

1136



Статистическій матеріалъ по вопросу о высокой смертности въ Россіи.

Для сужденія о санитарномъ состояніи государства и жизненной силѣ его населенія существенное, если не рѣшающее, значеніе имѣетъ точное знаніе законовъ смертности даннаго государства. Общепринятое въ оффиціальныхъ и неоффиціальныхъ статистическихъ изданіяхъ мѣрило смертности, такъ называемый общій коэффициентъ смертности, показывающій отношеніе количества годовыхъ смертныхъ случаевъ въ данномъ государствѣ ко всему числу жителей страны, хотя и выражаетъ общую силу смертности, существующую среди даннаго населенія, но для болѣе точныхъ и правильныхъ выводовъ и заключеній о санитарномъ состояніи страны является недостаточнымъ и можетъ служить лишь точкою отправленія для дальнѣйшихъ изслѣдованій. Главною причиною этого является то обстоятельство, что вѣроятность смерти сильно различается по отдѣльнымъ возрастамъ, и такимъ образомъ неодинаковый возрастной составъ населенія можетъ вызывать разницы въ коэффициентахъ смертности, вѣвъ зависимости отъ санитарнаго состоянія тѣхъ или другихъ государствъ. Для дѣйствительнаго выясненія санитарнаго значенія цифръ смертности является необходимость, наряду съ опредѣленіемъ общихъ коэффициентовъ смертности, въ опредѣленіи коэффициентовъ смертности различныхъ возрастныхъ классовъ.

Изученіе смертности въ Россіи до послѣдняго времени встрѣчало значительныя затрудненія въ отсутствіи точныхъ данныхъ какъ о возрастномъ составѣ, такъ и объ общей численности населенія. Лишь съ производствомъ всеобщей переписи въ 1897 году и съ опубликованіемъ окончательно разработанныхъ результатовъ ея (результаты эти опубликованы въ 1905 году), явилась возможность ближе подойти къ изученію смертности въ Россіи и окончательно установить опредѣленную точку зрѣнія въ этомъ вопросѣ.

Смертность въ Россіи была неоднократно предметомъ статистическихъ изслѣдованій, причемъ за отсутствіемъ прямыхъ положительныхъ данныхъ о численности и возрастномъ составѣ населенія вопросъ о смертности рѣшался косвенно, путемъ различныхъ болѣе или менѣе сложныхъ математическихъ приѣмовъ, основанныхъ главнымъ образомъ на сопоставленіи чиселъ умершихъ въ данномъ возрастѣ за данное время съ соотвѣтствующимъ числомъ родившихся. Въ виду различія въ способахъ изслѣдованія, результаты оказывались верѣдко противорѣчивыми не только въ подробностяхъ, но даже настолько, что одни авторы настойчиво указывали на чрезмѣрную смертность въ Россіи, другіе же стояли на точкѣ зрѣнія, что смертность въ Россіи не сильнѣе смертности другихъ европейскихъ государствъ. Это послѣднее воззрѣніе въ особенности защищалось нашимъ извѣстнымъ математикомъ акад. Бунаковскимъ, который въ своихъ работахъ (1872—74 г.г.) держался взгляда, что распро-

страненное мнѣніе о противосанитарномъ состояніи и высокой смертности въ Россіи есть научное недоразумѣніе, обусловленное недостаточно глубокимъ и всестороннимъ изслѣдованіемъ законовъ смертности, и на основаніи вычисленныхъ имъ таблицъ переживанія старался доказать, что смертность въ Россіи не выше, чѣмъ въ другихъ европейскихъ странахъ. Въ противоположность мнѣнію акад. Бунаковского, д-ръ Эккъ въ своихъ работахъ и докладахъ (1886—1888 г.г.) отстаивалъ мнѣніе о чрезмѣрной высотѣ смертности въ Россіи и необходимости оздоровленія страны. Вслѣдствіе доклада д-ра Эккы по этому поводу въ Обществѣ Русскихъ Врачей въ С.-Петербургѣ и послѣдовавшаго на основаніи этого доклада представленія Общества Министру Внутреннихъ Дѣлъ, при Медицинскомъ Совѣтѣ въ 1886 году была образована, подъ предсѣдательствомъ покойнаго профессора Боткина, особая коммиссія для обсужденія вопроса объ улучшеніи санитарныхъ условій и уменьшеніи смертности въ Россіи. Рѣшенія Коммиссіи въ вопросѣ о высокой смертности въ Россіи примыкали къ воззрѣніямъ д-ра Эккы и вызвали критическую оцѣнку со стороны покойнаго профессора Эйхвальда, раздѣлявшаго въ общемъ взгляды акад. Бунаковского. Сверхъ того профессоръ Эйхвальдъ, ссылаясь на высокую рождаемость въ Россіи, пытался доказать, что высокія цифры рождаемости всегда обуславливаютъ высокую смертность вслѣдствіе большой смертности дѣтей въ возрастѣ 0—1 года. По мнѣнію профессора Эйхвальда, смертность въ Россіи отличается отъ европейской лишь размѣрами дѣтской смертности, а такъ какъ число дѣтей въ Россіи въ общемъ итогѣ населенія, вслѣдствіе высокой рождаемости, очень велико, то благодаря этому искусственно повышается общій коэффициентъ смертности, который по выключеніи дѣтской смертности оказывается не выше коэффициентовъ другихъ европейскихъ государствъ. Появившіяся затѣмъ работы Борткевича (1890—1891 г.г.) и Бессера и Баллода (1897 г.), расходясь въ подробностяхъ, опровергли, однако, это воззрѣніе, показавъ вычисленными ими таблицами переживанія, что смертность въ Россіи высока не только въ дѣтскомъ возрастѣ, но и въ остальныхъ. При этомъ означенные авторы указали на встрѣчающіяся въ работахъ Бунаковского ошибки, благодаря чему послѣднимъ и были получены благоприятныя цифры въ таблицахъ переживанія. Мнѣніе о чрезмѣрной смертности въ Россіи за послѣднее время стало преобладающимъ, чему способствовали, кромѣ работъ Борткевича, Бессера и Баллода, изслѣдователи, изучавшіе условія смертности въ отдѣльныхъ губерніяхъ и уѣздахъ.

Всѣ упомянутыя статистическія изслѣдованія были произведены до всеобщей переписи, и, какъ выше указано, основныя данныя для изученія смертности,—численности и возрастной составъ населенія,—въ этихъ изслѣдованіяхъ получались косвеннымъ путемъ, на основаніи различныхъ сложныхъ математическихъ приѣмовъ и вычисленій. Въ настоящее время, съ опубликованіемъ результатовъ всеобщей переписи, является возможность проверить упомянутыя изслѣдованія на основаніи прямыхъ данныхъ, полученныхъ переписью.

Болѣе или менѣе правильная и точная регистрація рожденій и смертей въ Россіи ведется только въ Европейской Россіи (безъ привислинскихъ губерній), и нашъ центральный статистическій органъ, Центральный Статистическій Комитетъ, публикуетъ только свѣдѣнія, касающіяся Европейской Россіи. Въ распоряженіи Управленія Главнаго Врачебнаго Инспектора, хотя и имѣются ежегодныя данныя относительно общей численности родившихся и умершихъ въ привислинскихъ губерніяхъ, на Кавказѣ, въ Сибири и средне-азиатскихъ областяхъ, но данныя эти являются мало пригодными для опредѣленныхъ выводовъ, какъ за отсутствіемъ свѣдѣній о возрастномъ составѣ умершихъ, такъ и потому, что свѣдѣнія

эти не могут быть признаны точными и полными; въ особенности это относится къ губерніямъ и областямъ Азіатской Россіи съ бродячимъ и туземнымъ иновѣрческимъ населеніемъ. Что касается пропусковъ и неправильностей въ числахъ родившихся и умершихъ въ привислинскихъ губерніяхъ, то это обуславливается, какъ показало специальное обследованіе Варшавскаго Статистическаго Комитета, весьма значительными пропусками и неточностями въ числахъ родившихся и умершихъ среди еврейскаго населенія, составляющаго весьма большую часть въ составѣ жителей привислинскихъ губерній (по переписи общій процентъ евреевъ во всей Имперіи равняется 4,1, а въ привислинскихъ губерніяхъ 14,0). Въ виду этого приводимыя ниже данныя и соображенія касаются главнымъ образомъ Европейской Россіи (безъ привислинскихъ губерній); въ-которыя общія статистическія данныя приведены и для Азіатской Россіи и привислинскихъ губерній, но данныя эти, какъ сказано, не могутъ быть признаны вполне точными.

Въ слѣдующихъ таблицахъ (табл. 1, 2, 3, 4) сопоставлены коэффициенты движенія населенія въ Европейской Россіи за послѣдніе 25 лѣтъ, движеніе населенія въ привислинскихъ губерніяхъ и Азіатской Россіи за послѣдніе 10 лѣтъ, сравнительныя цифры смертности и рождаемости въ Россіи и западно-европейскихъ государствахъ и сравнительныя, по пятилѣтіямъ, измѣненія коэффициентовъ рождаемости и смертности въ Россіи и западной Европѣ за послѣдніе 25 лѣтъ.

Таблица 1.

Движеніе населенія въ Европейской Россіи 1881—1905 г.г.

НА 1.000 ЖИТЕЛЕЙ.

	Смертность.	Рождаемость.
1881 г.	33,2	47,8
1882 »	39,5	50,4
1883 »	36,9	49,8
1884 »	32,7	49,0
1885 »	34,7	48,4
Среднее 1881—1885 г.г.	35,3	49,1
1886 г.	31,2	46,5
1887 »	32,2	47,5
1888 »	32,3	49,9
1889 »	34,5	48,8
1890 »	35,7	48,2
Среднее 1886—1890 г.г.	33,2	48,2
1891 г.	34,6	48,8
1892 »	41,1	46,1
1893 »	34,4	48,9
1894 »	34,3	49,2
1895 »	35,5	50,1
Среднее 1891—1895 г.г.	36,0	48,6
1896 г.	33,3	50,4
1897 »	31,8	50,2
1898 »	33,2	48,6
1899 »	31,2	49,3
1900 »	31,1	49,3
Среднее 1896—1900 г.г.	32,1	49,6
1901 г.	32,1	47,9
1902 »	31,5	49,2
1903 »	29,9	48,0
1904 »	29,8	48,4
1905 »	31,7	44,8
Среднее 1901—1905 г.г.	31,0	47,6

Таблица 2.

Движеніе населенія въ Азіатской Россіи и привислинскихъ губерніяхъ за 1896—1905 г.г.

	Привисл. г.		Кавказъ.		Сибирь.		Средн. Азія.	
	Рожд.	Смерт.	Рожд.	Смерт.	Рожд.	Смерт.	Рожд.	Смерт.
1896 г.	38,5	22,9	39,4	22,7	47,5	33,2	18,3	12,5
1897 »	37,3	22,8	37,9	23,8	49,2	29,4	21,7	13,8
1898 »	38,1	23,1	36,8	23,6	47,0	31,0	20,9	13,6
1899 »	36,1	21,5	37,0	25,9	49,4	32,0	21,1	14,5
1900 »	36,5	21,7	37,6	22,4	51,0	35,7	22,1	15,6
1901 »	37,0	22,5	37,2	21,7	50,7	30,5	22,5	14,7
1902 »	39,2	22,1	41,7	24,1	48,7	28,8	27,3	16,5
1903 »	38,4	22,2	40,4	22,6	50,0	28,4	30,0	17,6
1904 »	37,0	22,6	40,3	22,2	48,4	33,2	25,6	16,8
1905 »	36,9	23,6	40,6	25,7	44,4	31,2	25,0	17,0

Таблица 3.

