

Rapport sur l'hygiène publique au Congo belge.

Contributors

Belgian Congo. Direction générale des services médicaux.

Publication/Creation

Bruxelles : [Govt. Printetr], [1936]

Persistent URL

<https://wellcomecollection.org/works/qnz53xgs>

License and attribution

This work has been identified as being free of known restrictions under copyright law, including all related and neighbouring rights and is being made available under the Creative Commons, Public Domain Mark.

You can copy, modify, distribute and perform the work, even for commercial purposes, without asking permission.



Wellcome Collection
183 Euston Road
London NW1 2BE UK
T +44 (0)20 7611 8722
E library@wellcomecollection.org
<https://wellcomecollection.org>

155



RAPPORT

SUR

L'HYGIÈNE PUBLIQUE

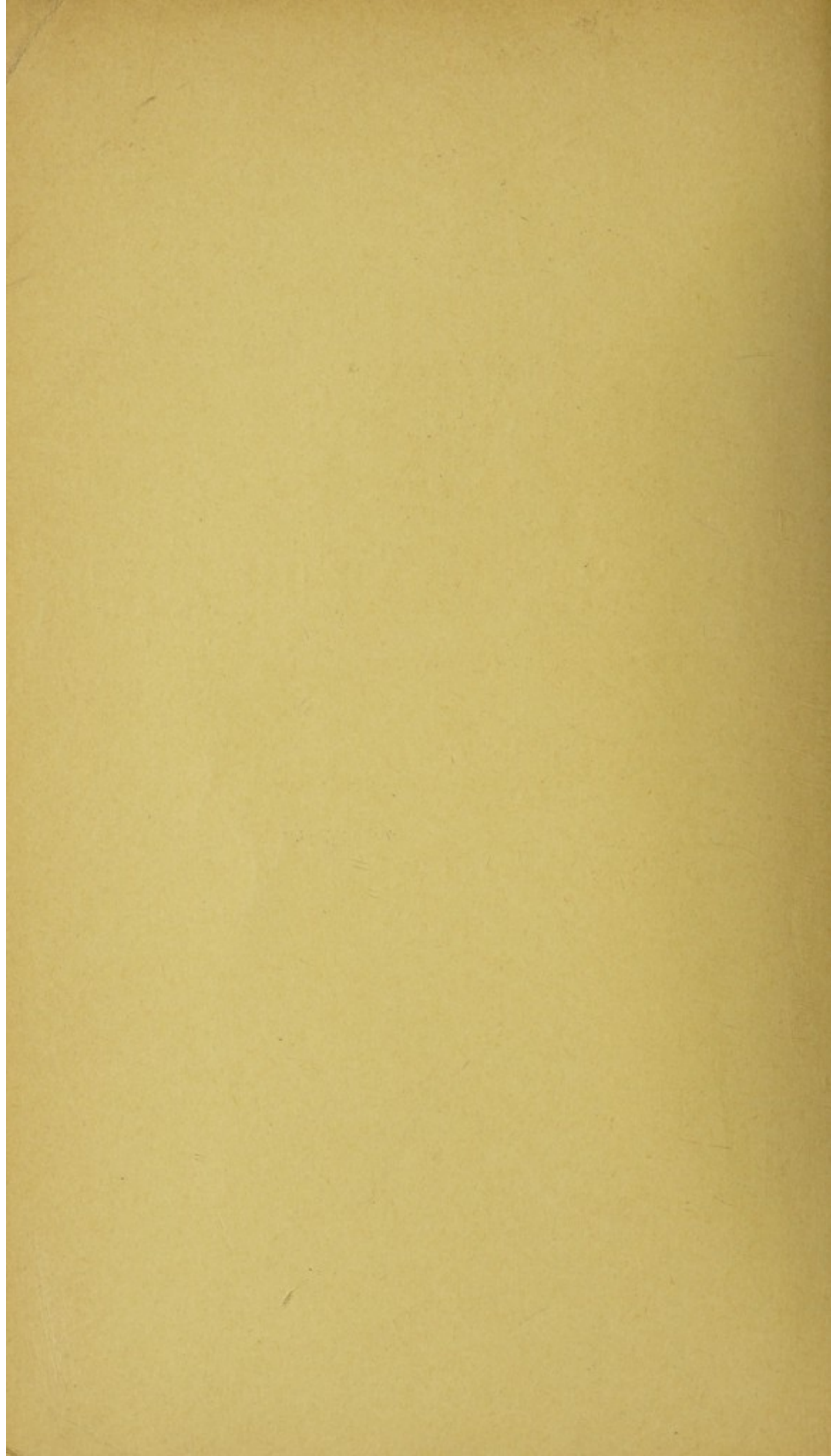
AU

CONGO BELGE

PENDANT L'ANNÉE 1936

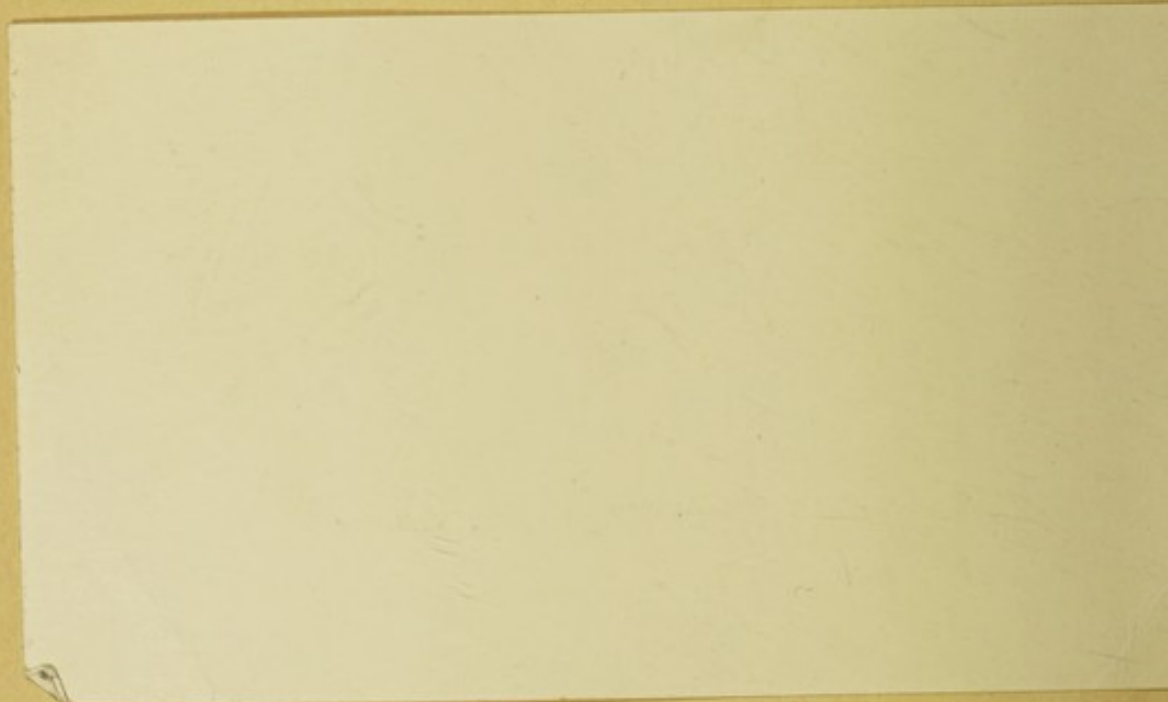
PAR

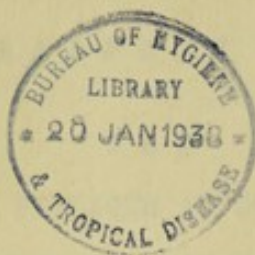
LE MÉDECIN EN CHEF, D^r L. VAN HOOF



*De la part du Médecin en
Chef, Directeur du Service de l'Hygiène
du Congo Belge.*

Leopoldville, le 20 DEC. 1937





R A P P O R T

s u r

L' H Y G I E N E P U B L I Q U E

a u

C O N G O B E L G E

P E N D A N T L' A N N E E 1 9 3 6

p a r

LE MEDECIN EN CHEF, Dr: L. VAN HOOFF

MAISON

THE

HYGIENE PUBLISHING

AS

CONDO LINES

REDACT LARSEN 1993

201

IS MEDICAL IN ONLY, 2011, NEW YORK

R A P P O R T

s u r

L'HYGIENE PUBLIQUE AU CONGO BELGE

PENDANT L'ANNEE

1 9 3 6

par le MEDECIN EN CHEF, Dr.L.VAN HOOFF

.+.+..

I° - SITUATION GENERALE

A.- PERSONNEL

Les résultats obtenus en 1936, comparés à ceux de 1935, expriment une progression notable du Service de l'Hygiène, de son activité et de son rendement, surtout en matière d'assistance aux indigènes et de médecine sociale. Les ressources financières du Service médical n'ont heureusement pas subi de trop fortes compressions, et des effectifs légèrement supérieurs ont permis une meilleure occupation du territoire de la Colonie. Le personnel n'a pas été distrait par des épidémies graves et a pu se consacrer avec son dévouement habituel à sa tâche que définit le plan d'organisation du Service de l'Hygiène, plan établi depuis de nombreuses années et auquel il est resté indéfectiblement attaché.

Situation du personnel Européen:

| ----- | | | | | | | | | |
|--|-------|-----|------|---------|----------|-----|------|---------|--|
| : C a d r e o r g a n i q u e | | | | | | | | | |
| : I 9 3 5 : I 9 3 6 | | | | | | | | | |
| : Colo-:Dist.: Foré:Colo-:Dist.: Foré- | | | | | | | | | |
| : nic :urb. :R.U.: -ami: nic :urb. :R.U.:ami | | | | | | | | | |
| : :Léo : : :Léo : : | | | | | | | | | |
| Méd.dirigeants | : 8 | : - | : I | : 2/2 | : 6 | : - | : I | : 2 | |
| " laboratoire | : 7 | : - | : I | : - | : 8 | : - | : I | : - | |
| " hygiénistes | : 7 | : I | : - | : - | : 7 | : I | : - | : - | |
| " praticiens | : 120 | : - | : 17 | : 29/40 | : 129(x) | : - | : 18 | : 30/25 | |
| Pharmaciens | : 4 | : - | : - | : - | : 4 | : - | : I | : - | |
| Entomologiste | : I | : - | : - | : - | : I | : - | : - | : - | |
| Agents sanitaires | : 139 | : 5 | : 15 | : 22/33 | : 137(y) | : 4 | : 13 | : 22/19 | |

(x) y compris 12 médecins de Missions Nationales

(y) y compris l'agent sanitaire pour compte du Fonds Social du Kivu

R A T I O N

L'HYGIENE PUBLIQUE AU CONGO BELGE
PENDANT L'ANNEE

1924

par le MEDICIN EN CHEF, Dr. L. VAN HOOT

1° - SITUATION GENERALE

A. - PERSONNEL

Les résultats obtenus en 1924, comparés à ceux de 1923, ont permis une progression notable du Service de l'Hygiène, de son activité et de son rendement, surtout en ce qui concerne les actions de la médecine sociale. Les services administratifs du Service national ont également fait de très bonnes prestations, et des efforts particuliers ont permis une meilleure organisation du Service de la Colonie. Le personnel a pu être affecté par des décisions prises et exécutées avec non seulement l'efficacité habituelle à ce service, mais également la rapidité de l'Hygiène, ainsi qu'il résulte de nombreux exemples et surtout de ceux qui sont indiqués ci-dessous.

Situation du personnel technique

| 1924 | | 1923 | | 1922 | | 1921 | | 1920 | | 1919 | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Colon-Dix | Colon-Dix | Colon-Dix | Colon-Dix | Colon-Dix | Colon-Dix | Colon-Dix | Colon-Dix | Colon-Dix | Colon-Dix | Colon-Dix | Colon-Dix |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 |
| 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 |
| 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |
| 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 |
| 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 |
| 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 |
| 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 |
| 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 |
| 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 |
| 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 |
| 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 |
| 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 |
| 19 | 19 | 19 | 19 | 19 | 19 | 19 | 19 | 19 | 19 | 19 | 19 |
| 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 |
| 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 |
| 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 |
| 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 |
| 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 |
| 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 |
| 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 |
| 27 | 27 | 27 | 27 | 27 | 27 | 27 | 27 | 27 | 27 | 27 | 27 |
| 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 |
| 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 |
| 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| 31 | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 |
| 32 | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 |
| 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 |
| 34 | 34 | 34 | 34 | 34 | 34 | 34 | 34 | 34 | 34 | 34 | 34 |
| 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 |
| 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 |
| 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 |
| 38 | 38 | 38 | 38 | 38 | 38 | 38 | 38 | 38 | 38 | 38 | 38 |
| 39 | 39 | 39 | 39 | 39 | 39 | 39 | 39 | 39 | 39 | 39 | 39 |
| 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 |
| 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 |
| 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 |
| 43 | 43 | 43 | 43 | 43 | 43 | 43 | 43 | 43 | 43 | 43 | 43 |
| 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 |
| 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 |
| 46 | 46 | 46 | 46 | 46 | 46 | 46 | 46 | 46 | 46 | 46 | 46 |
| 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 |
| 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 |
| 49 | 49 | 49 | 49 | 49 | 49 | 49 | 49 | 49 | 49 | 49 | 49 |
| 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 |
| 51 | 51 | 51 | 51 | 51 | 51 | 51 | 51 | 51 | 51 | 51 | 51 |
| 52 | 52 | 52 | 52 | 52 | 52 | 52 | 52 | 52 | 52 | 52 | 52 |
| 53 | 53 | 53 | 53 | 53 | 53 | 53 | 53 | 53 | 53 | 53 | 53 |
| 54 | 54 | 54 | 54 | 54 | 54 | 54 | 54 | 54 | 54 | 54 | 54 |
| 55 | 55 | 55 | 55 | 55 | 55 | 55 | 55 | 55 | 55 | 55 | 55 |
| 56 | 56 | 56 | 56 | 56 | 56 | 56 | 56 | 56 | 56 | 56 | 56 |
| 57 | 57 | 57 | 57 | 57 | 57 | 57 | 57 | 57 | 57 | 57 | 57 |
| 58 | 58 | 58 | 58 | 58 | 58 | 58 | 58 | 58 | 58 | 58 | 58 |
| 59 | 59 | 59 | 59 | 59 | 59 | 59 | 59 | 59 | 59 | 59 | 59 |
| 60 | 60 | 60 | 60 | 60 | 60 | 60 | 60 | 60 | 60 | 60 | 60 |
| 61 | 61 | 61 | 61 | 61 | 61 | 61 | 61 | 61 | 61 | 61 | 61 |
| 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 |
| 63 | 63 | 63 | 63 | 63 | 63 | 63 | 63 | 63 | 63 | 63 | 63 |
| 64 | 64 | 64 | 64 | 64 | 64 | 64 | 64 | 64 | 64 | 64 | 64 |
| 65 | 65 | 65 | 65 | 65 | 65 | 65 | 65 | 65 | 65 | 65 | 65 |
| 66 | 66 | 66 | 66 | 66 | 66 | 66 | 66 | 66 | 66 | 66 | 66 |
| 67 | 67 | 67 | 67 | 67 | 67 | 67 | 67 | 67 | 67 | 67 | 67 |
| 68 | 68 | 68 | 68 | 68 | 68 | 68 | 68 | 68 | 68 | 68 | 68 |
| 69 | 69 | 69 | 69 | 69 | 69 | 69 | 69 | 69 | 69 | 69 | 69 |
| 70 | 70 | 70 | 70 | 70 | 70 | 70 | 70 | 70 | 70 | 70 | 70 |
| 71 | 71 | 71 | 71 | 71 | 71 | 71 | 71 | 71 | 71 | 71 | 71 |
| 72 | 72 | 72 | 72 | 72 | 72 | 72 | 72 | 72 | 72 | 72 | 72 |
| 73 | 73 | 73 | 73 | 73 | 73 | 73 | 73 | 73 | 73 | 73 | 73 |
| 74 | 74 | 74 | 74 | 74 | 74 | 74 | 74 | 74 | 74 | 74 | 74 |
| 75 | 75 | 75 | 75 | 75 | 75 | 75 | 75 | 75 | 75 | 75 | 75 |
| 76 | 76 | 76 | 76 | 76 | 76 | 76 | 76 | 76 | 76 | 76 | 76 |
| 77 | 77 | 77 | 77 | 77 | 77 | 77 | 77 | 77 | 77 | 77 | 77 |
| 78 | 78 | 78 | 78 | 78 | 78 | 78 | 78 | 78 | 78 | 78 | 78 |
| 79 | 79 | 79 | 79 | 79 | 79 | 79 | 79 | 79 | 79 | 79 | 79 |
| 80 | 80 | 80 | 80 | 80 | 80 | 80 | 80 | 80 | 80 | 80 | 80 |
| 81 | 81 | 81 | 81 | 81 | 81 | 81 | 81 | 81 | 81 | 81 | 81 |
| 82 | 82 | 82 | 82 | 82 | 82 | 82 | 82 | 82 | 82 | 82 | 82 |
| 83 | 83 | 83 | 83 | 83 | 83 | 83 | 83 | 83 | 83 | 83 | 83 |
| 84 | 84 | 84 | 84 | 84 | 84 | 84 | 84 | 84 | 84 | 84 | 84 |
| 85 | 85 | 85 | 85 | 85 | 85 | 85 | 85 | 85 | 85 | 85 | 85 |
| 86 | 86 | 86 | 86 | 86 | 86 | 86 | 86 | 86 | 86 | 86 | 86 |
| 87 | 87 | 87 | 87 | 87 | 87 | 87 | 87 | 87 | 87 | 87 | 87 |
| 88 | 88 | 88 | 88 | 88 | 88 | 88 | 88 | 88 | 88 | 88 | 88 |
| 89 | 89 | 89 | 89 | 89 | 89 | 89 | 89 | 89 | 89 | 89 | 89 |
| 90 | 90 | 90 | 90 | 90 | 90 | 90 | 90 | 90 | 90 | 90 | 90 |
| 91 | 91 | 91 | 91 | 91 | 91 | 91 | 91 | 91 | 91 | 91 | 91 |
| 92 | 92 | 92 | 92 | 92 | 92 | 92 | 92 | 92 | 92 | 92 | 92 |
| 93 | 93 | 93 | 93 | 93 | 93 | 93 | 93 | 93 | 93 | 93 | 93 |
| 94 | 94 | 94 | 94 | 94 | 94 | 94 | 94 | 94 | 94 | 94 | 94 |
| 95 | 95 | 95 | 95 | 95 | 95 | 95 | 95 | 95 | 95 | 95 | 95 |
| 96 | 96 | 96 | 96 | 96 | 96 | 96 | 96 | 96 | 96 | 96 | 96 |
| 97 | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 |
| 98 | 98 | 98 | 98 | 98 | 98 | 98 | 98 | 98 | 98 | 98 | 98 |
| 99 | 99 | 99 | 99 | 99 | 99 | 99 | 99 | 99 | 99 | 99 | 99 |
| 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |

(x) x copies 12 républicains de l'Association Nationale
(y) y copies 12 républicains pour copies de l'Association Nationale

Situation des effectifs en 1936:

| | Au 1er janvier 1936 | | | | Au 31 décembre 1936 | | | | Moyenne |
|-------------------|------------------------|------------|---------------|---------------|------------------------|------------|---------------|-------------------------|---------|
| | Colo- nie & D.U. | T. R.U. | Foré- -ami | Congé- nie | Colo- nie & D.U. | T. R.U. | Foré- -ami | Con- géné- tivité | |
| Méd. dirigeants : | 7 | 1 | 2 | 3 | 6 | 1 | 2 | 2 | 9 |
| " laboratoire : | 9 | 1 | - | - | 8 | 1 | - | - | 9.2 |
| " hygiénistes : | 6 | - | - | - | 6 | - | - | 1 | 5.8 |
| " praticiens : | 97 | 13 | 25 | 15 | 104 | 13 | 23 | 12 | 140.4 |
| Pharmaciens : | 3 | - | - | 2 | 2 | 1 | - | - | 3.7 |
| Entomologiste : | 1 | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 |
| Agents sanit. : | 118 | 13 | 27 | 24 | 132 | 12 | 20 | 12 | 159.2 |

Répartition des effectifs par Province:

| | Médecins | | Agents sanitaires | |
|------------------------|----------|------------|-------------------|------------|
| | 1/1/1936 | 31/12/1936 | 1/1/1936 | 31/12/1936 |
| Gouvernement Général | 1 | - | 1 | 1 |
| Prov. de Léopoldville | 26 | 30 | 27 | 32 |
| " de Lusambo | 17 | 17 | 16 | 17 |
| " de Coquilhatville | 24 | 24 | 21 | 22 |
| " de Stanleyville | 21 | 20 | 19 | 18 |
| " de Costermansville | 13 | 14 | 14 | 17 |
| " d'Elisabethville | 17 | 19 | 20 | 25 |
| Terr. du Ruanda-Urundi | 15 | 15 | 13 | 12 |
| F.O.R.E.A.M.I. | 27 | 25 | 27 | 20 |
| | 161 | 164 | 158 | 164 |

La moyenne des médecins praticiens en activité a été de 140.4 contre 132.6 en 1935, ceci exclusivement au bénéfice des Services de l'Assistance médicale aux Indigènes. La moyenne des agents sanitaires en activité a passé de 150.5 en 1935 à 159.2 en 1936. La moyenne générale du personnel européen présent dans la Colonie et au Ruanda-Urundi a été de 328.3 contre 314.4 en 1935.

12 médecins praticiens ont été détachés par le Gouvernement auprès des oeuvres médicales des Missions Nationales. Ces médecins assurent également autour de la mission religieuse l'assistance médicale aux indigènes dans un cercle délimité de commun accord avec les supérieurs des missions.

Le Fonds Social du Kivu a supporté les frais d'un agent sanitaire.

Un médecin de laboratoire a assuré la direction des travaux scientifiques du laboratoire de Pawa aux frais de la Croix-Rouge du Congo.

Le personnel mis à la disposition du FOREAMI, considérablement renforcé en 1935, a été généralement au complet en 1936, à part quelques absences au moment de la relève d'un médecin ou d'un agent sanitaire.

La moyenne des médecins praticiens en activité dans la Colonie, soit 140.4 en fin de l'exercice contre 151 prévus au cadre organique, soit 93%, est toujours déficitaire.

En 1936, 16 médecins belges ont fait leurs débuts dans la carrière coloniale (contre 25 en 1935). Il y a parmi eux plusieurs spécialistes, un chirurgien, un gynécologue, deux hygiénistes, etc..

Médecins dirigeants: Malgré le manque de personnel subalterne, les médecins provinciaux ont assumé la double tâche de l'administration de leur service et des inspections techniques dans les formations sanitaires de leur province.

Evolution des effectifs en 1955

En 1955, le nombre de fonctionnaires a augmenté de 100 unités par rapport à 1954. Cette augmentation est due à la création de nouveaux postes et à la promotion de fonctionnaires.

| Service | 1954 | 1955 |
|-----------------|------------|------------|
| Administration | 100 | 110 |
| Finances | 80 | 90 |
| Justice | 60 | 70 |
| Enseignement | 40 | 50 |
| Santé | 30 | 40 |
| Travaux publics | 20 | 30 |
| Forces armées | 10 | 20 |
| Autres | 5 | 10 |
| Total | 345 | 440 |

Evolution des effectifs par service

| Service | 1954 | 1955 |
|----------------------|------------|------------|
| Gouvernement Général | 100 | 110 |
| Projet de loi | 80 | 90 |
| de l'enseignement | 60 | 70 |
| de la justice | 40 | 50 |
| de la santé | 30 | 40 |
| de la culture | 20 | 30 |
| de la jeunesse | 10 | 20 |
| de la famille | 5 | 10 |
| Total | 345 | 440 |

La répartition des effectifs par service en 1955 est la suivante :

- Gouvernement Général : 110
- Projet de loi : 90
- de l'enseignement : 70
- de la justice : 50
- de la santé : 40
- de la culture : 30
- de la jeunesse : 20
- de la famille : 10

La répartition des effectifs par service en 1954 est la suivante :

- Gouvernement Général : 100
- Projet de loi : 80
- de l'enseignement : 60
- de la justice : 40
- de la santé : 30
- de la culture : 20
- de la jeunesse : 10
- de la famille : 5

Le total des effectifs en 1955 est de 440 unités, contre 345 en 1954.

La répartition des effectifs par service en 1955 est la suivante :

- Gouvernement Général : 110
- Projet de loi : 90
- de l'enseignement : 70
- de la justice : 50
- de la santé : 40
- de la culture : 30
- de la jeunesse : 20
- de la famille : 10

La répartition des effectifs par service en 1954 est la suivante :

- Gouvernement Général : 100
- Projet de loi : 80
- de l'enseignement : 60
- de la justice : 40
- de la santé : 30
- de la culture : 20
- de la jeunesse : 10
- de la famille : 5

La répartition des effectifs par service en 1955 est la suivante :

- Gouvernement Général : 110
- Projet de loi : 90
- de l'enseignement : 70
- de la justice : 50
- de la santé : 40
- de la culture : 30
- de la jeunesse : 20
- de la famille : 10

La répartition des effectifs par service en 1954 est la suivante :

- Gouvernement Général : 100
- Projet de loi : 80
- de l'enseignement : 60
- de la justice : 40
- de la santé : 30
- de la culture : 20
- de la jeunesse : 10
- de la famille : 5

Médecins de laboratoire et hygiénistes: L'activité des laboratoires croît avec celle des services d'assistance et des services hospitaliers: augmentation considérable du travail routinier d'analyses, de fabrication de vaccin, etc.. La section vaccino-gène d'Elisabethville a presque décuplé sa production. Néanmoins, les travaux scientifiques n'ont pas été négligés: ils sont d'ordre pratique et ont maintenu le bon renom de nos instituts de recherches. Les Médecins hygiénistes de Boma, Matadi et Banana ont été mis à même de se consacrer à des travaux de laboratoire appliqués à l'épidémiologie locale. Cette mesure heureuse sera étendue aux autres organisations d'hygiène et de police sanitaire de la Colonie.

Médecins praticiens: Le nombre des médecins des centres n'a pas été augmenté. Par contre, l'activité des hôpitaux est en continuelle croissance.

Dans les services itinérants, notamment dans les grandes missions médicales de prophylaxie, le nombre des indigènes visités et traités, en forte augmentation sur les années précédentes, exprime le zèle de nos jeunes praticiens. A leur tâche déjà ardue, ils ont ajouté des recherches sur la démographie, qui sont à la base d'une meilleure connaissance des modes d'assistance sociale qu'il faut appliquer chez les indigènes. Les grandes endémies telles que la maladie du sommeil, accusent un nouveau recul devant les efforts de nos médecins, agents sanitaires, missionnaires.

Les jeunes éléments formés par l'Institut Prince Léopold, sont les principaux artisans de ces progrès.

Médecins missionnaires, médecins privés, médecins d'organismes privés: L'organisation d'hygiène du Congo Belge bénéficie d'autre part d'un nombre toujours croissant de médecins d'organismes privés. Le personnel médical des exploitations industrielles est notamment de 73 en 1936, contre 53 en 1935.

Une augmentation analogue se manifeste parmi les dentistes, pharmaciens et agents sanitaires privés ou établis pour le compte de missions et de Sociétés.

Tableau de la répartition par Province du personnel médical privé, de Société et de Mission (au 31 décembre 1936)

| | Léo. | Lus. | Coq. | Stan. | Cost. | E/ville: |
|---------------------------|------|------|------|-------|-------|----------|
| Médecins de Société | 7 | 7 | 2 | 18 | 12 | 17 |
| Méd. Missions étrangères | 6 | 8 | 3 | 6 | 1 | 3 |
| Médecins de la FOMULAC | 3 | | - | - | 2 | - |
| Méd. Croix-Rouge du Congo | - | | - | 4 | - | - |
| Médecins privés | 1 | | 1 | 2 | 3 | - |
| Dentistes privés | 1 | | - | 1 | 3 | 2 |
| Pharmaciens de Société | 5 | | 2 | 2 | - | 4 |
| Agents sanitaires: | | | | | | |
| de Société | 2 | 8 | - | 9 | 10 | 2 |
| de Croix-Rouge | 2 | | - | 5 | - | - |
| de FOMULAC | - | - | - | - | - | - |
| du Fonds Soc. du Kivu: | - | - | - | - | 1 | - |

Outre les médecins des Missions Nationales, de la Croix-Rouge du Congo et de la FOMULAC, le Gouvernement a agréé 32 médecins de Sociétés et de Missions Etrangères pour soigner ses ayants droit Européens et Indigènes.

Le Service hospitalier est assuré par 119 infirmières religieuses, engagées par convention, soit:

| | | |
|----|---------------------|-------------------|
| 46 | dans la Province de | Léopoldville |
| 2 | " | Lusambo |
| 18 | " | Coquilhatville |
| 21 | " | Stanleyville |
| 2 | " | Costermansville |
| 30 | " | d' Elisabethville |

x
x x

Les faits saillants de l'activité du Service médical en 1936 sont les suivants:

PROVINCE DE LEOPOLDVILLE:

L'occupation médicale de la Province avait déjà subi en 1935 de profondes modifications du fait de la reprise au FOREAMI des sous-secteurs de Seke-Banza, Inkisi-Lukunga et Gombe Matadi, ainsi que de l'extension concomitante du FOREAMI au Moyen Wamba, Haut Kwango, Lukula Moyen Kwilu et territoire de Feshi.

En 1936, cette translation s'est achevée par la remise au Service médical du Gouvernement du territoire des Manianga et des sous-secteurs de Thysville, de Kibambi, du Mayumbe, du territoire des Cataractes. Par contre, le FOREAMI a accentué son glissement jusqu'aux rives du Kwilu.

Le Bas-Fleuve et le cercle de Kingana ont été repris au FOREAMI le 31 décembre 1936.

x
x x

Poursuivant activement son programme de réorganisation et de développement de l'enseignement médical, le Service de l'hygiène a ouvert en 1936 l'école supérieure d'Assistants médicaux Indigènes. 5 élèves ont suivi les cours de sciences naturelles préparatoires à la médecine en première année et ont réussi l'examen.

De nouveaux progrès ont été réalisés dans les écoles d'infirmiers et de gardes sanitaires; le niveau des études a été élevé et la sélection des candidats faite avec un soin encore plus minutieux.

Une école d'Assistants médicaux indigènes en préparation à Kisantu (FOMULAC), fonctionnera dès 1937.

x
x x

PROVINCE DE LUSAMBO:

Malgré un personnel trop peu nombreux, les missions médicales de prophylaxie ont fait un effort considérable, notamment dans la lutte contre la maladie du sommeil.

La création de dispensaires ruraux a été entamée avec succès, mais le défaut de personnel auxiliaire indigène est le principal obstacle à cette organisation.

PROVINCE DE COQUILHATVILLE:

La situation démographique alarmante signalée dans les rapports précédents a fait renforcer considérablement le personnel médical.

Dans le district du Congo Ubangi, l'organisation du S.A.M.I. est en voie d'achèvement; dans la Tshuapa, l'aire occupée par le S.A.M.I. a été plus que doublée. Mais les lenteurs et les

| | |
|----|--------------------|
| 45 | Province de Tigray |
| 46 | Province de Tigray |
| 47 | Province de Tigray |
| 48 | Province de Tigray |
| 49 | Province de Tigray |
| 50 | Province de Tigray |

Les faits suivants de l'activité de l'armée italienne en 1941 sont les suivants:

PROVINCE DE TIGRAY

L'occupation italienne de la Province de Tigray a été marquée par de profondes modifications de fait de la région en 1941. Les occupants de l'armée italienne ont imposé leur volonté, et que de l'occupation italienne de la Province de Tigray, dans l'ensemble, l'armée italienne a été victorieuse de l'armée.

En 1941, l'armée italienne a été victorieuse de l'armée éthiopienne. Les occupants de l'armée italienne ont imposé leur volonté, et que de l'occupation italienne de la Province de Tigray, dans l'ensemble, l'armée italienne a été victorieuse de l'armée.

La Province de Tigray est la province de l'armée italienne en 1941. L'armée italienne a été victorieuse de l'armée éthiopienne.

L'occupation italienne de la Province de Tigray a été marquée par de profondes modifications de fait de la région en 1941. Les occupants de l'armée italienne ont imposé leur volonté, et que de l'occupation italienne de la Province de Tigray, dans l'ensemble, l'armée italienne a été victorieuse de l'armée.

La Province de Tigray est la province de l'armée italienne en 1941. L'armée italienne a été victorieuse de l'armée éthiopienne.

La Province de Tigray est la province de l'armée italienne en 1941. L'armée italienne a été victorieuse de l'armée éthiopienne.

PROVINCE DE TIGRAY

L'occupation italienne de la Province de Tigray a été marquée par de profondes modifications de fait de la région en 1941. Les occupants de l'armée italienne ont imposé leur volonté, et que de l'occupation italienne de la Province de Tigray, dans l'ensemble, l'armée italienne a été victorieuse de l'armée.

La Province de Tigray est la province de l'armée italienne en 1941. L'armée italienne a été victorieuse de l'armée éthiopienne.

PROVINCE DE TIGRAY

L'occupation italienne de la Province de Tigray a été marquée par de profondes modifications de fait de la région en 1941. Les occupants de l'armée italienne ont imposé leur volonté, et que de l'occupation italienne de la Province de Tigray, dans l'ensemble, l'armée italienne a été victorieuse de l'armée.

La Province de Tigray est la province de l'armée italienne en 1941. L'armée italienne a été victorieuse de l'armée éthiopienne.

difficultés des déplacements ralentissent les réalisations, et de plus, l'extrême complexité des facteurs pathologiques crée dans cette région un des problèmes les plus ardues que les médecins auront à résoudre.

LA PROVINCE DE STANLEYVILLE se caractérise par le développement considérable des dispensaires ruraux. Cette organisation met les soins médicaux à la portée de l'indigène, et la collectivité indigène participe directement au fonctionnement de ces centres de traitement.

PROVINCE DE COSTERMANSVILLE:

En pleine organisation sanitaire depuis la création de cette Province, un S.A.M.I. déjà très étendu fonctionne maintenant dans les aires endémiques de maladie du sommeil. Comme à Stanleyville, on cherche à multiplier les dispensaires de circonscriptions indigènes. Le développement industriel de cette Province requiert une surveillance spéciale de l'hygiène du travail.

LA PROVINCE D'ELISABETHVILLE s'est orientée également vers l'extension du S.A.M.I. et la multiplication des centres ruraux de traitement.

x
x x

Personnel auxiliaire indigène du Service médical:

En 1936, le personnel de couleur diplômé comportait 255 unités (FOREAMI exclu), réparties comme suit:

| Personnel auxiliaire indigène | Léo. | Lus. | Coq. | Stan. | Cost. | E/ville | Total |
|----------------------------------|------|------|------|-------|-------|---------|-------|
| Assistants & Infirmiers (statut) | 27 | 18 | 13 | 53 | 17 | 65 | 193 |
| Infirmiers à l'essai (contrat) | 1 | 4 | 3 | 2 | 1 | 6 | 17 |
| Gardes sanitaires | 5 | - | - | 5 | - | 11 | 21 |
| Aides accoucheuses | 11 | 3 | 8 | 2 | - | 1 | 24 |

D'autre part, 7 gardes sanitaires sont attachés au Service de l'Hygiène du District Urbain de Léopoldville et 32 assistants et infirmiers au FOREAMI, dont 15 à l'essai.

Il y a en plus, 1.654 aides-infirmiers munis de certificats et répartis comme suit dans les Provinces:

| | |
|-----------------|-----|
| Léopoldville | 184 |
| Coquilhatville | 265 |
| Lusambo | 280 |
| Stanleyville | 317 |
| Costermansville | 135 |
| Elisabethville | 64 |
| FOREAMI | 409 |

B.- BUDGET

Avec des ressources approximativement identiques en 1934, 1935 et 1936, le Service médical a pu réaliser néanmoins des progrès grâce à une économie de plus en plus stricte du personnel, de matériel et des approvisionnements. Il semble cependant qu'il ne sera guère possible d'aller plus loin dans cette politique de

difficultés des déplacements relatifs aux réalisations, et de plus, l'extrême complexité des facteurs techniques créés dans cette région au des problèmes les plus aigus que les médecins auront à résoudre.

LA PROVINCE DE STANLEYVILLE se caractérise par le développement considérable des disponibilités humaines. Cette organisation des services médicaux à la portée de l'indigène, et la collaboration internationale dans le développement directement en fonctionnement de ces centres de traitement.

PROVINCE DE COTERAMANSVILLE

En pleine organisation sanitaire depuis la création de cette Province, un S.A.M.I. a été créé pour fonctionner dans les autres centres de soins de santé de Stanleyville, Coteramansville, en cherchant à multiplier les disponibilités de soins médicaux dans les zones. Le développement sanitaire de cette Province requiert une surveillance spéciale de l'hygiène du travail.

LA PROVINCE D'ELISABETHVILLE a une extension également très importante de S.A.M.I. et la multiplication des centres de soins de santé.

x
x

Personnel auxiliaire indigène du Service médical

En 1956, le personnel de service médical comprenait 255 unités (KORAMAM oxalis), réparties comme suit:

| Personnel auxiliaire indigène | 1956 | 1955 | 1954 | 1953 | 1952 | 1951 | 1950 | Total |
|-------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| Assistants à l'infirmerie | 87 | 13 | 33 | 14 | 30 | 107 | | |
| (assistants) | | | | | | | | |
| Infirmerie à l'œuvre | 1 | 4 | 3 | 1 | 6 | 15 | | |
| (soignants) | | | | | | | | |
| Gardiens sanitaires | 6 | - | - | - | 11 | 18 | | |
| Alcool alcoolisés | 11 | - | 8 | - | 1 | 20 | | |

D'autre part, 4 gardiens sanitaires sont attachés au Service de l'Hygiène du District Urbain de Léopoldville et 25 auxiliaires de l'infirmerie au KORAMAM, dont 13 à l'œuvre.

Il y a en plus, 1.684 alcool-indigènes munis de certificats de répartition comme suit dans les Provinces:

| | |
|-----------------|-----|
| KORAMAM | 408 |
| Milobabille | 64 |
| Coteramansville | 138 |
| Stanleyville | 317 |
| Lusambo | 280 |
| Codulabille | 287 |
| Léopoldville | 164 |

5.- BUDGET

Avec des ressources approximativement identiques en 1954, 1955 et 1956, le Service médical a pu réaliser néanmoins des progrès grâce à une économie de plus en plus stricte du personnel, du matériel et des approvisionnements. Il semble cependant qu'il ne sera guère possible d'aller plus loin dans cette politique de

restrictions à outrance, car déjà, en 1936, des produits essentiels prévus avec trop de parcimonie, ont fait défaut.

Ci-dessous la récapitulation des budgets des exercices précédents. En regard des crédits accordés se trouve le relevé des dépenses réellement faites:

| | | : Crédits inscrits au budget: | | Dépenses réellement faites | |
|---------|---|-------------------------------|---|----------------------------|------------|
| Années: | Colonie (R.U. : D.U. de Léopoldville : excepté) | | Colonie (R.U. : D.U. de Léopoldville : excepté) | | |
| 1927 | : 50.025.050 | : | : 38.146.266.48 | : | |
| 1928 | : 73.199.783 | : | : 56.797.395.61 | : | |
| 1929 | : 77.284.197 | : | : 68.597.621.54 | : | |
| 1930 | : 95.117.557 | : 892.911 | : 81.133.757.62 | : | 420.438.15 |
| 1931 | : 92.437.314 | : 861.094 | : 79.777.293.74 | : | 491.393.77 |
| 1932 | : 75.244.095 | : 851.812 | : 59.376.060.71 | : | 657.068.04 |
| 1933 | : 65.484.218 | : 614.957 | : 52.878.312.54 | : | 606.973.70 |
| 1934 | : 59.786.529 | : 880.825 | : 52.672.644.27 | : | 799.297.43 |
| 1935 | : 60.866.417 | : 940.290 | : 53.251.317.47 | : | 754.868.47 |
| 1936 | : 59.641.166 | : 848.386 | : 52.613.902.10 | : | 794.123.51 |

N.B. Colonie (R.U. excepté) : 1927 à 1932: résultats définitifs
 1933 et 1934: comptes arrêtés non vérifiés par la Cour des Comptes
 1935: Compte provisoire
 1936: Europe: au 30/6/1937
 Afrique: 7 ordonnateurs au 31/3/37

D.U. Léopoldville: de 1930 à 1934, comptes établis par le Département
 1935: Compte provisoire
 1936: Résultats au 31/3/1937

| | | F O R E A M I | |
|---------|-----------------|------------------|---|
| | | Budget Ordinaire | Budget Extraordinaire |
| Années: | Crédits | Dépenses | Crédits nouveaux: Dépenses réelles de l'année pour une période de 3 ans |
| 1931 | : 3.565.400.00 | : 2.344.900.50 | : 1.434.599.60 : 279.617.45 |
| 1932 | : 7.627.913.45 | : 5.967.109.74 | : 561.168.00 : 480.470.46 |
| 1933 | : 9.330.243.54 | : 7.371.350.96 | : 892.055.00 : 838.782.07 |
| 1934 | : 10.369.596.43 | : 9.280.569.06 | : 1.020.700.00 : 693.619.58 |
| 1935 | : 11.279.928.63 | : 8.480.220.69 | : 1.878.044.50 : 802.301.18 |
| 1936 | : 9.265.010.32 | : | : 4.000.00 : |
| 1937 | : 7.600.000.00 | : | : 4.000.00 : |

N.B. - En plus des dépenses ci-dessus, 3.300.000 Frs ont été capitalisés en 1932.

Les ressources du FOREAMI ont été considérablement réduites par suite de la conversion des rentes belges. Mais 1 million de francs a été inscrit au budget ordinaire de la Colonie, pour subvenir cet organisme et l'aider à réaliser son programme d'occupation du Kwango.

C.- GESTION DES HOPITAUX

Comme l'année précédente, les relevés globaux des prix d'hospitalisation dans les hôpitaux sont indiqués comme témoins des économies réalisées dans ce domaine par le Service médical.

Malgré l'augmentation certaine du prix de la vie, ces chiffres ne subissent pratiquement que peu de modifications, ce qui est dû à une bonne gestion, ainsi qu'au nombre croissant des hospitalisés:

Prix de la journée d'hospitalisation dans les hôpitaux pour Européens:

| | <u>En 1935</u> | <u>En 1936</u> |
|----------------|----------------|----------------|
| Léopoldville | Frs. 76.17 | Frs. 68.32 |
| Boma | 220.02 | 132.68 |
| Coquilhatville | 135.81 | 161.69 |
| Stanleyville | 79.49 | 63.05 |
| Elisabethville | 57.42 | 55.31 |
| Albertville | 103.54 | 98.30 |

Hôpitaux pour indigènes:

| | <u>En 1935</u> | <u>En 1936</u> |
|---------------------|----------------|----------------|
| Léopoldville (Est | Frs. 7.41 | Frs. 6.66 |
| Léopoldville (Ouest | 5.93 | 5.51 |
| Boma | 8.72 | 6.64 |
| Coquilhatville | 9.70 | 8.82 |
| Stanleyville | 6.21 | 6.91 |
| Elisabethville | 12.27 | 11.82 |
| Albertville | 9.47 | 11.00 |
| Kinkanda | 6.58 | 7.77 |
| Lusambo | 6.03 | 5.34 |

RELEVÉ DES DEPENSES ET PRIX MOYENS DE LA
JOURNÉE D'HOSPITALISATION DANS LES HOPITAUX POUR
EUROPÉENS EN 1936

| | BOUMA | | LEOPOLDVILLE | | COQUILHATVILLE | |
|----------------------------|--------------|--------------|----------------|--------------|----------------|--------------|
| Journées d'hospitalisation | 1.275 | | 8.711 | | 1.579 | |
| FRAIS: | Total | Jour- néo | Total | Jour- néo | Total | Jour- néo |
| Personnel | 155.223.84 | 121.74 | 487.832.05 | 56.00 | 218.873.27 | 138.61 |
| Produits pharmaceutiques | 1.135.78 | 0.89 | 24.947.09 | 2.86 | 5.154.05 | 3.26 |
| Frais généraux | 12.405.88 | 9.73 | 82.395.30 | 9.46 | 24.754.82 | 15.68 |
| Habillement & couchage | 50.00 | | | | 6.325.57 | 4.01 |
| Fournitures de Bureau | 360.00 | 0.28 | | | 200.00 | 0.13 |
| TOTAUX: | 169.175.50 | 132.68 | 595.174.44 | 68.32 | 255.307.71 | 161.69 |
| | STANLEYVILLE | | ELISABETHVILLE | | ALBERTVILLE | |
| Journées d'hospitalisation | 3.388 | | 16.077 | | 2.591 | |
| FRAIS: | Total | Jour- néo | Total | Jour- néo | Total | Jour- néo |
| Personnel | 159.833.50 | 47.18 | 652.447.02 | 40.58 | 242.874.85 | 93.74 |
| Produits pharmaceutiques | 18.650.75 | 5.50 | 70.144.37 | 4.36 | 1.641.00 | 0.63 |
| Frais généraux | 21.182.01 | 6.25 | 160.886.43 | 10.01 | 6.663.30 | 2.57 |
| Habillement & couchage | 13.974.64 | 4.12 | 5.830.68 | 0.36 | 3.442.00 | 1.33 |
| Fournitures de Bureau | | | 14.53 | | 68.00 | 0.03 |
| TOTAUX: | 213.640.90 | 63.05 | 889.323.03 | 55.31 | 254.689.15 | 98.30 |

RELEVÉ DES DEPENSES ET PRIX MOYENS DE LA JOURNÉE D'HOSPITALISATION
DANS LES HOPITAUX DES NOIRS EN 1936

| | LEO/VILLE-EST | LEO/VILLE-OUEST | BOMA | COQUILHATVILLE | STANLEYVILLE |
|----------------------------|---------------|-----------------|------------|----------------|--------------|
| Journées d'hospitalisation | 100.561 | 140.078 | 79.416 | 60.948 | 71.872 |
| FRAIS | Total | Total | Total | Total | Total |
| Personnel | 419.975.48 | 460.724.59 | 305.932.56 | 303.981.14 | 285.556.20 |
| Produits Pharmaceutiques | 59.922.48 | 23.619.78 | 51.528.56 | 83.194.44 | 74.525.48 |
| Nourriture | 110.376.89 | 198.925.65 | 88.921.42 | 72.322.51 | 85.839.29 |
| Frais généraux | 60.650.60 | 80.468.30 | 66.074.00 | 47.372.67 | 35.803.42 |
| Habill. et couchage | 18.405.92 | 8.438.17 | 14.000.00 | 30.448.10 | 14.880.98 |
| Fournitures de Bureau | 784.00 | 366.00 | 1.200.00 | 200.00 | -- |
| TOTAUX: | 670.115.37 | 772.542.49 | 527.656.54 | 537.518.86 | 496.605.37 |
| | 6.66 | 5.51 | 6.64 | 8.82 | 6.91 |

RELEVÉ DES DEPENSES ET PRIX MOYENS DE LA JOURNÉE D'HOSPITALISATION
DANS LES HOPITAUX DES NOIRS EN 1936

| | ELISABETHVILLE | ALBERTVILLE | KINKANDA | LUSAMBO |
|----------------------------|--|-------------|----------|----------|
| Journées d'hospitalisation | 90.281 | 39.815 | 49.119 | 41.469 |
| FRAIS | Journée: | Journée: | Journée: | Journée: |
| Personnel | 563.467.60 : 6.24 : 281.908.02 : 7.08 : 173.574.08 : 3.53 : 138.766.40 : 3.35 | | | |
| Produits pharmaceutiques | 140.063.30 : 1.55 : 74.289.75 : 1.87 : 56.849.17 : 1.16 : 48.627.66 : 1.17 | | | |
| Nourriture | 175.843.66 : 1.95 : 64.357.60 : 1.62 : 57.415.60 : 1.17 : 20.039.15 : 0.48 | | | |
| Frais généraux | 136.039.51 : 1.51 : 7.255.93 : 0.13 : 70.377.20 : 1.43 : 3.087.70 : 0.07 | | | |
| Habilleme nt & couchage | 51.613.33 : 0.57 : 10.049.75 : 0.25 : 23.300.00 : 0.47 : 8.625.48 : 0.21 | | | |
| Fournitures de bureau | 519.29 : -- : 141.00 : -- : 360.00 : 0.01 : 2.400.00 : 0.06 | | | |
| TOTAL X: | 1067.546.69 : 11.82 : 438.002.05 : 11.00 : 381.876.05 : 7.77 : 221.546.39 : 5.34 | | | |

D.- SITUATION SANITAIRE DES EUROPEENS:

La hausse légère de la mortalité européenne signalée en 1935 s'est accentuée en 1936. Elle se manifeste parmi les enfants de 1 à 7 ans et parmi les adultes.

La mortalité parmi les Européens croît légèrement depuis 1934.

| Année | Population | Décès | Mortalité |
|-------|------------|-------|------------|
| 1925 | 15.236 | 180 | 11.81 o/oo |
| 1930 | 25.179 | 308 | 12.23 |
| 1931 | 22.482 | 261 | 11.61 |
| 1932 | 18.721 | 197 | 10.52 |
| 1933 | 17.583 | 171 | 9.72 |
| 1934 | 17.845 | 135 | 7.56 |
| 1935 | 18.683 | 149 | 7.97 |
| 1936 | 20.103 | 170 | 8.45 |

La répartition des décès suivant l'âge s'établit comme suit:

| | 1934 | | | 1935 | | | 1936 | | |
|------------|--------|-------|------|--------|-------|------|--------|-------|------|
| | Nombre | Décès | o/oo | Nombre | Décès | o/oo | Nombre | Décès | o/oo |
| Mort-nés | 19 | | | 20 | | | 20 | | |
| 1 an | 349 | 24 | 6.87 | 329 | 31 | 9.42 | 316 | 31 | 9.81 |
| 7 ans | 1.442 | 9 | 0.62 | 1.511 | 9 | 0.59 | 1.657 | 13 | 0.78 |
| 15 ans | 703 | 4 | 0.57 | 931 | 1 | 0.11 | 1.013 | 3 | 0.29 |
| à 20 ans | 216 | 2 | 0.92 | 255 | 2 | 0.78 | 347 | | |
| ans & plus | 15.053 | 77 | 0.51 | 15.657 | 86 | 0.54 | 16.770 | 103 | 0.61 |

Il y a eu 414 naissances, soit un excédent de 244 sur le nombre de décès.

Le tableau ci-après donne la comparaison des chiffres de natalité en Afrique avec la proportion féminine de la population européenne, les missionnaires catholiques exclus:

| | | |
|------|--|---------------------|
| 1930 | 5.953 femmes pour 14.741 hommes = 40 % | - 612 naissances |
| 1931 | 5.355 | 12.510 = 42 % - 646 |
| 1932 | 4.358 | 9.961 = 44 % - 500 |
| 1933 | 4.008 | 9.012 = 44 % - 413 |
| 1934 | 4.133 | 8.874 = 46 % - 422 |
| 1935 | 4.357 | 9.094 = 47 % - 372 |
| 1936 | 4.702 | 9.641 = 48 % - 414 |

CAUSES DES DÉCÈS:

Nous connaissons la cause de 91 décès (y compris les 20 mort-nés), soit 54% du nombre total des décès enregistrés à l'Etat-Civil.

12 décès sont survenus à la suite de maladies dues exclusivement au climat: 1 abcès du foie,

5 autres et ses complications,

6 autres à l'obésité,

soit 13% des décès de cause connue.

Les autres causes de décès sont:

| | | |
|---------------------------------------|----------------------------------|----|
| Pneumonie double | I Affections gastriques | 3 |
| Affection cardiaque | 8 Traumatisme | 4 |
| Faiblesse vitale | I Néphrite | I |
| Choc opératoire | I Diphtérie | I |
| Tuberculose pulmonaire | 2 Urémie | 3 |
| Hémorragie intra-péritonéale | I Appendicite | 2 |
| Septicémie | 3 Anémie | I |
| Pneumococcie, broncho-pneumonie | 4 Phlegmon | I |
| Ictus apoplectique | I Carcinomatose | I |
| Cirrhose du foie | I Dermatose | I |
| Fulguration | I Ictère grave | I |
| Sénilité (abcès urinaire) | I Méningite cérébro-spinale | I |
| Ramollissement cérébral | I Laryngospasme | I |
| Cachexie (tumeur maligne) | I Péritonite (perforation ulcère | I |
| Invagination intestinale | I duodénal) | I |
| Paralysie intestinale post-opératoire | Autres causes naturelles | 8 |
| | I Mort-nés | 20 |

Rapatriement pour raison de santé: 40 agents et fonctionnaires du Gouvernement ou membres de leur famille ont été rapatriés en 1936 sur décision du médecin (contre 45 en 1935).

Les causes de rapatriement sont:

8 cas de paludisme et paludisme chronique (20%)
 I cas de trypanosomiase
 I cas de Biliéuse hémoglobininurique
 I cas d'Hépatite
 I cas de fièvre indéterminée
 10 cas de troubles psychiques et neurasthénie (25%)
 I cas de pyélonéphrite bilatérale
 I cas otite et rhinite chronique
 I cas cardiopathie
 I cas fracture ouverte
 I cas tuberculose viscérale
 I cas tuberculose pulmonaire
 I cas asthme
 2 cas Asthénie
 I cas épilepsie
 I cas rhumatisme articulaire aigu
 I cas maladie de Basedow
 I cas Adeno cancer du sein
 I cas pleurite
 I cas maladie de Hodgkin
 I cas Angine
 I cas arthrite des genoux
 I cas paralysie infantile
 soit 12 cas de maladies tropicales et 28 d'autres affections.

Morbidité et Mortalité:

Les médecins du Gouvernement ont soigné:

| | <u>Malades</u> | <u>Décès</u> | <u>o/o</u> |
|------|----------------|--------------|------------|
| 1930 | 17.524 | III | 0.63 |
| 1931 | 16.709 | III | 0.66 |
| 1932 | 16.291 | 92 | 0.56 |
| 1933 | 12.667 | 83 | 0.65 |
| 1934 | 13.059 | 74 | 0.57 |
| 1935 | 14.088 | 65 | 0.46 |
| 1936 | 17.497 | 84 | 0.48 |

La répartition par Province s'établit comme suit pour 1936:

| | <u>Malades</u> | <u>Décès</u> | <u>o/oo</u> |
|--------------------------|----------------|--------------|-------------|
| Province de Léopoldville | 3.655 | 22 | 0.60 |
| " " Lusambo | 1.340 | 6 | 0.44 |
| " " Coquilhatville | 2.058 | II | 0.53 |
| " " Stanleyville | 2.646 | II | 0.41 |
| " " Costermansville | 1.310 | 9 | 0.68 |
| " d' Elisabethville | 6.488 | 25 | 0.38 |

1818-1819

HOSPITALISATION

Les statistiques du Gouvernement renseignent :

| | <u>Malades</u> | <u>Décès</u> | <u>o/o</u> |
|------|----------------|--------------|------------|
| 1930 | 2.529 | 55 | 2.2 |
| 1931 | 2.733 | 73 | 2.7 |
| 1932 | 2.446 | 50 | 2.0 |
| 1933 | 2.115 | 55 | 2.6 |
| 1934 | 2.299 | 57 | 2.5 |
| 1935 | 2.575 | 51 | 2.0 |
| 1936 | 2.913 | 48 | 1.6 |

E.- SITUATION SANITAIRE DES INDIGENES

Le nombre des indigènes soignés dans nos formations sanitaires est toujours en augmentation.

| | <u>Indigènes traités</u> | <u>Décès</u> |
|------|--------------------------|--------------|
| 1930 | 412.846 | 4.719 |
| 1931 | 515.744 | 4.280 |
| 1932 | 519.249 | 4.015 |
| 1933 | 580.650 | 5.127 |
| 1934 | 700.090 | 5.026 |
| 1935 | 820.562 | 5.511 |
| 1936 | 921.601 | 6.330 |

Le FOREAMI intervient dans ces chiffres pour :

| | | |
|------|-----------------|-----------|
| 1931 | 137.477 malades | 252 décès |
| 1932 | 138.059 " | 443 " |
| 1933 | 166.259 " | 1.356 " |
| 1934 | 224.840 " | 1.485 " |
| 1935 | 224.135 " | 1.779 " |
| 1936 | 217.822 " | 2.060 " |

A cette statistique, il y a lieu d'ajouter le nombre considérable d'indigènes atteints d'affections endémiques qui ont été dépistés et soignés, en 1936, par les Missions médicales de prophylaxie :

| | | |
|----------------|---------|--------------------------------|
| trypanosomiase | 13.523 | nouveaux cas et 42.015 anciens |
| Pian | 108.460 | cas traités |
| Lèpre | 36.423 | " " |
| Syphilis | 16.001 | " " |
| Tuberculose | 242 | " " |

HOSPITALISATION

| | <u>Malades</u> | <u>Décès</u> |
|------|----------------|--------------|
| 1930 | 49.517 | 2.948 |
| 1931 | 39.489 | 2.749 |
| 1932 | 35.492 | 2.401 |
| 1933 | 51.117 | 3.067 |
| 1934 | 58.460 | 3.373 |
| 1935 | 70.603 | 3.402 |
| 1936 | 85.279 | 3.619 |

Les chiffres de 1936 se répartissent comme suit :

| | <u>Malades</u> | <u>Décès</u> |
|----------------|----------------|--------------|
| Gouvernement : | 66.632 | 3.114 |
| FOREAMI | 18.647 | 505 |

DEMOGRAPHIE

L'extension du Service d'Assistance Médicale aux Indigènes a permis à plusieurs médecins et à des missions médicales d'approfondir et d'élargir les enquêtes démographiques. Celles-ci ont été faites de préférence dans les régions où l'on soupçonne que les communautés indigènes sont en souffrance, et elles ont été complétées par la recherche des causes de sous-natalité ou de dépopulation.

HOSPITALISATION

Les statistiques du Gouvernement renseignent :

| Année | Malades | Décès | Guéris |
|-------|---------|-------|--------|
| 1930 | 2.538 | 73 | 2.465 |
| 1931 | 2.735 | 73 | 2.662 |
| 1932 | 2.446 | 59 | 2.387 |
| 1933 | 2.118 | 55 | 2.063 |
| 1934 | 2.399 | 57 | 2.342 |
| 1935 | 2.575 | 57 | 2.518 |
| 1936 | 2.913 | 48 | 2.865 |

SITUATION SANITAIRE DES INDIGÈNES

Le nombre des indigènes atteints dans nos formations sanitaires a toujours en augmentation.

| Année | Malades | Décès | Guéris |
|-------|---------|-------|---------|
| 1930 | 413.845 | 4.719 | 409.126 |
| 1931 | 518.744 | 4.280 | 514.464 |
| 1932 | 515.249 | 4.018 | 511.231 |
| 1933 | 550.850 | 3.137 | 547.713 |
| 1934 | 700.090 | 2.926 | 697.164 |
| 1935 | 630.563 | 2.611 | 627.952 |
| 1936 | 621.602 | 2.330 | 619.272 |

Le tableau ci-dessous donne ces chiffres pour :

| Année | Malades | Décès | Guéris |
|-------|---------|-------|---------|
| 1931 | 137.477 | 1.282 | 136.195 |
| 1932 | 138.082 | 443 | 137.639 |
| 1933 | 156.552 | 1.286 | 155.266 |
| 1934 | 234.840 | 1.488 | 233.352 |
| 1935 | 234.138 | 1.773 | 232.365 |
| 1936 | 217.822 | 2.000 | 215.822 |

A cette assistance, il y a lieu d'ajouter le nombre considérable d'indigènes atteints d'affections endémiques qui ont été traités et guéris, par les stations médicales de prophylaxie.

| Année | Malades | Décès | Guéris |
|-------|---------|---------|---------|
| 1930 | 13.525 | 108.450 | 121.925 |
| 1931 | 26.425 | 18.001 | 8.424 |
| 1932 | 26.425 | 18.001 | 8.424 |
| 1933 | 26.425 | 18.001 | 8.424 |
| 1934 | 26.425 | 18.001 | 8.424 |
| 1935 | 26.425 | 18.001 | 8.424 |
| 1936 | 26.425 | 18.001 | 8.424 |

HOSPITALISATION

| Année | Malades | Décès | Guéris |
|-------|---------|-------|--------|
| 1930 | 40.817 | 2.368 | 38.449 |
| 1931 | 39.489 | 2.749 | 36.740 |
| 1932 | 38.448 | 2.401 | 36.047 |
| 1933 | 37.117 | 2.067 | 35.050 |
| 1934 | 36.489 | 2.373 | 34.116 |
| 1935 | 35.603 | 2.408 | 33.195 |
| 1936 | 35.879 | 2.879 | 33.000 |

Les chiffres de 1936 ne représentent encore que :

| Année | Malades | Décès | Guéris |
|-------|---------|-------|--------|
| 1936 | 12.617 | 508 | 12.109 |
| 1937 | 12.617 | 508 | 12.109 |
| 1938 | 12.617 | 508 | 12.109 |
| 1939 | 12.617 | 508 | 12.109 |
| 1940 | 12.617 | 508 | 12.109 |
| 1941 | 12.617 | 508 | 12.109 |
| 1942 | 12.617 | 508 | 12.109 |

GÉOGRAPHIE

L'extension du Service d'Assistance Médicale aux Indigènes a permis à plusieurs médecins de faire des missions médicales d'exploration et de relever les données géographiques. Ces missions ont été effectuées dans les régions où les indigènes sont en majorité, et elles ont été complétées par la recherche des causes de leur mortalité et de leur dépopulation.

a) FOREAMI - Bas-Congo:

L'enquête a porté sur une population de 344.385 indigènes,
dont 164.620 hommes, soit 47,80%
et 179.765 femmes, soit 52,20%

H

Le rapport sexe --- = 0.915

F

H 4.954

Le rapport sexe à la naissance : --- = --- = 1.-

F 4.957

Les taux de natalité, mortalité, accroissement, s'établissent
comme suit par sous-secteur:

| Sous-Secteur | Natalité o/oo | Mortalité o/oo | Accroissement o/oo | Mortalité infantile o/oo |
|---|------------------|-------------------|-----------------------|-----------------------------|
| Mayumbe (1er semestre 1936) | 22.31 | 16.18 | 6.13 | 162.5 |
| Bas-Fleuve | 36.34 | 26.85 | 9.49 | 160.0 |
| Cataractes-Sud (3 Cercles- 1er semestre 1936) | 27.88 | 17.62 | 10.26 | 239.5 |
| Haute-Sele (Cercle de Kingana) | 54.80 | 32.55 | 22.25 | 309.0 |
| Lufimi-Basse-Sele | 35.53 | 29.95 | 5.58 | 247.1 |

L'indice de mortalité dans toutes les zones du Bas-Congo
était de: 22.7 o/oo en 1932
23.2 o/oo en 1933
25.02 o/oo en 1934

Pour 1935 et 1936, les taux globaux ne peuvent être comparés
l'occupation n'ayant pas été étendue à toute l'année.

