,51	4,07	4,00	3,15	2,27	1,73	2,65	3,52
2,39	2,82	2,64	3,47	5,94	5,86	4,37	6,51	5,41	6,89	4,11	3,79	2,02	2,40	—	1,32
4,53	9,03	8,79	9,05	7,84	10,47	9,48	11,78	9,44	11,04	6,82	7,11	3,12	2,23	7,61	3,52
3,67	3,38	5,80	2,11	5,82	4,61	7,25	7,38	10,44	7,78	7,49	3,79	1,89	1,54	4,56	1,32
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
40,69	2,68	8,08	1,81	6,06	1,89	4,29	1,25	2,58	0,67	1,30	0,52	0,38	0,20	2,66	0,47
1,50	9,31	2,28	10,86	3,44	11,41	4,12	1,73	4,96	5,63	1,92	1,51	0,93	0,48	2,23	3,0
28,80	29,76	29,35	28,51	32,78	26,91	31,91	30,55	34,00	34,52	32,39	29,95	26,98	25,13	60,08	66,9

E P II II

18.14	39.57	41.47	37.96	33.19	33.40	32.73	26.62	20.90	19.32	9.68	7.73	2.42	2.09	14.74	12.1
0.15	0.13	0.32	0.42	0.54	2.14	2.86	4.32	4.33	3.67	3.21	2.28	1.13	0.85	0.72	0.4
3.98	8.87	3.03	5.38	4.71	4.00	4.35	5.04	4.63	4.23	4.31	3.90	2.54	1.89	2.88	3.4
2.95	3.79	2.87	3.97	6.75	6.33	5.10	5.01	7.30	8.52	6.15	6.29	2.87	3.58	—	—
9.87	8.67	8.13	9.06	7.71	10.13	9.76	11.78	9.86	10.87	6.79	7.15	3.31	2.51	5.19	3.4
3.98	3.20	5.58	3.40	5.89	4.77	6.91	7.10	10.16	7.11	7.36	33.74	2.02	1.63	4.68	1.5
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
12.51	3.20	9.41	1.70	6.85	2.04	4.58	1.17	2.55	0.76	1.32	0.49	0.44	0.19	2.52	0.4
1.62	3.07	2.07	10.75	3.85	11.59	4.21	7.82	4.93	5.54	2.00	1.53	0.93	0.49	2.52	4.5
27.60	28.26	27.12	27.34	30.51	23.51	29.51	29.05	32.01	32.49	30.62	28.08	26.03	24.30	60.42	67.

стах 85,5 проц. всего числа умерших от болезней дыхательных органов; от диареи и антерита в 1925 г. умерло в городах 65,3 проц. в сельских местностях 75,7 проц. всего числа умерших от болезней пищеварительных органов.

«Болезни новорожденных» в 1926 году, подобно 1924 и 1925 гг., занимают третье место в ряде причин, вызвавших смертность населения. Из этой группы болезней наибольший проц. смертей в 1926 г. был вызван и в городах и в сельских местностях губерний «врожденной слабостью и преждевременным рождением» (99,0 проц.—82,1 проц. всего числа умерших от данной группы болезней). В 1925 г. «врожденная слабость и преждевременное рождение» составляли: в городах 98,3 проц., в сельских местностях 84,2 проц. всего числа умерших от этой группы болезней. Из болезней «первой и крохотеской системы» в 1926 г. умерло от воспаления мозговых оболочек, геморрагии и апоплексии в городах 75,0 проц., в сельских местностях 16,2 проц. всего числа умерших от группы болезней нервной системы и от болезней сердца в городах 99,0 проц., в сельских местностях 95,1 проц. всего числа умерших от группы болезней кровеносной системы. В 1925 году от воспаления мозговых оболочек, геморрагии и апоплексии умерло 71,5 проц. всего числа умерших от болезней нервной системы и 98,6 процентов умерло от болезней сердца, всего числа умерших от болезней кровеносной системы.

По отдельным возрастным группам причины смертности населения в 1926 г. распределяются следующим образом: (см. приложение, таблица № 7 14-15 стр.).

На приведенной таблице видно, что общей причиной наибольшей смертности во всех возрастных группах в 1926 году, за исключением так называемых специфических болезней, т. е. в городах «болезней новорожденных» и «болезней пищеварительных органов», в сельских местностях «болезней новорожденных» для возрастной группы «маложе года» и для возрастов от 50 лет и старше как в городах, так и в сельских местностях «старости», были болезни «эпидемические, эндемические и инфекционные». Из этой группы болезней наибольший % смертности в 1926 году в возрастной группе «маложе года» последовал: в городах от скарлатины, коклюша, гриппа и дизентерии (16,0%—11,3%—27,3%—15,0% всего числа умерших от болезней данной группы в возрасте маложе года), в сельских местностях от кори, коклюша, дизентерии (16,8%—36,2%—25,0% всего числа умерших от болезней данной группы в возрасте маложе года).

В возрастной группе от 1 года до 4-х лет наибольшая смертность в 1926 г. последовала: в городах от кори, скарлатины и дизентерии (19,0%—42,3%—9,8% всего числа умерших от болезней данной группы в возрасте от 1-го года до 4-х лет) и в сельских местностях от кори, скарлатины, коклюша и дизентерии (33,1%—10,6%—21,3% всего числа умерших от болезней данной группы в возрасте от 1-го года до 4-х лет). В возрастной группе 5-9 лет в 1926 году наибольший % смертности были: в городах коклюшом (56,2% всего число умерших от болезней данной группы в возрасте от 5 до 9 лет) и в сельских местностях—корь и скарлатина (22,9%—17,8% всего числа умерших от болезней данной группы в возрасте от 5 до 9 лет). В возрастной группе 10-14 лет наибольшая смертность в 1926 году наблюдалась: в городах от перемежающейся лихорадки и малярийной кахексии, скарлатины и бугорчатки легких (18,8%—20,8%—23% всего числа умерших от болезней данной группы в возрасте от 10 до 14 лет) и в сельских местностях от перемежающейся лихорадки и малярийной кахексии, кори, скарлатины и бугорчатки легких (17,6%—8,4%—25,1% всего числа умерших от болезней данной группы в возрасте от 10 до 14 лет). В прочих возрастных группах наибольшая смертность в 1926 году последовала от бугорчатки легких (в городах от 32,5% и выше, в сельских местностях от 45,5% и выше всего числа умерших от болезней названной группы в пределах возраста).

Из болезней пищеварительных органов особо высокую смертность в 1926 году вызвали в возрасте маложе года в городах диарея и энтерит (74,1% всего числа умерших в возрасте маложе года от данной группы болезней). В 1925 году наблюдался в данном случае еще больший %, от диареи и энтерита в возрасте маложе года в городах умерло 76,2% всего числа смертей в этом возрасте от болезней пищеварительных органов.

Рак и другие злокачественные опухоли фигурируют в 1926 г. в качестве причин смертности населения, подобно 1924 и 1925 г.г. и в городах и в сельских местностях губерний преимущественно в старших возрастных группах (с 25 лет и старше), в младших возрастных группах рак и другие злокачественные опухоли встречаются лишь в сельских местностях и при этом в весьма незначительном %. Смертность от рака и других злокачественных опухолей колеблется в целом по губерниям по отдельным возрастным группам от 0,01% до 4,33% к общему числу смертей в пределах пола.

Болезни нервной системы в качестве причины смертности встречаются в 1926 г. и в городах и в сельских местностях во всех без исключения возрастных группах. Смертность от давней группы болезней колеблется в целом по губерниям по отдельным возрастным группам от 1,89% до 8,37% в общему числе смертей в пределах пола.

От болезней кровеносной системы наибольший % смертности в 1926 году наблюдается: в городах губерний в возрастных группах от 20 лет и старше и в сельских местностях губерний в возрастных группах от 30 до 69 лет. В упомянутых возрастных группах и в городах и в сельских местностях смертность посредовала почти исключительно от болезней сердца (от 93,4% до 100% всего числа умерших от данной группы болезней в пределах возрастных групп).

Болезни дыхательных органов в 1926 году в качестве причины смертности населения встречаются как в городах, так и в сельских местностях во всех без исключения возрастных группах. Из этой группы болезней особенно высокий % смертности дает в городах для возрастов «молодежь года» и для возрастов от 1 года до 4 лет «воспламенение легких» (78,9%—87,9% всего числа смертей в данных возрастных группах от болезней дыхательных органов).

“Внешние воздействия” как причины смертности в 1926 году встречаются и в городах и в сельских местностях преимущественно в средних возрастных группах и в большей степени у мужского пола.

По каждому городу и уезду в отдельности наблюдается в 1926 году почти аналогичная картина.

V

Количество браков за 1926 год по карточному статистическому материалу определяется по губернии в 29.755, или 94,3% всего числа браков, зарегистрированных официальной отчетностью ЗАГС'ов.

распределение брачующихся по семейному состоянию за 1926 год в сопоставлении с 1924 и 1925 годами и давнейшим временем в относительных величинах представляется в следующем виде: (см. приложение, таб. № 8).

% первых браков (холостых с девицами) в 1926 г. несколько повысился по сравнению с % первых браков прошлых лет, в городах с 68,7% в 1924 г., с 68,6% в 1925 г. до 71,7% в 1926 году и в сельских местностях с 75,0% в 1924 году и с 73,6% в 1925 году до 78,9% в 1926 году, но все же стоит ниже % первых браков в довоенное время (82,8% в городах, 85,8% в сельских местностях по губерниям за 1910 год и 83,3% по Европейской России за 1910 г.), зато значительно понизился в 1926 году % браков холостых со вдовами (с 4,6% в 1924 году, с 3,4 проц. в 1925 году до 2,3 проц. в 1926 году). По Европейской России за 1910 год браки холостых со вдовами составляли 2,6 проц. Понизился в 1926 году и % браков холостых с разведенными с 3,0 проц. в 1924 г. и с 3,1 проц. в 1925 г. до 2,6 проц. в 1926 году. Браки вдовцов с девицами, вдовцов со вдовами и вдовцов с разведенными в 1926 году в целом по губерниям по сравнению с количеством этих браков по губерниям за 1925 год и с количеством этих браков по губерниям Европейской России за 1910 год дают значительно пониженный % (в браках вдовцов с девицами понижение выражается в 1,1 проц. по сравнению с 1925 годом и на 4,7 проц. по сравнению с 1910 г. по Европейской России и на 3,4 проц. по сравнению с 1910 г. по губерниям; в браках вдовцов со вдовами понижение выражается в 1,8 проц. по сравнению с 1925 годом по губерниям и с 1910 г. по Европейской России и на 2,1 проц. по сравнению с 1910 г. по губерниям. В браках вдовцов с разведенными в 1926 году по сравнению с 1925 годом понижение определяется в 0,6 проц.) Но сравнению 1926 года с 1924 годом браки вдовцов с девицами и вдовцов с разведенными в % отношении дают почти то же количество (3,3 проц.—1,7 проц. в 1924 году, 3,1 проц.—1,8 проц. в 1926 году); проц. же браков вдовцов со вдовами в 1926 г. по сравнению с 1924 годом значительно уменьшился (с 6,3 проц. в 1924 году до 4,5 проц. в 1926 году). В отношении браков разведенных с девицами, разведенных со вдовами и разведенных с разведенными за 1926 год по сравнению с количеством этих браков прошлых лет существенных изменений не наблюдается.

В возрастном отношении вступавшие в 1926 году в брак в сопоставлении с 1924 и 1925 г. г. и с довоенным временем распределяются ниже следующим образом: (смитри приложение, таб. № 9).—См. на 19 стр.

Из этой таблицы следует, что в 1926 году наблюдается подобно 1924-1925 годам значительное сокращение числа браков и для женихов и для невест по сравнению с довоенными годами и в городах и в сельских местностях в возрасте моложе 20 лет: в городах с 14,4 проц. для женихов, с 53,6 проц. для невест, в сельских местностях с 56,4 проц. для женихов, с 45,0 проц. для невест в 1910 году по губерниям; с 30,8 проц. для женихов, с 54,5 проц. для невест в 1910 г. по Европейской России до 3,6 проц. для женихов, 21,7 проц. для невест в городах; до 23,6 проц. для женихов, 39,5 проц. для невест в сельских местностях в 1926 году.

Наблюдается также в 1926 году подобно 1924 и 1925 годам, по сравнению с довоенным временем сокращение проц. браков для женихов в городах и в возрасте 20-24 года (с 39,9 проц. в 1910 году до 37,0 проц. в 1926 году). Впрочем, преимущественно, средних возрастных группах в 1926 году аналогично 1924 и 1925 годам и в городах и в сельских местностях как для женихов, так и для невест замечается по сравнению с 1910 годом рост браков. Особенно сильный рост браков в 1926 году аналогично 1924 и 1925 годам по сравнению с 1910 годом наблюдается в сельских местностях губерний и для женихов и для невест в возрасте 20-24 года (с 25,6 проц. для женихов и с 17,2 проц. для невест в 1910 году до 52,5 проц. для женихов и 45,1 проц. для невест в 1926 году).

Из сопоставления данных о браках за 1926 год с данными ближайших прошлых (1924 и 1925) лет наблюдается в 1926 году в городах некоторое повышение проц. браков для женихов и невест в возрасте моложе 20 лет и для женихов в возрасте 20-24 года, за счет понижения проц. браков в прочих возрастных группах; в сельских местностях в 1926 году по сравнению с 1924 и 1925 годами замечается понижение проц. браков и для женихов и для невест в возрасте моложе 20 лет, за счет повышения проц. браков и для женихов и для невест в возрасте 20-24 год.

Возраст- ные группы.	На 100 сожившихся браком было в возрасте.																									
	Г о р о д а .								У е з д ы .								По губернам.	По Евр. России.	По губерниям.							
	1910 г.		1924 г.		1925 г.		1926 г.		1910 г.		1924 г.		1925 г.		1926 г.				1910 г.		1924 г.		1925 г.		1926 г.	
	Жен.	Нев.	Жен.	Нев.	Жен.	Нев.	Жен.	Нев.	Жен.	Нев.	Жен.	Нев.	Жен.	Нев.	Жен.	Нев.	Жен.	Нев.	Жен.	Нев.	Жен.	Нев.	Жен.	Нев.		
До 20 лет .	14,4	53,6	2,6	20,0	2,7	20,2	3,6	21,7	56,4	74,0	26,6	42,6	26,8	39,0	23,6	39,5	53,2	73,4	30,0	54,5	25,0	41,1	24,3	37,7	22,5	38,5
20—24 . . .	39,9	30,4	34,2	47,9	35,7	44,6	37,0	45,7	25,6	17,2	48,2	40,6	45,2	41,4	52,5	45,1	26,8	18,2	36,2	30,0	47,2	40,5	44,3	41,8	51,6	45,1
25—29 . . .	27,3	8,2	29,5	17,0	29,0	17,2	28,8	17,9	9,7	3,5	12,0	8,9	13,5	9,6	12,6	8,0	11,1	3,9	18,0	7,4	13,1	9,4	15,1	10,5	13,5	8,6
30—34 . . .	8,0	4,0	13,6	5,5	13,2	7,4	10,7	5,7	3,1	1,6	3,7	2,9	4,6	3,4	3,2	2,5	3,4	1,8	5,5	3,0	4,4	3,1	5,5	3,6	3,6	2,7
35—39 . . .	4,6	1,5	8,9	3,8	8,8	4,2	7,7	3,7	2,3	1,1	2,9	1,9	2,9	2,3	2,2	1,6	2,5	1,2	5,3	2,8	3,3	2,0	3,5	2,5	2,5	1,7
40—49 . . .	4,2	1,9	5,5	2,7	5,8	5,0	7,0	2,5	2,1	1,7	3,5	2,0	3,9	2,0	3,1	1,8	2,3	1,3	3,5	1,7	3,7	2,0	4,1	2,1	3,3	1,8
50—59 . . .	1,6	0,4	2,9	0,6	3,4	0,6	2,6	0,7	0,8	0,9	1,8	0,4	2,0	0,5	1,6	0,5	0,7	0,2	1,7	0,6	1,9	0,5	2,1	0,5	1,7	0,6
60 и старше.	—	—	0,8	0,1	0,7	0,1	1,0	0,4	0,4	0,1	0,5	1,0	0,4	0,1	0,4	0,1	0,4	0,1	0,5	0,1	0,4	0,1	0,5	0,1	0,5	0,1
Несов. подр.	—	—	2,0	2,4	0,7	0,8	1,6	1,7	—	—	0,9	1,2	0,6	0,8	0,8	0,9	—	—	—	—	1,0	1,3	0,6	0,9	0,8	0,9
Итого .	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	

Приведенные показатели возрастных групп бракосочетавшихся женихов и венчаний, несмотря на некоторые колебания их между отдельными годами, подтверждают стремление населения как городского, так и сельского к сокращению числа браков в молодом возрасте, за счет увеличения числа их в более зрелом возрасте.

VI.

В заключение настоящего очерка остановимся на рассмотрении карточного статистического материала за 1926 г. о разводах. Статистических карточек о разводах по губерниям за 1926 год поступило 2560, или 94,4% всего числа разводов, зарегистрированных ответственностью ЗАГСов. По полу и возрасту разведенные в 1926 году в сравнении с разведенными в 1924 и 1925 годах (а предполагаясь следующим образом: (см. приложение, таблица № 10).

Возраст- ные группы.	Из 100 разсторгнутых браков приходится.											
	Города.				У се з д ы.				По губерни.			
	1924 г.		1925 г.		1926 г.		1924 г.		1925 г.		1926 г.	
	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.
Молодоже- 20 лет.	0,3	6,4	—	4,3	1,1	9,0	7,6	15,4	7,5	12,9	8,5	15,0
20—24 л.	12,7	28,2	14,7	30,5	16,2	30,1	34,4	36,0	34,0	37,2	36,0	37,5
25—29 "	24,0	18,0	18,6	18,3	24,1	19,9	17,2	15,6	19,0	16,8	18,6	15,3
30—34 "	14,3	10,3	14,7	8,6	14,3	10,1	8,4	6,6	7,2	6,5	7,0	7,1
35—39 "	11,0	5,2	12,2	8,2	9,0	8,3	6,0	5,3	6,2	4,9	4,7	4,6
40—49 "	8,2	4,3	13,3	6,6	13,5	3,8	7,0	4,4	6,6	4,3	6,9	4,6
50—59 "	2,5	1,5	3,6	0,9	4,5	2,3	3,1	1,1	3,2	1,4	3,3	1,3
60 лет и старше	0,9	—	0,7	0,7	0,8	—	1,0	0,1	1,9	0,3	0,6	0,1
Возраст- непиз.	26,1	26,1	22,2	22,2	16,5	16,5	15,3	15,5	14,4	15,7	14,4	14,5
	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Приведенная таблица дает возможность сделать следующие заключения: в городах губерний наибольший % разводов среди мужчин падает как в 1926 г. так и в предыдущие 1924 и 1925 годы на возраст 25—29 лет и среди женщин на возраст 20—24 года (24,0 проц. в 1924 г., 18,6 проц. в 1925 г., 24,1 проц. в 1926 г. всего числа разведенных мужчин; 28,2 проц. в 1924 г., 30,5 проц. в 1925 г., 30,1 проц. в 1926 г. всего числа разведенных женщин); в сельских местностях и среди мужчин и среди женщин—на возраст 20—24 года (34,4 проц. в 1924 г., 34,0 проц. в 1925 г., 36,0 проц. в 1926 г. всего числа разведенных мужчин; 36,0 проц. в 1924 г., 37,2 проц. в 1925 г., 37,5 проц. в 1926 г. всего числа разведенных женщин). Следующее место по числу разведенных занимает в городах и среди мужчин и среди женщин возраст 20—24 года (12,7 проц. в 1924 г., 14,7 проц. в 1925 г., 16,2 проц. в 1926 г. всего числа разведенных мужчин; 28,2 проц. в 1924 г., 30,5 проц. в 1925 г., 30,1 проц. в 1926 г. всего числа разведенных женщин); в сельских местностях губерний следующее место по числу разведенных и среди мужчин и среди женщин занимает возраст 25—29 лет (17,2 проц. в 1924 г., 19,0 проц. в 1925 г., 18,6 проц. в 1926 г. всего числа разведенных мужчин; 15,6 проц. в 1924 г., 16,8 проц. в 1925 г., 15,3 проц. в 1926 г. всего числа разведенных женщин). В прочих возрастных группах количество разведенных и мужчин и женщин как в городах, так и в сельских местностях значительно меньше количества разведенных в упомянутых возрастных группах.

При сравнении числа разведенных в 1926 году с числом разведенных в 1924 и 1925 годах по отдельным возрастным группам наблюдается извежеследующее: в городах губерний за 1926 год заметно повышение % разведенных мужчин в возрасте 20—24 года (с 12,7 проц. в 1924 г., с 14,7 проц. в 1925 г.

до 16,2 проц. в 1926 г.) и довольно значительное понижение % разведенных мужчин в возрасте 35—39 лет (с 11,0 проц. в 1924 г., с 2,2 проц. в 1925 г. до 9,0 проц. в 1926 г.); среди женщин в городах губернии за 1926 год наблюдается особо сильное повышение % разведенных женщин в возрасте моложе 20 лет (с 6,4 проц. в 1924 г., с 4,3 проц. в 1925 г. до 9,0 проц. в 1926 г.) и понижение % разведенных женщин в возрасте 40—49 лет (с 4,3 проц. в 1924 г., с 6,8 проц. в 1925 г. до 3,8 проц. в 1926 г.). Отмеченное повышение % разведенных мужчин и женщин за 1926 г. в указанных возрастах возможно кажущееся, ввиду того, что % разведенных мужчин и женщин в городах за 1926 г. по сравнению с 1924 и 1925 годами значительно снизился в группе неизвестного возраста, что могло отразиться на показателях о разведенных за 1926 год по упомянутым возрастам. В сельских местностях губернии среди разведенных в 1926 г. мужчин замечается по сравнению с 1924 и 1925 годами повышение % разведенных мужчин в возрасте 20 лет и в возрасте 20—24 лет (с 7,6 проц.—34,4 проц. в 1924 г., с 7,5 проц.—34,0 проц. в 1925 г. до 8,5 проц.—36,0 проц. в 1926 г.), за счет снижения % разведенных в 1926 г. мужчин почти по всем прочим возрастным группам. Среди разведенных женщин в сельских местностях губернии за 1926 год с незначительными колебаниями повторяются показания о разведенных женщинах за 1924 год.

Распределение разведенных по вопросу о том, в каком браке они состояли за 1926 г. в сопоставлении с 1924 и 1925 годами в процентном отношении представляется в следующем виде:

	На 100 расторгнутых браков приходится.											
	Города.				Уезды.				По губернии.			
	1924 г.	1925 г.	1926 г.	1924 г.	1925 г.	1926 г.	1924 г.	1925 г.	1926 г.	1924 г.	1925 г.	1926 г.
	М.	Ж.	М.	Ж.	М.	Ж.	М.	Ж.	М.	Ж.	М.	Ж.
В первом браке	98,2	85,8	83,9	88,9	83,1	85,0	81,0	80,9	82,2	84,4	83,6	84,5
во втором ..	10,9	14,2	14,0	15,4	18,5	15,0	17,7	17,2	16,1	14,6	14,0	14,2
В третьем ..	0,9	—	2,1	0,7	0,4	—	1,3	1,9	1,7	1,3	1,8	1,3
Итого. .	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

Отсюда следует, что как в 1926 году, так и в прошлые 1924 и 1925 годы как в городах, так и в сельских местностях наибольший процент разводов имеет место среди лиц, состоявших в первом браке; процент разводов среди лиц, состоявших во втором браке много меньше процента разводов среди лиц, состоявших в первом браке и состоявших в третьем браке процент разведенных весьма незначителен. Из сравнения же данных 1926 года с данными прошлых лет видно: в городах повышение процента разведенных мужчин, состоявших во втором браке (с 10,9 проц. в 1924 г., с 14,0 проц. в 1925 г. до 16,5 проц. в 1926 г.) и повышение процента разведенных женщин, состоявших в первом браке по сравнению с данными 1925 года (с 83,9 проц. в 1925 году до 85,0 проц. в 1926 г.). Процент разведенных женщин в 1924 г. в городах почти один и тот же, что и в 1926 г. (85,8 проц. в 1924 г., 85,0 проц. в 1926 году). В сельских местностях губернии наблюдается повышение процента разведенных и среди мужчин, и среди состоявших в первом браке (с 81,0 проц.—80,9 проц. в 1924 г., с 82,2 проц.—84,4 проц. в 1925 г. до 83,6 проц.—84,5 проц. в 1926 г. в пределах пола), за счет снижения процента разведенных и мужчин, и женщин, состоявших во втором браке (с 17,7 проц.—17,2 проц. в 1924 г.; с 16,1 проц.—14,3 проц. в 1925 г. до 14,6 проц.—14,2 проц. в 1926 г. в пределах пола).

Процент разведенных и мужчин и женщин, состоявших в третьем браке за 1926 год по сравнению с числом разведенных за 1924 и 1925 годы в целом по губернии и по сельской местности почти остался без изменения, в городах же губернии в упомянутые годы разводы встречаются, главным образом, среди мужского населения.

Таблица № 1.

Рождаемость и смертность по городам и уездам

по данным отчетности ЗАГС'ов за 1926 год.

