

сжжитѣ окрѣзи даватѣ и най-голѣма детска смъртностъ, както показва по-горната таблица. Обратното намираме въ окрѣзитѣ Търново и Видинѣ. Изключение прави окрѣжѣ Кюстендилѣ, който заема първо мѣсто за периода 1919—1922.

Това сравнение иде да ни покаже сжщевременно, че въ семейства, кждето броя на децата е голѣмъ, поради по-трудното имѣ отглеждане, детската смъртностъ е по-голѣма.

Ако съпоставимъ броя на умираанията до 1 година и до 1 месецъ съ всички умираания, ще констатираме, че при *увеличение или намаление* на общата смъртностъ това увеличение или намаление се дължи главно на децата до 1 година. Това се вижда отъ следната таблица :

	Всичко умрѣли	Умрѣли до 1 година	
		всичко	на 1000 умираания
1888—1890 . . . . .	61,342	11,309	184·34
1891—1895 . . . . .	92,888	17,505	188·43
1896—1900 . . . . .	86,185	21,070	244·47
1901—1905 . . . . .	87,536	25,478	268·20
1906—1910 . . . . .	99,601	28,376	284·90
1921—1925 . . . . .	106,114	31,023	292·63

Колкото се отнася до *причинитѣ на умираанията* на децата до една годишна възраст, както въ другитѣ страни, така и у насъ, тия причини сж главно вродена слабостъ, диария, заболѣвания на дихателната система, инфлуенца и пневмония.

Това се вижда отъ приложената тукъ таблица за годинитѣ 1925—28 за градското население, въ която е показано какъвъ процентъ отъ всѣка болестъ се пада на 1,000 умираания

на деца до 1 година. (Въ таблицката сж изоставени болеститѣ, които даватѣ малъкъ процентъ умираания).

Години	Малария	Брусница	Магарешка кашлица	Инфлуенца	Туберкулоза на дихателнитѣ органи	Туберк. на менингитѣ и на централн. нервна система	Менингитѣ	Остъръ бронхитѣ (включит. безпителнитѣ)	Пневмония	Други заболяв. на дихат. система (съ изключ. на тубер.)	Диария и ентерити	Кила, червно задрѣстване	Вродена слабостъ и вродени телесни недостатѣци	Насилна смъртъ (съ изключ. на самоубийство)
1925	6·2	14·0	28·8	84·0	7·8	10·3	4·8	11·5	58·1	116·7	228·0	1·8	243·5	8·7
1926	3·8	7·7	21·5	78·9	10·2	12·1	5·4	10·2	54·3	154·2	196·0	2·0	262·6	3·3
1927	3·9	2·6	13·4	96·3	12·7	13·0	4·2	9·3	49·1	157·9	224·6	2·1	244·7	4·6
1928	7·8	4·9	17·4	50·1	8·8	12·2	3·4	11·7	48·6	204·3	189·6	2·2	281·8	5·4

Накрай трѣбва да се отбележи, че отъ изложенитѣ до тукъ данни се вижда, какво детската смъртностъ въ България надвишава значително оная въ напредналитѣ страни и проявява едно постоянно засилване. Докато въ културнитѣ страни се забелязва тенденция къмъ намаление на тази смъртностъ, у насъ такава тенденция не се очертава. Това иде да покаже, че у насъ борбата съ детската смъртностъ не е дала до 1925 год. достатъчно задоволителни резултати. Налага се едно усилване на грижитѣ за покровителство на майчинството и детството и въобще по-здравео физическо и морално възпитание на поколѣнията.

## R é s u m é

Le coefficient de la mortalité infantile est basé sur une comparaison entre le nombre des enfants décédés au-dessous de 1 an et celui des enfants nés vivants au cours de la même année. Ordinairement on évalue la proportion des enfants décédés au cours de la première année pour 1,000 naissances vivantes.

Les données relatives à la mortalité infantile en Bulgarie font connaître ce qui suit :

Sur 100 enfants décédés avant d'atteindre un an, 36 environ sont morts avant d'avoir accompli 1 mois, 22 — entre le premier et le troisième mois de leur naissance, 16 — entre le troisième et le sixième mois, 14 — entre le sixième et le neuvième mois et 12 enfants

environ sont morts entre le neuvième et le douzième mois.

En général, la mortalité des enfants de sexe masculin est supérieure à celle des enfants de sexe féminin.

La mortalité la plus élevée est celle des garçons âgés de moins de 15 jours; après cette période elle diminue parmi les garçons et augmente parmi les filles.

La mortalité infantile est plus forte dans les villes que dans les villages. Les décès d'enfants des deux sexes, âgés de 0 à 14 jours, sont dans les villes deux fois supérieurs à ceux qu'on constate dans les villages. La mortalité des enfants de moins de 3 mois est plus forte parmi