Средняя смертность и рождаемость въ Россіи и Западной Европѣ 1901—1905 г.г.

	Смертность.	Рождаемость.
Европейская Россія	31,0	47,6
Венгрія	26,2	37,2
Испанія	26,1	35,3
Румынія	25,5	39,3
Австрія	24,1	36,0
Болгарія	22,9	40,3
Сербія	22,4	38,7
Италія	21,8	32,4
Германія	19,8	34,1
Пруссія	19,6	34,8
Франція	19,6	21,2
Швейцарія	17,7	28,1
Ирландія	17,6	23,1
Бельгія	17,1	28,1
Шотландія	16,9	28,9
Англія и Уэльсъ	16,0	28,1
Голландія	16,0	31,5
Швеція	15,5	26,1
Данія	14,8	29,0
Норвегія	14,5	28,6

Таблица 4.

Измѣненія смертности и рождаемости въ Россіи и Западной Европѣ по 5 лѣтнимъ группамъ за 1881—1905 гг.

С М Е Р Т Н О С Т Ь.

	1881—1885.	1886—1890.	1891—1895.	1896—1900.	1901—1905.
Европ. Россія	35,3	33,2	36,0	32,1	31,0
Венгрія	33,0	32,0	31,9	27,9	26,2
Испанія	31,5	31,3	30,8	29,2	26,1
Румынія	26,3	28,7	31,0	27,5	25,5
Сербія	24,7	26,3	29,0	25,0	22,4
Австрія	30,2	28,8	27,8	25,4	24,1

С М Е Р Т Н О С Т Ь.

1881—1885. 1886—1890. 1891—1895. 1896—1900. 1901—1905.

Италія	27,2	27,0	25,4	22,9	21,8
Германія	25,7	24,4	23,3	21,3	19,8
Франція	22,2	22,0	22,3	20,7	19,6
Швейцарія	21,3	20,4	19,9	18,2	17,7
Ирландія	18,0	17,9	18,4	18,0	17,6
Бельгія	20,7	20,3	20,3	18,1	17,1
Шотландія	19,6	18,8	19,0	18,8	16,9
Англія и Уэльсъ	19,4	18,9	18,7	17,7	16,0
Голландія	21,4	20,5	19,6	17,2	16,0
Швеція	17,5	16,4	16,6	16,1	15,5
Данія	18,5	18,7	18,5	16,4	14,8
Норвегія	17,2	17,0	16,8	15,7	14,5

Р О Ж Д А Е М О С Т Ь.

1881—1885. 1886—1890. 1891—1895. 1896—1900. 1901—1905.

Европ. Россія	49,1	48,2	48,6	49,6	47,6
Венгрія	44,6	43,5	41,7	39,4	37,2
Испанія	36,7	36,2	35,8	34,6	35,3
Румынія	41,9	41,0	41,0	40,4	39,3
Сербія	46,7	44,4	43,4	40,3	38,7
Австрія	38,1	37,6	37,3	37,0	36,0
Италія	37,8	37,3	35,9	33,9	32,4
Германія	37,0	36,5	36,3	36,0	34,1
Франція	24,7	23,1	22,4	22,0	21,2
Швейцарія	28,9	27,6	27,8	28,6	28,1
Ирландія	24,0	22,8	22,9	23,1	23,1
Бельгія	30,9	29,4	29,1	29,0	28,1
Шотландія	33,3	31,4	30,5	30,0	28,9
Англія и Уэльсъ	33,5	31,4	30,5	29,2	28,1
Голландія	34,8	33,6	32,9	32,2	31,5
Швеція	29,4	28,8	27,4	26,9	26,1
Данія	32,5	31,6	30,4	30,0	29,0
Норвегія	31,2	30,8	30,3	30,3	28,6

Изъ вышеприведенной таблицы 3 видно, что цифры и смертности, и рождаемости, въ Россіи значительно превышаютъ соответствующія величины для всѣхъ остальныхъ европейскихъ государствъ. Въмѣстѣ съ тѣмъ изъ той же таблицы видѣнъ многократно отмѣчавшійся параллелизмъ явленій рождаемости и смертности; ссылаясь на означенный параллелизмъ, нѣкоторые изслѣдователи и пытались доказать, что высокая смертность въ Россіи обуславливается высокой рождаемостью и такимъ образомъ составляетъ до нѣкоторой степени неизбежное естественное явленіе. Мнѣніе это, однако, не можетъ быть признано вполне правильнымъ; что нѣкоторая зависимость между рождаемостью и смертностью, уже логически вытекающая изъ факта болѣе сильной смертности въ дѣтскомъ возрастѣ, существуетъ,—не подлежитъ конечно сомнѣнію, хотя зависимость эта не ограничивается влияніемъ рождаемости на смертность, но, несомнѣнно, и высокая общая смертность, если она зависитъ отъ чрезмѣрной смертности грудныхъ дѣтей, вліяетъ усиливающимъ образомъ на рождаемость: чѣмъ болѣе умираетъ дѣтей, и чѣмъ слѣдовательно скорѣе прекращается кормленіе грудью, тѣмъ возможныя новыя зачатія и новыя рожденія. Сверхъ того слѣдуетъ обратить вниманіе, что параллелизмъ явленій рождаемости и смертности по отдѣльнымъ государствамъ далеко не полонъ; въ Болгаріи и Сербіи, напримѣръ, рождаемость

выше всѣхъ остальныхъ европейскихъ государствъ, смертность же значительность ниже ряда странъ,—Австріи, Венгріи, Румыніи, Испаніи. Далѣе слѣдуетъ указать, что при долго длящейся, въ теченіе ряда лѣтъ, высокой рождаемости, если дѣтская смертность при этомъ не чрезмѣрно велика, наряду съ большимъ числомъ дѣтей, составъ населенія усиленно пополняется болѣе зрѣлыми возрастными группами, смертность которыхъ наиболѣе низкая, и такимъ образомъ высокіе коэффициенты смертности, свойственные дѣтскому возрасту, уравниваются низкими коэффициентами болѣе зрѣлыхъ возрастовъ, благодаря чему долженъ понижаться и общій коэффициентъ смертности. Отсюда вытекаетъ, что сама по себѣ высокая рождаемость не обуславливаетъ высокой смертности, и высокая смертность при высокой рождаемости всегда указываетъ на чрезмѣрную смертность грудныхъ дѣтей и такимъ образомъ составляетъ уже явленіе ненормальное, антисанитарное. Чѣмъ больше дѣлается улучшеній въ санитарныхъ условіяхъ страны, тѣмъ менѣе рождаемость опредѣляетъ смертность.

Въ Россіи, несмотря на долго длящуюся высокую рождаемость, на-ростаніе отдѣльныхъ возрастныхъ группъ происходитъ благодаря высокой дѣтской и общей смертности, неправильно, какъ это видно изъ слѣдующихъ таблицъ, показывающихъ возрастной составъ Россіи (по переписи), сравнительно съ возрастнымъ составомъ населенія западно-европейскихъ государствъ.

Въ таблицѣ 5 А возрасты расположены по 10 лѣтнимъ группамъ и въ таблицѣ 5 Б по общепринятому раздѣленію на рабочій (20—60 лѣтъ), нерабочій (0—15 и выше 70 лѣтъ) и полурбочій (15—20 и 60—70 лѣтъ) возрасты.

Таблица 5 А.

Возрастной составъ населенія Россіи и европейскихъ государствъ.

На 1000 даннаго населенія.

Возрасты.	Россійская Имперія.	Европейск. Россія.	Австрія.	Бельгія.	Германія.	Голландія.	Данія.	Италія.	Франція.	Англія.
1—9 лѣтъ . . .	273	273	239	224	242	244	243	226	177	231
10—19 „ . . .	211	213	197	202	207	202	194	188	174	208
20—29 „ . . .	162	158	162	165	162	156	149	161	163	172
30—39 „ . . .	126	124	131	125	128	121	129	136	137	141
40—49 „ . . .	93	94	108	102	104	100	101	112	122	101
50—59 „ . . .	67	67	83	84	78	83	81	88	101	72
60—69 „ . . .	43	44	52	60	52	58	62	58	75	47
70 и выше . . .	25	26	27	37	28	34	41	31	50	28

Таблица 5 Б.

0—15 лѣтъ . . .	385	386	341	328	351	352	347	321	264	338
15—20 „ . . .	91	101	95	98	97	94	90	93	87	100
20—60 „ . . .	455	443	474	476	472	460	460	497	523	486
60—70 „ . . .	43	44	52	60	52	58	62	58	75	47
70 и выше . . .	25	26	27	37	28	34	41	31	50	28

Изъ приведенныхъ таблицъ (5 А и Б) видно, что Россія среди европейскихъ государствъ занимаетъ первое мѣсто по относительной численности дѣт-

скаго населенія и послѣднее по количеству лицъ, находящихся въ періодѣ полнаго развитія рабочихъ силъ, а также лицъ старческаго возраста, и такимъ образомъ высокій естественный приростъ въ Россіи пока отзывается лишь на чрезмѣрномъ увеличеніи въ населеніи группъ дѣтскаго возраста, мало сравнительно, благодаря высокой смертности, пополняющихъ группы зрѣлаго возраста.

Изъ вышеприведенной таблицы 4 усматривается, что во всѣхъ европейскихъ государствахъ и рождаемость, и смертность за послѣдніе 25 лѣтъ болѣе или менѣе значительно понизились, причемъ во всѣхъ случаяхъ пониженіе смертности выражено гораздо рѣзче, чѣмъ пониженіе рождаемости. И въ Россіи, въ особенности за послѣднее 5-лѣтіе, смертность понизилась (табл. I); трудно, однако, сказать, насколько это пониженіе смертности въ Россіи является прочнымъ. Если ближе разсмотрѣть ежегодные и средніе по 5-лѣтіямъ коэффициенты движенія населенія въ Россіи, особенно коэффициенты смертности, то обращаетъ на себя вниманіе крайняя неустойчивость этихъ коэффициентовъ; ни одно европейское государство не представляетъ въ среднихъ цифрахъ по періодамъ такихъ внезапныхъ переходовъ, какіе представляетъ Россія. Эта неустойчивость естественнаго движенія населенія въ Россіи, при которой различныя временныя невзгоды,—неурожаи, эпидеміи, война и прочее,—отражаются на цифрахъ движенія населенія въ гораздо болѣе рѣзкой степени, чѣмъ въ западной Европѣ, и не даетъ возможности опредѣленно высказаться за прочность этого пониженія, которое едва ли покоится на существенно измѣнившихся къ лучшему санитарныхъ и экономическихъ основахъ народной жизни.

По отдѣльнымъ губерніямъ смертность и рождаемость въ Россіи колеблется въ весьма широкихъ размѣрахъ. Въ слѣдующихъ таблицахъ (6 и 7) сопоставлены коэффициенты рождаемости и смертности по отдѣльнымъ губерніямъ Европейской Россіи за послѣднее десятилѣтіе (1896—1905 г. г.).