PROVINCE DE LEOPOLDVILLE (Bas-Congo)

Sous-Secteur repris au FOREAMI, mais dont les limites ont été modi-
fiées:

| Sous-Secteurs: | Population: : examinée : | Naissance: : | o/oo | Décès : : | o/oo | Mortalité infantile o/oo |
|----------------|-----------------------------|-----------------|-------|--------------|-------|--------------------------------|
| Manianga | 71.617 | 2.777 | 38.77 | 1.168 | 16.16 | 121.71 |
| Mayumbe | 72.828 | 1.572 | 21.58 | 973 | 13.36 | 100.50 |
| Seke Banza | 23.983 | 855 | 35.65 | 584 | 24.35 | 141.52 |
| Pombe Sud | 18.627 | 582 | 31.24 | 263 | 14.11 | 178.69 |
| Territoire de: | : | : | : | : | : | : |
| 1° Inkisi | 54.677 | 1.800 | 32.92 | 1.150 | 21.03 | 210.- |
| TOTAUX: | 241.732 | 7.586 | 31.38 | 4.128 | 17.07 | : |

b) DISTRICT URBAIN DE LEOPOLDVILLE (Centre extra-coutumier)

| Années: | Population: | Naissances : | Décès : | Excédents |
|---------|-------------|--------------|--------------|-------------------|
| : | : | Nombre: o/oo | Nombre: o/oo | Naissances: Décès |
| 1929 | 47.000 | 380 : 8.1 | 930 : 19.5 | - : 550 |
| 1930 | 39.460 | 356 : 9.1 | 914 : 23.15 | - : 558 |
| 1931 | 34.568 | 378 : 10.9 | 679 : 19.60 | - : 301 |
| 1932 | 28.806 | 354 : 12.3 | 293 : 10.17 | 31 : - |
| 1933 | 27.094 | 699 : 25.7 | 327 : 12.06 | 372 : - |
| 1934 | 26.012 | 444 : 17.07 | 281 : 10.80 | 163 : - |
| 1935 | 26.622 | 479 : 18.- | 295 : 11.08 | 184 : - |
| 1936 | 27.258 | 606 : 22.23 | 320 : 11.73 | 286 : - |

Rapport sexe dans les 2 centres indigènes de Léopoldville:
Léopoldville-Est: $\frac{F}{H} = 0.648$ Léopoldville-Ouest: $\frac{F}{H} = 0.811$

Rapport H.F. et enfants:

Léopoldville-Est: $\frac{E}{H+F} = 0.230$ Léopoldville-Ouest: $\frac{E}{H+F} = 0.288$

RECAPITULAI - Bas-Congo

Le recensement a porté sur une population de 144.585 individus.
dont 144.585 hommes, soit 47.805
144.585 femmes, soit 96.780

Le rapport sexe = 0.615

Le rapport sexe à la naissance = 1.17

Les taux de natalité, mortalité, et d'équilibre

ont été calculés à partir des données ci-dessous

| | 1950 | 1951 | 1952 | 1953 |
|----------------------|---------|---------|---------|---------|
| Population totale | 144.585 | 144.585 | 144.585 | 144.585 |
| Population masculine | 47.805 | 47.805 | 47.805 | 47.805 |
| Population féminine | 96.780 | 96.780 | 96.780 | 96.780 |
| Taux de natalité | 28.54 | 28.54 | 28.54 | 28.54 |
| Taux de mortalité | 17.62 | 17.62 | 17.62 | 17.62 |
| Taux d'équilibre | 21.60 | 21.60 | 21.60 | 21.60 |

L'indice de mortalité dans toutes les zones du Bas-Congo

est de 17.62 en 1950
17.62 en 1951
17.62 en 1952
17.62 en 1953

Pour 1950 et 1951, les taux globaux ne peuvent être comparés
à ceux de 1952 et 1953 à cause de l'absence de données.

RECAPITULAI (Bas-Congo)

Les données ci-dessus au RECAPITULAI sont les mêmes que celles

du recensement de 1950 et 1951.

| | 1950 | 1951 | 1952 | 1953 |
|----------------------|---------|---------|---------|---------|
| Population totale | 144.585 | 144.585 | 144.585 | 144.585 |
| Population masculine | 47.805 | 47.805 | 47.805 | 47.805 |
| Population féminine | 96.780 | 96.780 | 96.780 | 96.780 |
| Taux de natalité | 28.54 | 28.54 | 28.54 | 28.54 |
| Taux de mortalité | 17.62 | 17.62 | 17.62 | 17.62 |
| Taux d'équilibre | 21.60 | 21.60 | 21.60 | 21.60 |

DISTRICT DE LEOPOLDVILLE (Congo central)

Les données ci-dessus au RECAPITULAI sont les mêmes que celles

du recensement de 1950 et 1951.

| | 1950 | 1951 | 1952 | 1953 |
|----------------------|---------|---------|---------|---------|
| Population totale | 144.585 | 144.585 | 144.585 | 144.585 |
| Population masculine | 47.805 | 47.805 | 47.805 | 47.805 |
| Population féminine | 96.780 | 96.780 | 96.780 | 96.780 |
| Taux de natalité | 28.54 | 28.54 | 28.54 | 28.54 |
| Taux de mortalité | 17.62 | 17.62 | 17.62 | 17.62 |
| Taux d'équilibre | 21.60 | 21.60 | 21.60 | 21.60 |

Le rapport sexe dans les 3 centres indiqués de Leopoldville

est de 0.615

Le rapport sexe = 0.615

c) FOREAMI-KWANGO

L'enquête a porté sur un contingent de 630.458 indigènes d'une population recensée de 816.344 indigènes.

Hommes 299.165, soit 47.45

Femmes 331.293, soit 52.55

Le rapport sexe = $\frac{H}{F} = 0.903$

Le rapport sexe à la naissance = $\frac{H}{F} = \frac{11.189}{11.808} = 0.948$

| Sous-Secteurs: | Natalité | Mortalité | Accroissement | Mortalité inf. |
|----------------|--------------|--------------|---------------|----------------|
| Bas-Kwilu | : 42.39 o/oo | : 29.51 o/oo | : 12.88 o/oo | : 19.19 % |
| Bas-Kwango | : 44.16 | : 26.65 | : 17.51 | : 18.50 |
| Moyen-Wamba | : 36.58 | : 24.39 | : 12.19 | : 27.63 |
| Haut-Kwango | : 35.72 | : 22.10 | : 13.62 | : 13.90 |
| Lukula | : 26.71 | : incomplet | : - | : - |
| Moyen-Kwilu | : incomplet | : - | : - | : - |
| Feshi | : incomplet | : - | : - | : - |

Dans les sous-secteurs des Bapende et de Kahemba, occupés depuis le 1er juillet 1936, il faut se limiter à l'inscription des naissances et des décès en chiffres absolus.

| Sous-Secteurs | Naissances | Décès | Accroissement |
|---------------|------------|----------------|---------------|
| Bapende | 2.041 | non mentionnés | |
| Kahemba | 1.241 | 667 | 574 |

PROVINCE DE LUSAMBO

Région de Lodja: Enquête effectuée systématiquement dans la totalité du secteur de prophylaxie et d'assistance médicale aux indigènes 145.750 indigènes ont été recensés.

| Sous- secteur | Hom- mes | Fem- mes | Gar- çons | Fil- les | Total | Nais- sances par an | Décès par an | Hom- mes adul- tina- les |
|------------------|-------------|-------------|--------------|-------------|----------|------------------------------|--------------------|--------------------------------------|
| Kole | : 7565 | : 6852 | : 4855 | : 4641 | : 23913 | : 929 | : 38 | : 224 |
| Bena- Dibele | : 12111 | : 11606 | : 9353 | : 8708 | : 41778 | : 1318 | : 31.5 | : 1453 |
| Haute Lekenie | : 13545 | : 13118 | : 9963 | : 7893 | : 44519 | : 1112 | : 24 | : 850 |
| Lodja | : 2409 | : 1601 | : 502 | : 414 | : 4926 | : 117 | : 23 | : 57 |
| Lomela | : 10559 | : 11954 | : 4440 | : 3661 | : 30614 | : 542 | : 17.7 | : 546 |
| TOTAL | : 46189 | : 43131 | : 29113 | : 25317 | : 145750 | : 4018 | : 27.5 | : 3130 |

Proportion de chaque catégorie de la population hommes: 31.69 %
femmes: 30.96 %
enfants: 37.35 %

Rapport $\frac{\text{Hommes}}{\text{Femmes}} = 102\%$

Rapport $\frac{\text{Enfants}}{\text{Femmes}} = 120\%$

PROVINCE DE COQUILHATVILLE

Région de Bomboma

| Cercles | Population sur laquelle l'enquête a porté | Hommes | Femmes | Enfants | Naissances : o/oo | Décès : o/oo |
|---|---|--------|--------|---------|-------------------|--------------|
| Bomboma I | 19.200 | 5.176 | 8.253 | 5.771 | 360 | 18.7 |
| Bomboma II | 32.802 | 8.638 | 10.467 | 13.697 | 835 | 25.4 |
| Bomana | 18.533 | 5.531 | 8.053 | 4.949 | 326 | 17.5 |
| Nouvelle Anvers | 12.999 | 4.439 | 5.635 | 2.925 | 150 | 11.5 |
| | 83.534 | 23.784 | 32.408 | 27.342 | 1671 | 20.- |
| soit un excédent des naissances sur les décès de 369. | | | | | | |

Proportion de chaque catégorie de la population: Hommes 28.5 %
Femmes 38.8
Enfants 32.7

PROVINCE DE STANLEYVILLE

| District | Population sur laquelle l'enquête a porté | Naissances : o/oo | Décès : o/oo |
|--------------|---|-------------------|--------------|
| Stanleyville | 30.054 | 826 | 702 |
| Kibali | 115.486 | 4.443 | 2.678 |
| Uele | 47.574 | 1.232 | 1.215 |
| TOTAUX: | 193.114 | 6.501 | 4.595 |

soit un excédent des naissances sur les décès de 1.906

Proportion de chaque catégorie de la population: Hommes 30.86
Femmes 32.60
Enfants 36.54

Rapport $\frac{\text{Enfants}}{\text{Femmes}} = 1.12$ Rapport sexe adultes: 0.94

En éliminant de ces statistiques tous les centres non coutumiers, nous obtenons:

| District | Population | Naissances : o/oo | Décès : o/oo |
|--------------|------------|-------------------|--------------|
| Stanleyville | 24.032 | 702 | 621 |
| Kibali | 96.228 | 3.756 | 2.418 |
| Uele | 41.687 | 1.128 | 1.163 |
| TOTAUX: | 161.947 | 5.586 | 4.202 |

PROVINCE DE COSTERMANSVILLE

Coup de sonde près de Kasongo et de Kibombo:

| Population sur laquelle l'enquête a porté | Naissances | Décès |
|---|------------|-------|
| 6.277 | 78 | 141 |

Excédent des décès sur les naissances: 63

Proportion de chaque catégorie de la population: Hommes: 33.0
Femmes: 44.7
Enfants: 22.3

PROVINCE DE GOSWAMAVILLE

Région de Bompou

| Localité | Population | Population | Population |
|---------------|------------|------------|------------|
| Bompou I | 10.200 | 8.170 | 8.170 |
| Bompou II | 32.800 | 8.630 | 8.630 |
| Bompou | 18.830 | 8.330 | 8.330 |
| Bompou Anvers | 18.900 | 4.400 | 4.400 |
| TOTAL | 80.730 | 30.530 | 30.530 |

Proportion de chaque catégorie de la population: Hommes 38,5 %
Femmes 38,5 %
Enfants 23,0 %

PROVINCE DE STANLEYVILLE

| Localité | Population | Population | Population |
|--------------|------------|------------|------------|
| Stanleyville | 30.080 | 820 | 820 |
| Stanleyville | 118.480 | 4.410 | 4.410 |
| Stanleyville | 47.800 | 1.230 | 1.230 |
| TOTAL | 196.360 | 6.460 | 6.460 |

Proportion de chaque catégorie de la population: Hommes 30,88 %
Femmes 30,88 %
Enfants 38,24 %

En éliminant de nos statistiques tous les couples non conjugués, nous obtenons:

| Localité | Population | Population | Population |
|--------------|------------|------------|------------|
| Stanleyville | 24.830 | 700 | 700 |
| Stanleyville | 98.330 | 8.410 | 8.410 |
| Stanleyville | 47.800 | 1.230 | 1.230 |
| TOTAL | 171.960 | 10.340 | 10.340 |

PROVINCE DE GOSWAMAVILLE

| Localité | Population | Population | Population |
|--------------|------------|------------|------------|
| Goswamaville | 8.270 | 140 | 140 |

Proportion de chaque catégorie de la population: Hommes 44,0 %
Femmes 44,0 %
Enfants 12,0 %

A Kivu Un coup de sonde a été donné dans la région à maladio du sommeil, le long du Tanganika: Fizi et Boko.

| | Population | Naissances | o/oo | Décès | o/oo | Décès enfants |
|-------------|------------|------------|------|-------|------|-------------------|
| <u>Fizi</u> | 15.657 | 868 | 55 | 344 | 22 | 171=50% des décès |
| | 9.073 | 430 | 47 | 171 | 19 | 84=" " " |
| | 1.922 | 115 | 58 | 54 | 27 | 28=51% " " |
| <u>Boko</u> | 2.493 | 103 | 41 | 121 | 48 | |
| | 930 | 43 | 46 | 39 | 42 | |
| | 207 | 8 | 38 | 19 | 91 | |

PROVINCE D'ELISABETHVILLE

Sous-Secteur d'Ankoro (pour les chefferies n'ayant été visitées qu'une fois au cours de l'année).

| Population sur laquelle l'enquête a porté | Naissances | Décès |
|---|------------|-------|
| 9.823 | 114 | 188 |

Excédent des décès sur les naissances: 74

Proportion de chaque catégorie de la population: Hommes : 30.3
Femmes : 38.8
Enfants: 30.9

Sous-Secteur d'Ankoro (pour les chefferies ayant été visitées deux fois l'année).

| Population sur laquelle l'enquête a porté | Naissances | Décès |
|---|------------|-------|
| 18.742 | 503 | 622 |

Excédent des décès sur les naissances: 119

Proportion de chaque catégorie de la population: Hommes : 25.3
Femmes : 40.7
Enfants: 34.0

Cercle de Kiambi

Rapport $\frac{\text{Enfants}}{\text{Femmes}} = 97 \%$ Rapport $\frac{\text{Naissances}}{\text{Population totale}} = 24 \text{ o/oo}$

Rapport $\frac{\text{Décès}}{\text{Population totale}} = 24.5 \text{ o/oo}$

Sous-Secteur de Kabalo

Rapport $\frac{\text{Hommes}}{\text{Femmes}} = 72.9 \%$ Rapport $\frac{\text{Enfants}}{\text{Femmes}} = 105 \%$

Rapport $\frac{\text{Décès}}{\text{Population}} : 14.2 \text{ o/oo}$

Cercle de Kongolo

Rapport $\frac{\text{Enfants}}{\text{Femmes}} = 149 \%$ Rapport $\frac{\text{Hommes}}{\text{Femmes}} = 73 \%$

Décès connus 733

Naissances connues 1.836

Excédent des naissances sur les décès 1.093

Sous-Secteur d'Albertville

Rapport $\frac{\text{Enfants}}{\text{Femmes}} = 106 \%$ Rapport $\frac{\text{Hommes}}{\text{Femmes}} = 71 \%$

Mortalité : 19 o/oo

2° - EXAMEN CRITIQUE DE LA PATHOLOGIE DU CONGO BELGE EN 1936

A.- MALADIES EPIDEMIQUES

1°) VARIOLE (Variola major et minor)

Européens: Aucun cas signalé.

Indigènes:

| | | | | |
|------|---------|---|---------|---|
| 1931 | 966 cas | - | 2 décès | |
| 1932 | 1.891 | " | 7 | " |
| 1933 | 3.088 | " | 8 | " |
| 1934 | 3.253 | " | 108 | " |
| 1935 | 2.288 | " | 15 | " |
| 1936 | 1.969 | " | 21 | " |

dont 75 cas et 1 décès renseignés par le FOREAMI.

La Province de Lusambo a annoncé en juillet, août et septembre une épidémie de variola major à Luluabourg, Dibaya, Luebo, Luisa, Kanda-Kanda et Kabinda. Certains malades ont présenté cliniquement les signes de la variola vraie sous sa forme la plus grave. Mais, comme cette variola major était accompagnée de variola minor dans les mêmes régions, il est difficile d'admettre les 1.429 cas et 63 décès comme relevant tous de la variola major.

Dans la Province de Léopoldville, un seul cas de variola major a été constaté.

La variola minor est endémique dans toute la Colonie, où elle se manifeste par des cas sporadiques ou par des petits foyers qui semblent ne pouvoir prendre d'extension dans les milieux indigènes vaccinés et revaccinés fréquemment.

On a constaté néanmoins une épidémie à Buta, d'abord parmi les écoliers, puis au camp militaire, à la prison et dans la cité. Il n'y a pas eu de décès. Une autre épidémie dans la région de Sandoa (Province d'Elisabethville) a fait quelques victimes: 6 décès sur 88 cas.

Vaccinations des indigènes:

| | <u>1ères vaccinations</u> | <u>o/o de positifs</u> | <u>Revaccinations</u> |
|------|---------------------------|------------------------|-----------------------|
| 1931 | 230.944 | 67,4 | 111.439 |
| 1932 | 250.236 | 62,5 | 154.121 |
| 1933 | 283.685 | 73,- | 120.418 |
| 1934 | 245.169 | 67,8 | 132.117 |
| 1935 | 901.303 | 74,8 | 213.313 |
| 1936 | 378.775 | 49,5 | 350.372 |

Dans ces chiffres ne sont pas compris les nombreuses vaccinations pratiquées par le FOREAMI, par des organismes privés et par les services médicaux des Sociétés employant une main-d'oeuvre indigène. Au total, plus de 3.000.000 de doses de vaccin antivariolique ont été utilisées dans la Colonie et au Ruanda-Urundi en 1936, la majorité de celles-ci étant de production locale (Kisonyi et Elisabethville). Cependant, le problème de la vaccination antivariolique n'est pas encore résolu. La production locale de lympho vaccinale est sans doute abondante et les souches sont très actives. Mais qu'il s'agisse de lympho préparée localement ou de vaccin sec provenant d'Europe, le transport et la conservation en climat chaud atténuent rapidement la virulence. Le Service de l'Hygiène a

en conséquence porté son attention sur les moyens pratiques de conservation et de transport de ces vaccins à l'intérieur.

2°) VARICELLE

Européens: 22 cas, contre 7 en 1935, 5 en 1934 et 20 en 1933.

Indigènes: 1001 cas et 7 décès, dont 173 cas et 5 décès dans la zone du FOREAMI.

A noter qu'un grand nombre de malades diagnostiqués "varicelle" sont en réalité des cas très légers de variole minor.

3°) FIEVRE JAUNE

Il n'y a pas eu de fièvre jaune clinique dans la Colonie en 1936. Un cas de mort après ictère s'est produit en décembre dans la région de Mangembo chez un indigène et a provoqué une enquête immédiate. La suspicion de typhus amaril n'a pas été retenue et les examens histologiques, confirmés par l'Institut Pasteur de Paris, ont prouvé qu'il s'agissait d'une autre affection.

On lira plus loin le compte-rendu de la lutte contre les stégomyes dans les ports du Bas-Fleuve et dans les principales agglomérations de la Colonie.

En résumé, la défense des ports du Bas-Fleuve s'est encore améliorée. Par contre, Léopoldville présente toujours des indices élevés de stégomyes qui favoriseraient, sinon une épidémie grave, du moins l'éclosion de cas successifs et peut-être le maintien d'une endémie si le virus venait à être importé.

Comme suite aux investigations commencées en 1935 dans la région maritime du Fleuve Congo et à la frontière de l'Oubangi-Chari, vers Libenge, les indigènes reconnus négatifs par le test de protection en 1932-1933 ont été soumis à un nouvel examen. Celui-ci a porté sur plusieurs centaines de serums et a donné un pourcentage important de nouveaux tests positifs. En ce qui concerne les ports du Bas-Fleuve et les environs, Banana, Boma, Matabidi, 6% des individus auraient acquis, en 2 à 3 ans, des substances immunisantes. D'après des résultats plus récents, ce pourcentage serait même encore plus élevé. Dans la région de Libenge, le résultat des tests de protection avait été 12% chez les adultes et 0% chez les enfants en 1933. Après une épidémie ictérigène d'étiologie inconnue, ce taux s'est élevé à 29% chez les indigènes non atteints par l'"infectious jaundice" et à 46.6% chez les convalescents de cette maladie.

Ces faits nouveaux ont fait entreprendre les recherches minutieuses sur l'origine et la nature du virus qui présente ces curieuses propriétés antigéniques. Il faut remarquer en effet que les individus qui ont acquis récemment un test positif, n'ont en général rapporté aucun incident anamnétique qui puisse orienter les recherches par des facteurs de symptomatologie. De plus, comme ils sont, dans la plupart des localités, groupés dans quelques cases ou dans un quartier limité, l'idée de contagion très proche doit naturellement dominer. Dans ce but, le sérum des fébricitants est examiné sur souris pour isolement éventuel d'un virus, ou pouvoir protecteur. L'entourage subit les mêmes examens. Le contage (tous insectes susceptibles d'être vecteurs) est l'objet d'autres recherches, également en vue de la mise en évidence d'un virus cultivant sur souris, ou même d'un virus non pathogène, mais doué de pouvoirs antigéniques et déterminant l'apparition de substances protectrices. Ces investigations s'étendent aussi aux animaux domestiques et sauvages dans le foyer circonscrit où les tests humains positifs sont en augmentation.

Ces recherches, entreprises depuis avril 1936, n'ont pas encore donné de résultats bien qu'un matériel considérable ait été accumulé. Elles seront étendues spécialement à la région de Libenge en 1937 et confiées à un spécialiste.

L'examen anatomo-pathologique du foie d'individus morts après moins de 10 jours d'une affection fébrile a été continué systématiquement. Il n'y a eu aucun résultat positif ni même suspect. La plupart de ces diagnostics histologiques ont été envoyés pour vérification en Europe et ont tous été confirmés.

Le Laboratoire de Léopoldville a été complètement outillé pour faire le diagnostic par test sur souris, pour la conservation des virus et pour la préparation de vaccin antiamaril.

La technique de ces travaux est parfaitement au point.

4°) P E S T E

Aucun cas de peste humaine ou murine n'a été constaté dans les ports de la Colonie.

Le seul petit foyer de peste selvatique du Lac Albert, qui s'était réveillé en 1935, n'a donné que 3 cas de peste humaine en 1936, l'un à Blukwa, les deux autres dans les plantations Chaidron, près de Fataki.

Voici les statistiques annuelles de ce foyer depuis 1928:
Lac Albert (statistiques mensuelles, depuis 1928). Totaux

| | 1928 | 1929 | 1930 | 1931 | 1932 | 1933 | 1934 | 1935 | 1936 | Totaux mensuels |
|-----------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-----------------|
| janvier | - | 8 | - | - | I | - | - | 8 | - | 17 |
| février | - | 5 | - | - | - | - | - | - | - | 5 |
| mars | - | - | - | 2 | - | - | - | I | - | 3 |
| avril | - | - | - | - | - | I | I | - | - | 2 |
| mai | - | 2 | I | - | 2 | - | - | - | I | 6 |
| juin | - | 10 | 4 | I | I | - | 3 | I | - | 20 |
| juillet | - | 21 | 2 | - | - | - | 3 | 4 | - | 30 |
| août | - | 4 | 7 | - | - | - | I | 2 | - | 14 |
| septembre | - | 2 | - | - | - | - | - | 2 | - | 4 |
| octobre | - | - | - | - | - | - | - | I | 2 | 3 |
| novembre | I | 2 | 2 | - | - | - | 12 | - | - | 17 |
| décembre | 5 | - | - | - | I | - | - | - | - | 6 |
| | 6 | 54 | 16 | 3 | 5 | I | 20 | 19 | 3 | 127 |

Le personnel de la mission de prophylaxie du Lac Albert a orienté ses recherches vers la détermination des foyers de peste murine accusés d'entretenir l'endémie. 4 foyers ont été identifiés, deux dans la région montagneuse voisine du lac, deux autres respectivement près d'Irumu et dans la région minière du Nizi (Loga).

La dératisation a été faite dans ces foyers et dans les foyers de peste humaine par les efforts combinés des services médicaux du Gouvernement et de Kilo-Moto. Après des dératisations répétées, les recherches de virus murin furent négatives, ce qui indique que les dératisations ont été efficaces, ou encore que les foyers de peste murine n'étaient qu'éphémères. Les indices Puces Rats ne sont guère élevés. Les proportions respectives des Xenopsylla Bra- siliensis et Xenopsylla Cheonis sont très variables et ont été étudiées en corrélation avec la fréquence des cas humains et des cas murins. Elles ne permettent pas encore de tirer des conclusions fermes. D'autres études ont porté sur les puces des poussières, sur les puces parasites de l'homme et sur les genres qui coexistent avec Xenopsylla.

Les recherches, entreprises depuis 1955, ont permis de constater que le matériel considéré est en fait un matériel spécial, à la fois de l'armée et de la marine.

L'examen anatomique-pathologique des tumeurs a permis de constater que les tumeurs sont de type épithélial, à cellules polygonales, avec des noyaux hyperchromatiques, et des mitoses nombreuses.

Le diagnostic de l'épithélioma a été posé après l'examen des coupes histologiques, et la confirmation a été obtenue par l'examen anatomique-pathologique.

La technique de ces travaux est présentée en annexe.

2.2.2.2

Les coupes de tumeur humaine ont été examinées dans les coupes de la tumeur.

Les coupes de tumeur humaine ont été examinées dans les coupes de la tumeur, et les coupes de tumeur humaine ont été examinées dans les coupes de la tumeur.

Les coupes de tumeur humaine ont été examinées dans les coupes de la tumeur, et les coupes de tumeur humaine ont été examinées dans les coupes de la tumeur.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Année | 1955 | 1956 | 1957 | 1958 | 1959 | 1960 | 1961 | 1962 | 1963 | 1964 | 1965 | 1966 | 1967 | 1968 | 1969 | 1970 | 1971 | 1972 | 1973 | 1974 | 1975 | 1976 | 1977 | 1978 | 1979 | 1980 | 1981 | 1982 | 1983 | 1984 | 1985 | 1986 | 1987 | 1988 | 1989 | 1990 | 1991 | 1992 | 1993 | 1994 | 1995 | 1996 | 1997 | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | 2031 | 2032 | 2033 | 2034 | 2035 | 2036 | 2037 | 2038 | 2039 | 2040 | 2041 | 2042 | 2043 | 2044 | 2045 | 2046 | 2047 | 2048 | 2049 | 2050 | 2051 | 2052 | 2053 | 2054 | 2055 | 2056 | 2057 | 2058 | 2059 | 2060 | 2061 | 2062 | 2063 | 2064 | 2065 | 2066 | 2067 | 2068 | 2069 | 2070 | 2071 | 2072 | 2073 | 2074 | 2075 | 2076 | 2077 | 2078 | 2079 | 2080 | 2081 | 2082 | 2083 | 2084 | 2085 | 2086 | 2087 | 2088 | 2089 | 2090 | 2091 | 2092 | 2093 | 2094 | 2095 | 2096 | 2097 | 2098 | 2099 | 2100 | 2101 | 2102 | 2103 | 2104 | 2105 | 2106 | 2107 | 2108 | 2109 | 2110 | 2111 | 2112 | 2113 | 2114 | 2115 | 2116 | 2117 | 2118 | 2119 | 2120 | 2121 | 2122 | 2123 | 2124 | 2125 | 2126 | 2127 | 2128 | 2129 | 2130 | 2131 | 2132 | 2133 | 2134 | 2135 | 2136 | 2137 | 2138 | 2139 | 2140 | 2141 | 2142 | 2143 | 2144 | 2145 | 2146 | 2147 | 2148 | 2149 | 2150 | 2151 | 2152 | 2153 | 2154 | 2155 | 2156 | 2157 | 2158 | 2159 | 2160 | 2161 | 2162 | 2163 | 2164 | 2165 | 2166 | 2167 | 2168 | 2169 | 2170 | 2171 | 2172 | 2173 | 2174 | 2175 | 2176 | 2177 | 2178 | 2179 | 2180 | 2181 | 2182 | 2183 | 2184 | 2185 | 2186 | 2187 | 2188 | 2189 | 2190 | 2191 | 2192 | 2193 | 2194 | 2195 | 2196 | 2197 | 2198 | 2199 | 2200 | 2201 | 2202 | 2203 | 2204 | 2205 | 2206 | 2207 | 2208 | 2209 | 2210 | 2211 | 2212 | 2213 | 2214 | 2215 | 2216 | 2217 | 2218 | 2219 | 2220 | 2221 | 2222 | 2223 | 2224 | 2225 | 2226 | 2227 | 2228 | 2229 | 2230 | 2231 | 2232 | 2233 | 2234 | 2235 | 2236 | 2237 | 2238 | 2239 | 2240 | 2241 | 2242 | 2243 | 2244 | 2245 | 2246 | 2247 | 2248 | 2249 | 2250 | 2251 | 2252 | 2253 | 2254 | 2255 | 2256 | 2257 | 2258 | 2259 | 2260 | 2261 | 2262 | 2263 | 2264 | 2265 | 2266 | 2267 | 2268 | 2269 | 2270 | 2271 | 2272 | 2273 | 2274 | 2275 | 2276 | 2277 | 2278 | 2279 | 2280 | 2281 | 2282 | 2283 | 2284 | 2285 | 2286 | 2287 | 2288 | 2289 | 2290 | 2291 | 2292 | 2293 | 2294 | 2295 | 2296 | 2297 | 2298 | 2299 | 2300 | 2301 | 2302 | 2303 | 2304 | 2305 | 2306 | 2307 | 2308 | 2309 | 2310 | 2311 | 2312 | 2313 | 2314 | 2315 | 2316 | 2317 | 2318 | 2319 | 2320 | 2321 | 2322 | 2323 | 2324 | 2325 | 2326 | 2327 | 2328 | 2329 | 2330 | 2331 | 2332 | 2333 | 2334 | 2335 | 2336 | 2337 | 2338 | 2339 | 2340 | 2341 | 2342 | 2343 | 2344 | 2345 | 2346 | 2347 | 2348 | 2349 | 2350 | 2351 | 2352 | 2353 | 2354 | 2355 | 2356 | 2357 | 2358 | 2359 | 2360 | 2361 | 2362 | 2363 | 2364 | 2365 | 2366 | 2367 | 2368 | 2369 | 2370 | 2371 | 2372 | 2373 | 2374 | 2375 | 2376 | 2377 | 2378 | 2379 | 2380 | 2381 | 2382 | 2383 | 2384 | 2385 | 2386 | 2387 | 2388 | 2389 | 2390 | 2391 | 2392 | 2393 | 2394 | 2395 | 2396 | 2397 | 2398 | 2399 | 2400 | 2401 | 2402 | 2403 | 2404 | 2405 | 2406 | 2407 | 2408 | 2409 | 2410 | 2411 | 2412 | 2413 | 2414 | 2415 | 2416 | 2417 | 2418 | 2419 | 2420 | 2421 | 2422 | 2423 | 2424 | 2425 | 2426 | 2427 | 2428 | 2429 | 2430 | 2431 | 2432 | 2433 | 2434 | 2435 | 2436 | 2437 | 2438 | 2439 | 2440 | 2441 | 2442 | 2443 | 2444 | 2445 | 2446 | 2447 | 2448 | 2449 | 2450 | 2451 | 2452 | 2453 | 2454 | 2455 | 2456 | 2457 | 2458 | 2459 | 2460 | 2461 | 2462 | 2463 | 2464 | 2465 | 2466 | 2467 | 2468 | 2469 | 2470 | 2471 | 2472 | 2473 | 2474 | 2475 | 2476 | 2477 | 2478 | 2479 | 2480 | 2481 | 2482 | 2483 | 2484 | 2485 | 2486 | 2487 | 2488 | 2489 | 2490 | 2491 | 2492 | 2493 | 2494 | 2495 | 2496 | 2497 | 2498 | 2499 | 2500 | 2501 | 2502 | 2503 | 2504 | 2505 | 2506 | 2507 | 2508 | 2509 | 2510 | 2511 | 2512 | 2513 | 2514 | 2515 | 2516 | 2517 | 2518 | 2519 | 2520 | 2521 | 2522 | 2523 | 2524 | 2525 | 2526 | 2527 | 2528 | 2529 | 2530 | 2531 | 2532 | 2533 | 2534 | 2535 | 2536 | 2537 | 2538 | 2539 | 2540 | 2541 | 2542 | 2543 | 2544 | 2545 | 2546 | 2547 | 2548 | 2549 | 2550 | 2551 | 2552 | 2553 | 2554 | 2555 | 2556 | 2557 | 2558 | 2559 | 2560 | 2561 | 2562 | 2563 | 2564 | 2565 | 2566 | 2567 | 2568 | 2569 | 2570 | 2571 | 2572 | 2573 | 2574 | 2575 | 2576 | 2577 | 2578 | 2579 | 2580 | 2581 | 2582 | 2583 | 2584 | 2585 | 2586 | 2587 | 2588 | 2589 | 2590 | 2591 | 2592 | 2593 | 2594 | 2595 | 2596 | 2597 | 2598 | 2599 | 2600 | 2601 | 2602 | 2603 | 2604 | 2605 | 2606 | 2607 | 2608 | 2609 | 2610 | 2611 | 2612 | 2613 | 2614 | 2615 | 2616 | 2617 | 2618 | 2619 | 2620 | 2621 | 2622 | 2623 | 2624 | 2625 | 2626 | 2627 | 2628 | 2629 | 2630 | 2631 | 2632 | 2633 | 2634 | 2635 | 2636 | 2637 | 2638 | 2639 | 2640 | 2641 | 2642 | 2643 | 2644 | 2645 | 2646 | 2647 | 2648 | 2649 | 2650 | 2651 | 2652 | 2653 | 2654 | 2655 | 2656 | 2657 | 2658 | 2659 | 2660 | 2661 | 2662 | 2663 | 2664 | 2665 | 2666 | 2667 | 2668 | 2669 | 2670 | 2671 | 2672 | 2673 | 2674 | 2675 | 2676 | 2677 | 2678 | 2679 | 2680 | 2681 | 2682 | 2683 | 2684 | 2685 | 2686 | 2687 | 2688 | 2689 | 2690 | 2691 | 2692 | 2693 | 2694 | 2695 | 2696 | 2697 | 2698 | 2699 | 2700 | 2701 | 2702 | 2703 | 2704 | 2705 | 2706 | 2707 | 2708 | 2709 | 2710 | 2711 | 2712 | 2713 | 2714 | 2715 | 2716 | 2717 | 2718 | 2719 | 2720 | 2721 | 2722 | 2723 | 2724 | 2725 | 2726 | 2727 | 2728 | 2729 | 2730 | 2731 | 2732 | 2733 | 2734 | 2735 | 2736 | 2737 | 2738 | 2739 | 2740 | 2741 | 2742 | 2743 | 2744 | 2745 | 2746 | 2747 | 2748 | 2749 | 2750 | 2751 | 2752 | 2753 | 2754 | 2755 | 2756 | 2757 | 2758 | 2759 | 2760 | 2761 | 2762 | 2763 | 2764 | 2765 | 2766 | 2767 | 2768 | 2769 | 2770 | 2771 | 2772 | 2773 | 2774 | 2775 | 2776 | 2777 | 2778 | 2779 | 2780 | 2781 | 2782 | 2783 | 2784 | 2785 | 2786 | 2787 | 2788 | 2789 | 2790 | 2791 | 2792 | 2793 | 2794 | 2795 | 2796 | 2797 | 2798 | 2799 | 2800 | 2801 | 2802 | 2803 | 2804 | 2805 | 2806 | 2807 | 2808 | 2809 | 2810 | 2811 | 2812 | 2813 | 2814 | 2815 | 2816 | 2817 | 2818 | 2819 | 2820 | 2821 | 2822 | 2823 | 2824 | 2825 | 2826 | 2827 | 2828 | 2829 | 2830 | 2831 | 2832 | 2833 | 2834 | 2835 | 2836 | 2837 | 2838 | 2839 | 2840 | 2841 | 2842 | 2843 | 2844 | 2845 | 2846 | 2847 | 2848 | 2849 | 2850 | 2851 | 2852 | 2853 | 2854 | 2855 | 2856 | 2857 | 2858 | 2859 | 2860 | 2861 | 2862 | 2863 | 2864 | 2865 | 2866 | 2867 | 2868 | 2869 | 2870 | 2871 | 2872 | 2873 | 2874 | 2875 | 2876 | 2877 | 2878 | 2879 | 2880 | 2881 | 2882 | 2883 | 2884 | 2885 | 2886 | 2887 | 2888 | 2889 | 2890 | 2891 | 2892 | 2893 | 2894 | 2895 | 2896 | 2897 | 2898 | 2899 | 2900 | 2901 | 2902 | 2903 | 2904 | 2905 | 2906 | 2907 | 2908 | 2909 | 2910 | 2911 | 2912 | 2913 | 2914 | 2915 | 2916 | 2917 | 2918 | 2919 | 2920 | 2921 | 2922 | 2923 | 2924 | 2925 | 2926 | 2927 | 2928 | 2929 | 2930 | 2931 | 2932 | 2933 | 2934 | 2935 | 2936 | 2937 | 2938 | 2939 | 2940 | 2941 | 2942 | 2943 | 2944 | 2945 | 2946 | 2947 | 2948 | 2949 | 2950 | 2951 | 2952 | 2953 | 2954 | 2955 | 2956 | 2957 | 2958 | 2959 | 2960 | 2961 | 2962 | 2963 | 2964 | 2965 | 2966 | 2967 | 2968 | 2969 | 2970 | 2971 | 2972 | 2973 | 2974 | 2975 | 2976 | 2977 | 2978 | 2979 | 2980 | 2981 | 2982 | 2983 | 2984 | 2985 | 2986 | 2987 | 2988 | 2989 | 2990 | 2991 | 2992 | 2993 | 2994 | 2995 | 2996 | 2997 | 2998 | 2999 | 3000 | 3001 | 3002 | 3003 | 3004 | 3005 | 3006 | 3007 | 3008 | 3009 | 3010 | 3011 | 3012 | 3013 | 3014 | 3015 | 3016 | 3017 | 3018 | 3019 | 3020 | 3021 | 3022 | 3023 | 3024 | 3025 | 3026 | 3027 | 3028 | 3029 | 3030 | 3031 | 3032 | 3033 | 3034 | 3035 | 3036 | 3037 | 3038 | 3039 | 3040 | 3041 | 3042 | 3043 | 3044 | 3045 | 3046 | 3047 | 3048 | 3049 | 3050 | 3051 | 3052 | 3053 | 3054 | 3055 | 3056 | 3057 | 3058 | 3059 | 3060 | 3061 | 3062 | 3063 | 3064 | 3065 | 3066 | 3067 | 3068 | 3069 | 3070 | 3071 | 3072 | 3073 | 3074 | 3075 | 3076 | 3077 | 3078 | 3079 | 3080 | 3081 | 3082 | 3083 | 3084 | 3085 | 3086 | 3087 | 3088 | 3089 | 3090 | 3091 | 3092 | 3093 | 3094 | 3095 | 3096 | 3097 | 3098 | 3099 | 3100 | 3101 | 3102 | 3103 | 3104 | 3105 | 3106 | 3107 | 3108 | 3109 | 3110 | 3111 | 3112 | 3113 | 3114 | 3115 | 3116 | 3117 | 3118 | 3119 | 3120 | 3121 | 3122 | 3123 | 3124 | 3125 | 3126 | 3127 | 3128 | 3129 | 3130 | 3131 | 3132 | 3133 | 3134 | 3135 | 3136 | 3137 | 3138 | 3139 | 3140 | 3141 | 3142 | 3143 | 3144 | 3145 | 3146 | 3147 | 3148 | 3149 | 3150 | 3151 | 3152 | 3153 | 3154 | 3155 | 3156 | 3157 | 3158 | 3159 | 3160 | 3161 | 3162 | 3163 | 3164 | 3165 | 3166 | 3167 | 3168 | 3169 | 3170 | 3171 | 3172 | 3173 | 3174 | 3175 | 3176 | 3177 | 3178 | 3179 | 3180 | 3181 | 3182 | 3183 | 3184 | 3185 | 3186 | 3187 | 3188 | 3189 | 3190 | 3191 | 3192 | 3193 | 3194 | 3195 | 3196 | 3197 | 3198 | 3199 | 3200 | 3201 | 3202 | 3203 | 3204 | 3205 | 3206 | 3207 | 3208 | 3209 | 3210 | 3211 | 3212 | 3213 | 3214 | 3215 | 3216 | 3217 | 3218 | 3219 | 3220 | 3221 | 3222 | 3223 | 3224 | 3225 | 3226 | 3227 | 3228 | 3229 | 3230 | 3231 | 3232 | 3233 | 3234 | 3235 | 3236 | 3237 | 3238 | 3239 | 3240 | 3241 | 3242 | 3243 | 3244 | 3245 | 3246 | 3247 | 3248 | 3249 | 3250 | 3251 | 3252 | 3253 | 3254 | 3255 | 3256 | 3257 | 3258 | 3259 | 3260 | 3261 | 3262 | 3263 | 3264 | 3265 | 3266 | 3267 | 3268 | 3269 | 3270 | 3271 | 3272 | 3273 | 3274 | 3275 | 3276 | 3277 | 3278 | 3279 | 3280 | 3281 | 3282 | 3283 | 3284 | 3285 | 3286 | 3287 | 3288 | 3289 | 3290 | 3291 | 3292 | 3293 | 3294 | 3295 | 3296 | 3297 | 3298 | 3299 | 3300 | 3301 | 3302 | 3303 | 3304 |
|-------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|

Les mesures de prophylaxie mises en oeuvre sont:

- 1°) le dépistage des cas humains;
- 2°) la dératisation.

| | |
|-----------------------|-----------|
| Rats détruits en 1929 | 130.000 |
| 1930 | 292.111 |
| 1931 | 1.221.077 |
| 1932 | 1.794.366 |
| 1933 | 1.573.292 |
| 1934 | 1.473.071 |
| 1935 | 1.903.351 |
| 1936 | 1.195.064 |

- 3°) La protection mécanique des habitations (rat-proofing) et la protection des villages contre les espèces murines arvicoles;
- 4°) La vaccination.

Un travail scientifique considérable a été entrepris au sujet de la peste: détermination des diverses espèces murines et leur examen comme porteurs éventuels de peste, étude et identification des souches isolées; capture et identification des puces, établissement des indices puces: rats, répartition en fonction de données épidémiologiques, influence des conditions météorologiques. Une première étude vient d'être publiée.

5°) MENINGITE CEREBRO-SPINALE EPIDEMIQUE

Européens: 1 cas mortel dans la Province de Costermansville

Indigènes: Les médecins du Gouvernement signalent 175 cas et 89 décès, dont:

- 4 cas et 2 décès dans le Bas-Congo (Zone du FOREAMI),
- 6 cas et 6 décès dans la Province de Léopoldville (FOREAMI
- 1 cas et 1 décès dans la Province de Lusambo, / exclu)
- 159 cas et 75 décès dans la Province de Costermansville,
- 5 cas et 5 décès dans la Province d'Elisabethville.

Dans la majeure partie de la Colonie, cette affection ne revêt pas une allure épidémique. Des cas sporadiques saisonniers se manifestent (souvent en juin, juillet et août) après ou pendant l'apparition de quelques méningites pneumococciques.

Par contre, dans la Province de Costermansville (comme aussi au Ruanda-Urundi) on a assisté, en 1936, à la suite de la vague épidémique venue du Nord et de l'Est, du Soudan Anglo Egyptien et de l'Ouganda. Cette épidémie a atteint l'Oubangi-Chari et a menacé un moment notre frontière, dans la Province de Coquilhatville où déjà l'alerte avait été donnée.

Dans la Province de Stanleyville, le Service médical de Kilo-Moto signale 23 cas et 10 décès, parmi la main-d'oeuvre importée du Ruanda.

Dans la Province de Costermansville, après l'épidémie de 1935, cette affection est restée endémique, se manifestant par des cas sporadiques dans la région du lac Kivu et dans la vallée de la Ruzizi. Il y a eu 159 cas, dont 75 décès. Cette faible mortalité serait à attribuer aux vaccinations préventives qui ont porté sur 75.905 indigènes dans la seule région du Rutchuru. Le sérum de l'Institut Pasteur s'est montré également très efficace dans le traitement des malades déclarés.

6°) FIEVRE TYPHOIDE ET PARATYPHOIDE

| | |
|-------------------------|-------------------|
| <u>Européens</u> : 1931 | 11 cas et 1 décès |
| 1932 | 12 " " 0 " |
| 1933 | 6 " " 1 " |
| 1934 | 3 " " 0 " |
| 1935 | 7 " " 1 " |
| 1936 | 4 " " 0 " |

Les mesures de prophylaxie prises en 1935
et le résultat des mesures
de vaccination.

| | |
|------|-----------|
| 1935 | 1.195.000 |
| 1934 | 1.200.000 |
| 1933 | 1.205.000 |
| 1932 | 1.210.000 |
| 1931 | 1.215.000 |
| 1930 | 1.220.000 |
| 1929 | 1.225.000 |

2°) La vaccination des enfants (1-12 ans)
et la vaccination des adultes (13 ans et plus)
de la vaccination.

Un travail systématique a été entrepris en 1935
pour la vaccination des enfants (1-12 ans)
et des adultes (13 ans et plus). Les résultats
de la vaccination des enfants (1-12 ans)
et des adultes (13 ans et plus) sont les suivants:
1°) La vaccination des enfants (1-12 ans)
et des adultes (13 ans et plus) a été faite
dans les écoles et dans les bureaux de la
municipalité.

6°) VACCINATION DES ENFANTS (1-12 ANS)

La vaccination des enfants (1-12 ans)
a été faite dans les écoles et dans les bureaux
de la municipalité. Les résultats de la
vaccination des enfants (1-12 ans) sont les
suivants:
1°) La vaccination des enfants (1-12 ans)
a été faite dans les écoles et dans les bureaux
de la municipalité.

2°) La vaccination des enfants (1-12 ans)
a été faite dans les écoles et dans les bureaux
de la municipalité.

3°) La vaccination des enfants (1-12 ans)
a été faite dans les écoles et dans les bureaux
de la municipalité.

4°) La vaccination des enfants (1-12 ans)
a été faite dans les écoles et dans les bureaux
de la municipalité.

5°) La vaccination des enfants (1-12 ans)
a été faite dans les écoles et dans les bureaux
de la municipalité.

7°) VACCINATION DES ADULTES (13 ANS ET PLUS)

| | |
|------|-----------|
| 1935 | 1.195.000 |
| 1934 | 1.200.000 |
| 1933 | 1.205.000 |
| 1932 | 1.210.000 |
| 1931 | 1.215.000 |
| 1930 | 1.220.000 |
| 1929 | 1.225.000 |

| | | | | | | |
|-------------------|------|----|-----|----|----|-------|
| <u>Indigènes:</u> | 1931 | 45 | cas | et | 16 | décès |
| | 1932 | 14 | " | " | 4 | " |
| | 1933 | 4 | " | " | 0 | " |
| | 1934 | 3 | " | " | 0 | " |
| | 1935 | 57 | " | " | 15 | " |
| | 1936 | 14 | " | " | 3 | " |

La fièvre typhoïde est signalée en milieu indigène dans les Provinces de Stanleyville et de Costermansville. Elle a fait son apparition dans des camps miniers de ces Provinces où elle fut combattue par les mesures d'hygiène appropriées et par la vaccination.

L'amélioration et l'extension des distributions d'eau potable dans les centres rendent pratiquement impossible les épidémies d'origine hydrique. Il peut substituer néanmoins des contaminations sporadiques de contact direct ou indirect qui reconnaissent les mêmes facteurs épidémiologiques que les dysentéries.

7°) DYSENTERIE BACILLAIRE

Européens: Cette affection n'a pas été constatée chez les Européens traités par nos médecins. Un seul cas a été traité et guéri par le Service médical de la Mine des Grands Lacs (Nord).

Indigènes: 952 cas et 153 décès ont été signalés par les médecins du Gouvernement contre 707 cas et 73 décès en 1935.

Les chiffres de 1936 se répartissent comme suit:

| | | | | | |
|----------------------------------|-----|-----|----|-----|-------|
| Kwango (région FOREAMI) | 15 | cas | et | 9 | décès |
| Province de Stanleyville | 9 | " | " | 0 | " |
| Sociétés et Missions religieuses | 58 | " | " | 7 | " |
| Province d'Elisabethville | 4 | " | " | 2 | " |
| Province de Costermansville | 924 | " | " | 142 | " |
| "Mine Grands Lacs" | 58 | " | " | 3 | " |

L'épidémie du Mayumbe paraît avoir été éteinte à la suite de la revaccination générale faite en 1935-1936 et aux mesures locales de prophylaxie. Il en est de même des foyers de la Province de Coquilhatville (Djolu, Yakoma, Bumba). Par contre, au Kwango (zone FOREAMI) des reliquats de la grande épidémie de 1930 à 1932 couvent encore.

Dans la Province de Stanleyville, il y a eu quelques poussées locales très circonscrites: à l'hôpital des noirs de Stanleyville, à Kilo-Moto, à Elisabetha (Huilever). Là où la recherche de l'agent étiologique fut possible, on mit en évidence des bacilles de Hiss et de Strong. Il y a eu en outre des cas étiquetés "diarrhée tropicale" ou "dysentérie non spécifique" qui, faute de contrôle bactériologique, n'ont pas pu être classés.

Ce sont les territoires de Beni et Lubero, qui sont les plus contaminés et où se perpétue l'infection signalée depuis 1926. Depuis la vaccination faite en 1932, la dysentérie a perdu son caractère épidémique, mais réapparaît fréquemment sous forme de petits foyers isolés. La mortalité reste élevée: 5 à 17 % selon les régions. - 302.906 indigènes ont été vaccinés par l'anatoxine de Dumas et Ramon. Dans plusieurs endroits, la présence de B. de Flexner et de bacilles de ce groupe complique l'étiologie de la dysentérie. La dysentérie est signalée également dans plusieurs exploitations minières du Maniema.

La Direction de l'Hygiène a fait procéder à des vaccinations mixtes antitypho-dysentérique d'après les récentes recommandations de Ramon. Les résultats ont été très satisfaisants, notamment au Maniema.

| | | | | | | |
|-----------|------|----|-----|----|----|-------|
| Indigènes | 1931 | 45 | ans | et | 18 | décès |
| " | 1932 | 14 | " | " | " | " |
| " | 1933 | 4 | " | " | " | " |
| " | 1934 | 5 | " | " | " | " |
| " | 1935 | 15 | " | " | " | " |
| " | 1936 | 14 | " | " | " | " |

La liste typique est établie en même temps dans les provinces de l'Indochine et de l'Indonésie. Elle a été soumise à l'approbation des ministres de ces provinces et elle est soumise par les ministres d'Indochine et de l'Indonésie.

L'ambassade et l'extension des relations d'amitié dans les centres rendent également l'importance de la vie typique. Il faut surtout maintenir les conditions d'hygiène de contact direct ou indirect du personnel des mêmes facteurs d'hygiène que les d'hygiène.

7°) DÉTERMINER LA SITUATION

Indigènes: Cette situation n'a pas été constatée dans les provinces traitées par nos missions. On voit que c'est un fait par la même façon de la même façon (voir).

Indigènes: 625 ans et 185 ans ont été établis par les missions du gouvernement central 707 ans et 75 ans en 1930.

| | | | | | |
|--|-----|-----|----|----|-------|
| Les chiffres de 1930 se rapportent à la même année | 10 | ans | et | 18 | décès |
| Indochine (région française) | 4 | " | " | " | " |
| Province de l'Indochine | 48 | " | " | " | " |
| Province de l'Indonésie | 4 | " | " | " | " |
| Province de l'Indonésie | 143 | " | " | " | " |
| Province de l'Indonésie | 48 | " | " | " | " |

L'ambassade de l'Indochine a été établie à la suite de la reconnaissance générale faite en 1930-1931 et aux missions locales de l'Indochine. Il en est de même des provinces de l'Indochine (voir) l'Indochine (voir). Par contre, en Indochine, l'Indochine des relations de la grande Indochine de 1930 à 1932 est soumise.

Dans la Province de l'Indochine, il y a eu quelques provinces locales très importantes: à l'Indochine des missions de l'Indochine à l'Indochine (voir). Il y a eu la reconnaissance de l'Indochine à l'Indochine, on est en Indochine des missions de l'Indochine à l'Indochine. Il y a eu la reconnaissance de l'Indochine à l'Indochine, on est en Indochine des missions de l'Indochine à l'Indochine.

Ce sont les provinces de l'Indochine, qui sont les provinces de l'Indochine. L'Indochine a été établie depuis 1930. Depuis la reconnaissance faite en 1930, la reconnaissance a été soumise à l'Indochine. La reconnaissance a été soumise à l'Indochine. La reconnaissance a été soumise à l'Indochine. La reconnaissance a été soumise à l'Indochine.

La Direction de l'Indochine a fait procéder à des reconnaissances locales et l'Indochine a été établie à la suite de la reconnaissance de l'Indochine. La reconnaissance a été soumise à l'Indochine. La reconnaissance a été soumise à l'Indochine.

Au total, plus de 1.600.000 doses de vaccin antidysentérique ont été distribuées aux praticiens de l'Etat et privés.

8°) TRACHOME

Européens: 3 cas, dont 1 dans la Province de Lusambo, et 2 dans celle d'Elisabethville.

Indigènes: 1 cas dans la Province de Lusambo,
 11 cas dans le Kwango (région du FOREAMI) et
 76 cas dans les hôpitaux de la Province d'Elisabethville.
 541 cas de trachôme (dont 133 nouveaux cas et 170 anciens)
 ont été traités au dispensaire ophtalmologique d'
 Elisabethville,
 264 cas à l'hôpital de la Mission de Chibambo, et
 603 cas dans les dispensaires de Chibambo.

La lutte systématique contre le trachôme se poursuit principalement dans l'aire d'infection qui s'étend d'Elisabethville au lac Moero et au Haut Luapula. Avec un recul de 3 à 4 ans, on commence à apprécier les effets du traitement: il y a environ 15% de guérisons apparentes. Le traitement préventif consiste dans la cure systématique de toutes les conjonctivites banales qui font le lit de l'infection trachomateuse. Les traitements précoces sont naturellement les plus efficaces et ils nécessitent le dépistage de tous les malades.

9°) AUTRES MALADIES EPIDEMIQUES

OREILLONS

| | <u>Européens</u> | <u>Indigènes</u> |
|--------------------------|------------------|------------------|
| FOREAMI | - | 26 cas |
| Province de Léopoldville | - | 499 " |
| " de Lusambo | 2 | 107 " |
| " de Coquilhatville | - | 4 " |
| " de Stanleyville | - | 215 " - 1 décès |
| " de Costermansville | - | 12 " |
| " d' Elisabethville | 63 | 1.106 " |

Une petite épidémie a été signalée à la mission de Hemptinne St. Benoit. L'épidémie rapportée l'année précédente, et qui avait débuté dans les écoles de Buta, s'est perpétuée jusqu'en avril 1936.

C'est la Province d'Elisabethville qui a été particulièrement touchée par la contagion ourlienne. - 63 cas ont apparu au chef-lieu parmi les Européens, atteignant même des adultes. L'épidémie s'est étendue vers le Haut Luapula. A la mission de Luanza, le dispensaire a traité 598 malades.

ROUGEOLE

| | <u>Européens</u> | <u>Indigènes</u> |
|--------------------------|------------------|--------------------|
| FOREAMI | - | 290 cas - 26 décès |
| Province de Léopoldville | 7 | 493 " - 3 " |
| " de Lusambo | - | 22 " |
| " de Coquilhatville | - | 69 " |
| " de Stanleyville | 6 | 533 " - 32 décès |
| " de Costermansville | 1 | 428 " |
| " d' Elisabethville | 5 | 465 " connus |

Bénigne dans la Province de Léopoldville, la rougeole a provoqué à Stanleyville de nombreux décès par complications broncho-pulmonaires. La mission de Fataki, et surtout les Mines d'or de Kilo ont enregistré des cas nombreux et graves (Kilo, 114 cas et 30 décès)

Dans la province de Costermansville, il y a eu une épidémie

bénigne dans la "Manière des Grands Lacs", division Nord.

A Elisabethville, la rougeole a pris un caractère de gravité exceptionnelle chez les indigènes. Déjà dans les hôpitaux du Gouvernement, la mortalité fut très élevée (286 cas, 12,5% de décès).

Une vague épidémique, partie d'Albertville, a gagné les mines de Syluma et la région de Moba, causant une mortalité élevée. Une autre épidémie a sévi au Sud-Est vers Kabinda, d'octobre 1935 à avril 1936 et aurait causé près de 250 décès d'enfants.

SCARLATINE -- RUBEOLE

Aucun cas certain de scarlatine n'a été constaté dans la Colonie. Un malade isolé, signalé par la Croix-Rouge du Congo à Ibambi, doit faire penser à une fièvre éruptive d'une autre nature. - Il en est de même d'un cas isolé signalé par la Province de Lusambo, La rubéole, qui avait apparu en 1935 dans la Province de Stanleyville, n'y a plus été constatée.

COQUELUCHE

Il y a eu, comme précédemment, de multiples petits foyers dans toute la Colonie:

| | <u>Européens</u> | <u>Indigènes</u> |
|--------------------------|------------------|--------------------|
| FOREAMI | - | 139 cas - 13 décès |
| Province de Léopoldville | 2 | 406 " - 2 " |
| de Lusambo | 1 | 71 " - 4 " |
| de Coquilhatville | - | 119 " - 4 " |
| de Stanleyville | 5 - 1 décès | 103 " - " |
| de Costermansville | - | 42 " - 2 " |
| d' Elisabethville | - | 39 " - 3 " |

Un foyer épidémique assez actif à Dimbelenge (Province de Lusambo), un autre à Yakusu, un troisième à Rethy (Lac Albert).

DIPHTERIE

Un cas européen (suivi de guérison) a été vu à Boma à l'arrivée du courrier d'Europe, un autre à Costermansville, dans des conditions comparables, chez un enfant arrivant de Belgique.

A Mushie, dans la Province de Léopoldville, un autre cas de diphtérie a été observé chez un indigène: cas mortel.

A Elisabethville, il y a eu 4 cas et 1 décès parmi les enfants européens. La vaccination antidiphtérique a été pratiquée dans la population scolaire et parmi les enfants européens.

Les recherches sur l'immunité naturelle des indigènes ont été poursuivies. - 1909 indigènes de Jadotville n'ont donné que 14 réactions positives, dont 8,6% chez les enfants de 12 à 13 ans, 9,7% chez les enfants de 13 à 14 ans et 0,63% chez les indigènes de 15 ans et plus. Les tout petits ne réagissent pas. Rien ne permet de conclure à une immunisation active de l'indigène par un contact avec le bacille diphtérique vrai. Les hypothèses les plus probables sont l'immunité raciale naturelle, ou une immunité acquise dès les premiers jours de la vie par le contact d'une bactérie non pathogène, appartenant ou non au groupe *Corynebacterium* et produisant une réagine de groupe.