Род населенных пунктов /	Акты гражданского состояния.		Январь.		Февраль.		Март.		Апрель.		Май.		Июнь.		Июль.		Август.		Сентябрь.		Октябрь.		Ноябрь.		Декабрь.		Всего за год.	
	Наниенование городов и уездов.		Рождений.	Смертей.																								
Г о р о д а .																												
Борисоглебск.	(обоего пола	63	33	50	29	75	40	72	32	45	59	73	39	54	54	38	66	28	61	27	72	32	60	32	739	443		
	(в т. ч. мужчины	37	16	31	15	36	29	33	15	20	31	33	22	31	25	23	26	17	29	13	44	19	34	26	383	251		
Кирсанов.	(обоего пола	24	18	15	12	13	22	23	20	12	15	19	15	13	17	14	15	24	11	18	17	20	6	21	17	218	185	
	(в т. ч. мужчины	12	8	7	4	5	11	10	9	7	13	10	9	9	6	8	14	4	9	11	12	2	10	6	111	94		
Козлов	(обоего пола	93	54	102	56	95	102	74	74	64	104	65	77	64	104	87	101	60	110	50	96	55	72	51	1100	767		
	(в т. ч. мужчины	41	27	61	31	43	54	35	37	45	33	42	31	55	49	46	37	49	35	55	23	38	28	36	27	548	412	
Лебедянь	(обоего пола	8	7	7	3	7	5	4	11	6	4	6	4	6	4	2	8	7	4	9	3	10	9	3	6	75	70	
	(в т. ч. мужчины	7	6	2	2	4	3	2	6	4	1	3	3	4	2	1	5	4	3	4	5	5	4	3	39	41		
Липецк	(обоего пола	36	21	21	20	29	21	29	22	25	22	26	23	26	26	27	19	42	15	28	16	41	14	30	18	360	237	
	(в т. ч. мужчины	17	4	10	11	16	9	15	9	13	14	13	13	16	15	13	13	19	7	10	12	19	1	15	11	176	125	
Моршанск	(обоего пола	48	24	35	27	51	26	37	18	34	18	39	32	38	36	41	30	44	17	49	13	28	22	36	46	480	303	
	(в т. ч. мужчины	25	17	16	12	26	6	16	7	15	7	22	13	19	20	19	12	24	6	23	7	13	12	21	22	239	141	
Тамбов	(обоего пола	140	110	130	88	167	117	160	125	143	149	149	107	165	186	140	134	150	111	149	113	164	94	184	104	1841	1438	
	(в т. ч. мужчины	76	56	64	48	91	58	88	67	72	74	78	50	82	104	71	69	88	63	72	56	91	56	94	54	967	764	
Итого по городам	(обоего пола	412	267	300	235	437	329	399	302	369	332	389	284	408	409	379	304	437	236	410	244	467	227	406	274	4813	3443	
	(в т. ч. мужчины	215	134	191	123	223	170	199	150	176	173	203	150	216	230	180	167	224	135	202	123	222	129	212	144	2463	1828	
Борисоглебский	(обоего пола	1146	652	1062	795	1153	889	1510	862	490	740	1512	817	1767	1450	1847	1099	1803	799	1931	738	1998	821	1846	979	19063	10641	
	(в т. ч. мужчины	557	321	577	407	600	438	772	441	762	385	777	439	897	748	975	549	947	400	1019	400	1044	435	898	506	9855	5469	
Кирсановский	(обоего пола	960	704	923	703	973	742	1048	765	647	579	1127	562	1443	924	1314	590	1224	462	1361	463	1368	450	1275	611	14063	7564	
	(в т. ч. мужчины	525	352	475	366	497	389	548	388	536	301	579	288	729	507	689	317	657	234	722	245	728	233	613	328	7298	3968	
Козловский	(обоего пола	1559	877	1513	870	1352	1147	1782	1292	809	1103	2006	929	2427	1566	2405	1303	2368	846	2553	730	2495	560	2084	1024	24553	12555	
	(в т. ч. мужчины	841	448	792	473	814	595	943	682	940	571	1057	484	1277	844	1219	712	1214	432	1326	391	1314	437	1083	514	12820	6583	
Липецкий	(обоего пола	976	748	904	691	1007	847	1145	885	158	598	1317	600	1536	803	1816	805	1675	518	1695	500	1690	567	1649	581	16568	8433	
	(в т. ч. мужчины	525	389	474	368	492	444	506	478	572	306	698	308	795	410	927	413	845	206	849	297	840	291	850	398	8469	4368	
Моршанский	(обоего пола	1201	760	1046	884	1123	864	1097	934	996	741	1153	731	1526	1111	1700	1153	1747	690	1929	360	1857	774	1579	814	16956	9766	
	(в т. ч. мужчины	623	370	539	487	566	436	580	479	531	392	603	379	780	581	603	602	912	367	1011	193	979	403	771	420	8758	5059	
Тамбовский	(обоего пола	1529	1061	1571	1054	1701	1253	2055	1305	914	1158	2192	1005	2532	1940	2718	1586	2497	961	2582	890	2503	947	2369	1141	26223	14301	
	(в т. ч. мужчины	784	539	786	508	857	683	1049	677	982	634	1205	516	1314	1045	1398	861	1334	467	1322	473	1207	402	1206	573	13504	7490	
Итого по уездам	(обоего пола	7371	4802	7019	4947	7509	5742	8637	6043	5416	4919	9307	4644	11231	7794	11800	6535	11314	4276	12051	3777	11911	4428	10802	5350	117428	63260	
	(в т. ч. мужчины	3885	2419	3643	2550	3826	2987	4488	3145	323	2589	4919	2414	5792	4135	6071	3454	5909	2186	6249	1998	6172	2314	5427	2739	60704	32937	
Всего по губернии	(обоего пола	7783	5069	7379	5152	8006	6071	9036	6345	5385	5251	9690	4928	11039	8203	12179	6842	11751	4512	12461	4021	12318	4055	11208	5624	122241	66703	
	(в т. ч. мужчины	4100	2553	3834	2682	4049	3157	4687	3295	3499	2762	5122	2564	6008	4365	6251	3621	6133	2321	6451	2122	6394	2440	5639	2883	63167	34765	

Таблица № 2.

Браки и разводы по городам и уездам по данным отчетности ЗАГС'ов за 1926 год.

Города. Селения.	Род населения пунктов.	Месяцы.		Январь.	Февраль.	Март	Апрель	Май.	Июнь	Июль	Август	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь.	Всего за год.											
		Акты гражданск. состояния.		Браков.	Разводов.	Браков.	Разводов.	Браков.	Разводов.	Браков.	Разводов.	Браков.	Разводов.	Браков.	Разводов.	Браков.											
		Наименов. городов и уездов.																									
Борисоглебск . . .		32	2	41	5	32	7	17	1	27	9	31	5	31	6	33	17	22	6	353	71						
Кирсанов . . .		23	8	37	5	44	25	16	1	26	18	22	1	18	2	25	19	5	3	341	26						
Козлов . . .		41	4	51	7	5	23	26	4	35	1	26	4	32	8	2	3	3	3	341	26						
Лебедян . . .		2	1	6	1	3	1	1	1	4	1	5	1	3	1	1	2	1	3	402	62						
Липецк . . .		14	17	17	9	1	6	1	2	17	6	7	2	6	3	1	3	3	3	35	7						
Моршанск . . .		27	18	22	9	1	11	12	7	16	4	16	3	14	1	2	1	1	1	139	19						
Тамбов . . .		58	12	56	43	3	35	7	55	1	50	5	49	4	58	7	46	5	62	4	651	54					
Итого по городам.		207	18	226	17	177	22	109	20	159	23	162	28	153	25	156	22	163	21	202	18	245	40	160	34	2121	288
Борисоглебский . . .		546	34	1039	78	398	73	78	44	193	36	157	45	75	22	70	45	149	37	540	47	1318	40	199	58	5562	560
Кирсановский . . .		416	34	571	42	174	38	65	49	187	16	121	30	69	46	29	22	118	16	487	41	990	38	173	33	3350	408
Козловский . . .		605	39	1156	64	305	76	89	36	176	38	195	31	138	26	112	40	288	33	903	34	1826	48	300	42	6133	507
Липецкий . . .		463	22	706	24	199	17	57	14	131	16	111	15	103	14	88	14	161	11	593	19	1063	37	229	19	3904	222
Моршанский . . .		559	21	833	34	242	40	93	19	200	19	168	21	90	14	65	9	114	32	554	24	1178	21	116	17	4212	271
Тамбовский . . .		701	35	1250	33	377	53	128	38	247	27	201	25	150	51	130	29	337	23	1037	27	1451	50	270	65	6285	456
Итого по уездам.		3380	185	6155	276	1605	298	510	200	1084	152	953	167	631	173	494	159	1117	152	4114	192	8026	234	1287	236	29446	2424
Всего по губернии .		3587	203	6381	293	1872	320	619	220	1243	175	1115	195	784	198	650	181	1282	173	4316	210	8271	274	1447	270	31567	2712

Таблица № 3.

Рождаемость, смертность, браки и разводы по волостям губернии по данным статистики ЗАГС'ов за 1926 год.

Население уезда.	Акты гражданского состояния.	Рождений.			Смертей.			Браков.	Разводов.
		Мальчиков.	Девочек.	Об. пола.	Мужчин.	Женщин.	Об. пола.		
Население волостей.									
Борисоглебский.	1. Алешковская .	749	813	1562	281	269	550	299	27
	2. Бор.-Пригородная .	1059	1080	2139	611	618	1229	666	131
	3. Бол.-Грибановская .	393	348	741	215	194	409	247	23
	4. Б.-Ахабухская .	495	450	945	298	270	568	311	27
	5. Есильская .	554	507	1061	357	335	692	271	41
	6. Жердевская .	681	593	1274	387	401	788	388	23
	7. Козловская .	431	357	788	258	217	475	203	13
	8. Мучкаловская .	1355	1261	2616	607	620	1227	661	36
	9. Наводарская .	485	467	952	291	246	537	275	13
	10. Песковская .	476	423	899	266	282	548	338	44
	11. Пичаевская .	631	598	1229	442	416	858	403	40
	12. Ростошинская .	456	401	857	308	270	584	244	16
	13. Терновская .	392	357	749	240	191	431	195	9
	14. Тюковская .	469	414	883	249	271	520	372	68
	15. Уваровская .	1229	1141	2370	659	566	1225	680	49
Итого по уезду		9855	9210	19065	5469	5172	10611	5562	560
Кирсановский.	1. Гавриловская .	580	522	1102	383	406	789	292	63
	2. Гр.-Уметская .	624	593	1217	309	299	608	206	6
	3. Ильинская .	678	589	1267	348	307	655	391	28
	4. Цноковская .	653	588	1241	319	279	598	300	35
	5. Кар.-Салтыковская .	672	620	1292	391	367	758	343	50
	6. Красиловская .	583	573	1156	266	217	483	323	48
	7. Курдюковская .	392	389	781	185	193	378	193	13
	8. Лукинская .	684	571	1255	318	269	587	297	31
	9. Оржевская .	706	681	1387	391	342	733	318	44
	10. Осип.-Гаевская .	468	442	910	307	258	565	177	36
	11. Пригородная .	637	574	1211	360	315	675	238	30
	12. Соколовская .	621	623	1244	391	344	735	252	24
Итого по уезду		7298	6765	14063	3968	3596	7564	3350	408

Население уезда.	Наименование волостей.	Рожденный.			Смертей.			Браков.	Разводов.
		Мальчиков.	Девочек.	Об. пока.	Женщин.	Мужчин.	Об. пока.		
Козловский.	1. Богоявленская .	1009	1478	3087	783	671	1454	735	37
	2. Борисовская .	467	467	934	224	220	444	202	8
	3. Волчковская .	606	537	1143	335	298	633	315	11
	4. Глазковская .	592	506	1158	282	284	566	182	40
	5. Дегтянская .	723	626	1349	356	368	724	381	45
	6. Красивская .	613	557	1170	337	331	668	268	30
	7. Ново-Юрьевская .	643	573	1216	305	264	569	319	29
	8. Пригородная .	1114	1011	2125	594	515	1109	522	29
	9. Сабуро-Покровская .	654	605	1289	389	343	732	322	29
	10. Ст. Юрьевская .	869	698	1567	364	313	677	488	52
	11. Суренская .	816	828	1644	455	417	872	413	28
	12. Успенская .	989	923	1912	546	495	1041	409	28
	13. Хмелевская .	808	728	1536	407	347	754	392	20
	14. Чурюковская .	587	545	1132	301	270	571	275	19
	15. Шехманская .	972	896	1868	505	456	961	514	55
	16. Ярославская .	728	695	1423	400	380	780	396	47
Итого по уезду		12820	11733	24553	6583	5972	12555	6133	507
Липецкий.	1. Бутырская .	830	849	1679	431	418	849	399	21
	2. Грязинская .	1363	1215	2578	574	526	1100	701	55
	3. Добринская .	539	485	1024	338	351	709	253	16
	4. Ищенская .	562	492	1054	299	239	538	191	17
	5. Краснинская .	412	382	794	205	172	374	139	12
	6. Кузьминская .	774	772	1546	395	368	783	384	11
	7. Куйманская .	512	456	968	250	229	479	211	16
	8. Леб.-Пригородная .	791	816	1607	472	417	889	383	7
	9. Ленинская .	700	660	1360	347	351	698	321	12
	10. Н.-Студенская .	507	525	1032	264	269	533	283	21
	11. Сошкинская .	580	559	1139	316	301	617	259	41
	12. Трубетчинская .	469	470	939	220	205	425	197	8
	13. Шовская .	430	418	848	237	199	436	183	15
Итого по уезду		8469	8099	16568	4368	4063	8433	3901	222

Население уезда.	Наименование волостей.	Рождений.			Смертей.			Браков.	Разводов.
		Мальчиков.	Девочек.	Об. пол.	Мужчин.	Женщин.	Об. пол.		
M о р ш а н с к и й.	1. Алгасовская	581	544	1125	329	307	636	302	13
	2. Александровская	450	433	883	216	222	438	199	20
	3. Богоявленская	442	412	854	309	256	565	212	8
	4. Гагаринская	394	402	796	190	177	367	180	19
	5. Громовская	526	523	1049	337	294	631	243	12
	6. Земетчинская	595	568	1163	301	265	560	189	8
	7. Моршанская	930	867	1806	453	427	880	373	7
	8. Ник.-Каменская	535	488	1023	312	320	682	295	12
	9. Н. Томинская	419	371	790	195	173	368	197	9
	10. Ольховская	546	486	1032	300	274	574	293	22
	11. Отяская	422	415	837	261	270	531	242	30
	12. Пичаевская	649	611	1260	420	419	839	339	20
	13. Ракинская	373	317	690	176	168	344	186	12
	14. Салтыковская	400	344	744	279	278	557	192	7
	15. Серновская	401	360	761	203	181	384	195	19
	16. Сосновская	713	649	1362	557	500	1057	378	36
	17. Чернопосельская	373	408	781	221	176	397	197	17
T a m b o v s k i y.	Итого по уезду	8758	8198	16956	5059	4707	9766	4212	271
	1. Бондарская	700	640	1340	453	416	869	329	16
	2. Бог.-Липовицкая	394	369	763	176	176	362	195	10
	3. Горельская	830	790	1620	482	484	906	388	15
	4. Энисменская	593	508	1101	364	251	615	232	31
	5. Каменская	807	786	1593	387	387	774	461	49
	6. Коптевская	578	524	1102	276	247	523	269	14
	7. Лысогорская	603	648	1311	476	437	913	233	15
	8. Мордовская	1019	896	1915	699	589	1288	460	30
	9. Новосельцевская	650	597	1247	361	363	724	311	10
	10. Пан.-Кустовская	576	468	1044	317	284	601	204	6
	11. Пок.-Пригородная	874	849	1723	431	420	851	435	12
	12. Пок.-Марфлисская	640	584	1224	402	377	779	270	15
	13. Иах.-Угловская	517	514	1031	224	193	417	248	17
	14. Расказовская	1139	1127	2266	506	434	940	674	41
	15. Сампурская	724	738	1462	362	391	733	356	44
	16. Саюкинская	707	679	1386	409	352	761	292	41
	17. Сосновская	472	442	914	266	219	485	174	13
	18. Токаревская	1025	1010	2035	555	507	1062	470	51
	19. Федоровская	596	550	1146	344	284	628	284	26
	Итого по уезду	13504	12719	26223	7490	6811	14301	6285	456
	Всего по уездам	60704	56724	117428	32937	30323	63260	29446	2424

Таблица № 4.

Многоплодные рождания и мертворожденные по данным карточного статистического материала за 1926 год.

Род населенных пунктов.	Наименование городов и уездов.	Число родившихся.			В том числе при множественных родах родившихся.			Число мертворожденных.			
					Близнецов.		Тройней.				
		Мальч.	Девоч.	Общего пола	Мальч.	Девоч.	Общего пола.	Мальч.	Девоч.	Общего пола.	
Г о р о д а .											
Борисоглебск . . .		374	347	721	7	3	10	—	—	—	
Кирсанов		114	114	228	2	—	2	—	—	—	
Козлов		473	480	953	10	10	20	1	2	3	
Лебедянь		36	34	70	—	—	—	—	—	—	
Липецк		175	170	345	2	4	6	—	—	—	
Моршанск		223	231	454	6	6	12	—	—	—	
Тамбов		951	859	1810	17	23	40	—	—	—	
По городам		2346	2241	4587	44	46	90	1	2	3	
Борисоглебский . . .		9547	8837	18384	301	269	570	6	—	6	
Кирсановский . . .		7239	6695	13934	213	167	380	4	5	9	
Коаловский . . .		12355	11202	23737	324	258	582	8	2	10	
Липецкий		8102	7690	15792	122	102	284	1	5	6	
Моршанский . . .		4912	4591	9503	148	132	280	—	3	3	
Тамбовский		13355	12521	25876	375	339	714	—	3	3	
По уездам		55690	51536	107226	1483	1327	2810	19	18	37	
По губерниям . . .		58036	53777	111813	1527	1373	2900	20	20	40	
								303	250	553	

Таблица № 5.

Смертность по полу, возрастным группам по городам и уездам губерний по данным карточного статистического материала за 1926 год.

Род населенного пункта.	Г о р о д а .	Возрастные группы и пол.	Молодежь		1—4		5—9		10—14		15—19		20—24		25—29		30—39		40—49		50—59		60—69		70 и более.		Ненасел. возраст.		ИТОГО.			
			Общего пола.	В т. ч. жен.	Общего пола.	В т. ч. жен.	Общего пола.	В т. ч. жен.	Общего пола.	В т. ч. мужч.	Общего пола.	В т. ч. мужч.																				
		Борисоглеб.	110	65	50	29	12	8	12	7	10	8	17	8	21	13	29	15	28	17	38	22	32	18	38	22	14	—	397	224		
		Кирсанов.	28	15	28	16	4	—	2	1	1	1	8	3	11	3	12	5	9	8	9	8	8	14	7	12	6	—	3	141	75	
		Козлов.	218	108	105	53	13	5	15	11	13	6	15	12	21	15	23	14	40	25	42	23	48	24	46	20	20	11	9	310	325	
		Лебединъ	16	12	6	4	3	1	1	2	2	4	4	—	—	5	3	4	3	3	3	2	11	6	11	4	—	68	42	—	—	
		Липецк.	72	30	14	7	8	3	4	3	5	2	7	5	5	3	3	9	4	12	8	19	14	28	16	18	6	—	1	201	101	
		Моршанск.	118	53	47	19	6	3	3	3	1	1	8	2	8	1	16	10	12	6	16	11	30	12	22	12	8	1	290	134	—	—
		Тамбов.	347	182	200	98	45	22	29	16	37	25	34	18	25	23	70	41	82	52	99	52	92	43	100	40	2	2	1172	614	—	—
Селения.	По город.		909	465	450	226	91	42	68	42	69	44	93	52	101	58	164	92	187	119	220	132	255	126	247	102	19	15	2879	1515	—	—
		Борисоглеб.	4217	2308	2035	1001	351	195	230	126	225	93	276	125	228	106	312	132	387	190	500	261	619	315	884	397	96	47	10369	5290	—	—
		Кирсанов.	3273	1829	1921	684	201	96	154	83	151	77	162	70	138	73	226	104	278	147	366	201	447	224	722	337	42	24	7480	3029	—	—
		Козловский	5546	3107	2308	1179	393	198	228	121	279	121	274	131	263	115	370	170	476	258	568	298	682	355	962	404	88	40	12437	6497	—	—
		Липецкий	3284	1787	1591	814	272	147	166	94	195	77	169	79	172	73	237	120	339	173	402	220	527	207	774	358	40	22	8168	4228	—	—
		Моршанск.	2757	1512	1525	764	262	148	114	62	157	75	127	62	118	46	204	95	227	134	380	198	402	180	777	350	68	42	7118	3674	—	—
		Тамбовский	6223	3402	2594	1200	471	249	248	140	289	143	328	160	313	156	448	221	550	311	686	374	814	428	1178	530	156	88	14298	7482	—	—
	По уездам		25300	13945	11382	5679	1950	1033	1148	626	1296	586	1336	627	1232	569	1797	842	2237	1213	2902	1552	3491	1775	5297	2376	490	203	59879	31086	—	—
	По губ.		26209	14410	11832	5905	2041	1075	1217	668	1365	630	1429	679	1333	627	1961	934	2444	1332	3128	1684	3746	1901	5544	2478	509	278	62758	32601	—	—

Смертность по полу, причинам смерти по городам и уездам губерний по данным карточного статистического материала за 1926 год.

Наименование городов и уездов.	Г. Борисоглебск.		г. Кирсанов.		г. Козлов.		г. Лебедянь.		г. Липецк.		г. Тамбов.		Итого по городам.		Борисоглебский уезд.		Кирсановский уезд.		Липецкий уезд.		Моршанский уезд.		Тамбовский уезд.		Итого по уездам.		Всего по губернии.									
	Об. пола.	В т. ч. муж.	Об. пола.	В т. ч. муж.	Об. пола.	В т. ч. муж.	Об. пола.	В т. ч. муж.	Об. пола.	В т. ч. муж.	Об. пола.	В т. ч. муж.	Об. пола.	В т. ч. муж.	Об. пола.	В т. ч. муж.	Об. пола.	В т. ч. муж.	Об. пола.	В т. ч. муж.	Об. пола.	В т. ч. муж.	Об. пола.	В т. ч. муж.	Об. пола.	В т. ч. муж.										
Брюшной тиф и паратиф.	6	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	280	131								
Слоной тиф.	4	2	—	—	1	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	126	68								
Возвратный тиф.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	22	22								
Перемежающаяся лихорадка и малярийная кахексия	4	4	1	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1194	588								
Осва патуральная.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	18	18								
Корь.	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2323	1140								
Скарлатина.	9	5	2	1	41	19	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	570	1194								
Коклюш.	3	2	1	—	—	8	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2551	1178								
Дифтерия.	3	2	—	—	—	3	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	207	126								
Грипп.	—	—	—	—	—	1	1	22	11	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	100	100								
Азиатская холера.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	2								
Дизентерия.	4	3	4	2	3	—	—	—	—	—	—	6	3	—	—	14	6	36	16	368	191	258	145	489	252	102	56	287	143	273	137	1777	924	1813	940	
Чума.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	27		
Рожа.	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	10		
Прочие эпидемические и эндемические заболевания.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	1	—	—	—	5	3	11	4	250	127	80	41	211	105	108	61	140	68	261	111	1020	513	1031	517
Сибирская язва.	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	1	5	1	28	16	3	2	5	3	2	10	5	56	30	61	31		
Въдебоязнь.	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	2	3	3	2	1	2	1	1	3	2	1	1	10	7	13	10		
Бугорчатка леткая.	32	26	10	5	34	26	4	2	14	8	2	34	80	251	143	459	240	283	152	629	324	484	235	285	156	495	277	2635	1384	2886	1627					
Бугорчатка прочих органов.	—	—	1	1	—	—	—	—	—	—	—	2	2	4	3	3	2	4	1	7	6	7	4	8	7	8	5	37	25	41	28					
Сифилис.	—	—	—	—	—	1	1	—	—	—	—	1	—	2	1	6	3	5	2	5	2	4	3	3	2	23	12	25	19							
Септициемия и вязания.	3	2	1	1	1	1	1	—	2	1	—	2	7	25	13	18	6	9	5	13	4	2	2	4	1	30	17	75	34	100	47					
Прочие инфекционные (не эпидемич.) болезни.	4	2	4	1	8	2	1	—	3	1	—	7	5	24	13	27	20	18	7	23	10	21	12	12	7	14	8	115	64	139	77					
Рак и прочие злокачественные новообразования.	24	13	7	6	31	19	2	1	20	9	—	28	153	81	63	33	43	18	48	25	27	13	28	15	63	36	272	140	425	231						
Новообразки, не злокачественные или не определенного характера.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	3	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	2	6	3	6	3					
Прочие общие болезни.	3	3	1	1	7	6	—	—	3	—	12	8	30	20	112	63	97	57	275	118	296	163	133	60	133	55	1046	518	1078	538						
Воспаление мозговых оболочек геморрагия, аполлексия.	18	12	7	4	34	14	2	2	12	9	12	70	31	155	80	59	36	42	25	52	37	154	90	41	23	36	23	384	234	539	314					

Наименование городов и уездов.

Таблица № 7.

Смертность по возрастам и причинам смерти по городам и уездам Губерний по данным карточного статистического материала за 1926 год.