Таблица 6.

Рождаемость и смертность по губерніямъ за 1896—1905 гг.

	Года.	1896	1897	1898	1899	1900	1901	1902	1903	1904	1905
Архангельская	{ Р.	38,0	41,2	41,1	41,3	39,5	41,6	45,3	42,6	42,9	39,2
	{ См.	27,2	23,8	22,9	23,7	32,9	37,0	28,8	25,0	25,6	25,3
Астраханская ¹⁾	{ Р.	51,0	54,0	57,4	51,6	54,7	51,6	53,7	55,3	52,0	50,4
	{ См.	33,7	33,7	35,7	32,5	34,9	32,9	40,2	33,5	31,0	36,7
Бессарабская	{ Р.	43,5	42,8	42,8	46,4	43,3	41,0	45,5	43,5	42,8	38,3
	{ См.	27,5	24,4	24,1	28,1	22,1	21,7	26,1	24,4	24,3	27,1
Виленская	{ Р.	40,3	38,6	37,7	35,8	37,4	36,4	31,7	33,2	35,0	31,5
	{ См.	22,7	23,1	23,3	22,3	22,6	23,4	21,3	23,5	22,5	21,5
Витебская	{ Р.	39,6	40,2	41,8	41,0	40,3	39,3	41,0	34,6	39,2	34,0
	{ См.	23,8	22,8	22,9	22,2	23,8	25,2	22,9	25,4	23,3	23,9
Владимирская	{ Р.	47,7	49,3	46,1	47,7	44,8	45,3	46,2	46,2	48,2	43,6
	{ См.	36,8	34,4	36,1	31,7	32,8	35,9	32,2	33,6	29,8	33,8
Вологодская	{ Р.	43,7	43,6	43,1	45,7	42,1	41,4	47,6	44,7	46,7	40,2
	{ См.	32,4	28,2	31,4	26,2	33,3	39,7	32,3	29,2	27,3	30,8
Волынская	{ Р.	48,1	46,7	46,5	48,9	49,8	46,3	48,9	44,7	45,1	40,8
	{ См.	25,7	25,5	26,0	28,7	26,4	25,0	26,6	25,3	26,6	27,6
Воронежская	{ Р.	58,7	59,9	52,4	56,2	55,9	52,5	52,7	58,1	54,7	53,6
	{ См.	43,1	32,6	38,4	33,3	32,7	33,8	36,6	30,7	30,2	35,2

¹⁾ Безъ киргизскаго и калмыцкаго населенія.

Годъ. 1896 1897 1898 1899 1900 1901 1902 1903 1904 1904

Вятская	R. 53,7	55,5	53,7	53,1	52,0	51,7	52,0	55,7	52,3	49,0
	См. 42,2	36,9	42,7	34,3	37,4	38,2	41,4	33,5	36,1	33,4
Гродненская	R. 48,4	46,7	39,2	42,0	44,1	44,8	42,8	39,4	39,5	38,2
	См. 29,7	29,3	25,5	27,3	27,6	26,3	24,0	27,9	28,5	26,4
Донская область	R. 57,5	58,3	54,5	56,3	56,0	51,4	56,1	56,8	57,0	54,3
	См. 35,7	32,9	33,3	31,8	30,0	29,4	35,4	34,6	29,6	35,5
Екатеринославская	R. 57,8	57,2	54,3	51,1	55,8	53,4	46,4	47,3	54,4	50,1
	См. 26,4	26,5	26,9	23,6	25,9	27,8	24,9	22,7	24,7	30,2
Казанская	R. 51,6	50,1	47,8	42,1	49,8	50,3	51,1	45,4	46,6	44,1
	См. 33,6	31,7	35,9	33,9	30,8	31,8	34,9	28,9	32,3	28,7
Калужская	R. 54,4	51,3	50,9	53,1	53,2	54,1	53,0	51,0	56,5	49,4
	См. 40,8	43,3	37,9	34,1	39,7	45,4	35,2	40,0	38,1	42,6
Кіевская	R. 48,4	49,0	46,9	46,8	47,3	43,4	45,2	42,2	44,1	40,0
	См. 29,9	27,8	26,9	28,9	27,4	26,8	25,7	24,0	26,0	26,5
Ковенская	R. 37,3	34,9	34,7	34,8	34,6	32,6	35,3	31,5	33,1	30,1
	См. 21,2	22,8	22,7	22,7	23,6	26,5	22,6	21,2	20,7	24,4
Костромская	R. 47,8	47,3	48,0	49,8	45,3	44,2	49,5	47,5	49,8	42,9
	См. 34,0	31,8	37,5	27,2	35,6	39,5	32,1	32,3	28,2	34,5
Курляндская	R. 30,2	28,4	28,1	28,8	27,5	27,8	27,6	27,9	26,7	27,6
	См. 21,0	19,7	19,1	17,8	18,8	19,7	19,0	17,6	19,3	19,4
Курская	R. 52,4	52,5	48,5	51,7	51,9	49,1	51,5	51,5	51,4	51,0
	См. 34,9	34,8	35,3	34,5	33,2	31,9	30,8	31,0	28,8	32,2
Лифляндская	R. 29,1	29,7	29,9	29,1	29,4	28,9	27,0	27,0	26,9	34,1
	См. 19,9	22,8	18,9	19,6	20,7	21,1	17,6	19,3	18,9	21,2
Минская	R. 44,4	45,3	44,7	45,0	46,3	44,7	45,8	43,4	42,4	40,2
	См. 25,6	27,8	23,9	23,8	23,4	25,3	24,0	24,4	24,0	23,7
Могилевская	R. 44,9	44,8	45,6	44,8	46,5	43,2	47,5	42,0	43,3	41,1
	См. 26,9	27,2	22,4	21,8	24,8	25,6	24,1	23,5	24,1	25,3
Московская	R. 41,8	39,9	38,4	39,3	38,8	38,8	38,1	39,1	40,6	39,6
	См. 34,0	35,0	31,8	28,1	30,7	31,8	27,1	31,0	27,8	33,7
Нижегородская	R. 54,6	55,2	51,5	51,3	51,4	51,3	52,4	52,1	51,1	48,9
	См. 40,2	36,5	40,9	36,8	37,3	34,8	37,5	36,0	33,4	35,8
Новгородская	R. 42,3	41,5	42,2	42,2	39,7	40,8	44,2	37,0	43,8	36,3
	См. 30,4	28,0	29,7	26,4	30,0	32,1	26,9	29,7	28,7	32,0
Олонекская	R. 45,5	46,2	46,1	45,7	42,9	45,1	48,7	43,2	45,4	40,0
	См. 34,8	32,1	32,4	29,5	36,7	34,1	36,6	34,5	34,9	34,0
Оренбургская	R. 57,2	60,2	55,7	58,1	59,2	61,7	63,5	62,9	61,1	58,6
	См. 37,2	37,9	37,5	37,3	34,1	36,2	42,4	36,5	41,6	35,2
Орловская	R. 56,0	50,0	50,9	53,0	53,8	52,4	56,2	50,1	53,5	43,2
	См. 36,7	34,9	41,0	36,8	35,7	35,2	37,0	31,4	31,3	37,8
Пензенская	R. 57,3	57,3	52,4	56,5	53,8	53,3	54,3	53,6	52,2	49,2
	См. 40,1	39,6	41,8	33,7	33,7	33,9	38,1	34,8	32,6	37,0
Пермская	R. 56,0	55,9	56,5	55,4	55,6	55,9	55,1	56,3	55,9	50,7
	См. 44,6	39,7	43,1	39,0	37,9	42,3	45,9	38,9	39,8	37,1
Подольская	R. 47,1	47,2	44,0	45,7	47,3	46,3	46,1	45,0	43,7	41,8
	См. 29,7	27,5	26,4	29,5	28,0	26,8	26,1	46,1	25,6	32,4
Полтавская	R. 42,6	41,3	37,5	41,2	40,5	36,6	41,0	42,0	40,4	38,5
	См. 24,8	22,9	22,1	23,9	21,2	21,7	23,8	29,0	22,5	25,2
Псковская	R. 43,9	45,8	46,4	46,5	43,4	43,1	46,1	32,9	46,1	38,3
	См. 31,7	30,8	30,1	29,0	31,1	34,8	25,9	38,1	28,1	30,1
Рязанская	R. 52,2	50,9	49,4	49,0	49,7	50,9	47,5	49,5	47,3	42,9
	См. 34,0	35,7	28,8	30,8	31,1	35,5	30,2	23,1	28,9	31,5
Самарская	R. 60,4	60,4	56,9	52,8	57,6	59,4	56,1	60,9	57,7	58,1
	См. 39,6	37,9	41,9	38,4	35,0	40,3	39,8	33,3	42,2	36,7
С.-Петербургская	R. 33,6	31,7	31,8	31,9	32,0	31,7	33,4	35,2	35,1	31,6
	См. 28,7	25,5	28,3	24,3	25,9	27,7	25,8	26,0	26,3	27,1
Саратовская	R. 56,3	57,3	54,2	54,1	58,0	54,7	53,1	54,6	53,4	50,4
	См. 40,5	36,1	42,1	39,0	34,0	35,5	37,5	33,3	33,6	33,2
Сибирская	R. 54,1	54,1	51,3	47,3	55,4	55,1	50,3	55,2	54,5	53,9
	См. 35,5	33,5	39,8	36,7	36,2	35,5	37,5	35,6	33,9	35,4
Смоленская	R. 51,4	52,8	49,5	51,6	51,8	50,5	53,9	43,4	51,9	45,4
	См. 40,4	39,8	32,1	32,4	36,0	41,3	33,7	34,3	32,4	36,6

Года.	1896	1897	1898	1899	1900	1901	1902	1903	1904	1905
Таврическая	{ Р. 47,3	48,2	49,8	47,4	44,9	43,0	45,4	43,2	45,9	45,6
	{ С.м. 23,2	22,8	25,7	25,2	23,1	24,3	27,0	22,6	22,3	27,2
Тамбовская	{ Р. 53,4	53,5	46,3	48,0	49,4	49,3	49,0	51,0	51,2	48,0
	{ С.м. 34,7	32,5	36,9	28,1	29,0	33,9	33,7	30,9	28,3	31,4
Тверская	{ Р. 46,1	45,5	44,2	45,3	43,9	44,0	48,9	42,1	48,1	42,0
	{ С.м. 34,8	32,5	32,0	27,4	32,0	37,7	29,1	33,2	30,5	34,7
Тульская	{ Р. 58,2	61,1	52,9	55,4	56,9	55,6	53,7	51,1	51,6	45,1
	{ С.м. 40,1	39,7	42,5	40,6	43,0	38,4	33,8	35,3	33,1	38,9
Уфимская	{ Р. 51,8	51,7	46,0	43,6	47,2	49,2	46,4	51,2	49,4	53,2
	{ С.м. 31,2	26,7	29,4	29,2	29,1	26,9	30,1	25,8	38,2	32,8
Харьковская	{ Р. 52,1	62,0	48,3	50,9	48,8	46,7	45,3	45,3	48,3	42,3
	{ С.м. 31,6	29,4	30,4	28,6	29,0	28,0	29,2	27,1	27,5	29,2
Херсонская	{ Р. 49,1	46,8	47,1	47,8	44,0	39,6	46,3	43,7	44,1	38,4
	{ С.м. 25,2	24,0	26,4	27,8	23,0	24,0	24,2	23,5	24,4	28,0
Черниговская	{ Р. 49,0	46,9	45,7	46,5	47,7	43,8	45,2	44,3	44,6	41,6
	{ С.м. 30,0	30,2	28,8	29,4	26,6	27,2	25,0	25,1	25,9	27,2
Эстляндская	{ Р. 29,5	28,6	29,4	29,4	29,0	29,2	29,7	28,5	28,6	26,5
	{ С.м. 19,8	19,4	18,3	18,7	19,1	19,4	17,5	18,0	18,6	21,4
Ярославская	{ Р. 39,1	36,6	38,2	40,9	33,5	36,8	47,8	35,8	41,3	36,6
	{ С.м. 31,2	29,0	31,4	23,3	26,7	33,9	32,6	29,4	26,1	29,2

Т а б л и ц а 7.