FIEVRE ONDULANTE

Cette affection, rare au Congo Belge, apparaît néanmoins par cas sporadiques dans toutes les Provinces. En 1935, elle n'était

benigne dans la "Maligne des Grands lacs" division Nord.

A Elmhurstville, la vaccination a été un succès de gravité exceptionnelle chez les indigènes. D'ici dans les hôpitaux du Gou-vernement, le mortelité des très élevés (1938 cas, 12,5% de décès).

Une vague épidémique, partie d'Albertville, a gagné les mines de Sylvan et la région de Moha. Comme une mortalité élevée. Une autre épidémie a sévi au Sud-Est vers Kalambo, 4-5 octobre 1938 à avril 1939 et aurait causé près de 250 décès d'enfants.

SCARLATINE - RUBEOLE

Aucun cas certain de scarlatine n'a été constaté dans la Co-lonie. Un malade isolé, signalé par le "rein-rouge du Congo à Elan-ge", doit être regardé comme étant d'origine d'une autre nature. Il est de même d'un cas isolé signalé par la Province de Luanda, la rubéole, qui avait sévi en 1938 dans la Province de Stanley-ville, n'y a plus été constatée.

COQUELLOUSSE

Il y a eu, comme précédemment, de multiples petites foyers dans toute la Colonie.

| Province | Indigènes | Européens | Total |
|--------------------------|-----------|-------------|-------|
| Province de Léopoldville | 108 | 2 | 110 |
| de Luanda | 77 | 1 | 78 |
| de Katanga | 113 | - | 113 |
| de Stanleyville | 103 | 3 - 1 décès | 106 |
| de Géromannville | 42 | - | 42 |
| d'Elmhurstville | 32 | - | 32 |

Un foyer épidémique assez court à Bimbozongo (Province de Luanda), un autre à Yemba, un troisième à Ntaya (lac Albert).

DIPHTHERIE

Un cas européen (enfant de Guédon) a été vu à Ntaya à l'extré-
mité du district d'Ellebo, un autre à Géromannville, dans des con-
ditions semblables, chez un enfant arrivant de Belgique.

A Kikamba, dans la Province de Léopoldville, un autre cas de
diphthérie a été observé chez un indigène; cas mortel.

A Kikamba, il y a eu 4 cas et 1 décès parmi les en-
fants européens. La vaccination antidiptérique a été pratiquée
dans la population locale et parmi les enfants européens.

Les recherches sur l'immunité naturelle des indigènes ont été
poursuivies - 1900 indigènes de Léopoldville n'ont connu que 14 ré-
actions positives, dont 8,8% chez les enfants de 12 à 15 ans, 6,7%
chez les enfants de 15 à 18 ans et 0,88% chez les indigènes de 18
ans et plus. Les tests positifs ne dépassent pas. Rien ne permet de
conclure à une immunité active de l'indigène par un contact
avec la bacille diphthérique vrai. Les hypothèses les plus probables
sont l'immunité passive naturelle, ou une immunité acquise dès les
premiers jours de la vie par le contact d'une bacille non patho-
gène, appartenant au non au groupe Corynebacterium et produisant
une réaction de groupe.

FIÈVRE ONCHURTI

Cette affection, venue au Congo Belge, apparaît maintenant par
cas sporadiques dans toutes les Provinces. En 1938, elle n'était

signalée que dans le Ruanda-Urundi. En 1936, à Costermansville (Rutchuru), un indigène est diagnostiqué par sero-agglutination. La relation avec le Ruanda-Urundi et l'élevage du bétail est à retenir.

Rappelons que la Brucella melitensis a été précédemment isolée à Elisabethville.

GRIPPE

Sous ce nom, les médecins signalent une série variée d'affections pulmonaires ou générales, qui ne sont pas toutes à classer comme grippe infectieuse et épidémique. Il s'agit souvent de ce que l'on appellerait "common cold", dont l'étiologie propre est encore obscure, mais dont les complications pulmonaires ou autres dues à des bactéries surajoutées, et fréquemment le pneumocoque, complètent le tableau nosologique de la grippe. Son apparition dans des groupes d'individus, prisonniers, écoliers, travailleurs, autorise souvent cette appellation.

Voici les cas enregistrés:

| | | <u>Européens</u> | <u>Indigènes</u> |
|-------------|--------------------|------------------|--------------------|
| FOREAMI | | - | 153 cas - 15 décès |
| Province de | Léopoldville | 28 | - |
| " | de Lusambo | 49 | 1.657 " - 24 décès |
| " | de Coquilhatville | 25 | 1.260 " - 10 " |
| " | de Stanleyville | 36 | 3.346 " - 51 " |
| " | de Costermansville | 73 | 4.153 " - 29 " |
| " | d' Elisabethville | 189 -1 décès | 960 " - 8 " |

Pour la Province de Léopoldville, les cas de grippe chez les indigènes ont été classés parmi les pneumonies, bronchites ou autres affections pulmonaires.

La mission de Luluabourg (411 malades) et celle de Hemptinne St. Benoît (282 malades) (Province de Lusambo), ont été particulièrement touchées.

Dans la Province de Stanleyville, ce sont la mission de Rethy et la Société Symétain qui déclarent les foyers les plus sérieux.

A Costermansville, la grippe frappe surtout la main-d'oeuvre des entreprises industrielles, (Minière des Grands Lacs: 807 malades) mais la mortalité est peu importante.

A Sandoa (Province d'Elisabethville) il y eut un foyer plus virulent: 101 cas et 6 décès chez les indigènes.

DENGUE ET FIEVRE ROUGE CONGOLAISE

| | | <u>Européens</u> | <u>Indigènes</u> |
|-------------|--------------------|------------------|------------------|
| FOREAMI | | - | - |
| Province de | Léopoldville | 2 | - |
| " | de Lusambo | 2 | 5 |
| " | de Coquilhatville | 3 | - |
| " | de Stanleyville | 13 | 2 |
| " | de Costermansville | 10 | 2 |
| " | d' Elisabethville | 1 | - |

On a essayé vainement de transmettre la fièvre rouge d'un malade au 2e jour de l'éruption à un volontaire. Avec le test de protection sur souris négatif pour la fièvre jaune, cet essai confirme que la fièvre rouge congolaise peut être semblable à la dengue, mais ne peut être identifiée au typhus amaril.

La bénignité de cette affection, bien connue des noirs, fausse nos statistiques pour les indigènes. Elle est beaucoup plus fréquente chez eux et ne les amène que rarement à la consultation.

MALADIE DE WEIL

Cette affection n'a pas été signalée en 1936. Les recherches sur un virus murin, effectuées notamment à Matadi, ont été négatives.

ICTERE INFECTIEUX ("Infectious jaundice") Ictère catarrhal épidémi-
que.

Cette affection qui a provoqué en 1933, 1934 et 1935 de vives inquiétudes dans le Nord de la Colonie (frontière de l'Ubangi-Chari), n'est plus constatée dans la Province de Coquilhatville. Elle a disparu également de la Province de Stanleyville. Les quelques cas de jaunisse grave constatés sporadiquement ne peuvent lui être rattachés.

POLYOMYELITIS ANTERIEURE AIGUE

| | Européens | Indigènes |
|--------------------------|-----------|------------------|
| FOREAMI | - | |
| Province de Léopoldville | - | 49 cas - 5 décès |
| " de Lusambo | - | I " - I " |
| " de Costermansville | - | I " |
| " d' Elisabethville | I cas | I " |

La polyomyélite, apparue sous forme épidémique légère dans la Province de Léopoldville en juin 1936, a intéressé uniquement la population indigène en milieu rural. Grâce aux mesures prises, elle ne fit pas son apparition dans les centres urbains. Elle représente une expansion brusque du virus qui existe en somme dans toute la Colonie où il produit un peu partout des cas sporadiques. La poussée épidémique de 1919-1920 avait atteint une proportion notable d'adultes. Celle de 1936 n'a touché que des enfants de moins de 15 ans. Des mesures d'isolement et de réglementation de la circulation ont enrayer rapidement cette épidémie, qui aurait pu prendre une extension considérable.

B.- MALADIES ENDEMIQUES1°) PALUDISMEa) Chez les Européens:

| | | | | | | |
|------|-------|-----|---|----|-------------|--------|
| 1930 | 1.830 | cas | - | 12 | décès, soit | 0.65 % |
| 1931 | 1.647 | " | - | 6 | " | 0.36 |
| 1932 | 1.276 | " | - | 6 | " | 0.47 |
| 1933 | 1.230 | " | - | 8 | " | 0.65 |
| 1934 | 1.124 | " | - | 6 | " | 0.53 |
| 1935 | 1.176 | " | - | 2 | " | 0.17 |
| 1936 | 1.527 | " | - | 5 | " | 0.32 |

Voici la répartition par Province en 1936:

| | | | | | | |
|--------------------------|-----|-----|---|---|-------------|--------|
| Province de Léopoldville | 383 | cas | - | 2 | décès, soit | 0.52 % |
| " de Lusambo | 87 | " | - | 1 | " | 1.15 |
| " de Coquilhatville | 222 | " | - | 2 | " | 0.90 |
| " de Stanleyville | 141 | " | - | - | " | - |
| " de Costermansville | 270 | " | - | - | " | - |
| " d' Elisabethville | 424 | " | - | - | " | - |

En progression nette sur les années précédentes, le paludisme atteint les européens dans des exploitations industrielles ou agricoles récemment ouvertes et dans des régions antérieurement réputées saines, telles que le Kivu. Dans les grands centres de la

Cette section n'a pas été signalée en 1955. Les recherches sur un virus mortel, effectuées notamment à Malak, ont été négatives.

INTERES INTERIEUR ("Infectious Jaundice") (Léthargie catarrhale épidémique)

Cette affection est le plus souvent en 1955, 1956 et 1957 de type infectieuse dans le Nord de la Malaisie (Province de l'Ulu-Pembai, l'Etat de Sabah et l'Etat de Sarawak) et plus rarement dans la Province de l'Ulu-Pembai. Elle a disparu également de la Province de l'Ulu-Pembai. Les quelques cas de l'année 1955 constatés sporadiquement ne peuvent être rattachés.

POURQUOI L'INTERES INTERIEUR

| Indigènes | Européens | Malais |
|------------------|-----------|--------------------------|
| 45 cas - 5 décès | - | Province de l'Ulu-Pembai |
| 1 " - 1 " | - | de l'Ulu-Pembai |
| 1 " - 1 " | - | de l'Ulu-Pembai |
| 1 " - 1 " | 1 cas | de l'Ulu-Pembai |

La polioépidémie, apparue sous forme épidémique légère dans la Province de l'Ulu-Pembai en juin 1955, a intéressé uniquement la population indigène en milieu rural. Grâce aux mesures prises, elle ne fit pas son apparition dans les centres urbains. Elle se présente sous une expansion brève de virus qui existe en même temps dans toute la Malaisie et si l'on peut dire que son apparition dans la Province de l'Ulu-Pembai de 1955-1956 avait atteint une proportion notable d'indigènes. Celle de 1955 n'a touché que des enfants de moins de 15 ans. Les mesures d'isolement et de vaccination de la population ont empêché également cette épidémie, qui aurait pu prendre une extension considérable.

2. - MALAISIE INDIGÈNE

1. - MALAISIE

a) État des Indigènes

| 1955 | 1956 | 1957 | 1958 | 1959 | 1960 |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 |
| 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 |
| 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 |
| 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 |
| 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 |
| 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 |

| Province de l'Ulu-Pembai | Province de l'Ulu-Pembai | Province de l'Ulu-Pembai | Province de l'Ulu-Pembai | Province de l'Ulu-Pembai | Province de l'Ulu-Pembai |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 |
| 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 |
| 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 |
| 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 |
| 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 |
| 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 | 1.530 |

La progression nette sur les années précédentes, la maladie ne atteint pas les mêmes proportions. Les épidémies indigènes de polioépidémie ont été évitées et les centres de la population sont restés sains. Cette est la raison pour laquelle la

Colonie ou dans les régions hyperimpaludées où existe à la fois une organisation de défense mécanique (services d'assainissement) et l'habitude de la prophylaxie individuelle, le paludisme a continué son recul. Par contre à Costermansville, on observe la progression suivante:

| | | |
|------|-----|-------------------------------------|
| 1933 | 19 | cas de paludisme chez les Européens |
| 1934 | 24 | " " " " |
| 1935 | 86 | " " " " |
| 1936 | 239 | " " " " |

Ce n'est pas seulement au Maniema, mais surtout dans les régions d'altitude que le paludisme a manifesté cette extension, et plus particulièrement dans le centre urbain de Costermansville et dans la région colonisée du Kivu. La protection mécanique individuelle contre les anophèles et la prophylaxie quinique doivent être appliquées là comme ailleurs.

A Elisabethville, le pourcentage des paludéens nouveaux vis-à-vis de la population totale et par rapport à la morbidité générale est en légère régression. Néanmoins, les conditions d'assainissement sont encore loin de donner une sécurité suffisante.

Le Gouvernement a continué à encourager la quininisation préventive par la cession de quinine au prix de revient ou gratuitement (aux colons et aux nécessiteux). Des accords conclus avec les grandes firmes productrices ont permis une très large diffusion de ce médicament.

b) Chez les indigènes:

Paludisme et ses complications traités par les médecins de la Colonie:

| | | | | | |
|------|--------|-----|---|-----|-------|
| 1930 | 8.345 | cas | - | 76 | décès |
| 1931 | 15.208 | " | - | 112 | " |
| 1932 | 16.007 | " | - | 94 | " |
| 1933 | 19.160 | " | - | 114 | " |
| 1934 | 30.839 | " | - | 151 | " |
| 1935 | 34.663 | " | - | 144 | " |
| 1936 | 43.757 | " | - | 178 | " |

Le FOREAMI intervient dans les chiffres de l'année 1936 pour 9.822 cas et 53 décès.

Ces chiffres ne traduisent que l'activité du Service médical dans ce domaine, ils n'ont aucune signification pour la fréquence réelle du paludisme, qui, dans certaines régions, est pandémique.

Dans la Province de Léopoldville, 45.289 cas de paludisme ont été traités par l'ensemble de toutes les formations sanitaires, FOREAMI exclus. Néanmoins, en examinant 946 individus pris au hasard, un médecin découvre dans le sang 399 fois la présence du plasmodium. Poursuivant cette recherche dans le même poste (Inongo), il trouve le sang placentaire positif chez 3 mères, dont 5 présentaient des schizontes dans le sang périphérique. Un nouveau-né sur 29 avait des schizontes dans la circulation.

Pour Stanleyville, il sera fait mention au chapitre de l'hygiène urbaine de la situation particulière de ce centre au point de vue du paludisme chez les indigènes.

Dans les régions d'altitude des provinces de Stanleyville et de Costermansville, il se produit d'une part une impaludation des noirs qui descendent dans les régions infestées de la plaine, d'autre part un développement du paludisme dans les régions hautes,

grâce à la pullulation d'anophèles qui s'adaptent dans les terrains modifiés par la mise en valeur agricole. Parmi ces indigènes, la symptomatologie du paludisme est plus grave et la mortalité est plus élevée. Dans des régions minières de la Province de Costermansville, la mortalité par paludisme a atteint de 11.8 à 16.4 % de la mortalité totale de la main-d'oeuvre (adultes). La prophylaxie quinique seule est dans ce cas insuffisante: il est nécessaire de mettre en oeuvre pour l'indigène les mêmes mesures de prophylaxie mécanique qui préservent l'Européen. Ces indigènes qui n'ont aucune prémunition font des accès graves, comme jadis les premiers Européens débarqués dans la Colonie.

Il faut ajouter à ce bref compte-rendu que le paludisme reste une des causes importantes de la mortalité infantile indigène. Il n'est pas certain que les changements intervenus dans la vie des noirs par suite de l'occupation européenne n'ont pas modifié les processus qui faisaient acquérir aux petits indigènes, progressivement et sans heurts, la prémunition contre le paludisme. On remarque de toutes parts une fréquence plus grande des formes graves et rapidement mortelles causées par cette affection, formes pernicieuses où la quinine arrive trop tard. On compte néanmoins sur la quinine pour aider les enfants à surmonter les inoculations trop brusques et trop massives du virus paludéen, et certains essais sont encouragés. Les oeuvres qui s'adressent à la mère et à l'enfant, les consultations prénatales, les maternités indigènes, les consultations pour nourrissons rempliront de cette manière un rôle des plus précieux.

2°) FIEVRE BILLIEUSE HEMOGLOBINURIQUE

| Européens: | Année | Cas | Décès | o/o |
|------------|-------|-----|-------|-------|
| | 1930 | 70 | 13 | 18.57 |
| | 1931 | 64 | 6 | 9.37 |
| | 1932 | 72 | 19 | 26.39 |
| | 1933 | 55 | 9 | 16.36 |
| | 1934 | 32 | 11 | 34.37 |
| | 1935 | 38 | 5 | 13.16 |
| | 1936 | 37 | 6 | 16.21 |

Les malades de 1936 se répartissent comme suit:

| | | | |
|--------------------------|-------|---|---------|
| Province de Léopoldville | 9 cas | - | 1 décès |
| " de Lusambo | 5 " | - | 2 " |
| " de Coquilhatville | 3 " | - | 1 " |
| " de Stanleyville | 8 " | - | 2 " |
| " de Costermansville | 5 " | - | - |
| " d' Elisabethville | 7 " | - | - |

Indigènes:

Cette affection n'est pas exceptionnelle chez le noir, même chez ceux qui, dans les centres urbains, observent, à l'instar des européens, la prophylaxie contre le paludisme. Elle a atteint dans une Société minière du Kivu des proportions considérables parmi une main-d'oeuvre privée de toute défense naturelle ou acquise contre le paludisme.

| | | | |
|----------------------------|-------|---|------------|
| Province de Léopoldville | 7 cas | - | 1 décès |
| " de Stanleyville | 1 " | - | - |
| " de Costermansville | - | - | - |
| Minière des Grands Lacs | III | " | - 23 décès |
| Province d' Elisabethville | 2 | " | - |

3°) TRYPANOSOMIASIS

Européens: 7 cas de trypanosomiasis ont été soignés par les médecins du Gouvernement, soit:

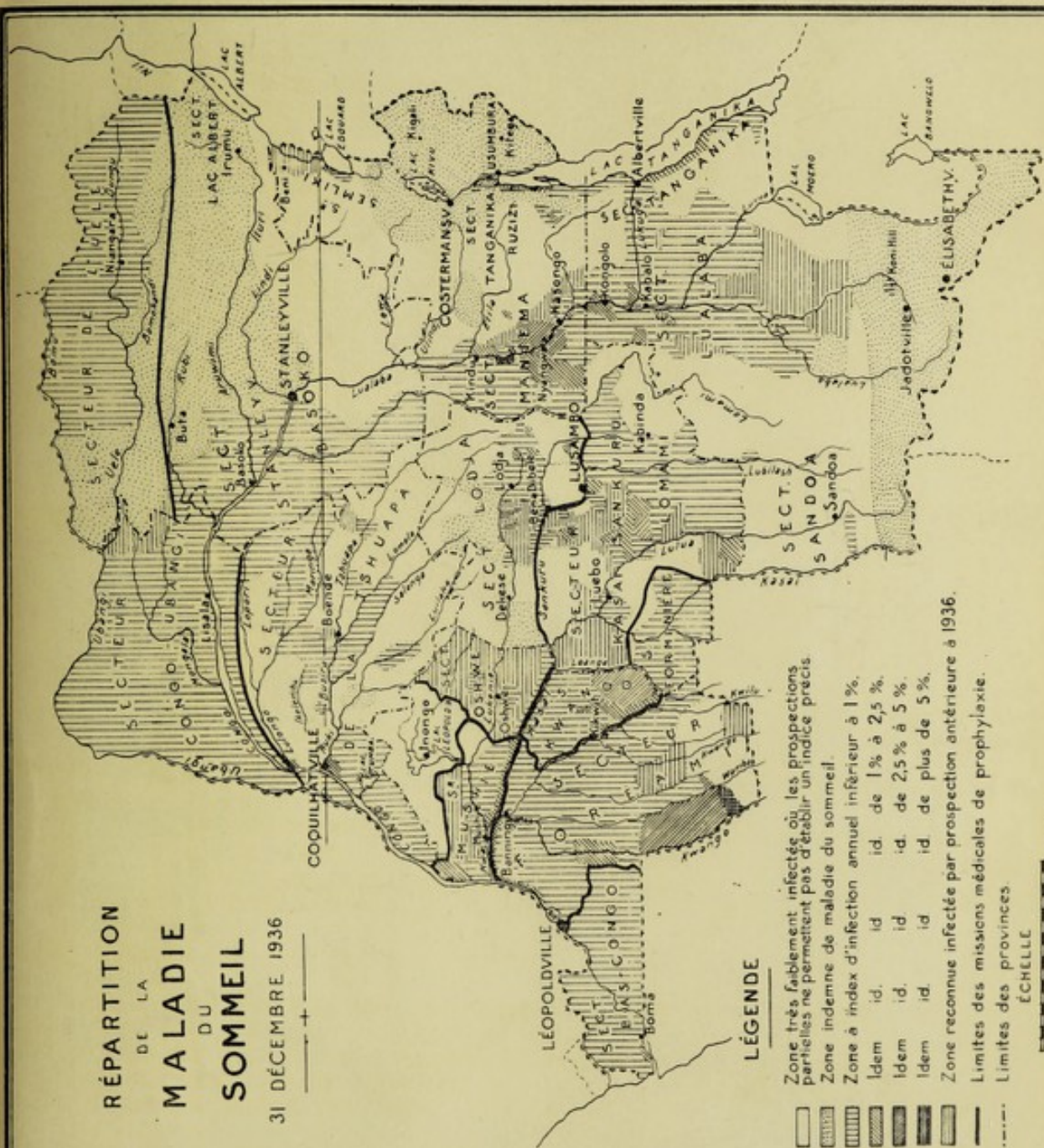
RÉPARTITION DE LA MALADIE DU SOMMEIL

31 DÉCEMBRE 1936

LÉGENDE

- Zone très faiblement infectée où les prospections partielles ne permettent pas d'établir un indice précis
- Zone indemne de maladie du sommeil
- Zone à index d'infection annuel inférieur à 1 %
- Idem id. id. de 1 % à 2,5 %
- Idem id. id. de 2,5 % à 5 %
- Idem id. id. de plus de 5 %
- Zone reconnue infectée par prospection antérieure à 1936
- Limites des missions médicales de prophylaxie
- Limites des provinces

ÉCHELLE



ЭДМЭГЭЛ

20WWEI

310AJAM

МОИТИРАҚУ

1 cas dans la Province de Lusambo
 3 cas dans la Province de Coquilhatville (dont un chez un agent du Gouvernement)
 3 cas dans la Province de Stanleyville

Indigènes: L'activité de l'ensemble des services médicaux du Gouvernement et de toutes les formations sanitaires auxiliaires qui contribuent à la lutte contre la maladie du sommeil a augmenté dans des proportions considérables. Le nombre des indigènes touchés par ces services et bénéficiant de la surveillance médicale sociale organisée dans la Colonie s'est encore accru de près de 1 million. De plus, l'infection trypanosomienne a subi un nouveau mouvement de recul.

| Années : | Indigènes : examinés : | Anciens cas : sous contrôle : | Nouveaux : cas : | Indice de nou- velle infection |
|----------|---------------------------|----------------------------------|---------------------|-----------------------------------|
| 1927 | 1.704.477 | 70.940 | 16.260 | 0.95 % |
| 1928 | 2.126.356 | 46.372 | 24.440 | 1.16 |
| 1929 | 2.383.892 | 50.244 | 27.046 | 1.12 |
| 1930 | 2.779.448 | 70.423 | 33.562 | 1.20 |
| 1931 | 2.685.768 | 67.272 | 25.582 | 0.95 |
| 1932 | 2.832.083 | 77.268 | 21.346 | 0.75 |
| 1933 | 3.572.423 | 93.954 | 27.939 | 0.78 |
| 1934 | 3.824.097 | 86.147 | 24.101 | 0.63 |
| 1935 | 4.356.270 | 66.774 | 18.930 | 0.43 |
| 1936 | 5.282.646 | 53.429 | 18.708 | 0.36 |

Répartition par Province :

| | Indigènes : examinés : | Anciens : cas : | Nouveaux : cas : | Reprise : en trai- tement : | Total : cas : traités : | Indice d'in- fection |
|---------------|---------------------------|--------------------|---------------------|-----------------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| FOREAMI | 1.173.789 | 10.702 | 4.480 | 2.451 | 17.633 | 0.38 |
| Prov. de Léo. | 572.399 | 11.591 | 4.702 | -- | 16.293 | 0.82 |
| " " Lusambo | 961.307 | 12.783 | 4.634 | 999 | 18.416 | 0.48 |
| " " Coq. | 909.297 | 8.403 | 2.221 | 193 | 10.817 | 0.24 |
| " " Stan. | 685.767 | 2.507 | 315 | -- | 2.822 | 0.04 |
| " " Cost. | 661.379 | 5.276 | 1.452 | 1.505 | 8.233 | 0.22 |
| " " E'ville | 318.708 | 2.167 | 904 | -- | 3.071 | 0.28 |
| | 5.282.646 | 53.429 | 18.708 | 5.148 | 77.285 | 0.36 |

Répartition de l'activité entre les différents services médicaux :

| | Gouver- nement | FOREAMI (Prov. Léo.) | FORMINIERE (Province Lusambo) | Autres (surtout Missions religieuses et FOMULAC) |
|------------------------------|-------------------|----------------------------|-------------------------------------|--|
| Examinés | 3.626.145 | 1.173.789 | 104.410 | 378.302 |
| Anciens ma- lades revus : | 42.015 | 10.702 | 134 | 578 |
| Nouveaux malades : | 13.523 | 4.480 | 123 | 582 |

L'activité des Services du Gouvernement représente :

3.626.145 indigènes examinés

42.015 anciens malades

2.248 malades repris en traitement (rechutes)

13.523 nouveaux malades

57.786 malades traités

le reste est l'oeuvre du FOREAMI, de la FORMINIERE, de la FOMULAC et de nombreuses missions religieuses.

Les chiffres ci-dessus se répartissent par Province comme suit :

Les chiffres ci-dessous se répartissent par province comme suit :

Indigènes : 1.232.442 (dont un chef de famille)

Européens : 1.232.442 (dont un chef de famille)

Indigènes : 1.232.442 (dont un chef de famille)

Européens : 1.232.442 (dont un chef de famille)

| Province | Indigènes | Européens |
|---------------------------|-----------|-----------|
| Province de Luang Prabang | 1.232.442 | 1.232.442 |
| Province de Vientiane | 1.232.442 | 1.232.442 |
| Province de Houaphan | 1.232.442 | 1.232.442 |
| Province de Bolikhamsai | 1.232.442 | 1.232.442 |
| Province de Stouang | 1.232.442 | 1.232.442 |
| Province de Ratanak Kiri | 1.232.442 | 1.232.442 |
| Province de Mondouli | 1.232.442 | 1.232.442 |
| Province de Ratanak Kiri | 1.232.442 | 1.232.442 |
| Province de Mondouli | 1.232.442 | 1.232.442 |

Indigènes : 1.232.442 (dont un chef de famille)

Européens : 1.232.442 (dont un chef de famille)

Indigènes : 1.232.442 (dont un chef de famille)

Européens : 1.232.442 (dont un chef de famille)

| Province | Indigènes | Européens |
|---------------------------|-----------|-----------|
| Province de Luang Prabang | 1.232.442 | 1.232.442 |
| Province de Vientiane | 1.232.442 | 1.232.442 |
| Province de Houaphan | 1.232.442 | 1.232.442 |
| Province de Bolikhamsai | 1.232.442 | 1.232.442 |
| Province de Stouang | 1.232.442 | 1.232.442 |
| Province de Ratanak Kiri | 1.232.442 | 1.232.442 |
| Province de Mondouli | 1.232.442 | 1.232.442 |
| Province de Ratanak Kiri | 1.232.442 | 1.232.442 |
| Province de Mondouli | 1.232.442 | 1.232.442 |

Indigènes : 1.232.442 (dont un chef de famille)

Européens : 1.232.442 (dont un chef de famille)

Indigènes : 1.232.442 (dont un chef de famille)

Européens : 1.232.442 (dont un chef de famille)

| Province de : | Indigènes : :examinés : | Anciens : cas : | Repris : en trai- tement : | Nouveaux : cas : | Indice : d'in- fection : | Total des : cas trai- tés : |
|---------------|----------------------------|--------------------|----------------------------------|---------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| Léo/ville | : 467.152 : | 11.237 : | -- : | 4.182 : | 0.89 : | 15.419 |
| Lusambo | : 849.321 : | 12.468 : | 550 : | 4.468 : | 0.53 : | 17.486 |
| Coq. | : 893.791 : | 8.403 : | 193 : | 2.203 : | 0.25 : | 10.799 |
| Stan. | : 532.646 : | 2.464 : | -- : | 314 : | 0.06 : | 2.778 |
| Cost. | : 564.527 : | 5.276 : | 1.505 : | 1.452 : | 0.26 : | 8.233 |
| E'ville | : 318.708 : | 2.167 : | -- : | 904 : | 0.28 : | 3.071 |
| ----- | | | | | | |
| | : 3.626.145 : | 42.015 : | 2.248 : | 13.523 : | 0.37 : | 57.786 |

Les tableaux ci-dessus sont ceux qui, dans l'ensemble du présent rapport annuel, expriment avec le plus de clarté les progrès réalisés au Congo Belge dans l'Assistance Médicale aux Indigènes, pendant la période de 10 ans: 1926-1936. Le contrôle direct des indigènes par nos médecins et par nos services auxiliaires passe durant ce temps de 1.704.477 à 5.282.646. Cela revient à dire que l'efficacité de l'organisation médicale dans le milieu rural a triplé, et qu'en 1936 un indigène sur deux s'est trouvé sous le contrôle de l'Assistance médicale sociale.

En disant que plus de la moitié de la population indigène du Congo Belge bénéficie actuellement, soit de l'examen en vue de dépistage, soit du traitement pour diverses maladies, il faut comprendre aussi qu'il s'agit d'une moyenne calculée sur l'ensemble des régions les plus diverses par leur pathologie. D'autre part, c'est dans les zones les plus menacées que le Gouvernement maintient la plus forte densité d'occupation médicale, et la proportion des indigènes sous contrôle approche de 100% dans certaines régions, notamment dans celles qui sont encore les plus atteintes par la maladie du sommeil.

Cette période décennale est marquée de plus par un recul important de l'indice d'infection qui est pratiquement, à la fin des dix ans, moins que le tiers du maximum observé au cours de ce temps. L'intensification de la lutte s'indique surtout en 1933 par l'effort fait dans le traitement éliminatoire des anciens malades aboutissant en peu de temps à la réduction d'un 1/2 de leur masse, malgré les apports annuels de 18.000 à 24.000 nouveaux cas. Un bénéfice considérable a résulté aussi d'une amélioration dans les méthodes de traitement, non pas par l'introduction de nouveaux trypanocides, mais par un emploi plus judicieux des meilleurs d'entre eux. De grands progrès doivent cependant encore être réalisés dans ce domaine.

La reprise des affaires, en multipliant les déplacements des indigènes et en facilitant la diffusion des virus, obligera les missions de prophylaxie à prêter une attention spéciale au réveil d'anciens foyers et à la création de nouvelles aires d'infection. Il est acquis maintenant que des races chimio-résistantes de trypanosomes existent pratiquement partout dans les aires endémiques du Congo Belge. Il est important de s'opposer à leur propagation.

L'expérience de ces dernières années a donné raison aux principes directeurs de nos services de prophylaxie, qui ont réservé la première place à la lutte chimique contre la maladie du sommeil, considérant que les mesures mécaniques ou sociales sont trop coûteuses, aléatoires ou anti-économiques. Néanmoins, il ne faudrait pas en conclure que cette lutte mécanique a été négligée ou abandonnée. Partout où un débroussaillage ou le piégeage peut réduire la densité des glossines d'une manière pratique et où le déplacement des habitants augmente à la fois leur bien-être et leur sécurité, ces mesures ont été appliquées, sans doute sur une petite échelle, mais avec efficacité.

Les médecins de la brousse et les médecins de laboratoire ont poursuivi en commun le vaste programme de recherches sur la thérapeutique et sur la biologie de la trypanosomiase. La documentation considérable qui a été recueillie permettrait de composer la géographie congolaise de la maladie du sommeil, comprenant la distribution de la maladie, celle des hôtes invertébrés, la transmissibilité des parasites selon les foyers, ainsi que leur chimio-résistance, virulence, pathogénicité, etc... Des travaux plus spéciaux ont eu comme objet la culture des trypanosomes pathogènes, les mutations possibles du T.gambiense, le rôle comme réservoir de certains animaux sauvages et domestiques, la transmission de caractères acquis, tels que les chimio-résistances et leur pérennité, les facteurs qui influencent la transmissibilité et peuvent jouer un rôle dans l'épidémiologie de l'affection, l'immunité naturelle ou acquise et la prémunition, etc..

Comme l'an passé, une carte schématique ci-annexée indique pour l'exercice sous revue l'étendue et l'importance des aires endémiques de la trypanosomiase humaine.

Examen détaillé par Province de l'endémicité trypanosomienne:

PROVINCE DE LEOPOLDVILLE

Pendant l'année 1936, les opérations de remise et de reprise des territoires du Bas-Congo et du Kwango entre le FOREAMI et le Service médical provincial ont rendu fort difficile l'établissement des statistiques respectives. Celles indiquées ci-dessous sont peut-être incomplètes, mais évitent de donner des chiffres exagérés ou faisant double emploi:

Activité d'ensemble:

| | Examines | Anciens | Nouveaux | Indice d' |
|----------------------------|-----------|---------|-----------|-----------|
| | malades | cas | infection | |
| FOREAMI | I.173.789 | IO.702 | 4.480 | 0.38 |
| Service médical provincial | 467.152 | II.237 | 4.182 | 0.89 |
| " " FOMULAC | 46.241 | 68 | 45 | 0.10 |
| " " S.A.D.A.M.I. | 59.006 | 286 | 475 | 0.80 |
| | I.746.188 | 22.293 | 9.182 | 0.52 |

Ci-après le détail:

1°) Bas-Congo

a) Zone d'occupation du FOREAMI

| Sous-Secteurs | Examines | Anciens | Nouveaux | Indice d'in- |
|--|----------|---------|-----------|--------------|
| | cas | cas | fection % | |
| 1. Bas-Fleuve | 31.360 | 266 | 211 | 0.67 % |
| 2. Haute Sele (moins les cercles de Ki-bambi et de Malele) | 28.740 | 137 | 36 | 0.13 |
| 3. Lufimi-Basse-Sele | 22.376 | 268 | 129 | 0.58 |
| | 82.476 | 671 | 376 | 0.45 |

b) Zone cédée par FOREAMI dans le cours de l'année 1936

| Sous-Secteurs | Examines | Anciens | Nouveaux | Indice d'infection | Indice total |
|--|----------|---------|----------|--------------------|--------------|
| | cas | cas | cas | infection | |
| 1. Mayumbe (moins Seke-Banza | | | | | |
| 1er semestre FOREAMI | 177.771 | 320 | 55 | 0.03 | 0.04 |
| 2e " " Etat | - | 176 | 19 | - | |
| 2. Cataractes Sud (moins Thysville) & Gombe-Matadi | | | | | |
| 1er semestre FOREAMI | 80.558 | 427 | 147 | 0.18 | 0.25 |
| 2e " " Etat | - | 484 | 55 | - | |

Pour mémoire: examinés par les services provinciaux:

| Sous-Secteurs | Examinés | Anciens | Nouveaux | Indice d' |
|--------------------|----------|---------|--------------|-----------|
| | : cas | : cas | : infection: | |
| 1. Mayumbe | 159.765 | 660 | 74 | 0.046 |
| 2. Cataractes sud: | | | | |

c) Zone occupée par le Service médical provincial en 1936

| Sous-Secteurs | Examinés | Anciens | Nouveaux | Indice d' |
|-----------------|----------|---------|--------------|-----------|
| | : cas | : cas | : infection: | |
| 1. Seke Banza | 23.983 | 176 | 54 | 0.22 % |
| 2. Manianga | 55.230 | 174 | 58 | 0.10 |
| 3. a) Thysville | 36.079 | 31 | 119 | 0.32 |
| b) Gombe-Matadi | 20.786 | 65 | 44 | 0.21 |
| | 136.078 | 446 | 275 | 0.20 |
| 4. S.A.D.A.M.I. | | | | |
| a) Sona-Bata | 8.436 | 10 | 3 | 0.03 |
| b) FOMULAC | 46.241 | 63 | 45 | 0.10 |
| c) Kibunzi | 16.387 | 53 | 25 | 0.15 |
| | 71.064 | 131 | 73 | 0.10 |
| TOTAL : | 207.142 | 577 | 348 | 0.17 % |

2°) Kwango

a) Zone d'occupation du FOREAMI (rive Ouest du Kwilu)

| Sous-Secteurs | Examinés | Anciens | Nouveaux | Indice d' |
|----------------|----------|---------|--------------|-----------|
| | : cas | : cas | : infection: | |
| Bas-Kwilu | 79.552 | 1.220 | 480 | 0.60 |
| Bas-Kwango | 88.436 | 972 | 663 | 0.77 |
| Moyen-Wamba | 153.487 | 2.371 | 1.381 | 0.90 |
| Haut-Kwango | 41.991 | 21 | 378 | 0.90 |
| Lukula | 128.435 | 1.596 | 391 | 0.30 |
| Moyen-Kwilu | 154.272 | 786 | 206 | 0.13 |
| Feshi | 37.784 | 37 | 9 | 0.02 |
| Bapende | 105.100 | 1.494 | 306 | 0.29 |
| Kahemba-Loange | 43.927 | 487 | 88 | 0.20 |
| TOTAL: | 832.984 | 9.284 | 3.902 | 0.48 |

b) Zone d'occupation du Gouvernement (rive Est du Kwilu)

| Sous-Secteurs | Examinés | Anciens | Nouveaux | Indice d' |
|-------------------------|----------|---------|--------------|-----------|
| | : cas | : cas | : infection: | |
| <u>Kikwit</u> - Kikwit | 3.846 | 233 | 51 | 1.32 |
| Djuma | 38.111 | 95 | 26 | 0.06 |
| Niadi | 36.619 | 246 | 150 | 0.41 |
| <u>Idiofa</u> - Idiofa | 33.819 | 1.336 | 317 | 0.93 |
| Mikungu | 24.938 | 849 | 188 | 0.75 |
| Ivungu | 17.049 | 1.145 | 270 | 1.58 |
| Banda | 31.281 | 1.294 | 827 | 2.64 |
| Kibwadu | 31.594 | 725 | 140 | 0.44 |
| <u>Bapende</u> - Mukulu | 32.505 | 680 | 363 | 1.11 |
| Kilembe | 47.530 | 2.130 | 1.208 | 2.54 |
| TOTAL: | 297.293 | 8.733 | 3.540 | 1.19 |

3°) Secteur du Lac Léopold II:

| Sous-Secteurs | examinés | Anciens | Nouveaux | Indice d' |
|--------------------|----------|---------|--------------|-----------|
| | : cas | : cas | : infection: | |
| a) S/Sect. Mushie: | | | | |
| Cercle de " | 5.709 | 1.103 | 46 | 0.80 |
| b) S/Sect. Oshwo | 14.362 | 5 | 4 | 0.03 |
| | 20.071 | 1.108 | 50 | - |

c) Centres auxiliaires d'assistance médicale (S/Secteur de Mushie):

Tout révisé: révisé par les services provinciaux

| Sous-Section: Examen des demandes de permis de construire | | | |
|---|-------|-------|------|
| 1. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 2. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| Sous-Section: Examen des demandes de permis de construire | | | |
| 1. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 2. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 3. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 4. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 5. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 6. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 7. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 8. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 9. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 10. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| TOTAL | 1.200 | 1.200 | 0,00 |

2°) Révisé

a) Sous-Section: Examen des demandes de permis de construire

| Sous-Section: Examen des demandes de permis de construire | | | |
|---|-------|-------|------|
| 1. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 2. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 3. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 4. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 5. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 6. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 7. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 8. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 9. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 10. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| TOTAL | 1.200 | 1.200 | 0,00 |

b) Sous-Section: Examen des demandes de permis de construire

| Sous-Section: Examen des demandes de permis de construire | | | |
|---|-------|-------|------|
| 1. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 2. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 3. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 4. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 5. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 6. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 7. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 8. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 9. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 10. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| TOTAL | 1.200 | 1.200 | 0,00 |

3°) Sous-Section: Examen des demandes de permis de construire

| Sous-Section: Examen des demandes de permis de construire | | | |
|---|-------|-------|------|
| 1. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 2. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 3. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 4. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 5. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 6. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 7. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 8. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 9. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| 10. Permis de construire | 1.200 | 1.200 | 0,00 |
| TOTAL | 1.200 | 1.200 | 0,00 |

| Sous-Secteurs | :Examinés: | Anciens: | Nouveaux: | Indice d': |
|-------------------|------------|----------|-----------|------------|
| | | cas | cas | infection: |
| Cercle de Bolobo: | | | | |
| prospection | : 15.983 | : 63 | : 261 | : 1.01 % |
| dispensaire | : - | : 28 | : 97 | : -- |
| Cercle de Lediba | : 2.372 | : 132 | : 24 | : 1.01 |
| " de Bendela | : 4.347 | : - | : 24 | : 0.55 |
| " de Semendua | : 7.512 | : - | : 30 | : 0.40 |
| " de Konkia | : 3.969 | : - | : 11 | : 0.28 |
| | : 34.183 | : 223 | : 447 | : -- |

4°) Maladie du sommeil dans les centres urbains:

| Sous-Secteurs | :Examinés: | Anciens: | Nouveaux: |
|----------------------|------------|----------|-----------|
| | | cas | cas |
| Boma | : 7.306 | : 113 | : 95 |
| Léopoldville(labor.) | : 1.289 | : 28 | : 61 |
| Banningville | : 2.740 | : 50 | : 43 |
| Inongo | : 954 | : - | : 3 |
| Matadi | : 1.421 | : 99 | : 41 |
| | : 13.710 | : 290 | : 243 |

Pour mémoire: 30.079 personnes examinées par le Service d'hygiène urbaine de Léopoldville: 7 nouveaux cas de maladie du sommeil.

De l'examen des tableaux ci-dessus, on peut conclure que la Province de Léopoldville est encore toujours la plus gravement infectée de maladie du sommeil. Ses 9.182 nouveaux cas décelés en 1936 représentent près de la moitié du total des nouveaux malades diagnostiqués dans toute la Colonie. Le Bas-Congo sérieusement assaini par 4 années d'occupation intensive du FOREAMI n'intervient que pour 1.000 cas nouveaux, alors que le Kwango seul en compte 7.442, soit largement plus du tiers de l'incidence infectieuse nouvelle du Congo Belge. Cette région mérite donc encore toujours notre sollicitude. La carte ci-jointe montre l'étendue des aires à fort pourcentage de nouveaux cas (plus de 7% dans la région des chutes François-Joseph, de 1 à 2,5% au Moyen-Wamba, vers Kilembe Banda chez les Bapende, etc...). Il est heureux que le FOREAMI consacre à la lutte contre ce fléau le meilleur de ses ressources et il est à souhaiter qu'il étende son influence aux zones voisines sérieusement atteintes.

En comptant les réexamens pratiqués dans les sous-secteurs repris par FOREAMI, le service médical de l'Etat a contrôlé 712.164 indigènes, parmi lesquels l'indice d'infection nouvelle est de 0.66% et l'indice global de 2,287 %. En comparant les indices récemment établis avec ceux relevés en fin d'occupation par le FOREAMI, on constate:

- 1) au Mayumbe: statu quo. Quelques infections sporadiques, notamment dans la chefferie de Buende. Un seul cas de chimio-résistance.
- 2) Seke-Banza: indice en augmentation légère depuis 1935, passe de 0.46% en 1931 à 0.09% en 1934, 0.12% en 1935, 0.22% en 1936. La cause principale est l'amélioration considérable de la situation économique provoquant de nombreux mouvements de population. Un essai de germanisation préventive sera tenté.
- 3) Manianga: Sauf dans certains points isolés (Lemba, Kimbimbi, Bulu, Kinkenge), amélioration générale de l'indice d'infection. De nombreux malades provenant de l'Afrique Equatoriale Française (plus de la moitié des nouveaux cas) alourdissent cet indice.
- 4) Cataractes: Thysville est le seul point qui demande une surveillance très attentive, les nouveaux malades étant en augmentation en 1936 (et même pendant les premiers mois de 1937). Pour le reste: légère amélioration.

Dans le district du Lac Léopold II, l'infection trypanosomienne est mieux circonscrite dans des régions voisines des principales

rivières, et qui laissent entre elles de vastes territoires indemnes. - Dans le territoire de Mushie, 39.892 indigènes ont été examinés (indice: 1,23%). La région des Baboma est indemne, Mushie même ne présente que 0,34% de nouveaux cas, la rive droite du Kasai fournit les 80% des nouveaux cas de ce secteur. Dans le cercle de Bolobo, la situation est mauvaise, l'indice des cas nouveaux est de 2,24% contre 2,11% en 1935: la pêche et les échanges avec l'Afrique Equatoriale Française sont les causes principales du maintien de l'épidémie.

PROVINCE DE LUSAMBO

En résumé, toute la Province de Lusambo est pratiquement infectée de maladie du sommeil. Toutefois, à part quelques régions peu étendues, le pourcentage des malades est très peu élevé et même dans le Nord certains territoires récemment prospectés paraissent indemnes. Il s'en suit qu'une occupation médicale dense a pu obtenir au cours de ces dernières années des résultats intéressants dans les foyers réellement importants. Le Service médical de l'Etat est de plus puissamment aidé par celui de la FORMINIERE, qui occupe une vaste aire endémique au Sud de la Province et compte même l'étendre en 1937.

Par son organisation et par le rendement obtenu et comparé aux effectifs et aux dépenses engagées, la mission de prophylaxie du Kasai-Sankuru est une des plus efficaces de la Colonie. En 1936, elle a été fusionnée avec la mission médicale du Lomami. Ensemble, ces deux organisations ont manifesté l'activité suivante: Mois de présence des européens: 203, dont 29 consacrés à d'autres travaux que la prospection. Chaque unité Européenne a examiné en moyenne environ 40.000 indigènes.

Comparés aux années précédentes, les résultats obtenus sont:

| | Indigènes examinés | | | Total des malades | | | Indice de nouvelle infection | | |
|--|--------------------|--------|--------|-------------------|-------|-------|------------------------------|------|------|
| | 1934 | 1935 | 1936 | 1934 | 1935 | 1936 | 1934 | 1935 | 1936 |
| Acteurs surveillés par le S.M. du Gouvernement | 608862 | 767132 | 849321 | 21677 | 16205 | 16936 | 0.85 | 0.62 | 0.53 |
| Missions religieuses | 91060 | 39442 | 7576 | 2184 | 1031 | 224 | 0.80 | 0.68 | 0.57 |
| Acteurs de la FORMINIERE | 75118 | 104812 | 104410 | 994 | 6960 | 257 | 0.17 | 0.30 | 0.12 |
| TOTAL : | 775040 | 911386 | 961307 | 24795 | 24196 | 17417 | 0.78 | 0.59 | 0.48 |

Il ressort de cette statistique que l'incidence générale de la maladie du sommeil est en baisse lente et continue, malgré la persistance de quelques foyers rebelles et la découverte de nouveaux centres d'infection. Les premiers sont situés dans le voisinage de Luluabourg et de Dibaya. Dans ces foyers, des mesures de prophylaxie mécanique avaient, il y a quelques années, conduit au déplacement des populations hors des galeries forestières vers les routes qui occupent généralement les crêtes. Ces mesures ne furent pas inefficaces, mais elles n'ont pas empêché complètement les indigènes de retourner aux terres basses et fertiles, elles ont entraîné souvent pour ceux-ci des déplacements plus longs entre les habitations et les champs et multiplié de cette manière les chances d'infection. Enfin, elles n'ont pas été favorables à la prospérité, à l'alimentation, à l'état physiologique des noirs. Il faut en tirer une leçon: c'est que les déplacements des populations ne peuvent être faits que lorsqu'on a choisi préalablement de nouvelles terres qui sont à la fois sûres et fertiles, et qu'on les a préparées. Or, ce choix est souvent très difficile, et les transferts d'habitants ne sont possibles que partiellement et progressivement.

Les méthodes thérapeutiques sont celles qui ont été décrites dans le rapport de l'exercice précédent. Les taux de guérison contrôlées varient de 70 à 90%. Le contrôle se fait par la révision périodique des malades, la recherche des trypanosomes dans le sang et dans la lymphe, et par l'analyse du liquide céphalo-rachidien. Ces procédés sont actuellement généralisés dans toute la Colonie; ils ont l'avantage de réduire la durée de la cure dans les cas légers, de dépister à temps les chimio-résistances, de guider la posologie et d'éviter de cette manière un bon nombre d'accidents de la thérapeutique, et de donner un pronostic plus certain.

La lutte anti-glossinaire au moyen des pièges Harris a été continuée pendant une partie de l'année sur une échelle réduite. L'expérience touche à sa fin et malheureusement il faudra se rendre à l'évidence que ce piégeage, utile contre d'autres espèces de glossines, n'a pu être adapté avec efficacité à la G. palpalis dont les mœurs sont si différentes.

Activité d'ensemble des organisations de prophylaxie:

| | :Examinés: | Anciens | :Nouveaux: | Indice d' |
|----------------------|------------|----------|--------------|-----------|
| | : cas | : cas | : infection: | |
| Gouvernement | : 849.321 | : 12.468 | : 4.468 | : 0.53 |
| Missions Religieuses | : 7.576 | : 181 | : 43 | : 0.57 |
| FORMINIERE | : 104.410 | : 134 | : 123 | : 0.12 |
| Total: | : 961.307 | : 12.783 | : 4.634 | : 0.48 |

Ci-après le détail par secteur, sous-secteur et cercle:

I°) Secteur du Kasai-Sankuru et du Lomami:

En 1936, les missions du Kasai-Sankuru et du Lomami ont été placées sous une direction unique.

| Sous-Secteurs | :Examinés: | Anciens | :Nouveaux: | Indice d' |
|---------------------------------|------------|-------------|--------------|-----------|
| | : cas | : cas | : infection: | |
| <u>I.-Territoire des Lulua</u> | | | | |
| a) Cercle Mwasangoma-Lubudi-Sud | : 28.542 | : 1.165 | : 517 | : 1.8 % |
| b) " Mwasangoma-Lubinampata | : 15.502 | : 777 | : 360 | : 2.3 |
| c) " Tshibashi-Tshibungu | : 6.123 | : 82 | : 75 | : 1.2 |
| d) " Tshibashi-Lubinampata | : 23.957 | : 207 | : 113 | : 0.47 |
| e) " Lubinampata-Moyo | : 5.994 | : 151 | : 155 | : 2.59 |
| f) " de Matamba | | pas examiné | | |
| g) " Miao Lulengela | | pas examiné | | |
| h) " Lulua-Miao | : 30.109 | : 140 | : 88 | : 0.29 |
| i) " Pindu-Tshibungu | : 37.989 | : 142 | : 111 | : 0.29 |
| | : 148.216 | : 2.664 | : 1.419 | : 0.95 |

Le cercle de Mwasangoma-Lubudi Sud, qui n'avait pu être examiné en 1935, marque une recrudescence de l'infection. Une aggravation apparaît également dans le cercle de Lubina M'Pata-Moyo, où la population s'égaillie de plus en plus en forêt, après avoir été momentanément fixée sur les crêtes. Partout ailleurs, l'indice est maintenu ou en diminution.

| | :Examinés: | Anciens | :Nouveaux: | Indice d' |
|--|------------|-------------|--------------|-----------|
| | : cas | : cas | : infection: | |
| <u>II.-Territoire de Dibaya</u> | | | | |
| a) Cercle Lubi-Route Lusambo | : 27.213 | : 1.271 | : 299 | : 1.10 % |
| b) " Lubi-Moyo | : 42.629 | : 531 | : 252 | : 0.58 |
| c) " Moyo-Lulua Nord (ex Hemptinne St.Benoît) | : 25.522 | : 602 | : 164 | : 0.74 |
| d) Cercle Moyo-Lulua Sud | | pas examiné | | |
| e) " Lubi-Lubilash | : 10.814 | : 617 | : 91 | : 0.80 |
| f) " Lubi-Bushimaie | : 17.099 | : 400 | : 68 | : 0.39 |
| | : 123.277 | : 3.421 | : 874 | : 0.71 |

N.B. Les limites des cercles ont été complètement modifiées.

Dans le cercle de Moyo-Lulua Sud, qui n'a pas été prospecté en 1936, l'assistance médicale a cependant été assurée par la mission religieuse de Lubondaïe.

Dans l'ensemble de ce territoire et dans chaque cercle en particulier, la fréquence des nouveaux cas est en diminution. Elle n'est stationnaire que sur la Lubi-Lubilash.

III.- Territoire de Dimbelenge:

Ce territoire n'a pu être examiné systématiquement faute de personnel. De simples coups de sonde ont été donnés. Une disette de vivres a frappé ces populations et a retenu avant tout l'attention du service territorial et du service médical.

IV.- Territoire de Lusambo:

| | Examinés | Anciens | Nouveaux | Indice d' |
|---------------------------------|----------|---------|-----------|-----------|
| | cas | cas | infection | |
| a) Cercle Lubi-Sankuru | 9.319 | 213 | 131 | 1.04 |
| b) " Lubi-Konduye | 22.953 | 388 | 102 | 0.44 |
| | 32.272 | 601 | 233 | 0.72 |
| V.- Territoire de Luebo: | | | | |
| a) Cercle Luebo(ex-rives Lulua) | 12.414 | 73 | 35 | 0.28 |
| b) " Lulua-Kasai | 12.969 | 260 | 63 | 0.48 |
| | 25.383 | 333 | 98 | 0.39 |

Dans le cercle Lubi-Sankuru, bien que l'indice soit amélioré, la situation reste sérieuse à cause de l'instabilité de la population.

Dans le territoire de Luebo, la situation est rassurante, sauf chez les Byombo. En 1935, l'endémie s'est éteinte chez les Bena M'Vula: elle n'a pas réapparu en 1936.

VI.- Territoire de Luisa: (ex territ. du Haut-Kasai)

| | Examinés | Anciens | Nouveaux | Indice d' |
|---|----------|---------|-----------|-----------|
| | cas | cas | infection | |
| a) Cercle Lueta-Kabalekese | 16.313 | - | 233 | 1.43 |
| b) " Lueta-Lulua | | | | |
| c) " Lutshatsha-Kasai | | | | |
| (ex Lutshatsha-Lutshimu et Lutshimu-Kasai) | 32.094 | 713 | 120 | 0.37 |
| d) Cercle Lulua-Bushimaie | 19.852 | 3 | 65 | 0.33 |
| | 68.259 | 716 | 418 | 0.61 |

Faute de personnel, seuls les foyers importants ont été examinés complètement. Situation sérieuse rendue plus difficile par l'indocilité des indigènes.

VII.- Territoire de Tshofa

| | Examinés | Anciens | Nouveaux | Indice d' |
|--|----------|---------|-----------|-----------|
| | cas | cas | infection | |
| a) Cercle de Tshofa (ex Pania-Tshofa) | 53.843 | 713 | 275 | 0.51 |
| b) Cercle de Kabinda | 24.252 | 570 | 26 | 0.09 |
| c) " de Kumba | 56.941 | 584 | 117 | 0.20 |
| | 135.036 | 1.867 | 418 | 0.31 |

VIII.- Territoire de Kanda-Kanda

| | Examinés | Anciens | Nouveaux | Indice d' |
|-----------------------|----------|---------|-----------|-----------|
| | cas | cas | infection | |
| a) Cercle de Tshibata | 59.249 | 552 | 92 | 0.14 |
| b) " de Tshipama | 34.535 | 752 | 178 | 0.52 |
| c) " de Kanda-Kanda | 22.858 | 254 | 28 | 0.12 |
| | 116.642 | 1.558 | 298 | 0.25 |

| | | | | |
|--|---------|--------|-------|------|
| ===== Total pour le Secteur du Kasai: Sankuru et du Lomami | 649.085 | 11.160 | 3.758 | 0.58 |
| ===== | | | | |

Dans le cercle de Moyo-Linus 200, ont n'a pas été examinés en 1955, l'assistance médicale a cependant été assurée par la mission religieuse de Labohale.

Dans l'ensemble de ce territoire et dans chaque cercle en particulier, la fréquence des nouveaux cas est en diminution. Elle n'est stationnaire que sur la rive-lindane.

III - Territoire de Labohale :
Ce territoire a été examiné systématiquement l'année dernière. De simples coups de sonde ont été donnés. Une dizaine de vivres a été prise en population et a permis avant tout l'écoulement du service territorial et du service médical.

IV - Territoire de Lumbou :

| Examinés : Anciens : Nouveaux : Indigènes | | | |
|---|--------|-------|------|
| a) Cercle Lumbou-Bankuru | 9.319 | 813 | 131 |
| b) " Lumbou-Bankuru | 22.888 | 788 | 108 |
| | 32.207 | 1.601 | 239 |
| | | | 0.72 |
| V - Territoire de Lumbou : | | | |
| a) Cercle Lumbou (ex-rives laines) | 18.414 | 75 | 38 |
| b) " Lumbou-Kassai | 12.080 | 680 | 88 |
| | 30.494 | 755 | 126 |
| | | | 0.82 |

Dans le cercle Lumbou-Bankuru, bien que l'indigène soit amoindri, la situation reste sérieuse à cause de l'instabilité de la population.

Dans le territoire de Lumbou, la situation est rassurante, car chez les Bankuru, l'indigène n'est écarté que les Bankuru. Mais elle n'a pas régressé en 1955.

VI - Territoire de Lumbou :

| Examinés : Anciens : Nouveaux : Indigènes | | | |
|---|--------|-----|------|
| a) Cercle Lumbou-Kabalempo | 10.315 | | 238 |
| b) " Lumbou-Lumbou | | | |
| c) " Lumbou-Kassai | | | |
| (ex Lumbou-Lumbou et Lumbou-Kassai) | 38.084 | 718 | 120 |
| d) Cercle Lumbou-Bushimbo | 10.888 | 8 | 88 |
| | 48.969 | 726 | 418 |
| | | | 0.81 |

Point de personnel, seuls les foyers importants ont été examinés complètement. Situation restant sérieuse plus difficile par l'instabilité des indigènes.

VII - Territoire de Lumbou :

| Examinés : Anciens : Nouveaux : Indigènes | | | |
|---|---------|-------|------|
| a) Cercle de Lumbou | 53.888 | 718 | 238 |
| (ex Lumbou-Lumbou) | 22.888 | 870 | 88 |
| b) Cercle de Lumbou | 56.888 | 1.588 | 326 |
| c) " de Lumbou | 118.000 | 1.587 | 418 |
| | | | 0.81 |
| VIII - Territoire de Lumbou-Kanda : | | | |
| a) Cercle de Lumbou-Kanda | 58.888 | 788 | 178 |
| b) " de Lumbou-Kanda | 22.888 | 888 | 88 |
| c) " de Lumbou-Kanda | 118.000 | 1.588 | 266 |
| | | | 0.82 |

Total pour le Cercle de Kassai : 5.708 : 0.82

Tshofa et Pania Mutombo ont un indice d'infection qui n'est plus que la moitié de celui de 1934. A Kabinda, la situation est encore meilleure, l'indice de 1.28% en 1934 est passé à 0.09 en 1936: on peut s'attendre à l'extinction complète de l'endémie. Dans les cercles de Kumba, Kanda-Kanda et Tshipama les progrès de l'assainissement sont notables. Dans l'ensemble de l'ancienne mission médicale du Lomami, la régularité des prospections rendue possible par des effectifs suffisants explique pour une grande part la disparition rapide de la trypanosomiase.

Collaboration des membres de l'A.M.I.B.

| | Examines | Anciens | Nouveaux | Indice d' |
|----------------------|----------|---------|-----------|-----------|
| | cas | cas | infection | |
| Cercle de Mutoto | 2.375 | - | 4 | 0.17 % |
| (Mission A.P.C.M.) | 154 | | | |
| Cercle de Mérode | 2.048 | 107 | 9 | 0.44 |
| (Mission catholique) | 4.577 | 107 | 13 | - |

Collaboration de la "FORMINIERE" (1 médecin et 2 agents sanitaires)

| Cercles | Examines | Anciens | Nouveaux | Indice d' |
|----------------------|----------|---------|-----------|-----------|
| | cas | cas | infection | |
| Lubembe-Longatshimo | 23.898 | 7 | 23 | 0.26 |
| Lobua-Tobi | 11.862 | 30 | 31 | 0.25 |
| des Bapende | 13.934 | 27 | 36 | 0.07 |
| Tshikapa-Longatshimo | 27.202 | 21 | 15 | 0.06 |
| Bakwanga | 27.514 | 49 | 18 | 0.12 |
| | 104.410 | 134 | 123 | |

La collaboration de la Société FORMINIERE à la lutte contre la maladie du sommeil mérite une mention toute spéciale. Commencée il y a une dizaine d'années, alors que l'indice des infections nouvelles était de 5% à Tshikapa et de 5 à 30% en territoire de Di-baya, le personnel de cette Société a examiné des populations qui ont atteint jusque 235.795 en 1927 et traité en 11 ans 32.289 malades. Le Service médical de la FORMINIERE a instauré des procédés particuliers de recensement et de traitement et compte étendre sa zone de surveillance en 1937, jusqu'à la frontière de la Province de Léopoldville.

