

## МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОЯСНЕНИЯ

Настоящий сборник разработан по материалам Центрального статистического управления, Министерства здравоохранения и социального обеспечения, Научно-исследовательских институтов, Кафедры социальной гигиены, Института специализации и усовершенствования врачей в других ведомствах Министерства здравоохранения и социального обеспечения.

Материалы первого раздела сборника "Население" разработаны на основе статистических листов - выписок из регистров гражданского состояния.

Данные о зарегистрированных заразных болезнях взяты из годовых статистических отчетов окружных санэпидстанций; данные же о детском параличе и малярии уточнены с анкетными исследованиями Министерства здравоохранения и социального обеспечения.

Данные о заболеваниях активным туберкулезом разработаны по материалам Научно-исследовательского противотуберкулезного института и Центрального статистического управления с использованием разработок извещений о регистрации этих заболеваний.

Данные о заболеваниях венерическими и кожно-заразными болезнями опубликованы на основании годовых статистических отчетов, уточненных при разработке извещений о регистрации кожно-венерических заболеваний. Данные о заболеваниях раком и другими злокачественными опухолями опубликованы по материалам годовых статистических отчетов, высылаемых окружными онкологическими диспансерами.

Относительные величины по заболеваниям разными видами болезней /туберкулезом, кожными и венерическими болезнями, раком и др./ вычислены к среднегодовой численности населения.

Данные о смертности населения по причинам смерти разработаны на основании "Международной классификации болезней, травм и причин смерти" 1955 г. Источниками данных для этих таблиц являются акты смерти, которые получают и разрабатываются Центральным статистическим управлением.

Коэффициенты смертности на 10,000 жителей вычислены к среднегодовой численности населения.

При разработке данных по городам и селам за 1964 год. все случаи и события, случившиеся в поселках городского типа отнесены к городам.

В систему здравоохранения входят учреждения системы Министерства здравоохранения и социального обеспечения, народных советов, Министерства транспорта и связи и некоторых других ведомств. Не публикуются данные о медико-санитарных учреждениях при Министерстве народной обороны и Министерстве внутренних дел и других специальных ведомств.

В число нетуберкулезных санаториев включены санатории Центрального совета профсоюзов и Министерства сельскохозяйственного производства, а с 1964 г. и Министерства просвещения.

В связи с реорганизацией в сети здравоохранения, некоторые учреждения трансформируются или объединяются с другими медико-санитарными учреждениями, и в результате этого за последние годы их число изменилось.

До 1962 год. вкл. к общим больницам относятся медико-санитарные части со стационаром 30 и больше коек, а от 1963 год в их численность входят медико-санитарные части со стационаром 50 и больше коек.

Число детских яслей показано в распределении по видам на постоянные или сезонные без указания их подчиненности народному совету, предприятию, ТКЗХ и т.д.

Данные о домах отдыха охватывают все дома отдыха, принадлежащие Центральному совету профсоюзов, Министерству сельскохозяйственного производства и другим ведомствам, учреждениям, предприятиям и организациям. Не входят данные о домах отдыха Министерства народной обороны, Министерства внутренних дел, Главного управления трудовой повинности, а также данные о детских и шольных лагерях, бальнеосанаториях /нетуберкулезных санаториях/ и данные о частных квартирах, нанимаемых некоторыми ведомствами для временного отдыха рабочих и служащих своего ведомства.

В качестве дома отдыха учитывается весь комплекс дач, домов отдыха и др., находящихся в данном курортном месте, имеющих одного управляющего и подчиненных одному ведомству.

В численность отдыхающих входят все лица, пользовавшиеся койкой в доме отдыха /в том числе и дети, которые не всегда пользовались самостоятельной койкой/, но не входят лица,