Порядокъ слѣдованія губерній по средней смертности за 1902—1905 г.г.

	1902—1905 г.г.		1896—1901 г.г.	
	Смертность.	Рождаемость.	Смертность.	Рождаемость.
Пермская	40,3	54,5	40,5	55,9
Калужская	39,0	53,7	40,2	52,8
Оренбургская	38,9	61,4	36,8	58,7
Самарская	38,1	58,0	38,8	57,9
Вятская	37,4	52,3	38,6	53,7
Нижегородская	35,7	51,1	37,7	52,5
Пензенская	35,6	52,3	37,0	54,4
Симбирская	35,5	53,5	36,2	52,9
Астраханская	35,4	52,7	33,9	53,4
Тульская	35,3	50,3	40,7	56,6
Олонеккая	35,0	44,3	33,3	45,2
Орловская	34,4	52,0	36,7	52,7
Саратовская	34,4	52,7	37,8	55,7
Смоленская	34,2	49,4	36,9	51,2
Донская область	33,7	56,1	32,1	56,3
Воронежская	33,2	54,8	36,2	55,8
Владимирская	32,3	46,1	34,7	46,8
Тверская	31,9	45,3	32,7	44,8
Костромская	31,8	47,4	34,3	47,2
Уфимская	31,7	50,1	28,7	48,2
Казанская	31,2	46,8	32,9	48,6
Тамбовская	31,0	49,3	32,4	49,9
Курская	30,7	51,4	34,1	51,0
Рязанская	30,6	46,4	32,0	50,3
Вологодская	29,9	44,8	31,9	43,3
Московская	29,9	39,4	31,8	39,5
Новгородская	29,3	40,3	29,4	41,4
Псковская	29,3	42,4	31,3	44,8
Ярославская	29,3	40,3	29,4	37,7

	1902—1905 г.г.		1896—1901 г.г.	
	Смертность.	Рождаемость.	Смертность.	Рождаемость.
Харьковская	28,2	45,3	30,0	50,0
Подольская	27,6	44,2	28,0	46,3
Гродненская	26,7	39,9	27,8	43,6
Волынская	26,6	44,8	26,2	47,7
С.-Петербургская	26,4	33,8	26,7	32,1
Архангельская	26,1	42,5	27,9	40,5
Черниговская	25,8	43,9	28,7	46,7
Кіевская	25,6	42,9	27,9	47,0
Екатеринославская	25,6	49,5	26,4	54,8
Бессарабская	25,5	42,5	24,6	43,3
Херсонская	25,0	43,2	25,1	45,6
Таврическая	24,8	45,0	25,2	46,7
Могилевская	24,3	43,4	24,8	44,9
Минская	24,0	42,9	24,9	45,1
Витебская	23,9	37,2	23,5	40,4
Полтавская	23,4	40,5	22,7	39,9
Виленская	22,2	34,2	22,9	37,6
Ковенская	22,2	32,5	23,4	34,5
Лифляндская	19,5	26,6	20,5	29,3
Курляндская	18,9	27,5	19,3	28,5
Эстляндская	18,9	28,3	19,1	29,2

Изъ приведенныхъ таблицъ видно, что смертность въ Россіи повышается въ направленіи съ запада на востокъ и съ юго-запада на сѣверо-востокъ, и что районъ наивышей смертности захватываетъ главнымъ образомъ заволжскія, средне- и нижеволжскія и отчасти центральныя губерніи Европейской Россіи; наименьшая смертность наблюдается въ остзейскихъ, сѣверо-западныхъ и юго-западныхъ губерніяхъ. Изъ сравнительнаго сопоставленія средней смертности по губерніямъ за 1902—1905 г.г. и 1896—1901 г.г. (табл. 7) видно, что въ преобладающемъ большинствѣ губерній смертность за послѣдніе четыре года понизилась; однако, какъ это было выше указано, трудно сказать, насколько это пониженіе является прочнымъ.

Одной изъ главныхъ причинъ, обуславливающихъ высокую общую смертность, является, какъ это общепризнано, чрезмѣрно высокая смертность грудныхъ дѣтей, въ возрастѣ 0—1 года. Что смертность дѣтей въ Россіи чрезмѣрно велика, признается всѣми изслѣдователями. Въ слѣдующихъ таблицахъ (8, 9 и 10) приведены коэффициенты дѣтской смертности въ Европейской Россіи за 1881—1903 г.г., коэффициенты дѣтской смертности въ Россіи сравнительно съ западно-европейскими государствами и дѣтская смертность по отдѣльнымъ губерніямъ Россіи.

Таблица 8.

Дѣтская смертность въ возрастѣ 0—1 г. въ Европейской Россіи за 1881—1903 г.г.

На 1000 родившихся умираю.		На 1000 родившихся умираю.	
1881 г.	252	1891 г.	274
1882 »	301	1892 »	307
1883 »	284	1893 »	252
1884 »	248	1894 »	265
1885 »	270	1895 »	280
Среднее 1881—1885 г.г.	271	Среднее 1891—1895 г.г.	275
1886 г.	248	1896 г.	274
1887 »	256	1897 »	260
1888 »	250	1898 »	279

На 1000 родившихся умираю.	На 1000 родившихся умираю.
1889 > 275	1899 > 240
1890 > 289	1900 > 252
Среднее 1886—1890 г.г. 264	Среднее 1896—1900 г.г. 261
1901 г. 272	
1902 > 257	
1903 > 259	
Среднее 1901—1903 г.г. 263	

Т а б л и ц а 9.

Дѣтская смертность въ возрастѣ 0—1 г. въ Россіи и Западной Европѣ за 1901—1903 г.г.

На 1000 родившихся умираю.	На 1000 родившихся умираю.
Европейская Россія 263	Болгарія 147
Австрія 218	Франція 139
Румынія 216	Англія и Уэльсъ 137
Венгрія 212	Швейцарія 134
Германія 197	Голландія 133
Пруссія 190	Шотландія 121
Испанія 176	Днія 119
Италія 167	Ирландія 98
Сербія 149	Швеція 94
Бельгія 148	Норвегія 81

Т а б л и ц а 10.

Дѣтская смертность въ возрастѣ 0—1 года по отдѣльнымъ губерніямъ Европейской Россіи.

	На 1000 родившихся умираю.			
	Года 1900—1901	1895—1899	1892—1896	1867—1881
Пермская	402	419	420	438
Калужская	360	345	356	283
Новгородская	357	321	328	327
Вятская	356	350	358	383
Костромская	352	326	327	349
Нижегородская	352	381	386	397
Вологодская	351	294	294	326
Московская	347	345	350	406
Владимирская	346	360	352	388
Тверская	346	321	326	340
Олонекская	340	312	318	344
Ярославская	326	290	302	349
Пензенская	315	337	344	310
Псковская	314	294	300	306
Симбирская	307	322	328	328
Орловская	302	311	306	302
С.-Петербургская	298	287	280	345
Тульская	296	295	311	302
Смоленская	286	326	325	310
Самарская	283	300	303	305
Рязанская	276	288	285	277
Тамбовская	274	290	303	254
Саратовская	273	309	304	330
Архангельская	267	215	257	274

На 100 родившихся умирало.

	Года 1900—1901	1895—1899	1892—1896	1867—1881
Воронежская	267	297	291	280
Оренбургская	265	292	283	320
Астраханская	260	266	266	245
Уфимская	247	234	225	249
Казанская	244	250	268	280
Курская	230	247	295	224
Черниговская	223	235	220	211
Кіевская	215	236	240	204
Могилевская	211	189	193	179
Витебская	210	192	196	163
Донская область	210	223	200	165
Харьковская	210	236	221	216
Ковенская	199	180	177	155
Лифляндская	196	190	189	210
Екатеринославская	195	191	176	152
Гродненская	190	178	183	168
Минская	186	181	174	153
Полтавская	184	222	205	203
Таврическая	181	186	169	160
Волынская	175	186	187	169
Херсонская	175	186	171	206
Курляндская	172	159	163	166
Виленская	169	154	143	125
Бессарабская	166	186	186	177
Подольская	163	187	187	169
Эстляндская	149	149	152	181

Изъ приведенныхъ таблицъ видно, что смертность грудныхъ дѣтей въ Россіи выше смертности всѣхъ остальныхъ европейскихъ государствъ, и что, въ противоположность общей смертности, дѣтская смертность въ Россіи почти не измѣнилась; если въ нѣкоторыхъ губерніяхъ и отмѣчается нѣкоторое пониженіе, то въ другихъ, особенно въ западныхъ, дѣтская смертность за послѣдніе годы повысилась. Что касается распредѣленія губерній по высотѣ дѣтской смертности, то районы наивысшей дѣтской смертности въ общихъ чертахъ совпадаютъ съ районами наибольшей общей смертности, причемъ центръ наибольшей дѣтской смертности перемѣщается болѣе къ сѣверу и къ средней полосѣ Россіи. Въ частности, по нѣкоторымъ губерніямъ параллелизмъ общей и дѣтской смертности почти не наблюдается; такъ, губерніи Оренбургская, Самарская, Астраханская и Донская область, дающія коэффициенты общей смертности, значительно превышающіе средній коэффициентъ для Россіи, по высотѣ дѣтской смертности даютъ цифры близкія къ среднему коэффициенту дѣтской смертности и ниже его; наоборотъ, губерніи Вологодская, Московская, Ярославская, Псковская, въ которыхъ дѣтская смертность значительно превышаетъ среднее, даютъ общую смертность ниже средней.

Для выясненія вопроса является ли высокая смертность въ Россіи результатомъ только высокой дѣтской смертности, или высокая смертность распространяется и на другіе возрасты, является необходимо въ опредѣленіи коэффициентовъ смертности отдѣльныхъ возрастныхъ группъ.

Въ слѣдующей таблицѣ (табл. 11) приведены коэффициенты смертности по отдѣльнымъ возрастамъ въ Европейской Россіи за 1897—1901 г. г.; вычисленія для возрастныхъ группъ, старше пяти лѣтъ, произведены прямымъ способомъ, отношеніемъ средняго числа умершихъ даннаго возраста за означенные годы къ среднему числу жителей соотвѣтственнаго возраста, вычисленному на

основании переписи. Что касается возрастов, моложе пяти лѣтъ, то, какъ показалъ опытъ всѣхъ переписей, ошибки въ численности этихъ возрастовъ при переписяхъ всегда очень велики, благодаря невѣрному показанію возраста и пропускамъ; въ виду этого коэффициенты смертности до пятилѣтняго возраста вычислены по общепринятому способу Бодю ¹⁾. Въ таблицѣ вычисленные для Россіи коэффициенты сопоставлены съ коэффициентами отдѣльныхъ возрастовъ для западно-европейскихъ государствъ за тотъ же промежутокъ времени или ближайшій, ему предшествующій.