2°) Secteur de Lodja:

| Sous-Secteurs | Examines | Anciens | Nouveaux | Indice d' |
|----------------------------|----------|---------|-----------|-----------|
| | cas | cas | infection | |
| s/sect.de la Haute Lukenie | 4.926 | 17 | 4 | 0.08 |
| Cercle de Lodja | 49.992 | 146 | 34 | 0.07 |
| " de la Haute Lukenie | 20.352 | 330 | 47 | 0.23 |
| s/sect.de Bena-Dibele | 21.426 | 111 | 71 | 0.33 |
| Cercle de Bena-Dibele | 24.063 | 58 | 22 | 0.09 |
| " de Babindji | 31.177 | 3 | - | - |
| s/sect.de Kole | 151.936 | 665 | 178 | 0.12 |
| s/sect.de Lomela | | | | |

L'organisation de ce vaste secteur s'est poursuivie en 1936: 2 médecins et 4 agents sanitaires y ont été affectés, ils ont examiné 151.936 indigènes contre 120.558 en 1935. La zone prospectée s'est étendue au territoire de Lomela et à 3 chefferies Basongomono en territoire de la Haute Lukenie.- 7 dispensaires ruraux ont été organisés. La situation au point de vue trypanosomiase n'est pas inquiétante.

| Prospections diverses: | Examines | Anciens | Nouveaux | Indice d' |
|------------------------|----------|---------|-----------|-----------|
| | cas | cas | infection | |
| Cercle de Dekese | 16.492 | 18 | 3 | 0.64 |
| " " Tshumbe Ste Marie | 31.808 | 625 | 205 | |

Les données de l'enquête ont été analysées et les résultats ont été présentés dans le rapport de l'année 1954. Les données ont été analysées et les résultats ont été présentés dans le rapport de l'année 1954. Les données ont été analysées et les résultats ont été présentés dans le rapport de l'année 1954.

| Collaboration des régions de l'A.M.E. | | | |
|---------------------------------------|-------|-------|--------------|
| Examen | Année | Notes | Observations |
| 1 | 1954 | 100 | 100 |
| 2 | 1955 | 100 | 100 |
| 3 | 1956 | 100 | 100 |
| 4 | 1957 | 100 | 100 |
| 5 | 1958 | 100 | 100 |
| 6 | 1959 | 100 | 100 |
| 7 | 1960 | 100 | 100 |
| 8 | 1961 | 100 | 100 |
| 9 | 1962 | 100 | 100 |
| 10 | 1963 | 100 | 100 |
| 11 | 1964 | 100 | 100 |
| 12 | 1965 | 100 | 100 |
| 13 | 1966 | 100 | 100 |
| 14 | 1967 | 100 | 100 |
| 15 | 1968 | 100 | 100 |
| 16 | 1969 | 100 | 100 |
| 17 | 1970 | 100 | 100 |
| 18 | 1971 | 100 | 100 |
| 19 | 1972 | 100 | 100 |
| 20 | 1973 | 100 | 100 |
| 21 | 1974 | 100 | 100 |
| 22 | 1975 | 100 | 100 |
| 23 | 1976 | 100 | 100 |
| 24 | 1977 | 100 | 100 |
| 25 | 1978 | 100 | 100 |
| 26 | 1979 | 100 | 100 |
| 27 | 1980 | 100 | 100 |
| 28 | 1981 | 100 | 100 |
| 29 | 1982 | 100 | 100 |
| 30 | 1983 | 100 | 100 |
| 31 | 1984 | 100 | 100 |
| 32 | 1985 | 100 | 100 |
| 33 | 1986 | 100 | 100 |
| 34 | 1987 | 100 | 100 |
| 35 | 1988 | 100 | 100 |
| 36 | 1989 | 100 | 100 |
| 37 | 1990 | 100 | 100 |
| 38 | 1991 | 100 | 100 |
| 39 | 1992 | 100 | 100 |
| 40 | 1993 | 100 | 100 |
| 41 | 1994 | 100 | 100 |
| 42 | 1995 | 100 | 100 |
| 43 | 1996 | 100 | 100 |
| 44 | 1997 | 100 | 100 |
| 45 | 1998 | 100 | 100 |
| 46 | 1999 | 100 | 100 |
| 47 | 2000 | 100 | 100 |
| 48 | 2001 | 100 | 100 |
| 49 | 2002 | 100 | 100 |
| 50 | 2003 | 100 | 100 |
| 51 | 2004 | 100 | 100 |
| 52 | 2005 | 100 | 100 |
| 53 | 2006 | 100 | 100 |
| 54 | 2007 | 100 | 100 |
| 55 | 2008 | 100 | 100 |
| 56 | 2009 | 100 | 100 |
| 57 | 2010 | 100 | 100 |
| 58 | 2011 | 100 | 100 |
| 59 | 2012 | 100 | 100 |
| 60 | 2013 | 100 | 100 |
| 61 | 2014 | 100 | 100 |
| 62 | 2015 | 100 | 100 |
| 63 | 2016 | 100 | 100 |
| 64 | 2017 | 100 | 100 |
| 65 | 2018 | 100 | 100 |
| 66 | 2019 | 100 | 100 |
| 67 | 2020 | 100 | 100 |
| 68 | 2021 | 100 | 100 |
| 69 | 2022 | 100 | 100 |
| 70 | 2023 | 100 | 100 |
| 71 | 2024 | 100 | 100 |
| 72 | 2025 | 100 | 100 |
| 73 | 2026 | 100 | 100 |
| 74 | 2027 | 100 | 100 |
| 75 | 2028 | 100 | 100 |
| 76 | 2029 | 100 | 100 |
| 77 | 2030 | 100 | 100 |
| 78 | 2031 | 100 | 100 |
| 79 | 2032 | 100 | 100 |
| 80 | 2033 | 100 | 100 |
| 81 | 2034 | 100 | 100 |
| 82 | 2035 | 100 | 100 |
| 83 | 2036 | 100 | 100 |
| 84 | 2037 | 100 | 100 |
| 85 | 2038 | 100 | 100 |
| 86 | 2039 | 100 | 100 |
| 87 | 2040 | 100 | 100 |
| 88 | 2041 | 100 | 100 |
| 89 | 2042 | 100 | 100 |
| 90 | 2043 | 100 | 100 |
| 91 | 2044 | 100 | 100 |
| 92 | 2045 | 100 | 100 |
| 93 | 2046 | 100 | 100 |
| 94 | 2047 | 100 | 100 |
| 95 | 2048 | 100 | 100 |
| 96 | 2049 | 100 | 100 |
| 97 | 2050 | 100 | 100 |
| 98 | 2051 | 100 | 100 |
| 99 | 2052 | 100 | 100 |
| 100 | 2053 | 100 | 100 |
| 101 | 2054 | 100 | 100 |
| 102 | 2055 | 100 | 100 |
| 103 | 2056 | 100 | 100 |
| 104 | 2057 | 100 | 100 |
| 105 | 2058 | 100 | 100 |
| 106 | 2059 | 100 | 100 |
| 107 | 2060 | 100 | 100 |
| 108 | 2061 | 100 | 100 |
| 109 | 2062 | 100 | 100 |
| 110 | 2063 | 100 | 100 |
| 111 | 2064 | 100 | 100 |
| 112 | 2065 | 100 | 100 |
| 113 | 2066 | 100 | 100 |
| 114 | 2067 | 100 | 100 |
| 115 | 2068 | 100 | 100 |
| 116 | 2069 | 100 | 100 |
| 117 | 2070 | 100 | 100 |
| 118 | 2071 | 100 | 100 |
| 119 | 2072 | 100 | 100 |
| 120 | 2073 | 100 | 100 |
| 121 | 2074 | 100 | 100 |
| 122 | 2075 | 100 | 100 |
| 123 | 2076 | 100 | 100 |
| 124 | 2077 | 100 | 100 |
| 125 | 2078 | 100 | 100 |
| 126 | 2079 | 100 | 100 |
| 127 | 2080 | 100 | 100 |
| 128 | 2081 | 100 | 100 |
| 129 | 2082 | 100 | 100 |
| 130 | 2083 | 100 | 100 |
| 131 | 2084 | 100 | 100 |
| 132 | 2085 | 100 | 100 |
| 133 | 2086 | 100 | 100 |
| 134 | 2087 | 100 | 100 |
| 135 | 2088 | 100 | 100 |
| 136 | 2089 | 100 | 100 |
| 137 | 2090 | 100 | 100 |
| 138 | 2091 | 100 | 100 |
| 139 | 2092 | 100 | 100 |
| 140 | 2093 | 100 | 100 |
| 141 | 2094 | 100 | 100 |
| 142 | 2095 | 100 | 100 |
| 143 | 2096 | 100 | 100 |
| 144 | 2097 | 100 | 100 |
| 145 | 2098 | 100 | 100 |
| 146 | 2099 | 100 | 100 |
| 147 | 2100 | 100 | 100 |
| 148 | 2101 | 100 | 100 |
| 149 | 2102 | 100 | 100 |
| 150 | 2103 | 100 | 100 |
| 151 | 2104 | 100 | 100 |
| 152 | 2105 | 100 | 100 |
| 153 | 2106 | 100 | 100 |
| 154 | 2107 | 100 | 100 |
| 155 | 2108 | 100 | 100 |
| 156 | 2109 | 100 | 100 |
| 157 | 2110 | 100 | 100 |
| 158 | 2111 | 100 | 100 |
| 159 | 2112 | 100 | 100 |
| 160 | 2113 | 100 | 100 |
| 161 | 2114 | 100 | 100 |
| 162 | 2115 | 100 | 100 |
| 163 | 2116 | 100 | 100 |
| 164 | 2117 | 100 | 100 |
| 165 | 2118 | 100 | 100 |
| 166 | 2119 | 100 | 100 |
| 167 | 2120 | 100 | 100 |
| 168 | 2121 | 100 | 100 |
| 169 | 2122 | 100 | 100 |
| 170 | 2123 | 100 | 100 |
| 171 | 2124 | 100 | 100 |
| 172 | 2125 | 100 | 100 |
| 173 | 2126 | 100 | 100 |
| 174 | 2127 | 100 | 100 |
| 175 | 2128 | 100 | 100 |
| 176 | 2129 | 100 | 100 |
| 177 | 2130 | 100 | 100 |
| 178 | 2131 | 100 | 100 |
| 179 | 2132 | 100 | 100 |
| 180 | 2133 | 100 | 100 |
| 181 | 2134 | 100 | 100 |
| 182 | 2135 | 100 | 100 |
| 183 | 2136 | 100 | 100 |
| 184 | 2137 | 100 | 100 |
| 185 | 2138 | 100 | 100 |
| 186 | 2139 | 100 | 100 |
| 187 | 2140 | 100 | 100 |
| 188 | 2141 | 100 | 100 |
| 189 | 2142 | 100 | 100 |
| 190 | 2143 | 100 | 100 |
| 191 | 2144 | 100 | 100 |
| 192 | 2145 | 100 | 100 |
| 193 | 2146 | 100 | 100 |
| 194 | 2147 | 100 | 100 |
| 195 | 2148 | 100 | 100 |
| 196 | 2149 | 100 | 100 |
| 197 | 2150 | 100 | 100 |
| 198 | 2151 | 100 | 100 |
| 199 | 2152 | 100 | 100 |
| 200 | 2153 | 100 | 100 |
| 201 | 2154 | 100 | 100 |
| 202 | 2155 | 100 | 100 |
| 203 | 2156 | 100 | 100 |
| 204 | 2157 | 100 | 100 |
| 205 | 2158 | 100 | 100 |
| 206 | 2159 | 100 | 100 |
| 207 | 2160 | 100 | 100 |
| 208 | 2161 | 100 | 100 |
| 209 | 2162 | 100 | 100 |
| 210 | 2163 | 100 | 100 |
| 211 | 2164 | 100 | 100 |
| 212 | 2165 | 100 | 100 |
| 213 | 2166 | 100 | 100 |
| 214 | 2167 | 100 | 100 |
| 215 | 2168 | 100 | 100 |
| 216 | 2169 | 100 | 100 |
| 217 | 2170 | 100 | 100 |
| 218 | 2171 | 100 | 100 |
| 219 | 2172 | 100 | 100 |
| 220 | 2173 | 100 | 100 |
| 221 | 2174 | 100 | 100 |
| 222 | 2175 | 100 | 100 |
| 223 | 2176 | 100 | 100 |
| 224 | 2177 | 100 | 100 |
| 225 | 2178 | 100 | 100 |
| 226 | 2179 | 100 | 100 |
| 227 | 2180 | 100 | 100 |
| 228 | 2181 | 100 | 100 |
| 229 | 2182 | 100 | 100 |
| 230 | 2183 | 100 | 100 |
| 231 | 2184 | 100 | 100 |
| 232 | 2185 | 100 | 100 |
| 233 | 2186 | 100 | 100 |
| 234 | 2187 | 100 | 100 |
| 235 | 2188 | 100 | 100 |
| 236 | 2189 | 100 | 100 |
| 237 | 2190 | 100 | 100 |
| 238 | 2191 | 100 | 100 |
| 239 | 2192 | 100 | 100 |
| 240 | 2193 | 100 | 100 |
| 241 | 2194 | 100 | 100 |
| 242 | 2195 | 100 | 100 |
| 243 | 2196 | 100 | 100 |
| 244 | 2197 | 100 | 100 |
| 245 | 2198 | 100 | 100 |
| 246 | 2199 | 100 | 100 |
| 247 | 2200 | 100 | 100 |
| 248 | 2201 | 100 | 100 |
| 249 | 2202 | 100 | 100 |
| 250 | 2203 | 100 | 100 |
| 251 | 2204 | 100 | 100 |
| 252 | 2205 | 100 | 100 |
| 253 | 2206 | 100 | 100 |
| 254 | 2207 | 100 | 100 |
| 255 | 2208 | 100 | 100 |
| 256 | 2209 | 100 | 100 |
| 257 | 2210 | 100 | 100 |
| 258 | 2211 | 100 | 100 |
| 259 | 2212 | 100 | 100 |
| 260 | 2213 | 100 | 100 |
| 261 | 2214 | 100 | 100 |
| 262 | 2215 | 100 | 100 |
| 263 | 2216 | 100 | 100 |
| 264 | 2217 | 100 | 100 |
| 265 | 2218 | 100 | 100 |
| 266 | 2219 | 100 | 100 |
| 267 | 2220 | 100 | 100 |
| 268 | 2221 | 100 | 100 |
| 269 | 2222 | 100 | 100 |
| 270 | 2223 | 100 | 100 |
| 271 | 2224 | 100 | 100 |
| 272 | 2225 | 100 | 100 |
| 273 | 2226 | 100 | 100 |
| 274 | 2227 | 100 | 100 |
| 275 | 2228 | 100 | 100 |
| 276 | 2229 | 100 | 100 |
| 277 | 2230 | 100 | 100 |
| 278 | 2231 | 100 | 100 |
| 279 | 2232 | 100 | 100 |
| 280 | 2233 | 100 | 100 |
| 281 | 2234 | 100 | 100 |
| 282 | 2235 | 100 | 100 |
| 283 | 2236 | 100 | 100 |
| 284 | 2237 | 100 | 100 |
| 285 | 2238 | 100 | 100 |
| 286 | 2239 | 100 | 100 |
| 287 | 2240 | 100 | 100 |
| 288 | 2241 | 100 | 100 |
| 289 | 2242 | 100 | 100 |
| 290 | 2243 | 100 | 100 |
| 291 | 2244 | 100 | 100 |
| 292 | 2245 | 100 | 100 |
| 293 | 2246 | 100 | 100 |
| 294 | 2247 | 100 | 100 |
| 295 | 2248 | 100 | 100 |
| 296 | 2249 | 100 | 100 |
| 297 | 2250 | 100 | 100 |
| 298 | 2251 | 100 | 100 |
| 299 | 2252 | 100 | 100 |
| 300 | 2253 | 100 | 100 |
| 301 | 2254 | 100 | 100 |
| 302 | 2255 | 100 | 100 |
| 303 | 2256 | 100 | 100 |
| 304 | 2257 | 100 | 100 |
| 305 | 2258 | 100 | 100 |
| 306 | 2259 | 100 | 100 |
| 307 | 2260 | 100 | 100 |
| 308 | 2261 | 100 | 100 |
| 309 | 2262 | 100 | 100 |
| 310 | 2263 | 100 | 100 |
| 311 | 2264 | 100 | 100 |
| 312 | 2265 | 100 | 100 |
| 313 | 2266 | 100 | 100 |
| 314 | | | |

La prospection faite par le médecin de Minga, centre de mission protestante, a donné les résultats suivants:

| :Examinés: | Anciens: | Nouveaux: | Indice d' : |
|------------|----------|-----------|-------------|
| : : | cas : | cas : | infection: |
| : 2.999 : | 74 : | 30 : | 1.25 % : |

Quelques nouveaux cas de trypanosomiase ont été découverts dans les formations sanitaires des centres:

| | | |
|-------------------------|--------------|-----|
| Lodja (dispensaire) : | nouveaux cas | 130 |
| Port-Francqui : | " | 28 |
| Luebo : | " | 24 |
| Matamba et Luluabourg : | " | 142 |
| | | 324 |

PROVINCE DE COQUILHATVILLE

Dans le rapport précédent, il a été fait mention des raisons qui ont motivé l'augmentation des effectifs médicaux dans cette Province. L'état sanitaire précaire des populations, des statistiques démographiques inquiétantes et par places désastreuses, la diffusion massive de certaines endémies ont justifié cette occupation dense. La prospection de la maladie du sommeil en a bénéficié par surcroît, ainsi qu'en témoignent les chiffres suivants:

| | <u>Examinés</u> | <u>Nouveaux cas</u> | <u>Indice d'infection</u> |
|------|-----------------|---------------------|---------------------------|
| 1933 | 629.846 | 4.320 | 0.68 |
| 1934 | 608.490 | 2.844 | 0.47 |
| 1935 | 669.199 | 2.230 | 0.33 |
| 1936 | 909.297 | 2.231 | 0.24 |

La Province est partagée en deux secteurs, dont les limites sont celles des districts:

I.- Secteur du Congo Ubangi

| Sous-Secteur | :Examinés: | Anciens: | Nouveaux: | Indice d' : |
|--------------------------|------------|----------|------------|-------------|
| : | cas : | cas : | infection: | |
| de Lisala | 102.142: | 252 : | 227 : | 0.22 % : |
| de Bumba (Budja) | 99.951: | 564 : | 19 : | 0.02 : |
| de Lolo | 18.531: | 118 : | 19 : | 0.10 : |
| de Busu-Melo (Gombe) | 20.307: | 47 : | 5 : | 0.02 : |
| de Baya | 13.797: | 16 : | 11 : | 0.08 : |
| de Bomboma (Ngiri) | 83.738: | 1.533 : | 490 : | 0.58 : |
| de Gemena (Bwaka) | 145.025: | 3.637 : | 435 : | 0.29 : |
| de Libenge | 87.441: | 1.260 : | 317 : | 0.35 : |
| de Banzyville (N'Gbandi) | 124.560: | 690 : | 398 : | 0.32 : |
| | 695.492: | 8.117 : | 1.921 : | 0.28 % : |

Service auxiliaire d'

| | | | | |
|--------------------------------------|--------|-----|------|----------|
| <u>Assistance médicale:</u> | : | : | : | : |
| Cercle de Pimu (Mission protestante) | : | : | : | : |
| | 8.332: | - : | 18 : | 0.21 % : |

Dans le sous-secteur de Bumba, la maladie du sommeil est en régression nette. Il en est de même dans les cercles de Bomana et de Bomboma. Par contre, Nouvelle-Anvers accuse une recrudescence de la maladie. Dans le Nord (Libenge), malgré les difficultés causées par les échanges le long de la frontière, la situation est favorable. A Gemena (Bwaka), l'indice de 2,45 en 1933 est passé à 0.30% en 1936.

II.- Secteur de la Tshuapa:

Alors que le Secteur du Congo-Ubangi est organisé en service d'assistance médicale complète, le secteur de la Tshuapa n'est encore occupé de cette manière que dans les sous-secteurs de Boende,

Bokote, Befale et Lukolela en plus des sous-secteurs formés en 1935. Non seulement un personnel supplémentaire serait nécessaire, mais encore une occupation territoriale plus dense, un réseau plus aisé de voies de communication et, en un mot, une meilleure mise en valeur du pays.

| Sous-Secteurs | :Examinés: | Anciens: | Nouveaux: | Indice d' : |
|---------------------|------------|----------|--------------|-------------|
| | : cas | : cas | : infection: | |
| de Coq/ville-Bikoro | : 24.958 | : 249 | : 169 | : 0.68 |
| Ingende | : 29.738 | : - | : 2 | : 0.01 |
| Bokote | : 8.340 | : - | : 7 | : 0.08 |
| Lukolela | : 1.927 | : 15 | : 13 | : 0.67 |
| Befale | : 41.847 | : 6 | : 39 | : 0.09 |
| Boende | : 34.578 | : - | : 30 | : 0.09 |
| Wafania | : 13.921 | : - | : 2 | : 0.01 |
| Djolu | : 42.990 | : 16 | : 20 | : 0.05 |
| | : 198.299 | : 286 | : 282 | : 0.14 |

Service Auxiliaire d'assistance médicale:

| | | | | |
|------------------------------|---------|-----|-----|-----|
| Cercle de Lotumbe (Mission : | : | : | : | : |
| protestante) | : 7.174 | : - | : - | : - |

Les sous-secteurs de Ingende et de Wafania ne donnent que des chiffres insignifiants d'endémicité. A Wafania notamment, les deux malades signalés sont des infections contractées ailleurs et cette région devrait en somme être considérée comme indemne de trypanosomiase, comme l'est le cercle de Lotumbe.

Dans les autres parties du secteur de la Tshuapa, la maladie du sommeil s'est révélée en dehors des prospections régulières par les malades dépistés dans les hôpitaux et dispensaires: à Mondombe: 5 nouveaux cas, à Monieka, 26 malades traités à l'hôpital, à Tondo sur les rives du lac Tumba, malades assez nombreux, 313 cas traités à l'hôpital, à Basankusu et dans les dispensaires voisins: 56 malades, à Irebu, 32 malades. Il en résulte que les territoires situés au Sud de la Busira Tshuapa restent jusqu'à présent indemnes de maladie du sommeil.

Comme ailleurs, des chimio-résistances ont été signalées. En 1935, des souches de Gemena parvenaient pour contrôle au Laboratoire de Léopoldville. En 1936, la résistance au trypanarsyl a été remarquée dans le sous-secteur de Bomboma.

PROVINCE DE STANLEYVILLE

Dans cette Province, la maladie du sommeil a subi au cours de ces dernières années une régression telle que l'activité du personnel des missions médicales s'est orientée principalement vers l'assistance médicale intégrale s'appuyant sur des dispensaires et centre de traitement toujours plus nombreux.

On a conservé néanmoins deux missions de prophylaxie qui occupent les secteurs de l'Uele et de Stanleyville-Basoko.

Le tableau d'ensemble ci-dessous résume les résultats obtenus au cours de ces six dernières années:

| Année | Examinés | Nouveaux cas | Indice d'infection |
|-------|----------|--------------|--------------------|
| 1931 | 553.974 | 2.095 | 0.38 |
| 1932 | 539.126 | 1.773 | 0.33 |
| 1933 | 652.148 | 932 | 0.14 |
| 1934 | 597.326 | 717 | 0.12 |
| 1935 | 620.447 | 451 | 0.07 |
| 1936 | 685.767 | 315 | 0.04 |

et, dans les cas où les renseignements fournis par les personnes interrogées ne sont pas suffisants, les renseignements sont complétés par les données des archives de la Direction de la Santé Publique.

| Année | Nombre de cas | Nombre de décès | Nombre de guérisons |
|-------|---------------|-----------------|---------------------|
| 1950 | 10 | 2 | 8 |
| 1951 | 15 | 3 | 12 |
| 1952 | 20 | 4 | 16 |
| 1953 | 25 | 5 | 20 |
| 1954 | 30 | 6 | 24 |
| 1955 | 35 | 7 | 28 |
| 1956 | 40 | 8 | 32 |
| 1957 | 45 | 9 | 36 |
| 1958 | 50 | 10 | 40 |
| 1959 | 55 | 11 | 44 |
| 1960 | 60 | 12 | 48 |

Tableau I. - Évolution de la maladie dans la région de la capitale, de 1950 à 1960.

Les données relatives à la mortalité et à la morbidité de la maladie sont basées sur les statistiques officielles de la Direction de la Santé Publique, qui ont été complétées par les données des archives de la Direction de la Santé Publique.

Dans les autres parties du pays, la maladie est encore en cours de développement. Les données relatives à la mortalité et à la morbidité de la maladie sont basées sur les statistiques officielles de la Direction de la Santé Publique, qui ont été complétées par les données des archives de la Direction de la Santé Publique.

Comme ailleurs, les statistiques officielles de la Direction de la Santé Publique, qui ont été complétées par les données des archives de la Direction de la Santé Publique, sont basées sur les statistiques officielles de la Direction de la Santé Publique.

ÉVOLUTION DE LA MALADIE

Dans cette Province, la maladie est encore en cours de développement. Les données relatives à la mortalité et à la morbidité de la maladie sont basées sur les statistiques officielles de la Direction de la Santé Publique, qui ont été complétées par les données des archives de la Direction de la Santé Publique.

En conséquence, les statistiques officielles de la Direction de la Santé Publique, qui ont été complétées par les données des archives de la Direction de la Santé Publique, sont basées sur les statistiques officielles de la Direction de la Santé Publique.

Le tableau ci-dessous résume les données relatives à la mortalité et à la morbidité de la maladie, de 1950 à 1960.

| Année | Nombre de cas | Nombre de décès | Nombre de guérisons |
|-------|---------------|-----------------|---------------------|
| 1950 | 10 | 2 | 8 |
| 1951 | 15 | 3 | 12 |
| 1952 | 20 | 4 | 16 |
| 1953 | 25 | 5 | 20 |
| 1954 | 30 | 6 | 24 |
| 1955 | 35 | 7 | 28 |
| 1956 | 40 | 8 | 32 |
| 1957 | 45 | 9 | 36 |
| 1958 | 50 | 10 | 40 |
| 1959 | 55 | 11 | 44 |
| 1960 | 60 | 12 | 48 |

Voici le détail des prospections:

1°) Secteur de L'Uele:

| <u>Sous-Secteur</u> | <u>:Examinés:</u> | <u>:Anciens:</u> | <u>:Nouveaux:</u> | <u>:Indice d':</u> |
|---------------------|-------------------|------------------|-------------------|--------------------|
| | | <u>cas</u> | <u>cas</u> | <u>infection:</u> |
| Ango | : 57.417 : | 287 | 33 | : 0.06 : |
| Doruma | : 53.735 : | 443 | 47 | : 0.09 : |
| Dungu | : 56.250 : | 83 | 50 | : 0.09 : |
| Niangara | : 32.500 : | 103 | 12 | : 0.04 : |
| Rungu | : 8.050 : | - | - | : - : |
| Environs Buta | : 10.869 : | 3 | - | : - : |
| Poko | : 6.169 : | 34 | 1 | : 0.02 : |
| Faradje-Aba | : 74.248 : | 918 | 65 | : 0.09 : |
| Bondo | : 10.568 : | 3 | - | : - : |
| Total: | : 309.806 : | 1.874 | 208 | : 0.07 : |

Quelques cas de résistance à la tryparsamide ont été signalés, notamment à Doruma et à Dungu.

Les cercles les plus infectés sont toujours Aba et Faradje.

2°) Secteur Stanleyville-Basoko:

| <u>Sous-Secteur</u> | <u>:Examinés:</u> | <u>:Anciens:</u> | <u>:Nouveaux:</u> | <u>:Indice d':</u> |
|---------------------|-------------------|------------------|-------------------|--------------------|
| | | <u>cas</u> | <u>cas</u> | <u>infection:</u> |
| Isangi-Opala | : 27.085 : | 88 | 40 | : 0.14 : |
| Basoko-Yakoma | : 70.789 : | 502 | 66 | : 0.09 : |
| | : 97.874 : | 590 | 106 | : 0.11 : |

5 cas d'arséno-résistance ont été découverts. Quelques villages au confluent des rivières Loya et Lobaya et du Lomami ont été assez fortement infectés. Dans l'ensemble, la situation est satisfaisante, mais nécessite néanmoins encore une surveillance soutenue.

| <u>3°) Secteur du Lac Albert:</u> | <u>:Examinés:</u> | <u>:Anciens:</u> | <u>:Nouveaux:</u> | <u>:Indice d':</u> |
|-----------------------------------|-------------------|------------------|-------------------|--------------------|
| | | <u>cas</u> | <u>cas</u> | <u>infection:</u> |
| | : 99.080 : | - | - | : - : |

L'assainissement complet de ce secteur est confirmé en 1936.

4°) Sous-Secteur de Yakusu (Mission B.M.S.)

| <u>:Examinés:</u> | <u>:Anciens:</u> | <u>:Nouveaux:</u> | <u>:Indice d':</u> |
|-------------------|------------------|-------------------|--------------------|
| | <u>cas</u> | <u>cas</u> | <u>infection:</u> |
| : 62.339 : | 43 | 1 | : - : |

Ce sous-secteur, qui doit être joint à la mission médicale de Stanleyville-Basoko, est pratiquement assaini.

5°) Sous-Secteur Croix-Rouge du Congo:

| <u>:Examinés:</u> | <u>:Anciens:</u> | <u>:Nouveaux:</u> | <u>:Indice d':</u> |
|-------------------|------------------|-------------------|--------------------|
| | <u>cas</u> | <u>cas</u> | <u>infection:</u> |
| : 90.782 : | - | - | : - : |

La découverte en 1934 de cas importés de trypanosomiase dans cette région indemne justifie la prospection qui a été faite et qui fut heureusement négative.

6°) Prospection médicale dans certains centres où G. palpalis existe

| | <u>:Examinés:</u> | <u>:Anciens:</u> | <u>:Nouveaux:</u> | <u>:Indice d':</u> |
|------------|-------------------|------------------|-------------------|--------------------|
| | | <u>cas</u> | <u>cas</u> | <u>infection:</u> |
| Gombari | : 24.378 : | - | - | : - : |
| Bafwasende | : 1.508 : | - | - | : - : |

Ces régions pourraient, par suite de l'importation d'un virus étranger, devenir des aires endémiques. Le contrôle ci-dessus a permis de constater qu'elles sont toujours indemnes.

Voici le détail des propositions :

1°) Secteur de l'Algarve

| Commune | Superficie (ha) | Valeur (M\$) |
|--------------|-----------------|---------------|
| Algarve | 1.200 | 1.200 |
| Alentejo | 1.200 | 1.200 |
| Beja | 1.200 | 1.200 |
| Coimbra | 1.200 | 1.200 |
| Evora | 1.200 | 1.200 |
| Faro | 1.200 | 1.200 |
| Setúbal | 1.200 | 1.200 |
| Tavira | 1.200 | 1.200 |
| Vila Real | 1.200 | 1.200 |
| Zélandes | 1.200 | 1.200 |
| Total | 12.000 | 12.000 |

Ces propositions ont été soumises à la Commission de l'Algarve et à la Commission de l'Alentejo. Les décisions les plus importantes sont les suivantes :

2°) Secteur de l'Alentejo

| Commune | Superficie (ha) | Valeur (M\$) |
|--------------|-----------------|---------------|
| Alentejo | 1.200 | 1.200 |
| Beja | 1.200 | 1.200 |
| Coimbra | 1.200 | 1.200 |
| Evora | 1.200 | 1.200 |
| Faro | 1.200 | 1.200 |
| Setúbal | 1.200 | 1.200 |
| Tavira | 1.200 | 1.200 |
| Vila Real | 1.200 | 1.200 |
| Zélandes | 1.200 | 1.200 |
| Total | 12.000 | 12.000 |

Il est à noter que ces propositions ont été soumises à la Commission de l'Alentejo et à la Commission de l'Algarve. Les décisions les plus importantes sont les suivantes :

3°) Secteur de l'Algarve

| Commune | Superficie (ha) | Valeur (M\$) |
|--------------|-----------------|---------------|
| Algarve | 1.200 | 1.200 |
| Alentejo | 1.200 | 1.200 |
| Beja | 1.200 | 1.200 |
| Coimbra | 1.200 | 1.200 |
| Evora | 1.200 | 1.200 |
| Faro | 1.200 | 1.200 |
| Setúbal | 1.200 | 1.200 |
| Tavira | 1.200 | 1.200 |
| Vila Real | 1.200 | 1.200 |
| Zélandes | 1.200 | 1.200 |
| Total | 12.000 | 12.000 |

Ces propositions ont été soumises à la Commission de l'Alentejo et à la Commission de l'Algarve. Les décisions les plus importantes sont les suivantes :

4°) Secteur de l'Alentejo

| Commune | Superficie (ha) | Valeur (M\$) |
|--------------|-----------------|---------------|
| Alentejo | 1.200 | 1.200 |
| Beja | 1.200 | 1.200 |
| Coimbra | 1.200 | 1.200 |
| Evora | 1.200 | 1.200 |
| Faro | 1.200 | 1.200 |
| Setúbal | 1.200 | 1.200 |
| Tavira | 1.200 | 1.200 |
| Vila Real | 1.200 | 1.200 |
| Zélandes | 1.200 | 1.200 |
| Total | 12.000 | 12.000 |

Ces propositions ont été soumises à la Commission de l'Alentejo et à la Commission de l'Algarve. Les décisions les plus importantes sont les suivantes :

5°) Secteur de l'Algarve

| Commune | Superficie (ha) | Valeur (M\$) |
|--------------|-----------------|---------------|
| Algarve | 1.200 | 1.200 |
| Alentejo | 1.200 | 1.200 |
| Beja | 1.200 | 1.200 |
| Coimbra | 1.200 | 1.200 |
| Evora | 1.200 | 1.200 |
| Faro | 1.200 | 1.200 |
| Setúbal | 1.200 | 1.200 |
| Tavira | 1.200 | 1.200 |
| Vila Real | 1.200 | 1.200 |
| Zélandes | 1.200 | 1.200 |
| Total | 12.000 | 12.000 |

Ces propositions ont été soumises à la Commission de l'Alentejo et à la Commission de l'Algarve. Les décisions les plus importantes sont les suivantes :

PROVINCE DE COSTERMANSVILLE

Trois aires endémiques de maladie du sommeil persistent dans cette Province. On y a recensé, en 1936, 564.527 indigènes, parmi lesquels 1.452 nouveaux cas de trypanosomiase furent découverts, soit 0.25%. Il faudrait cependant ajouter à ce nombre les 29 malades diagnostiqués et traités dans les entreprises privées. Comparativement à 1935, où sur 389.934 indigènes il y avait eu 1.703 nouveaux cas, soit 0.50%, l'incidence endémique est abaissée à la moitié.

Voici les détails de chaque secteur:

I.- Secteur de la Semliki

| Sous-Secteur | Examinés | Anciens | Nouveaux | Indice d' |
|----------------|----------|---------|----------|-----------|
| | | cas | cas | infection |
| 1.- de Beni | 80.207 | 86 | 18 | 0.02 |
| 2.- de Mussaie | 119.732 | 243 | 70 | 0.06 |
| 3.- de Lubero | 71.423 | 383 | 15 | 0.02 |
| 4.- de Bingi | 31.544 | - | - | - |
| | 302.906 | 712 | 103 | 0.04 |

Comparaison avec les années précédentes:

| | | | | | | |
|-------|---------|-----------|-------|--------------|--------|--------------------|
| 1932- | 123.948 | examinés- | 527 | nouveaux cas | -0.42 | indice d'infection |
| 1933- | 187.756 | " | - 160 | " | -0.085 | " |
| 1934- | 172.397 | " | - 139 | " | -0.08 | " |
| 1935- | 133.412 | " | - 126 | " | -0.09 | " |
| 1936- | 302.906 | " | - 103 | " | -0.04 | " |

Dans le sous-secteur de Mussaye (Buhovi) la plupart des infections sont contractées sur les rives du lac Edouard ou dans la vallée de la Semliki. Dans le sous-secteur de Beni, c'est toujours la Lubilia, rivière frontière de l'Ouganda, qui est le foyer le plus tenace.

II.- Secteur Tanganika-Ruzizi:

| Sous-Secteur | Examinés | Anciens | Nouveaux | Indice d' |
|----------------|----------|---------|----------|-----------|
| | | cas | cas | infection |
| 1.- de Luvungi | 27.113 | 413 | 113 | 0.41 |
| 2.- de Sanghe | 21.808 | 99 | 43 | 0.20 |
| 3.- de Uvira | 11.433 | 59 | 25 | 0.22 |
| 4.- de M'Boko | 37.889 | 91 | 17 | 0.04 |
| 5.- de Fizi | 39.383 | 65 | 18 | 0.04 |
| | 137.626 | 807 | 216 | 0.16 |

Comparaison avec les années précédentes:

| Année | Examinés | Nouveaux cas | Indice d'infection |
|-------|----------|--------------|--------------------|
| 1932 | 24.142 | 146 | 1.15 |
| 1933 | 21.597 | 642 | 2.97 |
| 1934 | 33.605 | 439 | 1.31 |
| 1935 | 123.137 | 431 | 0.35 |
| 1936 | 137.626 | 216 | 0.16 |

Le sous-secteur de Luvungi reste le seul point noir de cette aire endémique.

III.- Secteur du Maniema:

| Sous-Secteur | Examinés | Anciens | Nouveaux | Indice d' |
|-------------------|----------|---------|----------|-----------|
| | | cas | cas | infection |
| 1.- de Kindu | 20.671 | 671 | 151 | 0.73 |
| 2.- de Kihombwe | 6.248 | 40 | 14 | 0.22 |
| 3.- de Kasongo | 26.112 | 1.314 | 190 | 0.73 |
| 4.- de Kambambare | 4.674 | 54 | 2 | 0.04 |
| 5.- de Lueki | 27.643 | 1.678 | 187 | 0.68 |
| 6.- de Malela | 20.922 | - | 542 | 2.59 |
| 7.- de Lokandu | 17.725 | - | 47 | 0.26 |
| | 123.995 | 3.757 | 1.133 | 0.91 |

Trois sites endémiques de malaria ont été constatés dans cette province. On y a recensé en 1935, 554, 527 indigènes, par conséquent 1,452 nouveaux cas de typhoparasitose. Les découvertes ont été faites le 11 septembre 1935. Il faut noter que les 28 malades diagnostiqués ont été traités dans les services médicaux. Comparativement à 1934, on a eu 569, 554 indigènes il y avait en 1933 nouveaux cas, soit 0,50%, l'incidence endémique est abaissée à la moitié.

Voici les détails de chaque secteur :

I. - Secteur de la Bani

| Sous-Secteur | | Examens : Anémies : Nouveaux Indigènes d' : | |
|----------------|---------|---|-----------|
| | | cas | infection |
| 1. - de Bani | 50,507 | 30 | 18 |
| 2. - de Muanza | 119,733 | 245 | 70 |
| 3. - de Lufiro | 71,423 | 183 | 18 |
| 4. - de Bani | 51,544 | - | - |
| | 302,906 | 712 | 103 |

| Comparaison avec les années précédentes : | | | |
|---|---------|--------------|------------------------|
| Année | Examens | Nouveaux cas | Indigènes d' infection |
| 1935 - 1936 | 302,906 | 712 | 103 |
| 1934 - 1935 | 272,397 | 638 | 88 |
| 1933 - 1934 | 245,412 | 569 | 88 |
| 1932 - 1933 | 202,308 | 507 | 88 |

Dans le sous-secteur de Muanza (Bani) la plupart des infections sont contractées sur les rives du lac Edward ou dans la vallée de la Bani. Dans le sous-secteur de Bani, c'est toujours la Bani, rivière frontrière de l'Ouganda, qui est le foyer le plus fécond.

II. - Secteur Tanyika-Bani

| Sous-Secteur | | Examens : Anémies : Nouveaux Indigènes d' : | |
|-----------------|---------|---|-----------|
| | | cas | infection |
| 1. - de Tanyika | 29,113 | 413 | 113 |
| 2. - de Bani | 21,808 | 93 | 43 |
| 3. - de Bani | 17,453 | 89 | 38 |
| 4. - de M'Noko | 37,889 | 91 | 17 |
| 5. - de Bani | 50,387 | 48 | 18 |
| | 137,650 | 634 | 219 |

| Comparaison avec les années précédentes : | | | |
|---|---------|--------------|------------------------|
| Année | Examens | Nouveaux cas | Indigènes d' infection |
| 1935 | 29,113 | 413 | 113 |
| 1934 | 21,808 | 93 | 43 |
| 1933 | 17,453 | 89 | 38 |
| 1932 | 37,889 | 91 | 17 |
| 1931 | 50,387 | 48 | 18 |

Le sous-secteur de Tanyika reste le seul point noir de cette zone endémique.

III. - Secteur de Muanza

| Sous-Secteur | | Examens : Anémies : Nouveaux Indigènes d' : | |
|--------------|---------|---|-----------|
| | | cas | infection |
| 1. - de Bani | 30,617 | 671 | 181 |
| 2. - de Bani | 6,368 | 40 | 34 |
| 3. - de Bani | 28,117 | 134 | 100 |
| 4. - de Bani | 4,607 | 24 | 8 |
| 5. - de Bani | 27,443 | 878 | 187 |
| 6. - de Bani | 20,323 | 648 | 248 |
| 7. - de Bani | 17,728 | 47 | 17 |
| | 135,203 | 2,342 | 775 |

Comparaison avec les années précédentes:

| <u>Année</u> | <u>Examinés</u> | <u>Nouveaux cas</u> | <u>Indice d'infection</u> |
|--------------|-----------------|---------------------|---------------------------|
| 1933 | 107.758 | 1.278 | 1.19 |
| 1934 | 109.667 | 1.168 | 1.07 |
| 1935 | 133.425 | 1.136 | 0.85 |
| 1936 | 123.995 | 1.133 | 0.91 |

Sauf les parties indemnes des territoires de Kihembwe et de Kambare, tout le Maniema est prospecté. Les rives du Lualaba sont le foyer le plus sérieux. De plus, toutes les rivières, et elles sont innombrables, comportent des galeries infestées de glossines. L'activité économique de la région provoque des mouvements de population qui favorisent les nouvelles contaminations. La situation n'est pas améliorée. Il y a eu des cas de chimio-résistance aux trypanocides habituels.

Collaboration des membres du Service Auxiliaire d'Assistance Médicale:

| | <u>Examinés</u> | <u>Anciens</u> | <u>Nouveaux</u> | <u>Indice d'</u> |
|---|-----------------|----------------|-----------------|------------------|
| | | <u>cas</u> | <u>cas</u> | <u>infection</u> |
| <u>Mission protestante de Rutshuru:</u> | | | | |
| 1.-Sous-Secteur de Rutshuru | 3.552 | - | - | - |
| 2.-Sous-Secteur de Masisi | 11.557 | - | - | - |
| <u>Mission protestante de Shabunda:</u> | | | | |
| 1.-Sous-Secteur Sud-Est | 23.189 | - | - | - |
| 2.-Sous-Secteur Nord-Ouest | 6.082 | - | - | - |
| <u>Fonds Social du Kivu:</u> | | | | |
| 1.- Equipe A | 18.370 | - | - | - |
| 2.- Equipe B | 34.102 | - | - | - |
| | 96.852 | - | - | - |

PROVINCE D'ELISABETHVILLE

Deux aires endémiques importantes existent dans cette Province. La plus étendue suit le cours du Lualaba et de ses affluents, et l'îlot de la Lufira doit y être rattaché. Vient ensuite la zone du lac Tanganika, qui se rattache à l'aire de dispersion de la vallée de la Ruzizi et des rives Nord-Est et Nord-Ouest du lac, et se continue sur la rivière Lukuga. Il y a en outre dans le Sud-Ouest de la Province un petit foyer peu important, dépendant des rivières Kasai et Lulua et qui appartient au système endémique de la Province de Lusambo.

Trois organisations de contrôle ont fonctionné en 1936. Voici le détail de leur activité:

| | | | | |
|----------------------------------|-----------------|----------------|-----------------|------------------|
| 1.- <u>Secteur du Tanganika:</u> | <u>Examinés</u> | <u>Anciens</u> | <u>Nouveaux</u> | <u>Indice d'</u> |
| | | <u>cas</u> | <u>cas</u> | <u>infection</u> |
| <u>Sous-secteur ou Cercle:</u> | | | | |
| 1.- Cercle d'Ankoro | 31.948 | 92 | 49 | 0.15 |
| 2.- Cercle de Kiambi | 27.832 | 122 | 47 | 0.16 |
| 3.- Sous-secteur de Mwanza | 22.592 | 288 | 95 | 0.41 |
| 4.- Cercle d'Albertville | 34.073 | 263 | 57 | 0.16 |
| 5.- Cercle d'Aba | 16.409 | 465 | 165 | 1.00 |
| 6.- Sous-secteur de Kongolo | 10.488 | 300 | 249 | 0.61 |
| 7.- Sous-secteur de Kabalo | 35.791 | 221 | 118 | 0.32 |
| | 209.133 | 1.751 | 780 | 0.37 |

La situation est stationnaire dans l'ensemble de ce secteur. Ici également la reprise de l'activité économique a augmenté les chances de contamination des noirs, surtout dans les sous-secteurs de Kongolo et de Kabalo. Une étude sur la chimio-résistance des trypanosomes a démontré son existence dans la plupart des sous-secteurs ci-dessus mentionnés.

| Année | Examen | Notes | Observations |
|-------|---------|-------|--------------|
| 1933 | 107,400 | 1,200 | |
| 1934 | 109,200 | 1,100 | |
| 1935 | 105,400 | 1,100 | |
| 1936 | 105,900 | 1,100 | |

Seul les parties indiennes des territoires de Kaniou et de Kaniou, tout le territoire est protégé. Les rivières de Kaniou sont les plus belles. De plus, toutes les rivières et elles sont inaccessibles, ne pouvant pas être traversées à pied. L'activité économique de la région provoque des mouvements de population qui favorisent les nouvelles communications. La situation est pas améliorée. Il y a eu des cas de chimie-pollution aux environs de Kaniou.

Collaboration des membres du Comité d'Action Indienne

| Année | Examen | Notes | Observations |
|-------|---------|-------|--------------|
| 1933 | 107,400 | 1,200 | |
| 1934 | 109,200 | 1,100 | |
| 1935 | 105,400 | 1,100 | |
| 1936 | 105,900 | 1,100 | |

PROVINCE D'ALBERTA

Deux sites archéologiques importants ont été découverts. La plus récente est le site de Lethbridge, qui est un site de la période préhistorique. Les fouilles ont permis de découvrir des objets en os, en pierre et en métal. Les fouilles ont également permis de découvrir des restes de plantes et d'animaux. Les fouilles ont été effectuées par des archéologues de l'Université de Lethbridge.

Trois organisations de contrôle ont été créées en 1936. Voici le détail de leur activité :

| Année | Examen | Notes | Observations |
|-------|---------|-------|--------------|
| 1933 | 107,400 | 1,200 | |
| 1934 | 109,200 | 1,100 | |
| 1935 | 105,400 | 1,100 | |
| 1936 | 105,900 | 1,100 | |

La situation est stationnaire dans l'ensemble de la province. Les fouilles archéologiques ont permis de découvrir des objets en os, en pierre et en métal. Les fouilles ont également permis de découvrir des restes de plantes et d'animaux. Les fouilles ont été effectuées par des archéologues de l'Université de Lethbridge.

II.- Secteur du Lualaba:

| Sous-secteur | :Examinés: | Anciens: | Nouveaux: | Indice d' : |
|-------------------|------------|----------|-----------|-------------|
| | | cas | cas | infection: |
| 1.- de Bukama | : 29.214 : | 344 | 64 | : 0.21 : |
| 2.- de Jadotville | : 26.750 : | - | 6 | : 0.02 : |
| | : 55.964 : | 344 | 70 | : 0.12 : |

Ces deux sous-secteurs se caractérisent par la coexistence des G. palpalis et des G. morsitans. Néanmoins, la trypanosomiase cesse d'exister lorsque les "palpalis" sont absentes, et les "morsitans" même abondantes n'ont jamais réussi à maintenir l'endémie. Des recherches faites en vue de rechercher un T. rhodesiense éventuel dans ces zones à "palpalis" et "morsitans" simultanées ont fait découvrir une souche de trypanosome qui, malgré certains caractères, a dû être classée comme T. gambiense.

III.- Régions de Sandoe et de Mutombo-Mukulu:

| Sous-secteur | :Examinés: | Anciens: | Nouveaux: | Indice d' : |
|----------------|------------|----------|-----------|-------------|
| | | cas | cas | infection: |
| Sandoe | : 17.060 : | 72 | 47 | : 0.27 : |
| Mutombo-Mukulu | : 11.912 : | - | 7 | : 0.05 : |
| | : 28.972 : | 72 | 54 | : : |

Les indices relevés à Mutombo-Mukulu ne doivent pas être retenus: il s'agit de 7 cas importés.

A Sandoe, la trypanosomiase couve depuis de longues années, surtout dans la région de Kapanga et chez les riverains du Kasai en frontière de l'Angola. L'endémie est stationnaire dans une population clairsemée.

IV.- Exploration dans des aires glossinaires supposées indemnes:

| Sous-secteur ou cercle | :Examinés: | Anciens: | Nouveaux: | Indice d' : |
|--------------------------|------------|----------|-----------|-------------|
| | | cas | cas | infection: |
| 1.- s/secteur de Sampwe | : 2.850 : | - | - | : - : |
| 2.- s/secteur de Kabunda | : 9.033 : | - | - | : - : |
| 3.- Cercle de Kilwa | : 12.756 : | - | - | : - : |
| | : 24.639 : | - | - | : - : |

4°) TUBERCULOSE

Cas traités dans les hôpitaux du Gouvernement et dans les dispensaires des centres (FOREAMI inclus pour ce qui concerne les indigènes).

| <u>Européens</u> | | | | <u>Indigènes</u> | | | |
|------------------|----|-----|-----------|------------------|-----|-------------|--|
| 1930 | 41 | cas | - 0 décès | 652 | cas | - 261 décès | |
| 1931 | 33 | " | - 2 " | 670 | " | - 267 " | |
| 1932 | 29 | " | - 4 " | 654 | " | - 242 " | |
| 1933 | 21 | " | - 1 " | 817 | " | - 360 " | |
| 1934 | 25 | " | - 0 " | 849 | " | - 340 " | |
| 1935 | 26 | " | - 1 " | 930 | " | - 301 " | |
| 1936 | 20 | " | - 0 " | 1.198 | " | - 370 " | |

La statistique suivante montre la répartition de la tuberculose dans les Provinces et par Province dans les divers milieux et formations sanitaires.

| Indigènes | P r o v i n c e s | | | | | | Total |
|--------------------------|-----------------------|------|------|-------|-------|---------|-------|
| | Léo. | Lus. | Coq. | Stan. | Cost. | E'ville | |
| Hôp. & disp. du Gouvern. | 334 | 336 | 299 | 75 | 28 | 72 | 1.144 |
| Serv. itinér. S.A.M.I. | 22 | 162 | - | 50 | - | 8 | 242 |
| " " S.A.D.A.M.I. | 5 | - | - | - | - | - | 5 |
| Dispensaires ruraux | ? | 30 | 8 | 200 | 6 | - | 244 |
| Médecins de Mission | 24 | 92 | 176 | 44 | - | 44 | 380 |
| Organismes philanthrop. | - | - | - | 22 | - | - | 22 |
| " industriels | 7 | 14 | 3 | 66 | 9 | 11 | 110 |
| Autres auxiliaires | 59 | 122 | 63 | 65 | - | 107 | 416 |
| | 451 | 756 | 549 | 522 | 43 | 242 | 2.563 |
| | FOREAMI { S.A.M.I. 54 | | | | | | |
| | { S.A.D.A.M.I. 9 | | | | | | |

La tuberculose se dissémine de plus en plus chez l'indigène et a franchi depuis quelques années les milieux évolués où elle se présente par petits foyers. Néanmoins, l'essaimage brutal que l'on pouvait craindre n'a pas lieu. En milieu indigène - en brousse - les foyers s'éteignent d'eux-mêmes, les formes torpides apparaissent déjà, et les enquêtes faites par les réactions de tuberculine donnent jusque 26% de résultats positifs (Kasai).

Le tableau ci-dessous indique la progression des tuberculoses articulaires, osseuses, et des autres formes de résistance comparativement aux formes pulmonaires, qui, elles aussi, ont parfois une tendance à évoluer d'une manière beaucoup plus chronique que jadis.

Tuberculose pulmonaire et autres:

| | | <u>Cas traités dans les hôpitaux & dispensaires</u> | | | | <u>Autres localisations</u> | |
|----------|---------------|---|-------------|-------------|-------------|-----------------------------|--|
| | | <u>1935</u> | <u>1936</u> | <u>1935</u> | <u>1936</u> | | |
| Prov. de | Léopoldville: | 260 | 292 | 32 | 42 | | |
| " | Lusambo | 241 | 318 | 15 | 18 | | |
| " | Coq/ville | 143 | 215 | 40 | 84 | | |
| " | Stan/ville | 59 | 67 | 9 | 8 | | |
| " | Cost/villo | 21 | 23 | 4 | 5 | | |
| " | E'ville | 29 | 49 | 20 | 23 | | |
| | | 753 | 964 | 100 | 180 | | |

L'activité de l'"Oeuvre de la Tuberculose" à Léopoldville pour la période 1932-1936 se résume comme suit:

Examinés: 8.482 - Tenus en observation (prétuberculeux): 97 -
 Traités par pneumothorax: 18 - Traités par phrénicectomie: 8

Dans la Province de Lusambo, où la tuberculose s'est disséminée rapidement au cours de ces dernières années, il est acquis maintenant qu'elle existe dans tous les milieux indigènes, même dans ceux qui n'ont guère de contact direct avec l'Européen.

Dans la Province de Coquilhatville, les petits foyers actifs (Molegbo, Businga, Lolo) se trouvent encore au voisinage immédiat des Européens. La cuti-réaction par la tuberculine (région de Banzville) donne 24% de réactions positives.

A Stanleyville, quelques foyers importants sont spécialement surveillés (Rethy, Croix-Rouge). Un village de ségrégation a été organisé à titre d'essai.

Le porteur de germes Européen reste toujours, à cause de la chronicité de son affection, la cause la plus importante de contagion tuberculeuse chez le noir. La reprise des affaires et l'augmentation de la population blanche qui en résulte doit attirer l'attention sur ce point et sur l'importance de l'examen médical des personnes qui se rendent à la Colonie.

5°) MALADIES VENERIENNESA.- SYPHILISChez les Européens:

Les médecins de l'Etat ont traité:

| | | | | |
|------|---|---------|---|---------|
| 1930 | - | 250 cas | - | 4 décès |
| 1931 | - | 266 " | - | 3 " |
| 1932 | - | 131 " | - | 1 " |
| 1933 | - | 150 " | - | 0 " |
| 1934 | - | 143 " | - | 2 " |
| 1935 | - | 130 " | - | 1 " |
| 1936 | - | 103 " | - | 0 " |

Les accidents syphilitiques se répartissent comme suit:

| | :1932: | 1933: | 1934: | 1935: | 1936: |
|---------------------------------|--------|-------|-------|-------|-------|
| Accidents primaires | 68 | 51 | 34 | 46 | 32 |
| " secondaires et tertiaires | 52 | 84 | 92 | 84 | 58 |
| Syphilis héréditaire | 5 | 10 | 11 | - | 3 |
| Neuro-syphilis et para-syphilis | 6 | 5 | 6 | - | 10 |

Chez les Indigènes:

Les médecins du Gouvernement ont traité, dans les dispensaires et hôpitaux des centres:

| | | | | |
|------|---|------------|---|-----------|
| 1930 | - | 10.697 cas | - | 100 décès |
| 1931 | - | 9.034 " | - | 113 " |
| 1932 | - | 9.352 " | - | 89 " |
| 1933 | - | 8.967 " | - | 104 " |
| 1934 | - | 10.289 " | - | 104 " |
| 1935 | - | 12.418 " | - | 113 " |
| 1936 | - | 16.084 " | - | 101 " |

(y compris FOREAMI - S.A.M.I.)

Avec la trypanosomiase, la tuberculose, la lèpre et le pian, la syphilis fait l'objet de prospections méthodiques dans les services d'assistance médicale et dans les missions médicales de prophylaxie. En plus des statistiques ci-dessus, ces formations itinérantes, les missions et organismes de philanthropie, ainsi que les médecins des Sociétés ont aidé au dépistage et au traitement de la syphilis. Les tableaux ci-dessous groupent l'ensemble des activités dans ce domaine:

a) Cas traités dans les formations médicales sédentaires et en service itinérant:

| | P r o v i n c e s | | | | | | |
|-----------------------|-------------------|---------|-------------|---------|--------|----------|--------|
| | : Léo.: | Lus.: | Coc.: | Stan.: | Cost.: | E'ville: | Totaux |
| Hôp. & disp. Gouv. | 1.245: | 2.847: | 9.022: | 869: | 378: | 1.530: | 15.891 |
| Serv. itinérant SAMI | 565: | 9.419: | (+ Sami) 7: | 4.374: | 819: | 824: | 16.001 |
| " " SADAMI | 34: | : | : | -: | 92: | : | 126 |
| Dispensaires ruraux | -: | 1.484: | 1.746: | 12.249: | -: | 181: | 15.660 |
| Médecins de Mission | 9: | 1.333: | 2.000: | 366: | -: | 969: | 4.677 |
| Organismes philanthr. | 239: | -: | -: | 2.461: | 247: | : | 2.947 |
| " industriels | 54: | 204: | 68: | 2.782: | 636: | 318: | 4.062 |
| Autres auxiliaires | 436: | 731: | 1.409: | 299: | -: | 1.844: | 4.719 |
| | 2.582: | 16.018: | 14.245: | 23.400: | 2.172: | 5.666: | 64.083 |

FOREAMI { S.A.M.I. 193
S.A.D.A.M.I. 69

EXTRAIT

Cher les Indigènes :

| | | |
|------|------------|-------------|
| 1930 | 10.697 cas | - 100 décès |
| 1931 | 9.034 " | " |
| 1932 | 9.383 " | " |
| 1933 | 8.987 " | " |
| 1934 | 10.389 " | " |
| 1935 | 12.418 " | " |
| 1936 | 16.084 " | " |

Les accidents syphilitiques se répartissent comme suit :

| | | | | | | |
|------|------|------|------|------|------|------|
| 1930 | 1931 | 1932 | 1933 | 1934 | 1935 | 1936 |
| 58 | 51 | 54 | 54 | 54 | 54 | 54 |
| 58 | 54 | 54 | 54 | 54 | 54 | 54 |
| 58 | 54 | 54 | 54 | 54 | 54 | 54 |
| 58 | 54 | 54 | 54 | 54 | 54 | 54 |
| 58 | 54 | 54 | 54 | 54 | 54 | 54 |
| 58 | 54 | 54 | 54 | 54 | 54 | 54 |

Cher les Indigènes :

Les médecins du Gouvernement ont traité, dans les dispensaires et les centres :

| | | |
|------|------------|-------------|
| 1930 | 10.697 cas | - 100 décès |
| 1931 | 9.034 " | " |
| 1932 | 9.383 " | " |
| 1933 | 8.987 " | " |
| 1934 | 10.389 " | " |
| 1935 | 12.418 " | " |
| 1936 | 16.084 " | " |

(y compris FORCAGE - S.A.M.I.)