№ по порядку.	Возрастные группы и пол.				Причины смерти.																									
	Моложе 1 г.	1—4.	5—9.	10—14.	15—19.			20—24.			25—29.			30—39.			40—49.			50—59.			60—69.			70 и старше.		Неизвест.	Итого.	
	Об. пола. В т. ч. мужчин.	Е	Р	Н	Н	И	Е	Р	Н	Н	И	Е	Р	Н	Н	И	Е	Р	Н	Н	И	Об. пола. В т. ч. мужчин.								
1 Брюшной тиф и паратиф	5	5	5	5	41	23	33	10	14	7	31	17	32	15	26	19	10	6	2	3	1	1	1	1	1	1	1	280	131	
2 Сыпной тиф	5	2	4	4	67	27	44	15	20	6	20	7	34	13	10	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	126	68	
3 Возвратный тиф.	4	2	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	50	22	
4 Перемежающаяся лихорадка и малярийная кахексия	341	180	336	162	115	63	78	47	41	5	2	5	6	20	17	10	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1194	588	
5 Оспа натуральная	19	11	8	2	3	2	—	—	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	33	18	
6 Коль	758	403	1352	638	167	73	34	22	10	6	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	932	466		
7 Скарлатина	210	112	498	230	162	83	43	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1149	1140	
8 Коклюш	1633	791	857	363	41	13	6	3	3	3	3	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2551	1178	
9 Дифтерия	51	31	103	62	36	19	8	5	6	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	207	126	
10 Грипп	96	51	56	26	17	9	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100	42	
11 Азиатская холера	1184	613	512	242	46	25	17	9	12	8	9	4	5	5	4	9	5	14	6	22	12	17	7	9	5	1813	940			
12 Диарея	—	—	—	—	—	—	—	—	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	62	27	
13 Чума	15	4	7	4	1	1	1	1	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	61	31	
14 Рожа	—	—	—	—	—	—	—	—	89	40	76	31	57	24	63	30	109	60	78	43	53	27	22	10	7	5	1031	517		
15 Иные эпидемические и эпидемические заболевания	134	73	179	91	75	36	89	47	89	40	76	31	57	24	63	30	109	60	78	43	53	27	22	10	7	5	1078	510		
16 Сибирская язва	—	—	—	—	—	—	—	—	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	10	
17 Водобоязни	94	49	183	94	68	37	109	40	232	66	335	164	372	190	440	221	450	281	391	229	152	98	36	21	17	2886	1527			
18 Бугорчатка легких	—	—	—	—	—	—	—	—	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	41	28	
19 Бугорчатка прочих органов	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25	13	
20 Сифилис	5	3	1	3	—	—	—	—	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100	47	
21 Сентимания и пневмия	3	2	5	2	2	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	139	57	
22 Прочие инфекционные (неэпидемические) болезни	63	34	13	8	8	4	6	3	5	3	11	9	8	6	10	3	1	5	2	3	3	2	1	1	1	1	425	221		
23 Рак и прочие злокачественные новообразования	1	1	15	9	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	3	
24 Новообразования, незлокачественные, или неопределяемого характера	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1078	538	
25 Прочие общие болезни	57	36	717	355	32	15	14	8	29	17	13	13	4	33	16	38	19	97	45	16	7	8	4	11	5	1078	538			
26 Воспаление мозгов, оболочек, геморрагия, аномаликения	140	80	123	70	49	22	24	18	53	29	42	18	48	14	12	34	80	44	111	57	113	62	91	51	13	2039	1131			
27 Прочие болезни нервной системы и органов чувств	850	515	350	206	96	58	74	37	37	18	47	19	45	18	121	59	133	67	238	120	228	116	180	70	2	1128	534			
28 Болезни сердца	27	8	26	11	10	6	29	22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	45	20		
29 Прочие болезни органов кровообращения	6	3	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	535	268	
30 Острый бронхит (и бронхит без обознач. в возр. до 5 л.)	353	193	182	73	—	—	—	—	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	43	
31 Хрон. бронхит (и бронхит без обознач. в возр. 5 л. и ст.)	—	—	—	—	—	—	—	—	10	5	6	5	5	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4120	2133	
32 Воспаление легких	1428	803	1158	606	179	90	98	53	130	68	108	53	92	39	143	54	201	92	241	115	192	86	107	59	20	4	365	336		
33 Прочие болезни органов дыхания (кроме бугорчатки)	92	51	136	75	20	11	12	7	17	9	21	11	28	17	50	22	44	59	36	46	44	59	20	4	3	517	336			
34 Болезни желудка (кроме рака)	68	46	30	14	9	7	2	2	8	18	16	33	18	85	51	146	97	106	79	29	11	1	1	1	1	2833	1551			
35 Диарея и энтерит (детские попоны в возр. до 2 лет.)	2353	1313	478	233	131	49	23	18	9	7	3	10	5	10	5	22	6	40	18	29	17	25	10	8	474	244				
36 Диарея и энтерит (в возрасте 2 л. и старше)	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	19	
37 Апептицит и тифлит	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	337	190
38 Прочие болезни органов пищеварения	309	173	112	54	34	18	12	4	11	4	12	26	31	14	54	23	59	32	87	53	72	43	41	22	25	1	337	190		
39 Болезни мочевых органов	13	9	57	35	16	11	12	7	2	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22	2		
40 Болезни почек и органов выделения	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	1	
41 Сентимания родильниц (родовая горячка)	—	—	—	—	—	—	—	—	8	47	46	75	13	34	34	34	32	87	53	72	43	41	28	2	1	215	1			
42 Прочие болезни беременных и осложн. род. акта	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	48	27	
43 Болезни костей и подкости, косточки	15	7	4	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	21	
44 Болезни костей и органов движения	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	2	
45 Пороки развития	2	1	—	—	—	—	—	—	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5586	3067	
46 Врожденная слабость и предродильное рождение	5330	3037	—	—	—	—	—	—	63	46	77	66	55	47	65	50	50	28	50	33	41	22	25	1	1	1146	635			
47 Прочие болезни новорожденных	1146	635	—	—	—	—	—	—	28	14	32	19	16	12	20	14	13	8	6	3	6	3	2	1	1	6	680	505		
48 Старческая дряхлость	26	12	100	57	78	54	65	43	364	164	396	184	363	170	547	265	716	393	1008	1539	1106	582	390	645	323	168	20425	10803		
49 Смерть от внешних причин	1	—	—	—	—	—	—	—	9210	5090	3917	2008	666	353	405	222	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
50 Самоубийства	—	—	—	—	—	—	—	—	9210	5090	3917	2008	666	353	405	222	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
51 Внезапная смерть, неустановлен. и не указан. болезни	—	—	—	—	—																									

**Семейное состояние брачующихся по городам и уездам губернии
по данным карточного статистического материала за 1926 г.**

Населенных пунктов.	Наименование городов и уездов.	Холостых.			Вдовцов.			Разведенных.		
		С девичьими		Со вдовами	С разведенными		С женатыми	С разведенными		С женатыми
		Со вдовами	С разведенными	С женатыми	С разведенными	С женатыми	С разведенными	С женатыми	С разведенными	С женатыми
Г о р о д а .										
Борисоглебск .	193	8	20	18	7	6	20	1	11	
Кирсанов .	85	5	13	4	2	2	9	—	8	
Козлов .	220	6	18	10	8	7	25	3	12	
Лебедянь .	13	2	2	1	1	2	3	—	1	
Липецк .	100	3	9	5	4	1	10	—	5	
Моршанск .	115	6	4	8	3	6	16	3	4	
Тамбов .	493	19	34	22	9	6	42	7	21	
Итого по гор.		1219	49	100	68	34	30	125	14	62
С е л е п и я .										
Борисоглебский .	4286	147	143	170	317	110	218	73	119	
Кирсановский .	2734	114	102	116	171	57	186	42	62	
Козловский .	4802	88	135	170	227	118	284	50	105	
Липецкий .	3108	74	116	133	176	77	157	38	50	
Моршанский .	2247	46	62	108	178	55	117	34	28	
Тамбовский .	4955	166	133	157	231	90	229	66	77	
Итого по уезд.		22132	635	691	854	1300	507	1191	303	411
Всего по губерн.		23351	684	791	922	1334	537	1316	317	503

Таблица № 9.

Брачующиеся по полу и возрасту по городам и уездам губерний по данным карточного статистического материала за 1926 г.

Род населенных пунктов.	Возрастные группы и пол.											Возраст неизвест.		По всем возраст.							
	До 20 лет.	20—24	25—29	30—34	35—39	40—49	50—59	60 и старше.	Женщ.	Невест.	Женщ.	Невест.	Женщ.	Невест.	Женщ.	Невест.					
Селения.	Города.	Женщ.	Невест.	Женщ.	Невест.	Женщ.	Невест.	Женщ.	Женщ.	Невест.	Женщ.	Невест.	Женщ.	Невест.	Женщ.	Невест.					
Борисоглебск		7	58	108	146	82	41	28	12	24	12	13	7	10	5	1	7	284	284		
Кирсанов		6	37	40	48	38	25	15	6	16	5	7	4	5	1	1	1	128	128		
Козьм		15	72	114	124	90	53	23	17	20	11	18	10	9	2	1	18	309	309		
Лебедян		2	4	5	8	6	5	3	4	4	4	3	2	1	1	1	25	25			
Липецк		2	32	65	62	32	26	12	8	10	4	13	2	1	1	2	2	137	137		
Моршанск		4	28	49	81	53	31	25	13	11	7	20	3	2	1	1	2	165	165		
Тамбов		25	138	249	309	188	122	75	37	46	22	45	15	19	7	6	3	653	653		
Итого по городам.		61	360	630	778	489	305	181	97	131	62	119	43	45	11	17	7	28	29	1701	1701
Борисоглебский		1645	2614	2650	2131	645	417	162	142	112	86	186	121	126	44	41	5	16	23	5583	5583
Кирсановский		698	1453	1919	1505	540	308	125	96	71	62	123	76	63	22	18	1	27	31	3584	3584
Козьмовский		1531	2492	3205	2078	630	388	179	162	116	96	172	68	61	22	16	1	69	72	5979	5979
Липецкий		925	1416	2081	1570	522	352	144	105	92	62	118	60	50	18	10	4	37	42	3929	3929
Моршанский		695	1043	1458	1330	315	234	95	62	83	53	109	77	72	29	21	3	27	44	2875	2875
Тамбовский		1138	2031	3452	3128	893	558	202	149	135	79	152	91	78	19	17	5	36	44	6104	6104
Итого по уездам .		6633	11079	14715	12642	3545	2257	907	716	609	438	860	493	450	154	123	19	212	250	28054	28054
Всего по губернии .		6694	11448	15345	13420	4034	2562	1088	813	740	500	979	536	495	165	140	26	240	285	29755	29755

Таблица № 10.

Разведенные по полу и возрасту по городам и уездам губерний по данным карточного статистического материала за 1926 год.

Город.	Селение.	Род настенных пунктов.	Наименование городов и уездов-	Молодежь												Старшее поколение												В т. ч. состоящих в браке.								
				20—24 г.				25—29				30—34				35—39				40—49				50—59				60 л. и старше.		Возраст неизвест.		По всем возрастам.				
				Мужчин.		Женщин.		Мужчин.		Женщин.		Мужчин.		Женщин.		Мужчин.		Женщин.		Мужчин.		Женщин.		Мужчин.		Женщин.										
Борисоглебск . . .			—	2	14	23	17	14	11	11	3	4	8	2	5	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3	3	61	61	45	46	16	15	—		
Кирсанов			2	4	2	4	7	7	1	1	5	2	1	2	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	20	20	14	14	6	6	—	—	—		
Козлов			1	2	7	10	8	6	5	3	3	3	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	34	34	59	59	57	53	2	6	—		
Лебедянь			1	—	2	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3	3	2	3	1	1	—	—	—		
Липецк			—	4	2	7	6	3	3	—	1	3	5	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	4	4	22	22	20	21	2	1	—		
Моршанск			—	7	14	16	4	7	10	5	2	5	12	2	1	1	—	—	—	—	—	—	—	—	43	43	34	35	8	8	1	—	—			
Тамбов			1	5	9	21	17	14	7	5	10	5	7	3	3	2	1	—	—	—	—	—	—	—	3	3	58	58	49	54	9	4	—	—	—	
Итого по городам				3	24	43	80	64	53	38	27	24	22	36	10	12	6	2	—	44	44	266	266	221	226	44	40	1	—	—	—					
Борисоглебский . . .			41	72	184	193	99	88	30	25	19	22	31	25	24	9	7	1	92	92	527	527	429	431	86	86	12	11	—	—	—	—				
Кирсановский			28	64	141	133	71	54	28	29	15	9	21	17	9	4	3	1	82	82	398	398	330	341	54	54	5	3	—	—	—	—				
Козловский			45	80	190	193	72	64	37	32	26	21	29	15	11	5	1	—	55	56	466	466	391	401	67	63	8	2	—	—	—	—				
Липецкий			27	42	79	79	50	44	17	22	10	12	18	9	7	1	2	1	8	8	218	218	181	186	35	31	2	1	—	—	—	—				
Моршанский			19	29	80	72	35	20	17	16	14	17	21	15	9	3	1	—	23	22	199	199	160	166	32	27	7	6	—	—	—	—				
Тамбовский			35	58	171	186	99	76	31	38	23	25	39	24	16	7	1	—	71	72	486	486	417	415	6*	65	7	6	—	—	—	—				
Итого по уездам				195	345	825	861	426	351	160	162	107	106	159	103	76	29	15	3	331	332	2294	2294	1917	1940	336	325	41	29	—	—	—	—			
ВСЕГО по губ. . .				198	369	869	941	490	401	198	189	131	128	195	115	88	36	17	3	375	376	2560	2560	2138	2166	380	365	42	29	—	—	—	—			

Опыт разработки карточного материала по общей заболеваемости населения в Тамбовской губернии за 1924 год.*

Статистика заболеваемости и болезненности населения является одним из важных и к сожалению наименее разработанных отделов санитарной статистики.

Без знания, чем и в какой мере болеет население, невозможно его оздоровление, невозможна правильная организация медицинской помощи, составление плана сельской сети, расчет потребного количества врачей и их специализация, немыслимо проведение профилактических мер и их контроль и друг. По словам Шовоссельского все санитарные мероприятия только тогда и целесообразны, когда они основываются на ясных цифровых признаках их необходимости.

Да наблюдая без учета качественной стороны биологического фонда нельзя правильно вести общественное хозяйственное строительство, необходимо принимать во внимание и потенцию рабочего возраста, продолжительность его трудоспособности, как часто он болеет, как скоро он изнашивается и переходит в инвалиды. Изучение заболеваемости рабочего возраста это есть в некотором отношении изучение производительности труда. Вот почему в настоящее время при реконструкции всего народного хозяйства к осуществлению социалистического строительства и при лечебно-профилактическом направлении советской медицины вопросы изучения заболеваемости и болезненности населения приобретают актуальное значение.

В последнее время в литературе начали проводить строгое различие между терминами „заболеваемость“ и „болезненность“. Статистика заболеваемости есть статистика обнаруженных первичных заболеваний, и из нее мы можем вывести заключение, как часто встречаются те или другие болезни среди населения; статистика болезненности, учитывает не только количество заболеваний но и их продолжительность и последствия, или по удачному выражению д-ра Богословского „патологическую пораженность“ населения. Но определению д-ра Яковенко заболеваемость — наблюдение факта, болезненность — наблюдение процесса. Заболеваемость — феномен, отмеченный единичным наблюдением, болезненность — состояние, установленное длительным наблюдением.

Материалом для изучения заболеваемости служит общая регистрационная карта, на которой отмечаются все обнаруженные первичные заболевания, а для изучения болезненности индивидуальная карта, в которой ведутся наблюдения процесса болезненных состояний, их продолжительность и последствия. Методы изучения болезненности еще недостаточно разработаны.

Нетрудно отметить, что по статистике смертности, как бы она ни была хороша поставлена (а у нас в сельских местностях причины смерти определяются самими населением), нельзя судить о патологии населения: во первых не все болезни оказываются смертелью, и таким образом только сравнительно небольшая часть заболеваний найдет свое отражение в статистике смертности, и во вторых движение смертности и заболеваемости не параллельны: уменьшение смертности может быть следствием улучшения организации медицинской помощи, так что по смертности нельзя определить динамику заболеваемости.

Точно также и данные о заболеваемости особенно при хронических инфекциях и вообще длительных заболеваниях не могут осветить в достаточной степени патологическую пораженность населения, так например в малярийной местности число свежих заболеваний может быть очень незначительно, и мы можем притти к ложному заключению об уменьшении малярийков, тогда как в действительности малярийная пораженность населения продолжает оставаться высокой.

* Статья представляет лекция, зачитанный в заседании Тамбовского Краеведческого Общества.

Но из данных заболеваемости можно вывести так называемые экстенсивные показатели, характеризующие состав заболеваемости, а при исчерпывающем материале, охватывающем все случаи заболеваний, определить и силу заболеваемости, так называемые интенсивные коэффициенты (на 1000 населения).

При современных условиях, когда медленно еще не совершило приближено к населению, определить истинную его заболеваемость невозможно; пока мы можем говорить только об обнаруженной заболеваемости, на которую влияет и расстояние от врачебного пункта, и беззлочность, и степень культурного развития населения, и время приема и нагрузка амбулатории, доверие к врачу и многое другое. И только в городах и центральных селениях (места расположения врачебных пунктов), где обращаемость почти соответствует заболеваемости, конечно при неизменном условии тщательного ведения регистрации мы можем определить фактическую заболеваемость. И если пунктовые селения охватывают значительное количество населения при незначительной разнице в его составе, быте, в культурном уровне развития и в условиях жизни среды с остальным сельским населением, то полученные данные без опасения больших уклонений от действительности могут быть распространены и на все остальное сельское население.

Помимо этого пунктовые селения являются, по выражению д-ра Яковенко, "динамическими гнездами": динамика патологии населения в них обнаруживается с наибольшей полнотой; в прочих селениях обращаемость (заболеваемость) может увеличиваться в связи с развитием участковой сети.

Имея массовый материал за несколько лет, можно вывести устойчивые средние типы заболеваемости, необходимые для прочного построения дела здравоохранения; кроме того они могут служить стандартом при изучении профессиональных заболеваний, заболеваемости отдельных районов, отдельных групп населения. Динамика заболеваемости за несколько лет выявит и результаты работы органов здравоохранения и даст возможность намечать дальнейшее более уверенное направление работы по оздоровлению населения.

Сведения о заболеваемости населения Тамбовской губернии мы имеем только за 1898-1900 годы по карточному материалу, разработанному д-ром Моллесоном.

Империалистическая и гражданская войны, хроническое недоедание, тифозные эпидемии, пандемия малярии, изменившиеся экономические и социальные условия и проч. не могли не оказать влияния на психо-физическую структуру организмов и с большой вероятностью можно было предполагать, что показатели заболеваемости, выведенные $\frac{1}{4}$ века назад, нуждаются в поправках. Нужно иметь не исторические, а современные данные о патологии населения давно назрела, особенно в виду намечения расширения сельской сети и повышения квалификации медицинской помощи сельскому населению. Знание современной патологии населения необходимо и участковому врачу: оно дает ему возможность поступать в процессе своей работы изучать ее причины и намечать меры для возможного ослабления и устранения вредных для здоровья общества факторов. В силу этих соображений губздравотдел решил в 1926 году приступить к разработке карточного материала по общей заболеваемости.

С целью получения более устойчивых показателей и для изучения динамики патологии населения, и надеясь на улучшение материальных средств, было решено обработать материал за несколько лет, начиная с 1924 года.

На 24 год остановились потому, что к этому времени население вступило в обычные условия жизни, за 24 год уже был разработан д-ром Устиновой спицис, и карточный материал за этот год и, отсызыв д-ра Устиновой (бюллетень губстата № 6) был довольно удовлетворителен как в количественном (из всех участков), так и в качественном отношении.

При составлении плана работ был поднят вопрос, производить ли сплошную разработку или ограничиться в целях экономии пунктовыми селениями; при первой, благодаря большому количеству наблюдений мы имели бы более точную характеристику состава заболеваемости, но были бы далеки от определения истинной заболеваемости; при второй - в наимен распоряжении были бы более приближающиеся к действительности показатели заболеваемости, хотя бы для одной

седьмой части сельского населения, по которым с некоторыми поправками мы могли бы судить и о силе заболеваемости всего населения.

Принимая все это во внимание, решено было произвести и сплошную разработку и отдельно по городам и пунктовым селениям, имея в виду между прочим выяснение разницы в экстенсивных показателях и обращаемости в последних по отношению ко всему населению. Заразную заболеваемость постановлено разработать по селениям, полу, возрастным группам и по месяцам, а общую, в виду экономических соображений, только по полу в группам болезней, придерживаясь краткой международной номенклатуры.

Карточный материал, имея в виду вышеупомянутое о нем заключение д-ра Устиновой, количественно наши не прозеряя. Проверка его отняла бы много времени, тем более, что материал был уже пересортирован.

Всего было разработано 741.221 карточек, что составляет только 67,3 проц. записи первичных больных (по отчетам). По отдельным уездам процент колеблется от 57,5 (Козловский уезд) до 75,5 (Моршанский); по г. Тамбову 100 проц. Учитывая откинутые: дубликаты (около 10 проц.), карты без диагноза, с неразборчивым диагнозом, с отметками „освидетельствование“, „перевязка“, „после операции“, „осмотр“, „вакцинация“, „нормальные роды“, „здорова“ и т. п., недостаток карт против отчетного материала выражается не более как в 20 проц. Во всяком случае приходится компенсировать неполноту регистрации, а может быть и недостаточную охрану карточного материала.

О неполноте регистрации можно судить и по обращаемости. Средняя обращаемость в пунктовых селениях в 1924 году 460⁰ оо. В Борисоглебском, Кирсановском, Липецком около 300, тогда как обычно считается не менее 1000: так например в деревне Абазумовке Тамбовского уезда в 1882 году (по работе д-ра Никольского) 1220⁰ оо., в Московской губернии в 1913 году 1295⁰ оо., в г. Тамбове в 1924 году 1180⁰ оо.; не считая железнодорожных больных. Конечно должны быть учтены и другие факторы, влияющие на обращаемость: частое отсутствие врача, степень доверия к нему населения, время приема, недостаток медикаментов, переполнение амбулатории и проч.

Если мы увеличим полученную нами обращаемость resp. заболеваемость вдвое, то мы будем ближе к истине.

Что касается качественной стороны регистрационного материала, то она оставляет желать много лучшего: не все рубрики заполняются, вместо диагноза отмечаются симптомы (отек, водянка, запах изо рта, нагноение, фистула, колотые в боку и т. п.), диагноз пишется неразборчиво и передко беспечально, так как в некоторых участках пишется левопомами и уже после приема больных карты подписываются врачом, так что возникало сомнение в правильности диагноза, и такие карты приходилось отбрасывать. Все эти дефекты обясняются и недостаточным знакомством с правилами регистрации и принятой номенклатурой и загруженностью врачей, а главное отсутствием должного внимания к такому крупному общественному делу. Но словам д-ра Осицова „национальной врачебной помощью следует почитать лишь ту, которая не только оказывается врачом, но и целиком сопровождается правильной регистрацией наблюдаемых больных и следовательно служит целям общественной медицины“.

Немалую роль играет отсутствие заинтересованности регистрирующего персонала в собирании сырого материала: он не видит и не может использовать результатов своей много отнимавшей времени и скучной работы, ведь материал как я уже упомянул, не разрабатывался более 25 лет. Напротив надо удивляться долготерпению некоторых врачей, которые, несмотря на неблагоприятные условия, все же продолжают вести точную регистрацию, даже при отсутствии бланков на газетной бумаге.

Качественная дефектность материала помимо понижения его ценности очень затруднила разработку. Много пришлось потратить времени и труда на разборку неясно написанных диагнозов, и всетаки пришлось откинуть около 3 проц. таких карт; таким образом пропал и труд регистрирующего персонала.

Несмотря на указанный недочет, наш материал может быть признан достаточным для выявления типа; он удовлетворяет принятым нормам для пригодности материала обращаемость около 500 на 1000 населения и засоренность менее 15 проц.

По окончании разработки нами были составлены кочевицационные таблицы по городам и уездам, в последних отдеи же по пунктовым селениям и общая сводная таблица по губерниям для городского и сельского населения и отдельно по пунктовым селениям. В "подлежащем" таблицах классы, группы и отдельные болезни; в "сказуемом" — количество обнаруженных заболеваний среди мужчин и женщин отдельно, проц. отношения заболеваемости полов, экстременные показатели и коэффициенты обращаемости. Кроме того составлены отдельные таблицы по заразным болезням, по городам и уездам, по возрастным группам и по месяцам.

Население взято на 1-е июля 1924 года по исчислению от данных переписей 1920 и 1923 г. г. Население городов 15624 (без города Лебедяни—в 1924 г. он считался волостным селением); сельское население 2612497 и население пунктов селений 391792 ($\frac{1}{7}$ часть всего сельского населения). Число пунктовых селений, т. е. врачебных пунктов 99, в число которых вошли и фабричные районы: Рассказово и Земетчино.

Конечно условия фабрично-заводского труда влечут за собой большую заболеваемость, но принимая во внимание сравнительно незначительное количество рабочих, вряд ли можно ожидать заметного влияния присутствия этих групп на выведенные общие показатели заболеваемости, так что население пунктовых селений без большой ошибки можно считать однородным с остальной частью сельского населения, тем более, что среди остального населения тоже встречается небольшой процент фабрично- заводских рабочих, да и бытовые условия фабрично- заводского населения мало чем отличаются от сельского.

Вот почему данные пунктовых селений с большой вероятностью могут быть перенесены на все сельское население.

Из составленной нами сводной таблицы видно, что пропорциональные показатели состава заболеваемости всего сельского населения (619680 наблюдений) и пунктовых селений (180447 наблюдений) почти одинаковы; разница по отдельным группам не более $\frac{1}{2}$ проц. за исключением исключением, зависящим скорее от степени возможности обращений, чем от силы заболеваний. Так, например, удельный вес эпидемических болезней для всего сельского населения ниже, чем в пунктовых—15,8 проц. против 18,6 проц.—влияние затруднения в транспорте тяжелых больных; напротив процент инфекционных не эпидемических (туберкулез, сифилис), которые перевозятся на ногах и предоставляют возможность выбирать время для обращения к врачу, выше (8,0 проц. против 4,9 проц.). По той же вероятно причине ниже на 0,6 проц. в пунктовых селениях и показатель общих болезней (анемия) и болезней пищеварительных органов, так что в пунктовых селениях в силу одинаковых условий обращаемости для всех больных показатели пожалуй ближе к действительности.

Таким образом для получения пропорциональных показателей можно ограничиться в целях экономии по крайней мере на ближайшее время выборочным (репрезентативным) методом.

Общая структура заболеваемости в сельских местностях складывается следующим порядком:

Самую большую группу болезней (23,8 проц.) составляет отдел заразных болезней, из которых 33,2 проц. падает на малярию, 26,8 проц. на сифилис и 14,4 проц. на грипп, а остальные 20,6 проц. на все прочие заразные заболевания.

Следующую группу (20 проц.) занимают болезни органов пищеварения; затем идут болезни кожи и подкожной клетчатки—14,3 проц., довольно значительную группу составляют болезни нервной системы и органов чувств—11,2 проц. и болезни органов дыхания—9,3 проц., и на все остальные болезни падает около 20 проц.

В составе заболеваемости городского населения сравнительно с сельским приобретают больший удельный вес болезни нервной системы и органов чувств 14,4 проц. против 11,2 проц., пищеварения 21,6 проц. против 20,0 проц., кровообращения 3,2 проц. против 1,8 проц., мозеполовые 4,9 проц. против 3,7 проц., болезни беременных и послеродовые 3,7 проц. против 1,6 проц. и наоборот

меньший процент падает на долю заразных болезней 18,1 проц. против 23,8 проц., особенно по неэпидемическим 3,8 проц. против 8,0 проц. и на болезни кожи и подкожной клетчатки 10,6 проц. против 14,3 проц.

К сожалению вследствие различия номенклатуры Международной и Прогородской мы не можем вполне сравнить полученные нами экстенсивные показатели со средними за 3 года (98—900 г.г.), выведенными д-ром Молиссоном для сельского населения, но все же с уверенностью можно сказать о происшедшем сдвиге в составе заболеваемости. В 1924 году приобрели больший удельный вес болезни органов пищеварения с 16,0 проц. до 20,0 проц. нервной системы с 2,0 проц. до 2,9 проц. болезни органов зрения с 4,9 проц. до 5,8 проц. болезни органов слуха с 1,8 проц. до 2,5 проц. болезни органов дыхания с 8,6 проц. до 9,3 проц. и общие болезни (б. питания) с 3,6 проц. до 8,2 проц. напротив понизились болезни кожи и подкожной клетчатки с 15,6 проц. до 14,3 проц. и заразные болезни с 29,3 проц. до 23,8 проц., не смотря на повышение сифилиса с 13,8%о. до 15,6%о. и туберкулеза дыхательных органов почти вдвое с 1%о. до 2%о.

Теперь перейдем к определению силы заболеваемости (на 1000 населения) наиболее важной для практических мероприятий, в частности для выяснения объема деятельности органов здравоохранения.