Т а б л и ц а 11.

Смертность по возрастамъ въ Россіи и западно-европейскихъ государствахъ.

На 1.000 живущихъ даннаго возраста умирало.

Возрасты.	Россія.	Пруссія.	Бельгія.	Голландія.	Данія.	Италія.	Франція.	Швеція.	Норвегія.	Англія.
0—1 года . .	265,5	207,0	162,0	175,0	134,2	190,4	167,1	107,0	95,3	153,0
1—2 лѣтъ . .	92,2	61,4	51,1	52,4	31,9	95,4	48,0	31,1	34,5	42,3
2—3 » . .	51,6	28,6	24,2	22,2	17,8	46,6	24,4	21,4	20,7	16,0
3—4 » . .	32,9	19,3	15,4	14,1	15,1	27,7	16,9	14,6	16,8	10,1
4—5 » . .	23,3	13,9	11,1	10,1	11,8	19,1	13,2	11,5	13,6	7,2
0—5 » . .	110,4	76,0	59,4	61,7	45,6	85,3	60,5	39,7	38,0	57,7
5—9 » . .	12,3	8,0	5,2	6,4	7,2	10,8	6,2	7,7	7,8	4,3
10—14 » . .	5,3	4,0	3,2	3,4	4,9	5,0	4,0	4,0	4,5	2,5
15—19 » . .	5,9	4,6	4,9	4,8	5,3	5,7	5,4	4,5	5,6	3,7
20—29 » . .	8,0	7,0	7,2	6,6	6,7	7,9	8,0	6,1	7,1	4,7 ²⁾
30—39 » . .	9,6	8,9	8,8	8,6	7,7	8,8	9,5	6,9	8,0	6,4 ²⁾
40—49 » . .	13,8	12,3	12,0	11,5	10,3	11,4	12,7	9,5	9,1	10,5 ²⁾
50—59 » . .	23,4	20,9	19,1	17,7	16,7	18,7	19,8	15,1	15,0	16,7 ²⁾
60—69 » . .	44,8	41,6	39,8	37,9	35,6	44,0	41,5	31,0	29,5	31,4 ²⁾
70 и выше . .	95,5	107,8	113,0	99,2	101,5	121,8	108,3	82,7	81,2	152,0 ³⁾

Приведенная таблица подтверждаетъ упомянутые выше выводы Борткевича, Бессера и Баллода и показываетъ, что смертность въ Россіи выше, чѣмъ въ западно-европейскихъ государствахъ не только въ дѣтскихъ возрастахъ, но и въ остальныхъ, и такимъ образомъ слѣдуетъ признать, что смертность русскаго населенія исключительно неблагоприятна въ сравненіи со смертностью населенія западной Европы. Изъ той же таблицы усматривается, что повидимому смертность въ очень преклонномъ возрастѣ (выше 70 лѣтъ) въ Россіи ниже, чѣмъ въ большинствѣ западно-европейскихъ государствъ, кромѣ Швеціи и Норвегіи. Это

¹⁾ Смертность въ возрастѣ 0—1 года — $\frac{M_1}{N}$, 1—2 л. — $\frac{M_2}{N-M_1}$, 2—3 л. — $\frac{M_3}{N-M_1-M_2}$, 3—4 л. — $\frac{M_4}{N-M_1-M_2-M_3}$, 4—5 л. — $\frac{M_5}{N-M_1-M_2-M_3-M_4}$, и 0—5 л. — $\frac{M_1+M_2+M_3+M_4+M_5}{N-M_1-M_2-M_3-M_4-M_5}$, гдѣ N означаетъ число родившихся за данное время и M₁, M₂, M₃, M₄, M₅ умершихъ за то же время въ возрастѣ 0—1 г., 1—2 л., 2—3, 3—4 и 4—5 л.

²⁾ Возрастные группы 20—25, 35—45, 45—55, 55—65 лѣтъ.

³⁾ Возрасты выше 75 лѣтъ.

обстоятельство было отмѣчено и прежними изслѣдователями и можетъ быть свидѣлствуетъ, что, хотя число достигающихъ преклоннаго возраста въ Россіи ниже чѣмъ на западѣ, но, разъ доживши до высокаго возраста, старики въ Россіи живутъ дольше. Необходимо, однако, указать, что при всеобщихъ переписяхъ, какъ это замѣчено въ западной Европѣ, лица очень преклоннаго возраста вообще склонны преувеличивать свои года, и въ Россіи, при малограмотности и малой культурности населенія, очень старые люди, не зная съ точностью своихъ лѣтъ, вѣроятно давали преувеличенныя показанія о своемъ возрастѣ въ еще большей степени. Такимъ образомъ обнаруженное переписью число очень старыхъ людей въ Россіи, вѣроятно, болѣе или менѣе значительно выше, чѣмъ оно есть въ дѣйствительности, и этимъ искусственно понижается коэффициентъ смертности лицъ старческаго возраста.

Переходя къ вопросу о причинахъ меньшей жизненности населенія въ Россіи, чѣмъ на западѣ, слѣдуетъ указать, что причины эти слагаются изъ цѣлаго ряда бытовыхъ, экономическихъ и культурныхъ условій, причемъ весьма значительную роль, несомнѣнно, играютъ и условія санитарныя. Однимъ изъ лучшихъ мѣрилъ для оцѣнки санитарныхъ условій жизни даннаго населенія является высота смертности отъ остро-заразныхъ болѣзней. Регистрація этой смертности ведется въ Россіи съ 1890 года, но не на основаніи врачебныхъ свидѣтельствъ, какъ это практикуется въ западной Европѣ, а на основаніи метрическихъ записей духовенства. Регистрація эта въ настоящее время распространена на всѣ губерніи Европейской Россіи, за исключеніемъ Архангельской губерніи и Никольскаго, Сольвычегодскаго, Усть-Сысольскаго, Устюжскаго и Яренскаго уѣздовъ Вологодской губерніи. Данныя этой регистраціи, хотя конечно по точности значительно уступаютъ западно-европейскимъ, тѣмъ не менѣе несомнѣнно отражаютъ ходъ и распространеніе остро-заразныхъ болѣзней въ Россіи, въ особенности, если въ основу сопоставленія цифръ съ западно-европейскими брать не цифры смертности отъ отдѣльныхъ болѣзней, а сумму смертности отъ всѣхъ регистрируемыхъ остро-заразныхъ заболѣваній. Къ сожалѣнію, данныя о смертности по метрическимъ записямъ, несмотря на всѣ усилія Управленія въ этомъ отношеніи, доставляются далеко не всѣми приходами и относятся приблизительно лишь къ двумъ третямъ населенія Европейской Россіи, причемъ число приходовъ, доставляющихъ свѣдѣнія, значительно колеблется не только по отдѣльнымъ годамъ, но и по отдѣльнымъ мѣсяцамъ, чѣмъ крайне затрудняются относительныя вычисленія цифръ смертности. Въ слѣдующихъ таблицахъ (табл. 12, 13) приведены ежегодныя абсолютныя цифры смертности отъ остро-заразныхъ болѣзней въ Россіи съ 1891 по 1905 г.г. и относительныя числа по пятилѣтіямъ за тоже время.

Т а б л и ц а 12.

Абсолютныя цифры смертности отъ остро-заразныхъ болѣзней въ Европейской Россіи за 1891—1905 г.г.

	Оспа.	Скарлатина.	Дифтерія.	Корь.	Коклюшъ.	Тифъ.	Всего.
1891 г.	91674	90677	104653	81793	66202	117677	552676
1892 г.	109198	111163	105366	114238	77454	146617	664036
1893 г.	77659	100621	105207	70561	63129	112538	529715

	Оспа.	Скарлатина.	Дифтерія.	Корь.	Коклюшъ.	Тифъ.	Всего.
1894 г.	43877	129527	170873	87971	66925	93972	593145
1895 г.	41106	119310	175370	106576	70899	94170	607431
<i>Среднее</i>	<i>72703</i>	<i>110260</i>	<i>132294</i>	<i>92228</i>	<i>68922</i>	<i>112995</i>	<i>589400</i>
1896 г.	46372	88132	104134	95318	82125	80328	496409
1897 г.	57304	95305	99116	108523	65901	75460	501609
1898 г.	73676	106547	83963	138487	65020	78844	546537
1899 г.	66825	112661	74094	107986	70076	78967	510609
1900 г.	42023	118086	62685	69927	76959	76710	446390
<i>Среднее</i>	<i>57240</i>	<i>104146</i>	<i>84798</i>	<i>104048</i>	<i>72016</i>	<i>78062</i>	<i>500311</i>
1901 г.	39542	112005	58206	108988	65922	79467	464130
1902 г.	41397	88595	46301	136113	89930	75656	477992
1903 г.	32369	96730	50306	62252	72283	78036	391976
1904 г.	44239	124017	52835	125504	68599	77415	492609
1905 г.	48600	140778	58682	105897	69650	81317	504924
<i>Среднее</i>	<i>41230</i>	<i>112425</i>	<i>53266</i>	<i>107751</i>	<i>73277</i>	<i>78378</i>	<i>466326</i>

Т а б л и ц а 13.

Относительныя цифры смертности отъ остро-заразныхъ болѣзней въ Европейской Россіи за 1891—1905 г.г.

На 100.000 жителей умирало.

	Оспа.	Скарлатина.	Дифтерія.	Корь.	Коклюшъ.	Тифъ.	Всего.
1891—1895 г.г.	118	178	214	149	111	183	953
1896—1900 г.г.	78	142	115	141	98	106	680
1901—1905 г.г.	51	140	66	134	91	97	579

Значеніе приведенныхъ цифръ уясняется изъ слѣдующей таблицы (табл. 14), въ которой сопоставлены относительныя цифры смертности отъ остро заразныхъ болѣзней въ Россіи и во всѣхъ европейскихъ государствахъ, въ которыхъ регистрація причинъ смерти установлена повсемѣстно ⁴⁾.

Т а б л и ц а 14.

Смертность отъ остро-заразныхъ болѣзней въ Россіи и Западно-Европейскихъ государствахъ за 1901—1905 г.г.

На 100.000 жителей умирало.

	Оспа.	Корь.	Скарлатина.	Дифтерія.	Коклюшъ.	Тифъ.	Всего.
Россія	51,0	134,0	140,0	66,0	91,0	97,0	579,0
Сербія	70,5		98,8	65,7	196,0	67,5	493,5
Венгрія.	2,3	40,2	66,2	46,7	41,8	28,3	225,5

⁴⁾ Въ Даніи, Франціи, Болгаріи регистрація установлена только въ городахъ.

На 100.000 жителей умираю.

