

El mismo artículo 10 estipula que "el Convenio entrará en vigor para cada potencia firmante ó adherente, inmediatamente después de depositada el acta de ratificación ó adhesión." Por consecuencia, dicho acuerdo ha entrado en vigor para todas las potencias que firmaron el 6 de Abril de 1922, el Acta del primer depósito de ratificación.

IV. Organizaciones Técnicas.

1. ORGANIZACIÓN PROVISIONAL DE HIGIENE.

a) *Informes periódicos de la Sección de higiene.*

Los tres últimos informes epidemiológicos de la organización provisional de higiene, publicados el 25 de Marzo y el 4 y 13 de Abril, contienen datos generales sobre: la situación, bajo el punto de vista epidémico, en la zona del hambre en Ucrania; relación de los casos de cólera en Ucrania y en Rusia, y estadística de las enfermedades infecciosas en Polonia, Letonia y Hungría.

1. En Ucrania meridional, en los distritos de Odesa y de Nicolaïev — los que más han sufrido — se puede considerar que un 25% de la mortalidad de los adultos es debida al hambre, y un 40 a 50% de la mortalidad infantil a la misma causa. En Odesa, se han registrado en Enero, 180 nacimientos por 2028 defunciones, en Febrero 147 nacimientos por 2716 defunciones; la mayor parte de las defunciones fueron causadas principalmente por el hambre y el tifus. En la ciudad de Odesa por cada 1000 habitantes se han registrado de 80 a 90 defunciones en vez de 40 a 50 en 1921. Esta proporción antes de la guerra solo llegaba a 21. En Kherson, los casos de muerte ocasionados por el hambre han seguido la siguiente progresión: 3 en Setiembre de 1921, 6 en Octubre, 13 en Noviembre, 39 en Diciembre, 761 en Enero de 1922, y 1189 en Febrero del mismo año.

Los médicos han señalado un hecho particularmente impresionante: la disminución de la resistencia fisiológica de la población debido al hambre y al uso de sucedáneos. En muchos casos, la vacunación no ha producido efectos, no obstante haber „prendido“ la vacuna. Los accesos de fiebre se presentan por intervalos muy cortos y los casos de mortalidad son muy elevados. Los cirujanos han constatado además que las fracturas de huesos no se sueldan más.

Otre hecho que aparece cada vez con mayor gravedad, a la proximidad del verano, es el defectuoso estado de la canalización de las aguas. En Odesa, por ejemplo, la canalización está completamente fuera de uso, las instalaciones hidráulicas situadas a 42 kilómetros de la ciudad, en plena zona del hambre, están abandonadas por los obreros. Se vende en las calles agua de tonel a 25.000 rublos la vasija. Los hospitales se abastecen con grandes dificultades. La población utiliza la nieve y el agua de lluvia, pero este recurso faltará muy pronto.

2. En lo que concierne al cólera, las informaciones recibidas durante el mes de Abril muestran una extensión de la epidemia mucho más grave que la contenida en las cifras señaladas en el mes de Marzo. 1665 casos se han registrado en Ucrania del 10. de Enero al 31 de Marzo. La extensión de la epidemia tiene su origen en la emigración de los refugiados rusos fuera de la zona del hambre; su desarrollo acompaña el tráfico ferroviario, como lo prueba los numerosos casos de cólera que se han presentado entre el personal de ferrocarriles y en las ciudades situadas cerca de las líneas principales. Se impone, con gran urgencia, una vigilancia sanitaria muy rigurosa en los puntos de unión de los ferrocarriles.

En Rusia, propiamente dicha, la Comisaría de Sanidad pública ha registrado del 1º de Enero al 18 de Febrero, 299 casos de cólera, repartidos entre numerosas localidades. La dispersión del mal, desde el comienzo del presente