Коэффициент обращаемости в непунктовых, в пунктовых селениях и городах 197%о. 460%о. 779%о., что соответствует отношению 1:2, 2,3:4,0, из чего можно заключить, что значительная часть больных сельского населения не менее 263 на 1000 (583000 больных) не обращается за медицинской помощью. На сколько же в 1924 году была еще далека от населения медицинская помощь при 99 врачебных участках со средним 14 верстным радиусом?

Средняя обращаемость пунктовых селений 460%о. по вышеупомянутым причинам нельзя признать истинной и до определения коэффициента истинной заболеваемости мы еще вероятно добьем не скоро. Но все же и полученные данные имеют большой интерес и в отношении учета хотя бы приблизительного количества больных и для изучения динамики патологии населения.

По количеству обращений уезды распределяются в следующем порядке:

Тамбовский уезд — 684%о. Липецкий уезд — 448%о.

Моршанский " — 564%о. Кирсановский " — 313%о.

Козловский " — 460%о. Борисоглебский " — 307%о.

Обращаемость в Кирсановском и Борисоглебском уездах почти в 1½ раза ниже средней. Вероятно и заболеваемость выше: население этих уездов исключительно земледельческое.

Средний коэффициент обращаемости городов 776 человек на 1000 населения.

По обнаруженной заболеваемости города идут в следующем порядке:

Таков — 1180%о. Козлов — 461%о.

Моршанск — 849%о. Липецк — 357%о.

Кирсанов — 588%о. Борисоглебск — 309%о.

В Тамбове и Моршанске, где обращаемость выше средней, имеются крупные промышленные заведения.

По составленной нами губернской сводки видно, что в числе больных пре-
валирует женский пол: процент заболеваемости женщин по отношению к мужчинам как в пунктовых, так и в остальных селениях и в городах одинаков, около 55 проц. Такой же процент заболеваемости женского пола 55,4 проц. выведен и д-ром Молиссоном за 3 года (98-900 г.г.) и д-ром Никольским (55,6 проц.) для деревни Абакумовка Тамбовского уезда в 1881-82 г. г. Перевес женского пола в заболеваемости выше, чем в составе населения: на 100 мужчин в составе сельского населения приходилось в 24 году 169 женщин, а на 100 заболевших мужчин 122 заболевших женщин, из чего можно заключить, что женский организм более подвержен заболеваниям. Надо отметить, что женщины, хотя болеют чаще, но смертность среди женщин меньше; на 100 умерших женщин приходится 107,8 мужчин и таким образом результатом преобладания женского пола в составе населения является уменьшение смертности.

Особенно значительна напряженность заболеваний женского населения по следующим классам болезней: по болезням мочеполовых органов более 84 проц., по общим болезням (анемия) около 70 проц., по болезням нервной системы около 55 проц. и по преждевременной старческой дряхлости более 65 проц.—женский организм вследствие родовой деятельности и сравнительно частым заболеваниям полового аппарата вероятно назначается скорее: напротив в болезнях от внешних причин (травматические повреждения) имеет больший перевес (61 проц.) мужской пол.

Теперь перейдем к рассмотрению заболеваний сельского населения по группам болезней по данным пунктовых селеней в порядке количества зарегистрированных больных по всей губернии и отдельно по уездам, при чем виду различной степени половины материала для удобства сравнения коэффициенты в уездах выведены при условии одинаковой обрачаемости. Поправка сделана на обращаемость Тамбовского уезда, как наиболее приближающуюся благодаря большему количеству наблюдений в фактической заболеваемости.

Самую большую группу составляют *заразные болезни*: обнаружено заболеваний в пунктовых селениях 108,3 на 100², т. е. из 10 человек заболевает 1.

На заразные болезни приходится около 27 проц. всех смертей коэффициент смертности от заразных болезней 8,4 %, а между тем против большинства их мы имеем испытанные средства—общие санитарные меры и предохранительные прививки. Надо отметить, что от заразных болезней кроме детских инфекций главным образом страдает рабочий возраст от 15 до 50 лет, на долю его в сельских местностях приходится при туберкулезе органов дыхания 87,6 проц., при малярии 66,4, при сыпном и возвратном тифе 66,8 проц., при брюшном тифе 63,3 проц. и при неопределенном 65,7. По заболеваемости заразными болезнями с поправкой на обрачаемость уезды распределяются следующим порядком:

	с попр. на обрат.	Количество обнаруж. заболеван.	с попр. на обрат.	Количество обнаруж. заболеван.
Козловский .	203,5 %	136,7	Моршанский .	138,0 %
Борисоглебский .	165,0 %	74,3	Липецкий .	138,0 %
Тамбовский .	164,4 %	164,4	Киреаповский .	137,8 %

Обнаруженная заразная заболеваемость в силу указанных выше условий ниже фактической и даже отчетной, особенно в сельских местностях, но большое количество наблюдений дает возможность получить близкие к истине относительные величины сравнимой заболеваемости по возрастам и месяцам года. Все заразные болезни, как видно из прилагаемых таблиц, наблюдались почти в течение всего года и среди всех возрастных групп, но далеко неравномерно: для каждой инфекции существует известное время года, в которое она достигает максимум своего развития, и каждому возрасту угрожают в большей степени определенные инфекции.

Заразными болезнями чаще заболевает мужской пол (отложение прокусы).

Заболеваемость детскими инфекциями в г^{ородах} выше сельских местностей, благодаря более полной регистрации и большему количеству детских организаций (путь заражения при детских инфекциях преимущественно контактный). Кроме того сельское население с детскими болезнями особенно в раннем возрасте редко обращается к врачу, или считает болезнь не особенно серьезной (коклюш, корь, грипп) или просматривает ее (дифтерия).

Не имея возможности по недостатку места рассмотреть более подробно заразную заболеваемость, мы все же считаем необходимым сделать хотя бы беглый обзор по отдельным инфекциям, за исключением сифилиса, разработанного д-ром Устиповой (Бюллетень Губсанитбюро № 6).

Корь. Наиболее ранний возраст от 1 года до 5 лет. Самое большое количество больных (абсолютное) наблюдается в возрасте от 5 до 10 лет. Максимум заболеваний падает на декабрь.

Скарлатина. Наиболее ранний возраст от 1 года до 5 лет. Максимум заболеваний падает на осень.

Коклюш. Наиболее ранний возраст до 1 года и от 1 года до 5 лет. Максимум заболеваний в городах падает на осень, в сельских местностях на лето.

Задищница. Наиболее ранний возраст в городах до 1 года и от 10 до 15 лет, в сельских местностях от 1 года до 5 лет. Наибольшее количество (абсолютное) в городах дает школьный возраст. Максимум заболеваний в городах в сентябре, в сельских местностях в октябре.

Дифтерия. Наиболее ранним возрастом в городах до 1 года и следующий за ним от 1 года до 5 лет, в сельских местностях от 1 года до 5 лет. Максимум заболеваний в городах в октябре и ноябре, в сельских местностях в сентябре и октябре.

Дисентерия. Наиболее ранним возрастом до 1 года Максимум заболеваний падает на июль месяц и в сельских местностях совпадает с максимумом рождений и рабочей поры.

Брюшной тиф. Наиболее подтвержден к заболеванию в городах возраст от 15 до 30 лет, в сельских местностях от 15 до 30 лет. Частое большое количество заболеваний наблюдается от 20 до 30 лет. Заболеваемость среди сельского населения выше вследствие худших общих санитарных условий и в частности водоснабжения. Максимум заболеваний падает на осень.

Сыпной и почечный тифы. Наиболее, поражается рабочий возраст от 20 до 30 лет. Максимум заболеваний в городах в январе, в сельских местностях в марта.

Мalaria. Наиболее пораженный возраст от 20 до 30 лет. Максимум заболеваний падает на чай; августовского подъема не было, что указывает на сравнительно незначительное количество свежих инфекций и на слабое развитие тропической малярии.

Грипп. Наиболее ранним возрастом среди городского населения от 1 года до 5 лет, за них следует возраст от 20 до 30 лет, среди сельского населения от 20 до 30 лет. Максимум заболеваний падает на октябрь, ноябрь и декабрь.

Сибирская язва. Наиболее поражаемый возраст от 20 до 30 лет. Максимум заболеваний падает на июль, август и совпадает с усиливанием в эти же месяцы эпизодии. В Кузловском и Борисоглебском уездах академические и зооэпидемические очаги сибирской язвы с 30-ти летней давностью. По более точным отчетным сведениям в 24 г. было отмечено 62 случая в городах и 569 случаев в сельских местностях, не считая внутренних форм ускользающих вследствие трудности при жизненного диагноза от регистрации. Отношение числа заболевших людей к числу заболевших животных в сельских местностях 1:4; большинство заражений происходит при съедании шкур с сибиризованными животными; в городах напротив же 1 заболевание животных приходится 2 заболеванию людей; заражение происходит чаще всего от кожемяки, склады которого сконцентрированы в городах.

Рожес. Заболевает преимущественно пожилой возраст от 50 до 60 лет. Максимум заболеваний в октябре.

Туберкулез горла, сухожлан. Наиболее поражаемый возраст от 20 до 30 лет в городах, заболеваемость значительно выше. Максимум обнаружен заболеваний в городах в феврале, в сельских местностях в мае.

Геморрой. Из детских возрастов более всего поражается возраст до 1 года (блenorrhea), половое заражение чаще всего наблюдается в возрасте от 20 до 30 лет. Максимум заболеваний падает на декабря (президенты).

Из приведенных таблиц видно, что на первом году жизни чаще наблюдались в посредственном порядке грипп, малярия, корь, дисентерия, блenorrhea и дифтерия; среди сельского населения превалирует дисентерия, так как другими инфекциями в этом возрасте редко обращаются к врачу.

Возраст от 1 года до 5 лет в котором происходит усиленный рост организма, является самым беззащитным по отношению к инфекциям. В этом возрасте наблюдается самое большое количество заразных заболеваний. Чаще других — грипп, малярия, скарлатина, корь, дисентерия и дифтерия.

В возрасте от 5 до 10 лет опасности заражения всеми детскими инфекциями ослабевает и в возрасте от 10 лет до 15 лет детскими инфекциями, за исключением скарлатины и зудницы, встречаются значительно реже, но увеличивается заболеваемость другими заразными болезнями, может быть в связи с началом развития половой зрелости, когда в организме особию у девочек является более ранним.

В возрасте от 15 до 20 лет преобладает малярия, грипп, тифы, туеркуюз и гоноррея и достигают максимума своего развития в возрасте от 20 до 30 лет. В этом возрасте в сельских местностях наблюдается самое большое количество заболеваний.

С 30 летнего возраста все заразные заболевания начинают постепенно снижаться за исключением рожи.

Болезни органов пищеварения после заразных дают самое большое количество больных 89,6 %, чаще других встречаются диатез, гастрит, энтерит, костодес зубов, ангина. Более половины больных (48,6 %) приходится на долю болезней желудочно-кишечного тракта, из которых 11,6 % дают на долю детей до 2-х летвег: вздыха, что составляет 206 больных детей из 1000 детей соответствующего возраста, т. е. из 5 детей до 2-х летнего возраста заболевает 1; в действительности больше, при этом во внимание не принимают материала, да и не всегда заболевания детей передают к врачу, считая диспепсию и энтериты обычным и нормальным явлением, особенно в летнее время. Общая практика такого большого количества заболеваний желудочно-кишечного тракта в детском возрасте — это умозаключение и при том ошибочное, не соответствующее пищеварительным силам возраста; в старших возрастиах — преобладание облегченной и недобavarимой растительной пищи, беспорядочно ее разбросанной во время дела об юрис, скучность во время постов и излишек в дни разгулевания и праздников; конечно не остается без влияния и употребления самогония. Обращает внимание значительный процент женщин, страдающих болезнью желудка около 64 проц. может быть в связи с большей заболеваемостью женского пола анемиями и болезнями первородной системы.

К этому же отдают отв. все болезни зубов (19,3 %), болезни плоти и миндалин — 10,8 %, и глисты 2,4 %. преимущественно аскариз lumbricis и охууг vermicularis. Обращают внимание на глистами больные дают в 20 не соответствуют действительности, очевидно наследственность, судя по последней литературе, достигает громадных размеров. Глистные альбумин наследственность до половины гор. Тамбова и копрологическому обследованию доходит до 100 проц. Причины — употребление испачканной воды и отсутствие опрятности. Заболевают преимущественно женщины, которым приходится иметь дело с грязным бельем и уборкой помещения. Одной из причин анемии, поражающих преимущественно женщин, надо считать и глистные заболевания.

Сравнительно незначительное количество больных 1,4 % дают грыжи. Крестильное наследие обычно обращается с грыжами только тогда, когда они затрудняют работу, забывает преимущественно мужской пол (72,1 проц.), который несет более тяжелую физическую работу.

Хотя болезни пищеварительных органов дают сравнительно небольшой процент всех смертей (4,5 проц. или 1,4 %) особенно в старших возрастах, но они значительно понижают трудоспособность и подавляют интенсиву и тем самым устойчивость организма при соединении других болезней исключительно сокращают жизнь.

По силе заболеваемости с поправкой на облагаемость уездов распределются в следующем порядке:

	С поправ. на общир. на образц. заболев.	С поправ. на общир. на образц. заболев.
Липецкий . . .	158,4% 00	103,7% 00
Кирсановский . . .	139,0% 00	63,6% 00
Морозовский . . .	146,5% 00	121,0% 00
Борисоглебский . . .	122,0% 00	54,7% 00
Тамбовский . . .	119,2% 00	119,2% 00
Коаловский . . .	145,8% 00	98,0% 00

Болезни кожи и подложной клетчатки составляют следующую по количеству группу болезней. Обнаженная заболеваемость — 68,3 %, из которых 55,5 % дают на кожные болезни и 12,8 % на болезни подложной клетчатки. Преобладающий диагноз экземы, панариции, абсцессы и флегмоны: чесотка

записана у 14,3% что далеко не соответствует фактической заболеваемости. Часто записывают одног о больного, а лекарства берут на всю семью. У женщин чесотка встречается реже, благодаря их большей соряности. Причины такого распространения кожных болезней — сухость и нечистоплотность, недостаточный уход за кожей, отсутствие бани и недостаток мыла, причина болезней подкожной клетчатки в большинстве случаев занозы, укусы, ссадины, общего встречающихся при полевых работах (полка,вязка снопов) и при ходьбе босыми ногами с последующим загрязнением раневых поверхностей. Значительную часть болезней подкожной клетчатки по этиологическому моменту правильнее было бы отнести к травматическим повреждениям.

По силе заболеваемости уезды располагаются в следующем порядке:

	С поправ. на обрат.	Кол. общир. заболев.		С поправ. на обрат.	Кол. общир. заболев.
Моршанский .	115,5% ^{oo}	95,4% ^{oo}	Липецкий .	97,0% ^{oo}	63,4% ^{oo}
Тамбовский .	113,5% ^{oo}	113,5% ^{oo}	Борисоглебский	84,5% ^{oo}	37,9% ^{oo}
Кирсановский .	101,5% ^{oo}	46,9% ^{oo}	Козловский .	84,1% ^{oo}	56,8% ^{oo}

Болезни первой системы и органов чувств. Обнаруженная заболеваемость — 54,2%^{oo}, из них с болезнями первой системы 13,8%^{oo}. Чаще всего, чащающийся диагноз — гидроцефалия, церебралгия, неврастения и язвы глаза. Заболевает больше женский пол (65 проц.) в связи с наибольшей разрывом половины сферой. Душевные болезни не выделены из крайнего недостатком материала. По отчетному материалу психолечебницы в 24 году поступило из сельских местностей 474 больных, что составляет 0,2%^{oo} сельского населения, из них 66,7% мужчины. Распределение по уездам следующее (болезни первой системы):

	С поправ. на обрат.	Кол. общир. заболев.		С поправ. на обрат.	Кол. общир. заболев.
Липецкий .	23,6% ^{oo}	15,5% ^{oo}	Тамбовский .	21,0% ^{oo}	21,0% ^{oo}
Кирсановский .	23,4% ^{oo}	14,7% ^{oo}	Козловский .	18,00% ^{oo}	12,10% ^{oo}
Борисоглебский .	22,0% ^{oo}	9,9% ^{oo}	Моршанский .	16,30% ^{oo}	13,50% ^{oo}

Болезни органов зрения. Обнаруженная заболеваемость 25,9%^{oo}, в том числе трахома 0,7%^{oo} (в Моршанской уде 1,6%^{oo}). Подавляющий диагноз конъюнктивит, что объясняется условиями крестьянского труда (молотка отсасывающие и прорывка зерна, продолжительное пребывание в поле во время сухой и ветреной погоды и проч.).

Аномалии рефракции отмечена только в единичных случаях, что вложено полностью в условиях участкового амбулаторного приема, да вероятно мало и жалоб, так как сельскохозяйственная работа не предполагает требований к напряжение зрения. Нередко падает на женский пол.

	С поправ. на обрат.	Кол. общир. заболев.		С поправ. на обрат.	Кол. общир. заболев.
Тамбовский .	58,2% ^{oo}	58,2% ^{oo}	Борисоглебский	39,0% ^{oo}	13,3% ^{oo}
Моршанский .	45,0% ^{oo}	37,1% ^{oo}	Козловский .	36,8% ^{oo}	23,3% ^{oo}
Кирсановский .	44,0% ^{oo}	20,1% ^{oo}	Липецкий .	28,7% ^{oo}	16,0% ^{oo}

Болезни органов слуха. Обнаруженная заболеваемость 11,5%^{oo}. Преобладающей диагноз — отит, часто церумен и инородные тела.

	С поправ. на обрат.	Кол. общир. заболев.		С поправ. на обрат.	Кол. общир. заболев.
Моршанский .	20,0% ^{oo}	16,5% ^{oo}	Липецкий .	16,2% ^{oo}	10,6% ^{oo}
Борисоглебский	19,0% ^{oo}	8,3% ^{oo}	Тамбовский .	15,4% ^{oo}	15,4% ^{oo}
Козловский .	16,2% ^{oo}	10,9% ^{oo}	Кирсановский .	14,6% ^{oo}	6,7% ^{oo}

Болезни органов дыхания. Обнаруженная заболеваемость 45%^{oo}, при этом, на Бровкин падает 2/3 всех заболеваний дыхательных органов (в городах 1/2)%^{oo}. Одна из главных причин — условия крестьянской работы: вынужденное пребывание на открытом воздухе во всякую погоду. Части бронхитов вероятно туберкулезного происхождения, так как при обычном амбулатории

приеме трудно диагностировать начальные стадии туберкулеза: может быть по тому на долю болезней органов дыхания приходится сравнительно большой процент всех смертей 6,3 проц. Коэффициент смертности 2 %.

	С поправ. на обращ.	Кол. общир. заболев.	С поправ. на обращ.	Кол. общир. заболев.
Липецкий . .	90,0% 00	— 59,0% 00	Тамбовский . .	59,8% 00 — 59,8% 00
Моршанский . .	78,3% 00	— 64,7% 00	Борисоглебский . .	58,7% 00 — 26,4% 00
Козловский . .	68,4% 00	— 45,9% 00	Кирсановский . .	58,6% 00 — 26,7% 00

Общие болезни. Обнаруженная заболеваемость 34,8 %, в том числе анемия—22,6 %, острый и хронический саггелевозный ревматизм 9,3 % по новообразованиям—1,9 %, из них злокачественных 0,6 % и 1 % на все остальные болезни питания (язык, щитовидка и пр.). Значительный перевес имеет женский пол (70,1 проц.) при анемии—76,7 проц., при ревматизме—60,6 проц. Анемия в громадной большинстве является одним из симптомов других болезней и их последствием. Причины часто встречающиеся маточные кровотечения, глистные инвазии, малярия, сифилис и друг. К ревматизму рана подлагает стирка белья, мытье полов, кочка копоши и насыщенная влагой крестьянская изба.

Надо отметить, что при ревматизме рано теряется трудоспособность («биз индустрии»). Причина перевеса женщин в злокачественных образованиях—равнительно частое заболевание раком половых органов (матки и грудная железа). Цыганка встречается крайне редко, благодаря богатой витаминами крестьянской пищи.

	С поправ. на обращ.	Кол. общир. заболев.	С поправ. на обращ.	Кол. общир. заболев.
Борисоглебский . .	63,0% 00	— 28,3% 00	Козловский . .	50,2% 00 — 33,7% 00
Липецкий . .	53,5% 00	— 35,0% 00	Кирсановский . .	48,8% 00 — 22,4% 00
Моршанский . .	50,6% 00	— 41,8% 00	Тамбовский . .	45,9% 00 — 45,9% 00

Болезни от внешних причин. Обнаруженная заболеваемость—20,4 %, из числа которых большая часть—18,2 % приходится на ушибы, раны, повреждения костей и суставов.

Перевес имеет мужской пол 64 проц., благодаря большему участию мужчин в тяжелой физической работе.

В эту группу почти не вошли укусы бешеных животных, вследствие незначительного карточного материала. Но сведениям Пасторовской станции в сельских местностях зарегистрировано укусов 779, что составляет 3 %, при чем на долю мужского пола падает 61 проц.

	С поправ. на обращ.	Кол. общир. заболев.	С поправ. на обращ.	Кол. общир. заболев.
Кирсановский . .	41,0% 00	— 18,6% 00	Моршанский . .	25,5% 00 — 21,7—
Борисоглебский . .	40,6—	— 18,3—	Липецкий . .	24,8— 16,2—
Тамбовский . .	30,6—	— 30,6—	Козловский . .	18,5— 12,4—

Болезни мочеполовых органов. Обнаруженная заболеваемость—15,6 %, из них с болезнями половых органов 12,4 %, из последних 95 проц. падает на женщин, что составляет одно заболевание на 20 женщин полового возраста (от 15 до 50 лет), наиболее подверженного половым заболеваниям. Не малую роль в заболеваемости головной сферы женского сельского населения играют сельскохозяйственные работы, особенно вязка скота и полка—приходится целый день быть в согнутом положении, при чем надо отметить, что на этот период работы падает по бытовым условиям в большинстве беременность (большинство начатых происходит после реализации урожая, во время осенних праздников). Работа не ждет и приходится работать и во время менструации и во время беременности и вскоре после родов (очень много двойников с кровотечениями и с недостаточным сокращением матки (subinvolut uterus)). Крестьянская женщина не освобождается от работ заблаговременно, а передко и рожает в поле.

	С поправ. на образц. заболев.	Кол. общар. заболев.		С поправ. на образц. заболев.	Кол. общар. заболев.
Богодуховский .	38,0% ⁰⁰	17,0% ⁰⁰	Моршанский .	19,1% ⁰⁰	15,8% ⁰⁰
Кирсановский .	26,8—	12,2—	Тамбовский .	18,9—	18,9—
Липецкий .	20,7—	13,5—	Козловский .	16,2—	10,8—

Болезни органов кровообращения. Обнаруженная заболеваемость — 8,0%⁰⁰, из них 4,3%⁰⁰ падает на 6 лезии сердца вероятно в связи с часто встречающимися среди сельского населения заразными болезнями и ревматизмом. На долю болезней органов кровообращения приходится 8,4 проц. всех смертей. Смертность 1%⁰⁰.

	С поправ. на образц. заболев.	Кол. общар. заболев.		С поправ. на образц. заболев.	Кол. общар. заболев.
Кирсановский .	16,1% ⁰⁰	7,5% ⁰⁰	Моршанский .	11,3% ⁰⁰	9,4% ⁰⁰
Тамбовский .	13,4—	13,4—	Липецкий .	9,8—	6,4—
Борисоглебский .	12,0—	6,4—	Козловский .	8,0—	5,4—

Болезни беременных и послеродовых. Обнаруженная заболеваемость — 6,7%⁰⁰ (из них аборты 1%⁰⁰), что составляет одно заболевание на 12 родов. Такое большое количество заболеваний объясняется и условиями сельскохозяйственного труда и незначительным количеством родовспоможений, производимых медперсоналом (около 8 проц.). Почти так же процент в заболеваемости беременных за акушерской помощью прибегают еще до них и в большинстве случаев только при патологических родах. Как и велика цифра заболеваемости, но она все же меньше действительности. И мало еще удивляться что не искают родильница заботу, так как акт родов проводимый деревенскими бабками, по словам д-ра Николаевого — есть акт истязания.

	С поправ. на образц. заболев.	Кол. общар. заболев.		С поправ. на образц. заболев.	Кол. общар. заболев.
Борисоглебский .	14,3% ⁰⁰	6,7% ⁰⁰	Моршанский .	9,0% ⁰⁰	7,4% ⁰⁰
Тамбовский .	10,1—	10,1—	Липецкий .	6,6—	4,3—
Кирсановский .	10,0—	4,5—	Козловский .	6,0—	4,0—

Болезнь костей и мышц, движение. Обнаруженная заболеваемость — 6,5%⁰⁰. Преобладающий диагноз: мышечный ревматизм, люмбаго. Распределение ползов почты равномерно. Причины — высокопримитивные условия быта и сельскохозяйственного труда.

	С поправ. на образц. заболев.	Кол. общар. заболев.		С поправ. на образц. заболев.	Кол. общар. заболев.
Липецкий .	12,9% ⁰⁰	8,4% ⁰⁰	Тамбовский .	9,4% ⁰⁰	9,4% ⁰⁰
Кирсановский .	12,0—	5,5—	Моршанский .	7,7—	6,4—
Борисоглебский .	11,9—	4,9—	Козловский .	7,3—	4,9—

Остальные отделы — старческая дряхłość, пороки развития и болезни новорожденных дают незначительное количество заболеваний.

Получение статистических данных, как бы они ни были цепи с той же самой целью, не есть конечная цель гигиенической статистики; они служат только средством для достижения более высокой цели — оздоровления населения и выявление наших показателей хотя и не отражают в полной истинной заболеваемость, но благодаря исключительным наблюдениям достаточным для выяснения постоянных факторов, так или иначе влияющих на здоровье населения, и для целесообразной организации лечебно-профилактической помощи населению.

Пронадное большинство) болезней не есть что либо фатальное, а пренебрегают от устраивших причин. Главные причины: социальные и экономические условия, низкий уровень культурного развития, неблагоприятные условия труда и быта и недостаточное приближение медицинской помощи к населению. Так например при рациональном питании большая часть болезней пищеварительных органов должна отпасть и повыситься сопротивляемость организма при других заболеваниях.

Машинизация сельскохозяйственного труда, улучшение обработки земли и очистка семян избавят крестьянскую женщину от многих половых и послеродовых заболеваний, влияющих на рожаемость и даст ей возможность уделять больше времени уходу за детьми, что в свою очередь и избавит от ежесезонной детской смертности. Улучшение жизни, уменьшение скученности, облегчит заболевания туберкулезом, разразившими малархией и др. И правда, устранение неблагоприятных социальных экономических условий неходит в пределы компетенции органов здравоохранения, но и для них остается еще широкое и благодарное поле деятельности.