	Оспа.	Корь.	Скарлатина.	Дифтерія.	Коклюшъ.	Тифъ.	Всего.
Австрія	0,2	38,7	54,0	44,7	50,2	20,0	207,8
Испанія	24,5	65,2	5,7	26,8	23,0	46,3	191,5
Бельгія.	11,7	37,5	13,8	22,5	38,4	17,5	141,4
Пруссія	0,07	24,6	29,5	40,1	35,8	8,8	138,8
Германія	0,05	26,1	24,3	34,5	33,0	7,9	125,8
Шотландія.	3,2	31,2	9,9	14,8	48,7	12,2	120,0
Румынія	0,1	25,5	45,1	13,2	15,9	12,6	112,4
Англія	2,5	32,6	12,6	22,0	30,0	11,6	111,3
Италія	9,3	21,1	4,7	13,8	19,6	35,0	103,4
Швеція	—	11,7	8,2	37,0	18,7	9,2	84,8
Голландія.	0,2	37,0	2,7	9,6	21,4	8,7	79,6
Швейцарія	0,3	19,6	4,3	21,7	20,4	6,5	72,8
Ирландія	0,3	16,0	4,4	8,1	24,1	13,1	66,0
Норвегія	—	10,2	4,6	11,6	15,3	5,7	47,4

Изъ приведенныхъ таблицъ видно, что въ большинствѣ западно-европейскихъ государствъ смертность отъ остро-заразныхъ болѣзней въ настоящее время почти не опредѣляетъ высоты общей смертности, составляя 1 и менѣе на тысячу жителей. Наоборотъ, въ Россіи и въ Сербіи остро-заразные болѣзни являются причиною смерти почти въ одной пятой части всѣхъ смертныхъ случаевъ. Еслибы смертность отъ остро-заразныхъ болѣзней въ Россіи была низведена до уровня наивысшей (не считая Сербіи) въ Европѣ смертности, Венгерской—то этимъ однимъ было бы достигнуто пониженіе общаго коэффициента смертности на 3,5 съ тысячи, или иными словами въ одной Европейской Россіи было бы сохранено ежегодно около 400.000 жизней.

Изъ вышеприведенныхъ табл. 12 и 13 усматривается, что смертность отъ остро-заразныхъ болѣзней въ Россіи за послѣднее пятилѣтіе понизилась, особенно по сравненію съ крайне неблагоприятнымъ пятилѣтіемъ 1891—1895 г.г.; пониженіе это особенно рѣзко выражено для дифтеріи и отчасти оспы. Этимъ пониженіемъ смертности отъ остро-заразныхъ болѣзней, повидимому, и слѣдуетъ объяснить отмѣченное выше пониженіе за послѣднее время общей смертности въ Россіи. Что значительную роль въ этомъ пониженіи играетъ расширеніе врачебной помощи и развитіе санитарныхъ и гигиеническихъ мѣропріятій, особенно въ земскихъ губерніяхъ, едва ли можетъ быть оспариваемо, но, съ другой стороны, не слѣдуетъ переоцѣнивать уменьшеніе смертности отъ заразныхъ болѣзней въ смыслѣ значительнаго улучшенія санитарныхъ условій въ Россіи. Пониженіе смертности можетъ не идти параллельно съ ограниченіемъ и уменьшеніемъ собственно заболеваемости остро-заразными болѣзнями; заболеваемость можетъ по прежнему оставаться высокою, смертность же можетъ понижаться въ зависимости отъ лечебныхъ и врачебныхъ мѣропріятій и иныхъ свойственныхъ данной болѣзни условій. Возможно, что и въ Россіи указанное пониженіе смертности отъ острозаразныхъ болѣзней является лишь результатомъ пониженія процента смертности отъ этихъ болѣзней. Въ частности, это, несомнѣнно, имѣетъ мѣсто для дифтеріи, процентъ смертности отъ которой послѣ введенія сывороточнаго леченія понизился болѣе чѣмъ вдвое, какъ это видно изъ слѣдующей таблицы (табл. 15), въ которой сопоставлены данныя о смертности отъ

дифтерии въ больницахъ гражданского вѣдомства въ Россіи за періодъ 1891—1894 г.г., предшествовавшій введенію сывороточнаго леченія, и за періодъ 1902—1905 г.г., когда сывороточное леченіе получило широкое распространеніе.

Т а б л и ц а 15.

Смертность отъ дифтеріи въ больницахъ гражданского вѣдомства въ Россіи.

	Пользовалось.	Умерло.	% смертности.		Пользовалось.	Умерло.	% смертности.
1891 г.	7876	2178	27,7	1902 г.	16610	2013	12,1
1892 г.	7831	2499	31,9	1903 г.	21918	2515	11,5
1893 г.	9360	3050	32,6	1904 г.	22542	2949	13,1
1894 г.	13035	3961	30,4	1905 г.	23982	2928	12,2
Среднее 1891—1894 годовъ	9525	2922	30,7	Среднее 1902—1905 годовъ	21263	2601	12,2

По отдѣльнымъ губерніямъ смертность отъ остро-заразныхъ болѣзней колеблется въ широкихъ размѣрахъ. Въ слѣдующей таблицѣ (табл. 16) приведены относительныя цифры смертности отъ заразныхъ болѣзней по губерніямъ за 1901—1905 г.г., вычисленныя по отношенію къ среднему населенію приходовъ, доставлявшихъ свѣдѣнія, причемъ губерніи расположены въ нисходящемъ порядкѣ по высотѣ смертности.

Т а б л и ц а 16.

Смертность отъ остро-заразныхъ болѣзней по губерніямъ Европейской Россіи за 1901—1905 г.г.

На 100.000 жителей умерало:

Оренбургская	1235	Симбирская	570
Черниговская	958	Рязанская	567
Самарская	942	Виленская	535
Тульская	863	Тамбовская	528
Могилевская	849	Витебская	523
Астраханская	780	Пермская	513
Воронежская	778	Ковенская	497
Смоленская	747	Псковская	490
Екатеринославская	737	Московская	487
Орловская	728	Уфимская	452
Подольская	716	Костромская	448
Вятская	706	Казанская	390
Курская	705	Тверская	336
Волынская	681	Олонекская	315
Пензенская	675	Таврическая	314
Калужская	673	Новгородская	312
Саратовская	668	Владимирская	296
Херсонская	649	Ярославская	283
Нижегородская	642	Вологодская *)	223
Харьковская	641	Лифляндская	198
Полтавская	631	Курляндская	193
Кіевская	620	С.-Петербургская	185
Донская область	610	Бессарабская	177
Гродненская	590	Эстляндская	123
Минская	577		

*) Вологодскій, Вельскій, Грязовецкій, Кадниковскій и Тотемскій уѣзды.

Изъ таблицы видно, что наивысшая смертность отъ остро-заразныхъ болѣзней въ Европейской Россіи наблюдается въ нижневолжской, отчасти средне-волжской и центрально-земледѣльческой полосѣ, а также на югѣ, въ малороссійскихъ, новороссійскихъ и юго-западныхъ губерніяхъ. Для уясненія зависимости общей смертности, съ одной стороны, и дѣтской смертности и смертности отъ остро-заразныхъ болѣзней, съ другой, въ слѣдующей таблицѣ (табл. 17) сопоставлены коэффициенты общей и дѣтской смертности и смертности отъ остро-заразныхъ болѣзней по отдѣльнымъ губерніямъ, причемъ указанъ порядокъ слѣдованія губерній по тѣмъ и другимъ коэффициентамъ.

Таблица 17.

Общая смертность, дѣтская смертность и смертность отъ остро заразныхъ болѣзней по губерніямъ Европейской Россіи за 1901—1905 гг

	Общая смертность на 1000 жителей.	Дѣтская смертность на 1000 родившихся.	Смертность отъ за- разн. болѣзней на 10000 жителей.	Порядокъ слѣдованія.	
				по дѣтской смертности.	по смертно- сти отъ за- разн. болѣзн.
1. Пермская	40,3	402	513	1	31
2. Калужская	39,0	360	673	2	16
3. Оренбургская	38,9	265	1235	26	1
4. Самарская	38,1	283	942	20	3
5. Вятская	37,4	356	706	4	12
6. Нижегородская	35,7	352	642	6	19
7. Пензенская	35,6	315	675	13	15
8. Симбирская	35,5	307	570	15	26
9. Астраханская	35,4	260	780	27	6
10. Тульская	35,3	296	863	18	4
11. Олонеккая	35,0	340	315	11	39
12. Орловская	34,4	302	728	16	10
13. Саратовская	34,4	273	668	23	17
14. Смоленская	34,2	286	747	19	8
15. Донская область	33,7	210	610	35	23
16. Воронежская	33,2	267	778	25	7
17. Владимірская	32,3	346	296	9	42
18. Тверская	31,9	346	336	10	38
19. Костромская	31,8	352	448	5	36
20. Уфимская	31,7	247	452	28	35
21. Казанская	31,2	244	390	29	37
22. Тамбовская	31,0	274	528	22	29
23. Курская	30,7	230	705	30	13
24. Рязанская	30,0	276	567	21	27
25. Вологодская	29,9	351	223	7	44
26. Московская	29,9	347	487	8	34
27. Новгородская	29,3	357	312	3	41
28. Псковская	29,3	314	490	14	33
29. Ярославская	29,3	326	283	12	43
30. Харьковская	28,2	210	641	36	20
31. Подольская	27,6	163	716	49	11
32. Гродненская	26,7	190	590	40	24
33. Волынская	26,6	175	681	44	14
34. С.-Петербургская	26,4	298	185	17	47
35. Архангельская	26,1	267	ев. нѣтъ	24	—

	Общая смертность на 1000 жителей.	Дѣтская смертность на 1000 родившихся.	Смертность отъ за- разн. болѣзней на 100000 жителей.	Порядокъ слѣдованія.	
				по дѣтской смертности.	по смертно- сти отъ за- разн. болѣзн.
36. Черниговская	25,8	223	958	31	2
37. Кіевская	25,6	215	620	32	22
38. Екатеринославская	25,6	195	737	39	9
39. Бессарабская	25,5	166	177	48	48
40. Херсонская	25,0	175	649	45	18
41. Таврическая	24,8	181	314	43	40
42. Могилевская	24,3	211	849	33	5
43. Минская	24,0	186	577	41	25
44. Витебская	23,9	210	523	34	30
45. Полтавская	23,4	184	631	42	21
46. Виленская	22,2	169	535	47	28
47. Ковенская	22,2	199	497	37	32
48. Лифляндская	19,5	196	198	38	45
49. Курляндская	18,9	172	193	46	46
50. Эстляндская	18,9	149	123	50	49

Изъ приведенной таблицы видно, что дѣтская смертность и смертность отъ остро-заразныхъ болѣзней въ своемъ вліяніи на общую смертность какъ бы дополняютъ другъ друга. Въ однихъ губерніяхъ высокая общая смертность обуславливается главнымъ образомъ высокой дѣтской смертностью при небольшо-й сравнительно смертности отъ остро-заразныхъ болѣзней (губерніи Пермская, Калужская, Вологодская, Вятская, Нижегородская, Московская, Костромская, Владимірская), въ другихъ, наоборотъ, высокая общая смертность стоитъ въ связи съ высокой смертностью отъ остро-заразныхъ болѣзней при сравнительно невысокой дѣтской смертности (губерніи Оренбургская, Самарская, Астрахан-ская, Воронежская, Тульская, Смоленская). Въ губерніяхъ остзейскихъ, при наиболѣе низкой въ Россіи общей смертности, низка смертность и отъ зараз-ныхъ болѣзней и дѣтская.