Avec la trypanosomiose, la syphilis, la lèpre et le paludisme, l'asphixie fait l'objet de prospections médicales dans les zones d'assistance médicale et dans les régions médicales de prospection. En plus des statistiques ci-dessus, les formations sanitaires, les missions et organismes de prophylaxie, ainsi que les médecins des hôpitaux ont aidé au dépistage et au traitement de la syphilis. Les tableaux ci-dessous groupent l'ensemble des activités dans ce domaine :

a) Cas traités dans les formations médicales spécialisées et en service itinérant :

| | | | | | | |
|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1930 | 1.243 | 1.243 | 1.243 | 1.243 | 1.243 | 1.243 |
| 1931 | 1.243 | 1.243 | 1.243 | 1.243 | 1.243 | 1.243 |
| 1932 | 1.243 | 1.243 | 1.243 | 1.243 | 1.243 | 1.243 |
| 1933 | 1.243 | 1.243 | 1.243 | 1.243 | 1.243 | 1.243 |
| 1934 | 1.243 | 1.243 | 1.243 | 1.243 | 1.243 | 1.243 |
| 1935 | 1.243 | 1.243 | 1.243 | 1.243 | 1.243 | 1.243 |
| 1936 | 1.243 | 1.243 | 1.243 | 1.243 | 1.243 | 1.243 |

b) Cas dépistés en service d'Assistance médicale aux Indigènes:

| P r o v i n c e s | | Examinés | Anciens | Nouveaux | Indice d' |
|-------------------|---------------|-------------|---------|-----------|-----------|
| | | cas | cas | infection | |
| I. FOREAMI | (S.A.M.I. | I. 145.247: | 50 | 143 | 0.01 |
| | (S.A.D.A.M.I. | II. 494: | 69 | - | |
| 2. de Léo/ville | (S.A.M.I. | 467.152: | ? | 599 | 0.11 |
| | (S.A.D.A.M.I. | 59.006: | | | |
| 3. de Lusambo | (S.A.M.I. | 801.021: | 3.942 | 5.477 | 0.68 |
| | (S.A.D.A.M.I. | 4.577: | | | |
| 4. de Coq/ville | (S.A.M.I. | 893.791: | ? | ? | ? |
| | (S.A.D.A.M.I. | 15.506: | | | |
| 5. de Stan. | (S.A.M.I. | 532.646: | 1.426 | 2.948 | 0.49 |
| | (S.A.D.A.M.I. | 62.339: | - | - | |
| 6. de Cost.ville | (S.A.M.I. | 564.527: | 137 | 681 | 0.12 |
| | (S.A.D.A.M.I. | 44.380: | 26 | 66 | |
| 7. d'E'ville | (S.A.M.I. | 318.708: | ? | 824 | 0.25 |
| | (S.A.D.A.M.I. | - | | - | |

Les chiffres ci-dessus démontrent que la syphilis est répandue parmi les populations rurales comme parmi celles des centres urbains, des camps et des chantiers. Sans doute des tribus entières ont encore pu échapper jusqu'à présent à l'infection; il existe encore des chefferies et même des races qui sont indemnes de vérole. Mais elles sont menacées par la pénétration des voisins, par l'apport du virus lors du retour au foyer de travailleurs engagés au loin, par le développement du commerce, des échanges. Le service médical, aidé par les autres autorités, aura à cœur de les protéger, et les mesures de prophylaxie s'adresseront avant tout aux lieux de contagion, aux camps de travailleurs, aux centres extra-coutumiers, aux indigènes commerçants, aux prostituées ambulantes. Les cabinets de prophylaxie qui ont fait leurs preuves dans les camps militaires devront être installés dans les camps importants de travailleurs, et on procédera à l'examen médical des travailleurs fin de contrat avant leur retour à leur village.

Certaines régions, telles que le Bas-Congo, sont déjà fortement assainies par quelques années de lutte intensive, à laquelle le FOREAMI a puissamment contribué. D'autres accusent au contraire des pourcentages inquiétants.

Le Nord de la Province de Lusambo, et en particulier Lomela (indice de 7 à 8%) présente une endémicité grave et diffuse en rapport avec la pauci-natalité et le taux élevé d'invalidités (voir plus haut) statistiques démographiques). Dans le Sud, on signale la confiance avec laquelle les indigènes viennent déclarer spontanément leur syphilis et se soumettent au traitement. Leur éducation se fera comme pour la maladie du sommeil, et l'on peut espérer qu'ils apprendront par l'expérience la nécessité des longues cures suivies d'années de contrôle de la guérison.

Dans la Province de Coquilhatville, l'augmentation des cas traités est due plus à l'extension du S.A.M.I. qu'à une réelle diffusion de l'infection:

| Année | Cas traités |
|-------|-------------|
| 1933 | 3.445 |
| 1934 | 11.328 |
| 1935 | 12.234 |
| 1936 | 13.639 |

Dans une région fortement atteinte (Coquilhatville), on trouve 84 accidents primaires et 341 lésions secondaires sur 647 véreux nouvellement diagnostiqués. Dans le cercle des Mongo, on aura

recensé 5,3% de syphilitiques. Poursuivant l'examen du district de la Tshuapa, dont la situation démographique mauvaise retient en ce moment toute l'attention des autorités, nous relevons les taux suivants:

| Sous-secteurs ou Cercles : | Recencés : | Nouveaux malades : | Pourcentage : |
|----------------------------|------------|--------------------|---------------|
| Djolu | 43.633 | 156 | 0.35 |
| Bush-Block | 25.172 | 166 | 0.66 |
| Wafania | 13.947 | 204 | 1.4 |
| Boende | 9.406 | 22 | 0.23 |
| Ingende | 30.336 | 66 | 0.50 |
| Lotumbe | 7.174 | 133 | 1.7 |

On pourrait ajouter:

| | | | |
|---------|--------|-------|------|
| Mompono | 18.913 | 2.876 | 15.2 |
| Befale | 22.934 | 3.291 | 14.- |

mais ces deux derniers relevés ont été établis en région infectée de pian par des personnes trop peu compétentes pour qu'il soit permis d'admettre sans réserves ces énormes taux d'infection luétique.

Dans la Province de Stanleyville, la zone d'occupation de la Croix-Rouge du Congo est un foyer redoutable de syphilis (à Pawa, 317 cas, dont 316 accidents primaires ou secondaires; à Ibambi et Wamba: 832 accidents primaires, contre 1.051 syphilis secondaires ou tertiaires, 261 syphilis héréditaire). - Au total, 2.461 nouveaux cas. Ces résultats sont reproduits sous toutes réserves). Dans l'ensemble de la Province, l'incidence de la syphilis diminue bien que le chiffre absolu des cas traités ait augmenté: 23.400 en 1936, contre 20.497 en 1935.

La Province de Costermansville n'est pas encore profondément touchée par la syphilis. Néanmoins, un meilleur dépistage a fait traiter un nombre plus important de malades: 2.172 en 1936, contre 1.484 en 1935.

Enfin, dans la Province d'Elisabethville, la situation, qui était stationnaire, accuse en 1936 une diffusion de syphilis due au trafic croissant des indigènes. La fréquence des accidents primaires: 380 sur 5.666 traités confirme ce fait.

B.- BLENNORRAGIE

| <u>Année</u> | <u>Européens</u> | <u>Indigènes</u> |
|--------------|------------------|------------------|
| 1930 | 655 | 16.240 |
| 1931 | 502 | 18.670 |
| 1932 | 423 | 17.007 |
| 1933 | 324 | 14.872 |
| 1934 | 276 | 18.076 - 7 décès |
| 1935 | 272 | 21.510 - 10 " |
| 1936 | 292 | 21.753 - 9 " |

Ces chiffres ne donnent aucune idée de la diffusion de la blennorragie chez l'indigène. Ils représentent simplement le nombre de cas sérieux ou aigus pour lesquels les noirs se sont présentés spontanément aux consultations, et ceux qui ont été dépistés à l'occasion de visites médicales pour les motifs les plus divers. Si l'on disposait d'un produit agissant sur les symptômes de la blennorragie avec l'efficacité démonstrative du néo-salvarsan dans le pian, les indigènes qui ne prennent pas cette affection au sérieux afflueraient aux dispensaires. Mais même dans ce cas, il est douteux que les blennorragiques chroniques, ignorant leur pouvoir de contagion, viendraient spontanément solliciter des soins. - Dans certaines régions où la blennorragie féminine pourrait être considérée comme une des causes importantes de sous-natalité, il sera

Le tableau ci-dessous résume les données relatives à la situation des provinces de la République de Cuba, en ce qui concerne la population, la superficie, le climat, etc.

| Province | Superficie (km²) | Population (habitants) | Climat |
|----------------|------------------|------------------------|---------|
| Barcelonnette | 1.100 | 1.200 | Tempéré |
| Cher | 1.200 | 1.300 | Tempéré |
| Haute-Savoie | 1.300 | 1.400 | Tempéré |
| Isère | 1.400 | 1.500 | Tempéré |
| Lozère | 1.500 | 1.600 | Tempéré |
| Maritime | 1.600 | 1.700 | Tempéré |
| Normandie | 1.700 | 1.800 | Tempéré |
| Orne | 1.800 | 1.900 | Tempéré |
| Seine-Maritime | 1.900 | 2.000 | Tempéré |
| Yvelines | 2.000 | 2.100 | Tempéré |

On peut remarquer que la population est en constante augmentation dans toutes les provinces, ce qui est dû à l'immigration et à la natalité élevée.

Dans la province de Barcelonnette, la situation est la suivante : la population est de 1.200 habitants, la superficie est de 1.100 km², et le climat est tempéré.

La province de Cher a une population de 1.300 habitants, une superficie de 1.200 km², et un climat tempéré.

Enfin, dans la province de Haute-Savoie, la situation est la suivante : la population est de 1.400 habitants, la superficie est de 1.300 km², et le climat est tempéré.

ANNEXE

| Province | Superficie (km²) | Population (habitants) |
|----------------|------------------|------------------------|
| Barcelonnette | 1.100 | 1.200 |
| Cher | 1.200 | 1.300 |
| Haute-Savoie | 1.300 | 1.400 |
| Isère | 1.400 | 1.500 |
| Lozère | 1.500 | 1.600 |
| Maritime | 1.600 | 1.700 |
| Normandie | 1.700 | 1.800 |
| Orne | 1.800 | 1.900 |
| Seine-Maritime | 1.900 | 2.000 |
| Yvelines | 2.000 | 2.100 |

Les chiffres ne donnent pas une image exacte de la situation de la République de Cuba, car ils ne tiennent pas compte de la situation économique, sociale, etc.

nécessaire de multiplier les consultations de gynécologie en annexe des hôpitaux et de certains dispensaires importants.

Les couleurs d'acridine, malgré certains aléas, continuent à être utilisées avec succès. Les vaccins préparés dans la Colonie avec des souches locales fraîches et fréquemment renouvelées sont prisés par les praticiens et distribués en grandes quantités.

C.- AUTRES AFFECTIONS VENERIENNES

| | Européens | | | | Indigènes | | | |
|--|-----------|------|------|------|-----------|-------|-------|-------|
| | 1933 | 1934 | 1935 | 1936 | 1933 | 1934 | 1935 | 1936 |
| Chancrelle | 24 | 36 | 29 | 32 | 681 | 999 | 1.239 | 905 |
| Lympho-granulome inguinale ou M.de Nicolas | | | | | | | | |
| Favre | 19 | 13 | 17 | 15 | 1.651 | 1.985 | 1.946 | 2.402 |
| Granulome vénérien | 2 | 5 | 1 | 1 | 382 | 480 | 1.415 | 194 |

Répartition en 1936:

| Province de | Chancrelle | | M. Nicolas | | Favre | | Granulome vénér. | |
|-----------------|------------|-----------|------------|-----------|--------|-----------|------------------|-----------|
| | Europ. | Indigènes | Europ. | Indigènes | Europ. | Indigènes | Europ. | Indigènes |
| Léopoldville | 3 | 201 | 4 | 492 | - | - | - | 59 |
| Lusambo | 4 | 106 | - | 170 | - | - | - | 33 |
| Coquilhatville | 3 | 503 | 1 | 515 | - | - | - | 98 |
| Stanleyville | 20 | 66 | 8 | 488 | - | - | - | - |
| Cestermansville | 2 | 20 | - | 84 | 1 | - | - | 2 |
| Elisabethville | - | 9 | 2 | 366 | - | - | - | 2 |
| FOREAMI | - | - | - | 288 | - | - | - | - |

Le granulome vénérien est plus fréquent (notamment à Lusambo) qu'il ne paraît par ces statistiques; confondu souvent avec une lésion syphilitique, il s'en distingue par sa curabilité par l'antimoine dans un grand nombre de cas. Dans la Province de Coquilhatville, la poroadénite domine et a été souvent diagnostiquée à tort comme granulome vénérien.

D.- LUTTE ANTI-VENERIENNE DANS LES CENTRES

Dans les dispensaires antivénériens de la Croix-Rouge du Congo à Léopoldville-Est et Ouest, on a examiné, au cours de cette année, 1.508 femmes et 1.771 hommes, parmi lesquels on a dépisté respectivement et traité:

96 et 143 cas de syphilis
122 et 128 cas de blennorragie
39 et 49 cas d'autres lésions vénériennes
484 malades ont été mis hors cure, soit 301 syphilitiques
135 blennorragiques
48 autres lésions.

Au dispensaire prophylactique du centre indigène d'Elisabethville, 27.663 malades divers ont été traités. Parmi eux, au cours de cet exercice, 181 syphilitiques et 728 blennorragiques ont été dépistés.

Des dispensaires prophylactiques fonctionnent actuellement avec succès dans la plupart des camps militaires.

Le granulome vénérien est plus fréquent (notamment à Lusambo) qu'il ne paraît par ces statistiques; confondu souvent avec une lésion syphilitique, il s'en distingue par sa curabilité par l'antimoine dans un grand nombre de cas. Dans la Province de Coquilhatville, la poroadénite domine et a été souvent diagnostiquée à tort comme granulome vénérien.

- c) à Costermansville et environs: II.439 nouveaux cas;
 d) Tanganika-Ruzizi: I.003 malades, soit I,5% de nouveaux cas;
 e) Maniema: 5.043 nouveaux cas, soit 4,3%;
 f) à Shabunda et environs, le pourcentage des cas récemment dépistés s'élève à 10.3%.

Le pian revêt donc dans certaines parties de la Province une extension qui justifie des mesures spéciales de prophylaxie comme celles qui on réduit en peu d'années la pandémie du Mayumbe à une incidence insignifiante.

7°) L E P R E

Aucun cas nouveau chez les Européens.

Chez les indigènes:

- a) Cas traités dans les formations médicales sédentaires et en service itinérant:

| | P r o v i n c e s : | | | | | | TOTAUX |
|--------------------------|--------------------------|-------|--------|--------|-------|---------|--------|
| | Léo. | Lus. | Coq. | Stan. | Cost. | Eville. | |
| Hôp.& disp.Gouvernement: | 244: | 396: | 1574: | 287: | 117: | 376 : | 2994 |
| Serv.itinér. SAMI | :1598: | 4978: | 12570: | 10349: | 5967: | 961 : | 36423 |
| " " SADAMI | : 291: | - : | 89: | 496: | 378: | : | 1254 |
| Dispensaires ruraux | : : 333: | 260: | 3710: | 80: | : | : | 4383 |
| Médecins de Mission | : 67: | 781: | 290: | - : | - : | 78 : | 1216 |
| Organismes philanthrop. | : : : | : | 6319: | - : | : | : | 6319 |
| " industriels | : 15: | : | : | 67: | - : | 4 : | 86 |
| Autres auxiliaires | : 411: | 82: | 743: | 101: | - : | 414 : | 1751 |
| | :2626: | 6570: | 15526: | 21329: | 6542: | 1833 : | 54426 |
| | FOREAMI { S.A.M.I. 2.684 | | | | | | |
| | { S.A.D.A.M.I. 109 | | | | | | |

- b) Cas dépistés en service d'Assistance médicale aux indigènes:

| P r o v i n c e s | | Examinés: | Anciens: | Nouveaux: | Indice d': |
|-------------------|-------------------------|-----------|----------|-----------|------------|
| | | cas | cas | cas | infection: |
| I. FOREAMI | (S.A.M.I. : I.145.247: | I.930 : | 754 : | 0.06 : | |
| | (S.A.D.A.M.I. : II.494: | 109 : | - : | | |
| 2.de Léo/ville | (S.A.M.I. : 467.152: | I.647 : | 243 : | 0.05 : | |
| | (S.A.D.A.M.I. : 59.006: | | | | |
| 3.de Lusambo | (S.A.M.I. : 801.021: | 2.168 : | 2.810 : | 0.35 : | |
| | (S.A.D.A.M.I. : 4.577: | | | | |
| 4.de Coq/ville | (S.A.M.I. : 893.791: | 5.745 : | 6.825 : | 0.75 : | |
| | (S.A.D.A.M.I. : 15.506: | 57 : | 32 : | | |
| 5.de Stan. | (S.A.M.I. : 532.646: | 7.079 : | 3.270 : | 0.63 : | |
| | (S.A.D.A.M.I. : 62.339: | - : | 496 : | | |
| 6.de Cost/ville | (S.A.M.I. : 564.527: | 4.423 : | I.544 : | 0.28 : | |
| | (S.A.D.A.M.I. : 44.380: | 215 : | 163 : | | |
| 7.d'E'ville | (S.A.M.I. : 318.708: | ? : | 961 : | 0.30 : | |
| | (S.A.D.A.M.I. : - : | - : | - : | | |

L'encouragement donné par le Gouvernement à la création de colonies de ségrégation commence à porter des fruits. Déjà des initiatives heureuses avaient été prises par le FOREAMI, les missions religieuses, les dispensaires ruraux. En 1936, la situation est la suivante:

PROVINCE DE LEOPOLDVILLE:

| | |
|--------------------------------|-------------|
| Léproserie de Loango-lu-Vungu: | 335 malades |
| " de Seke Banza | 25 " |
| " de Luozi (provisoire) | 72 " |
| " de Kibunzi | 40 " |
| " de Sona Bata | 98 " |
| " de Lukula (FOREAMI) | 64 " |

PROVINCE DE LUSAMBO

| | |
|-----------------------|-----------------------------|
| Léproserie de Bibanga | 455 malades |
| " de Mutoto | 52 " |
| " de Minga | 360 " |
| " de Luebo | ? (poste nouvellement créé) |

Le territoire de Katako-Kombe paraît fortement atteint: 2.06 à 13.91% selon les localités, et probablement près de 2.400 lépreux dans l'ensemble de la région. Une grande colonie agricole sera créée dans ce secteur.

PROVINCE DE COQUILHATVILLE

Des léproseries seront créées à Befale et à Boyange.

A Befale, il y aurait près de 5.4% de lépreux. Des pourcentages plus importants encore sont signalés à Pimu.

PROVINCE DE STANLEYVILLE

71 villages agricoles de ségrégation, groupant 7.914 lépreux, ont été organisés en 1936. Ils sont pour la plupart des annexes de dispensaires ruraux.

Dans la Province de Costermansville, quelques villages de ségrégation sont en construction près des missions et des dispensaires. A Elisabethville, la léproserie de N'Gaye, qui compte 42 malades, et celles de Songa Mato (65 malades) sont les seules institutions de ce genre dans la Province, où la lèpre est peu fréquente.

On ne doit pas se dissimuler les innombrables difficultés que soulève le problème de l'isolement du lépreux indigène. La protection des conjoints et des enfants ne peut se faire que par une séparation efficace. La vie autonome d'un village de ségrégation dépend du degré de validité des lépreux et de leur nombre. Par contre, il faut prévoir l'hospitalisation des infirmes, des mutilés, des grabataires, et pour cette raison, donner la préférence aux colonies importantes, bien peuplées, où la dépense de ces installations annexes est justifiée par le nombre de malades qu'elles hébergent. Il y a de plus la surveillance et même la mise en observation des contacts, des suspects, des malades en guérison apparente, qui exigera tôt ou tard une organisation séparée des colonies de malades.

Un meilleur dépistage des cas de lèpre, et des prospections plus étendues font mieux connaître l'importance de cette endémie. Contre les 28.000 cas de lèpre relevés en 1935, on a traité en 1936 près de 57.000 malades, soit plus que les prévisions faites dans le rapport précédent et qui estimaient à 50.000 le total des lépreux de la Colonie. Il ne faut cependant pas attacher à ce chiffre une valeur trop absolue. Le diagnostic de la lèpre est souvent malaisé, et s'il ne fallait tenir compte que des lépreux cliniques évidents ainsi que des lèpres bactériologiquement constatées, leur nombre n'atteindrait pas les chiffres importants cités ci-dessus.

8°) PNEUMONIE, BRONCHO-PNEUMONIE, PNEUMOCOCCIES

Européens: 46 cas - 5 décès

| en | Indigènes: Cas | Décès | Mortalité sur nombre de cas |
|------|----------------|-------|-----------------------------|
| 1930 | 4.392 | 946 | 21.5 % |
| 1931 | 4.273 | 926 | 21.7 |
| 1932 | 3.705 | 584 | 15.8 |
| 1933 | 4.963 | 881 | 17.8 |
| 1934 | 5.593 | 862 | 15.4 |
| 1935 | 7.970 | 1.003 | 12.6 |
| 1936 | 6.577 | 1.021 | 15.5 |

1930 455 milanes
 " 455 milanes
 " 455 milanes
 " 455 milanes
 " 455 milanes

Les terres de la région de la capitale sont très fertiles et produisent beaucoup de blé, de maïs, de riz, de sucre, de coton, de tabac, de café, de cacao, de noix, de fruits, etc. Les habitants de la région sont très riches et vivent dans de grandes maisons. Les terres de la région sont très fertiles et produisent beaucoup de blé, de maïs, de riz, de sucre, de coton, de tabac, de café, de cacao, de noix, de fruits, etc. Les habitants de la région sont très riches et vivent dans de grandes maisons.

Les villages agricoles de la région sont très riches et produisent beaucoup de blé, de maïs, de riz, de sucre, de coton, de tabac, de café, de cacao, de noix, de fruits, etc. Les habitants de la région sont très riches et vivent dans de grandes maisons.

Dans la province de la capitale, les terres sont très fertiles et produisent beaucoup de blé, de maïs, de riz, de sucre, de coton, de tabac, de café, de cacao, de noix, de fruits, etc. Les habitants de la région sont très riches et vivent dans de grandes maisons.

On ne doit pas se laisser tromper par les apparences. Les terres de la région sont très fertiles et produisent beaucoup de blé, de maïs, de riz, de sucre, de coton, de tabac, de café, de cacao, de noix, de fruits, etc. Les habitants de la région sont très riches et vivent dans de grandes maisons.

Un million de dollars est la somme que les habitants de la région ont dépensée pour acheter des terres. Les terres de la région sont très fertiles et produisent beaucoup de blé, de maïs, de riz, de sucre, de coton, de tabac, de café, de cacao, de noix, de fruits, etc. Les habitants de la région sont très riches et vivent dans de grandes maisons.

6) L'industrie textile est la principale industrie de la région. Les habitants de la région sont très riches et vivent dans de grandes maisons.

| Année | Produit | Quantité | Valeur |
|-------|---------|----------|--------|
| 1930 | Blé | 455 | 455 |
| 1931 | Blé | 455 | 455 |
| 1932 | Blé | 455 | 455 |
| 1933 | Blé | 455 | 455 |
| 1934 | Blé | 455 | 455 |
| 1935 | Blé | 455 | 455 |
| 1936 | Blé | 455 | 455 |

Dans les chiffres de 1936, FOREAMI intervient pour 2.601 cas et 407 décès.

Cette statistique groupe une série d'affections pulmonaires qui vont de la pneumonie infectieuse avec ses complications septicémiques et méningitiques les plus graves jusqu'au simple engouement pulmonaire qui est souvent bénin chez l'indigène. A Léopoldville, où la distinction a été faite entre les états infectieux et les autres, on constate une mortalité de 25% pour les premiers contre 9.36% pour les derniers.

Dans les Provinces de Stanleyville et d'Elisabethville, les hauts pourcentages de morbidité et de mortalité par affection pulmonaire sont relevés comme d'habitude dans les exploitations industrielles: sur les 2.724 cas inscrits à Stanleyville, 2.113 sont signalés par les entreprises minières avec une mortalité de 748, soit plus de 30%. La moyenne de mortalité pour toute la Province est de 35.6 % et est en forte augmentation sur les années précédentes (18% en 1934, 20.01% en 1935).

A Costermansville, la minière des Grands Lacs accuse 930 cas et 181 décès.

Dans la Province d'Elisabethville, la pneumonie infectieuse à allure épidémique a sévi au centre d'instruction de Kongolo, mais fut immédiatement enrayée. A l'Union Minière, sur 74 décès, 55 sont dus à la pneumonie.

9°) FIEVRE RECURRENTE AFRICAINE

La seule forme de fièvre récurrente signalée au Congo Belge est jusqu'à présent celle causée par le Sp.duttoni.

Européens: 6 cas diagnostiqués dans la Province d'Elisabethville.
Indigènes: traités dans les hôpitaux et dispensaires du Gouvernement:

| | |
|------|----------------|
| 1930 | 126 |
| 1931 | 84 |
| 1932 | 130 |
| 1933 | 224 |
| 1934 | 142 |
| 1935 | 211 et 2 décès |
| 1936 | 450 " 1 " |

Cette affection est endémique au Kwango et dans quelques régions non forestières du Bas-Congo. La Province de Léopoldville signale 59 cas indigènes (sans décès). Dans le Sud-Est de la Province de Lusambo, il y a eu 6 cas et 1 décès. Dans l'Ituri: 7 cas et 1 décès. Ces deux décès furent observés en dehors des hôpitaux et dispensaires du Gouvernement. Dans la Province de Costermansville, jadis si éprouvée au moment de l'extension de l'aire d'infestation de l'Ornithodoros moubata, il n'y a eu que 16 cas traités chez les indigènes de Beni, Costermansville et Uvira. Enfin, à Elisabethville, sur les plateaux du Sud de la Province, on a traité 312 cas, dont 128 dans les hôpitaux du Gouvernement (un seul décès).

10°) GOITRE ENDEMIQUE

Européens: 6 cas dans la Province de Léopoldville.

Dans les chiffres de 1935, YORREAU intervient pour 2.601 cas
et 407 décès.

Cette situation est due à la série d'effusions palustres
qui vont de la première infestation avec des températures supé-
rieures de 40°C jusqu'à la fin de la saison, au début de l'été.
L'infestation est due à la présence de la moustique dans les
marais, on constate une mortalité de 25% pour les premiers cas
et 25% pour les derniers.

Dans les provinces de Saint-Paul et de Saint-Pierre, les
cas de paludisme sont dus à la mortalité et de mortalité par infection pal-
ustre sont relatés comme d'habitude dans les statistiques in-
ternationales; sur les 2.792 cas déclarés à Saint-Pierre, 2.112 sont
attribués par les correspondants ministères avec une mortalité de 25%,
soit plus de 50%. Le système de mortalité pour toutes les provinces
est de 25% et ce est en forte augmentation sur les années précé-
dentes (18% en 1934, 20,01% en 1935).

A Saint-Pierre, le ministre des Travaux Publics a eu 930 cas
et 181 décès.

Dans la province de Saint-Pierre, la mortalité inférieure à
l'ère précédente a été au cours d'infestation de Kongo, mais
est immédiatement suivie. A l'Union Minière, sur 75 décès, 55
sont dus à la paludisme.

9°) FIEVRE RÉCURRENTE AFRICAINE

La seule forme de fièvre récurrente signalée au Congo Belge
est luep, à présent cette maladie est le 25.4.1935.

PROGRES: 6 cas signalés dans la province de Saint-Pierre.
Mortels: 2 décès dans les hôpitaux et 2 décès au domicile.

| | |
|------|----------------|
| 1930 | 125 |
| 1931 | 84 |
| 1932 | 130 |
| 1933 | 224 |
| 1934 | 143 |
| 1935 | 211 et 2 décès |
| 1936 | 400 et 1 " |

Cette affection est endémique au Kongo et dans quelques ré-
gions non forestières du Bas-Congo. La période de l'infestation
est de 50 cas (mortalité 25%). Dans le Sud-Est de la pro-
vince de Luebo, il y a eu 5 cas et 1 décès. Dans l'ouest, 7 cas
et 1 décès. Les deux décès furent observés au domicile des patients.
Le diagnostic de paludisme. Dans la province de Saint-Pierre,
elle, elle a été observée au cours de l'infestation de l'été d'in-
festation de l'été d'infestation. Il n'y a eu que 10 cas (25%
mortalité) de l'infestation de l'été d'infestation de l'été d'infestation.
Les cas les plus nombreux de l'infestation de l'été d'infestation, on a
signalé 215 cas, dont 185 dans les hôpitaux et 30 au domicile (un
seul décès).

10°) GOUTTE KONGOLAISE

PROGRES: 6 cas dans la province de Saint-Pierre.

Indigènes:

| | | | | |
|----------|--------------------|---------|---|---------|
| Province | de Léopoldville | 33 cas | - | I décès |
| " | de Lusambo | 285 " | - | " |
| " | de Coquilhatville | 116 " | - | I " |
| " | de Stanleyville | 1.270 " | - | " |
| " | de Costermansville | 29 " | - | " |
| " | d' Elisabethville | 1.760 " | - | 4 " |
| FOREAMI | (Bas-Congo) | 81 " | - | " |
| FOREAMI | (Kwango) | 464 " | - | " |

Les foyers goftrigènes de la Province de Léopoldville sont Seko-Banza, la région de Popokabaka et jusque dans la haute-Sole, le Kwango oriental. A Lusambo, les territoires de Katako-Kombe et la région de Tshofa (jusque 16.66% de la population, surtout parmi les Basambalas, indigènes d'immigration assez récente). Dans la Province de Coquilhatville, l'Eau blanche et ses affluents sont le prolongement du foyer goftrigène de Likati en Province de Stanleyville. - 536 cas ont été traités. En dehors de ce foyer de Likati, qui se prolonge jusque Buta, Bondo et Titule, la Province de Stanleyville ne signale que des cas sporadiques. Un petit foyer est renseigné près de Shobunda dans le Maniema. Enfin, les rives du Haut Luapula et les plaines voisines des Kundelungu sont les foyers importants de la Province d'Elisabethville.

A Stanleyville, on a continué les essais de traitement par des injections intrastrumales de solution faible de Lugol. Cette méthode donne des résultats satisfaisants tant que la tumeur n'est pas trop volumineuse ou trop ancienne.

Une étude chirurgicale et histo-pathologique sur le goitre congolais tend à démontrer que toutes les variétés bénignes et malignes d'hypertrophie de la thyroïde peuvent être rencontrées.

II°) DYSENTERIE AMIBIENNEEuropéens

| | | |
|------|---------|---------|
| 1931 | 119 cas | 2 décès |
| 1932 | 127 " | - " |
| 1933 | 63 " | I " |
| 1934 | 57 " | - " |
| 1935 | 65 " | - " |
| 1936 | 140 " | - " |

Indigènes:

| | <u>Cas</u> | <u>Décès</u> | <u>Mortalité s/nombre de cas</u> |
|------|------------|--------------|----------------------------------|
| 1931 | 6.370 | 195 | 3.1 |
| 1932 | 2.842 | 116 | 4.1 |
| 1933 | 2.810 | 93 | 3.3 |
| 1934 | 2.581 | 86 | 3.3 |
| 1935 | 3.311 | 108 | 3.3 |
| 1936 | 3.874 | 112 | 2.9 |

En 1936, FOREAMI intervient avec 598 cas et 14 décès.

La recrudescence de l'amibiase constatée en 1935 s'est confirmée en 1936. - 40 Européens ont été contaminés dans la seule Province de Léopoldville, et 63 à Coquilhatville. L'affection a été généralement bénigne, chronique d'emblée et répondant bien aux moyens thérapeutiques habituels.

Dans la Province de Stanleyville, la recrudescence d'amibiase a atteint surtout les indigènes, à Bondo, à Buta, aux mines de

Kilo-Moto. Dans les camps de cette Société, il y a eu une forte mortalité: 31 décès pour 71 cas.

A Costermansville, l'amibiase a apparu sous forme d'épidémie de prison à Kabare: 28 cas et 11 décès, affection aiguë, rapidement cachectisante, évoluant sur un terrain peu résistant.

12°) HELMINTHIASES

Européens: Ankylostomiasos : 40 cas
Vermineuses autres: 228 "

Indigènes:

| | : E t a t | : | FOREAMI | : |
|--------------------|-------------------------|---|-----------------------|---|
| Ankylostomiasos | :33.001 cas - 373 décès | : | 10.721 cas - 74 décès | : |
| Vermineuses autres | :40.620 " - 24 " | : | 15.487 " - 16 " | : |

Il est à remarquer que les helminthiasos courantes, ankylostomiasos, ascaridiose, trichocéphalose, teniase, etc..., ne font l'objet de recherches et de dépistage que lors de la déparasitation de la main-d'oeuvre, de recrues, etc... et lorsque l'infestation massive provoque des symptômes assez graves pour amener le malade à consulter. Vis-à-vis du nombre énorme de porteurs d'ankylostomes, le nombre des ankylostomiasos graves est bien minime. Les mesures d'hygiène des villages qui se répandent de plus en plus dans les S.A.M.I. sont le meilleur moyen de prophylaxie.

La téniasos est extrêmement répandue au Kivu.

Des formes graves d'ankylostomiasos survenant parmi des indigènes sous-alimentés, simulent des maladies de carence, notamment les formes hydropisiques du béri-béri.

13°) BILHARZIOSES

Cas traités dans les services officiels:

| | : Bilharziosos rectales | : | Bilharziosos vésicales | : |
|--------------------|-------------------------|---|------------------------|---|
| Chez les Européens | : 7 cas - | : | 3 cas | : |
| Chez les indigènes | : | : | : | : |
| Etat | : 3.100 " - 15 décès | : | 546 cas - 4 décès | : |
| FOREAMI | : 54 " - | : | 56 " - 1 décès | : |

Il sera bientôt possible de déterminer avec précision les foyers actifs de bilharziose rectale et vésicale où coexistent les mollusques hôtes intermédiaires avec l'endémie humaine.

Dans la Province de Léopoldville, Kangu (Mayumbe), l'île de Matoba, et Kibunzi (Manianga) sont des foyers de schistosomiasos vésicale. A Kibunzi notamment, sur 760 habitants de la région infectée, on a trouvé 165 porteurs d'oeufs et 99 hématuriques. L'affection est néanmoins assez bénigne et ce ne sont que les signes évidents d'hématurie qui amènent les noirs à la consultation.

Dans la Province de Lusambo, le foyer occupe l'habitat des Baluba-Bambo du Lubilash. Ces indigènes cultivateurs ont détruit la forêt et transformé la région en une surface nue coupée de torrents qui s'assèchent rapidement après chaque pluie. Les points d'eau qui subsistent sont des mares infestées de mollusques du genre Physopsis. Seule la bilharziose rectale sévit parmi ces indigènes, avec des complications hépato-spléniques fréquemment observées. - 40% de la population sont des porteurs d'oeufs de schistosome.

le-Hote, dans les temps de haute saison, il y a eu une forte affluence de visiteurs.

A l'été, les visiteurs sont nombreux et les conditions de séjour sont très agréables. Les visiteurs sont très satisfaits de leur séjour et de la qualité des services.

12°) HÔTELS

Il y a 10 hôtels à Hôpital, dont 5 sont de construction récente et 5 sont de construction ancienne.

Il y a 10 hôtels à Hôpital, dont 5 sont de construction récente et 5 sont de construction ancienne.

Il y a 10 hôtels à Hôpital, dont 5 sont de construction récente et 5 sont de construction ancienne.

Il y a 10 hôtels à Hôpital, dont 5 sont de construction récente et 5 sont de construction ancienne.

Il y a 10 hôtels à Hôpital, dont 5 sont de construction récente et 5 sont de construction ancienne.

Il y a 10 hôtels à Hôpital, dont 5 sont de construction récente et 5 sont de construction ancienne.

13°) HÔTELS

Il y a 10 hôtels à Hôpital, dont 5 sont de construction récente et 5 sont de construction ancienne.

Il y a 10 hôtels à Hôpital, dont 5 sont de construction récente et 5 sont de construction ancienne.

Il y a 10 hôtels à Hôpital, dont 5 sont de construction récente et 5 sont de construction ancienne.

Il y a 10 hôtels à Hôpital, dont 5 sont de construction récente et 5 sont de construction ancienne.

Les foyers de Stanleyville, Yakusu, du Nord de l'Uole, de la région de Titulo, du Lac Albert, sont tous infestés de bilharziose rectale. Des formes vésicales ont été signalées jadis, mais étaient probablement importées.

Il en est de même à Costermansville, où les 401 cas rapportés proviennent du Kivu, du Tanganika et des environs de Kasongo.

A Elisabethville, les bilharzioses vésicale et rectale se superposent à Kongolo, Sakanika et sur la rivière Kafubu. A Albertville, où jusqu'à présent la forme rectale seule était connue, 3 cas vésicaux s'ajoutent aux 328 autres traités pendant l'année.

14°) FILARIOSES

Cas traités dans les services officiels:

| | | |
|---------------------|--------------------|---------|
| Chez les Européens: | 26 cas - | 0 décès |
| Chez les indigènes: | Etat : 3.690 cas - | 0 " |
| | FOREAMI: 158 cas - | 4 " |

Ces chiffres ne représentent guère l'énorme diffusion des filarioses chez les indigènes, et même chez les Européens. Sauf Loa-Loa, qui se reconnaît par ses réactions locales et Onchocerca volvulus par ses nids kystiques superficiels, Acanthocheilonema persians, qui est le plus fréquent de ces parasites, passe généralement inaperçu.

O. volvulus est toujours un agent pathogène important dans la région de la Bushimaye et de la Lubefu (Province de Lusambo) où il cause de nombreux cas d'affections oculaires et même de cécité.

A cette région se rattache au Nord un petit foyer d'onchocercose du Lomami (Province de Stanleyville) où en 1935 des cas de cécité filarienne furent découverts.

Des recherches ont été faites afin de savoir si les insectes vecteurs de Wuchereria n'étaient pas exclusivement ornithophiles, ce qui aurait expliqué l'absence de la filaire de Bancroft dans nos régions. Les résultats sont négatifs.

15°) AVITAMINOSES

Chez les Européens: 27 cas - 0 décès

| | | |
|---------------------|------------------------|------------------------|
| Chez les indigènes: | : Etat : | : FOREAMI : |
| Avitaminose | : 516 cas - 37 décès : | : 242 cas - 20 décès : |
| Béri-Béri | : 49 " - 1 " : | : - - : |

La Province de Coquilhatville rapporte 199 cas et 4 décès. A Stanleyville, les maladies de carence sont extrêmement rares: 19 cas et 7 décès classés comme béri-béri. A Costermansville, le béri-béri a sévi dans certains chantiers industriels (55 cas et 6 décès à la Minière des Grands Lacs) et il y fut porté remède par la distribution de levure de bière et une modification complète du régime alimentaire.

Les avitaminoses rapportées dans la Province de Léopoldville ne sont pas à classer, du moins pour la plupart, dans la catégorie du béri-béri. Il faut les définir comme des troubles complexes dus à la sous-alimentation chez des indigènes mis en infériorité par les helminthiases.

16°) R A G E

Dans le rapport de 1935, il a été signalé que la rage canine (virus des rues) était assez fréquente dans les Provinces de Stanleyville et Léopoldville, et que même on pouvait affirmer avec certitude l'existence de la contamination humaine. Des recherches de laboratoire ont confirmé l'existence de la rage humaine à Stanleyville. Des chiens suspects ont mordu des européens et des noirs à Titulo, Poko, Yakusu, Stanleyville et la vaccination paraît avoir été efficace dans tous les cas.

Il a été projeté de fabriquer localement le vaccin antirabique

17°) ULCERES PHAGEDENIQUES

Les médecins du Gouvernement ont soigné dans les hôpitaux et dispensaires:

| | | |
|---------|--------|-------------------------|
| en 1931 | 30.113 | cas d'ulcères tropicaux |
| 1932 | 17.547 | |
| 1933 | 21.457 | |
| 1934 | 19.778 | |
| 1935 | 19.052 | |
| 1936 | 21.509 | |

Ce dernier chiffre comprend 4.724 cas signalés par le FOREAMI. Il faudrait y ajouter un nombre important d'ulcères soignés dans les missions religieuses, les services itinérants, les dispensaires ruraux. Rien que dans la Province de Léopoldville (FOREAMI exclus) 12.655 ulcéreux ont été traités. L'ulcère phagédénique est une maladie rurale qui disparaît rapidement dans les milieux évolués, mais reparait comme une épidémie dans les chantiers miniers. La simple précaution de traiter sans délai la moindre blessure ou écorchure en diminue rapidement la fréquence. De plus, le terrain mal défendu de l'indigène fruste, trop souvent anémié par diverses causes dont les helminthiases, le pian, l'alimentation déficiente et irrégulière, favorise singulièrement ces infections tenaces. Enfin, là où le pian est abondant, les plaies phagédéniques le sont également. Ceci explique aussi le succès des traitements arsénicaux.

Il a été projeté de fabriquer localement le vaccin antirabique

18°) DIVERSES AUTRES ENDEMIES

Procto-colite infectieuse: 61 cas sont encore signalés dans la région de Baringa (Province de Coquilhatville) et 1.349 à Banzyville et à Lisala. Il y a eu 15 décès. L'étiologie de cette affection reste obscure.

Tétanos: 1 cas mortel à Yakusu (Stanleyville) et 4 cas dans les exploitations de la Somiba.

Charbon bactérien: 3 cas signalés à la Somiba (Province de Stanleyville).

Epidermomycoses: Il s'agit principalement des teignes inguinales et interdigitales si fréquentes chez les indigènes et qui atteignent parfois l'Européen. A rapprocher du dhobie-itch des Indes Anglaises.

C.- AUTRES AFFECTIONS

1°) MALADIES MENTALES - MALADIES NERVEUSES

Chez les Européens: 60 cas de troubles mentaux ou psychiques autres que ceux consécutifs à la syphilis.

1. The first step in the process of the investigation is the identification of the problem. This is done by the investigator who is responsible for the study. The investigator must first identify the problem and then determine the scope of the study. The next step is to design the study. This involves determining the methods to be used and the data to be collected. The third step is to conduct the study. This involves the collection of data and the analysis of the results. The final step is to report the results of the study. This is done by the investigator who is responsible for the study.

[illegible][illegible][illegible][illegible]

1. General Information: I am a male, born on 10/10/1940, residing at 1234 Main St, Springfield, MA 01101. I am currently employed as a software engineer at ABC Corp.

Chez les indigènes: 867 cas ont été traités dans les hôpitaux et asiles du Gouvernement. On enregistre 70 décès.

Léopoldville possède un asile pour aliénés indigènes qui héberge en moyenne 160 malades, dont environ une cinquantaine de femmes. Un deuxième asile sera construit à Kongolo et drainera les malades mentaux et nerveux de la partie orientale de la Colonie.

Parmi les malades assistés, les séquelles éloignées de la syphilis et de la trypanosomiasse constituent les cas les plus ordinaires pour lesquels un pourcentage assez considérable de guérisons est obtenu. Viennent ensuite les intoxications alcooliques et le cannabisme chronique, ce dernier de moins en moins fréquent. Enfin, les démences d'origine comitiale. Toutes les formes de délire, de manie, de confusion peuvent se rencontrer, ainsi que -rarement- la paralysie générale et le tabes. La mélancolie est l'apanage des indigènes frustes, non évolués. On trouve aussi chez eux le gâtisme, l'imbécillité.

2°) TUMEURS

Chez les Européens: 43 tumeurs bénignes
9 tumeurs malignes (4 décès)

Chez les indigènes: 1.015 tumeurs bénignes (6 décès)
87 tumeurs malignes (24 décès).

Pour la documentation de la question si intéressante des tumeurs malignes chez les indigènes, signalons les suivantes avec leur fréquence:

| | |
|----------------------------------|----|
| Sarcomes divers | 28 |
| Cancers (diverses localisations) | 29 |
| Mélanomes | 4 |
| Carcinome foie | 4 |
| " intestin | 3 |
| " col utérin | 3 |
| " estomac | 1 |
| Epithélioma verge | 1 |
| " face | 1 |

3°) CHIRURGIE ET RADIOLOGIE

a) opérations pratiquées par les médecins de l'Etat:

| | Opérations majeures | | | | Interventions mineures | | | |
|-----------------|---------------------|-------|-----------|-------|------------------------|-------|-----------|-------|
| | Européens | | Indigènes | | Européens | | Indigènes | |
| | Nombre | Décès | Nombre | Décès | Nombre | Décès | Nombre | Décès |
| Léopoldville | 100 | 2 | 1.536 | 21 | 57 | - | 1.714 | - |
| Lusambo | 2 | - | 221 | ? | 17 | - | 1.960 | ? |
| Coquilhatville | 18 | 1 | 1.467 | ? | ? | ? | ? | ? |
| Stanleyville | 18 | 4 | 888 | 21 | 76 | - | 2.443 | ? |
| Costermansville | 6 | 1 | 121 | ? | - | - | 380 | ? |
| Elisabethville | 324 | 3 | 1.177 | 12 | ? | ? | ? | ? |

De nombreuses opérations majeures ont également été pratiquées sur les indigènes par des médecins de Missions Etrangères, de Sociétés, etc..- Citons notamment:

253 par des médecins des missions étrangères dans la Province de Léopoldville;
654 par des médecins agréés de la Province de Coquilhatville;
Dans la Province de Stanleyville:
454 par des médecins des Missions étrangères;
17 par des médecins de la Croix-Rouge du Congo;

294 par des médecins de Sociétés;
367 par deux médecins de Missions étrangères de la Province d'Elisabethville.

Au total, 12.525 opérations chirurgicales d'importances diverses ont été pratiquées par les médecins de la Colonie. Léopoldville est le centre chirurgical le plus important et le plus actif. La mortalité opératoire dans l'ensemble de la Colonie est inférieure à 1%.

b) Radiologie:

A Léopoldville, le service radiologique a effectué 377 scopies et graphies pour des blancs et 648 pour des indigènes. A Coquilhatville, 112 radiographies ont été pratiquées, dont 28 chez les Européens et 84 chez les indigènes.

Par suite du bris de tubes, l'installation de Stanleyville n'a pu fonctionner qu'à partir du second semestre. Une centaine de graphies et scopies ont été pratiquées tant aux Européens qu'aux indigènes.

Le Médecin de la Mission protestante de Rothy a effectué 171 examens radiologiques et 205 traitements aux rayons X.

Le service médical de Kilo-Moto a pratiqué 81 examens chez les Européens et 699 chez les indigènes.

4°) AFFECTIONS GYNECOLOGIQUES - ACCOUCHEMENTS

Mouvement dans les hôpitaux et dispensaires du Gouvernement:

| <u>Européens</u> | :1931 | :1932 | :1933 | :1934 | :1935 | :1936 |
|----------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| Affections gynécologiques: | 527: | 433: | 397: | 453: | 463: | 558: |
| Accouchements normaux | : 338: | : 283: | : 229: | : 226: | : 218: | : 240: |
| " dystociques: | : 34: | : 42: | : 17: | : 27: | : 14: | : 34: |
| Avortements | : 76: | : 121: | : 80: | : 70: | : 81: | : 80: |
| | : : | : : | : : | : : | : : | : : |
| <u>Indigènes</u> | :1931 | :1932 | :1933 | :1934 | :1935 | :1936 |
| Affections gynécologiques: | 1.171: | 915: | 1.440: | 2.809: | 1.719: | 2.505: |
| Accouchements normaux | : 1.106: | : 1.200: | : 1.510: | : 1.712: | : 2.013: | : 3.522: |
| " dystociques: | : 110: | : 116: | : 128: | : 220: | : 226: | : 351: |
| Avortements | : 242: | : 244: | : 367: | : 428: | : 767: | : 563: |

Nous signalons le développement des oeuvres de maternité dans les centres médicaux missionnaires tels que Kimvula et en annexe des dispensaires ruraux. Si nous ajoutons les statistiques de ces formations auxiliaires à celles du Gouvernement, l'effort accompli dans la Colonie paraît beaucoup plus important. Dans la Province de Léopoldville (FOREAMI exclus), 2.594 accouchements ont été assistés, dont 316 dystociques. 1.382 affections gynécologiques ont été traitées. Dans les autres Provinces, les progrès réalisés sont comparables, le rendement des maternités augmente d'année en année et les installations sont déjà insuffisantes. A Stanleyville, le nombre des accouchements dans les hôpitaux, dispensaires et centres agréés a été de 4.056 contre 2.019 en 1935.

Ces constatations forcent le service médical à intensifier la formation de sages-femmes indigènes et à multiplier les maternités partout où l'on dispose de personnel compétent, infirmières accoucheuses, religieuses accoucheuses. Cette oeuvre sociale va de pair avec les consultations pour nourrissons, consultations pré et post-natales.

4) par des médecins de Société;
 5) par deux médecins de Mission étrangères de la Province d'
 Elisabethville.

En total, 13.825 opérations chirurgicales d'importance diverse ont été pratiquées par les médecins de la Colonie. L'hôpital de la Province d'Elisabethville est le plus important et le plus actif. La mortalité opératoire dans l'hôpital de la Colonie est inférieure à 1%.

b) Radiologie:

A Elisabethville, le service radiologique a effectué 377 radiographies pour des blessés et 448 pour des indigènes. A Cornetville, 112 radiographies ont été pratiquées, dont 88 chez les Européens et 24 chez les indigènes.

Par suite du prix de l'énergie, l'installation de Cornetville n'a pu fonctionner qu'à partir du second semestre. Une centrale de radiologie et de radiographie ont été pratiquées tant aux Européens qu'aux indigènes.

Le médecin de la Mission protestante de Remy a effectué 171 examens radiologiques et 808 radiographies aux rayons X.

Le service médical de Kilo-Moto a pratiqué 81 examens chez les Européens et 688 chez les indigènes.

4°) AFFECTIONS GYNÉCOLOGIQUES - ACCOUCHEMENTS

Mouvement dans les hôpitaux et dispensaires du Gouvernement:

| Européens | | | |
|-----------|------|------|------|
| 1931 | 1932 | 1933 | 1934 |
| 1935 | 1936 | 1937 | 1938 |
| 1939 | 1940 | 1941 | 1942 |
| 1943 | 1944 | 1945 | 1946 |
| 1947 | 1948 | 1949 | 1950 |
| 1951 | 1952 | 1953 | 1954 |
| 1955 | 1956 | 1957 | 1958 |
| 1959 | 1960 | 1961 | 1962 |
| 1963 | 1964 | 1965 | 1966 |
| 1967 | 1968 | 1969 | 1970 |
| 1971 | 1972 | 1973 | 1974 |
| 1975 | 1976 | 1977 | 1978 |
| 1979 | 1980 | 1981 | 1982 |
| 1983 | 1984 | 1985 | 1986 |
| 1987 | 1988 | 1989 | 1990 |
| 1991 | 1992 | 1993 | 1994 |
| 1995 | 1996 | 1997 | 1998 |
| 1999 | 2000 | 2001 | 2002 |
| 2003 | 2004 | 2005 | 2006 |
| 2007 | 2008 | 2009 | 2010 |
| 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
| 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
| 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| 2023 | 2024 | 2025 | 2026 |
| 2027 | 2028 | 2029 | 2030 |
| 2031 | 2032 | 2033 | 2034 |
| 2035 | 2036 | 2037 | 2038 |
| 2039 | 2040 | 2041 | 2042 |
| 2043 | 2044 | 2045 | 2046 |
| 2047 | 2048 | 2049 | 2050 |
| 2051 | 2052 | 2053 | 2054 |
| 2055 | 2056 | 2057 | 2058 |
| 2059 | 2060 | 2061 | 2062 |
| 2063 | 2064 | 2065 | 2066 |
| 2067 | 2068 | 2069 | 2070 |
| 2071 | 2072 | 2073 | 2074 |
| 2075 | 2076 | 2077 | 2078 |
| 2079 | 2080 | 2081 | 2082 |
| 2083 | 2084 | 2085 | 2086 |
| 2087 | 2088 | 2089 | 2090 |
| 2091 | 2092 | 2093 | 2094 |
| 2095 | 2096 | 2097 | 2098 |
| 2099 | 2100 | 2101 | 2102 |
| 2103 | 2104 | 2105 | 2106 |
| 2107 | 2108 | 2109 | 2110 |
| 2111 | 2112 | 2113 | 2114 |
| 2115 | 2116 | 2117 | 2118 |
| 2119 | 2120 | 2121 | 2122 |
| 2123 | 2124 | 2125 | 2126 |
| 2127 | 2128 | 2129 | 2130 |
| 2131 | 2132 | 2133 | 2134 |
| 2135 | 2136 | 2137 | 2138 |
| 2139 | 2140 | 2141 | 2142 |
| 2143 | 2144 | 2145 | 2146 |
| 2147 | 2148 | 2149 | 2150 |
| 2151 | 2152 | 2153 | 2154 |
| 2155 | 2156 | 2157 | 2158 |
| 2159 | 2160 | 2161 | 2162 |
| 2163 | 2164 | 2165 | 2166 |
| 2167 | 2168 | 2169 | 2170 |
| 2171 | 2172 | 2173 | 2174 |
| 2175 | 2176 | 2177 | 2178 |
| 2179 | 2180 | 2181 | 2182 |
| 2183 | 2184 | 2185 | 2186 |
| 2187 | 2188 | 2189 | 2190 |
| 2191 | 2192 | 2193 | 2194 |
| 2195 | 2196 | 2197 | 2198 |
| 2199 | 2200 | 2201 | 2202 |
| 2203 | 2204 | 2205 | 2206 |
| 2207 | 2208 | 2209 | 2210 |
| 2211 | 2212 | 2213 | 2214 |
| 2215 | 2216 | 2217 | 2218 |
| 2219 | 2220 | 2221 | 2222 |
| 2223 | 2224 | 2225 | 2226 |
| 2227 | 2228 | 2229 | 2230 |
| 2231 | 2232 | 2233 | 2234 |
| 2235 | 2236 | 2237 | 2238 |
| 2239 | 2240 | 2241 | 2242 |
| 2243 | 2244 | 2245 | 2246 |
| 2247 | 2248 | 2249 | 2250 |
| 2251 | 2252 | 2253 | 2254 |
| 2255 | 2256 | 2257 | 2258 |
| 2259 | 2260 | 2261 | 2262 |
| 2263 | 2264 | 2265 | 2266 |
| 2267 | 2268 | 2269 | 2270 |
| 2271 | 2272 | 2273 | 2274 |
| 2275 | 2276 | 2277 | 2278 |
| 2279 | 2280 | 2281 | 2282 |
| 2283 | 2284 | 2285 | 2286 |
| 2287 | 2288 | 2289 | 2290 |
| 2291 | 2292 | 2293 | 2294 |
| 2295 | 2296 | 2297 | 2298 |
| 2299 | 2300 | 2301 | 2302 |
| 2303 | 2304 | 2305 | 2306 |
| 2307 | 2308 | 2309 | 2310 |
| 2311 | 2312 | 2313 | 2314 |
| 2315 | 2316 | 2317 | 2318 |
| 2319 | 2320 | 2321 | 2322 |
| 2323 | 2324 | 2325 | 2326 |
| 2327 | 2328 | 2329 | 2330 |
| 2331 | 2332 | 2333 | 2334 |
| 2335 | 2336 | 2337 | 2338 |
| 2339 | 2340 | 2341 | 2342 |
| 2343 | 2344 | 2345 | 2346 |
| 2347 | 2348 | 2349 | 2350 |
| 2351 | 2352 | 2353 | 2354 |
| 2355 | 2356 | 2357 | 2358 |
| 2359 | 2360 | 2361 | 2362 |
| 2363 | 2364 | 2365 | 2366 |
| 2367 | 2368 | 2369 | 2370 |
| 2371 | 2372 | 2373 | 2374 |
| 2375 | 2376 | 2377 | 2378 |
| 2379 | 2380 | 2381 | 2382 |
| 2383 | 2384 | 2385 | 2386 |
| 2387 | 2388 | 2389 | 2390 |
| 2391 | 2392 | 2393 | 2394 |
| 2395 | 2396 | 2397 | 2398 |
| 2399 | 2400 | 2401 | 2402 |
| 2403 | 2404 | 2405 | 2406 |
| 2407 | 2408 | 2409 | 2410 |
| 2411 | 2412 | 2413 | 2414 |
| 2415 | 2416 | 2417 | 2418 |
| 2419 | 2420 | 2421 | 2422 |
| 2423 | 2424 | 2425 | 2426 |
| 2427 | 2428 | 2429 | 2430 |
| 2431 | 2432 | 2433 | 2434 |
| 2435 | 2436 | 2437 | 2438 |
| 2439 | 2440 | 2441 | 2442 |
| 2443 | 2444 | 2445 | 2446 |
| 2447 | 2448 | 2449 | 2450 |
| 2451 | 2452 | 2453 | 2454 |
| 2455 | 2456 | 2457 | 2458 |
| 2459 | 2460 | 2461 | 2462 |
| 2463 | 2464 | 2465 | 2466 |
| 2467 | 2468 | 2469 | 2470 |
| 2471 | 2472 | 2473 | 2474 |
| 2475 | 2476 | 2477 | 2478 |
| 2479 | 2480 | 2481 | 2482 |
| 2483 | 2484 | 2485 | 2486 |
| 2487 | 2488 | 2489 | 2490 |
| 2491 | 2492 | 2493 | 2494 |
| 2495 | 2496 | 2497 | 2498 |
| 2499 | 2500 | 2501 | 2502 |
| 2503 | 2504 | 2505 | 2506 |
| 2507 | 2508 | 2509 | 2510 |
| 2511 | 2512 | 2513 | 2514 |
| 2515 | 2516 | 2517 | 2518 |
| 2519 | 2520 | 2521 | 2522 |
| 2523 | 2524 | 2525 | 2526 |
| 2527 | 2528 | 2529 | 2530 |
| 2531 | 2532 | 2533 | 2534 |
| 2535 | 2536 | 2537 | 2538 |
| 2539 | 2540 | 2541 | 2542 |
| 2543 | 2544 | 2545 | 2546 |
| 2547 | 2548 | 2549 | 2550 |
| 2551 | 2552 | 2553 | 2554 |
| 2555 | 2556 | 2557 | 2558 |
| 2559 | 2560 | 2561 | 2562 |
| 2563 | 2564 | 2565 | 2566 |
| 2567 | 2568 | 2569 | 2570 |
| 2571 | 2572 | 2573 | 2574 |
| 2575 | 2576 | 2577 | 2578 |
| 2579 | 2580 | 2581 | 2582 |
| 2583 | 2584 | 2585 | 2586 |
| 2587 | 2588 | 2589 | 2590 |
| 2591 | 2592 | 2593 | 2594 |
| 2595 | 2596 | 2597 | 2598 |
| 2599 | 2600 | 2601 | 2602 |
| 2603 | 2604 | 2605 | 2606 |
| 2607 | 2608 | 2609 | 2610 |
| 2611 | 2612 | 2613 | 2614 |
| 2615 | 2616 | 2617 | 2618 |
| 2619 | 2620 | 2621 | 2622 |
| 2623 | 2624 | 2625 | 2626 |
| 2627 | 2628 | 2629 | 2630 |
| 2631 | 2632 | 2633 | 2634 |
| 2635 | 2636 | 2637 | 2638 |
| 2639 | 2640 | 2641 | 2642 |
| 2643 | 2644 | 2645 | 2646 |
| 2647 | 2648 | 2649 | 2650 |
| 2651 | 2652 | 2653 | 2654 |
| 2655 | 2656 | 2657 | 2658 |
| 2659 | 2660 | 2661 | 2662 |
| 2663 | 2664 | 2665 | 2666 |
| 2667 | 2668 | 2669 | 2670 |
| 2671 | 2672 | 2673 | 2674 |
| 2675 | 2676 | 2677 | 2678 |
| 2679 | 2680 | 2681 | 2682 |
| 2683 | 2684 | 2685 | 2686 |
| 2687 | 2688 | 2689 | 2690 |
| 2691 | 2692 | 2693 | 2694 |
| 2695 | 2696 | 2697 | 2698 |
| 2699 | 2700 | 2701 | 2702 |
| 2703 | 2704 | 2705 | 2706 |
| 2707 | 2708 | 2709 | 2710 |
| 2711 | 2712 | 2713 | 2714 |
| 2715 | 2716 | 2717 | 2718 |
| 2719 | 2720 | 2721 | 2722 |
| 2723 | 2724 | 2725 | 2726 |
| 2727 | 2728 | 2729 | 2730 |
| 2731 | 2732 | 2733 | 2734 |
| 2735 | 2736 | 2737 | 2738 |
| 2739 | 2740 | 2741 | 2742 |
| 2743 | 2744 | 2745 | 2746 |
| 2747 | 2748 | 2749 | 2750 |
| 2751 | 2752 | 2753 | 2754 |
| 2755 | 2756 | 2757 | 2758 |
| 2759 | 2760 | 2761 | 2762 |
| 2763 | 2764 | 2765 | 2766 |
| 2767 | 2768 | 2769 | 2770 |
| 2771 | 2772 | 2773 | 2774 |
| 2775 | 2776 | 2777 | 2778 |
| 2779 | 2780 | 2781 | 2782 |
| 2783 | 2784 | 2785 | 2786 |
| 2787 | 2788 | 2789 | 2790 |
| 2791 | 2792 | 2793 | 2794 |
| 2795 | 2796 | 2797 | 2798 |
| 2799 | 2800 | 2801 | 2802 |
| 2803 | 2804 | 2805 | 2806 |
| 2807 | 2808 | 2809 | 2810 |
| 2811 | 2812 | 2813 | 2814 |
| 2815 | 2816 | 2817 | 2818 |
| 2819 | 2820 | 2821 | 2822 |
| 2823 | 2824 | 2825 | 2826 |
| 2827 | 2828 | 2829 | 2830 |
| 2831 | 2832 | 2833 | 2834 |
| 2835 | 2836 | 2837 | 2838 |
| 2839 | 2840 | 2841 | 2842 |
| 2843 | 2844 | 2845 | 2846 |
| 2847 | 2848 | 2849 | 2850 |
| 2851 | 2852 | 2853 | 2854 |
| 2855 | 2856 | 2857 | 2858 |
| 2859 | 2860 | 2861 | 2862 |
| 2863 | 2864 | 2865 | 2866 |
| 2867 | 2868 | 2869 | 2870 |
| 2871 | 2872 | 2873 | 2874 |
| 2875 | 2876 | 2877 | 2878 |
| 2879 | 2880 | 2881 | 2882 |
| 2883 | 2884 | 2885 | 2886 |
| 2887 | 2888 | 2889 | 2890 |
| 2891 | 2892 | 2893 | 2894 |
| 2895 | 2896 | 2897 | 2898 |
| 2899 | 2900 | 2901 | 2902 |
| 2903 | 2904 | 2905 | 2906 |
| 2907 | 2908 | 2909 | 2910 |
| 2911 | 2912 | 2913 | 2914 |
| 2915 | 2916 | 2917 | 2918 |
| 2919 | 2920 | 2921 | 2922 |
| 2923 | 2924 | 2925 | 2926 |
| 2927 | 2928 | 2929 | 2930 |
| 2931 | 2932 | 2933 | 2934 |
| 2935 | 2936 | 2937 | 2938 |
| 2939 | 2940 | 2941 | 2942 |
| 2943 | 2944 | 2945 | 2946 |
| 2947 | 2948 | 2949 | 2950 |
| 2951 | 2952 | 2953 | 2954 |
| 2955 | 2956 | 2957 | 2958 |
| 2959 | 2960 | 2961 | 2962 |
| 2963 | 2964 | 2965 | 2966 |
| 2967 | 2968 | 2969 | 2970 |
| 2971 | 2972 | 2973 | 2974 |
| 2975 | 2976 | 2977 | 2978 |
| 2979 | 2980 | 2981 | 2982 |
| 2983 | 2984 | 2985 | 2986 |
| 2987 | 2988 | 2989 | 2990 |
| 2991 | 2992 | 2993 | 2994 |
| 2995 | 2996 | 2997 | 2998 |
| 2999 | 3000 | 3001 | 3002 |
| 3003 | 3004 | 3005 | 3006 |
| 3007 | 3008 | 3009 | 3010 |
| 3011 | 3012 | 3013 | 3014 |
| 3015 | 3016 | 3017 | 3018 |
| 3019 | 3020 | 3021 | 3022 |
| 3023 | 3024 | 3025 | 3026 |
| 3027 | 3028 | 3029 | 3030 |
| 3031 | 3032 | 3033 | 3034 |
| 3035 | 3036 | 3037 | 3038 |
| 3039 | 3040 | 3041 | 3042 |
| 3043 | 3044 | 3045 | 3046 |
| 3047 | 3048 | 3049 | 3050 |
| 3051 | 3052 | 3053 | 3054 |
| 3055 | 3056 | 3057 | 3058 |
| 3059 | 3060 | 3061 | 3062 |
| 3063 | 3064 | 3065 | 3066 |
| 3067 | 3068 | 3069 | 3070 |
| 3071 | 3072 | 3073 | 3074 |
| 3075 | 3076 | 3077 | 3078 |
| 3079 | 3080 | 3081 | 3082 |
| 3083 | 3084 | 3085 | 3086 |
| 3087 | 3088 | 3089 | 3090 |
| 3091 | 3092 | 3093 | 3094 |
| 3095 | 3096 | 3097 | 3098 |
| 3099 | 3100 | 3101 | 3102 |
| 3103 | 3104 | 3105 | 3106 |
| 3107 | 3108 | 3109 | 3110 |
| 3111 | 3112 | 3113 | 3114 |
| 3115 | 3116 | 3117 | 3118 |
| 3119 | 3120 | 3121 | 3122 |
| 3123 | 3124 | 3125 | 3126 |
| 3127 | 3128 | 3129 | 3130 |
| 3131 | 3132 | 3133 | 3134 |
| 3135 | 3136 | 3137 | 3138 |
| 3139 | 3140 | 3141 | 3142 |
| 3143 | 3144 | 3145 | 3146 |
| 3147 | 3148 | 3149 | 3150 |
| 3151 | 3152 | 3153 | 3154 |
| 3155 | 3156 | 3157 | 3158 |
| 3159 | 3160 | 3161 | 3162 |
| 3163 | 3164 | 3165 | 3166 |
| 316 | | | |

Dans les centres urbains, la confiance des femmes est acquise et elles viennent en majorité faire leurs couches à l'hôpital. A l'hôpital Prince Léopold d'Elisabethville, il y eut 23 accouchements en 1927, 155 en 1930, 273 en 1935 et 331 en 1936.

x
x x

3°.- ASSISTANCE MEDICALE AUX INDIGENES

1°) FORMATIONS SANITAIRES AVEC CONTROLE MEDICAL

A.- FONDS REINE ELISABETH POUR L'ASSISTANCE MEDICALE AUX INDIGENES (F.O.R.E.A.M.I.)