Снижение заболеваемости населения к санитарной работе и ее организацию было, проведение общих санитарных мер, приближение медпомощи к населению, развитие акушерской помощи, размер которой должен определяться не спросом, а количеством родившихся, устройство яслей и т. д.— все это должно несомненно повышать заболеваемость и избавить население от преждевременной смерти.

Забота о гаражном управлении в губернии выражена Губздравотделу в ее обязанности его лежит не только контроль за деятельностью своих органов, но и контроль за состоянием здоровья населения, для осуществления которого необходима статистическая база. Поэтому разработка статистического материала по заболеваемости населения должна быть доведена из временных в постепенных функций Губздравотдела и должна быть обеспечена твердой цифрой счетного назначения, а не посты случайный характер.

ВЫВОДЫ.

1. Выведенная средняя заболеваемость (обращаемость) для городов 777,9⁰/000 в пунктовых селениях 460,2⁰/00 ниже фактической для городов не менее как в 1½ раза, а для пунктовых селений в 2 раза.

2. Обращаемость населения пунктовых селений в 2,3 раза больше, чем в остальных сельских местностях, так что не менее 660,000 больных совсем не обращаются за медицинской помощью, что указывает на недостаточное приближение медпомощи к населению.

3. Неравес заболеваний падает на женский пол (около 55 проц.) как среди городского, так и среди сельского населения. Женщины заболевают чаще общими болезнями (анемия) около 50%, половыми около 95%, первыми и злокачественными новообразованиями около 60 проц. На долю мужчин приходится больные травматических повреждений около 62%.

4. В составе заболеваемости городского населения первое место по количеству обнаруженных случаев занимают болезни органов пищеварения 21,6 проц., далее идут в последовательном порядке заразные болезни 18,1 проц., болезни кожи и подкожной клетчатки 10,6 проц., болезни органов дыхания 8,9 проц., общие болезни 8,4 проц., болезни органов зрения 7,3 проц., болезни первой системы 4,9 проц., от внешних причин 3,8 проц. и т. д.

5. В сельском населении первое место принадлежит заразным болезням 23,8 проц. далее следуют болезни органов пищеварения 20,0 проц., болезни кожи и подкожной клетчатки 14,3 проц., болезни органов дыхания 9,5 проц., общие болезни 8,2 проц., болезни органов зрения 5,9 проц., болезни от внешних причин 3,9 проц., мочеполовые болезни 3,7 проц., болезни первой системы 2,9 проц. и т. д.

6. Городское население в сравнении с сельским (при условии одинаковой обращаемости) чаще страдает от общих болезней (бол. инфекция), от болезней нервной системы, болезней органов зрения (апомомии, рефракции), болезней органов пищеварения, мочеполовых и болезней беременных и послеродовых; среди сельского населения больше распространены заразные болезни, болезни органов дыхания, болезни кожи и подкожной клетчатки и болезни от внешних причин.

7. Структура заболеваемости пунктовых селений почти одинакова с таковой же всего сельского населения, так что для определения эпидемиологических показателей

на ближайшее время можно ограничиться разработкой карточного материала только по пунктовым селениям, что не исключает необходимости через известный промежуток времени (5 лет) производить и сплошную разработку, так как последняя, охватывающая более миллиона наблюдений, даст более прочную базу для всех мероприятий по уходоровлению населения.

8. Выведенные коэффициенты заболеваемости для пунктовых селений вследствие неначительского различия в составе населения в его быте и уровне культурного развития, могут быть без ошибок распространены на все сельское население и могли бы отражать фактическую заболеваемость всего населения и, условия тщательной регистрации.

9. Полученные данные о заболеваемости хотя и не вполне соответствуют действительности, но все же достаточны для выявления постоянных действующих на здоровье населения факторов и для правильного направления деятельности органов здравоохранения.

10. Для определения устойчивых трендов цифр заболеваемости, могущих быть стандартом при изучении производственной заболеваемости, в сельских районах и городских группах населения, необходима разработка материала за несколько лет.

11. Ежегодная разработка необходимо для изучения динамики патологии населения, хотя бы по городам и пунктам, селам, на 100 ее полно в них отражается. Только изучая динамику может быть осуществлен действительный контроль над целесообразностью всех лечебно-профилактических мероприятий.

12. Карточный материал должен разрабатываться по обеим биологическим признакам полу и возрасту, между прочим и для выяснения заболеваемости наиболее ценного в эпидемическом отношении рабочего возраста; только при этом условии и возможно разрешение проблемы охраны рабочих организмов.

13. В виду необходимости для Губздравотдела иметь сведения о состоянии народного здоровья, статистика заболеваемости должна быть одной из обязательных его функций и потому должна быть обеспечена постоянным штатом.

■ Юдицкий.

Заболеваемость населения Тамбовской губернии за 1924 год.

Таблица № 1.

Название болезней.	Городское население (156241).						Сельское население (2612407)						Население пунктовых селений (391792).					
	Число зарегистрированных болезней	Мужчин	Женщин	В % от общего числа заболеваний	Состав заболеваний в % общего числа заболеваний на 1000 населения	Число зарегистрированных болезней	Мужчин	Женщин	В % от общего числа заболеваний в % общего числа заболеваний на 1000 населения	Число зарегистрированных болезней	Мужчин	Женщин	В % от общего числа заболеваний в % общего числа заболеваний на 1000 населения	Число зарегистрированных болезней	Мужчин	Женщин	В % от общего числа заболеваний в % общего числа заболеваний на 1000 населения	
I. Б. эпидем. и эндемич. и инфекцион.	21980	11223	10757	51,1	48,9	18,1	1405	147493	72272	53221	23,8	42469	21192	21277	49,9	50,1	23,5	108,3
Б. эпидемические и эндемические	17303	8554	8839	49,2	50,8	14,3	1113	97864	49672	48192	15,8	33512	17058	16451	50,9	49,1	18,6	85,5
Инфекционные (не эпидемические)	4587	2669	1918	58,2	41,8	3,6	294	40029	22600	27029	8,0	8957	4134	4823	46,2	53,8	4,9	22,8
II. Общие болезни.	10269	3217	7052	34,3	65,7	8,4	658	50886	14381	36305	8,2	13657	4089	9568	29,9	70,1	7,6	34,8
Группа 1. Новообразованья:																		
Злокачественные новообразования,	170	68	102	40,0	60,0	0,1	1,1	1002	476	526	0,2	242	100	142	41,3	58,7	0,1	0,6
Недлакомственные новообразования (кроме новообраз. яиц, яичн. овар.)	417	226	191	54,2	45,8	0,3	2,7	2091	1000	1091	0,33	508	239	299	47,0	53,0	0,3	1,3
Группа 2. Общ. б. рассеян. инф. обмена и внутренн. секреции:																		
Остр. сифилис, к. хронич. ревмат.	2640	1003	1637	38,0	62,0	2,2	16,9	14146	5527	8619	2,3	3629	1428	1198	39,4	60,6	2,0	9,3
Цинга	8	6	2	75,0	25,0	0,007	0,05	207	116	91	0,03	53	34	19	64,2	35,8	0,03	0,1
Рахит	291	128	73	63,7	36,3	0,2	1,3	1429	885	541	0,2	285	178	107	62,5	37,5	0,2	0,7
Анемия и хироз	6781	1768	5013	26,1	73,9	5,55	43,4	31750	6254	25502	5,1	8845	2060	6785	23,3	76,7	4,9	22,6
Пр. общ. бол. рассеян. инфекции	47	15	32	32,0	68,0	0,038	0,3	230	102	128	0,04	80	35	45	43,7	56,3	0,04	0,2
Группа 3. Офтальм., алкоголия и хронич.	5	3	2	60,0	40,0	0,005	0,03	28	21	7	0,004	18	15	3	83,3	16,7	0,011	0,04
III. Б. нервн. системы и органов чувств.	17499	8489	9010	48,5	51,5	14,4	112,0	60498	31261	38237	11,2	21222	8961	12251	42,2	57,8	11,8	54,2
Группа 1. Б. нервной системы																		
Болезни нервной системы	4537	2106	2531	43,5	56,5	4,0	31,0	18178	8344	9834	2,9	5394	1888	3506	25,0	65,0	3,0	13,8
Душевные болезни	4594	1941	2053	42,3	57,7	3,8	29,4	18178	8344	9834	2,9	5394	1888	3506	25,0	65,0	3,0	13,8
Группа 2. Б. органов зрения																		
Трахома	243	165	78	67,9	32,1	0,2	1,6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Проч. б. органов зрения	8864	4275	4589	48,2	51,8	7,3	56,7	36071	15331	20760	5,8	11331	4894	6435	43,2	56,8	6,3	28,9
Группа 3. Б. органов слуха	160	74	86	46,3	53,7	0,1	1,0	80	355	446	0,1	295	132	163	44,8	55,2	0,2	0,7
Проч. б. органов слуха	8704	4201	4303	48,3	51,7	7,2	55,7	35270	14958	20314	5,7	11036	4762	6274	43,1	56,9	6,1	28,2
IV. Б. органов кровообращения.	3880	1710	2170	44,0	56,0	3,2	24,8	11199	5454	5745	1,8	3124	1594	1590	51,0	49,0	1,7	8,0
Б. сердца																		
Б. органов кровообращения	2398	930	1438	39,3	60,7	2,0	15,1	6349	2948	3401	1,9	1672	814	858	48,7	51,3	0,9	4,3
V. Б. органов дыхания.	10811	5308	5533	49,0	51,0	28,9	69,4	57294	28134	29160	9,3	17639	8426	9213	45,8	52,2	9,8	15,0
Бронхит																		
Болезни легкого	5458	2709	2769	49,5	50,5	4,5	35,1	37924	18471	19453	6,2	12086	5653	6433	46,8	53,2	6,7	30,8
Проч. б. органов дыхания (кром. туб.)	1210	619	621	49,9	50,1	1,0	7,9	5180	2975	2205	0,8	1819	1008	802	55,7	44,3	1,0	1,6
VI. Б. органов пищеварения.	26268	13161	13107	50,1	49,9	1,6	188,2	124142	58596	63518	20,0	35111	16301	18810	46,4	53,6	19,5	89,6
Бол. зубов и десен																		
Бол. глотки и миндалин	10912	5899	5015	54,1	45,9	8,9	69,8	23263	11902	11271	3,7	7582	3873	3709	51,1	48,9	1,2	19,3
Бол. желудка (кром. рота)	1622	704	918	43,4	56,6	1,3	10,4	12489	6076	6410	2,0	4215	1974	2244	46,8	53,2	2,4	10,8
Диарея и конъюнктивит	3137	1311	1826	41,8	58,2	2,6	20,1	38239	14661	23578	6,2	8851	3171	5683	35,8	64,2	1,9	22,6
Диарея и конъюнктивит (до 2 л.)	2279	1362	917	59,8	40,2	1,9	14,0	16727	9350	7377	2,7	4536	2496	2029	55,0	45,0	2,5	11,6
Грибница																		
Грибка (парохондия, кишечн.)	3357	1653	1704	49,2	50,8	2,8	21,5	18429	8831	9598	3,0	5618	2713	2943	48,1	51,9	3,4	14,4
Проч. б. органов пищеварения	3130	1362	1818	42,8	57,2	2,6	20,4	2785	1193	1588	0,4	934	362	532	38,8	61,2	0,5	2,4
Проч. б. органов пищеварения	352	214	134	60,8	39,2	0,3	2,3	2403	1732	671	0,4	533	389	170	72,2	27,8	0,3	1,4
Проч. б. органов пищеварения	1429	659	773	45,9	54,1	1,2	9,1	9809	4759	5050	1,6	2803	1321	1452	47,1	52,9	1,6	7,1
VII. Б. мочеполовых органов.	5938	531	5407	8,0	91,1	4,9	38,0	22667	3473	19194	3,7	6102	845	5287	13,8	86,2	3,4	15,6
Группа 1. Б. мочевых органов:																		
Остр. и хронич. воспалени. почек	446	184	282	41,3	58,7	0,4	2,9	2738	1457	1281	0,5	677	349	358	51,0	48,4	0,4	1,7

Заболеваемость населения Тверской губернии за 1924 год.

Продолжение табл. 1.

Название болезней.	Городское население (156241)						Сельское население (2612407)						Население пунктовых селений (391792)					
	Число зарегистрированных больных	Мужчин	Женщин	Число больных	В % от общего числа больных	Смертность в % от числа больных	Число зарегистрированных больных	Мужчин	Женщин	Число больных	В % от общего числа больных	Смертность в % от числа больных	Число зарегистрированных больных	Мужчин	Женщин	Число больных	В % от общего числа больных	Смертность в % от числа больных
Прот. б. ходовых органов.	473	187	286	39,5	60,5	3,0	2492	1012	1450	0,4	587	255	332	43,4	56,6	0,3	1,5	
Группа 2. Б. муж. пол. орг. (не включая пол.)	160	160	—	100	—	1,0	974	974	—	0,2	241	241	—	100	—	0,1	0,6	
Группа 3. Б. женск. половых органов.																		
Б. груды, железы, кроме поджел. и рака.	209	—	209	—	100	1,3	1484	—	1484	0,2	461	—	461	—	100	0,3	1,3	
Б. прот. жел. половых органов.	4650	—	4650	—	100	29,8	14979	—	14979	2,4	4136	—	4136	—	100	2,3	10,6	
VIII. Б. беременных и послеродов.	4535	—	4535	—	100	29,0	9643	—	9643	1,6	2037	—	2037	—	100	1,5	6,7	
Сентинечия родильни.	10	—	10	—	100	0,1	57	—	57	0,01	21	—	21	—	100	0,01	0,05	
Аборт.	532	—	532	—	100	3,4	1378	—	1378	0,2	392	—	392	—	100	0,2	1,0	
Проч. б. беремен. и послерод. ред. акты.	3993	—	3993	—	100	25,5	8208	—	8208	1,4	2224	—	2224	—	100	1,3	5,7	
IX. Б. кожи и подкожн. клетчатки.	12919	6717	6202	52,0	48,0	82,7	88981	45053	43928	8,1	26762	13268	13494	49,6	50,4	14,8	68,3	
Чесотка.	1866	900	966	48,2	51,8	11,9	23715	12564	11151	3,8	5581	2882	2699	51,0	48,4	3,1	14,3	
Проч. бол. кожи.	7513	3967	3546	52,8	47,2	46,1	50557	24428	26129	14,3	16159	7770	8389	18,1	51,9	8,9	41,2	
Б. подкожн. кисти-грызы.	3540	1850	1690	52,3	47,7	22,7	14709	8064	6648	2,4	5022	2616	2406	52,1	47,9	2,8	12,8	
X. Б. костей, сочленен. и мышц.	1711	907	881	52,1	47,9	11,1	9320	4545	4984	1,5	2545	1259	1256	50,0	49,4	1,4	6,5	
XI. Пороки развития.	89	33	56	37,0	63,0	0,6	840	456	384	0,15	310	161	149	51,9	48,1	0,2	0,8	
XII. Бол. поврежденных.	20	10	10	50,0	50,0	0,3	52	30	22	0,01	19	12	7	63,2	36,8	0,01	0,05	
XIII. Старческая дряхлость.	58	20	38	34,5	65,5	0,4	209	71	138	0,04	51	16	35	31,4	68,6	0,03	0,1	
XIV. Бол. от внешних причин.	45641	2786	1778	61,0	39,0	29,1	24307	15194	9113	3,9	8012	5026	2986	62,7	37,3	4,4	20,4	
Отравление ядовитыми веществами (укусы ядовит. животн., и др.).	73	26	47	38,4	61,6	0,5	133	69	64	0,62	71	27	44	38,0	62,0	0,04	0,2	
Ожоги.	539	270	269	50,0	50,0	3,4	2222	1148	1074	0,34	714	370	341	51,8	48,2	0,4	1,8	
Отчирывание и санобработка.	88	46	42	52,3	47,7	0,5	123	81	42	0,02	67	36	31	53,7	46,3	0,04	0,2	
Травматические повреждения (раны, ушибы).	3074	1985	1089	64,6	35,4	19,7	20006	12682	7324	3,2	6569	4235	2354	64,2	35,8	3,6	16,8	
Укусы бешеных животных.	301	149	152	49,5	50,5	1,9	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Повреждение костей и суставов (заколы, переломы, растяжение).	489	308	181	63,0	37,0	3,1	1823	1214	609	0,3	561	358	203	63,8	36,2	0,3	1,4	
XV. Неопределенные болезни.	9103	555	385	59,0	41,0	6,0	2940	1513	1427	0,5	767	389	398	49,4	50,6	0,4	2,0	
Итого	121541	54607	66874	45,0	55,0	777,9	619680	290433	339247	100	180447	81569	98878	45,2	54,8	100	460,3	

1) В таблицах помещены итоги по классификации болезней. Итоги по

другим ведомствам включают все виды болезней данной группы.

2) Душевные болезни в сельских местностях вошли в Б. перв.

3) Укусы бешеных животных.

Заболеваемость населения

Название болезней.	Городское население.						Сельское население.						Население пунктовых селений.								
	Число зарегистрированных болезни	Мужчин.	Женщин.	В % от общего числа забол.	Состав заболеваемости в % от общего числа забол.	Число зарегистрированных болезни	Мужчин.	Женщин.	В % от общего числа забол.	Состав заболеваемости в % от общего числа забол.	Число зарегистрированных болезни	Мужчин.	Женщин.	В % от общего числа забол.	Состав заболеваемости в % от общего числа забол.	Обратимость на 1000 населения.					
I. Б. эпидемиеск. инфекц. и инфекц.	1805	968	837	53,7	46,3	24,6	10085	10384	9701	51,7	48,3	25,0	9063	4693	1370	52,0	47,9	21,2	74,5		
II. Общие болезни.	645	268	377	41,6	58,4	8,8	43	20	23	46,5	53,5	0,6	574	2133	494	51,2	48,8	8,8	9,2	28,2	
Группа I. Повнообразование.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
Группа 2. Общ. б. растр. питания, обмена и внутрен. секреции.	602	248	354	41,2	58,8	8,2	—	—	—	—	—	—	571	252	319	30,2	69,8	0,7	227	—	
Группа III. Отравление.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
IV. Б. первич. систем. и органов чувств.	740	297	443	40,1	59,9	10,0	—	—	—	—	—	—	6190	1871	4619	28,5	71,2	8,4	3218	—	
Группа I. Б. первич. системы.	1881	71	113	37,8	62,2	2,5	—	—	—	—	—	—	821	3848	4273	47,4	52,6	10,1	3850	1799	
Группа 2. Б. органов зрения.	229	88	144	38,1	61,6	3,1	—	—	—	—	—	—	2630	1158	1472	44,9	55,0	3,3	1209	504	
Группа III. Б. органов слуха.	323	138	185	42,7	57,3	4,4	—	—	—	—	—	—	3586	1700	1875	47,6	52,4	4,5	1631	770	
IV. Б. органов кровообращения.	155	56	79	49,0	51,0	2,1	—	—	—	—	—	—	1903	981	624	51,5	48,5	2,3	1010	525	
V. Б. органов дыхания.	987	601	386	60,9	39,1	13,5	—	—	—	—	—	—	1462	704	758	48,1	51,9	1,8	658	318	
VI. Б. органов пищеварения.	1222	690	532	56,5	43,5	16,7	—	—	—	—	—	—	8943	3538	3405	51,9	49,0	8,7	3223	1681	
VII. Бол. мочеполовых органов.	244	51	193	20,9	79,1	3,3	—	—	—	—	—	—	3701	6095	7006	48,9	51,1	17,1	6072	3308	
Группа I. Б. мочевых органов.	72	35	37	48,6	51,4	1,2	—	—	—	—	—	—	4257	524	3733	12,3	87,7	5,4	2072	211	
Группа II. Б. мужск. пол. орган. (не вен. пр.).	16	16	—	100	—	—	—	—	—	—	—	—	700	339	361	48,4	51,6	0,9	269	133	
Группа III. Б. женск. пол. органов.	156	—	156	—	100	2,1	—	—	—	—	—	—	185	185	—	100	—	0,2	108	108	
VIII. Б. беременных и послеродов.	81	—	81	—	100	1,1	—	—	—	—	—	—	3372	—	3372	—	100	4,3	1293	—	
IX. Б. костей и подкожн. клетчатки.	988	550	438	55,7	44,3	18,5	—	—	—	—	—	—	1855	—	1852	—	100	2,3	824	—	
X. Б. костей, сочленений и мышц.	84	43	41	51,2	48,8	1,1	—	—	—	—	—	—	3070	5232	4888	52,9	48,0	12,5	4033	2474	
XI. Пороки развития.	12	8	4	66,7	33,3	0,1	—	—	—	—	—	—	1667	663	504	56,8	43,2	1,5	594	371	
XII. Пороки новорожденных.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	141	84	57	59,6	40,4	0,2	75	40	
XIII. Старческая дряхлость.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	20	12	8	60,0	40,0	0,08	10	6	
XIV. Бол. от внешних причин.	331	213	118	61,3	35,5	4,2	—	—	—	—	—	—	4684	2709	1975	57,9	42,1	5,8	2233	1490	
XV. Неопределенные болезни.	75	50	24	68,0	32,0	1,0	—	—	—	—	—	—	664	325	339	48,9	51,1	0,8	116	65	
Итого.	7369	3816	3553	51,8	48,2	100	300	664	325	339	48,9	51,1	100	80241	36865	43370	45,9	54,1	100	37477	17143
B. эпидемиеск. (эндемич. и инфекц.)	721	354	367	49,1	50,9	12,6	—	—	—	—	—	—	3489	1007	2482	28,9	71,1	7,9	700	223	
II. Общие болезни.	690	179	511	25,9	74,1	12,0	—	—	—	—	—	—	8005	4248	4357	49,4	50,6	19,5	2211	1114	
Группа I. Новообразования.	44	27	47	61,4	38,6	0,7	—	—	—	—	—	—	3578	1193	2683	30,8	69,2	8,8	785	259	
Группа 2. Общ. б. растр. питания, обмена и внутрен. секреции.	645	152	493	23,6	76,4	11,3	—	—	—	—	—	—	386	186	200	48,2	51,8	0,9	83	35	
Группа III. Отравление.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3489	1007	2482	28,9	71,1	7,9	700	223	
IV. Б. первич. системы и органов чувств.	683	329	364	48,2	51,8	12,0	—	—	—	—	—	—	3489	1007	2482	28,9	71,1	7,9	700	223	
Группа I. Б. первич. системы.	102	46	56	45,1	54,9	1,8	—	—	—	—	—	—	3512	2403	3019	45,2	54,8	12,4	1343	572	
Группа II. Б. органов зрения.	460	220	246	47,2	52,8	8,2	—	—	—	—	—	—	1459	585	874	40,0	60,0	3,3	376	139	
Группа III. Б. органов слуха.	115	63	52	54,8	45,2	2,0	—	—	—	—	—	—	2911	1323	1521	46,5	53,5	6,4	702	315	
IV. Б. органов кровообращения.	81	40	41	49,4	50,6	1,4	—	—	—	—	—	—	1209	585	624	48,4	51,6	2,7	263	118	
V. Б. органов дыхания.	1139	567	572	49,8	50,2	19,9	—	—	—	—	—	—	901	482	479	50,1	49,9	2,2	262	135	
VI. Б. органов пищеварения.	240	20	220	8,3	91,7	4,2	—	—	—	—	—	—	3686	1689	1807	51,0	49,0	8,4	934	185	
VII. Бол. мочеполовых органов.	37	8	29	21,6	78,4	0,7	—	—	—	—	—	—	874	4504	4470	50,2	49,8	20,4	2225	1122	
Группа I. Б. мочевых органов.	12	12	—	100,0	—	0,2	—	—	—	—	—	—	2144	326	1818	15,2	84,8	4,9	428	76	
Группа II. Б. мужск. пол. орган. (не вен. пр.).	191	—	191	—	100,0	3,2	—	—	—	—	—	—	460	216	244	47,0	53,0	3,1	102	52	
Группа III. Б. женск. пол. органов.	383	—	383	—	100,0	6,7	—	—	—	—	—	—	110	110	—	9,2	21	21	—	100	
VIII. Б. беременных и послеродов.	976	505	471	51,7	48,3	17,1	—	—	—	—	—	—	1574	—	1574	—	100,0	3,6	302	—	
IX. Б. костей и подкожн. клетчатки.	151	68	83	45,0	55,0	2,6	—	—	—	—	—	—	1167	—	1167	—	100	2,7	156	—	
X. Б. костей, сочленений и мышц.	9	3	6	33,3	66,7	0,2	—	—	—	—	—	—	5763	3110	2653	54,0	46,0	13,0	1641	869	
XI. Пороки развития.	3	3	—	100	—	0,05	—	—	—	—	—	—	858	405	373	53,5	44,5	4,9	192	105	
XII. Бол. новорожденных.	9	5	4	55,6	44,4	0,2	—	—	—	—	—	—	154	86	98	55,8	44,2	0,3	54	34	
XIII. Старческая дряхлость.	3	193	144	57,3	42,7	5,9	—	—	—	—	—	—	9	6	3	66,6	33,4	0,02	409	243	
XIV. Бол. от внешних причин.	3	—	3	—	—	100	0,05	—	—	—	—	—	2102	1303	799	62,0	38,0	4,8	652	409	
XV. Неопределенные болезни.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	295	100	135	54,2	45,8	0,7	115	60	
Итого.	5714	2110	3304	42,2	57,8	100	588	295	100	135	54,2	45,8	100	11001	5243	3758	47,4	52,6	100	513,5	

Таблица № 2.

Заболеваемость населения 1924 год по уездам.

Продолж. табл. № 2.