Переходя къ вопросу о смертности городского населенія въ Россіи, слѣ-дуетъ прежде всего указать, что средняя смертность въ городахъ Россіи, въ противоположность большинству западно-европейскихъ государствъ, ниже средней смертности сельскаго населенія. Явленіе это наблюдается также и для Кавказа и Сибири; наоборотъ, въ привислинескихъ губерніяхъ городская смертность, какъ и на западѣ, нѣсколько выше сельской. Въ слѣдующихъ таблицахъ (табл. 18 и 19) приведены коэффиціенты городской и сельской смертности въ Россіи и западно-европейскихъ государствахъ.

Таблица 18.

Городская и сельская смертность въ 50 губерніяхъ Европейской Россіи.

На 1.000 жителей умирало.

Годъ.	Города.	Уѣзды.
1901	30,2	32,4
1902	28,2	32,0
1903	26,4	30,3
1904	26,6	30,2
1905	28,0	32,2
Среднее	27,9	31,4

Городская и сельская смертность въ привислинскихъ губерніяхъ

1903—1905 г.	23,2	22,8
----------------------	------	------

Городская и сельская смертность на Кавказѣ.

1903—1905 г.	21,9	23,6
----------------------	------	------

Городская и сельская смертность въ Сибири.

1903—1905 г.	30,5	31,0
----------------------	------	------

Таблица 19.

Городская и сельская смертность въ Россіи и Западно-Европейскихъ государствахъ.

	Городское населеніе.	Сельское населеніе.
Англія	16,5	13,2
Голландія	18,8	16,3
Данія	15,3	14,1
Испанія	26,0	24,1
Франція	20,6	19,0
Швеція	15,6	15,0
Россія	27,9	31,4
Германія	18,4	20,1
Австрія	22,5	23,9

Изъ приведенной таблицы видно, что изъ всѣхъ названныхъ государствъ превышеніе сельской смертности надъ городской, кромѣ Россіи, наблюдается только въ Германіи и Австріи, въ остальныхъ же сельская смертность болѣе или менѣе значительно ниже городской.

Что касается причины болѣе низкой общей смертности въ городахъ, чѣмъ среди сельского населенія Россіи, то причина эта прежде всего лежитъ въ рѣзкомъ различіи возрастнаго состава городского и сельского населенія, какъ это видно изъ слѣдующей таблицы (табл. 20).

Таблица 20.

Возрастный составъ городского и сельского населенія Россіи.

На 10,000 данного населенія.

Возрасты.	Города.	Уѣзды.
0— 1	266	377
1— 9	1694	2468
10—19	2011	2155
20—29	2235	1488
30—39	1465	1206
40—49	1009	930
50—59	663	671
60—69	423	443
70 и выше	232	263

Изъ приведенной таблицы усматривается рѣзкое преобладаніе въ городахъ возрастовъ 20—50 лѣтъ и значительно меньшій, чѣмъ въ уѣздахъ, процентъ

дѣтскихъ и старческихъ возрастовъ, дающихъ наиболѣе высокіе коэффиціенты смертности.

Для выясненія вопроса, насколько городская и сельская смертность отличаются по отдѣльнымъ возрастнымъ группамъ, Управленіемъ вычислены коэффиціенты смертности по отдѣльнымъ возрастамъ въ городахъ и уѣздахъ (табл. 21).

Т а б л и ц а 21.

Смертность городского и сельскаго населенія Европейской Россіи по возрастамъ за 1897—1901 гг.

На 1,000 живущихъ даннаго возраста умирало.

Возрасты.	Города.	Уѣзды.	Возрасты.	Города.	Уѣзды.
0—1	264,5	269,5	10—19	5,6	5,6
1—2	88,6	94,0	20—29	8,0	8,0
2—3	43,1	53,1	30—39	12,3	9,3
3—4	25,9	33,7	40—49	18,4	13,3
4—5	18,9	23,8	50—59	23,2	23,2
0—5	105,4	112,8	60—69	49,3	44,2
1—9	34,2	35,3	70 и выше	109,9	92,6

Приведенная таблица показываетъ, что смертность грудныхъ дѣтей въ русскихъ городахъ стоитъ почти на той же высотѣ, какъ и въ уѣздахъ, смертность дѣтей въ возрастахъ 1—9 лѣтъ въ городахъ ниже, чѣмъ въ уѣздахъ, смертность въ возрастахъ 10—29 лѣтъ въ городахъ и уѣздахъ одинакова, смертность же во всѣхъ остальныхъ возрастныхъ группахъ, начиная съ 30 лѣтъ, въ городахъ значительно превышаетъ смертность въ уѣздахъ.

Что условія жизненности городского населенія Россіи не могутъ быть признаны значительно болѣе благопріятными условій жизненности сельскаго населенія, кромѣ вышеприведеннаго, явствуетъ изъ ежегодно наблюдаемаго большого числа городовъ, въ которыхъ числа умершихъ превышаютъ числа родившихся. Такая естественная убыль населенія, особенно если она держится нѣсколько лѣтъ, съ несомнѣнностью свидѣтельствуетъ о существованіи въ данныхъ городахъ особыхъ неблагопріятныхъ для жизненности населенія условій. Изъ общаго числа 949 имѣющихся въ Имперіи городскихъ поселеній естественная убыль населенія въ теченіи послѣднихъ пяти лѣтъ (1901—1905 гг.) наблюдалась въ 220 или 23%. Въ слѣдующей таблицѣ (табл. 22) приведенъ списокъ этихъ городовъ, причемъ города раздѣлены на четыре группы: въ 1 группѣ помѣщены города, въ которыхъ естественная убыль населенія наблюдалась въ теченіи 4 и 5 лѣтъ, во 2 группу отнесены города, въ которыхъ естественная убыль населенія наблюдалась въ теченіи трехъ лѣтъ, въ 3 группу—города, въ которыхъ естественная убыль населенія наблюдалась въ теченіи 2 лѣтъ и въ 4 группу—города, въ которыхъ естественная убыль наблюдалась въ теченіе 1 года.

Т а б л и ц а 22.

Списокъ городовъ съ естественною убылью населенія за 1901—1905 гг.

1 г р у п п а.

Мещовскъ, Мосальскъ, Таруса, Феллинь, Аренсбургъ, Валдай, Тихвинъ, Устюжна, Верхотурье, Енисейскъ.

2 г р у п п а.

Орловъ, Царевосанчурскъ, Чебоксары, Перемышль, Лихвинъ, Гольдингенъ, Кирилловъ, Кунгуръ, Островъ, Шемаха, Ленкорань, Нахичевань, Ордубать, Киренскъ, Владивостокъ, Гижигинъ, Тобольскъ, Мервъ, Кушка.

3 г р у п п а.

Бобровъ, Бирючь, Нижнедѣвицкъ, Яранскъ, Кобринъ, Яновъ, Медынь, Боровскъ, Жиздра, Малоярославецъ, Россіены, Судиславль, Шигры, Юрьевъ, Сын-но, Ардаатовъ, Лукояновъ, Старая Русса, Крестцы, Череновецъ, Вытегра, Каргополь, Лодейное Поле, Повѣнецъ, Наровчатъ, Шадринскъ, Алапаевскъ, Пермь, Ирбитъ, Далматовъ, Опочка, Новая Ладога, Курмышъ, Гжатскъ, Красный, Ельня, Теиниковъ, Крапивна, Алексинъ, Елифанъ, Богородицкъ, Чернь, Любимъ, Пошехонье, Романово-Борисоглѣбскъ, Угличъ, Рава, Сальяны, Канскъ, Верхоленскъ, Туринскъ, Березовъ, Ялуторовскъ, Томскъ, Каркаралинскъ.

4 г р у п п а.

Пинега, Холмогоры, Шенкурскъ, Онега, Кола, Себежъ, Суздаль, Грязовецъ, Кадниковъ, Тотьма, Устюгъ, Никольскъ, Верховажскъ, Землянскъ, Малмыжъ, Котельничъ, Сарапулъ, Уржумъ, Одельскъ, Гонимондъ, Кнышинъ, Суражъ, Суховоля, Арскъ, Церевококшайскъ, Козмодемьянскъ, Мамадышъ, Козельскъ, Серпейскъ, Поневѣжъ, Кельши, Видзы, Чухлома, Лухъ, Юрьево, Кадый, Плесъ, Унжа, Газенпотъ, Новый-Осколь, Обоянь, Путивль, Дмитріевъ, Ведень, Верро, Вольмаръ, Руза, Богородскъ, Верея, Княгининъ, Арзамасъ, Горбатовъ, Балахна, Васильсурскъ, Макарьевъ, Новгородъ, Вѣлосерскъ, Демянскъ, Олонецъ, Краснослободскъ, Шишкѣвъ, Нижній-Ломовъ, Соликамскъ, Екатеринбургъ, Оса, Оханскъ, Красный, Новоржевъ, Михайловъ, Скопинъ, Рязань, Ставрополь, Бузудукъ, Сергіевскъ, Кронштадтъ, Симбирскъ, Буинскъ, Дорогобужъ, Юхновъ, Духовщина, Елатьма, Одолевъ, Веневъ, Новосиль, Бирскъ, Мензелинскъ, Валки, Зміевъ, Чугуевъ, Городня, Даниловъ, Молога, Петровскъ, Мышкинъ, Блоне, Ново-Минскъ, Насельскъ, Ломжа, Бѣлгорай, Красноватъ, Люблинъ, Липно, Вышеградъ, Сандомиръ, Радомъ, Кальварія, Шаки, Сейны, Куба, Петровскъ, Нуха, Елисаветполь, Кагызмакъ, Ольты, Сухумъ, Гори, Ачинскъ, Красноярскъ, Чита, Селингинскъ, Ишимъ, Нерчинскъ, Николаевскъ, Илимскъ, Тюмень, Курганъ, Сургутъ, Тюкалинскъ, Каинскъ, Верхоянскъ, Колымскъ, Якутскъ, Олекминскъ, Александровскъ, Семипалатинскъ, Зайсанъ.

Болѣе низкая, сравнительно со смертною сельскаго населенія, смертность городского населенія наблюдается для среднихъ цифръ по всей Европейской Россіи; по отдѣльнымъ же губерніямъ въ этомъ отношеніи замѣчаются довольно многочисленныя отклоненія, какъ это видно изъ слѣдующей таблицы (табл. 23), въ которой приведены коэффициенты движенія населенія по отдѣльнымъ губерніямъ въ городахъ и уѣздахъ за 1902—1905 гг.

Таблица 23.

Смертность и рождаемость городского и сельского населения Европейской России
за 1902—1905 гг.