Ainsi qu'il a été exposé dans l'introduction de ce rapport, le FOREAMI a achevé en 1936 la cession au service médical de la Province des territoires du Bas-Congo qui pouvaient être considérés comme suffisamment assainis. Déjà en 1935, les sous-secteurs de Seke-Banza, de l'Inkisi-Lukunga et le cercle de Gombe-Matadi avaient été remis au Gouvernement, pendant que le FOREAMI s'étendait au Moyen-Wamba, au Haut-Kwango, à la Lukula, au Moyen-Kwilu et à Fishi. En 1936, à la date du 1er janvier, le sous-secteur des Cataractes Nord et les cercles de Thysville et Malole-Kibambi furent remis au service médical provincial, et à la date du 1er juillet, les sous-secteurs du Mayumbe et des Cataractes Sud. Pendant cette même période, le FOREAMI atteignait dans le district du Kwango les rives du Kwilu. Enfin, le sous-secteur du Bas-Fleuve et le cercle de Kingana furent remis au Gouvernement le 1er janvier 1937. L'année 1937 verra se stabiliser ces mouvements de translation.

Le personnel du FOREAMI se compose de :

a) Personnel des cadres officiels de l'Etat :

| | Présents au | |
|-----------------------------------|-----------------|-------------------|
| | <u>1/1/1936</u> | <u>31/12/1936</u> |
| 1 médecin-Directeur | 1 | 1 |
| 1 médecin-directeur adjoint | 1 | 1 |
| 25 médecins praticiens | 25 | 23 |
| (soit au total 27 médecins) | | |
| 19 agents sanitaires | 27 | 20 |
| 1 secrétaire-comptable | | |
| 1 secrétaire adjoint | | |
| 32 auxiliaires médicaux indigènes | | |

b) Personnel auxiliaire agréé :

Pendant une partie de l'année :

- 2 médecins des missions nationales
- 4 médecins des missions étrangères
- 1 médecin de société
- 29 infirmières religieuses et laïques agréées

Ci-dessous les chiffres qui résument l'activité toujours croissante du FOREAMI dans la Province de Léopoldville (le rapport détaillé du Fonds Reine Elisabeth est publié par les soins de cet organisme).

1°) activité du personnel officiel :

| | 1931 | 1932 | 1933 | 1934 | 1935 | 1936 |
|---------------------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|
| Indigènes examinés | 355855 | 527979 | 620549 | 774717 | 1001900 | 1156741 |
| Nouveaux trypanosés | 1648 | 2298 | 2678 | 3427 | 4259 | 4475 |
| Anciens trypanosés | 7470 | 7320 | 11286 | 15063 | 10570 | 10665 |
| Malades divers | 137477 | 138059 | 166859 | 224840 | 224135 | 217822 |

2°) Activité des membres du SADAMI

| | | | | | |
|--------------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|
| | : 1932 | : 1933 | : 1934 | : 1935 | : 1936 |
| Hospitalisés | : 18.787 | : 14.884 | : 23.663 | : 22.892 | : 12.833 |
| Cas traités | : 129.210 | : 147.221 | : 216.542 | : 181.196 | : 92.978 |

B.- SOCIÉTÉS PRIVÉES

"OTRACO". - 1°) Mayumbe (ex "Revima"): 1 médecin pendant le premier semestre 1936.

Le médecin de cette Société collabore activement à l'assistance médicale dans la région du Mayumbe.

Indigènes traités au dispensaire: 4.825

Hospitalisés : 1.219

Parmi les principales affections traitées, citons:

4 tuberculoses pulmonaires, 44 syphilis,
48 dysentéries amibiennes.

Le médecin a également pratiqué 186 interventions chirurgicales.

Le village de lépreux a hébergé 64 malades.

2°) Léopoldville - Thysville - Matadi:

Le médecin de l'"OTRACO" de Léopoldville a assuré la direction technique de la section locale de la Croix-Rouge du Congo.

A Thysville et Cattier, conformément à un accord conclu avec le Gouvernement, les formations hospitalières ont hébergé et traité les indigènes libres de la région.

"Compagnie Sucrière Congolaise". -

Le médecin de la Société des Ciments du Congo, et 15 infirmiers.

Parmi les 11.823 malades soignés pendant l'année, et les 2.506 hospitalisés figure un certain nombre d'indigènes libres des régions voisines.

"Société des Ciments du Congo". -

1 médecin, chargé également de la "Sucrière Congolaise",
46 indigènes libres ont été traités à l'hôpital, 108 à la consultation.

"Huilever". - (pour Leverville, voir rapport détaillé publié par le FOREAMI)

Siège de Flandria: Ce siège a disposé d'un médecin pendant une partie de l'année. Parmi les 1.565 malades traités au dispensaire, on compte un certain nombre d'indigènes libres de la région.

Siège d'Alberta: 1 médecin, - 1.291 indigènes libres ont été traités et 93 hospitalisés.

Siège d'Elisabetha: 1 médecin, qui traite les indigènes libres dans le rayon d'action de la Société.

"Forminière". -

6 médecins et 8 agents sanitaires.

Voir plus haut la participation active de cette Société dans la lutte contre la maladie du sommeil dans la Province de Lusambo.

En plus, ont été traités:

| | |
|------------------------------------|----------|
| Indigènes libres: hospitalisés | : 3.188 |
| soignés en polyclinique | : 50.379 |
| vaccinations antivarioliques | : 77.694 |
| traitements antisypilitiques | : 4.509 |
| opérations chirurgicales majeures: | 345 |

2° Activité des services de santé
1952 : 1.000
1953 : 1.200
1954 : 1.500
1955 : 1.800
1956 : 2.000
1957 : 2.200
1958 : 2.500
1959 : 2.800
1960 : 3.000

B. - ÉQUIPEMENTS

1° - 1°) Matériel (ou "Parc") : 1 matériel portant le premier
matériel 1954
Le matériel de cette section est activement à l'usage
médical dans la région de la région
différentes traités en développement : 1.000
1.200

Tout les principaux équipements traités, ainsi que
les équipements médicaux, les équipements
diagnostiques médicaux.

Le matériel a également permis 100 équipements médicaux
Le village de la région a permis 100 équipements.

2°) Équipements - Équipements - Équipements
Le matériel de la section de la région a permis la région
chaque de la section locale de la région de la région.

A l'usage de la région, conformément à un accord conclu avec
Gouvernement, les formations hospitalières ont permis de faire
les équipements locaux de la région.

Équipements médicaux - Équipements
Le matériel de la section de la région a permis 100 équipements.

Par ailleurs, les 100 équipements médicaux ont permis de faire
100 équipements médicaux et certains équipements médicaux des
autres villages.

Équipements médicaux - Équipements
Le matériel de la section de la région a permis 100 équipements.

Équipements médicaux - Équipements
Le matériel de la section de la région a permis 100 équipements.

Équipements médicaux - Équipements
Le matériel de la section de la région a permis 100 équipements.

Équipements médicaux - Équipements
Le matériel de la section de la région a permis 100 équipements.

Équipements médicaux - Équipements
Le matériel de la section de la région a permis 100 équipements.

"Mines de Kilo-Moto":

6 médecins, 4 agents sanitaires, 7 religieuses.
Indigènes libres hospitalisés: 651
Consultations données aux femmes et enfants: 50.795 consultations
Consultations données aux dispensaires : 88.036 "

"Minière de Bafwaboli".-

I médecin.- Participation à la lutte contre les endémies:
252 cas de pian, 188 de syphilis ont été traités.

"Vicicongo".-

I médecin.
Un accord avec le Gouvernement assure la collaboration de cette Société à l'assistance médicale aux indigènes dans la région de Titule-Aketi-Ibembo. L'activité de la Société, en dehors des services faits dans les dispensaires ruraux, s'est étendue à 7.025 indigènes traités. (94 pian, 210 syphilis, 188 accouchements, 148 opérations chirurgicales).

"Symétain".-

Le médecin de cette Société a participé à l'assistance médicale aux indigènes dans le territoire de Lubutu.

Dans la Province de Costermansville, la Société dispose de 2 médecins qui ont donné 3.906 consultations à des indigènes libres.

"Cobelmin".-

Dans la Province de Stanleyville, le médecin a collaboré à la lutte contre les endémies (1.651 cas de pian, 154 syphilis).

Dans la Province de Costermansville, 3 médecins et 4 agents sanitaires ont traité 3.069 indigènes libres, dont 832 ont été hospitalisés.

"Colomines".-

I médecin participe à l'A.M.I. dans le territoire de Bondo. (66 pian, 27 syphilis).

"Minière des Grands Lacs".-

4 médecins, 4 agents sanitaires.
Indigènes libres traités:
Division Nord: 3.686 hommes }
1.816 femmes } soit 8.815 personnes
3.313 enfants }
parmi lesquelles 2.640 cas de pian, 34 dysentéries bacillaires.
Division Sud: 1.740 hommes
799 femmes
910 enfants
soit 2.955 indigènes libres parmi lesquels 60 syphilis.

"Chemin de fer des Grands Lacs"

Dans la Province de Costermansville:
I médecin, qui a pris la charge du dispensaire Etat de Kindu.

"Geomines".-

I médecin et I agent sanitaire.- 1.490 indigènes libres.

"Symor" et "Syluma".- 167 indigènes libres ont été traités à "Symor".

I médecin, 65 indigènes libres traités à "Syluma".

Le "Chemin de fer du Katanga" et l'"Union Minière du Katanga", qui disposent d'un personnel abondant, ont donné également des soins aux indigènes libres autour de leur exploitation. Les statistiques exactes ne sont pas parvenues.

Ministère de l'Intérieur
à Monsieur le Ministre de l'Intérieur
Paris, le 15 Mars 1924

Monsieur le Ministre,
J'ai l'honneur de vous adresser ci-joint le rapport que vous m'avez demandé.

Le rapport a été établi d'après les renseignements que vous m'avez fournis par votre lettre du 12 Mars 1924. J'ai tenu compte de toutes les indications que vous m'avez données et j'ai essayé de les résumer de la manière la plus claire possible.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Ministre, l'assurance de ma haute considération.

Le Ministre de l'Intérieur
Monsieur le Ministre de l'Intérieur
Paris, le 15 Mars 1924

Monsieur le Ministre,
J'ai l'honneur de vous adresser ci-joint le rapport que vous m'avez demandé.

Le rapport a été établi d'après les renseignements que vous m'avez fournis par votre lettre du 12 Mars 1924. J'ai tenu compte de toutes les indications que vous m'avez données et j'ai essayé de les résumer de la manière la plus claire possible.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Ministre, l'assurance de ma haute considération.

Le Ministre de l'Intérieur
Monsieur le Ministre de l'Intérieur
Paris, le 15 Mars 1924

C.- CROIX ROUGE DU CONGO (Province de Stanleyville)

Le personnel a comporté 4 médecins, 4 agents sanitaires et 2 infirmières accoucheuses.- Le centre antilépreux et le laboratoire de Pawa ont été desservis par un médecin de la Colonie (médecin de laboratoire).

L'activité de la Croix-Rouge en 1936 se résume comme suit:

Formation IBAMBI.-

Européens: 25 malades

Indigènes:

population recensée: 49.312

cas traités 31.799 (y compris les dispensaires), dont

Pian 3.702, dont 2.799 en service itinérant et 903 dans les dispens.

Syphilis 1.111 cas et 2 décès en service itinérant et 637 dans les dispens.

Ulcères gédéniques 1.092 et 2 décès

Blennorragie 1.785

Tuberculose pulmonaire 17 cas et 2 décès

Lèpre 3.507 (récemment)

Pneumonie 17 cas et 5 décès

Helminthiase 10.630 cas dont 9.080 en service itinérant et 1.560 dans les dispens.

Accouchements 161

Chirurgie 7 grandes interventions.

Les 637 cas de syphilis soignés dans les dispensaires se décomposent comme suit: 335 accidents primaires, 277 cas - 2 décès - accidents secondaires et tertiaires, 25 syphilis héréditaires.

Formation WAMBA.-

Européens: 101 malades

Indigènes:

population recensée: 41.470

cas traités 21.907 (y compris les dispensaires), dont:

Pian 1.256 cas (69 en service itinérant et 1.187 dans les dispensaires).

Syphilis 1.649 cas et 3 décès (142 en service itinérant et 1.507 dans les dispensaires).

Ulcères phagédéniques 1.016

Blennorragie 1.453

Tuberculose pulmonaire 4 cas et 3 décès

Lèpre 2.653 (2.527 en service itinérant et 126 dans les dispensaires)

Pneumonie 81

Helminthiases 1.285 (832 en service itinérant et 453 dans les dispensaires)

Accouchements 814

Interventions chirurgicales 154 et 4 décès (dont une dizaine de grandes interventions).

Les 1.507 cas de syphilis soignés dans les dispensaires se décomposent en 497 accidents primaires, 774 - 2 décès - Accidents secondaires et tertiaires, 336 syphilis héréditaires - 1 décès.

Centre antilépreux de Pawa

| <u>Village de ségrégation:</u> | <u>population:</u> | <u>Décès:</u> | <u>Licenciés:</u> |
|--------------------------------|--------------------|---------------|-------------------|
| Pawa | 354 | 37 | 7 |
| Bengwe | 219 | 13 | 5 |
| Egoba | 107 | 8 | - |
| Total: | 680 | 58 | 12 |

Le médecin de laboratoire, en plus du traitement de base qui reste l'éthyl-ester de chaulmoogra, a essayé divers produits dont le 4.828 A, l'hyposulfite de soude, le solganal associé avec le chaulmoogra, etc...

D.- F.O.M.U.L.A.C. (FONDATION MEDICALE DE L'UNIVERSITE DE LOUVAIN AU CONGO)

1°) Centre de Kisantu

3 médecins, assistés par des religieuses infirmières, assurent la gestion de l'hôpital pour Européens, de l'hôpital pour indigènes, de l'Ecole d'infirmiers, et du S.A.M.I. dans le territoire qui s'étend jusqu'à la frontière de l'Angola.

16.241 indigènes ont été examinés, parmi lesquels 45 nouveaux cas de maladie du sommeil ont été traités.

La FOMULAC a organisé activement l'enseignement médical supérieur aux indigènes; une école agréée d'assistants médicaux fonctionnera dès 1937 dans un vaste bâtiment construit à cet effet.

2°) Centre de Katana

L'activité des deux médecins attachés à ce centre se résume comme suit:

Européens: 67 cas cliniques ont été hospitalisés, dont 17 appartenant à l'Etat.- Il y a eu 4 décès, dont 1 urémie et 3 mort-nés. 3 interventions chirurgicales ont été pratiquées.

Indigènes:

| | | |
|-----------------------------------|---|-------------------|
| Hospitalisés | : | 431 - 62 décès |
| Hospitalisés ou non | : | 13.828 - 62 décès |
| Interventions chirurgicales | : | 67 |
| Vaccinations antivarioliques | : | 978 |
| Vaccinations antiméningococciques | : | 1.250 |
| Vaccinations antityphiques | : | 15.217 |

La FOMULAC a traité entre autres:

| | |
|-------------------------------------|-----------|
| 21 cas de méningite cérébro-spinale | - 5 décès |
| 10 cas de tuberculose pulmonaire | - 3 " |
| 997 cas de paludisme | - 1 " |
| 5.296 cas de pian | - - " |
| 1.608 cas d'ulcères phagédéniques | - 9 " |

Les médecins assurent la surveillance du dispensaire de Bobanana (RR.SS. Blanches), ainsi que la direction de l'équipe B. du Fonds Social du Kivu.

E.- FONDS SOCIAL DU KIVU

Cet organisme, créé à l'initiative du Comité National du Kivu, s'est donné pour tâche:

- 1°) la recherche systématique des malades, et principalement ceux atteints du pian, dans l'hinterland de Costermansville et du Lac Kivu;
- 2°) le traitement curatif du pian.

Deux équipes, composées d'agents sanitaires, d'infirmiers diplômés et d'aides infirmiers, se sont partagés cette région.

L'équipe A occupe l'Est de Costermansville et le Sud du territoire de Kabare et est placée sous la direction des services du Gouvernement; l'équipe B, au Nord de Costermansville, occupe le Nord du territoire de Kabare et travaille sous la direction de la FOMULAC.

Ces deux zones sont très peuplées.

Equipe A.-

En 1936, cette équipe s'est composée d'un agent sanitaire, recevant ses directives du Médecin provincial, d'un personnel noir itinérant et d'un personnel sédentaire des dispensaires.

Le médecin de laboratoire, en plus du traitement de base qui est l'oxygène et le sérum, a essayé divers produits dont le sérum A, l'insuline de source, la sérum de source, etc.

D. - H. J. A. G. (FONDATEUR MEDICAL DE L'UNIVERSITE DE LOUVAIN AU CONGO)

Centre de Kinshasa
3 médecins, assistés par des religieuses belges, exercent la médecine à l'hôpital pour Européens, de l'hôpital pour Indigènes, de l'école d'infirmerie, et du S.A.M.I. dans la circonscription. Les Indigènes ont été examinés, parmi lesquels des nouveaux nés, malades du sommeil ont été traités. Le S.A.M.I. a organisé activement l'enseignement médical aux Indigènes; une école spéciale d'assistants médicaux leur a été créée en 1937 dans un vaste bâtiment construit à cet effet.

Centre de Katanga

L'activité des deux médecins attachés à ce centre se résume ainsi:
Européens: 87 cas cliniques ont été hospitalisés, dont 17 opérés. 11 y sont décédés, dont 1 opéré et 3 mort-nés. Interventions chirurgicales ont été pratiquées.

| | |
|-------------------------------|-------------------|
| Indigènes: | |
| opérés: | 431 - 52 décès |
| opérés au non: | 13.888 - 52 décès |
| opérations chirurgicales: | 87 |
| opérations antituberculeuses: | 978 |
| opérations antituberculeuses: | 1.380 |
| opérations antituberculeuses: | 13.817 |

Le S.A.M.I. a traité entre autres:
31 cas de méningite cérébro-spinale - 5 décès
10 cas de tuberculose pulmonaire - 2
997 cas de paludisme - 2
296 cas de pleurésie - 1
608 cas d'abcès phlegmonés - 2

Les médecins assurent la surveillance du dispensaire de Kabon (R.R. 22, Bihahem), ainsi que la direction de l'équipe 3 du S.A.M.I. du Kivu.

E. - COMITE SOCIAL DU KIVU

Cet organisme, créé à l'initiative du Comité National du Kivu, a été donné pour tâche:
la recherche systématique des malades, et principalement ceux atteints de la peste, dans l'intérieur de l'Etat du Kivu et de la région.
Le traitement curatif de la peste.

Deux équipes, composées d'agents sanitaires, d'infirmeries de nuit et d'agents infirmiers, se sont partagées cette région:

L'équipe A occupe l'Est de l'Etat du Kivu et la région de la rive du lac de Kivu et est placée sous la direction des services du S.A.M.I.; l'équipe B, en Nord de l'Etat du Kivu, occupe la région de la rive du lac de Kivu et travaille sous la direction de la S.A.M.I.

Ces deux zones sont très peuplées.

En 1936, cette équipe a été composée d'un agent sanitaire, de deux agents de la médecine provinciale, d'un personnel local et d'un personnel sédentaire des dispensaires.

Le recensement de la chefferie de Ngwoshe a été poursuivi; le nombre d'indigènes recensés au cours de cette année s'est élevé à 18.370 (en 1935, il était de 21.468).

Le dépistage systématique a fait découvrir l'importance locale d'autres maladies endémiques telles que: les ulcères et les affections intestinales; aussi l'action s'est-elle progressivement étendue aux autres affections.

Cas traités:

| | | |
|--------------------------|----------|--|
| Pian | : 12.306 | (12.118 dans les dispens. et 188 en service itinérant) |
| Ulcère | : 9.202 | |
| Lèpre | : 80 | |
| Syphilis | : 246 | |
| Affections intestinales: | 20.520 | |

Le paludisme a été constaté à de multiples reprises.

Il se confirme que la maladie du sommeil est inconnue dans le secteur. Quant à la tuberculose, elle n'a pas été constatée.

Au cours de cette année, 20.366 vaccinations jennériennes ont été effectuées.

L'équipe A dessert actuellement 5 dispensaires, à savoir: Walungu, Kabare, Mwendo, Nyangezi et Kituabaluzi. Le total des consultations données dans ces différents dispensaires s'est élevé à 212.917; il y a donc lieu de se montrer satisfait des résultats obtenus.

Equipe B.-

L'infirmière laïque précédemment en service a été remplacée par un agent sanitaire placé sous le contrôle de la FOMULAC.

Cette équipe a poursuivi le recensement de l'île Idjwi; voici quelques chiffres, le pian ayant servi d'objectif à la prospection:

| Idjwi Sud | : Indigènes recensés | : Nouveaux cas | : Indice d'infection: |
|-------------|----------------------|----------------|-----------------------|
| Nyakalengwa | : 2.761 | : 162 | : 5.8 % |
| Mugoto | : 3.862 | : 41 | : 1.06 |
| Bene | : 2.642 | : 79 | : 3.- |
| Kalehe | : 5.447 | : 165 | : 4.7 |
| Katana | : 11.890 | : 601 | : 5.05 |
| | : 16.602 | : 1.048 | : 3.92 |

L'équipe B dessert en outre un centre d'injections à Katana et 3 dispensaires: Kalehe, Idjwi Nord et Idjwi Sud.

| | : Nombre d'injections | : Nombre de consultations: |
|------------|-----------------------|----------------------------|
| Kalehe | : 1.895 | : 17.225 |
| Katana | : 1.596 | : -- |
| Idjwi Nord | : 728 | : 6.325 |
| Idjwi Sud | : 1.372 | : 7.251 |
| | : 5.591 | : 30.701 |

F.- CENTRES MEDICAUX DES MISSIONS NATIONALES

Ces centres étant dirigés par des médecins du Gouvernement détachés à cet effet auprès des missions religieuses nationales, les chiffres qui se rapportent à leur activité sont englobés dans les statistiques générales du service médical officiel.

Citons cependant pour mémoire:

Province de Léopoldville:

Kangu: (1 médecin, 3 infirmières religieuses)
1 dispensaire, 4 pavillons d'hospitalisation, 1 pavillon pour contagieux, 2 gîtes d'étape (caravansérail), 1 maternité. L'hôpital comporte 120 lits.- 1 dispensaire annexe fonctionne à Kwangila Lelo.

Le recensement de la population de l'Indonésie a été effectué en 1960. Les résultats de ce recensement ont été publiés en 1961. Les données relatives à la population de l'Indonésie sont les suivantes :

Données relatives à la population de l'Indonésie en 1960 :

| Province | Population (en millions) |
|---------------|--------------------------|
| Sumatra | 10,5 |
| Jawa | 55,5 |
| Bali | 3,5 |
| Nusa Tenggara | 2,5 |
| Malakka | 1,5 |
| Sulawesi | 10,5 |
| Papouasie | 2,5 |
| Indonésie | 86,5 |

Les données relatives à la population de l'Indonésie en 1960 sont les suivantes :

| | |
|---------------|--------------------------|
| Province | Population (en millions) |
| Sumatra | 10,5 |
| Jawa | 55,5 |
| Bali | 3,5 |
| Nusa Tenggara | 2,5 |
| Malakka | 1,5 |
| Sulawesi | 10,5 |
| Papouasie | 2,5 |
| Indonésie | 86,5 |

Les données relatives à la population de l'Indonésie en 1960 sont les suivantes :

| | |
|---------------|--------------------------|
| Province | Population (en millions) |
| Sumatra | 10,5 |
| Jawa | 55,5 |
| Bali | 3,5 |
| Nusa Tenggara | 2,5 |
| Malakka | 1,5 |
| Sulawesi | 10,5 |
| Papouasie | 2,5 |
| Indonésie | 86,5 |

Les données relatives à la population de l'Indonésie en 1960 sont les suivantes :

Données relatives à la population de l'Indonésie en 1960 :

Hospitalisés: 1.824 indigènes, 38 Européens.
4 consultations prénatales
1 village de lépreux (200 hectares, 194 malades)

Mangembo (1 médecin)
1 hôpital (506 malades)
3 dispensaires ruraux
1 consultation pour nourrissons

Djuma (1 médecin)
1 hôpital, Cercle S.A.M.I. dans le Kwango.

Luluabourg - 1 médecin, 3 infirmières religieuses.
1 hôpital pour Européens
1 hôpital pour indigènes
2 dispensaires
1 lazaret

Hemptinne St.Benoît - 1 médecin
1 hôpital pour indigènes et un vaste dispensaire

Tshumbe Ste Marie - 1 médecin
1 hôpital pour indigènes

Bays - 1 médecin, 1 infirmière.
1 hôpital avec service chirurgical

Lolo - 1 médecin, 1 infirmière.
1 hôpital et des dispensaires ruraux

Wafania - 1 médecin, 1 infirmière.
1 hôpital avec service chirurgical important.

Bondo - 1 médecin
1 hôpital et le contrôle de 5 dispensaires.

Rungu - 1 médecin
1 hôpital et 3 dispensaires.

Fataki - 1 médecin et des infirmières.
1 hôpital pour Européens et pour noirs
1 maternité
1 école pour aides-infirmiers et aides-accoucheuses.

G.- CENTRES MEDICAUX DES MISSIONS ETRANGERES

Le tableau ci-contre résume l'activité des centres médicaux des missions étrangères suivantes:

Province de Léopoldville: Sona-Bata, Bolobo, Lebida, Kibunzi et Banza-Manteka.

En 1935, ces deux derniers centres se trouvaient dans la zone d'influence du FOREAMI.

Province de Lusambo: Luebo, Bulape, Mutoto, Lubondaie, Bibanga, Minga et Wembo-Nyama.

Province de Coquilhatville: Lotumbe, Tondo, Monieka, Baringa, Mondombe et Pimu.

Province de Stanleyville: Yakusu, Mambasa, Rethy, Kwandrumba et Aba.

Province d'Elisabethville: Chibambo et Songa Mato.

MISSIONS ET RANGERS AVEC MEDICIN

| | Nombre: | Principales affections | Nombre: Journées: Ventions: Nombre de |
|----------------------|---------------|------------------------|---------------------------------------|
| | total | Syph: | hos: d'hospi-: chirurg. : consulta- |
| | malades: Pian | -lis | Lèpre: culouse: pareil |
| | traités: | | respir. digest. -sés: tion |
| Prov. Léopoldville | | | |
| Kibunzi | 2.623: | 58: | 1: |
| Sona-Bata | 12.131: | 27: | 8: |
| Bolobo | 10.054: | 1.045: | 3: |
| Lebida | 1.906: | 23: | 3: |
| Banza-Manteka | 6.405: | 56: | 43: |
| TOTAL | 33.119: | 1.209: | 9: |
| Prov. Lusambo | | | |
| Luebo | 9.484: | 170: | 164: |
| Bulape | 19.957: | 1.270: | 549: |
| Mutoto | 7.237: | 19: | 13: |
| Lubondai | 3.100: | 89: | 233: |
| Bibanga | 21.150: | 21: | 135: |
| Minga | 517: | 19: | 360: |
| Wembo-Niama | 2.571: | 176: | 281: |
| TOTAL | 64.016: | 1.764: | 1.333: |
| Prov. Coquilhatville | | | |
| Cercle de Lotumbe | 17.122: | 725: | 643: |
| " Tondo | 3.494: | 210: | 368: |
| " Monteka | 1.547: | 182: | - |
| " Baringa | ? | - | - |
| " Mondembe | 5.224: | 502: | 945: |
| " Pima | 4.187: | 1.450: | 44: |
| TOTAL | 31.574: | 3.069: | 2.000: |
| Prov. Stanleyville | | | |
| Yakusu | 29.279: | 6.627: | 149: |
| Mambasa | 12.954: | 535: | 227: |
| Rethy-Kwadruma | 62.750: | 425: | 214: |
| Abe | ? | ? | ? |
| TOTAL | 104.983: | 7.587: | 590: |
| Prov. Elisabethville | | | |
| Chibambo | 4.533: | 20: | 177: |
| Songa Matso | 2.531: | 25: | 792: |
| | 7.064: | 45: | 969: |

N.B. Ces chiffres sont déjà repris en grande partie dans le SADAHI ou AMIB.

Voici quelques informations complémentaires sur ces principales formations sanitaires de missions étrangères dirigées par des médecins :

Kibunzi- 2 médecins, 2 agents sanitaires féminins.
I hôpital, comportant 3 pavillons d'hospitalisation, un pavillon pour opérés, des maisons d'isolement, un gîte d'étape pour familles des malades.
2 maisons pour élèves infirmiers
I village de ségrégation pour lépreux,
I école d'infirmiers fonctionne dans cette mission.- 8 consultations pour nourrissons sont assurées par le personnel.

Sona-Bata- I médecin
I hôpital de 54 lits, un lazaret pour malades du sommeil (34 lits)
un dispensaire et un lazaret pour lépreux
une école pour infirmiers a été créée en 1935.

Bolobo- I médecin
I hôpital, qui a reçu en 1936 432 malades
une école pour aides-infirmiers.

Luebo- I médecin
I hôpital qui a hébergé 334 malades
I colonie agricole de lépreux à Dibataie

Bulape- I médecin
I hôpital (1.249 malades)
I colonie de lépreux organisée en 1936

Mutoto- I médecin
I hôpital (846 malades)

Bibanga- I médecin assisté de personnel européen et indigène abondant.
I hôpital (906 malades)
I léproserie (455 malades isolés)

Minga- I médecin et I agent sanitaire
I hôpital (319 malades)

Wembo-Niama- I médecin
I hôpital (612 malades)

Yakusu- 2 médecins, 2 infirmières, 3 missionnaires diplômés
I hôpital pour européens
I hôpital pour indigènes
I maternité
I école agréée d'infirmiers indigènes

Rethy- I médecin
I hôpital (720 malades)

Chibambo- I médecin
I hôpital (349 malades)

Songa Mato- I médecin
I hôpital (370 malades)
I village de lépreux en voie d'organisation

H.- DISPENSAIRES RURAUX

Les tableaux ci-annexés résument l'activité des dispensaires ruraux en 1936, avec des détails suffisants pour qu'il ne soit plus nécessaire de commenter les chiffres intéressants.

Ces dispensaires forment dans les régions rurales la base d'opération des services itinérants et leur point d'appui. Le relevé ci-dessous traduit le développement rapide de cette organisation:

| :Nombre de dispensaires : | | | | Malades traités : | | | |
|---------------------------|-------|-------|-------|-------------------|-----------|-----------|-----------|
| :-----: | | | | :-----: | | | |
| :1933 | :1934 | :1935 | :1936 | :1933 | :1934 | :1935 | :1936 |
| : 77 | : 90 | : 200 | : 305 | : 491.053 | : 578.152 | : 775.140 | : 869.876 |

I.- MEDECINS PRIVES

En plus de 6 médecins privés résidant dans la Colonie, un médecin colon s'est installé dans une région agricole du Kivu.

J.- BATEAU HOPITAL "BELGIQUE"

Le bateau hôpital n'a pas été armé en 1936.

2°) FORMATIONS SANITAIRES AUXILIAIRES SANS MEDECINS (Assistance médicale indigène bénévole - A.M.I.B.)

A.- FORMATIONS MEDICALES DE MISSIONS RELIGIEUSES

Le Gouvernement a agréé 97 membres des Missions Nationales pour l'Assistance Médicale Indigène Bénévole et 34 membres des Missions étrangères. (Il y avait en 1935, 73 membres A.M.I.B. des Missions Nationales, et 19 des Missions Etrangères).

Ils se répartissent comme suit:

| | | : M i s s i o n s : | |
|--------------------------|--|---------------------|-------------|
| | | :Nationales: | Etrangères: |
| FOREAMI | | 12 | 2 |
| Province de Léopoldville | | 37 | 11 |
| " Lusambo | | 10 | 8 |
| " Coquilhatville: | | 13 | 6 |
| " Stanleyville : | | 1 | 2 |
| " Costermansville | | 1 | - |
| " Elisabethville: | | 23 | 5 |

Leur activité se résume comme suit:

| | | Principales affections | | | | |
|-----------------|----------------------------|------------------------|------------|---------------|-------------------------|--------|
| Province de | Nombre d'indigènes traités | Pian | Syphi- lis | Tuber- culose | Ulcères phagédé- niques | |
| Léopoldville | 205.298 | 4.422 | 436 | 411 | 59 | 5.868 |
| Lusambo | 73.450 | 1.773 | 731 | 82 | 122 | 3.106 |
| Coquilhatville | 91.032 | 10.179 | 1.409 | 743 | 63 | 4.198 |
| Stanleyville | 75.450 | 558 | 299 | 101 | 65 | 1.156 |
| Costermansville | - | - | - | - | - | - |
| Elisabethville | 115.666 | 5.451 | 1.844 | 414 | 107 | 1.157 |
| | 560.896 | 22.383 | 4.719 | 1.751 | 416 | 15.485 |

DISPENSAIRES RURAUX - PROVINCE DE LEOPOLDVILLE

| DISTRICTS | Nombre: | NOMBRE DE MALADES TRAITES POUR | | | | | | | | | | Inject.: | Journées: | Nombre |
|--|---------|--------------------------------|-----------|---------|------------|-------------|-----------|----------|----------|-----------|-----------|----------------|-----------|--------|
| et | de dis: | Syphi: | Ulcères: | Lèpre: | Tuber: | Mal. app. | Mal. app. | Autres: | TOTAUX: | antipia: | d'hospi: | d'hos- | | |
| saires: | -pen-: | lis : | phagédé : | -culc : | respira- : | digestif : | afec- : | itions : | syphil : | -niques : | talisa- : | pitali : | | |
| GROUPES | | -niques: | | -se : | toire | | | | | - : | tion | -sés | | |
| Mayumbe | 12 : | 376 : | ? | 562 : | ? | ? | 1.963 : | 2.225 : | 6.782 : | 11.908 : | - | | | |
| Seke-Banza | 7 : | Chiffres | inclus | dans | la | statistique | générale | de | la | morbidité | et | mortalité | | |
| Luozl-Mangombo | 8 : | " | " | " | " | " | " | " | " | " | " | " | | |
| Kibunzi | 3 : | ? | ? | 201 : | ? | ? | 552 : | 650 : | 1.765 : | 3.168 : | 48.884 : | 4.416 | | |
| Cataractes | 17 : | Chiffres | inclus | dans | la | statistique | générale | de | la | morbidité | et | mortalité | | |
| Sona-Bata | 1 : | ? | ? | II : | ? | ? | 61 : | 51 : | 429 : | 552 : | | | | |
| Miss.Méd.Kwango | 9 : | Chiffres | inclus | dans | la | statistique | générale | de | la | morbidité | et | mortalité | | |
| Oshwe | 1 : | " | " | " | " | " | " | " | " | " | " | " | | |
| Mushie | 1 : | 68 : | ? | 148 : | ? | ? | 33 : | 231 : | 501 : | 986 : | | | | |
| Total Général: | 59 : | 444 : | ? | 922 : | ? | ? | 2.614 : | 3.157 : | 9.477 : | 16.614 : | - | 48.884 : 4.416 | | |
| DISPENSAIRES RURAUX - PROVINCE DE COQUILHATVILLE | | | | | | | | | | | | | | |
| Coquilhatville | 3 : | ? | ? | 246 : | ? | ? | ? | ? | ? | ? | 4.810 : | 31.188 : | | |
| Basankusu | 4 : | 925 : | 1.230 : | ? | 238 : | - | - | - | - | - | 14.375 : | 68.005 : | | |
| Libenge | 2 : | 230 : | 7 : | - | - | - | - | - | - | - | 1.421 : | 12.686 : | | |
| Lolo | 3 : | 743 : | 263 : | 22 : | 8 : | - | - | - | - | - | 3.651 : | 21.968 : | | |
| Total Général: | 12 : | 1.898 : | 1.746 : | 260 : | 8 : | - | - | - | - | - | 24.257 : | 133.847 : | | |

DISBURSEMENTS MADE - PROVINCE OF MONTREAL

| DATE | DESCRIPTION | AMOUNT | CHECK NO. | REMARKS |
|------|-------------|--------|-----------|---------|
| 1911 | ... | ... | ... | ... |
| 1912 | ... | ... | ... | ... |
| 1913 | ... | ... | ... | ... |
| 1914 | ... | ... | ... | ... |
| 1915 | ... | ... | ... | ... |
| 1916 | ... | ... | ... | ... |
| 1917 | ... | ... | ... | ... |
| 1918 | ... | ... | ... | ... |
| 1919 | ... | ... | ... | ... |
| 1920 | ... | ... | ... | ... |
| 1921 | ... | ... | ... | ... |
| 1922 | ... | ... | ... | ... |
| 1923 | ... | ... | ... | ... |
| 1924 | ... | ... | ... | ... |
| 1925 | ... | ... | ... | ... |
| 1926 | ... | ... | ... | ... |
| 1927 | ... | ... | ... | ... |
| 1928 | ... | ... | ... | ... |
| 1929 | ... | ... | ... | ... |
| 1930 | ... | ... | ... | ... |
| 1931 | ... | ... | ... | ... |
| 1932 | ... | ... | ... | ... |
| 1933 | ... | ... | ... | ... |
| 1934 | ... | ... | ... | ... |
| 1935 | ... | ... | ... | ... |
| 1936 | ... | ... | ... | ... |
| 1937 | ... | ... | ... | ... |
| 1938 | ... | ... | ... | ... |
| 1939 | ... | ... | ... | ... |
| 1940 | ... | ... | ... | ... |
| 1941 | ... | ... | ... | ... |
| 1942 | ... | ... | ... | ... |
| 1943 | ... | ... | ... | ... |
| 1944 | ... | ... | ... | ... |
| 1945 | ... | ... | ... | ... |
| 1946 | ... | ... | ... | ... |
| 1947 | ... | ... | ... | ... |
| 1948 | ... | ... | ... | ... |
| 1949 | ... | ... | ... | ... |
| 1950 | ... | ... | ... | ... |
| 1951 | ... | ... | ... | ... |
| 1952 | ... | ... | ... | ... |
| 1953 | ... | ... | ... | ... |
| 1954 | ... | ... | ... | ... |
| 1955 | ... | ... | ... | ... |
| 1956 | ... | ... | ... | ... |
| 1957 | ... | ... | ... | ... |
| 1958 | ... | ... | ... | ... |
| 1959 | ... | ... | ... | ... |
| 1960 | ... | ... | ... | ... |
| 1961 | ... | ... | ... | ... |
| 1962 | ... | ... | ... | ... |
| 1963 | ... | ... | ... | ... |
| 1964 | ... | ... | ... | ... |
| 1965 | ... | ... | ... | ... |
| 1966 | ... | ... | ... | ... |
| 1967 | ... | ... | ... | ... |
| 1968 | ... | ... | ... | ... |
| 1969 | ... | ... | ... | ... |
| 1970 | ... | ... | ... | ... |
| 1971 | ... | ... | ... | ... |
| 1972 | ... | ... | ... | ... |
| 1973 | ... | ... | ... | ... |
| 1974 | ... | ... | ... | ... |
| 1975 | ... | ... | ... | ... |
| 1976 | ... | ... | ... | ... |
| 1977 | ... | ... | ... | ... |
| 1978 | ... | ... | ... | ... |
| 1979 | ... | ... | ... | ... |
| 1980 | ... | ... | ... | ... |
| 1981 | ... | ... | ... | ... |
| 1982 | ... | ... | ... | ... |
| 1983 | ... | ... | ... | ... |
| 1984 | ... | ... | ... | ... |
| 1985 | ... | ... | ... | ... |
| 1986 | ... | ... | ... | ... |
| 1987 | ... | ... | ... | ... |
| 1988 | ... | ... | ... | ... |
| 1989 | ... | ... | ... | ... |
| 1990 | ... | ... | ... | ... |
| 1991 | ... | ... | ... | ... |
| 1992 | ... | ... | ... | ... |
| 1993 | ... | ... | ... | ... |
| 1994 | ... | ... | ... | ... |
| 1995 | ... | ... | ... | ... |
| 1996 | ... | ... | ... | ... |
| 1997 | ... | ... | ... | ... |
| 1998 | ... | ... | ... | ... |
| 1999 | ... | ... | ... | ... |
| 2000 | ... | ... | ... | ... |

DISPENSAIRES ROYAUX - PROVINCE DE LUSAMBO

| DISTRICTS et : GROUPEs | Nombre de dis- pensai- res | Pian | NOMBRE D' MALAIRES TRAITES POUR | | | | | | | | | | Infect. | antipia: | Journ. | Nombre |
|---------------------------|-------------------------------------|--------|---------------------------------|----------|--------|---------|-----------|-----------|---------|---------|----------|----------|---------|----------|--------|--------|
| | | | Syphi: | Ulcères: | Lèpre: | Tuber-: | Mal. app. | Mal. app. | Autres: | TOTAUX: | -niques: | d'hospi: | | | | |
| | | | Phagédé: | -niques: | | | | | | | | | | | | |
| Secteur du Kasai: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sankuru | 3 | 3: | 90: | III: | 3 | 3 | 373 | 714 | 2.449: | 3.746: | 1.171 | - | | | | |
| Kabinda | 1 | 489: | 165: | - | 4 | 1 | 322 | 1.666 | 2.265: | 4.912: | 3.677 | - | | | | |
| Luebo | 1 | 92: | 125: | 25: | 11 | - | 226 | 348 | 1.035: | 1.862: | 1.747 | - | | | | |
| Port Francqui | 1 | 84: | 34: | 166: | 9 | - | 294 | 850 | 1.153: | 2.590: | 2.540 | - | | | | |
| Lusambo | 12 | 208: | 541: | 2.399: | 162 | 26 | 6.249 | 10.672 | 26.509: | 46.766: | 10.177 | - | | | | |
| Mission Méd.K.S. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL : | 18 | 876: | 355: | 2.701: | 169 | 30 | 7.464 | 14.250 | 33.411: | 59.376: | 19.312 | - | | | | |
| Secteur de Lodja: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mission Médicale | 7 | 538: | 529: | 1.082: | 164 | - | 1.913 | 3.071 | 6.294: | 13.571: | 44.211 | 3.607: | | | | |
| de Lodja | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL GENERAL | 25 | 1.414: | 1.484: | 3.783: | 333 | 30 | 9.377 | 17.321 | 39.705: | 73.447: | 63.523 | 3.607: | | | | |

DISPENSAIRES RURAUX - PROVINCE DE STANLEYVILLE

| DISTRICTS & GROUPE | | NOMERE DE MALADES TRAITES POUR | | | | | | | | | | Infect.: Journ. Nombre: | | | |
|--------------------------|--|--------------------------------|------------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|---------|---------|-------------------------|-----------|-----------|---------|
| | | de dis: | pen-: Pian | Syphi: | Ulcères: | Lèpre: | Tuber: | Mal. app. | Mal. app. | Autres | TOTAUX | antipia: | d'hospit: | d'hospit: | Nombre: |
| | | saies: | lis | phagédé: | cul: | respira- | digestif: | afec- | tiens | typhil | és | | | | |
| Distr. de Stanleyville | | | | | | | | | | | | | | | |
| Groupe Nord | | 5 | 3.330 | 85 | 867 | 132 | 1 | 1.670 | 2.098 | 10.266 | 18.439 | 52.650 | 21.519 | 592 | |
| " Sud | | 5 | 6.465 | 892 | 2.791 | 134 | 5 | 4.936 | 5.631 | 20.362 | 41.216 | 59.443 | 77.898 | 2.175 | |
| " Est | | 2 | 933 | 617 | 1.193 | 30 | 1 | 1.100 | 1.010 | 2.317 | 7.201 | 12.761 | 26.410 | 563 | |
| " Bafwasende | | 7 | 1.308 | 969 | 774 | 509 | 7 | 2.756 | 2.474 | 11.496 | 20.295 | 30.234 | 39.532 | 1.372 | |
| S/sect. Isangi-Opala (I) | | 14 | 5.592 | 984 | 1.712 | 416 | 1 | 1.362 | 2.005 | 9.972 | 22.044 | 63.321 | 47.551 | 2.611 | |
| " Basoko-Yahuma | | 9 | 2.388 | 1.211 | 964 | 476 | - | 948 | 2.901 | 13.053 | 21.941 | 32.200 | 22.114 | 840 | |
| B.M.S. (Dr. HOLMES) | | 8 | 2.883 | 81 | 669 | 51 | 31 | 1.969 | 1.842 | 8.785 | 16.311 | 17.181 | - | - | |
| B.M.S. (Dr. BROUWER) | | 3 | 2.79 | 18 | 112 | 59 | 5 | 1.232 | 2.452 | 4.782 | 11.755 | 18.847 | - | - | |
| TOTAL: | | 58 | 25.978 | 4.907 | 9.082 | 1.797 | 51 | 15.975 | 20.414 | 80.998 | 159.202 | 286.687 | 235.024 | 8.153 | |
| District de l'Uele | | | | | | | | | | | | | | | |
| Groupe Buta | | 2 | 237 | 27 | 284 | 15 | - | 557 | 805 | 2.655 | 4.580 | 5.511 | - | - | |
| " Titule | | 14 | 1.095 | 1.592 | 462 | 702 | 14 | 10.612 | 9.606 | 48.889 | 72.972 | 52.618 | 48.943 | 1.404 | |
| " Aketi | | 1 | 160 | 71 | 159 | 57 | 1 | 464 | 919 | 2.511 | 4.342 | 2.635 | 9.454 | 296 | |
| " surveillé par M.M.U. | | 50 | 3.636 | 3.038 | 12.460 | 541 | 35 | 15.439 | 21.003 | 77.110 | 133.262 | 124.606 | 208.281 | 5.920 | |
| Poko-Viadana | | 10 | 729 | 1.421 | - | 438 | - | 3.939 | 4.279 | 18.597 | 29.403 | 23.847 | 19.330 | 560 | |
| TOTAL: | | 77 | 5.857 | 6.149 | 13.365 | 1.753 | 50 | 31.011 | 36.612 | 149.762 | 244.559 | 209.417 | 286.008 | 8.160 | |
| District Kibali-Ituri | | | | | | | | | | | | | | | |
| Iturum | | 5 | 2.158 | 224 | 765 | 40 | 1 | 6.151 | 4.623 | 10.621 | 24.783 | 22.622 | 34.038 | 460 | |
| Aba-Baradjé | | 10 | 1.702 | 419 | 18.439 | 38 | 13 | 16.340 | 11.432 | 51.246 | 99.629 | 104.184 | 67.593 | 1.209 | |
| Groupe Gombari | | 9 | 1.544 | 348 | - | 59 | - | 2.073 | 1.238 | 6.460 | 11.722 | 47.123 | 43.189 | 1.200 | |
| " Fataki | | 3 | 974 | 133 | 298 | 6 | 54 | 3.414 | 1.829 | 9.897 | 16.605 | 9.719 | 39.458 | 1.175 | |
| " Iac Albert | | 6 | 1.270 | 69 | 476 | 17 | 31 | 1.905 | 2.848 | 6.359 | 12.975 | 19.465 | 26.439 | 396 | |
| TOTAL: | | 33 | 7.648 | 1.193 | 19.978 | 160 | 99 | 29.883 | 22.170 | 84.583 | 165.714 | 203.113 | 210.717 | 4.440 | |
| TOTAL GENERAL | | 168 | 39.483 | 12.249 | 42.425 | 3.710 | 200 | 76.869 | 79.196 | 315.343 | 569.475 | 699.217 | 751.749 | 20.773 | |

DISPENSAIRES RURAUX - PROVINCE DE COSTERMANSVILLE

[illegible]

B.- PROTECTION DE L'ENFANCE NOIRE

Le Gouvernement a subventionné 134 oeuvres.

| | | <u>Nombre d'oeuvres</u> | <u>Moyenne des présences</u> | |
|-------------|-----------------|-------------------------|------------------------------|---|
| Province de | Léopoldville | 40 | 6.444 | : |
| " | Lusambo | 10 | 1.121 | : |
| " | Coquilhatville | 25 | 2.621 | : |
| " | Stanleyville | 30 | 4.277 | : |
| " | Costermansville | 5 | 574 | : |
| " | Elisabethville | 24 | 1.851 | : |
| | | 134 | 16.888 | : |

De son côté le FOREAMI subventionne 16 consultations principales dont la moyenne des présences hebdomadaires atteint 2.963 (dans ces chiffres ne sont pas comprises les 12 consultations situées dans le Bas-Congo et qui ont été subventionnées par cet organisme durant le premier semestre 1936; moyenne de présences hebdomadaires: 3.III).

Une autre consultation est dirigée par un médecin FOREAMI (présences hebdomadaires: 207).

3 oeuvres non subsidiées ont fonctionné dans la Province de Coquilhatville, 1 dans la Province de Costermansville et 2 dans la Province d'Elisabethville.

D'autre part, à Manredjipa et Kamituga (Province de Costermansville) fonctionne également une consultation sous les auspices de la Minière des Grands Lacs.

A la consultation des nourrissons des Mines d'Or de Kilo-Moto on a enregistré cette année 82.593 consultations et la moyenne des présences hebdomadaires a été de 1.407.

x
x x

4°- ENSEIGNEMENT MEDICAL AUX INDIGENES

L'Ordonnance 38/Ter Hyg. du 12 mars 1936 a créé l'école d'Assistants médicaux indigènes de Léopoldville. Cette école supérieure a fonctionné depuis le 1er avril. Les 5 élèves de première année ont suivi avec fruit les cours de sciences naturelles préparatoires à la médecine.

La durée des études est de 6 années, dont deux années de pratique dans les cliniques, laboratoires et centres d'Assistance Médicale aux Indigènes. Le programme de l'enseignement est celui des écoles de médecine des colonies étrangères, adapté à la pathologie de la Colonie et au niveau des connaissances des élèves dont on exige une préparation analogue à celle des écoles moyennes. Le régime de l'internat est obligatoire pendant les 4 années d'enseignement théorique.

L'essor donné aux écoles d'infirmiers, de gardes sanitaires, d'aides accoucheuses et d'aides infirmiers se manifeste en 1936 par une augmentation du nombre et de la qualité des élèves et le relèvement progressif du niveau des études.

La FOMULAC de Kisantu se prépare à ouvrir en 1937 une école agréée d'Assistants médicaux indigènes.

Le Gouvernement a subventionné les dépenses

| Province de | Montant | Province de | Montant |
|--------------|------------|--------------|------------|
| Alger | 10 | Alger | 10 |
| Annaba | 10 | Annaba | 10 |
| Oran | 10 | Oran | 10 |
| Constantine | 10 | Constantine | 10 |
| Blida | 10 | Blida | 10 |
| Medea | 10 | Medea | 10 |
| El Khabira | 10 | El Khabira | 10 |
| Total | 100 | Total | 100 |

Le montant de la subvention est fixé à 100 millions de francs. Ce montant est réparti entre les provinces de la région algérienne. Les dépenses sont destinées à la recherche scientifique et à la formation du personnel. Les dépenses sont destinées à la recherche scientifique et à la formation du personnel.

Une autre commission est chargée de la mise en œuvre de la loi. Elle est composée de représentants de l'Etat, de la région et de la population.

Les dépenses sont destinées à la recherche scientifique et à la formation du personnel. Les dépenses sont destinées à la recherche scientifique et à la formation du personnel.

La loi est destinée à la recherche scientifique et à la formation du personnel. La loi est destinée à la recherche scientifique et à la formation du personnel.

La loi est destinée à la recherche scientifique et à la formation du personnel. La loi est destinée à la recherche scientifique et à la formation du personnel.

X

PROJET DE LOI

Le projet de loi est destiné à la recherche scientifique et à la formation du personnel. Le projet de loi est destiné à la recherche scientifique et à la formation du personnel.

Le projet de loi est destiné à la recherche scientifique et à la formation du personnel. Le projet de loi est destiné à la recherche scientifique et à la formation du personnel.

Le projet de loi est destiné à la recherche scientifique et à la formation du personnel. Le projet de loi est destiné à la recherche scientifique et à la formation du personnel.

Le projet de loi est destiné à la recherche scientifique et à la formation du personnel. Le projet de loi est destiné à la recherche scientifique et à la formation du personnel.

I.- ECOLES D'ASSISTANTS MEDICAUX INDIGENES

Les 5 élèves admis à l'école des Assistants médicaux indigènes de Léopoldville ont réussi l'examen de fin d'année.

II.- ECOLES D'INFIRMIERS

| | | Léo.: | Cog.: | Stan.: | E'ville: |
|---------------------|---------------------|-------|-------|--------|----------|
| 1e année | { admis | 20 | 8 | 29 | II |
| | { éliminés | 5 | 3 | 3 | 2 |
| | ont réussi l'examen | II | 5 | 20 | 9 |
| 2e année | { admis | 7 | 7 | 6 | 8 |
| | { éliminés | - | 3 | - | - |
| | ont réussi l'examen | 5 | 4 | 4 | 8 |
| 3e année | { admis | 16 | 1 | 5 | 7 |
| | { éliminés | - | - | - | 1 |
| | ont réussi l'examen | 16 | 1 | 5 | 6 |
| Stagiaires diplômés | | ? | 2 | 4 | 5 |

L'activité des écoles d'infirmiers de Kisantu et de Yakusu se résume comme suit:

à Kisantu: 1e année: sur les 7 élèves admis, 5 ont réussi l'examen
 2e année: ' les 2 élèves admis ont réussi l'examen
 3e année: sur les 3 élèves admis, 2 ont réussi l'examen
 2 élèves ont été diplômés.

à Yakusu: 1e année: 10 élèves, dont 7 ont réussi l'examen
 2e " : 6 " " 3 " " "
 3e " : 5 " " 3 " " "

L'école agréée de la Mission protestante de Sona-Bata, fut fréquentée par 10 élèves en 1e année

6 " " 2e "
 7 " " 3e "

III.- ECOLES DE GARDES SANITAIRES

| | | Léopoldville: | Stanleyville: | Elisabethville: |
|----------|---------------------|---------------|---------------|-----------------|
| 1e année | { admis | 6 | 10 | 6 |
| | { éliminés | 2 | - | - |
| | ont réussi l'examen | 2 | 5 | 6 |
| 2e année | { admis | 3 | 8 | 6 |
| | { éliminés | - | - | 1 |
| | admis en stage | 2 | 7 | 5 |

IV.- ECOLES D'AIDES-ACCOUCHEUSES

Province de Léopoldville:

Les deux élèves qui ont suivi les cours en 1936 ont été diplômés.

Province de Stanleyville:

Des écoles d'aides-accoucheuses ont fonctionné à Stanleyville, Fataki, Buta, Niangara et Wamba, avec un total global de 18 élèves.

A l'école de Yakusu, 3 élèves ont suivi les cours.

Province d'Elisabethville:

L'école créée en avril 1935 est fréquentée par 4 élèves.

ECOLE D'ASSISTANTS TECHNIQUES

Les 5 élèves admis à l'école des Assistants Techniques ont réussi l'examen de 1^{re} année.

ECOLE D'ASSISTANTS

Tableau des résultats

| Année | Admis | Reçus | Reçus | Reçus | Reçus |
|-----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1 ^{re} année | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 2 ^e année | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 3 ^e année | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 4 ^e année | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 5 ^e année | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 6 ^e année | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 7 ^e année | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 8 ^e année | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 9 ^e année | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 10 ^e année | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |

Les élèves des écoles d'Assistants Techniques de 1^{re} à 10^e année ont obtenu les résultats suivants :

1^{re} année : 5 élèves admis, 5 ont réussi l'examen.
2^e année : 5 élèves admis, 5 ont réussi l'examen.
3^e année : 5 élèves admis, 5 ont réussi l'examen.
4^e année : 5 élèves admis, 5 ont réussi l'examen.
5^e année : 5 élèves admis, 5 ont réussi l'examen.
6^e année : 5 élèves admis, 5 ont réussi l'examen.
7^e année : 5 élèves admis, 5 ont réussi l'examen.
8^e année : 5 élèves admis, 5 ont réussi l'examen.
9^e année : 5 élèves admis, 5 ont réussi l'examen.
10^e année : 5 élèves admis, 5 ont réussi l'examen.

Le tableau ci-dessous indique les résultats obtenus par les élèves des écoles d'Assistants Techniques de 1^{re} à 10^e année.