Название болезней.	Городское население.										Сельское население.										Население пунктовых селений.									
	Число зарегистрированных болезней.					В % от общего числа					Состав заболеваемости в % от общего числа заболеваний					Обращаемость на 1000 населения					Число зарегистрированных болезней					В % от общего числа заболеваний				
	Мужчин.	Женщин.	Мужчин.	Женщин.	Состав заболеваемости в % от общего числа заболеваний	Мужчин.	Женщин.	Мужчин.	Женщин.	Состав заболеваемости в % от общего числа заболеваний	Мужчин.	Женщин.	Мужчин.	Женщин.	Состав заболеваемости в % от общего числа заболеваний	Мужчин.	Женщин.	Мужчин.	Женщин.	Состав заболеваемости в % от общего числа заболеваний	Мужчин.	Женщин.	Мужчин.	Женщин.	Состав заболеваемости в % от общего числа заболеваний	Мужчин.	Женщин.	Состав заболеваемости в % от общего числа заболеваний	Обращаемость на 1000 населения	
I. Б. эпидемич. инфекции и инфекционные болезни	2515	1494	1051	58,2	41,8	17,6	81	207	14298	15899	47,0	53,0	26,5	7248	3434	3814	47,0	53,0	29,8	136,7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
II. Общие болезни	1194	395	799	33,1	66,9	8,4	38	351	2339	7312	24,2	75,8	8,5	1786	429	1357	31,3	68,7	7,3	33,7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Группа I. Новообразования	60	34	26	56,7	43,3	0,5	2	330	251	285	46,8	53,2	0,4	82	33	49	40,2	59,8	0,3	1,6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Группа 2. Общ. б. рассеян. инфекц., вкл. вирус. септицеск.	1133	369	773	31,8	68,2	7,9	36	412	2087	7025	22,9	77,1	8,1	1703	396	1307	23,3	76,7	7,0	32,1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Группа III. Стравлен.	11	4	—	100	—	0,01	0,0	3	1	2	33,3	66,7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
III. Б. нервн. систем. и органов чувств	1710	631	776	54,8	45,2	11,9	53	582	5220	6662	43,9	56,1	10,4	2453	948	1505	38,6	61,4	10,0	46,3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Группа 1. Б. первичной системы	609	326	283	54,1	45,9	4,2	19	321	1535	1786	46,3	53,7	2,9	639	200	439	31,3	68,7	2,6	12,1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Группа 2. Б. органов зрения	658	311	317	51,8	48,2	4,6	24	331	2261	3467	39,5	60,5	5,0	1234	476	758	38,6	61,4	5,0	23,3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Группа III. Бол. органов слуха	443	267	176	60,3	39,7	3,1	14	827	1418	1409	50,9	50,0	2,5	580	272	308	46,9	53,1	2,4	10,8	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
IV. Б. органов кровообращения	289	186	103	64,4	35,6	2,0	9	604	784	820	48,9	51,1	1,1	285	138	147	18,4	81,6	1,2	5,9	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
V. Б. органов дыхания	1333	703	630	52,7	47,3	9,4	43	234	4511	5423	47,0	53,0	9,0	2434	1076	1358	44,2	55,8	10,0	45,3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
VI. Б. органов пищеварения	3048	1742	1306	57,2	42,8	21,5	98	339	11579	13160	49,0	50,2	21,5	5195	2320	2873	44,7	55,3	24,3	98,9	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
VII. Бол. мочеполовых органов	611	76	535	12,4	87,6	4,3	19	445	552	2873	16,6	83,4	3,0	575	105	470	18,3	81,7	2,4	19,0	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Группа I. Бол. мочевых органов (вкл. вр.)	110	53	57	48,2	51,8	0,8	3	614	393	421	48,3	51,7	0,7	145	57	68	53,1	46,9	0,6	2,7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Группа II. Бол. мочев. пол. орг. (вкл. вр.)	23	23	—	100	—	0,2	0,179	179	—	106	—	—	0,2	28	25	—	100	—	0,1	0,5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Группа III. Б. эпидемич. пол. органов	478	—	478	—	100,0	—	3,3	15,452	—	2452	—	100,0	—	23	402	—	402	—	100,0	—	1,7	7,6	—	—	—	—	—	—	—	—
VIII. Б. беременных и послеродовых	951	—	951	—	100	—	6,7	30,650	—	1550	—	100	—	1,1	213	—	213	—	100	—	0,9	4,0	—	—	—	—	—	—	—	—
IX. Б. кожи и подкожн. клетчатки	1622	866	756	53,4	46,6	11,4	52	355	7037	7818	47,4	52,6	15,0	3012	1427	1535	47,4	52,6	12,4	56,8	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
X. Б. костей, сочленений и мышц	249	118	101	59,4	40,6	1,8	6	599	703	896	44,0	56,0	1,4	259	112	147	43,2	56,8	1,0	4,9	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
XI. Водки размножения	11	8	3	72,7	27,3	0,07	2	497	60	47	56,0	44,0	0,0	22	9	13	40,9	59,1	0,09	0,4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
XII. Бол. новорожденных	2	1	1	50,0	50,0	0,01	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
XIII. Старческая природа	15	10	5	66,7	33,3	0,1	2	33	30	53	36,1	63,9	0,07	15	5	10	33,3	66,7	0,06	0,3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
XIV. Бол. от внешних причин	489	359	190	75,7	24,3	3,2	4	58	1962	1196	621	37,9	62,1	3,8	661	395	206	59,8	40,2	2,7	12,4	—	—	—	—	—	—	—	—	—
XV. Неопределенные болезни	267	150	117	55,2	43,8	1,6	3	97	342	455	42,6	58,0	0,7	217	89	125	41,0	59,0	0,9	4,1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Итого	14306	7042	7204	49,2	50,8	100	46	911	49617	64264	43,6	56,4	100	24375	10487	13888	43,0	57,0	100	459,7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
I. Б. эпидемич. инфекции и инфекционные болезни	719	407	312	56,6	43,4	17,6	6	69	8133	7236	52,9	47,1	19,5	3806	2074	1732	53,2	46,8	20,2	90,6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
II. Общие болезни	344	112	232	32,6	67,4	8,5	3	467	2073	4794	30,2	69,8	8,5	1468	407	971	33,8	66,2	7,8	35,0	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Группа I. Новообразования	22	7	15	31,8	68,2	0,6	2	274	151	123	55,1	44,9	0,3	41	22	50,0	50,0	50,0	0,2	1,0	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Группа 2. Общ. б. рассеян. инфекц., вкл. вирус. септицеск.	322	103	217	32,6	67,4	8,0	2	389	1619	4760	29,1	70,9	8,4	1420	472	948	33,2	66,8	7,6	33,9	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Группа III. Стравлен.	11	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
III. Б. нервн. системы и органов чувств	611	284	327	46,5	53,5	19,0	5	321	3150	4371	44,1	55,9	10,0	1887	857	1030	45,4	54,6	10,1	41,9	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Группа 1. Б. первичной системы	183	72	111	39,3	60,7	4,5	1	369	802	1567	33,9	66,1	4,0	650	232	418	35,7	64,3	3,5	15,5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Группа 2. Б. органов зрения	257	72	136	47,1	52,9	6,3	22	345	1611	1304	46,3	53,7	4,5	791	380	411	48,0	52,0	4,2	18,8	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Группа III. Бол. органов слуха	171	91	80	53,2	46,8	4,2	15	307	1607	1607	50,5	49,5	2,5	446	245	201	54,9	45,1	2,4	10,9	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
IV. Б. органов кровообращения	437	191	243	44,4	55,6	10,7	3	386	4185	4276	39,4	50,9	10,8	2478	1157	1321	46,7	53,3	10,2	59,0	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
V. Б. органов дыхания	685	331	354	48,3	51,7	16,8	60	760	9267	9193	49,4	50,6	23,9	4354	2121	2239	48,7	51,3	23,1	103,7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
VI. Б. органов пищеварения	166	20	146	12,0	88,0	4,4	4	459	529	2056	20,5	79,5	3,3	563	111	456	19,9	80,4	3,0	13,5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Группа I. Б. мочев. пол. органов (вкл. вр.)	42	14	28	33,3	66,7	1,00	3	887	418	429	50,3	49,5	1,1																	

Заболеваемость населения

1924 год по уездам.

Продолж. табл. № 2.

Название болезней.	Городское население.												Сельское население.												Население пунктовых селений.											
	Число зарегистрированных болезней.				В % от общего числа заболеваний.				Состав заболеваемости по полу, числу заболеваний.				Число зарегистрированных болезней.				В % от общего числа заболеваний.				Состав заболеваемости по полу, числу заболеваний.				Число зарегистрированных болезней.				В % от общего числа заболеваний.							
	Мужчин.	Женщин.	Мужчин.	Женщин.	Мужчин.	Женщин.	Мужчин.	Женщин.	Мужчин.	Женщин.	Мужчин.	Женщин.	Мужчин.	Женщин.	Мужчин.	Женщин.	Мужчин.	Женщин.	Мужчин.	Женщин.	Мужчин.	Женщин.	Мужчин.	Женщин.	Мужчин.	Женщин.	Мужчин.	Женщин.	Мужчин.	Женщин.						
I. Б. эпидемич., эндемич. и инфекц.	1753	596	957	45.4	54.6	15.9	131	21244	10587	10357	51.2	48.8	20.9	6000	3116	2884	51.0	49.0	20.0	7.4	113.2															
II. Общие болезни	1057	347	710	32.8	67.2	9.6	81	8650	6005	30.6	69.4	8.5	2217	1557	660	1557	29.8	70.2	7.4	41.8																
Группа 1. Новообразования	55	24	31	43.6	56.4	0.6	4	452	229	223	50.7	49.3	0.5	91	41	30	45.1	54.9	0.3	1.7																
Группа 2. Общ. б. расср. питания, обмена и внутрен. секреций.	1002	323	679	32.2	67.8	9.0	77	8195	2413	5782	29.4	70.6	8.0	2124	617	1507	29.0	71.0	7.4	40.1																
Группа III. Отравление.	—	—	—	—	—	—	—	100.0	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	0.01	0.04							
III. Б. первич. систем. и орган. чувств.	1240	559	681	45.1	54.9	11.3	93	1049	4858	6191	44.0	56.0	10.9	3554	1535	20019	43.2	56.8	11.9	67.1																
Группа 1. Б. первич. системы	329	144	185	43.7	56.3	3.0	25	2324	129	1395	40.0	60.0	2.3	715	252	403	35.2	64.8	2.4	13.5																
Группа 2. Б. органов зрения	558	243	315	43.5	56.5	5.1	42	6035	2606	3429	43.2	56.8	6.0	1964	657	1107	43.6	56.4	6.6	37.1																
Группа III. Б. органов слуха	353	172	181	48.7	51.3	8.2	27	2690	1323	1367	49.2	50.8	2.6	875	426	449	48.7	51.3	2.9	16.5																
IV. Б. органов кровообращения	315	147	168	46.7	53.3	2.9	24	1707	585	812	52.4	47.6	1.7	500	263	237	52.6	47.4	1.7	9.4																
V. Б. органов дыхания	1203	553	650	46.0	54.0	10.9	92	1149	5833	5616	50.9	49.1	11.3	3430	1602	1768	43.5	51.5	11.5	64.7																
VI. Б. органов пищеварения	2055	907	1118	44.1	55.9	18.6	159	3704	9883	10821	47.7	52.3	20.4	6114	3008	3406	46.9	53.1	21.5	121.0																
VII. Бол. мочеполовых органов	332	53	279	16.0	84.0	3.0	25	3295	502	2796	15.2	84.8	3.3	839	120	719	14.3	85.7	2.8	15.8																
Группа I. Б. мочевых органов	76	28	48	36.8	63.2	0.7	5	793	360	433	45.4	54.6	0.9	201	82	119	40.8	59.2	0.7	3.8																
Группа 2. Бол. мужск. пол. орг. (не венер.)	25	25	—	100.0	—	0.2	1	142	—	100	—	0.1	38	38	—	100	—	100.0	—	0.1	0.7															
Группа 3. Б. женск. пол. органов	231	—	231	—	100.0	2.1	17	2363	—	100.0	—	2.3	600	—	600	—	600	—	100.0	2.0	11.3															
VIII. Б. беремен. и послеродов.	347	—	347	—	100.0	3.1	20	1747	—	100	—	1.7	391	—	391	—	391	—	100.0	1.3	7.4															
IX. Б. кожи и подкожн. кистчатки	1910	921	982	48.2	51.8	17.2	146	16026	8133	7893	50.7	49.3	15.8	5055	2526	2529	50.0	50.0	16.9	95.4																
X. Б. костей, сочлен. и мышц	196	95	101	48.5	51.5	1.8	15	1404	633	751	46.5	53.5	1.4	338	172	166	50.9	49.1	1.1	0.4																
XI. Нароги развития	15	5	10	33.3	56.7	0.03	1	63	34	29	54.0	46.0	0.06	26	12	14	46.2	53.8	0.1	0.5																
XII. Бол. новорожденных	3	1	2	33.3	56.7	0.03	1	4	4	—	100	—	1	—	1	—	1	—	100	—	0.02															
XIII. Старческая архахость	10	4	6	40.0	50.0	0.1	0	46	13	33	28.3	71.7	0.05	8	3	5	37.5	62.5	0.03	0.1																
XIV. Б. от внешних причин	603	333	267	55.7	44.3	5.5	46	4056	2522	1534	62.2	37.8	4.0	1151	698	453	60.6	39.4	3.8	21.7																
XV. Неопределен. болезни	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—			
Итого.	11039	4724	6315	42.8	57.2	100	840	10447	46858	54589	46.2	53.8	100	29924	13775	16149	45.8	54.2	100	564.5																
Тамбовской	14467	7234	7233	50.0	50.0	18.3	21	1963	24525	27458	47.2	52.8	25.9	14141	6761	7380	47.1	52.9	24.0	164.4																
II. Общие болезни	6339	1916	4423	30.2	69.8	8.0	94	1966	3996	10770	27.1	72.9	7.3	3947	1197	2750	30.3	69.7	6.7	45.9																
Группа I. Новообразования	363	152	181	50.0	50.0	0.4	4	874	407	467	46.6	53.4	0.4	223	98	125	43.9	56.1	0.4	2.6																
Группа 2. Общ. б. расср. питания, обмена и внутрен. секреций.	5973	1732	4241	29.0	71.0	7.6	88	13890	35387	10303	25.8	74.2	6.9	3724	1099	2625	29.5	70.5	6.3	43.3																
Группа III. Отравление.	—	2	1	66.7	33.3	—	0	2	2	—	100.0	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—				
III. Б. первич. систем. и орган. чувств.	12515	6086	6429	48.6	51.4	15.8	186	23113	11392	13721	45.4	54.6	12.5	8135	3250	4885	40.0	60.0	13.7	94.6																
Группа 1. Б. первич. системы	3126	11473	1979	42.2	57.8	4.3	51	6072	3352	2740	54.9	45.1	3.0	1805	581	1244	31.1	68.9	3.0	21.0																
Группа 2. Б. органов зрения	6696	3262	3434	48.7	51.3	8.5	93	14330	5768	5562	40.3	59.7	7.2	5009	2096	2913	41.9	58.1	8.5	58.2																
Группа III. Б. органов слуха	2393	1377	1016	57.5	42.5	3.0	35	4711	2292	2419	48.7	51.3	2.3	1321	593	729	44.9	55.1	2.2	15.4																
IV. Б. органов кровообращения	2924	1197	1272	40.9	59.1	3.7	43	470	1996	2174	47.9	52.1	2.0	1152	614	538	33.3	66.7	2.0	13.4																
V. Бол. органов дыхания	6592	3113	3479	47.2	52.8	8.4	98	16521	7588	8633	47.7	52.3	8.2	5140	2365	2775	46.0	54.0	8.7	59.8																
VI. Б. органов пищеварения	18119	8924	9195	44.8	55.2	22.9	270	37264	16668	20596	44.7	55.3	18.5	10251	4422	5829	43.1	56.9	17.4	119.2																
VII. Бол. мочеполовых органов	4345	311	4034	5.2	92.8	6.5	619	6944	1020	5924	14.7	85.3	3.4	1621	192	1429	11.8	88.2	2.7	18.9																
Группа I. Бол. мочевых органов	582	233	349	40.0	60.0	6.8	83	1576	743	833	47.1	52.9	0.8	333	161	172	48.3	51.7	0.3	3.9																
Группа II. Бол. мужск. пол. орг. (не венер.)	78	78	—	100.0	—	0.1	1	277	—	100.0																										

Tasmania No 4.

Сравнительная заболеваемость (1:1000) сельск. населения по уездам при условии одинаковой обращаемости за 1924 г.

	Зарегистрированные болезни.	Эпидемические.	Пищевые.	Общие болезни.	Болезни первичного органа чувств.	Болезни первичной системы.	Болезни органов дыхания.	Болезни органов пищеварения.	Болезни органов движения.	Болезни органов пищеварения.	Болезни желудочно-кишечных органов.	Болезни сердца и посттравматического.	Бол. кости и подкостной клетчатки.	Болезни костей и орг. движки.	Старость.	Нормы развития.	Болезни первичной агензии.	Болезни от внешних причин.	Неопухолевые болезни.	ИТОГО.	Количество зарегистрированных болезней на 1000.	
Борисоглебский	163,0	128,0	37,0	63,0	71,0	22,0	39,0	19,0	12,0	58,7	122,0	14,8	84,5	11,0	1,3	—	40,6	2,2	684,3	307,1		
Кирсановский	137,8	100,6	37,8	48,8	82,0	23,4	44,0	14,6	16,4	58,6	139,0	26,6	10,0	101,3	12,0	3,2	0,13	41,0	7,2	684,3	313,5	
Козловский	203,5	160,7	42,8	50,2	69,0	18,0	34,8	16,2	8,0	68,4	145,8	16,2	6,0	84,4	7,3	0,6	—	48,5	9,0	684,3	499,7	
Липецкий	138,0	119,0	19,0	53,5	68,5	23,6	28,7	16,2	9,8	90,0	158,4	19,1	9,0	115,5	7,7	2,9	1,5	—	24,8	2,4	684,3	448,1
Моршанский	138,0	116,0	22,0	50,6	81,3	16,3	45,0	20,0	11,3	78,3	146,5	20,7	6,6	97,0	12,9	0,6	0,02	0,2	26,5	3,1	684,3	564,5
Тамбовский	164,4	125,3	39,1	45,9	94,6	20,0	58,2	15,4	13,4	59,8	119,2	18,9	10,1	113,5	9,4	1,0	0,1	0,3	30,6	3,1	684,3	684,3

Таблица № 5.

Сравнительная заболеваемость (1:1000) городского и сельского населения при условии одинаковой обращаемости за 1924 г.

	Задание бюджета. Оценка в кн.	Изменен- ные. Общие баллы.	Б. перв. и ср. чувств. Б. церной системы.	Б. органов зрения. Б. органов слуха.	Б. кровооб- ращения. Б. органов дыхания.	Б. органов пищеварен. Б. мочепло- щим.	Б. времен. и последро- в.	Б. кожных кожи, клеч. Б. костей и ср. дрижел.	Б. порога раз- вития. Б. повторя- льных.	Старость. Б. от внешн. признак.	Несущие. Итого.
Города	140,7 111,3	29,4 65,8 112,0	31,0 56,7 24,3	24,8 13,5 69,4	168,2 38,0 151,4	26,4 11,3 115,4	29,0 11,3 11,1	82,7 13,0 0,6	0,1 0,1 0,1	0,4 29,1 0,2	34,5 6,0 778,0
Центровые селения . .	183,0 144,5	38,5 58,8 91,6	23,3 48,8 19,5	76,1 76,1 151,4	38,0 26,4 26,4	11,3 11,3 11,0	11,1 13,0 0,1	0,6 1,3 0,1	0,1 0,1 0,1	29,1 34,5 3,4	778,0

Таблица № 3.

Сравнительная заболеваемость (1:1000) город. населения губ. при условии одинаковой обращаемости в 1924 г.

	Зарегистрированные случаи	Численность населения	Инфекционные	Общие болезни,		Б. органов зрения,	Б. органов слуха,	Б. органов кровообращения,	Б. органов дыхания,	Б. органов пищеварения,	Б. мочеполовых органов,	Болезни костей и суставов,	Б. костей и органов движения,	Пороки развития,	Б. подорожниках,	Старость,	Б. от внешних причин,	Неопределенное болезни,	ИТОГО.	Количество зарегистрированных больных на 1000.		
				Б. нервн. и органов чувств.	Б. нервн. системы.																	
Воронежская	288,8	217,2	71,6	103,3	118,1	29,7	36,6	51,8	24,7	158,1	195,5	39,2	125,1	158,1	13,3	1,9	—	54,5	11,8	1179,8	390,5	
Кирсанов	148,9	107,1	41,8	142,4	141,0	21,0	96,3	23,7	16,7	59,8	235,3	49,5	79,0	201,6	31,1	1,8	0,6	1,8	69,6	0,7	1179,8	588,2
Козлов	207,6	141,8	65,8	98,6	141,1	50,2	54,3	36,6	24,3	110,0	251,6	50,4	78,3	133,9	20,5	0,2	—	0,3	40,4	22,0	1179,8	461,3
Липецк	208,5	131,4	77,1	99,6	177,4	53,0	74,8	9,94	33,8	126,8	198,6	48,3	41,0	177,4	22,2	1,3	—	42,0	3,6	1179,8	356,6	
Моршанск	187,3	160,4	26,9	113,0	132,4	35,1	59,6	37,7	33,6	128,5	219,7	35,4	37,1	204,1	21,9	1,6	0,2	1,1	64,6	—	1179,	8849,1
Тамбов	215,9	176,8	39,1	94,6	186,7	51,1	99,9	35,7	43,6	98,4	270,4	64,9	39,3	101,7	14,7	0,6	0,2	0,4	39,7	8,7	1179,8	1179,8

Таблица № 6.

Заболеваемость населения Тамбовской губернии заразными болезнями в % % к общ. числу зараз. заболев. за 1924 год.

В г о р о д а х .

В с е л ь с к и х м естностях.

Б о л е з н и .	Количество зарегистриро- ванных	Проц.	Б о л е з н и .	Количество зарегистриро- ванных	Проц.
М а л а р и я	8510	38,9	М а л а р и я	56343	38,9
Г р и п п	5918	27,0	С и ф и л и с	39514	26,6
С и ф и л и с	1922	8,7	Г р и п п	21166	14,4
Т у б е р к у л е з	1820	8,2	Т у б е р к у л е з	6485	4,4
Г о н о р р е я	820	3,7	Д и з е н т е р и я	4929	3,3
К о р ь	664	3,0	С к а р а т и н а	3376	2,3
С к а р а т и н а	641	2,9	Г о н о р р е я	3020	2,1
Д и з е н т е р и я	356	1,6	Б р ю ш н о й т и ф	2892	2,0
Р о ж а	236	1,1	С и л и н о й т и ф	1795	1,2
К о к л ю ш	235	1,1	Б о р ь	1473	1,0
Н е о п р е д е л е н и й т и ф	206	0,9	К о к л ю ш	1174	0,8
Д и ф т е р и я	166	0,7	Н е о п р е д е л е н и й т и ф	1153	0,8
Б р ю ш н о й т и ф	164	0,7	Р о ж а	1018	0,7
З а у ш и в ц а	153	0,7	Д и ф т е р и я	990	0,7
С и л и н о й т и ф	98	0,4	З а у ш и в ц а	832	0,6
В о з в р а т н ы й т и ф	33	0,1	В о з в р а т н ы й т и ф	658	0,5
О с п а в ет р ен а я	19	0,09	С и б и р с к а я я з в а	449	0,3
М я г к и й ш а н к р	18	0,08	М я г к и й ш а н к р	155	0,1
О с п а н а т у р а л ь н а я	14	0,06	В ет р ен а я о с п а	34	0,0
С и б и р с к а я я з в а	6	0,03	Н а т у р а л ь н а я о с п а	31	0,0
С т о л б и ч к	1	—	В о д о б о я з и ц	5	—
Итого	21980	100%	Итого	147493	100%

Таблица № 7.

**Заболеваемость заразными болезнями по полу и возрасту на 1000 населения соответсв. пола и
возраста в городах за 1924 год.**

Название бо- лезней.	Обоего пола.	Мужчин.	Женщин.	До 1 года.	1—4	5—9	10—14	15—19	20—29	30—39	40—49	50—59	60 и больше.	
Оспа натуральная .	0,1	0,06	0,1	0,7	0,5	0,2	0,05	—	0,1	—	—	—	—	—
Корь . . .	4,3	4,4	4,2	13,5	17,3	13,1	9,0	1,0	0,3	0,04	—	0,01	—	—
Скарлатина . . .	4,1	4,5	3,5	8,6	27,3	4,7	8,8	2,0	0,8	0,2	0,2	—	—	—
Коклюш . . .	1,5	1,9	1,2	9,2	9,4	4,7	1,0	0,7	—	—	—	—	0,1	—
Заукинца . . .	1,6	0,9	1,0	2,5	2,2	2,3	2,5	0,5	0,5	0,1	0,3	0,08	0,3	—
Дифтерия . . .	1,0	1,1	0,9	5,3	3,9	1,7	1,3	1,1	0,4	0,3	0,3	—	—	—
Дизентерия . . .	2,3	2,5	2,1	9,3	8,8	2,7	2,5	1,1	1,5	1,2	2,0	0,6	1,0	—
Тиф брюшной . . .	1,0	1,2	0,8	—	0,3	0,6	1,3	1,9	1,3	1,0	0,9	0,4	0,2	—
“ сыпкой . . .	0,6	0,6	0,6	—	—	0,3	0,9	0,9	1,0	0,6	0,5	0,4	0,1	—
“ возвратный . . .	0,21	0,29	0,14	—	0,1	0,28	0,26	0,35	0,25	0,23	0,13	—	—	—
“ неопределенный . . .	1,3	1,4	1,2	0,4	0,7	0,8	1,2	1,5	0,2	1,3	1,0	1,4	0,7	—
Макрояз . . .	54,6	55,9	53,4	21,0	50,5	41,2	60,5	57,8	74,4	53,4	47,3	38,4	23,9	—
Грипп . . .	37,9	41,4	34,9	54,2	79,2	28,5	29,2	30,0	45,8	37,7	36,3	28,3	21,3	—
Рожа . . .	1,5	1,5	1,5	1,4	1,0	0,8	0,6	1,0	1,4	1,8	2,1	3,5	1,7	—
TBC орган. дыхания . . .	8,7	10,7	7,0	1,3	1,5	2,4	3,7	4,4	16,4	15,4	13,0	8,0	3,1	—
TBC проч. органов . . .	2,9	3,7	2,2	8,6	3,6	5,5	5,3	6,2	2,1	1,0	0,9	0,4	—	—
Мягкий шанкр . . .	0,1	0,2	0,01	—	0,1	—	—	0,1	0,3	0,1	0,1	0,2	—	—
Гоноррея . . .	5,3	8,5	2,2	5,7	2,2	0,6	7,4	4,1	13,4	6,2	3,2	1,2	0,4	—
Итого . . .	128,41	140,75	116,95	141,7	215,1	120,39	135,51	114,95	180,15	120,57	108,23	\$1,89	52,80	—

Таблица № 8.

