

явление. Антигигиеничные условия крестьянской избы также всем известны. Обыкновенные оконные рамы, частое отсутствие деревянных полов, тонкость стен, перенаселенность, при недостаточной топке, делает избу крестьянина в деревне темной, сырой и холодной. Отсутствие в большинстве уездов правильно устроенных колодезь (абиссинских, артезианских) является во многих случаях источником дурного качества питьевых вод. Все эти факторы жизни крестьянского и фабричного населения губернии являлись и являются источником, как громадной заболеваемости, так и чрезвычайно высокой смертности (27 на 1000) при крайней низкой продолжительности жизни (не более 25 лет). Указать наиболее неблагоприятные районы и места в губернии при отсутствии достаточной санитарной организации и институтов жилищной инспекции не представляется возможным. Можно сказать только одно, что все уезды в указанных отношениях представляются неудовлетворительными и широко-поставленное санитарно-статистическое обследование с введением жилищной инспекции является абсолютно необходимым и неотложным.

7. Число остро-заразных больных за 1921 год:

Вид	12082	937	—	937
Дифтерия	20756	5910	4564	10474
Брюшной	22159	3856	6985	10841
Возв. тиф	21018	1874	7457	9331
Сыпной	3266	965	715	1680
Корь	8559	1949	547	2496
Дифтерия	935	347	230	577
Скарлатина	2637	1162	513	1675
Натуральная оспа	2659	320	325	645
Итого за отчетное полугодие	За весь 1921 г.	За октябрь—декабрь 1921 года	За январь—март 1922 года	Итого за отчетное полугодие

Из приведенных цифр видно, что все важнейшие остро-заразные заболевания, как в 1921 году, так и в первой четверти 1922 года наблюдались в зна-

чительно увеличенном числе, однако, не давали большого эпидемического распространения. Только брюшной тиф и оспа, распространяясь равномерно, имели более или менее эпидемический характер.

Такому повышенному заболеванию остро-заразными болезнями способствовали тяжелые экономические и другие условия жизни населения вообще, недостаток питания, жилищная скученность, недостаток белья, мыла, топлива и пр. Наибольшее число заболеваний падает на городское население, особенно пострадавшее, как от недостаточного питания, так и от крайне ненормальных жилищных условий: сильного уплотнения и неправильного расселения жителей в городах, способствовавшего повышенному заболеванию различными формами тифов и натуральной оспой.

Борьба с заразными болезнями велась, как местными силами, участковыми врачами, так и специально организованными Губздравотделом эпидемическими отрядами. Прививочная кампания против холеры в 1921 году выразилась в 87,093 привитых против заболевания холерой. Холерные заболевания появились в мае (85 случаев) и продолжались в июне (1252), июле (1151), августе (238) и сентябре (54). Число отрядов, командированных на места Губздравотделом, было в 1921 году 5. Наибольшее число заболеваний в 1921 г. оспой дали уезды: Дмитриевский (324), Тимской (461) и Фатежский (313); скарлатиной: Тимской (316), Рыльский (288) и Суджанский (319); дифтерией: Дмитриевский (150) и Путивльский (94); сыпным тифом: Рыльский (2692), Львовский (2588) и Корочанский (2391); возвратным-Корочанский (2287), Дмитриевский (2212) и Белгородский (2171). Заболеваний брюшным тифом было значительное число во всех уездах, но преимущественно были поражены им: Львовский (2304), Путивльский (1805), Дмитриевский (1697) и Старо-Оскольский (1544). Заболеваемость этими же болезнями за 1-ю четверть текущего года, более повышенная, оспой падает на уезды: Путивльский, Н. Оскольский и Дмитриевский; скарлатиной Щигровский, Дмитриевский и Тимской; дифтерией: Рыльский, Тимской, и Дмитриевский; сыпным тифом: Путивльский, Львовский, и Корочанский; возвратным: Львовский, Путивльский и Н.-Оскольский и брюшным: Путивльский, Оболонский и Рыльский. Если прививки предохранительной вакцины при появлении холеры уже начинают приобретать права гражданства и насчитываются десятками тысяч, то такие же прививки против брюшного тифа пока еще ограничиваются сотнями и не имеют большого профилактического значения в борьбе с его эпидемическим распространением. За отсутствием предохранительных прививок против сыпного и возвратного тифа борьба с ними осложняется и велась почти исключительно мерами лечебного характера. Против борьбы с распространением