ECOLE D'ASSISTANTS

| Année | Admis | Reçus | Reçus | Reçus | Reçus |
|-----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1 ^{re} année | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 2 ^e année | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 3 ^e année | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 4 ^e année | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 5 ^e année | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 6 ^e année | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 7 ^e année | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 8 ^e année | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 9 ^e année | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 10 ^e année | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |

ECOLE D'ASSISTANTS

Les élèves des écoles d'Assistants Techniques de 1^{re} à 10^e année ont obtenu les résultats suivants :

1^{re} année : 5 élèves admis, 5 ont réussi l'examen.
2^e année : 5 élèves admis, 5 ont réussi l'examen.
3^e année : 5 élèves admis, 5 ont réussi l'examen.
4^e année : 5 élèves admis, 5 ont réussi l'examen.
5^e année : 5 élèves admis, 5 ont réussi l'examen.
6^e année : 5 élèves admis, 5 ont réussi l'examen.
7^e année : 5 élèves admis, 5 ont réussi l'examen.
8^e année : 5 élèves admis, 5 ont réussi l'examen.
9^e année : 5 élèves admis, 5 ont réussi l'examen.
10^e année : 5 élèves admis, 5 ont réussi l'examen.

Le tableau ci-dessous indique les résultats obtenus par les élèves des écoles d'Assistants Techniques de 1^{re} à 10^e année.

V.- ECOLES D'AIDES-INFIRMIERS

Des écoles pour Aides-infirmiers, créées officiellement et par Arrêté des Commissaires de Province, fonctionnent dans les localités suivantes au 31 décembre 1936:

Province de Léopoldville: Boma, Matadi, Léopoldville, Banningville, Kikwit, Inongo et dans les sous-secteurs occupés par la mission médicale du Kwango et dans ceux occupés par FOREAMI.

Sur les 37 élèves inscrits, 33 ont été diplômés.

Province de Lusambo: Lusambo, Luobo, Kabinda, Lodja et Matamba.
Ces écoles n'ont été créées qu'au mois d'août 1936.

Province de Coquilhatville: Coquilhatville.

Sur 60 candidats, 15 ont été admis à suivre les cours; 5 ont été éliminés et les 10 autres ont réussi l'examen.

Province de Stanleyville: Paulis, Wamba, Stanleyville, Basoko, Buta, Niangara, Irumu et dans le sous-secteur occupé par la mission anti-typhéridémique du Lac Albert, ainsi que dans les formations sanitaires d'Aba et de Gombari.

Un total global de 60 élèves a fréquenté ces écoles.

Province de Costermansville: Lokandu, Kasongo, ainsi que dans les missions médicales contre la maladie du sommeil du Tanganika-Ruzizi, du Maniema et de la Semliki et dans les formations sanitaires de Rutshuru, Mazizi et Shabunda.

Province d'Elisabethville: Elisabethville, Bukama, Dilolo-gare, Sandoa, Kongolo et Albertville.

x
x x

5°- ETABLISSEMENTS MEDICAUX

HOPITAUX ET LAZARETS

Province de Léopoldville

La construction du nouveau laboratoire de Léopoldville a été entreprise en 1936 et sera achevée en 1937.

Un dispensaire pour le personnel de l'Etat a été ouvert à Léopoldville-Ouest dans un immeuble aménagé dans ce but.

Un dispensaire pour indigènes a été installé au coeur de la cité de Léopoldville-Ouest.

Province de Lusambo

A Lusambo, un service de maternité a été aménagé.

A Matamba, le service chirurgical a été amélioré.

Province de Coquilhatville

Actuellement, la buanderie de l'hôpital des noirs de Coquilhatville fonctionne normalement au mazout.

A Lisala, une salle d'opération est en construction en annexe à la maternité.

Des maisons et des dispensaires sont en construction dans les secteurs organisés en S.A.M.I.

Des écoles pour l'enseignement technique et professionnel ont été créées dans les communes suivantes en 1955 :

Commune de Boudouaï : Ecole primaire, Boudouaï, 1955.
Commune de Boudouaï : Ecole primaire, Boudouaï, 1955.
Commune de Boudouaï : Ecole primaire, Boudouaï, 1955.

Les écoles ci-dessus ont été créées en vertu de la loi n° 100 du 1955.

Commune de Boudouaï : Ecole primaire, Boudouaï, 1955.
Sur 60 candidats, 15 ont été admis à l'école primaire, 5 ont été admis à l'école secondaire.

Commune de Boudouaï : Ecole primaire, Boudouaï, 1955.
L'enseignement technique est donné par la mission de Boudouaï, ainsi que dans les formations scolaires de Boudouaï et de Boudouaï.
Un total global de 60 élèves a fréquenté ces écoles.

Commune de Boudouaï : Ecole primaire, Boudouaï, 1955.
Les écoles ci-dessus ont été créées en vertu de la loi n° 100 du 1955.
L'enseignement technique est donné par la mission de Boudouaï, ainsi que dans les formations scolaires de Boudouaï et de Boudouaï.

Commune de Boudouaï : Ecole primaire, Boudouaï, 1955.
L'enseignement technique est donné par la mission de Boudouaï, ainsi que dans les formations scolaires de Boudouaï et de Boudouaï.

x
x

STABILISSEMENT MEDICAL

HOPITAL ET LABORATOIRE

Commune de Boudouaï : Ecole primaire, Boudouaï, 1955.
L'enseignement technique est donné par la mission de Boudouaï, ainsi que dans les formations scolaires de Boudouaï et de Boudouaï.

Un dispensaire pour le traitement de l'Etat a été ouvert à Boudouaï-Ouest dans un bâtiment provisoire en 1955.

Un dispensaire pour indigènes a été installé au centre de la commune de Boudouaï-Ouest.

Commune de Boudouaï : Ecole primaire, Boudouaï, 1955.
L'enseignement technique est donné par la mission de Boudouaï, ainsi que dans les formations scolaires de Boudouaï et de Boudouaï.

Commune de Boudouaï : Ecole primaire, Boudouaï, 1955.
L'enseignement technique est donné par la mission de Boudouaï, ainsi que dans les formations scolaires de Boudouaï et de Boudouaï.
Les écoles ci-dessus ont été créées en vertu de la loi n° 100 du 1955.
L'enseignement technique est donné par la mission de Boudouaï, ainsi que dans les formations scolaires de Boudouaï et de Boudouaï.

Province de Stanleyville

A part l'entretien normal, les hôpitaux et lazarets de cette Province n'ont pas subi de modification.

Province de Costermansville

La construction de l'hôpital des Européens de Costermansville -comportant un bâtiment central, une aile et une petite annexe- a été terminée. Cet établissement a été ouvert au public en juillet 1936.

Province d'Elisabethville

Un nouveau pavillon pour femmes et enfants vient d'être inauguré à l'hôpital des Européens d'Elisabethville.

A Albertville, la maternité a été installée et le raccordement à l'électricité est terminé.

PHARMACIES

Le Service pharmaceutique des Provinces soumises au régime des conventions avec les Sociétés pharmaceutiques n'a donné lieu à aucune remarque.

A Stanleyville, le Service pharmaceutique a souffert de l'absence de pharmacien titulaire pendant une partie de l'année. L'arrivée tardive des produits réquisitionnés et l'augmentation imprévue des consommations ont mis les Provinces de Stanleyville et de Costermansville en difficulté momentanée.

A Elisabethville, le Service pharmaceutique n'a connu que des difficultés très passagères pour des causes analogues. Il y fut remédié par des envois prélevés sur les stocks d'autres Provinces.

A la Direction de l'Hygiène, un nouvel effort a été fait pour répartir et utiliser les produits existant en réserves trop considérables dans les dépôts des Provinces. D'autre part, le service de médicaments et produits spécifiques a subi les graves inconvénients de l'exécution trop tardive des commandes, ainsi que de l'insuffisance des approvisionnements. Cette insuffisance, qui ne fut heureusement que momentanée, provient de l'augmentation imprévisible des demandes de l'intérieur, tant en produits chimiques qu'en produits biologiques; elle provient aussi des restrictions apportées aux crédits et de l'augmentation des prix d'achat.

LABORATOIRES

Léopoldville: 2 médecins, un docteur en sciences (entomologiste) et 3 agents sanitaires forment l'effectif moyen du laboratoire.

En 1936, 24.911 examens divers ont été faits, dont 11.699 réactions de Bordet-Wassermann. On a préparé 1.977.020 cc. de vaccins divers, dont plus de 1.500 litres d'anatoxine dysentérique. 5.069 insectes vecteurs de maladies ont été déterminés par le service entomologique.

Les travaux scientifiques ont porté sur la fièvre jaune, la culture des trypanosomes pathogènes, la thérapeutique de la maladie du sommeil, la biologie des glossines, la genèse et le comportement des chimio-résistances des trypanosomes, etc...

Coquilhatville: Le Directeur de ce laboratoire est assisté par une infirmière et assure par surcroît l'hygiène urbaine du chef-lieu.

27.824 examens ont été pratiqués en 1936, dont 3.881 réactions de B.W.

Province de Basse-Ville

A part l'infirmerie normale, les hôpitaux et laboratoires de cette province n'ont pas subi de modification.

Province de Gaspésie

La construction de l'hôpital des Bénévoles de Gaspésie a été complétée en 1935. Une clinique a été ouverte au même endroit. Une petite clinique a été ouverte à Gaspésie en 1935.

Province de Montserrat

Un nouveau pavillon pour l'hôpital a été construit. L'hôpital des Bénévoles de Montserrat a été complété en 1935. Une clinique a été ouverte au même endroit. Une petite clinique a été ouverte à Montserrat en 1935.

THÉRAPIES

Le Service pharmaceutique des Provinces a travaillé en 1935 aux conventions avec les Sociétés pharmaceutiques n'a donné lieu à aucune remarque.

A Basse-Ville, le Service pharmaceutique a travaillé de 1935 à 1936. Les médicaments nécessaires pour les hôpitaux et laboratoires ont été fournis. Les médicaments nécessaires pour les hôpitaux et laboratoires ont été fournis.

A Montserrat, le Service pharmaceutique n'a connu que des difficultés très passagères pour les causes énumérées. Il y a eu un manque de médicaments pour les hôpitaux et laboratoires.

A la Direction de l'Hygiène, un nouvel effort a été fait pour réparer et améliorer les produits existant en 1935. Les produits existant en 1935 ont été améliorés. Les produits existant en 1935 ont été améliorés.

LABORATOIRES

Basse-Ville: 2 médecins, un dentiste et un pharmacien (laboratoire) et 2 agents sanitaires forment l'effectif moyen du laboratoire.

En 1935, 24 011 examens de laboratoire ont été faits, dont 11 400 de Basse-Ville, 12 611 de Gaspésie et 19 000 de Montserrat. Les examens de laboratoire ont été faits.

Les travaux scientifiques ont porté sur la fièvre jaune, la culture des typhoïdes bactériennes, la transmission de la fièvre jaune, la fièvre du cheval, la fièvre des glacières, la fièvre de la zone, la fièvre des chiens, etc.

Montserrat: la Direction de ce laboratoire est assurée par une infirmière et assistée par un agent sanitaire du chef-lieu.

27 824 examens ont été pratiqués en 1935, dont 8 281 de Basse-Ville.

Des travaux sont en cours sur la prophylaxie et l'endémicité du paludisme, sur l'amibiase et sur les altérations pathologiques du liquide céphalo-rachidien.

Stanleyville

Le laboratoire de Stanleyville a été dirigé par un médecin, assisté par une infirmière. Ce médecin a assuré en plus l'hygiène urbaine du chef-lieu et a dirigé les travaux de recherche sur la peste au Lac Albert, assisté par un médecin-adjoint spécialisé.

4.825 analyses diverses ont été pratiquées au laboratoire, en plus de plusieurs dizaines de milliers d'examens pour l'établissement des indices sporozoïtiques, des identifications de moustiques, de puces et autres vecteurs de maladies.

Des travaux importants ont été faits sur la peste et sur l'endémie palustre.

Elisabethville

Deux médecins et deux infirmières ont assuré le fonctionnement de ce laboratoire.

15.247 examens ont été faits, dont 2.938 réactions de B.W.- Il a été livré 1.266.241 doses de vaccin antivariolique aux formations sanitaires de l'Etat et 25.100 à des services privés. La production s'est élevée à 1.753.341 doses. Le laboratoire a fabriqué en plus 6.670 cc. de mycolysats divers.

Les recherches scientifiques ont porté sur les trypanosomiasés humaines et animales et sur diverses affections parasitaires du bétail, sur l'endémie goitreuse, sur la culture embryonnaire de la lymphé vaccinale, et sur d'autres sujets de parasitologie et de bactériologie.

x
x x

6°- RAPPORTS D'HYGIENE

I.- DEFENSE SANITAIRE DES PORTS ET HYGIENE DES VILLES ET DES STATIONS.

A l'exception d'Albertville et de Boma, où l'interim du médecin hygiéniste titulaire a dû être assuré par un médecin praticien, l'hygiène des grands centres de la Colonie a été assurée par le cadre spécialisé. A Stanleyville et Coquilhatville, ce sont les médecins des laboratoires qui ont dirigé, comme en 1935, les travaux d'assainissement.

A Boma et à Matadi, les installations des laboratoires d'hygiène et de recherches épidémiologiques ont été perfectionnées. A Banana, un laboratoire analogue a commencé à fonctionner.

Les recherches spéciales d'entomologie ont été assurées dans les divers centres munis de l'outillage approprié et contrôlées par l'entomologiste de Léopoldville, lorsque les circonstances l'exigeaient.

Le développement industriel et agricole de certaines régions a motivé des inspections pour l'hygiène du travail. Il est à prévoir que cette branche de l'activité des hygiénistes méritera de plus en plus l'attention et nécessitera du personnel supplémentaire.

Les travaux sont en cours sur la prophylaxie et l'endémisme palustre, sur l'endémisme et sur les épidémies palustres et les épidémies palustres.

Paléontologie

Le laboratoire de paléontologie a été dirigé par un médecin, et par une infirmière. Ce médecin a assuré en plus l'hygiène du cabinet et a dirigé les travaux de recherche sur la peste au lac Albert, assurée par un médecin adjoint spécialisé.

Les analyses diverses ont été pratiquées au laboratoire, et plus de cinquante échantillons de milieux d'examen pour l'endémisme ont été analysés. Les identifications de nombreux autres de ces autres vecteurs de maladies.

Des travaux importants ont été faits sur la peste et sur l'endémisme palustre.

Paléontologie

Deux médecins et deux infirmières ont assuré la fonction de laboratoire.

Les analyses ont été faites, dont 2.255 échantillons de S.W. 1 a été livré 1.255, 251 doses de vaccin antipalustre aux formes les caractéristiques de l'endémisme et 251 doses de vaccin antipalustre. Les analyses ont été faites 1.255, 251 doses. Le laboratoire a fourni un plus de 5.000 cc. de vaccin divers.

Les recherches actuelles ont porté sur les épidémies de maladies et d'endémisme et sur diverses épidémies palustres et d'endémisme, sur l'endémisme palustre, sur la culture palustre et la culture palustre, et sur d'autres sujets de paléontologie et de paléontologie.

x x

RAPPORTS D'HYGIENE

TRAVAIL SANITAIRE DES FORCES ET MILITAIRES DES VILLES ET DES STATIONS

A l'exception de l'Albertville et de Rome, où l'endémisme de la peste a été constaté, il n'y a pas eu de peste au lac Albert. L'endémisme de la peste a été constaté par la culture de la peste au lac Albert. L'endémisme de la peste a été constaté par la culture de la peste au lac Albert. L'endémisme de la peste a été constaté par la culture de la peste au lac Albert.

A Rome et à Madrid, les installations des laboratoires d'hygiène et de recherches paléontologiques ont été pratiquées. A Madrid, un laboratoire analogue a commencé à fonctionner.

Les recherches actuelles d'endémisme ont été pratiquées dans les divers centres de l'endémisme palustre et d'endémisme palustre. Les recherches actuelles d'endémisme ont été pratiquées dans les divers centres de l'endémisme palustre et d'endémisme palustre.

Le développement industriel et agricole de certaines régions a permis des investigations pour l'endémisme de l'endémisme. Il est à noter que cette branche de l'activité des recherches palustres et d'endémisme a nécessité le personnel spécialisé.

Ci-dessous quelques aperçus sommaires sur la situation sanitaire des principales agglomérations:

Léopoldville.- (District Urbain)

I médecin hygiéniste, 4 auxiliaires européens, 7 gardes sanitaires indigènes commandant 51 aides spécialisés (chercheurs de gîtes, désinfecteurs, etc...), 6 chefs d'équipe et 153 travailleurs.

a) Lutte contre les moustiques: 1.318 gîtes ont été reconnus, dont 171 à anophèles, soit 13% (contre 5.060 et 17.88% de gîtes à anophèles en 1935);

b) Lutte contre les stégomyia: 14.7% des gîtes trouvés renferment des larves de stégomyes. Les collections domiciliaires interviennent pour plus du tiers des gîtes, viennent ensuite, par ordre d'importance, les embarcations et les trous des arbres. L'indice des stégomyes est en diminution dans la moyenne, mais de nouveaux efforts devront être faits pour l'abaisser encore.

c) Lutte contre les rats.- 4.430 rats ont été capturés, dont 44 rattus-rattus et 4.362 alexandrinus. La puce Xenopsylla brasiliensis prédomine sur X.cheopis (1.432 contre 567)

d) Travaux exécutés: Travaux de petit entretien d'assainissement. Des terrassements et des drainages ont été effectués au Sud de la cité indigène. Le canal secondaire de la N'Gombe a été réparé. A Léopoldville-Ouest, 2.000 m3 de comblement ont été faits pour un marais.

L'aérodrome a été rendu anti-amaril. Une brigade spéciale y est chargée de la lutte contre les stégomyes.

e) Analyses des eaux.

f) Hygiène scolaire.- Les indices paludiques établis par coups de sonde donnent des résultats comparables à ceux de 1936.

g) Hygiène industrielle: 10.913 travailleurs ont été surveillés parmi lesquels on compte 60 décès, soit 5,49 o/oo.

h) Zone neutre: a été complétée par l'expropriation de 41 parcelles

i) Réserves d'hospitalisation en cas de maladies pestilentiellles: les réserves sont portées à 90 lits pour les Européens et sont extensibles jusque 139 lits. Pour les indigènes, elles s'élèvent à 120 lits, et au besoin 144, non compris les installations de l'ancien hôpital des noirs.

j) Autres activités: Les enfants des écoles indigènes ont subi la vaccination antivariolique, suite à l'apparition de quelques cas de varioloïde. Cette vaccination a été étendue à toute la population indigène.- 30.079 personnes ont été vaccinées. A cette occasion, un examen complet de la population urbaine a été pratiqué et on a dépisté ainsi 7 nouveaux cas de trypanosomiase.

Matadi.- I médecin hygiéniste, 5 auxiliaires européens, 6 gardes sanitaires et stagiaires et 35 travailleurs spécialisés.

a) Lutte contre les moustiques.- Dans les quartiers européens, il n'y eut que 9 gîtes positifs, contre 2.163 gîtes possibles. La faune culicidienne, estimée d'après 7.538 captures d'adultes, révèle encore 1.181 aedes et 64 anophèles divers. Parmi les stégomyes, Aedes alboventralis est l'adulte rencontré de loin le plus fréquemment.

Des travaux permanents (canivaux cimentés) ont été entrepris dans les cités indigènes. La ville basse demande toujours une surveillance attentive. L'assainissement des grands ravins sera poursuivi. Le facteur "arbres" dans le maintien de la faune stégomyenne a été l'objet des préoccupations du service: 2.137 arbres ont été plombés et 857 détruits.

b) Lutte contre les rats:

5.479 rats capturés en 1936, dont E.norvegicus et E.rattus. Comme à Léopoldville, rattus-rattus est en minorité, il présente des variétés ethniques selon les habitats. Le polymastique coucha a été capturé 36 fois dans la brousse proche des habitations.

Rattus-rattus est représenté par 361 captures, contre 4.985 alexandrinus. E.norvegicus a été trouvé 97 fois.

Les recherches de typhus murin, de la leptospirose, de la peste murine et du sodoku ont été négatives.

La puce X.Brasiliensis a été trouvée 5.123 fois contre 806 X. cheopis. Le rapport rat est de 1.6 au port, 2.9 en ville et puce 2.1 dans les villages. Le rapport Brasiliensis atteint 19.3 dans les villages et n'est Cheopis que de 0.9 au port.

Le rat-proofing de tous les bâtiments de Matadi est dans certains cas irréalisable, et malheureusement des bâtiments non protégés ont pu être construits, malgré l'avis du Service de l'Hygiène.

c) Eaux potables: Les analyses ont été favorables pendant l'année 1936.

d) Laboratoire: Des recherches ont été faites sur la peste, les leptospiroses, le typhus murin et le sp.morsus muris, l'épuration des eaux potables, le paludisme endémique et l'endémicité amarile.

e) Hygiène scolaire: La surveillance des écoliers a fait découvrir 10 malades du sommeil.

Roma.- 1 médecin hygiéniste, 2 agents sanitaires, 29 travailleurs spécialisés et 55 travailleurs d'assainissement. Une équipe de prisonniers renforce ces derniers.

a) Lutte contre les moustiques. Les gîtes sont en diminution: 195 contre 331 en 1935.- 23% des gîtes renferment des stégomyes et seulement 5% des anophèles. Les terrains inoccupés sont responsables pour la plus grande partie des gîtes.

Les travaux exécutés sont: plombage des arbres, aménagement des chantiers, démolition de maisons inoccupées et en ruine, entretien des 4/5e des terrains urbains, remblayage des marais de la Colonie scolaire (22.100 m sur une moyenne de 1,50m.)

Les indices de stégomyes sont en forte diminution (domiciliaire européens 0.10, indigènes 0.01).

Parmi les captures d'adultes, 2.224 anophèles sur 6.490 images déterminées.

b) Lutte contre les rats: 6.855 rats détruits, dont 5.620 alexandrinus et 831 rattus-rattus. Sur 3.884 puces, 227 X.cheopis et 3.630 X.brasiliensis.

La lutte se fait comme à Matadi et Léopoldville par piégeage,

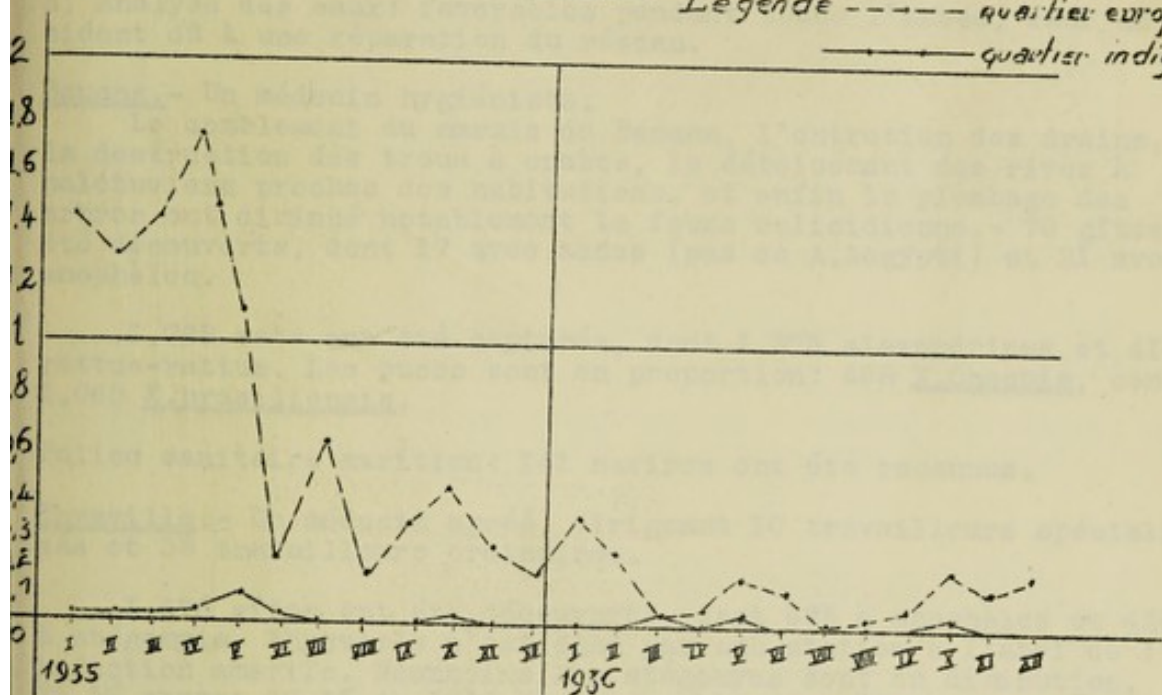
INDICE STEGOMYIA

Moyennes mensuelles des indices
hebdomadaires (gîtes à larves positifs)

Nombre de maisons trouvées infestées
pour 100 maisons visitées

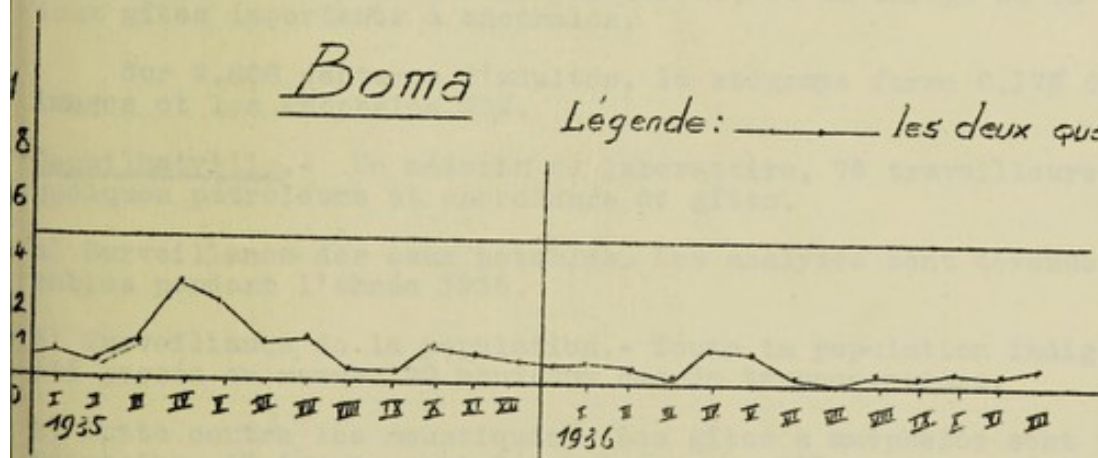
Léopoldville

Légende - - - - - quartier européen
—•— quartier indigène



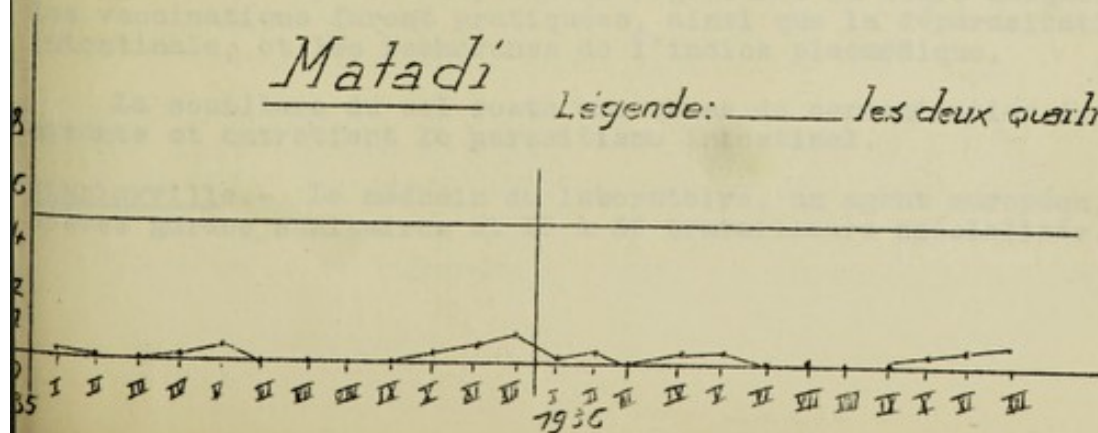
Boma

Légende: —•— les deux quartiers



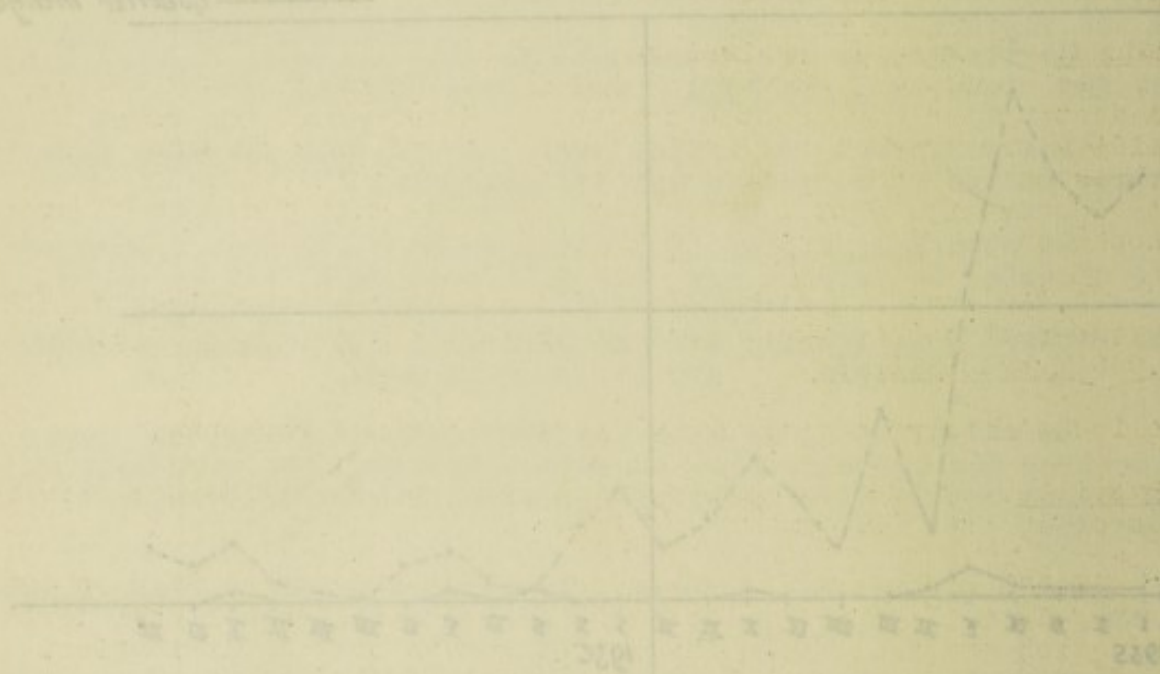
Matadi

Légende: —•— les deux quartiers

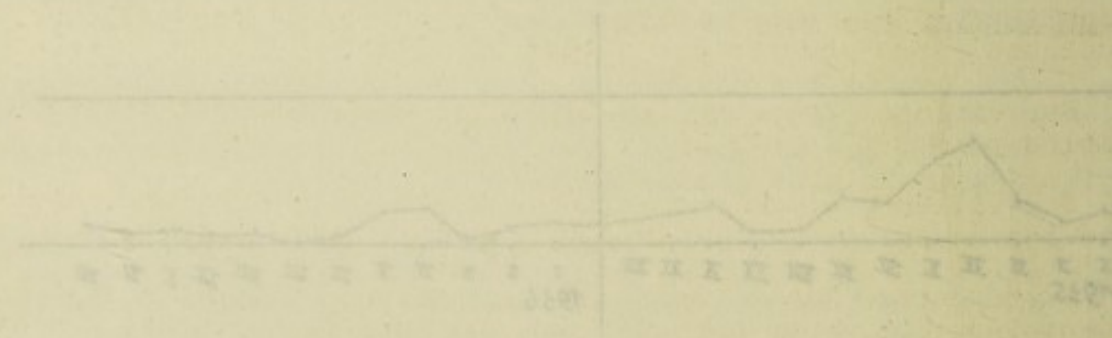


INDICE 27500000
 Moyennes mensuelles des indices
 hebdomadaires (glacières fondus)
 Mètres de neige fondue hebdomadaire
 pour les années indiquées

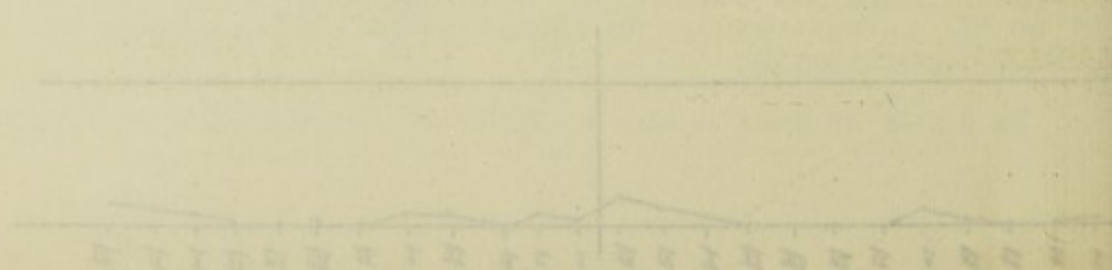
Léopoldville
 Légende: ———— années sèches
 ———— années mouillées



Boma
 Légende: ———— les deux années



Matadi
 Légende: ———— les deux années



fumigation, récolte auprès de l'indigène contre prime, capture dans les magasins et entrepôts et destruction dans les embarcations.

Le rat-proofing est actuellement suffisant, sauf dans les installations de la Revima.

c) Police sanitaire maritime.- 2 navires arraisonnés, 26 navires dératisés.

d) Analyse des eaux: favorables pendant toute l'année, sauf un incident dû à une réparation du réseau.

Banana.- Un médecin hygiéniste.

Le comblement du marais de Banana, l'entretien des drains, la destruction des trous à crabes, le déboisement des rives à palétuviers proches des habitations, et enfin le plombage des arbres ont diminué notablement la faune culicidienne.- 70 gîtes ont été découverts, dont 17 avec aedes (pas de A.Aegypti) et 21 avec anophèles.

1.788 rats ont été capturés, dont 1.375 alexandrinus et 413 rattus-rattus. Les puces sont en proportion: 498 X.Cheopsis, contre 1.065 X.brasiliensis.

Police sanitaire maritime: 141 navires ont été reconnus.

Thysville.- Un médecin agréé, dirigeant 10 travailleurs spécialisés et 38 travailleurs ordinaires.

1.678 gîtes ont été découverts, dont 485 à anophèles et 428 à stégomyia. Thysville n'est donc pas une station à l'abri de l'infection amarile. Néanmoins les stégomyes sont en diminution, 25,5% contre 39,4% en 1935 de l'ensemble des gîtes.

En plus de l'entretien habituel, on a procédé au curage de la vallée de la Siote et à son reboisement, et au curage de la N'Tobo, deux gîtes importants à anophèles.

Sur 9.808 captures d'adultes, la stégomye forme 0.17% des images et les anophèles 50%.

Coquilhatville.- Un médecin de laboratoire, 75 travailleurs, dont quelques pétroleurs et chercheurs de gîtes.

a) Surveillance des eaux potables. Les analyses sont devenues favorables pendant l'année 1936.

b) Surveillance de la population.- Toute la population indigène a été passée en revue: 20 nouveaux cas de trypanosomiase.

c) Lutte contre les moustiques.- Les gîtes à anophèles sont rares, néanmoins, 46 images sont déterminées sur 701 captures. Les stégomyes forment 20% des culicides adultes capturés.

d) Hygiène scolaire.- Inspections régulières au cours desquelles les vaccinations furent pratiquées, ainsi que la déparasitation intestinale, et les recherches de l'indice plasmodique.

La souillure du sol reste une cause de contamination des habitants et entretient le parasitisme intestinal.

Stanleyville.- Le médecin du laboratoire, un agent européen, des élèves gardes sanitaires et 25 à 30 travailleurs spécialisés.

Lutte contre les moustiques: 11.629 anophèles, contre 5.311 autres culicides, parmi les adultes capturés. Les stégomyes ne figurent que pour une faible proportion, elles existent surtout comme ailleurs dans les quartiers européens.

Les gîtes d'anophèles sont plutôt en augmentation. Certains travaux ont favorisé la formation de ces gîtes, alors qu'ils s'adressaient à la faune culicidienne en général. La météorologie de 1936 a également contribué à cette situation.

Il a été fait 13.433 visites dans la cité européenne et 198.362 dans la cité indigène. Elles ont permis de découvrir 2.194 gîtes à moustiques, dont 2.058 à anophèles.

Comme d'autre part les indices sporozoïtiques et plasmodiques atteignent des chiffres très importants (sporozoïtique: 4,3 à 27,1 - plasmodique: 80 à 100%), on peut considérer que la situation de Stanleyville est toujours grave et demande des soins particuliers.

Les travaux ont porté sur les ruisseaux de la ville, qui drainent les cités indigènes, en vue d'abaisser la nappe phréatique.

Elisabethville. - 1 médecin hygiéniste, 2 agents sanitaires, un agent des Travaux publics, 5 gardes sanitaires, 16 travailleurs spécialisés et une centaine de travailleurs.

a) Lutte contre les moustiques.

1.057 gîtes furent relevés, dont 104 avec anophèles, ces derniers se trouvant surtout dans les zones périurbaines. 26% des gîtes à anophèles se trouvent dans la ville européenne, alors que les cités indigènes n'en renferment que 3%. En saison sèche, ces proportions s'accroissent, et les villes européenne et indigène ne recèlent plus aucun gîte avec anophèles.

La situation générale est meilleure que les années précédentes, mais la persistance de l'anophélisme urbain est toujours due à l'insouciance et à la négligence de l'habitant.

Les travaux effectués, outre l'entretien et le nettoyage de la ville, ont porté sur le curage des ruisseaux et drains des environs immédiats de la ville, l'aménagement des filets d'eau dans la ville. La fréquence des stégomyes est en croissance. D'après détermination de moustiques éclos dans les gîtes, on constate:

| | : 1932 | : 1933 | : 1934 | : 1935 | : 1936 |
|-----------|--------|--------|--------|----------|----------|
| Culex | : 90 % | : 83 % | : 83 % | : 72.5 % | : 71.1 % |
| Stégomyes | : 9 | : 11 | : 17 | : 18.3 | : 19.8 |
| Anophèles | : 7 | : 11 | : 8 | : 9.1 | : 9.7 |

La majorité des gîtes à stégomyes est domiciliaire et imputable à la négligence des occupants et à l'inobservance des règlements d'hygiène.

b) Lutte contre les rats: Depuis l'éclosion de foyers pestueux en Angola et dans les Colonies britanniques voisines, cette question est à l'ordre du jour à Elisabethville. - 4.126 rats ont été capturés, dont les 4/5e dans la ville indigène et dans les camps voisins. Le Rattus-rattus constitue la majorité des prises.

c) Hygiène scolaire: La visite des écoliers européens et indigènes est faite systématiquement. On a trouvé en 1936, 2 cas de diphtérie dans les écoles européennes. Il y a eu une épidémie bénigne d'oreillons.

Le service de l'hygiène a assuré par surcroît l'inspection

l'acte contre les manifestations: 11.588 manifestants, contre 2.511 autres
 manifestants, parmi les autres pays. Les étrangers ne figurent
 que pour une faible proportion, elle est existante surtout comme ali-
 leurs dans les quartiers européens.
 Les actes d'agression sont plutôt en augmentation. Les
 travaux ont favorisé la formation de ces actes, ainsi qu'il a
 été mentionné à la même occasion en général. La météorologie de
 1938 a également contribué à cette situation.

Il a été fait 15.433 visites dans la cité européenne et
 198.383 dans la cité indienne. Elles ont permis de découvrir 2.194
 actes à manifestation, dont 2.008 à manifestation.

Comme d'habitude, les indices approximatifs et généraux
 sont atteints des chiffres très importants (approximatifs: 4,5
 à 5,1 - planimétrique: 30 à 100), on peut constater que la situa-
 tion de San Salvador est toujours grave et demande des soins parti-
 culiers.

Les travaux ont porté sur les villages de la ville, qui dé-
 vent les actes indiens, on va d'ailleurs le rendre plus

El Salvador. - I. méthode psychiatrique, 2 agents manifestes, un
 agent des Travaux publics, 5 gardes indiens, 10 travailleurs
 spécialisés et une centaine de travailleurs.

a) Lutte contre les manifestations.
 1.037 actes furent relevés, dont 144 avec manifestation, ces der-
 nières se trouvant surtout dans les zones urbaines. Les der-
 nières à manifestation se trouvant dans la ville européenne, ainsi que
 les actes indiens n'ont représenté que 38. En raison de cela, les
 proportions s'accroissent et les villes européennes et indiennes
 ne totalisent plus aucun acte avec manifestation.

La situation générale est meilleure que les années précédentes.
 Les manifestations de l'agression urbaine ont toujours été
 à l'insouciance et à la négligence de l'indien.

Les travaux effectués, outre l'entretien et le nettoyage de
 la ville, ont porté sur la surveillance des indices de crimes des in-
 diens indiens de la ville. L'engagement des forces d'ordre dans
 la ville, la fréquence des agissements ont été constatés. Les
 informations de manifestations sont dans les actes, on constate:

| | |
|--|--|
| 1938 : 1937 : 1936 : 1935 : 1934 : | |
| Agresiones : 6 : 11 : 19 : 18 : 19 : | |
| Manifestaciones : 7 : 11 : 4 : 21 : 27 : | |

La majorité des actes à agression est domiciliée et imputée
 aux à la négligence des occupants et à l'insouciance des régi-
 ments d'indiens.

a) Lutte contre les actes d'agression de l'indien contre les
 européens et dans les colonies indiennes voisines. Cette question
 est à l'ordre du jour à El Salvador. 4.185 actes ont été relevés
 ces, dont les 4/5e dans la ville indienne et dans les camps voi-
 sins. La lutte contre les actes d'agression de l'indien est

a) Hygiène sociale: la visite des écoles européennes et indien-
 nes est faite systématiquement. En a été en 1938, 2 cas de
 diphtérie dans les écoles européennes. Il y a eu une épidémie d'anti-
 gène d'oreillons.

Le service de l'hygiène a assuré par ailleurs l'inspection

des denrées alimentaires et les analyses des eaux potables.

Albertville. - Un médecin praticien a assumé intérimairement les fonctions d'hygiéniste. Il est assisté de 2 gardes sanitaires, 1 clerc et 50 travailleurs.

a) Lutte contre les moustiques:

266 gîtes ont été relevés, dont 125 avec anophèles. Les stégomyia sont relativement fréquents.

Outre l'entretien de la ville, le service de l'hygiène a fait exécuter le curage de la Kalomie et continuer le comblement des marais de la plage (36.283 m³ déplacés en 1936).

b) Lutte contre les rats:

4.168 rongeurs ont été capturés. On a dératé 8 navires. Le service de l'Hygiène a participé à la lutte contre une petite épidémie de varioloïde et de rougeole.

c) Lutte contre la bilharziose:

L'examen des mollusques des rivières de la plage et des marais donne toujours un fort pourcentage de bullinus infectés (de 30 à 75%). Néanmoins, l'aire d'infection se retrécit à la suite des travaux d'assainissement et notamment du curage des rivières.

d) Hygiène scolaire:

Les écoliers ont été examinés systématiquement. Chez les indigènes, le paludisme et la bilharziose sont les affections dominantes.

Des petits services d'assainissement ont fonctionné également à Jadotville, Sakania, Dilolo, Kongolo et Sandoa, sous la conduite des médecins résidents dans ces centres.

Dans les zones dites "silencieuses" au point de vue de l'endémicité amarile, la surveillance des indices stégomyiens a été confiée aux médecins des régions où les tests de protection sur souris ont donné les plus hauts pourcentages.

Tous les médecins hygiénistes ont assuré dans le rayon de leur activité la surveillance de l'hygiène du travail.

Toutefois, comme certains hygiénistes ne peuvent s'absenter de leur résidence, cette charge a été assumée également par les médecins provinciaux.

Dans les zones rurales, l'hygiène des villages indigènes fait l'objet des préoccupations des médecins du S.A.M.I. - Ils ont observé notamment l'extension du paludisme rural dans des régions d'altitude des provinces de Stanleyville et de Costermansville. Anophèles cinereus serait responsable du paludisme dans la zone du Lac Albert.

Des observations météorologiques sont faites à Boma, Matadi, et Léopoldville par les hygiénistes, ailleurs par le service de l'agriculture.

2.- SURVEILLANCE SANITAIRE DE LA NAVIGATION AERIENNE

Boma. - Une équipe spéciale entretient l'aérodrome et désinsectise les avions. L'indice stégomyie est voisin de zéro. Les installations permettent de qualifier l'aérodrome de anti-amaril. L'isolement peut se faire à l'aérodrome, où éventuellement dans les pavillons mosquito-proof des hôpitaux de la ville.

les données épidémiologiques de ces années sont portées.

Il est à noter que les données épidémiologiques de ces années sont portées.

Les données épidémiologiques de ces années sont portées.

Les données épidémiologiques de ces années sont portées.

Les données épidémiologiques de ces années sont portées.

Les données épidémiologiques de ces années sont portées.

Les données épidémiologiques de ces années sont portées.

Les données épidémiologiques de ces années sont portées.

Les données épidémiologiques de ces années sont portées.

Les données épidémiologiques de ces années sont portées.

Les données épidémiologiques de ces années sont portées.

ANNEXE 1

Les données épidémiologiques de ces années sont portées.

Léopoldville.- Aérodrome antiamaril. Une équipe spéciale est chargée de l'entretien et de la lutte contre les stégomyes.

L'indice est nul ou voisin de zéro.

Coquilhatville.- Aérodrome qui dispose des aménagements nécessaires pour être qualifié "antiamaril" en cas de besoin. Une équipe spéciale s'occupe de la lutte contre les moustiques. L'indice stégomyen est néanmoins parfois trop élevé.

Libenge.- Aérodrome sanitaire pourvu également d'installations conformes à la convention pour être antiamaril.

Stanleyville.- Aérodrome sanitaire bien entretenu. De plus, on a prévu dans la ville des logements mosquito-proof dans un hôtel et à l'hôpital voisin de l'aérogare.

Elisabethville.- Aérodrome sanitaire complètement outillé et sous la surveillance du service de l'hygiène urbaine, qui assure la lutte contre les moustiques et les rats.

3.- HYGIENE DES TRAVAILLEURS

Une progression importante dans les effectifs des travailleurs se remarque pendant l'année 1936 et est un indice de reprise des affaires dans la plupart des entreprises.

| <u>Province de Léopoldville:</u> | <u>Effectif moyen</u> | <u>Décès</u> | <u>Mortalité</u> |
|----------------------------------|-----------------------|--------------|------------------|
| Otraco (fluvial) | 2.000 | 14 | 7.- |
| Otraco (chemin de fer) | 3.054 | 17 | 5.6 |
| Chanic | 540 | 5 | 9.3 |
| Utexleo (Texaf) | 648 | 4 | 6.2 |
| Huilever (Léopoldville) | 484 | 5 | 10.3 |
| Huilever (Leverville), plus de | 13.000 | 39 | ? |
| Petrocongo | 183 | - | - |
| Citas | 177 | 3 | 16.9 |
| Synkin | 180 | 2 | 11.1 |
| Brasserie de Léopoldville | 125 | - | - |
| Comuelo | 130 | - | - |
| Interfina | 78 | 2 | 25.6 |
| Cie Sucrière Congolaise | 5.009 | ? | ? |
| Ciment de Lukala | 244 | ? | ? |
| Cie Coloniale Belge de Kitobola | 400 | ? | ? |

Les causes principales de morbidité sont les helminthiases (6.505 cas) et le paludisme (6.030 cas). La pneumonie s'inscrit en tête des causes de mortalité.

La mortalité moyenne dans les entreprises du ressort Léopoldville-Matadi, calculée sur 13.175 travailleurs, fut de 3,79 o/oo.

L'Otraco (Léopoldville-Thysville-Matadi) dispose de l'organisation suivante:

I hôpital pour Européens à Matadi, I médecin
 I hôpital pour noirs à Cattior (25 lits) - I agent sanitaire
 I hôpital pour noirs à Thysville (75 lits) - I médecin et I agent sanitaire

I dispensaire aux ateliers de Matadi
 I dispensaire au camp des travailleurs de Matadi
 I dispensaire à Songololo
 I dispensaire à Léopoldville

Par contrat: 42 lits à l'hôpital du Gouvernement de Matadi.

Indigènes hospitalisés: 1.154, dont 725 travailleurs et 429 femmes et enfants.

La Société Huilever:

Siège de Léopoldville: I médecin privé agréé.

Siège de Leverville: 2 médecins, 3 infirmières religieuses, un hôpital et un dispensaire, où 3.354 travailleurs ont été traités. 23.959 travailleurs et indigènes ont été soignés dans les dispensaires des postes H.C.B. de l'intérieur. - 601 travailleurs ont été hospitalisés à Leverville.

Siège d'Alberta: I médecin.

14.653 travailleurs ont été traités, 772 hospitalisés.

Siège d'Elisabetha: I médecin

7.183 malades ont été traités (dont plus de 10% d'ulcères phagédéniques).

| <u>Province de Lusambo:</u> | <u>Effectif moyen</u> | <u>Décès</u> | <u>Mortalité</u> |
|-----------------------------------|-----------------------|--------------|------------------|
| Forminière | 17.525 | 71 | 4 |
| B.C.K. | 5.196 | - | - |
| Exforka | ? | - | - |
| sté d'Elovage & Culture à Kambayo | 1.161 | 4 | - |
| Dandosdos Lodja | 125 | 1 | - |
| Colocoton | 197 | - | - |
| Tranjet Lodja | 105 | - | - |

Cause principale des décès: la pneumonie (21 cas).

Forminière. - 6 médecins et 8 agents sanitaires.

Travailleurs hospitalisés: 7.543, sur un effectif de 17.525.

Travailleurs traités aux hôpitaux et en polyclinique: 40.656 cas de maladie.

Les hôpitaux de la Société contiennent dans l'ensemble 660 lits.

| <u>Province de Coquilhatville:</u> | <u>Effectif moyen</u> | <u>Décès</u> | <u>Mortalité</u> |
|------------------------------------|-----------------------|--------------|------------------|
| Plantations de Djombo | 650 | - | - |
| S.A.B. Bomputu et Likoto | 765 | - | - |
| S.A.C.C.B. | 4.554 | 4 | 0.9 |
| Sicomac | 755 | 3 | 4 |
| Vivien Molanda | 650 | - | - |
| Lukolela Plantations | 550 | 2 | 3.6 |
| Christensen | 225 | - | - |
| Plantations de Yolo | 600 | - | - |
| Ciêdo Libengo | 450 | 3 | 6.7 |
| Ciê du Kasai | 197 | 1 | 5.1 |
| De Fauw | 364 | 1 | 2.7 |
| Forescom | 1.505 | 16 | 10.6 |
| Huilever | 3.715 | 27 | 7.2 |
| Huilerics Maringa | 465 | 2 | - |

Cause principale des décès: pneumonie (15 décès)

Le paludisme est fréquent à la Forescom et à la S.A.C.C.B.

La moyenne de mortalité, calculée sur un groupe de 15.080 travailleurs de cette Province, est de 3,71 o/oo.

| <u>Province de Stanleyville:</u> | <u>Effectif moyen</u> | <u>Décès</u> | <u>Mortalité</u> |
|----------------------------------|-----------------------|--------------|------------------|
| Mines de Kilo | 19.644 | 248 | 12.6 o/oo |
| Mines de Moto | 15.283 | 125 | 8.2 |
| Minière de la Telo | 6.074 | 73 | 12 |
| Vicicongo | 5.122 | 31 | 6 |
| Huilever | 3.801 | 26 | 7 |
| Inéac Yangambi | 2.753 | 12 | 4.4 |
| Ciê du Lomami | 2.187 | ? | ? |
| Bamboli | 1.700 | 10 | 5.9 |
| Colomines | 1.674 | 1 | 0.5 |
| Minière de Bafwaboli | 1.657 | 34 | 11.89 |
| Symetain Punia | 1.650 | 11 | 6.7 |
| Exploitation Agricole Biaro | 1.452 | 12 | 8.3 |
| Cobelmin | 1.050 | 13 | 12.4 |
| Chemin de Fer des Grands Lacs | 1.025 | 7 | 6.8 |

| | | |
|-------------------------------|-----------|-----|
| Causes principales des décès: | pneumonie | 222 |
| | paludisme | 40 |
| | accidents | 41 |
| | méningite | 22 |

Le chiffre moyen des travailleurs de la Province est de 66.180, donnant une mortalité de 9,2 o/oo. Les taux importants de mortalité des mines de Kilo sont influencés par le recrutement de travailleurs Ruanda-Urundi, dont les déchets sont considérables pendant la période d'adaptation.

La grippe et ses complications ont aggravé la mortalité de la Minière de la Telo et de la Minière de Bafwaboli.

Mines d'Or de Kilo-Moto: 6 médecins, 4 agents sanitaires, 7 religieuses infirmières, 1 assistant médical indigène, 199 infirmiers et aides et 9 clous.

A Kilo: 1 hôpital pour Européens (5 chambres), un hôpital pour noirs (266 lits), laboratoire, radiologie, maternité pour indigènes et camp d'acclimatement.

A Nizi: 1 dispensaire pour Européens et noirs.

Mongbwalu: 1 hôpital pour noirs (de 345 lits), qui a subi une extension considérable en 1936.

A Akwe: 1 camp pour tuberculeux (20 lits)

Dispensaire à Nizi, Kilo, Gina, etc..- 62 dispensaires dans le secteur de Kilomines et 41 à la division Ouest.

Effectifs de Kilo:

Européens: 236 hommes, 108 femmes, 30 enfants.

Indigènes: 19.644 (dont 628 auxiliaires) travailleurs.
11.539 femmes
10.320 enfants.

Le coefficient de mortalité de 3,10 % pour l'ensemble de cette population en 1933, est tombé à 1,84 en 1936.- 7.844 travailleurs réguliers ont été soignés. Les causes principales sont paludisme 27,60%, affections broncho-pulmonaires 11,71%.

Le coefficient de mortalité de 12,6 o/oo des travailleurs reconnaît comme causes principales chez les hommes les affections respiratoires (37,5 % de la mortalité totale) le paludisme (17%). Chez les femmes et les enfants, ce sont également ces maladies qui jouent le rôle le plus néfaste.

Une attention spéciale a été apportée à la natalité et à la mortalité infantile dans la population minière. L'indice d'accroissement a pu être maintenu à plus de 2,7 o/oo, malgré de fortes mortalités dans les groupes d'indigènes arriérés et grâce à l'organisation des maternités, consultations, dispensaires, orphelinats, écoles de sages-femmes et autres oeuvres sociales patronnées par la Société.

A Moto: 23 Européens ont été hospitalisés.

2.144 consultations ont été données; il y eut 5 naissances et 1 décès.

Il existe 3 hôpitaux, 62 dispensaires et 36 infirmeries. Le service est assuré par trois médecins, deux agents sanitaires, quatre religieuses infirmières, 235 aides-infirmiers noirs. Il existe en plus une maternité et un orphelinat à Watsa.

Le coefficient de mortalité est de 1,5% pour l'ensemble de la population, contre 2,21 % en 1935.

La mortalité est de 435 décès, dont 125 de travailleurs réguliers, soit 8,2 o/oo sur 15.283 réguliers.

222
 223
 224
 225
 226
 227
 228
 229
 230
 231
 232
 233
 234
 235
 236
 237
 238
 239
 240
 241
 242
 243
 244
 245
 246
 247
 248
 249
 250
 251
 252
 253
 254
 255
 256
 257
 258
 259
 260
 261
 262
 263
 264
 265
 266
 267
 268
 269
 270
 271
 272
 273
 274
 275
 276
 277
 278
 279
 280
 281
 282
 283
 284
 285
 286
 287
 288
 289
 290
 291
 292
 293
 294
 295
 296
 297
 298
 299
 300
 301
 302
 303
 304
 305
 306
 307
 308
 309
 310
 311
 312
 313
 314
 315
 316
 317
 318
 319
 320
 321
 322
 323
 324
 325
 326
 327
 328
 329
 330
 331
 332
 333
 334
 335
 336
 337
 338
 339
 340
 341
 342
 343
 344
 345
 346
 347
 348
 349
 350
 351
 352
 353
 354
 355
 356
 357
 358
 359
 360
 361
 362
 363
 364
 365
 366
 367
 368
 369
 370
 371
 372
 373
 374
 375
 376
 377
 378
 379
 380
 381
 382
 383
 384
 385
 386
 387
 388
 389
 390
 391
 392
 393
 394
 395
 396
 397
 398
 399
 400
 401
 402
 403
 404
 405
 406
 407
 408
 409
 410
 411
 412
 413
 414
 415
 416
 417
 418
 419
 420
 421
 422
 423
 424
 425
 426
 427
 428
 429
 430
 431
 432
 433
 434
 435
 436
 437
 438
 439
 440
 441
 442
 443
 444
 445
 446
 447
 448
 449
 450
 451
 452
 453
 454
 455
 456
 457
 458
 459
 460
 461
 462
 463
 464
 465
 466
 467
 468
 469
 470
 471
 472
 473
 474
 475
 476
 477
 478
 479
 480
 481
 482
 483
 484
 485
 486
 487
 488
 489
 490
 491
 492
 493
 494
 495
 496
 497
 498
 499
 500
 501
 502
 503
 504
 505
 506
 507
 508
 509
 510
 511
 512
 513
 514
 515
 516
 517
 518
 519
 520
 521
 522
 523
 524
 525
 526
 527
 528
 529
 530
 531
 532
 533
 534
 535
 536
 537
 538
 539
 540
 541
 542
 543
 544
 545
 546
 547
 548
 549
 550
 551
 552
 553
 554
 555
 556
 557
 558
 559
 560
 561
 562
 563
 564
 565
 566
 567
 568
 569
 570
 571
 572
 573
 574
 575
 576
 577
 578
 579
 580
 581
 582
 583
 584
 585
 586
 587
 588
 589
 590
 591
 592
 593
 594
 595
 596
 597
 598
 599
 600
 601
 602
 603
 604
 605
 606
 607
 608
 609
 610
 611
 612
 613
 614
 615
 616
 617
 618
 619
 620
 621
 622
 623
 624
 625
 626
 627
 628
 629
 630
 631
 632
 633
 634
 635
 636
 637
 638
 639
 640
 641
 642
 643
 644
 645
 646
 647
 648
 649
 650
 651
 652
 653
 654
 655
 656
 657
 658
 659
 660
 661
 662
 663
 664
 665
 666
 667
 668
 669
 670
 671
 672
 673
 674
 675
 676
 677
 678
 679
 680
 681
 682
 683
 684
 685
 686
 687
 688
 689
 690
 691
 692
 693
 694
 695
 696
 697
 698
 699
 700
 701
 702
 703
 704
 705
 706
 707
 708
 709
 710
 711
 712
 713
 714
 715
 716
 717
 718
 719
 720
 721
 722
 723
 724
 725
 726
 727
 728
 729
 730
 731
 732
 733
 734
 735
 736
 737
 738
 739
 740
 741
 742
 743
 744
 745
 746
 747
 748
 749
 750
 751
 752
 753
 754
 755
 756
 757
 758
 759
 760
 761
 762
 763
 764
 765
 766
 767
 768
 769
 770
 771
 772
 773
 774
 775
 776
 777
 778
 779
 780
 781
 782
 783
 784
 785
 786
 787
 788
 789
 790
 791
 792
 793
 794
 795
 796
 797
 798
 799
 800
 801
 802
 803
 804
 805
 806
 807
 808
 809
 810
 811
 812
 813
 814
 815
 816
 817
 818
 819
 820
 821
 822
 823
 824
 825
 826
 827
 828
 829
 830
 831
 832
 833
 834
 835
 836
 837
 838
 839
 840
 841
 842
 843
 844
 845
 846
 847
 848
 849
 850
 851
 852
 853
 854
 855
 856
 857
 858
 859
 860
 861
 862
 863
 864
 865
 866
 867
 868
 869
 870
 871
 872
 873
 874
 875
 876
 877
 878
 879
 880
 881
 882
 883
 884
 885
 886
 887
 888
 889
 890
 891
 892
 893
 894
 895
 896
 897
 898
 899
 900
 901
 902
 903
 904
 905
 906
 907
 908
 909
 910
 911
 912
 913
 914
 915
 916
 917
 918
 919
 920
 921
 922
 923
 924
 925
 926
 927
 928
 929
 930
 931
 932
 933
 934
 935
 936
 937
 938
 939
 940
 941
 942
 943
 944
 945
 946
 947
 948
 949
 950
 951
 952
 953
 954
 955
 956
 957
 958
 959
 960
 961
 962
 963
 964
 965
 966
 967
 968
 969
 970
 971
 972
 973
 974
 975
 976
 977
 978
 979
 980
 981
 982
 983
 984
 985
 986
 987
 988
 989
 990
 991
 992
 993
 994
 995
 996
 997
 998
 999
 1000

Aux consultations des nourrissons, la moyenne totale mensuelle des présences a été de 6.095, dont 4.270 enfants de travailleurs.

Il est né dans les camps 1.129 enfants.

Il n'y a eu au total que 47 accidents de travail.

Une amélioration manifeste dans les taux de la morbidité est due à la lutte contre les ulcères phagédéniques.

La tuberculose, diagnostiquée chez 19 travailleurs, amènera le service médical à créer un centre pour tuberculeux.

Des prospections ont été faites pour la maladie du sommeil dans la région de Yebu; sur 15.670 indigènes examinés, 5 malades ont été diagnostiqués.