**Заболеваемость заразными болезнями по полу и возрасту на 1000 населения соответсв. пола и
возраста в сельск. местн. за 1924 г.**

Название бо- лезней.	Общего пода.	Мужчин.	Женщин.	До 1 года.	1—4	5—9	10—14	15—19	20—29	30—39	40—49	50—59	60 и больше.
Огна натуральная .	0,01	0,01	0,01	0,07	0,03	0,02	0,01	0,03	—	—	—	—	—
Корь .	0,6	0,6	0,5	1,5	1,8	1,2	0,7	0,2	0,04	0,02	0,02	—	—
Скарлатина .	1,3	1,4	1,2	1,6	4,0	2,4	1,9	0,8	0,3	0,1	0,06	0,02	0,02
Коклюш .	0,4	0,5	0,4	2,6	1,7	0,8	0,3	0,07	0,07	0,06	0,03	0,02	0,02
Заушница .	0,3	0,3	0,3	0,1	0,9	0,4	0,3	0,2	0,2	0,2	0,1	0,07	0,04
Дифтерия .	0,4	0,4	0,3	0,7	1,4	0,5	0,5	0,3	0,2	0,06	0,03	0,04	0,005
Дисентерия .	1,9	2,1	1,5	8,4	5,3	1,2	1,0	0,9	1,8	1,2	1,4	1,2	0,7
Тиф брюшной .	1,1	1,1	1,1	—	0,3	0,5	1,3	2,2	2,4	1,1	1,0	0,7	0,2
“ смешной .	0,7	0,6	0,7	0,1	0,2	0,3	0,6	1,0	1,4	1,1	0,9	0,6	0,2
“ позарматный .	0,25	0,26	0,25	—	0,05	0,09	0,16	0,30	0,61	0,30	0,32	0,27	0,16
“ неопределенный .	0,4	0,4	0,4	0,1	0,1	0,2	0,4	0,6	1,0	0,6	0,5	0,4	0,1
Мalaria .	21,6	23,3	20,0	5,5	11,3	9,3	17,0	28,4	51,3	33,5	24,3	15,8	5,7
Грипп .	8,1	8,2	8,0	8,6	8,1	3,9	4,7	8,7	13,8	11,5	10,7	8,4	4,1
Сибирская изна .	10,13	0,24	0,11	0,01	0,04	0,02	0,06	0,12	0,37	0,27	0,40	0,41	0,11
Рожа .	0,35	0,3	0,4	0,5	0,2	0,1	0,1	0,3	0,5	0,6	0,7	0,7	0,5
TBC орган. дыхания .	2,1	2,2	1,9	0,2	0,2	0,2	0,5	2,0	6,4	4,2	3,6	1,7	0,5
TBC проч. органов .	0,4	0,5	0,4	0,8	0,6	0,4	0,5	0,6	0,7	0,4	0,2	0,1	0,08
Мягкий шанкр .	0,06	0,1	0,03	0,03	0,01	0,01	0,03	0,1	0,3	0,1	0,05	0,03	0,01
Гонорея .	1,2	1,6	0,8	1,5	0,1	0,04	0,06	1,1	5,6	1,9	1,0	0,4	0,2
Итого .	44,30	44,11	38,5	32,31	36,33	21,58	30,193	47,92	87,62	57,30	45,31	30,86	12,595

Таблица № 9.

Заболеваемость заразными болезнями городского населения по полу и возрасту в % отношении к числу всех заболеваний за 1924 год.

Название болезней	Число заболев.	Муж-	Жен-	До 1 года.	1—4	5—9	10—14	15—19	20—29	30—39	40—49	50—59	60 и более	Возраст поука- занный
		ччи.	щиц.											
		B	n	r	o	c	e	n	t	a	x.			
Оспа натуральная . . .	14	64,3	35,7	14,3	35,8	21,4	7,1	—	14,3	—	—	—	—	7,1
К о рь . . .	664	48,5	51,5	5,7	26,8	35,4	25,7	2,6	1,2	0,2	—	0,2	—	2,2
Скарлатина . . .	641	50,9	49,1	3,7	42,6	13,3	26,1	7,8	3,3	0,8	0,5	—	—	1,9
К о к д ю ш . . .	235	58,5	41,3	11,0	41,3	36,2	7,7	1,7	—	—	—	—	—	0,4
З а щ и ц а . . .	153	42,5	57,5	4,6	15,0	26,8	30,7	5,2	9,8	2,0	2,6	0,6	2,0	0,7
Дифтерия . . .	156	51,3	48,7	9,0	25,0	19,8	16,0	11,5	8,0	4,5	3,1	—	—	2,5
Дизентерия . . .	356	51,1	48,9	7,9	24,7	13,8	13,5	5,2	11,8	7,6	9,0	2,8	2,8	0,8
Тиф брюшной . . .	154	58,4	41,6	—	2,0	7,2	10,2	21,4	22,7	14,9	9,7	3,3	1,3	1,3
" сыпной . . .	98	48,0	52,0	—	—	5,0	17,5	16,0	29,0	17,5	8,0	5,0	1,0	1,0
" позвоночный . . .	33	63,6	36,4	—	—	3,0	15,2	15,2	18,2	21,2	15,2	0,0	—	8,0
" неопределенный . . .	206	50,3	49,5	0,5	3,4	6,3	11,2	12,6	24,7	14,7	12,7	8,7	3,9	1,9
М а л а р и я . . .	8510	48,0	52,0	0,7	6,6	8,7	13,5	11,6	24,5	13,8	8,9	5,9	2,8	3,0
Г р и п п . . .	5918	51,1	48,9	2,6	13,4	8,7	9,4	8,6	21,7	14,0	9,8	6,2	3,6	2,0
Сибирская язва . . .	6	83,3	16,7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Р о ж а . . .	236	48,3	51,7	1,7	5,1	5,9	4,9	7,6	16,5	16,5	14,4	18,2	7,6	1,7
TBC органов дыхания . . .	1366	57,2	42,8	0,3	1,1	3,2	5,2	5,5	33,7	24,8	15,2	7,6	2,3	1,1
" прочих органов . . .	454	60,1	39,9	2,2	8,0	22,1	22,1	23,4	13,0	5,1	5,1	1,0	—	—
Мягкий танец . . .	18	94,4	5,6	—	5,6	—	—	11,1	50,0	16,6	5,6	11,1	—	—
Гонорея . . .	820	77,0	23,0	1,9	2,8	1,2	1,7	8,7	57,7	16,5	6,2	1,8	0,5	1,0
И т о г о . . .	20038	51,4	48,6	1,9	10,6	9,9	12,2	9,8	23,1	13,3	8,7	5,4	2,6	2,3

Таблица № 10.

Заболеваемость заразными болезнями сельского населения по полу и возрасту в % отношении к числу всех заболеваний за 1924 год.

Название болезней.	Число забол.	Mуж-	Жен-	До 1 года.	1—4	5—9	10—14	15—19	20—29	30—39	40—49	50—59	60 и более	Возраст иску- занный.	
		чин.	щицн.												
Оспа натуральная	31	45,0	55,0	13,8	31,0	41,4	10,3	3,5	—	—	—	—	—	—	—
К о рь	1473	51,7	48,3	7,2	32,6	34,8	19,5	3,2	1,0	0,3	0,3	—	—	—	1,1
Скарлатина	3876	58,3	46,7	3,4	31,0	30,0	21,0	7,1	2,6	1,0	0,4	0,1	0,2	2,4	1,0
К о к дю ш	1174	48,5	51,5	16,0	36,8	30,6	9,5	1,6	1,8	1,4	0,6	0,3	0,4	—	1,0
Заушница	882	58,2	46,8	9,0	28,2	21,5	15,3	6,0	8,2	5,0	2,9	1,6	0,9	1,4	1,4
Дифтерия	990	52,5	47,5	5,6	36,2	20,6	18,0	9,7	5,1	1,7	0,7	0,8	0,1	1,4	1,4
Дизентерия	4929	52,3	47,7	12,3	28,3	10,5	7,1	5,1	10,3	6,5	6,4	4,6	3,0	5,1	1,1
Тиф брюшной	2892	47,9	52,1	0,1	2,4	7,8	17,1	21,0	23,5	10,5	7,8	4,8	1,7	2,7	1,1
• сыпной	1795	51,2	48,8	0,3	3,0	7,4	13,2	16,7	22,0	16,8	11,3	5,6	2,5	1,2	1,2
• изогретый	658	48,6	51,4	—	2,1	5,8	9,6	13,0	26,5	16,3	11,0	7,8	5,0	2,9	2,9
• неопределенный	1153	50,6	49,4	0,1	3,1	6,7	13,5	15,4	25,1	14,5	10,7	6,2	3,2	1,5	1,5
Малария	50343	51,6	48,4	0,7	5,2	7,0	11,5	14,2	20,1	16,1	10,0	5,6	2,1	1,5	1,5
Г р я п п и	21166	48,3	51,7	3,0	10,0	7,8	8,5	11,5	18,8	14,9	11,5	7,5	4,0	2,5	2,5
Сибирская язва	449	67,5	32,5	0,2	2,2	1,6	4,9	7,4	23,4	16,2	20,3	17,2	5,3	1,3	1,3
Р о ж а	1018	41,2	58,8	3,2	4,7	3,7	4,9	7,6	14,4	14,3	17,8	16,0	10,7	2,7	2,7
TBC органов дыхания	5365	50,8	49,2	0,2	1,0	1,7	4,5	10,5	34,5	21,3	15,3	6,0	1,8	3,2	3,2
• прочих органов	1120	52,0	48,0	5,2	13,6	15,4	16,3	15,8	17,1	8,4	4,8	2,0	0,7	0,7	0,7
Мягкий шанкр	155	77,4	22,6	1,3	1,3	1,9	0,6	12,9	32,9	15,5	7,1	5,2	1,3	—	—
Гонорея	3020	65,4	34,6	3,5	1,2	0,6	0,7	10,0	33,0	17,6	7,2	2,3	1,2	2,7	2,7
И т о г о	107939	51,2	48,8	2,2	8,8	8,5	10,8	12,5	23,1	14,4	9,7	5,4	2,5	2,1	2,1

Таблица № 11.

Заболеваемость заразными болезнями городского населения по месяцам в % за 1924 год.

Название болезней.	Число заболев.	Январь.	Февраль.	Март.	Апрель.	Май.	Июнь.	Июль.	Август.	Сентябрь.	Октябрь.	Ноябрь.	Декабрь.
Оспа натуральная	14	7,1	7,1	14,2	14,2	—	7,1	—	7,1	7,4	21,4	7,1	7,1
К о рь . . .	664	11,5	17,5	13,6	11,2	7,4	1,0	2,0	2,0	0,8	0,8	9,4	22,8
Скарлатина . . .	641	3,7	2,5	2,3	0,8	1,1	1,6	1,8	4,5	18,1	30,4	21,8	11,4
Коклюш . . .	235	3,0	3,8	2,7	2,1	3,4	5,1	9,3	11,1	16,6	14,9	18,7	9,3
Заукиница . . .	153	10,5	9,1	9,1	9,8	5,9	4,0	7,2	5,9	13,7	9,1	8,5	7,2
Дифтерия . . .	156	4,5	3,9	9,6	7,7	5,1	3,9	12,2	12,8	8,3	14,1	14,7	3,2
Дизентерия . . .	356	1,1	1,8	1,1	0,8	5,9	12,9	32,9	16,3	4,7	3,1	10,6	8,8
Тиф брюшной . . .	154	5,2	6,5	1,9	1,3	—	1,9	6,0	9,7	19,5	14,9	25,3	7,8
• смычкой . . .	98	22,5	12,3	14,2	8,2	16,3	5,1	—	2,0	4,1	10,2	—	5,1
• волнистый . . .	33	33,4	21,2	9,1	3,0	6,1	—	—	9,1	12,1	3,0	—	3,0
• неопределен. . .	206	13,1	7,8	12,6	7,3	8,2	4,4	5,8	6,3	12,6	6,3	5,3	10,2
Мalaria . . .	8510	1,8*	5,1	8,1	14,5	23,9	15,4	10,3	7,1	5,4	4,1	2,7	1,6
Грипп . . .	5918	9,3	9,3	9,4	7,7	5,1	2,6	3,7	3,7	9,7	18,0	11,3	10,2
Р о ж а . . .	236	4,2	5,0	2,5	3,4	4,6	4,2	8,0	9,0	9,0	20,7	16,1	13,3
TBC орг. дыхания . . .	1366	9,5	11,7	10,6	8,5	8,1	7,5	11,2	5,6	6,3	6,4	6,4	8,2
" проч. орган. . .	454	7,5	9,0	11,9	14,7	9,9	11,0	10,5	6,3	6,1	5,2	3,3	4,6
Мягкий шанкр . . .	18	—	5,5	5,5	16,7	5,5	5,5	11,1	11,1	—	11,1	16,7	11,1
Гонорея . . .	820	5,7	10,6	7,9	6,4	6,7	6,5	8,2	6,7	9,0	11,2	10,2	10,9

Таблица № 12.

Заболеваемость заразными болезнями сельского населения по месяцам в % за 1924 год.

Название бо- лезней.	Число заболев.	Январь.	Февраль.	Март.	Апрель.	Май.	Июнь.	Июль.	Август.	Сентябрь.	Октябрь.	Ноябрь.	Декабрь.
Оспа натуральная .	31	9,7	9,7	9,7	6,4	6,4	3,2	3,2	9,7	6,4	12,9	22,6	--
Корь .	1473	3,1	5,7	2,5	1,5	5,8	12,7	10,3	3,9	7,1	5,8	16,2	25,2
Скарлатина .	3376	5,7	4,0	4,4	1,9	2,8	3,6	5,1	7,4	13,2	23,9	16,0	1,0
Коклюш .	1174	4,9	4,9	3,8	2,1	8,3	10,4	17,3	14,3	8,8	8,5	7,6	9,1
Заразница .	832	5,4	4,9	7,2	4,2	5,5	5,9	7,4	7,2	11,5	16,9	12,5	11,0
Дифтерия .	990	7,1	4,3	6,5	5,3	5,4	4,0	6,0	10,1	13,1	20,4	10,8	7,0
Дисентерия .	4929	1,1	1,1	1,1	0,9	3,2	15,4	44,6	19,1	5,6	3,9	2,1	1,9
Тиф брюшной .	2892	8,5	6,7	8,7	2,8	4,7	3,8	6,0	10,6	14,6	8,4	10,9	
· сыпкий .	1795	14,4	13,6	18,8	12,2	13,0	5,5	3,1	3,1	3,5	4,4	4,0	4,4
" возвратный .	658	12,2	8,7	14,6	7,3	6,2	6,1	7,5	8,4	9,0	8,7	5,1	6,2
" неопределен.	1153	8,6	8,7	13,0	6,6	6,8	5,8	8,6	7,9	11,9	8,1	6,8	7,2
Мазария .	56343	1,4	3,0	9,3	10,7	25,1	17,4	11,3	7,6	5,7	4,4	2,2	1,9
Грипп .	21166	10,6	8,9	10,0	4,6	5,0	4,2	5,1	4,7	7,0	12,6	12,4	14,9
Сибирская язва .	449	3,6	2,4	1,8	2,7	2,4	9,3	19,4	22,3	17,4	11,6	4,7	2,4
Рожа .	1018	4,9	5,4	4,6	4,4	6,2	8,8	9,0	9,0	13,3	16,5	9,9	8,0
TBC орг. дыханий .	5365	9,5	8,3	9,3	5,5	13,0	11,5	8,0	7,9	7,3	7,9	6,1	5,7
" проп. орган.	1120	5,5	6,3	9,4	3,5	16,0	15,2	7,7	9,8	8,8	8,8	5,0	4,0
Мягкий шанкр .	155	7,1	4,5	10,3	6,4	8,4	8,4	13,0	9,7	7,1	10,3	8,4	6,4
Гонорея .	3020	9,2	8,0	7,8	5,4	8,1	8,1	6,7	7,9	9,1	10,0	8,5	11,2

Аборт в Тамбовской губернии в 1926 году.

Переживаемый в настоящее время человечеством период эволюционного развития ставит перед ним во всей его остроте еще не разрешенную проблему ограничения размножения. Несоответствие между потенциальной возможностью размножения и фактической является одной из больших дисгармоний современных условий жизни человека. До каких пределов может достигать плодовитость женщины, можно видеть из сообщения Бергера: Женщина в течение 25 лет прошла 30 беременностей и родила 36 детей. В случае Карине женщина с 15 до 47 лет прошла 44 беременности, из них 17 родов и 27 абортов. В Тамбове имеются женщины, которые помимо нескольких родов делали по 25—30 абортов. Стремление к ограничению деторождения у человека проявляется резко. Так по данным Липмана в Германии в 1923 году было 500.000 абортов, в 1924 году 875.000, число рождений: в 1920 г. родилось 1.651.000 детей, в 1924 году 1.313.375, т. е. в течение 4 лет число родов уменьшилось на 332.375, число абортов в течение 1 года возросло на 375.750. Эти цифры были бы далеки от полных, если бы в них не прибавить совершенно не поддающееся учету число возможных, но предупрежденных деторождений. Германия не представляет собою исключения в этом отношении среди других стран и борьба с деторождением в настоящее время является общим для всего человечества явлением. Гете высказал мысль, заключающуюся в том, что законам природы повинуются и тогда, когда противодействуют ей. Биологические законы размножения распространяют свое действие и на человека. Г. Спенсер в своих "Основаниях биологии" говорит: "Необходимый антагонизм между индивидуальностью и генезисом не только... выполняет в точности античный закон сохранения вида во всех организмах от молчаны до человека, но обеспечивает также конечное достижение высшей формы этого сохранения, формы, при которой продолжительность жизни становится возможно большей, а число рождений и смертей возможно меньшим" (стр. 310).

Действительно, вследствие уменьшения детской смертности, улучшения гигиенических условий жизни, вследствие успешной борьбы с инфекционными заболеваниями, средняя продолжительность жизни человека увеличивается. По данным Шерешевского в Сев. Американских Соед. Штатах за последние 21 год смертность от туберкулеза уменьшилась на 40 проц. и смертность от тифов на 50 проц.

В то время, как в 60 годах прошлого столетия средняя продолжительность жизни человека была 45 лет, в настоящее время она равна 55—60 годам. Параллельно с этим идет и уменьшение плодовитости женщин, это видно из таблицы Вейберга приведенной в последнем немецком издании 1927 г. "Плюсс-Бартельса. (Das Weib in der Natur und Völkerkunde)". Эти данные охватывают полу векаовой период времени с 1856 по 1905 год и касаются 18 различных государств. Так в Англии и Уэльсе на 1000 женщин в возрасте 15-50 лет за десятилетие 1856-1865 г. было 134 деторождения, в 1896-1905—104, в Дании 129 и 118, в Швеции 128 и 110, во Франции 101 и 85, в Тамбове в 1926 году этот коэффициент—79,8.

Одной из причин уменьшения плодовитости женщин следует считать растущее повсюду из года в год число абортов.

* Настоящая статья составлена на основе статист. материала, собираемого от земельных заведений ГСО и разработанного по программам НСУ, и была зачитана в виде доклада на засед. Тамб. Об-стика Краеведения.

Великие задачи медицины охранения здоровья человека звучат горькой иронией, когда медицина сталкивается с современными способами разрешения проблемы ограничения размножения. Действительно, при настоящем положении вещей наиболее частым способом борьбы с деторождением является способ по своей сущности стоящий в глубоком автагонизме с задачами медицины — это прерывание уже наступившей беременности. Этот метод ограничения размножения, широко применяемый в современных условиях жизни, является результатом несовершенства наших знаний, т. к. идеальным методом следует считать не прерывание наступившей беременности, а предупреждение возможности ее наступления. Аборт, производимый в наилучших мыслимых ныне условиях клинической обстановки, при соблюдении всех указаний современной хирургии, является действием чрезвычайно грубым, примитивным, совершенно не отвечающим, как указывалось выше, задачам медицины, так как он всегда сооружен с глубокайшим предрассудком организма женщины не только травматического характера, но и гормонального, действием, всегда таящим в себе опасность не только для здоровья, но и для жизни женщины. Приходится удивляться, как мало достигнуто человеком в области ограничения размножения. Если эскимоска прерывает себе беременность инструментами из ребра моржа или тюленя, если женщина Сандичевы островов делает то же куском дерева, являющимся в то же время и богом-покровителем вывидша то применяемое начиная теперь в клинике прерывание беременности различно от описанных выше лишь формой и характером материала, из которого сделаны инструменты, плюс асептика. Не лучше обстоит дело и с современными мерами предупреждения наступления беременности. Являясь единственным целисообразным путем разрешения проблемы ограничения размножения, он в будущем должен совершенно вытеснить аборт с его гекатомбами жертв, с его неизмеримым количеством подорванного здоровья женщины и вызываемых им страданий. Полная беззрадность для здоровья, верная защита от наступления беременности при полном отсутствии влияния на течение полового акта и на функциональную способность деторождения у женщины — вот те признаки, которыми должно обладать еще не найденное предупреждающее средство. Но таких в настоящее время нет; научное изучение противозачаточных средств только начинается и становится предметом серьезных научных изысканий.

У нас в Союзе при Отд. Охраны материнства и младенчества НКЗ организована и работает под председательством одного из профессоров комиссия по изучению противозачаточных средств и издает свои печатные труды. Такая же комиссия существует и в Америке. Но пока это изучение идет, пока еще не найдено идеального противозачаточного средства, аборт повиданому долго еще будет существовать, как один из методов ограничения размножения.

Если изучением аборта, как социального явления, подойти косвенным путем к изучению такой обширной проблемы, как ограничение размножения человека, то наиболее важными данными, получаемыми при таком изучении, должны являться установление фактической плодовитости женщины и изменения ее в будущем, а также изучение тех факторов, которые вызывают эти изменения.

Таким образом главнейшей задачей изучения аборта, как патологического социального явления, должно быть изучение его динамики. Прогрессирующий рост абортов, снижение воли к деторождению неизбежно ставит вопрос о будущем. Является ли это увеличение числа абортов явлением временными, переходящими, или оно равновесище медленному самоуничтожению человечества, или выражаясь словами „Спенсера“ человек приближается к равновесию между его природой и постоянно изменяющимися условиями его неогравитской среды, а также к равновесию между его природой и всеми требованиями социального быта, в то же время приближаются к такому визшему пределу плодовитости, при которой равновесие населения поддерживалось бы нарождением лишь такого количества детей, которое уносится смертью в старости? — Все эти вопросы для своего разрешения требуют самого серьезного внимания и изучения. А в нашем Союзе для этого даны большие возможности вытекающие из легализации аборта. Путем ежегодных съездов, полученных с мест выяснялось бы не только истинное количество совершаемых

абортов в общесоюзном масштабе, но и те причины, которые вызывают рост абортов, а тем самым и намечались бы пути мер борьбы с ними социального характера.

Изучение аборта было бы неполным, если бы не была оставлена в стороне клиника. Необходимо изучение влияния аборта на здоровье женщин, так как при том чрезвычайно широком его распространении, как это наблюдается теперь, он является одной из причин заболеваемости женской половой сферы и в частности одной из причин бесплодия. Таким образом не только ближайшие исходы, но и отдаленные последствия аборта требуют самого серьезного изучения. В этом отношении несомненно очень ценные данные могли бы дать консультации для женщин, регистрирующие сведения об отдаленном влиянии аборта, т. к. в больницах женщины проводят совершение недостаточное число дней для полного восстановления здоровья, подхваченного абортомной травмой.

Настоящая работа является первой попыткой изучения аборта в Тамбовской губ. Материал, подлежащий изучению, охватывает 2080 случаев зарегистрированных аборты. Материал схематизирован по 7 формам таблиц НКЗ.

Детальному изучению материала следует предпослать характеристику его. Прежде всего количественная сторона. Генс в своей работе „К проблеме легализации и статистики аборта в РСФСР“, напечатанной в 1925 году говорит: „Мы считаем, что в среднем в СССР было аборта на 1000 населения от 5 до 6“ (стр. 25). Исходя из этих средних цифр мы могли бы ожидать в 1926 году по Тамбовской губернии 13.635 аборта, считая население Тамбовской губернии по данным переписи населения 1926 года равным 2.726.914. Таким образом, наш материал при данном исчислении представляет собою только 1/8 всего числа ожидаемых аборта. Более строгий учет в будущем позволит установить более точное число аборта, в настоящее же время зарегистрированные в 1926 г. 2080 аборта, конечно, далеко не соответствуют действительности. Особенно резко это бросается в глаза по отношению к числу неполных аборта. В числе 2080 аборта имеется по всей губернии 255 неполных аборта, между тем как в 1926 г. через гинекологическое отделение Губсовбольницы их прошло 247. Таким образом на долю уездных городов и пригородов, а также и для сельского населения большей части губернии остается только 8 случаев. Объяснить это можно лишь тем, что неполные аборты в громадном большинстве случаев не регистрировались.

Полное отсутствие каких либо указаний на количество среди неполных аборта на привычные аборты, т. е. на аборты, явившиеся результатом болезней яйца и материнского организма, другими словами отсутствие подразделений неполных аборта на искусственные и самопроизвольные является существенным недостатком изучаемого нами материала. Все это вместе взятое послужило причиной того, что в дальнейшем изложении неполные аборты за немногими исключениями не брались в расчет. Сделать какие либо определенные выводы о частоте и распространенности неполного аборта, каковым чаще всего является неполный аборта, на основании таких неполных цифр, попытко, не представляется возможным.

В смысле полноты данных изучаемый здесь материал также представляет ряд дефектов. В таблице „мотивы аборта в связи с возрастом и социальным положением“ имеется графа „мотив неизвестен“. Беру данные о полных абортах, т. е. о тех случаях, которые прошли абортивные комиссии, где и составлялись анкеты. В этой таблице в графе „мотив неизвестен“ по гор. Тамбову стоит цифра 422, на общее число этой таблицы 916, т. е. 46 проц. Для женщин, обращающихся в комиссию за разрешением аборта, мотив всегда известен, следовательно мотив остался либо невыясненным комиссий, либо выясненным, но не отмеченным в анкете. Каковы бы причины ни были, но эти 46 проц. безмотивных аборта сильно обесценивают материал.

При распределении абортировавших женщин по социальному положению видно, где с этим распределением приходится сталкиваться, имеются графы: „другие хозяйки и жены других хозяев“ и „другие и неизвестные и жены других и неизвестных“.

Последняя графа в таблицах в большинстве случаев небольшая, по числовым данным в ней заключающимся, и до некоторой степени понятна. Но графа „другие хозяева и жены других хозяев“ требует своего расшифрования, детализации, для выяснения тех социальных групп, которые ссылаются под таким неопределенным назначением. Иные становятся ясными и мало обсчитываемы те в некоторых случаях, крупные по своей величине коэффициенты, которые характеризуют эту группу.

2080 случаев абортов распределяются следующим образом:

АбORTы, прошедшие через комиссии.	Неполные аБОРТЫ.
г. Тамбов	916
друг. города	287
Сельское население	622
Всего	1825
	255

Распределение по возрастным группам выражается следующим образом (по отношению ко всему числу абортов).