	С м е р т н о с т ь .		Р о ж д а е м о с т ь .	
	Города.	Уѣзды.	Города.	Уѣзды.
Архангельская	31,8	25,6	42,4	42,5
Астраханская	36,5	35,1	42,4	55,7
Бессарабская	22,7	25,9	31,3	44,2
Виленская	24,9	21,8	37,7	33,8
Витебская	21,9	24,2	34,5	37,6
Владимирская	32,1	32,4	40,7	46,5
Вологодская	27,3	30,1	35,6	45,2
Волынская	19,7	27,2	31,1	46,1
Воронежская	27,2	33,4	37,8	55,5
Вятская	29,0	37,6	34,4	52,8
Гродненская	18,1	28,2	29,2	41,8
Донская область	36,4	33,5	52,5	56,4
Екатеринославская	24,1	25,8	41,1	50,8
Казанская	30,5	31,3	35,3	47,9
Калужская	30,5	39,7	34,5	55,2
Кіевская	22,3	26,1	36,6	43,9
Ковенская	19,8	22,5	28,7	32,9
Костромская	23,6	32,3	30,9	48,4
Курляндская	20,2	18,4	32,5	26,0
Курская	20,4	31,6	27,4	53,3
Лифляндская	26,4	17,0	34,7	23,7
Минская	21,7	24,3	37,4	43,5
Могилевская	18,7	24,8	31,8	44,6
Московская	25,4	33,7	31,1	46,3
Нижегородская	32,9	35,9	46,8	51,5
Новгородская	27,9	29,4	30,1	41,0
Олонецкая	34,1	35,1	37,2	44,8
Оренбургская	45,5	38,2	58,2	61,8
Орловская	27,2	35,2	35,2	54,0
Пензенская	37,7	35,4	49,4	52,6
Пермская	37,1	40,5	39,0	55,4
Подольская	20,9	28,1	32,8	45,1
Полтавская	26,1	23,1	41,6	40,4
Псковская	32,6	29,1	46,5	42,1
Рязанская	37,4	29,6	48,1	46,3
Самарская	49,3	37,5	58,0	58,0
С.-Петербургская	25,1	28,9	31,6	38,4
Саратовская	35,7	34,2	46,6	53,7
Сибирская	39,6	35,2	48,7	53,9
Смоленская	21,9	35,4	27,1	51,6
Таврическая	25,9	24,5	41,6	45,8
Тамбовская	35,7	30,7	47,5	49,9
Тверская	19,5	32,9	26,2	46,8
Тульская	29,9	35,9	40,7	51,4
Уфимская	38,0	31,4	51,4	50,0
Харьковская	28,1	28,3	42,3	45,7
Херсонская	23,3	25,6	34,1	46,1
Черниговская	21,8	26,2	34,1	44,8
Эстляндская	24,1	17,8	33,5	27,2
Ярославская	32,8	28,8	40,5	40,2

Изъ приведенной таблицы видно, что въ большинствѣ губерній смертность въ городахъ ниже смертности въ уѣздахъ, и что исключеніе въ этомъ отношеніи, кромѣ **остзейскихъ губерній**, составляютъ главнымъ образомъ города губерній средне и ниже-волжской группы, въ которыхъ городская смертность выше смертности въ уѣздахъ, и которые вообще даютъ наивысшую цифру смертности изъ всѣхъ городовъ Россіи. Обстоятельство это приобретаетъ особенное значеніе, если имѣть въ виду, что именно города средне и ниже-волжской группъ губерній Европейской Россіи являются главными очагами, черезъ которые въ Россію проходятъ экзотическія болѣзни — холера и чума.

Переходя къ вопросу о причинахъ смерти въ русскихъ городахъ, слѣдуетъ прежде всего указать, что статистика причинъ смерти въ Россіи находится въ мало удовлетворительномъ состояніи. Во всѣхъ западно-европейскихъ государствахъ въ городахъ установлена обязательная регистрація причинъ смерти врачами, въ Россіи же такая регистрація введена лишь въ 70 городахъ,¹⁾ причемъ означенная регистрація и въ этихъ городахъ представляется не всегда достаточно полной, а въ нѣкоторыхъ случаяхъ основывается не только на врачебныхъ свидѣтельствахъ, но и на данныхъ метрическихъ книгъ. Въ слѣдующей таблицѣ (табл. 24) приведены относительныя цифры смертности отъ наиболѣе важныхъ въ санитарномъ отношеніи причинъ, — остро-заразныхъ болѣзней, легочной бугорчатки и острыхъ желудочно-кишечныхъ заболѣваній, — въ означенныхъ русскихъ городахъ и городахъ западной Европы.

Т а б л и ц а 24.

Причины смерти въ русскихъ и западно-европейскихъ городахъ за 1902—1905 г.г.

на 100.000 жителей умирало.

	Русскіе го- рода.	Французскіе.	Германскіе.	Австрійскіе.	Бельгійскіе.	Англійскіе.	Датскіе.	Швейцар- скіе.
Оспа	17	6	—	0,2	17	1	—	2
Корь	56	16	20	23	24	51	18	23
Скарлатина	60	4	20	18	3	20	5	10
Коклюшъ	25	11	21	13	13	43	24	16
Дифтерія	40	13	25	22	12	29	12	22
Тифъ	48	20	7	12	12	15	5	7
Отъ всѣхъ названныхъ заразныхъ бо- лѣзней	246	70	93	88	81	159	64	80
Легочная бугорчатка	250	249	191	298	120	135	146	240
Желудочно-кишечныя заболѣванія	460	173	256	?	152	190	120	121

Изъ приведенной таблицы видно, что русскіе города выделяются отъ западно-европейскихъ главнымъ образомъ по высокой смертности отъ желудочно-кишечныхъ разстройствъ и остро-заразныхъ болѣзней; смертность отъ легочной бугорчатки въ русскихъ городахъ, хотя и превышаетъ смертность почти во всѣхъ приведенныхъ городахъ европейскихъ государствъ, но ниже смертности австрійскихъ городовъ и близка къ смертности городовъ французскихъ и швейцарскихъ. Если сравнить смертность отъ остро-заразныхъ болѣзней въ городахъ Россіи

¹⁾ Кромѣ городовъ привислинскихъ губерній.

и среди селѣскаго населенія (см. табл. 13), то смертность въ городахъ оказывается ниже смертности въ уѣздахъ; этимъ обстоятельствомъ, повидимому, и слѣдуетъ объяснить указанный выше фактъ меньшей смертности въ городахъ группы дѣтскаго возраста 1—9 лѣтъ, такъ какъ именно этомъ возрастѣ дасть наибольшій процентъ смертности отъ приведенныхъ остро-заразныхъ болѣзней (кори, скарлатины, дифтеріи, коклюша). По даннымъ германской статистики, названныя остро-заразныя болѣзни являются причиной смерти въ возрастѣ до 1 года въ 5—6 % всѣхъ смертныхъ случаевъ въ данномъ возрастѣ, въ возрастѣ 1—15 остро заразные болѣзни составляютъ 30 — 35 % всѣхъ причинъ смерти, и въ возрастѣ 15 - 60 лѣтъ 2 - 3 %. Во всякомъ случаѣ смертность отъ заразныхъ болѣзней въ русскихъ городахъ весьма велика по сравненію съ европейскими городами, причемъ особенно обращаетъ на себя вниманіе крайне высокая смертность отъ тифовъ, являющихся, какъ извѣстно, однимъ изъ стойкихъ признаковъ санитарнаго неблагополучія данной мѣстности.

Какъ было выше указано, среди русскихъ городовъ по высокой смертности особенно выдаются поволжскіе города. Въ слѣдующей таблицѣ (табл. 25) сопоставлены главнѣйшія причины смерти въ русскихъ городахъ вообще и въ поволжскихъ городахъ, въ которыхъ ведется регистрація причинъ смерти (Астрахань, города Самарской и Саратовской губерніи).

Таблица 25.

Причины смерти въ поволжскихъ городахъ за 1902—1905 г.г.

на 100.000 жителей умерло.

	Оспа.	Корь.	Скарлатина.	Коклюшъ.	Дифтерія.	Тифъ.	Всего.	Вугорчатка.	Жел. киш. кагаръ.
Астрахань	21	88	85	38	45	63	341	283	721
Гор. Саратовской губерніи	37	99	95	65	34	58	388	241	1215
Гор. Самарской губерніи	54	134	86	46	19	69	407	323	760
Русскіе города вообще	17	56	60	25	40	48	246	250	460

Изъ приведенной таблицы видно, что поволжскіе города выдѣляются отъ остальныхъ высокой смертностью какъ отъ остро-заразныхъ болѣзней, такъ особенно отъ желудочно-кишечныхъ разстройствъ, то есть наиболѣ существенными въ санитарномъ отношеніи причинами.

Изъ вышеприведеннаго цифрового матеріала усматривается:

1) Смертность въ Россіи за послѣдніе десять лѣтъ обнаруживаетъ наклонность къ пониженію.

2) Несмотря на пониженіе, смертность въ Россіи выше, чѣмъ во всѣхъ остальныхъ европейскихъ государствахъ.

3) Смертность въ Россіи превышаетъ смертность въ западно-европейскихъ государствахъ во всѣхъ возрастныхъ группахъ, кромѣ возрастовъ выше 70 лѣтъ.

4) По отдѣльнымъ возрастнымъ группамъ смертность въ Россіи наиболѣ значительно превышаетъ смертность въ европейскихъ государствахъ въ дѣтскомъ возрастѣ вообще (0—5 лѣтъ) и въ частности въ грудномъ возрастѣ (0—1 года).

5) Одной из главных причинъ высокой смертности въ Россіи, болѣе или менѣе устранимыхъ санитарными мѣропріятіями, является крайне высокая смертность отъ остро-заразныхъ болѣзней.

6) Смертность отъ остро-заразныхъ болѣзней въ Россіи, какъ и общая смертность, за послѣдніе десять лѣтъ обнаруживаетъ наклонность къ пониженію.

7) Несмотря на это пониженіе, смертность отъ остро-заразныхъ болѣзней въ Россіи значительно превышаетъ смертность отъ остро-заразныхъ болѣзней во всѣхъ западно-европейскихъ государствахъ.

8) Общая смертность городского населенія Европейской Россіи, въ противоположность большинству западно-европейскихъ государствъ, ниже смертности сельскаго населенія.

9) Одной изъ главныхъ причинъ болѣе низкой смертности городского населенія въ Россіи является рѣзкое различіе возрастнаго состава городского и сельскаго населенія.

10) Болѣе низкая, сравнительно съ уѣздами, смертность въ русскихъ городахъ распространяется главнымъ образомъ на дѣтскій возрастъ (1—9); въ возрастахъ 10—30 лѣтъ городская и сельская смертность одинаковы, а въ возрастахъ выше 30 лѣтъ смертность городского населенія выше смертности сельскаго населенія.

11) Болѣе низкая дѣтская смертность въ городахъ стоитъ въ связи съ болѣе низкой смертностью отъ остро-заразныхъ болѣзней.

12) Смертность отъ остро-заразныхъ болѣзней въ русскихъ городахъ, хотя и ниже смертности въ уѣздахъ, но значительно превышаетъ смертность отъ остро-заразныхъ болѣзней въ городахъ западной Европы.

13) Смертность городского населенія Россіи ниже смертности сельскаго населенія въ преобладающемъ большинствѣ губерній, за исключеніемъ губерній остзейскихъ, нѣкоторыхъ западныхъ и губерній ниже и средне-волжскихъ.

14) Города поволжскихъ губерній даютъ наивысшую смертность изъ всѣхъ городовъ Россіи, выдѣляясь отъ остальныхъ городовъ крайне высокой смертностью отъ остро-заразныхъ болѣзней и желудочно-кишечныхъ разстройствъ.