до 17 лет	10
18—19 лет	69
20—29 лет	182
30—39 лет	596
40 и более	97
неизвестно	26
Всего	2080

Распределение по возрастным группам абортов, прошедших комиссии, для городского и сельского населения выражается следующим образом (в проц.):

Возраст.	Городское население.	Сельское население.
до 17 лет	0,5 проц.	0,48 проц
18—19	3,5 "	3,2 "
20—29	65,1 "	58,36 "
30—39	26,6 "	32,63 "
40 и более	4,0 "	4,66 "
неизвестно	0,3 "	0,8 "

Таким образом максимум для общих групп населения падает на возраст 20—29 лет. В возрасте 30—39 лет сельское население несколько чаще abortирует, чем городское, и в этих 2-х возрастных группах среди сельского населения abort распределен более равномерно, чем среди городского.

Возрастная группа в 20—29 лет, давшая наибольшее количество abortов, совпадает с возрастом наибольшей плодовитости женщины, как это видно из нижеследующей таблицы, вычисленной для г. Тамбова:

Возрастные группы.	Число же- нщин рожда- вших в 1926 г.	%	Число abort- тировавших в прошедших комиссии.	о/o
До 17 лет	8	0,4	5	0,5
18—19	91	5,1	36	3,9
20—29	1118	63,4	600	65,5
30—39	468	26,5	238	25,7
40 и более	67	3,8	38	4,1
Неизвестно	12	0,7	1	0,1
Всего	1764	—	916	—

Из этой таблицы виден полный параллелизм между родовой деятельностью и абортами, достигающий своего максимума в возрасте 20—29 лет и почти совпадающий по своей численной величине. Возрастная группа 20—29 лет является группой наибольшей плодовитости женщины.

Коэффициенты плодовитости для г. Тамбова исчисленные на 1000 женщин соответствующих возрастных групп, следующие:

Возрастные группы.	Число женщин, соответствующих возрастной группе в 1926 г.	Число родов в соответствии с возрастной группой в 1926 г.	Коэффициент плодовитости на 1000 женщин.	Число женщин, абортировавших в 1926 г. в соответствии с возрастной группой.	Коэффициент аборта на 1000 женщин.	Коэффициент плодовитости с абортами.
			женщин.	на 1000 женщин.	на 1000 женщин.	женщин.
16—19 лет . . .	3869	99	26,9	41	11,1	38,0
20—29 " . . .	8127	1118	137,5	600	73,8	211,3
30—39 " . . .	5841	468	80,1	236	40,4	120,5
40—49 " . . .	4312	67	15,5	38	8,8	24,3
Всего . . .	21949	1752	79,8	915	41,7	121,5

Средний коэффициент плодовитости с абортами для всех возрастных групп для г. Тамбова выражается цифрой 121,5 на 1000 женщин детородного возраста. Для Москвы этот коэффициент в 1924—1925 г. по Генсу был 134,1.

При распределении всех родивших в 1926 году женщин г. Тамбова по возрастным группам, приняв в расчет все ранее бывшие роды получим среднее число всех родов на каждую рожавшую женщину соответствующей возрастной группы:

Возрастные группы.	Среднее число родов на каждую женщину в возрастной группе
16—17 лет . . .	1
18—19 " . . .	1,1
20—29 . . .	2,2
30—39 " . . .	4,6
40 и более . . .	8,1

Что касается до абсолютных цифр рождений в г. Тамбове, то за последние 3 года они таковы:

1924 год . . . 2147 (по данным ЗАГСа).

1925 " . . . 1965

1926 " . . . 1764

Распределение женщин абортировавших в 1926 году, по социальному положению в зависимости от числа детей следующее (взяты аборты только прошедшие комиссии в процентных отношениях).

Социальное положение.	Бездетные.		1 ребенок.		2		3		4		Больше 5	
	Городск. населен.	Сельское населен.										
1. Работницы и жены рабочих	15,2	18,8	26,0	8,7	26,6	29,0	16,2	17,4	8,1	14,5	7,8	11,6
2. Служащие и жены служащих	11,2	15,0	38,3	31,5	26,5	26,7	11,6	9,4	6,5	11,8	5,7	5,5
3. Хозяйки в сельском хозяйстве и жены сельских хозяев	—	10,9	—	12,2	—	24,1	—	16,2	—	14,1	—	22,3
4. Другие хозяйки и жены других хозяев	49,6	47,6	20,9	23,2	17,2	12,8	7,4	5,8	4,9	7,0	—	3,5
5. Безработные и жены безработных	13,6	17,1	38,4	31,4	23,5	17,1	12,8	11,4	9,0	14,3	2,5	6,6
6. Учащиеся и жены учащихся	55,1	—	41,4	—	—	—	—	—	3,4	—	—	—
7. Лица свободных профессий и жены лиц свободных профессий	—	—	22,2	—	33,3	—	11,1	—	11,1	—	22,9	—
8. Другие неизвестные и жены других неизвестных	14,8	—	33,3	—	32,2	—	18,5	—	8,7	—	7,4	—
Для всех социальных групп	16,5	19,0	33,7	19,2	24,5	23,0	12,6	12,8	7,2	12,4	5,2	13,2

Еще разче эти данные выражаются при распределении на более крупные группы числа детей, особенно при сравнении со средним числом детей приходящимся на каждую абортованную женщину соответствующей социальной группы:

Социальное положение.	Бездетные.		1-2 ребенка.		3 и более.		Среднее число детей на 1 женщину.		
	Городск. населен.	Сельское населен.	Городск. населен.	Сельское населен.	Городск. населен.	Сельское населен.	Городск. населен.	Сельское населен.	
1. Учащиеся	55,1	—	41,4	—	—	3,4	—	0,5	1,0
2. Другие хозяйки	49,6	47,6	38,2	36,0	12,3	16,3	1,0	1,0	1,1
3. Безработные	13,6	17,1	62,0	48,6	24,3	34,3	1,7	2,0	—
4. Служащие	11,2	15,0	64,8	58,2	24,0	26,7	1,8	1,8	—
5. Работницы	15,2	18,8	52,6	37,6	32,1	43,4	2,0	2,3	—
6. Другие неизвестные	14,8	—	55,5	—	29,6	—	2,0	—	—
7. Лица свободных профессий	—	—	55,5	—	44,4	—	2,7	—	—
8. Хозяйки в сельском хозяйст.	—	10,9	—	36,4	—	52,6	—	2,8	—

Во всех социальных группах среднее число детей на каждую абортованную в 1926 г. женщину для городского населения 1,89 и для сельского 2,21. В Москве и Ленинграде в 1925 году эти цифры были 1,85 и 1,74.

Наиболее резко выражено стремление к ограничению деторождения среди учащихся и жен учащихся 55,1 проц. бездетных и 41,4 проц. имеющих 1—2 детей при среднем числе детей на каждую женщину 0,5 для городского населения. Наиболее благополучной в этом отношении следует считать группу сельских хозяек и жен сельских хозяев: 10,9 проц. бездетных и 52,6 проц. имеющих более 3 детей при среднем числе детей на каждую женщину 2,8.

Среднее число всех ранее бывших беременностей, включая и настоящую, приходящееся на каждую женщину, обращавшуюся в бомиссию и получившую разрешение на аборт следующее:

Городское население.

Социальная группа.	Число женщин, абортирующих и прерывавших беременность в 1926 г.	Количество беременностей и членостей	Среднее число беременностей, стоящих на каждую группу.
1. Учащиеся . . .	30	60	2,0
2. Хозяйки в сельском хозяйстве . . .	223	784	3,5
3. Безработные . . .	241	873	3,6
4. Служащие . . .	470	1769	3,7
5. Работницы . . .	310	1201	3,9

Эти данные почти совпадают с данными, полученными Паевским для Ленинграда в 1925 году.

Порядковый коэффициент абORTA для всех социальных групп, прошедших комиссии в 1926 году был следующий:

Беременность	Число женщин, прерывавших все бывших беременностей данного порядка по счету	Число всех бывших беременностей, включая и настоящую.	Число членостей, включая и настоящую.	Порядковый коэффициент абORTA. На 100 бывших беременностей, включая и настоящую, стоящий за приходящимся абортов.
1-ая . . .	96	96	96	100
2-ая . . .	208	416	244	58,6
3-ая . . .	195	585	289	49,4
4-ая . . .	167	668	290	43,4
5 и более . . .	517	2595	1314	50,6
Всего . . .	1183	4350	2233	51,3

Для Ленинграда в 1925 г. Паевский вычислил порядковый коэффициент абORTA равным 38,95 проц.

Сельское население.

Какая по счету беременность.	Число женщин	Число прерывавших бере- генистов	Число всех бывших бере- генистов	Число абортов	Порядко- вый коэф- фициент аборта. На 100 быв- ших бере- генистов приходи- лось абор- тов.
	беременности	дан- ного по- рядкового номера.	на- стоящую.	на- стоящий.	
1-ая	81	81	81	81	100
2-ая	76	152	84	84	55,2
3-ая	80	240	103	103	42,9
4-ая	77	308	111	111	36,0
5 и более	265	1325	445	445	33,5
Всего	579	2106	824	824	39,0

Для выявления особенностей каждой социальной группы в смысле большей или меньшей склонности ее к аборту служит так называемый стандартизованный коэффициент частоты аборта в каждой группе (Паевский). Этот метод «коевенной стандартизации», по Паевскому применяется след. образом: «для отдельной социальной группы, например, для служащих, вычислились числа прежних беременностей, соответственно графе 3-й предыдущей таблицы. Путем умножения полученных чисел на вычисленные ранее порядковые коэффициенты для всего населения, можно было получить ожидаемое число аборотов, соответствующее тому или иному номеру прерываемой беременности, и какое должно было бы получиться, если бы склонность к аборту у данной социальной группы была той же, что и у всего рассматриваемого населения в целом. Суммируя полученные числа мы получаем все ожидаемое число аборотов. Наконец, сравнивая действительное число абортов данной социальной группы с ожидаемым, мы получаем измеритель склонности данной социальной группы к аборту, пригодный для сравнения со склонностью как всего населения в целом, так и иных социальных групп» (АбORTЫ в 1925 году издан. ЦСУ страница 43).

Социальное положение. Частота бывших аборотов данной группы при частоте аборотов всего населения, принятой за 100.

1. Учащиеся 115,6
2. Безработные 115,2
3. Служащие 113,8
4. Хозяйки в сельском хозяйстве 111,9 (исчислено по порядковому коэффиц. аборта для сельского населения.)
5. Работницы 95,3

Для группы «рабочницы» у нас получаются данные полностью совпадающие с цифровыми данными исчисленными Паевским для Ленинграда в 1925 году (95,3). Что касается до цифровых показателей остальных социальных групп, то они выше, чем в Ленинграде, а именно в Ленинграде по Паевскому: учащиеся 111,6, служащие 107,1 и безработные 101,1.

При изучении истин к абортом в зависимости от социального положения получаются следующие данные (в проц. к итогу без неизвестных матерей и только для прошедших комиссии).

Городское население.

Социальное положение.	Недостаток материальных средств.	Болезненное состояние.	Желание скрыть беременность.	Наличие грудных детей.	Другие причины.
1. Работницы.	40,4	34,3	0,9	18,2	6,0
2. Служащие.	30,3	42,5	0,3	15,5	10,9
3. Другие хозяйки.	45,7	33,3	2,4	9,5	9,5
4. Безработные.	39,4	32,6	0,7	19,0	9,1
5. Учащиеся.	33,8	22,2	—	33,3	11,1
6. Лица свобод. профес.	16,6	33,8	—	33,3	16,6
7. Другие и неизвестн.	31,6	63,1	—	5,2	—
Всего . .	36,0	38,0	0,6	16,8	5,6

Сельское население.

Социальное положение.	Недостаток материальных средств.	Болезненное состояние.	Желание скрыть беременность.	Наличие грудных детей.	Другие причины.
Работницы . .	53,0	22,4	2,0	14,3	8,1
Служащие . .	49,0	35,5	0,9	4,8	9,6
Хозяйки в сельском хоз.	53,0	36,6	2,1	4,3	3,8
Другие хозяйки . .	56,2	22,0	15,6	3,1	3,1
Всего . .	52,5	32,2	4,0	5,5	5,7

Ввиду того, что число женщин других социальных групп сельского населения очень мало (18,2,3 и 6) исчисление их не производится.

При рассмотрении этих 2 таблиц видно, что для городского населения, как motivo в аборту на первом месте стоит „болезненное состояние“ 38,0 проц. а для сельского населения недостаток материальных средств. Брасается в глаза очень большой процент в графе „болезненное состояние“. В работе Павловского, изучавшего аборты в Москве и Ленинграде в 1925 г. эти цифры (беру только городское население) в 3 раза меньше. Это явление можно объяснить или втрое большей болезненностью женщин городского населения Тамбовской губернии, болезненностью, служащей медицинским показанием к прерыванию беременности, или недостаточно обективным анализом поводов к разрешению аборта со стороны комиссий. Понятно, что при последнем предположении получаются искаания и в других группах поводов к аборту. Сама графа „болезненное состояние“ довольно неопределена. Правильнее было бы ее заменить графикой «медицинские показания», а таких, как известно, мало. Чрезвычайно трудно предположить, что городское женское население Тамбовской губернии настолько неблагополучно, что его болезненность втрое превышает Ленинград и Москву. Такая большая разница заслуживает особого внимания в будущем для выяснения истинного положения вещей.

При сравнении процентных величин поводов к аборту среди городского населения и сельского обращает на себя внимание большой, сравнительно с городским населением, процент в графе „желание скрыть беременность”—0,6 проц. и 4,0 проц., причину чего следует искать в бытовых условиях жизни деревни. Наличие грудных детей среди городского населения в 3 раза чаще, чем у сельского служит причиной аборта. Среди учащихся и лиц свободных профессий наличие грудных детей является значительно более частой причиной аборта, чем среди других социальных групп (33,3 проц.). Что касается недостатка материальных средств, то по сравнению с Ленинградом городское население Тамбовской губернии оказывается почти в 2 раза реже прибегает к аборту по этому поводу (36,0 проц.—62,6 проц.). Приходясь для Амуро-Сулженского района, Томского округа даст для этой категории поводов к аборту еще более высокий проц.—70 проц.

Влияние зарегистрированного и не зарегистрированного брака видно из следующей таблицы: (в проц. отнопенях).

Поводы к аборту.	Городское население.			Сельское население.		
	Несправ- ный брак.	Зареги- стрирован- ный брак.	Несправ- ный брак.	Зареги- стрирован- ный брак.	Несправ- ный брак.	Зареги- стрирован- ный брак.
Недостаток материальных средств.	40,8	33,8	48,6	51,1		
Болезненное состояние . . .	38,7	40,0	25,7	35,7		
Желание скрыть беременность . . .	2,0	—	20,0	—		
Наличие грудных детей . . .	4,0	18,0	—	7,5		
Другие основания . . .	14,3	8,0	5,7	5,6		

В этой таблице с особой рельефностью выступает графа „желание скрыть беременность“ при сравнении частоты этой причины среди городского и сельского населения: в то время, как у городского населения этот повод к аборту был только в 2 проц., среди сельского он равен 20 проц. И в этой таблице поражает своей величинной процент болезненного состояния, как причина аборта, и по этой таблице он в 3 раза выше (для городского населения), чем в Москве и Ленинграде в 1925 году.

Процентные отношения повторных абортов в зависимости от числа бывших беременностей у городского и сельского населения видны из следующей таблицы:

Какая беременность по счету.	Городское население.			Сельское население.		
	Всего аборто-	Из них повтор- ных	Числ.	Всего аборто-	Из них повтор- ных	Числ.
Первая	8,1	—	13,9	—		
Вторая	17,5	3,0	13,4	1,4		
Третья	16,5	7,6	13,8	3,5		
Четвертая	14,1	7,4	13,2	5,0		
Пятая и более	43,8	30,7	45,7	17,9		
Всего	100	18,7	100	27,8		

Число повторных абортов возрастает вместе с числом бывших беременностей. У городского населения число повторных абортов значительно выше, чем у сельского (48,7 проц. и 27,8 проц.). Возраст беременности, в котором был произведен аборт, был таков:

	На 1-м месяце	На 2-м	На 3-м	На 4-м	Свыше 4-	Всего.
Городское население . . .	0,1	63,5	32,3	2,3	1,9	100
Сельское население . . .	0,7	41,9	50,5	5,1	1,8	100

Сельское население позжеabortирует, чем городское, на 1-м месяце и свыше 4 разница между сельским и городским населением небольшая.

Мотивы abortiona	Аборт разрешен комиссией на									
	1-м месяце.		2-м месяце.		3-м месяце.		4-м месяце.		Свыше 4-х мес.	
	Городс- кое насе- лие	Сельско- е насе- лие								
Недостаток материальных средств . . .	—	1,5	42,7	31,2	51,1	62,0	5,8	5,3	0,4	—
Болезненное состояние . . .	—	—	72,2	47,6	24,5	47,0	1,8	4,7	1,5	0,7
Желание скрыть беременность . . .	—	—	—	31,2	100,0	62,5	—	—	—	6,3
Наличие грудных детей . . .	—	4,2	80,9	54,2	17,5	41,6	—	—	—	1,6
Другие мотивы . . .	—	—	63,5	38,5	36,5	61,5	—	—	—	—
Всего . . .	—	1,0	62,0	38,3	34,2	56,0	2,9	4,2	0,9	0,5

Городское население раньше стремится произвести abortion, чем сельское: 62,0 проц. и 38,3 проц. на втором месяце и 34,2 проц. и 56,0 на третьем. В Москве и Ленинграде abortion в громадном большинстве случаев производился в 1925 г. (Паевский) на 2 месяце (81,7 проц. и 87,1 проц. на 2-м мес. и 16,4 проц. и 10,9 проц. на третьем). Сравнительно велик на нашем материале процент беременностей разрешенных к прерыванию на 4 месяце и свыше 4 мес. для городского 2,9 проц. и 0,9 проц. и для сельского 4,2 проц. и 0,5. Комиссия Москвы и Ленинграда в 1925 г. были гораздо строже, так в Москве на 4 месяца было дано разрешений только 0,3 проц., т. е. в 9 раз меньше, чем в Тамбовской губ., а в Ленинграде на 4 месяца разрешений вовсе не было дано. Свыше 4 мес. в Москве и Ленинграде цифры одинаковые — 0,1 проц. в Тамбове в 9 раз выше. По отношению к сельскому населению комиссии еще более щедро давали разрешения на abortion, а именно по сравнению с Москвой и Ленинградом в 14 раз больше для беременности на 4 месяце и в 5 раз больше для беременности свыше 4 месяцев.

Число отказов в производстве абортов было 36, т. е. по отношению ко всему числу абортов, прошедших комиссии 0,16 проц., процент чрезвычайно малый, указывающий на почти безотказное разрешение абортов комиссией Тамбовской губ. В работе А. Ф. „АбORTы в губ. городах, пригородах и сельских местностях” (1925 г.), охватывающей большое количество абортов (10900) в губ. Ивано-Вознесенской, Костромской, Пижегородской, Рязанской, Тверской, Ярославской, Крымской и Татарской автономиях, республике процент отказов колебался в пределах 10,3—13,0 проц., т. с. почти в 100 раз больше, чем на нашем материале.

Из 36 случаев отказа 32 (90 проц.) касались зарегистрированных браков и в 29 случаях беременность была на 4-м месяце и свыше 4. В 61 проц. отказы касались хозяек в сельском хозяйстве. На бездетных и имеющих 1 ребенка находит 60 проц. отказов.

1. Аборт представляет собою не только индивидуальное бедствие, но и социально-патологическое явление.

2. Необходимо самое внимательное и серьезное изучение абортов, путем тщательной регистрации его и обработки в виде ежегодных сводов на местах.

3. Регистрация абортов в Тамбовской губ. в 1925 г. далеко не освещает истинного его распространение в губерния, а регистрация неполных абортов в общегубернском масштабе почти не велась.

4. Для выяснения поводов к абортам необходима более объективная и внимательная регистрация их.

5. Клиническое изучение влияния абортов на здоровье женщин должно вестись больничными учреждениями в контакте с консультациями для женщин, путем ежегодных сводов.

В. Ф. Ванберский.

ИЗДАНИЯ

ТАМБОВСКОГО ГУБЕРНСКОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА.

1. Всероссийская перепись населения 28-го августа 1920 г. Предварительные итоги переписи по Тамбовской губернии, Стр. 33. Тамбов, 1921 г. Цена 25 коп.
2. Поуездные итоги сельско-хозяйственной переписи Тамбовской губернии в 1917 г. (население, скот, посевы, сев. хоз. инвентарь). Стр. XV с 2 вкладн. табл. Вып. I. Тамбов, 1921 г. Цена 25 коп.
3. Поуездные итоги весеннего выборочного обследования крестьянского хозяйства Тамбовской губернии 1921 г. Стр. 8 с 4 табл. Вып. I. Тамбов, 1921 г. Цена 25 коп. (Издание разошлось).
4. Поуездные итоги весеннего выборочного обследования крестьянского хозяйства Тамбовской губ. 1921 г. Стр. 56, вып. II. Тамбов, 1921 г. Цена 25 коп. (Издание разошлось).
5. Уездные схематические карты по 12 уездам Тамб. губ. Масштаб 10 вер. Цена 25 коп.
6. Губернская схематическая карта Тамб. губ. Масштаб 20 вер. Цена 30 коп.
7. Уездные схематические карты по 12 уездам Тамб. губ. Масштаб 1 верста Цена 2 руб.
8. Календарь и записная книжка корреспондента по Тамбовской губ. на 1921 г. 54 стр. Тамбов, 1922 г. (Разошлось).
9. Сборник очерков по вопросам статистики и экономики Тамб. губ. № 1, 228 стр. Тамбов, 1922 г. Цена 2 руб. (Разошлось).
10. Бюллетень Тамбовского Губернского Статистического Бюро № 1, 20 января 1923 г. 94 стр. Тамбов, 1923 г. Цена 2 руб.
11. Календарь и записная книжка корреспондента по Тамбовской губ. на 1923 г. 42 стр. Тамбов, 1923 г. (разошлось).
12. Схематическая карта Тамбовской губ. в новых границах. Масштаб 20 верст. Цена 40 коп. (разошлось).
13. Бюллетень Тамбовского Губернского Статистического Бюро № 2, 20 июня 1923 г. 125 стр. Цена 2 р. 25 к.
14. Тамбовская губерния в новых границах (1 февраля 1923 г.). Статистический обзор с картой и списком волостей Тамбов 1923 г. 136 стр. Цена 5 руб.
15. Календарь и записная книжка корреспондента по Тамбовской губ. на 1924 г. 66 стр. Тамбов, 1924 г. (Разошлось).
16. Карта Тамбовской губ. в новых границах. Масштаб 40 вер. и список волостей к ней. Цена 40 коп.
17. Бюллетень Тамбовского Губернского Статистического Бюро № 3, 18 февраля 1924 г. 96 стр. Цена 2 р. 50 к.
18. Карта Тамбовской губ. в границах 1924 г. с укрупненными волостями. Масштаб 40 вер. Цена 10 к.
19. Бюллетень Тамбовского Губ. Стат. Бюро № 4, 1 июня 1924 г. 141 стр. Цена 2 р.
20. Бюллетень Тамбовского Губ. Стат. Бюро № 5, 1 сентября 1924 г. 120 стр. Цена 2 р.
21. Календарь и записная книжка корреспондента по Тамбовской губ. на 1925 г. 171 стр. Тамбов, 1925 г.
22. Бюллетень Тамбовского Губ. Статистического Бюро № 6, 1 сентября 1925 г. 136 стр. Цена 3 руб.
23. Календарь и записная книжка корреспондента и воинстатистика по Тамб. губ. на 1926 г. 150 стр. Цена 50 коп.
24. Бюллетень Тамбовского Губ. Статистич. Бюро № 7, 15 января 1926 г. 148 стр. Цена 3 руб.
25. Уездные карты Тамбовской Губ. 4 вер. масштаба в границах 1926 г. Цена за 1 экз. уезда 80 коп.
26. Бюллетень Тамбовского Губернского Статистического Бюро № 8, 1 июля 1926 г. 128 стр. Цена 2 р. 50 к.
27. Материалы по современному землепользованию Тамбовской губ. 58 стр. 1926 г. Изд. Губстатбюро и Губземуправления. Цена 1 р.
28. Бюллетень Тамбовского Губ. Стат. Отдела № 9, 1 сент. 1926 г. 112 стр. Цена 2 р.
29. Календарь и записная книжка добровольного корреспондента на 1927 г. 186 стр. Цена 60 коп.
30. Статистический справочник по Тамбовской губ. 1926 г. 489 стр. Цена 1 р. 50 к.
31. Бюллетень Тамбовского Губ. Стат. Отдела № 10, 1 июля 1927 г. 70 стр. Цена 1 р. 50 к.
32. Описки населенных мест Тамбовской губ. 1927 г. Вып. I. Борисоглебский уезд 23 стр. Цена 70 коп.

- 02
33. Списки населенных мест Тамбовской губ. 1927 г. Вып. II. Кирсановский уезд 28 стр. Цена 70 коп.
 34. Списки населенных мест Тамбовской губ. 1927 г. Вып. III. Липецкий уезд 25 стр. Цена 70 коп.
 35. Списки населенных мест Тамбовской губ. 1927 г. Вып. VI. Козловский уезд 36 стр. Цена 70 коп.
 36. Списки населенных мест Тамбовской губ. 1927 г. Вып. V. Моршанский уезд 24 стр. Цена 70 коп.
 37. Списки населенных мест Тамбовской губ. 1927 г. Вып. VI. Тамбовский уезд 39 стр. Цена 70 коп.
 38. Краткий Статистический Справочник по Тамбовской губ. 1927 г. 227 стр Ц 60 к.
 39. Бюллетень Тамбовского Губ. Стат. Отдела № 1, 1 сентября 1927 г. 149 стр. Цена 3 р. 50 к.
 40. Бюллетень Тамбовского Губернск. Стат. Отдела № 12 1 ноября 1927 г. 71 стр. Цена 1 р. 50 к.
 41. Бюллетень Тамб. Губ. Стат. Отдела № 13, 1 апреля 1928 г. 99 стр. Цена 2 р.

Под редакцией Губстатбюро изданы Губисполкомом.

1. Отчет Совету Труда и Обороны, октябрь 1921 г.—апрель 1922 г.
2. Обзор народного хозяйства Тамбов. губ., октябрь 1921 г.—октябрь 1922 г.
3. Отчет Совету Труда и Обороны, октябрь 1922 г.—апрель 1923 г.
4. Статистический справочник по Тамб. губ. Тамбов, 1925 г. 377 стр. Цена 1 руб.

Редактор **В. Ноаров.**