A la maternité de Watsa, il y a eu 88 accouchements, dont 5 dystociques.

| <u>Province de Costermansville:</u> | <u>Effectif moyen</u> | <u>Décès</u> | <u>Mortalité</u> |
|-------------------------------------|-----------------------|--------------|------------------|
| Minière des Grands Lacs (Nord) | 6.082 | 90 | 14.8 |
| Minière Grands Lacs (Sud) | 4.638 | 41 | 8.8 |
| C.F.L. | 2.025 | 16 | 8.6 |
| Symor | 1.233 | 10 | 8.1 |
| Cobelmin | 7.645 | 45 | 5.7 |
| Céfaki | 251 | 1 | 4 |
| Symétain | 3.834 | 75 | 19.3 |

Causes principales des décès: pneumonie 59
 méningite à pneumocoques 12
 accidents 11

Les entreprises agricoles les plus importantes utilisent près de 7.509 travailleurs (S.A.A.K.-2.760). Pour cette main-d'oeuvre instable, nous ne possédons aucun renseignement utile.

La mortalité moyenne dans les entreprises industrielles a été de 10.3 o/oo. Elle atteint des taux plus élevés dans deux organismes où la dysentérie bacillaire et le paludisme ont régné parmi des travailleurs relativement fragiles.

Province d'Elisabethville

| | 1934 | 1935 | 1936 |
|---------------------------|-----------------------|-------|-------|
| Union Minière | Effectif moyen: 7.750 | 8.787 | 9.651 |
| | Mortalité o/oo: 5.9 | 6.4 | 7.6 |
| Chemin de Fer B.C.K. | Effectif moyen: 4.593 | 4.706 | 4.441 |
| | Mortalité o/oo: 1.3 | 4.9 | 4.5 |
| Sermikat | Effectif moyen: - | 1.257 | 2.042 |
| | Mortalité o/oo: - | 3.2 | 2.9 |
| Compagnie du Lubilash | Effectif moyen: 232 | 192 | 201 |
| | Mortalité o/oo: 8.6 | - | 9.9 |
| Cie Pastorale du Lomami | Effectif moyen: 879 | 829 | 738 |
| | Mortalité o/oo: 3.4 | - | 2.7 |
| Grands Elevages congolais | Effectif moyen: 355 | 300 | 362 |
| | Mortalité o/oo: - | 10.- | - |
| Comité Spécial du Katanga | Effectif moyen: 91 | 73 | 188 |
| | Mortalité o/oo: 11.- | - | 10.6 |

| | | 1934 | 1935 | 1936 |
|-----------------------------|-----------------|------|-------|-------|
| Géomines | (Effectif moyen | ? | 8.500 | 9.299 |
| | Mortalité o/oo | | 2.2 | 3.4 |
| C.F.L. | (Effectif moyen | ? | 1.800 | 1.400 |
| | Mortalité o/oo | | 5.6 | 5.- |
| Syluma | (Effectif moyen | ? | 800 | 974 |
| | Mortalité o/oo | | 3.8 | 12.4 |
| Sorekat | (Effectif moyen | ? | 225 | 667 |
| | Mortalité o/oo | | 0 | 1.5 |
| Katempa | (Effectif moyen | ? | 490 | 480 |
| | Mortalité o/oo | | 0 | 4.2 |
| Chem.de Fer des Grands Lacs | (Effectif moyen | ? | ? | 1.498 |
| | Mortalité o/oo | | | 6.7 |

La pneumonie est comme ailleurs la cause principale de la mortalité. Celle-ci atteint son taux maximum à la mine de Shinkolobwe (23.7).

4.- SITUATION SANITAIRE DE LA FORCE PUBLIQUE

| | | 1931 | 1932 | 1933 | 1934 | 1935 | 1936 |
|---------|-----------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Hommes | (Effectif moyen | 13.833 | 12.995 | 13.043 | 13.628 | 13.080 | 13.282 |
| | (Décès | 113 | 109 | 121 | 125 | 102 | 120 |
| | (o/oo | 12.5 | 8.4 | 9.3 | 9.2 | 7.8 | 9.- |
| Femmes | (Nombre | 7.310 | 6.733 | 7.309 | 7.449 | 7.374 | 7.309 |
| | (Décès | 60 | 57 | 60 | 70 | 55 | 46 |
| | (o/oo | 8.2 | 8.5 | 8.2 | 9.4 | 7.5 | 6.2 |
| Enfants | (Nombre | 4.023 | 4.095 | 4.466 | 4.587 | 4.662 | 4.764 |
| | (Décès | 191 | 171 | 173 | 224 | 184 | 155 |
| | (o/oo | 47.5 | 41.8 | 38.7 | 48.8 | 39.5 | 32.5 |

Les effectifs du Ruanda-Urundi ne sont pas repris dans cette statistique.

L'indice de natalité pour 1936 marque une bonne augmentation comparativement aux 4 années précédentes:

| | | |
|------|------------------------------------|----------|
| 1932 | : 697 naissances pour 6.733 femmes | - 10.4 % |
| 1933 | : 755 " 7.309 " | - 10.3 |
| 1934 | : 819 " 7.449 " | - 10.9 |
| 1935 | : 715 " 7.374 " | - 9.7 |
| 1936 | : 841 " 7.309 " | - 11.5 |

La situation sanitaire a été très bonne; si le taux de la mortalité est en légère augmentation pour les hommes (9 o/oo en 1936, contre 7,8 o/oo en 1935), par contre, nous enregistrons une diminution sérieuse de ce taux chez les femmes et les enfants, comparativement aux cinq années précédentes.

Situation des effectifs moyens par Groupement:

| | | 1935 | 1936 |
|----------------|-------------------|-------|-------|
| 1er Groupement | (Effectifs moyens | 3.133 | 3.726 |
| Elisabethville | (Décès | 32 | 40 |
| et Lusambo | (o/oo | 10.2 | 10.7 |
| | (Réformes | 76 | 67 |
| | (o/oo | 24.3 | 18.- |

| | | | | |
|--------------------|-------------------|--------|--------|--|
| | | 1935 | 1936 | |
| 2e Groupement | (Effectifs moyens | 5.393 | 5.187 | |
| Léopoldville et | Décès | 46 | 35 | |
| Coquilhatville | o/oo | 8.5 | 6.7 | |
| | Réformes | 91 | 74 | |
| | o/oo | 16.9 | 14.3 | |
| 3e Groupement | (Effectifs moyens | 4.554 | 4.369 | |
| Stanleyville et | Décès | 24 | 45 | |
| Costermansville | o/oo | 5.3 | 10.3 | |
| | Réformes | 59 | 53 | |
| | o/oo | 12.9 | 12.1 | |
| | (Effectifs moyens | 13.080 | 13.282 | |
| | décès | 102 | 120 | |
| <u>T o t a l</u> : | o/oo | 7.8 | 9.- | |
| | Réformes | 226 | 194 | |
| | o/oo | 17.3 | 14.6 | |

Tableau comparatif de la mortalité:

| | | | | | | | |
|------------------------|------|------|------|------|------|------|------|
| | 1931 | 1932 | 1933 | 1934 | 1935 | 1936 | |
| Troupes campées | 9.3 | 5.3 | 5.8 | | | 5.1 | o/oo |
| Troupes en service | | | | 8.2 | 5.4 | | |
| territorial | 12.1 | 8.5 | 6.9 | | | 7.8 | " |
| Centres d'instruction: | 22.6 | 16.6 | 25.6 | 13.2 | 16.9 | 21.5 | " |

Des cabinets prophylactiques fonctionnent dans tous les camps de quelque importance. Ils ont réduit notablement la fréquence des maladies vénériennes.

Les seuls incidents signalés sont: une poussée de schistosomiase à Stanleyville et à Irumu, quelques cas de varioloïde à Léopoldville, un début de pneumonie infectieuse épidémique à Kongolo, le paludisme parmi les recrues originaires des régions d'altitude, des cas de méningite cérébro-spinale à Costermansville. Aucune de ces infections n'a pu prendre d'extension: les militaires ont payé un léger tribut à la pathologie locale.

5.- SITUATION SANITAIRE DES DETENUS

| Prisons | Total des incarcé- rés | Moyenne: journa- lière | Décès | s/total détenus | o/oo s/moyenne des présences |
|-----------------------|------------------------------|------------------------------|-------|--------------------|------------------------------------|
| Maisons centrales | 15.364 | 2.299.4 | 73 | 4.75 | 31.74 |
| Prisons de chef-lieu | 14.362 | 2.776.2 | 132 | 9.19 | 47.55 |
| Prisons de territoire | 150.623 | - | 278 | 1.77 | - |
| | 180.349 | - | 483 | 2.67 | - |

Les statistiques fournies par les prisons des territoires ne permettent pas d'établir la moyenne journalière des présences, et par conséquent, le taux de la mortalité sur cette moyenne.

Dans l'ensemble, la mortalité est stationnaire ou en légère amélioration.

| Prisons | Décès en o/oo sur total détenus | | | | | |
|-----------------------|---------------------------------|-------|-------|------|------|------|
| | 1931 | 1932 | 1933 | 1934 | 1935 | 1936 |
| Maisons centrales | 5.26 | 2.50 | 13.07 | 6.84 | 7.11 | 4.75 |
| Prisons de chef-lieu | 12.58 | 15.68 | 7.17 | 3.99 | 7.92 | 9.19 |
| Prisons de territoire | 2.77 | 4.67 | 3.39 | 2.94 | 1.89 | 1.77 |
| Toutes les prisons | | | | | 2.93 | 2.67 |
| de la Colonie | | | | | | |

Explosive compounds of the nitro class

STATIONER AND PRINTER

La statistique ci-dessous n'a qu'une valeur relative, elle n'indique nullement le taux exact de la mortalité, mais permet seulement de comparer l'état sanitaire des 3 systèmes pénitentiaires.

Voici quelques données plus exactes concernant certaines maisons de détention:

| | moyenne de présences: | | décès: | |
|-----------------|-----------------------|-----|--------|-------|
| Boma, | " | 461 | " | 4 |
| Inongo, | " | 121 | " | 1 |
| Oshwe | " | " | " | néant |
| Kikwit | " | 247 | " | 22 |
| Lusambo | " | 315 | " | 1 |
| Kabinda | " | 215 | " | 23 |
| Luebo | " | 410 | " | 30 |
| Luluabourg | " | 30 | " | 2 |
| Port-Francqui | " | 40 | " | 2 |
| Lisala | " | 425 | " | 28 |
| Stanleyville | " | 525 | " | 28 |
| Buta | " | 312 | " | 5 |
| Irumu | " | 264 | " | 9 |
| Costermansville | " | 274 | " | 20 |
| Kasongo | " | 188 | " | 2 |
| Boni | " | 47 | " | 3 |
| Lubero | " | 95 | " | 5 |
| Uvira | " | 66 | " | 10 |
| Rutshuru | " | 54 | " | 1 |

Ces chiffres détaillés, qui ne sont fournis que par quelques établissements, confirment que dans les prisons de chef-lieu la morbidité et la mortalité sont les plus élevées. Il n'y a pas eu en 1936 d'épidémie grave dans les maisons de détention.

La statistique et de donner à la fois une vue d'ensemble et de détails, afin de permettre à la fois de saisir l'ensemble de la situation et de la décomposer en ses éléments constitutifs.

Voici quelques données plus exactes concernant certaines des déclarations.

| Année | Nombre de déclarations | Nombre de déclarations | Nombre de déclarations |
|-------|------------------------|------------------------|------------------------|
| 1934 | 121 | 121 | 121 |
| 1935 | 121 | 121 | 121 |
| 1936 | 121 | 121 | 121 |
| 1937 | 121 | 121 | 121 |
| 1938 | 121 | 121 | 121 |
| 1939 | 121 | 121 | 121 |
| 1940 | 121 | 121 | 121 |
| 1941 | 121 | 121 | 121 |
| 1942 | 121 | 121 | 121 |
| 1943 | 121 | 121 | 121 |
| 1944 | 121 | 121 | 121 |
| 1945 | 121 | 121 | 121 |
| 1946 | 121 | 121 | 121 |
| 1947 | 121 | 121 | 121 |
| 1948 | 121 | 121 | 121 |
| 1949 | 121 | 121 | 121 |
| 1950 | 121 | 121 | 121 |
| 1951 | 121 | 121 | 121 |
| 1952 | 121 | 121 | 121 |
| 1953 | 121 | 121 | 121 |
| 1954 | 121 | 121 | 121 |
| 1955 | 121 | 121 | 121 |
| 1956 | 121 | 121 | 121 |
| 1957 | 121 | 121 | 121 |
| 1958 | 121 | 121 | 121 |
| 1959 | 121 | 121 | 121 |
| 1960 | 121 | 121 | 121 |
| 1961 | 121 | 121 | 121 |
| 1962 | 121 | 121 | 121 |
| 1963 | 121 | 121 | 121 |
| 1964 | 121 | 121 | 121 |
| 1965 | 121 | 121 | 121 |
| 1966 | 121 | 121 | 121 |
| 1967 | 121 | 121 | 121 |
| 1968 | 121 | 121 | 121 |
| 1969 | 121 | 121 | 121 |
| 1970 | 121 | 121 | 121 |
| 1971 | 121 | 121 | 121 |
| 1972 | 121 | 121 | 121 |
| 1973 | 121 | 121 | 121 |
| 1974 | 121 | 121 | 121 |
| 1975 | 121 | 121 | 121 |
| 1976 | 121 | 121 | 121 |
| 1977 | 121 | 121 | 121 |
| 1978 | 121 | 121 | 121 |
| 1979 | 121 | 121 | 121 |
| 1980 | 121 | 121 | 121 |
| 1981 | 121 | 121 | 121 |
| 1982 | 121 | 121 | 121 |
| 1983 | 121 | 121 | 121 |
| 1984 | 121 | 121 | 121 |
| 1985 | 121 | 121 | 121 |
| 1986 | 121 | 121 | 121 |
| 1987 | 121 | 121 | 121 |
| 1988 | 121 | 121 | 121 |
| 1989 | 121 | 121 | 121 |
| 1990 | 121 | 121 | 121 |
| 1991 | 121 | 121 | 121 |
| 1992 | 121 | 121 | 121 |
| 1993 | 121 | 121 | 121 |
| 1994 | 121 | 121 | 121 |
| 1995 | 121 | 121 | 121 |
| 1996 | 121 | 121 | 121 |
| 1997 | 121 | 121 | 121 |
| 1998 | 121 | 121 | 121 |
| 1999 | 121 | 121 | 121 |
| 2000 | 121 | 121 | 121 |
| 2001 | 121 | 121 | 121 |
| 2002 | 121 | 121 | 121 |
| 2003 | 121 | 121 | 121 |
| 2004 | 121 | 121 | 121 |
| 2005 | 121 | 121 | 121 |
| 2006 | 121 | 121 | 121 |
| 2007 | 121 | 121 | 121 |
| 2008 | 121 | 121 | 121 |
| 2009 | 121 | 121 | 121 |
| 2010 | 121 | 121 | 121 |
| 2011 | 121 | 121 | 121 |
| 2012 | 121 | 121 | 121 |
| 2013 | 121 | 121 | 121 |
| 2014 | 121 | 121 | 121 |
| 2015 | 121 | 121 | 121 |
| 2016 | 121 | 121 | 121 |
| 2017 | 121 | 121 | 121 |
| 2018 | 121 | 121 | 121 |
| 2019 | 121 | 121 | 121 |
| 2020 | 121 | 121 | 121 |
| 2021 | 121 | 121 | 121 |
| 2022 | 121 | 121 | 121 |
| 2023 | 121 | 121 | 121 |
| 2024 | 121 | 121 | 121 |
| 2025 | 121 | 121 | 121 |
| 2026 | 121 | 121 | 121 |
| 2027 | 121 | 121 | 121 |
| 2028 | 121 | 121 | 121 |
| 2029 | 121 | 121 | 121 |
| 2030 | 121 | 121 | 121 |
| 2031 | 121 | 121 | 121 |
| 2032 | 121 | 121 | 121 |
| 2033 | 121 | 121 | 121 |
| 2034 | 121 | 121 | 121 |
| 2035 | 121 | 121 | 121 |
| 2036 | 121 | 121 | 121 |
| 2037 | 121 | 121 | 121 |
| 2038 | 121 | 121 | 121 |
| 2039 | 121 | 121 | 121 |
| 2040 | 121 | 121 | 121 |
| 2041 | 121 | 121 | 121 |
| 2042 | 121 | 121 | 121 |
| 2043 | 121 | 121 | 121 |
| 2044 | 121 | 121 | 121 |
| 2045 | 121 | 121 | 121 |
| 2046 | 121 | 121 | 121 |
| 2047 | 121 | 121 | 121 |
| 2048 | 121 | 121 | 121 |
| 2049 | 121 | 121 | 121 |
| 2050 | 121 | 121 | 121 |
| 2051 | 121 | 121 | 121 |
| 2052 | 121 | 121 | 121 |
| 2053 | 121 | 121 | 121 |
| 2054 | 121 | 121 | 121 |
| 2055 | 121 | 121 | 121 |
| 2056 | 121 | 121 | 121 |
| 2057 | 121 | 121 | 121 |
| 2058 | 121 | 121 | 121 |
| 2059 | 121 | 121 | 121 |
| 2060 | 121 | 121 | 121 |
| 2061 | 121 | 121 | 121 |
| 2062 | 121 | 121 | 121 |
| 2063 | 121 | 121 | 121 |
| 2064 | 121 | 121 | 121 |
| 2065 | 121 | 121 | 121 |
| 2066 | 121 | 121 | 121 |
| 2067 | 121 | 121 | 121 |
| 2068 | 121 | 121 | 121 |
| 2069 | 121 | 121 | 121 |
| 2070 | 121 | 121 | 121 |
| 2071 | 121 | 121 | 121 |
| 2072 | 121 | 121 | 121 |
| 2073 | 121 | 121 | 121 |
| 2074 | 121 | 121 | 121 |
| 2075 | 121 | 121 | 121 |
| 2076 | 121 | 121 | 121 |
| 2077 | 121 | 121 | 121 |
| 2078 | 121 | 121 | 121 |
| 2079 | 121 | 121 | 121 |
| 2080 | 121 | 121 | 121 |
| 2081 | 121 | 121 | 121 |
| 2082 | 121 | 121 | 121 |
| 2083 | 121 | 121 | 121 |
| 2084 | 121 | 121 | 121 |
| 2085 | 121 | 121 | 121 |
| 2086 | 121 | 121 | 121 |
| 2087 | 121 | 121 | 121 |
| 2088 | 121 | 121 | 121 |
| 2089 | 121 | 121 | 121 |
| 2090 | 121 | 121 | 121 |
| 2091 | 121 | 121 | 121 |
| 2092 | 121 | 121 | 121 |
| 2093 | 121 | 121 | 121 |
| 2094 | 121 | 121 | 121 |
| 2095 | 121 | 121 | 121 |
| 2096 | 121 | 121 | 121 |
| 2097 | 121 | 121 | 121 |
| 2098 | 121 | 121 | 121 |
| 2099 | 121 | 121 | 121 |
| 2100 | 121 | 121 | 121 |

Ces chiffres détaillés, qui ne sont fournis que par quelques établissements, confirment que dans les années de crise la mortalité est la mortelle pour les plus faibles. Il n'y a pas eu 1956 d'épidémie grave dans les années de détresse.

1936

PERSONNEL MEDICAL

| PERSONNEL, y compris le FOREAMI, District Urbain et Ruanda-Urundi | Au 1er janvier 1936 | | | Au 31 décembre 1936 | | |
|---|---------------------|-------|-------|---------------------|-------|-------|
| | en service | congé | Total | en service | congé | Total |
| Médecins dirigeants | 10 | 3 | 13 | 9 | 2 | 11 |
| Médecins de laboratoire | 10 | - | 10 | 9 | - | 9 |
| Médecins hygiénistes | 6 | - | 6 | 6 | 1 | 7 |
| Médecins praticiens | 135 | 16 | 150 | 140 | 12 | 152 |
| Pharmaciens | 3 | 2 | 5 | 3 | - | 3 |
| Entomologistes | 1 | - | 1 | 1 | - | 1 |
| Agents sanitaires | 158 | 24 | 182 | 164 | 12 | 176 |

AUTRES ORGANISMES

| Au 31 décembre 1936 | Prov. LEO. | Prov. LUS. | Prov. COQ. | Prov. STAN. | Prov. COST. | Prov. EVILLE. |
|---------------------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|---------------|
| Médecins de Société | 7 | 7 | 2 | 18 | 12 | 17 |
| Méd. Missions Etrangères | 6 | 8 | 3 | 6 | 1 | 3 |
| Méd. de la FOMULAC | 3 | - | - | - | 2 | - |
| Méd. Croix-Rouge du Congo | - | - | - | 4 | - | - |
| Médecins privés | 1 | - | 1 | 2 | 3 | - |
| Dentistes privés | 1 | - | - | 1 | 3 | 2 |
| Pharmaciens de société | 5 | - | 2 | 2 | - | 4 |
| Agents Sanit. de Société | 2 | 8 | - | 9 | 10 | 2 |
| " " Croix-Rouge | 2 | - | - | 5 | - | - |
| " " FOMULAC | - | - | - | - | - | - |
| " " Fonds Soc. Kivu | - | - | - | - | 1 | - |

PERSONNEL MEDICAL

RECAPITULATIF des effectifs du personnel médical par région, par sexe et par âge, au 31 décembre 1988.

| Sexe | Moins de 25 ans | 25 à 34 ans | 35 à 44 ans | 45 à 54 ans | 55 à 64 ans | 65 ans et plus | Total |
|--------|-----------------|-------------|-------------|-------------|-------------|----------------|-------|
| Hommes | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 60 |
| Femmes | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 60 |
| Total | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 120 |

AUTRES ORGANISMES

RECAPITULATIF des effectifs du personnel médical par région, par sexe et par âge, au 31 décembre 1988.

| Sexe | Moins de 25 ans | 25 à 34 ans | 35 à 44 ans | 45 à 54 ans | 55 à 64 ans | 65 ans et plus | Total |
|--------|-----------------|-------------|-------------|-------------|-------------|----------------|-------|
| Hommes | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 60 |
| Femmes | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 60 |
| Total | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 120 |

EVALUATION DES DEPENSES I 9 3 6

I.-

| | | |
|--|------------|------------|
| Personnel européen et indigène sous statut | 26.344.800 | |
| Personnel européen agréé | 1.117.077 | |
| Indemnités et frais de voyage | 3.705.175 | |
| TOTAL: | | 31.167.052 |

II.-

| | | |
|--|-----------|-----------|
| 1) Matériel des hôpitaux, objets de campement, livres, etc.. | 2.754.816 | |
| 2) Frais d'entretien des hospitalisés indigènes | 1.888.806 | |
| 3) Frais d'hospitalisation du personnel du Gouvernement dans les établissements privés | 221.000 | |
| 4) Allocation aux infirmières religieuses des hôpitaux | 3.771.067 | |
| 5) Personnel indigène des hôpitaux | 1.221.937 | |
| TOTAL: | | 9.857.626 |

III.-Assistance médicale aux indigènes:

| | | |
|--|-----------|-----------|
| 1) Frais d'entretien des indigènes hospitalisés dans des établissements privés ou des missions | 412.037 | |
| 2) Allocations aux RR.SS. infirmières | 1.591.230 | |
| 3) Consultations des nourrissons | 511.750 | |
| 4) Subsidés aux membres agréés de l'A.M.I.B. | 495.515 | |
| 5) Subsidés à la Croix-Rouge du Congo | 1.161.420 | |
| 6) Subsidés au FOREAMI | 1.000.000 | |
| 7) Personnel indigène des missions prophylactiques et des travaux d'assainissement | 1.747.905 | |
| TOTAL: | | 6.919.857 |

IV.-

| | |
|----------------------------------|-----------|
| Matériel scientifique et médical | 9.301.383 |
|----------------------------------|-----------|

V.-

| | |
|---|---------|
| Ecoles d'Auxiliaires médicaux indigènes | 560.396 |
|---|---------|

VI.-

| | |
|-----------------------|---------|
| Entretien des bateaux | 236.180 |
|-----------------------|---------|

VII.-

| | | |
|--|-----------|-----------|
| Subsidés: Institut de Médecine Tropicale | 1.200.000 | |
| Divers | 398.672 | |
| | | 1.598.672 |

COLONIE DEPENSES TOTALES

59.641.166

District Urbain de Léopoldville:

829.226

Fonds Reine Elisabeth:

9.265.010.32

EVALUATION DES BÉNÉFICES I & II

| | |
|---|--------------|
| Personnel européen et indigène pour travaux | 20.244.000 |
| Personnel européen pour | 1.117.000 |
| Indemnités et frais de voyage | 5.232.100 |
| TOTAL: | 31.757.000 |
| Matériel des hôpitaux, objets de campement, livres, etc. | 2.784.810 |
| Frais d'entretien des installations d'hygiène | 1.682.800 |
| Frais d'hospitalisation du personnel du Gouvernement dans les établissements privés | 221.000 |
| Allocation aux indigènes religieux des hôpitaux | 2.771.000 |
| Personnel indigène des hôpitaux | 1.281.250 |
| TOTAL: | 9.867.860 |
| Matériel médical aux indigènes | 412.000 |
| Frais d'entretien des indigènes hospitalisés dans les établissements privés ou des missions | 1.581.800 |
| Allocation aux RR. SS. indigènes | 211.000 |
| Organisation des nourissances | 408.618 |
| Subside aux membres âgés de l'A.M.I.E. | 1.181.400 |
| Subside à la Croix-Rouge du Congo | 1.000.000 |
| Subside au FOMER | 1.247.200 |
| Personnel indigène des missions prophétiques et des travaux d'assistance | 6.919.580 |
| TOTAL: | 9.919.580 |
| Matériel scientifique et médical | 2.301.280 |
| Colles d'Ankylotomie médicales indigènes | 880.200 |
| Indemnités des baux | 500.180 |
| Subside: Institut de Médecine-Tropicale | 1.200.000 |
| Divers | 208.270 |
| TOTAL: | 1.598.270 |
| Colonne BÉNÉFICES TOTAUX | 17.641.100 |
| Déficit Urban de l'Administration: | 528.200 |
| Revenu Reine Elisabeth: | 9.266.010,22 |

DECES DES PERSONNES DE RACE BLANCHE

ENREGISTREES AU CONGO BELGE
EN 1936

| A G E | P R O V I N C E S | | | | | | TOTAL |
|-----------------------------|-------------------|------|------|-------|-------|--------|-------|
| | Léo. | Lus. | Coq. | Stan. | Cost. | Eville | |
| Morts-nés & moins d'un mois | 9 | 1 | 3 | 4 | 7 | 8 | 32 |
| de 1 mois à moins d'un an | 4 | 2 | 1 | 6 | 3 | 3 | 19 |
| de 1 an " " de 3 ans | 1 | - | 2 | 3 | - | 3 | 9 |
| de 3 ans " " " 7 " | 1 | - | - | - | - | 3 | 4 |
| de 7 " " " 15 " | 2 | - | - | 1 | - | - | 3 |
| de 15 " " " 18 " | - | - | - | - | - | - | - |
| de 18 " " " 20 " | - | - | - | - | - | - | - |
| de 20 " " " 25 " | - | - | - | 1 | 2 | - | 3 |
| de 25 " " " 45 " | 18 | 7 | 8 | 12 | 7 | 13 | 65 |
| de 45 ans et au delà | 13 | 3 | 4 | 3 | 3 | 9 | 35 |
| TOTAL : | 48 | 13 | 18 | 30 | 22 | 39 | 170 |

POPULATION AU 1er JANVIER 1936

| | |
|-----------------------------|-------|
| Province de Léopoldville | 4.842 |
| Province de Lusambo | 1.721 |
| Province de Coquilhatville | 1.687 |
| Province de Stanleyville | 3.743 |
| Province de Costermansville | 1.900 |
| Province d'Elisabethville | 6.210 |

20.103, contre 18.683 au
1/1/1936.

PROCES DES PERSONNES DE RACE NÉGRIC
 ENREGISTRÉS AU COMPTÉ GÉNÉRAL
 EN 1933

| PROCES DES PERSONNES DE RACE NÉGRIC | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|----|---|----|---|---|----|---|---|---|
| ENREGISTRÉS AU COMPTÉ GÉNÉRAL | | | | | | | | | |
| EN 1933 | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | |
| 32 | 8 | 7 | 4 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 19 | 3 | 3 | 0 | 1 | 3 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 3 | - | 2 | 0 | - | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | 3 | - | - | - | - | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | - | - | 1 | - | - | 2 | 0 | 0 | 0 |
| - | - | - | - | - | - | - | 0 | 0 | 0 |
| - | - | - | - | - | - | - | 0 | 0 | 0 |
| 3 | - | 0 | 1 | - | - | - | 0 | 0 | 0 |
| 00 | 13 | 7 | 13 | 3 | 1 | 18 | 0 | 0 | 0 |
| 33 | 0 | 3 | 3 | 4 | 3 | 13 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL : 148 | | | | | | | | | |

POPULATION AU 1er JANVIER 1933

| | |
|----------------|----------------------------|
| 4,642 | Province de Léopoldville |
| 1,381 | Province de Lomamo |
| 1,687 | Province de Coquilhatville |
| 3,743 | Province de Stanleyville |
| 1,900 | Province de Coquilhatville |
| 0,310 | Province d'Elisabethville |
| TOTAL : 13,663 | |

MOUVEMENT GENERAL DE LA MORBIDITE ET DE LA MORTALITE
DES EUROPEENS UNIQUEMENT HOSPITALISES
PENDANT L'ANNEE 1936

T = traités
D = décédés

Tableau n°4

| G R O U P E S | Province de LEOPOLDVILLE | | Province de LUSAMBO | | Province de COQUILHATVILLE | | Province de STANLEYVILLE | | Province de COSTERMANSV. | | Province de ELISABETHV. | | TOTALS | |
|--|--------------------------|----|---------------------|---|----------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|-------------------------|----|--------|----|
| | T | D | T | D | T | D | T | D | T | D | T | D | T | D |
| I. Maladies pestilentiellles & transmissibles, etc.. | 186 | 5 | 6 | - | 31 | 1 | 54 | 3 | 7 | - | 144 | 3 | 428 | 12 |
| II. Maladies générales de la nutrition | 35 | - | - | - | 7 | - | 17 | - | - | - | 35 | 3 | 94 | 3 |
| III. Maladies du système nerveux & des org. des sens | 32 | - | 2 | - | 4 | - | 6 | - | 2 | - | 71 | 1 | 117 | 1 |
| IV. Maladies de l'appareil circulatoire | 28 | 1 | 2 | - | 4 | - | 7 | 1 | - | - | 33 | 4 | 74 | 6 |
| V. Maladies de l'appareil digestif | 181 | 3 | 7 | - | 14 | 1 | 47 | 1 | 7 | 2 | 135 | - | 391 | 7 |
| VI. Maladies de l'appareil respiratoire | 65 | 1 | 1 | - | 3 | - | 10 | - | 1 | - | 116 | 2 | 196 | 3 |
| VII. Maladies vénériennes | 16 | - | 1 | - | 9 | - | 28 | - | 1 | - | 13 | - | 68 | - |
| VIII. Maladies du système génito urinaire | 23 | - | 3 | - | 9 | 1 | 7 | - | - | - | 34 | 2 | 76 | 3 |
| IX. Gynécologie & obstétrique | 144 | - | 11 | - | 36 | - | 78 | - | 16 | - | 193 | - | 478 | - |
| X. Dermatoses | 36 | - | 5 | - | 4 | - | 11 | - | 3 | - | 21 | - | 80 | - |
| XI. Maladies chirurgicales & de causes extérieures | 148 | 2 | 5 | - | 23 | - | 48 | 2 | 3 | - | 387 | 4 | 614 | 8 |
| XII. Divers | 74 | 1 | 1 | - | 4 | - | 36 | 2 | - | - | 182 | 2 | 297 | 5 |
| TOTAUX : | 968 | 13 | 44 | - | 148 | 3 | 349 | 9 | 40 | 2 | 1364 | 21 | 2913 | 48 |

| | | 068 | 12 | 48 | | 148 | 3 | 212 | 6 | 10 | 5 | 1204 | 31 | 3012 | 78 |
|-------|---------------------------|-----|----|----|--|-----|---|-----|---|----|---|------|----|------|----|
| XII. | Trabalho | 148 | 3 | 3 | | 30 | | 48 | 3 | 3 | | 383 | 4 | 614 | 8 |
| XI. | Trabalho administrativo | 30 | | 2 | | 11 | | 11 | | 2 | | 31 | | 60 | |
| X. | Trabalho de manutenção | 144 | | 11 | | 28 | | 48 | | 10 | | 102 | | 448 | |
| IX. | Trabalho de transporte | 52 | | 3 | | 3 | | 3 | | | | 34 | | 82 | |
| VIII. | Trabalho de educação | 10 | | 1 | | 3 | | 3 | | 1 | | 12 | | 60 | |
| VII. | Trabalho de saúde | 62 | | 1 | | 3 | | 10 | | | | 110 | | 102 | |
| VI. | Trabalho de assistência | 101 | 2 | 4 | | 14 | 1 | 43 | 1 | 4 | 3 | 128 | | 291 | 2 |
| V. | Trabalho de planejamento | 82 | 1 | 3 | | 7 | | 4 | 1 | | | 22 | 4 | 67 | 4 |
| IV. | Trabalho de administração | 28 | | 3 | | 4 | | 8 | | 2 | | 21 | 1 | 123 | 1 |
| III. | Trabalho de comunicação | 28 | | | | | | 12 | | | | 28 | 2 | 24 | 2 |
| II. | Trabalho de organização | 102 | 3 | 8 | | 21 | 1 | 21 | 3 | 4 | | 141 | 2 | 402 | 12 |
| I. | Trabalho de manutenção | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | |

ANEXO I, VOLUME 1 e 2
 DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS, RECURSOS
 ORÇAMENTÁRIOS DE INICIATIVA E DE INICIATIVA

2 - 400000
 3 - 100000

**MOUVEMENT GENERAL DE LA MORBIDITE ET DE LA MORTALITE
DES EUROPEENS HOSPITALISES OU NON
PENDANT L'ANNEE 1936**

Tableau n°5

T = traités
D = décédés

| G R O U P E S | Province de LEOPOLDVILLE | | Province de LUSAMBO | | Province de COQUILHATVILLE | | Province de STANLEYVILLE | | Province de COSTERMANSV. | | Province de ELISABETHV. | | TOTALUX | |
|--|--------------------------|----|---------------------|---|----------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|---|-------------------------|----|---------|----|
| | T | D | T | D | T | D | T | D | T | D | T | D | T | D |
| I. Maladies pestilentiellees & transmissibles, etc.. | 514 | 5 | 166 | 3 | 331 | 3 | 222 | 3 | 331 | 1 | 734 | 3 | 2.296 | 18 |
| II. Maladies générales de la nutrition | 207 | - | 77 | 1 | 77 | - | 138 | - | 32 | - | 303 | 5 | 834 | 6 |
| III. Maladies du système nerveux & des org. des sens | 257 | - | 130 | - | 196 | 1 | 178 | - | 92 | - | 1.991 | 1 | 2.844 | 2 |
| IV. Maladies de l'appareil circulatoire | 142 | 3 | 58 | 2 | 39 | - | 50 | 2 | 26 | 1 | 115 | 4 | 430 | 12 |
| V. Maladies de l'appareil respiratoire | 363 | 1 | 130 | - | 154 | 1 | 231 | - | 180 | 3 | 509 | 2 | 1.567 | 7 |
| VI. Maladies de l'appareil digestif | 743 | 5 | 317 | - | 419 | 1 | 925 | 2 | 306 | 2 | 790 | 2 | 3.500 | 12 |
| VII. Maladies vénériennes | 117 | - | 60 | - | 65 | - | 108 | - | 35 | - | 70 | - | 455 | - |
| VIII. Maladies du système génito-urinaire | 72 | 1 | 21 | - | 60 | 1 | 30 | - | 30 | - | 86 | 2 | 299 | 4 |
| IX. Gynécologie & obstétrique | 315 | - | 91 | - | 122 | - | 219 | - | 103 | - | 354 | - | 1.204 | - |
| X. Dermatoses | 333 | - | 149 | - | 221 | - | 217 | - | 66 | - | 418 | - | 1.404 | - |
| XI. Maladies chirurgicales et de causes extérieures | 507 | 3 | 123 | - | 282 | 1 | 261 | 2 | 107 | - | 852 | 4 | 2.132 | 10 |
| XII. Divers | 85 | 4 | 18 | - | 92 | 3 | 67 | 2 | 2 | 2 | 266 | 2 | 530 | 13 |
| TOTALUX: | 3.655 | 22 | 1.340 | 6 | 2.058 | 11 | 2.646 | 11 | 1.310 | 9 | 6.488 | 25 | 17.497 | 84 |

| | TOTALS: | | | | | | | | | |
|--------------------------------|---------|----|-------|---|-------|----|-------|----|-------|---|
| XII. Divers | 3.592 | 52 | 1.210 | 6 | 5.098 | 11 | 5.918 | 11 | 1.210 | 8 |
| de causes extérieures | 82 | 4 | 182 | - | 33 | 4 | 182 | 3 | 104 | 5 |
| XI. Maladies chirurgicales et | 504 | 2 | 152 | - | 596 | 1 | 302 | 3 | 104 | - |
| X. Parasitoses | 222 | - | 149 | - | 531 | - | 513 | - | 98 | - |
| IX. Gynécologie & Obstétrique | 212 | - | 31 | - | 132 | - | 310 | - | 102 | - |
| Épidermo-muqueuse | 28 | 1 | 51 | - | 90 | 1 | 40 | - | 30 | - |
| XIII. Maladies du système | 173 | - | 30 | - | 92 | - | 108 | - | 22 | - |
| circulatoire | 412 | 2 | 510 | - | 412 | 1 | 658 | 3 | 508 | 3 |
| XII. Maladies végétationales | 202 | 1 | 120 | - | 124 | 1 | 521 | - | 190 | 2 |
| A. Maladies de l'appareil | 142 | 2 | 50 | 3 | 92 | - | 90 | 3 | 58 | 1 |
| digestif | 292 | - | 180 | - | 142 | 1 | 129 | - | 92 | - |
| IV. Maladies de l'appareil | 202 | - | 180 | - | 142 | 1 | 129 | - | 92 | - |
| respiratoire | 202 | - | 180 | - | 142 | 1 | 129 | - | 92 | - |
| III. Maladies du système | 202 | - | 180 | - | 142 | 1 | 129 | - | 92 | - |
| nerveux | 202 | - | 180 | - | 142 | 1 | 129 | - | 92 | - |
| II. Maladies épidémiques de la | 514 | 2 | 102 | 2 | 231 | 2 | 523 | 2 | 231 | 1 |
| & transmissibles, etc. | | | | | | | | | | |
| I. Maladies infectieuses | | | | | | | | | | |

RELEVÉ F. V. 1935
DES MALADIES TRANSMISSES ET DES
MÉTASTASES GÉNÉRALES DE LA MALADIE DE LA MALADIE

D = décès
E = entrée

**MOUVEMENT GENERAL DE LA MORBIDITE ET DE LA MORTALITE DES
INDIGENES UNIQUEMENT HOSPITALISES PENDANT L'ANNEE**

1936

T = traités
D = décédés

Tableau n°6

| G R O U P E S | RECAPITULATION GENERALE | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------|------|------------------|-----|-----------------|-----|--------------------|-----|------------------|-----|----------------|-----|---------|------|---------|-----|
| | Prov. de Léo/Ville | | Prov. de Lusambo | | Prov. de Coq/V. | | Prov. de Stanleyv. | | Prov. de Cost/V. | | Prov. d'Éville | | TOTALUX | | FOREAMI | |
| | T | D | T | D | T | D | T | D | T | D | T | D | T | D | T | D |
| I. Maladies pestilentiellees & transmissibles, etc. | 5084 | 289 | 3768 | 145 | 2714 | 167 | 1468 | 126 | 2599 | 233 | 1922 | 94 | 17555 | 921 | 2603 | 69 |
| II. Maladies générales de la nutrition | 942 | 105 | 384 | 111 | 330 | 48 | 198 | 45 | 124 | 21 | 345 | 54 | 2311 | 384 | 937 | 82 |
| III. Maladies du système nerveux & des org. des sens | 1493 | 69 | 295 | 6 | 257 | 21 | 188 | 24 | 68 | 2 | 770 | 13 | 3071 | 135 | 1216 | 25 |
| IV. Maladies de l'appareil circulatoire | 363 | 61 | 96 | 11 | 80 | 20 | 49 | 18 | 44 | 15 | 127 | 12 | 756 | 137 | 91 | 12 |
| V. Maladies de l'appareil respiratoire | 3496 | 184 | 598 | 32 | 536 | 72 | 1055 | 120 | 411 | 32 | 1145 | 79 | 7231 | 519 | 3259 | 194 |
| VI. Maladies de l'appareil digestif | 3280 | 90 | 1150 | 30 | 403 | 45 | 1266 | 79 | 270 | 18 | 1694 | 39 | 8065 | 301 | 3816 | 67 |
| VII. Maladies vénériennes | 1556 | 31 | 768 | 6 | 705 | 15 | 409 | 10 | 142 | 5 | 806 | 19 | 4386 | 86 | 257 | - |
| VIII. Maladies du système génito-urinaire | 354 | 17 | 102 | 7 | 70 | 10 | 58 | 10 | 25 | 7 | 225 | 7 | 834 | 52 | 37 | 5 |
| IX. Gynécologie & obstétrique | 2089 | 13 | 235 | 5 | 733 | 23 | 315 | 7 | 194 | 1 | 555 | 12 | 4125 | 61 | 2522 | 1 |
| X. Dermatoses | 605 | 1 | 91 | - | 72 | 3 | 152 | - | 18 | - | 506 | - | 1444 | 4 | 1197 | - |
| XI. Maladies chirurgicales & de causes extérieures | 5142 | 110 | 1304 | 36 | 2211 | 55 | 3096 | 53 | 1042 | 16 | 1712 | 43 | 14507 | 313 | 2551 | 36 |
| XII. Divers | 1103 | 81 | 104 | 17 | 86 | 24 | 670 | 26 | 20 | 18 | 368 | 29 | 2347 | 185 | 181 | 12 |
| TOTALUX | 25501 | 1051 | 8885 | 406 | 8184 | 503 | 8930 | 520 | 4957 | 233 | 10175 | 401 | 66632 | 3114 | 18647 | 505 |

**MOUVEMENT GENERAL DE LA MORBIDITE ET DE LA MORTALITE
DES INDIGENES HOSPITALISES OU NON PENDANT
L'ANNEE 1936**

Tableau n°7
T = traités
D = décédés

| G R O U P E S | RECAPITULATION GENERALE | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------|------|---------------------|-----|------------------------|-----|-----------------------|-----|------------------------|-----|---------------------|-----|--------|------|---------|------|
| | Prov. de Léo/Ville | D | Prov. de Insambo | D | Prov. de Cocq/Ville | D | Prov. de Stanlevv. | D | Prov. de Cost/Ville | D | Prov. d' E'ville | D | TOTALX | | FORAINT | |
| | T | | T | | T | | T | | T | | T | | T | D | T | D |
| I. Maladies pestilentielles & transmissibles | 23893 | 298 | 14875 | 229 | 24717 | 235 | 9034 | 140 | 16877 | 112 | 10335 | 134 | 99731 | 1148 | 52054 | 705 |
| II. Maladies générales de la nutrition | 15561 | 116 | 2842 | 141 | 12372 | 55 | 2835 | 45 | 1861 | 23 | 3193 | 72 | 38664 | 452 | 11577 | 113 |
| III. Maladies du système nerveux & des org. des sens | 15788 | 76 | 8010 | - | 9312 | 26 | 7702 | 24 | 10042 | 2 | 9758 | 16 | 60618 | 152 | 19998 | 11 |
| IV. Maladies de l'appareil circulatoire | 930 | 71 | 548 | 17 | 361 | 33 | 69 | 19 | 68 | 17 | 249 | 27 | 2225 | 184 | 343 | 15 |
| V. Maladies de l'appareil respiratoire | 27618 | 211 | 10364 | 69 | 11165 | 141 | 11043 | 121 | 2161 | 47 | 11115 | 121 | 79466 | 710 | 24963 | 479 |
| VI. Maladies de l'appareil digestif | 64089 | 105 | 25398 | 362 | 27564 | 60 | 21278 | 81 | 15146 | 21 | 11436 | 52 | 164911 | 681 | 52109 | 280 |
| VII. Maladies vénériennes | 8896 | 34 | 5484 | 7 | 14443 | 43 | 3776 | 11 | 1562 | 5 | 4423 | 21 | 38584 | 121 | 3076 | 4 |
| VIII. Maladies du système génito-urinaire | 664 | 23 | 326 | 6 | 201 | 12 | 71 | 10 | 35 | 7 | 484 | 8 | 1781 | 66 | 295 | 9 |
| IX. Gynécologie & obstétrique | 2871 | 18 | 1093 | 9 | 2146 | 24 | 368 | 7 | 338 | 3 | 1396 | 16 | 8212 | 77 | 4263 | 16 |
| X. Dermatoses | 17583 | 1 | 15049 | - | 16428 | 3 | 10421 | - | 2548 | - | 8268 | - | 70296 | 4 | 26329 | 3 |
| XI. Maladies chirurgicales & de causes extérieures | 32834 | 121 | 15681 | 40 | 28765 | 67 | 27944 | 55 | 10115 | 19 | 15461 | 54 | 130800 | 356 | 22097 | 98 |
| XII. Divers | 1925 | 133 | 837 | 30 | 845 | 33 | 812 | 31 | 66 | 40 | 4006 | 52 | 8491 | 319 | 721 | 327 |
| | 212651 | 1207 | 100507 | 918 | 148325 | 733 | 95353 | 544 | 66816 | 296 | 80124 | 572 | 703779 | 4270 | 217822 | 2060 |

TABLEAU DES VACCINATIONS JENNERIENNES

| PROVINCES | EUROPEENS | | INDIGENES | | VACCINATIONS CONTROLEES | | |
|-----------------|-----------|--------|-----------|---------|-------------------------|----------|--------|
| | Ières | Revac- | Ières | Revac- | RESULTATS | | TOTAL |
| | vaccina- | cina- | vaccina- | cina- | Positifs | Négatifs | |
| | tions | tions | tions | tions | | | |
| Leopoldville | 43 | 11 | 13.094 | 73.122 | 3.479 | 3.042 | 6.521 |
| Lusambo | 17 | 50 | 67.225 | 56.414 | 14.726 | 20.763 | 35.489 |
| Loquilhaatville | 5 | 4 | 36.423 | 19.669 | 7.204 | 6.429 | 13.635 |
| Stanloyville | 31 | 2 | 49.834 | 45.319 | 11.464 | 5.195 | 16.659 |
| Postermansville | 10 | - | 156.934 | 7.125 | 677 | 597 | 1.274 |
| Elisabethville | 21 | 7 | 55.265 | 148.723 | 3.850 | 6.163 | 10.013 |
| | 127 | 74 | 378.775 | 350.372 | 41.400 | 42.189 | 83.589 |

NOMBRE DE LITS DANS LES ETABLISSEMENTS HOSPITALIERS DE LA COLONIE

| | N o m b r e d e l i t s | | |
|------------------------------------|-------------------------|------------|----------|
| | Hôp. pour: | Hôp. pour: | |
| | Européens: | indigènes: | Lazarets |
| <u>Province de Lusamba</u> | | | |
| Lusambo | 6 | 94 | 60 |
| Kabinda | 6 | 55 | 32 |
| Lodja | 7 | 29 | - |
| Luluabourg St. Joseph (mission) | 4 | 8 | 60 |
| Port Francoqui | - | 43 | - |
| Luebo | - | 85 | - |
| Luluabourg Camp militaire | - | 45 | - |
| Matamba | - | - | 306 |
| Tshumbe Ste Marie (mission) | - | 94 | 250 |
| Pania-Mutombo | - | - | 16 |
| Hemptinne St. Benoit (mission) | - | 64 | - |
| Tshibata | - | - | 16 |
| <u>Province de Coquilhatville</u> | | | |
| Coquilhatville | 24 | 198 | 83 |
| Boende | 4 | 60 | 41 |
| Basankusu | 4 | 66 | 27 |
| Lisala | 4 | 120 | 22 |
| Libengo | 4 | 50 | 30 |
| Irebu | - | 32 | 10 |
| Wafania | - | 28 | - |
| Lolo | - | 20 | - |
| Baya | - | 20 | - |
| Banzyville | - | - | 20 |
| <u>Province de Stanleyville</u> | | | |
| Stanleyville | 20 | 206 | 127 |
| Basoko | 7 | 130 | - |
| Buta | 8 | 100 | 40 |
| Niangara | 6 | 200 | 60 |
| Irumu | 4 | 100 | - |
| Titule | - | 44 | - |
| Dingila | - | 4 | - |
| Paulis | - | 83 | - |
| Gombari | - | 20 | - |
| Aba | - | 44 | - |
| <u>Province de Costermansville</u> | | | |
| Costermansville | 4 | 140 | - |
| Kasongo | - | 155 | - |
| Lokandu | - | 400 | - |
| <u>Province d'Elisabethville</u> | | | |
| Elisabethville | 64 | 322 | 48 |
| Dilolo-gare | 1 | 50 | 20 |
| Albertville | 25 | 111 | 66 |
| Kongolo | 2 | 70 | 35 |
| Sakania | - | 18 | - |
| Bukama | - | 70 | - |
| Sandea | - | 53 | - |
| Kindu | - | - | 10 |
| Kabalo | - | - | 20 |
| <u>Province de Léopoldville</u> | | | |
| Banana | 6 | 30 | - |
| Boma | 26 | 237 | 132 |
| Matadi | 20 | 120 | 30 |
| Tshola | - | 78 | - |
| Clinique Reine Elisabeth à Léo. | 53 | - | - |
| Léopoldville-Est | - | 348 | - |
| Léopoldville-Ouest | - | 165 | 235 |
| Inonge | 4 | 80 | 20 |
| Banningville | 4 | 80 | 20 |
| Kikwit | - | - | 15 |
| TOTAUX : | 317 | 4.569 | 1.851 |

R A P P O R T

S U R L ' H Y G I E N E P U B L I Q U E 1 9 3 6

T A B L E D E S M A T I E R E S

| | | <u>Pages</u> |
|-----|--|--------------|
| 1°- | <u>SITUATION GENERALE</u> | |
| | A.- Personnel | I |
| | B.- Budget | 5 |
| | C.- Gestion des hôpitaux | 7 |
| | D.- Situation sanitaire des Européens | II |
| | E.- Situation sanitaire des Indigènes | 13 |
| 2°- | <u>EXAMEN CRITIQUE DE LA PATHOLOGIE DU CONGO BELGE EN 1936</u> | |
| | <u>A.- Maladies épidémiques:</u> | |
| | 1°) Variolo Major et Minor | 18 |
| | 2°) Varicello | 19 |
| | 3°) Fièvre jaune | 19 |
| | 4°) Peste | 20 |
| | 5°) Méningite cérébro-spinale | 21 |
| | 6°) Fièvre Typhoïde et paratyphoïde | 21 |
| | 7°) Dysentérie bacillaire | 22 |
| | 8°) Trachôme | 23 |
| | 9°) Autres maladies épidémiques | 23 |
| | <u>B.- Maladies endémiques:</u> | |
| | 1°) Paludisme | 26 |
| | 2°) Fièvre bilieuse hémoglobinurique | 28 |
| | 3°) Trypanosomiasc | 28 |
| | 4°) Tuberculose | 43 |
| | 5°) Maladies vénériennes | 45 |
| | 6°) Pian | 49 |
| | 7°) Lèpre | 50 |
| | 8°) Pneumonie, Broncho-pneumonie, Pneumococcie | 51 |
| | 9°) Fièvre récurrente africaine | 52 |
| | 10°) Goitre endémique | 52 |
| | 11°) Dysentérie amibienne | 53 |
| | 12°) Helminthiascs | 54 |
| | 13°) Bilharzioscs | 54 |
| | 14°) Filarioscs | 55 |
| | 15°) Avitaminoscs | 55 |
| | 16°) Rage | 56 |
| | 17°) Ulcères phagédéniques | 56 |
| | 18°) Diverscs autres endémies | 56 |
| | <u>C.- Autres affections:</u> | |
| | 1°) Maladies mentales - Maladies nerveuses | 56 |
| | 2°) Tumeurs | 57 |
| | 3°) Chirurgie et radiologie | 57 |
| | 4°) Affections gynécologiques - Accouchements | 58 |

T A B L E D E S M A T I È R E S

1956

SITUATION GÉNÉRALE

| | |
|----|--|
| 1 | A. - Personnel |
| 2 | B. - Budget |
| 3 | C. - Gestion des hôpitaux |
| 11 | D. - Situation sanitaire des Européens |
| 12 | E. - Situation sanitaire des Indigènes |

EXAMEN CRITIQUE DE LA PATHOLOGIE EN 1956

A. - Maladies épidémiques :

| | |
|----|--------------------------------------|
| 18 | 1° - Varicelle |
| 19 | 2° - Rubéole |
| 19 | 3° - Typhus |
| 20 | 4° - Fièvre jaune |
| 21 | 5° - Choléra |
| 21 | 6° - Méningite cérébro-spinale |
| 21 | 7° - Fièvre typhoïde et paratyphoïde |
| 22 | 8° - Typhus bactérien |
| 22 | 9° - Typhus |
| 22 | 10° - Autres maladies épidémiques |

B. - Maladies endémiques :

| | |
|----|---|
| 22 | 1° - Paludisme |
| 22 | 2° - Fièvre bilieuse hémoglobinurique |
| 22 | 3° - Trypanosomiase |
| 23 | 4° - Leishmaniose |
| 23 | 5° - Maladies vénériennes |
| 23 | 6° - Lèpre |
| 23 | 7° - Lèpre |
| 23 | 8° - Pharyngite, Brucelle, Brucelle, Brucelle |
| 23 | 9° - Fièvre récurrente africaine |
| 23 | 10° - Goutte endémique |
| 23 | 11° - Dysentrie amibienne |
| 24 | 12° - Hépatite |
| 24 | 13° - Hépatite |
| 24 | 14° - Hépatite |
| 24 | 15° - Hépatite |
| 24 | 16° - Hépatite |
| 24 | 17° - Hépatite |
| 24 | 18° - Hépatite |
| 24 | 19° - Hépatite |
| 24 | 20° - Hépatite |
| 24 | 21° - Hépatite |
| 24 | 22° - Hépatite |
| 24 | 23° - Hépatite |
| 24 | 24° - Hépatite |
| 24 | 25° - Hépatite |
| 24 | 26° - Hépatite |
| 24 | 27° - Hépatite |
| 24 | 28° - Hépatite |
| 24 | 29° - Hépatite |
| 24 | 30° - Hépatite |
| 24 | 31° - Hépatite |
| 24 | 32° - Hépatite |
| 24 | 33° - Hépatite |
| 24 | 34° - Hépatite |
| 24 | 35° - Hépatite |
| 24 | 36° - Hépatite |
| 24 | 37° - Hépatite |
| 24 | 38° - Hépatite |
| 24 | 39° - Hépatite |
| 24 | 40° - Hépatite |
| 24 | 41° - Hépatite |
| 24 | 42° - Hépatite |
| 24 | 43° - Hépatite |
| 24 | 44° - Hépatite |
| 24 | 45° - Hépatite |
| 24 | 46° - Hépatite |
| 24 | 47° - Hépatite |
| 24 | 48° - Hépatite |
| 24 | 49° - Hépatite |
| 24 | 50° - Hépatite |
| 24 | 51° - Hépatite |
| 24 | 52° - Hépatite |
| 24 | 53° - Hépatite |
| 24 | 54° - Hépatite |
| 24 | 55° - Hépatite |
| 24 | 56° - Hépatite |
| 24 | 57° - Hépatite |
| 24 | 58° - Hépatite |
| 24 | 59° - Hépatite |
| 24 | 60° - Hépatite |
| 24 | 61° - Hépatite |
| 24 | 62° - Hépatite |
| 24 | 63° - Hépatite |
| 24 | 64° - Hépatite |
| 24 | 65° - Hépatite |
| 24 | 66° - Hépatite |
| 24 | 67° - Hépatite |
| 24 | 68° - Hépatite |
| 24 | 69° - Hépatite |
| 24 | 70° - Hépatite |
| 24 | 71° - Hépatite |
| 24 | 72° - Hépatite |
| 24 | 73° - Hépatite |
| 24 | 74° - Hépatite |
| 24 | 75° - Hépatite |
| 24 | 76° - Hépatite |
| 24 | 77° - Hépatite |
| 24 | 78° - Hépatite |
| 24 | 79° - Hépatite |
| 24 | 80° - Hépatite |
| 24 | 81° - Hépatite |
| 24 | 82° - Hépatite |
| 24 | 83° - Hépatite |
| 24 | 84° - Hépatite |
| 24 | 85° - Hépatite |
| 24 | 86° - Hépatite |
| 24 | 87° - Hépatite |
| 24 | 88° - Hépatite |
| 24 | 89° - Hépatite |
| 24 | 90° - Hépatite |
| 24 | 91° - Hépatite |
| 24 | 92° - Hépatite |
| 24 | 93° - Hépatite |
| 24 | 94° - Hépatite |
| 24 | 95° - Hépatite |
| 24 | 96° - Hépatite |
| 24 | 97° - Hépatite |
| 24 | 98° - Hépatite |
| 24 | 99° - Hépatite |
| 24 | 100° - Hépatite |

C. - Autres affections :

| | |
|----|--|
| 25 | 1° - Maladies chroniques - Maladies chroniques |
| 25 | 2° - Tuberculose |
| 25 | 3° - Cholangite et cholécystite |
| 25 | 4° - Affections gynécologiques - Accouchements |

3°- ASSISTANCE MEDICALE AUX INDIGENES

I.- Formations sanitaires avec contrôle médical:

| | |
|---|----|
| A.- Fonds Reine Elisabeth pour l'Assistance Médicale aux Indigènes (F.O.R.E.A.M.I.) | 59 |
| B.- Sociétés privées | 60 |
| C.- Croix-Rouge du Congo | 62 |
| D.- F.O.M.U.L.A.C. | 63 |
| E.- Fonds Social du Kivu | 63 |
| F.- Centres médicaux des Missions Nationales | 64 |
| G.- Centres médicaux des Missions Etrangères | 65 |
| H.- Dispensaires ruraux | 68 |
| I.- Médecins privés | 68 |
| J.- Bateau hôpital "Belgique" | 68 |

2.- Formations sanitaires auxiliaires sans médecins:
(A.M.I.B.)

| | |
|-----------------------------------|----|
| A.- Missions religieuses | 68 |
| B.- Protection de l'Enfance Noire | 73 |

4°- ECOLE D'ENSEIGNEMENT MEDICAL POUR INDIGENES

| | |
|---|----|
| 1.- Ecole d'Assistants médicaux indigènes | 74 |
| 2.- Ecole d'infirmiers | 74 |
| 3.- Ecole de gardes-sanitaires | 74 |
| 4.- Ecoles d'aides-accoucheuses indigènes | 74 |
| 5.- Ecoles d'aides-infirmiers | 75 |

5°- ETABLISSEMENTS MEDICAUX

| | |
|--------------------------|----|
| 1.- Hôpitaux et lazarets | 75 |
| 2.- Pharmacies | 76 |
| 3.- Laboratoires | 76 |

6°- RAPPORTS D'HYGIENE

| | |
|--|----|
| 1.- Hygiène des centres, ports, villes et stations | 77 |
| 2.- Surveillance sanitaire de la navigation aérienne | 82 |
| 3.- Hygiène des travailleurs | 83 |
| 4.- Situation sanitaire de la Force Publique | 87 |
| 5.- Situation sanitaire des détenus | 88 |

7°- ANNEXES - STATISTIQUES

ANNEXE MEDICALE AUX INDICATEURS

1. - FORMATION DES ANIMATEURS

- A. - Fonds de la formation des animateurs
- B. - Fonds de la formation des animateurs (F.O.M.A.I.)
- C. - Fonds de la formation des animateurs
- D. - Fonds de la formation des animateurs
- E. - Fonds de la formation des animateurs
- F. - Fonds de la formation des animateurs
- G. - Fonds de la formation des animateurs
- H. - Fonds de la formation des animateurs
- I. - Fonds de la formation des animateurs
- J. - Fonds de la formation des animateurs

2. - FORMATION DES ANIMATEURS AUXILIAIRES

- A. - Fonds de la formation des animateurs auxiliaires
- B. - Fonds de la formation des animateurs auxiliaires

3. - FORMATION DES ANIMATEURS AUXILIAIRES

- 1. - Fonds de la formation des animateurs auxiliaires
- 2. - Fonds de la formation des animateurs auxiliaires
- 3. - Fonds de la formation des animateurs auxiliaires
- 4. - Fonds de la formation des animateurs auxiliaires
- 5. - Fonds de la formation des animateurs auxiliaires

4. - FORMATION DES ANIMATEURS

- 1. - Fonds de la formation des animateurs
- 2. - Fonds de la formation des animateurs
- 3. - Fonds de la formation des animateurs

5. - FORMATION DES ANIMATEURS

- 1. - Fonds de la formation des animateurs
- 2. - Fonds de la formation des animateurs
- 3. - Fonds de la formation des animateurs
- 4. - Fonds de la formation des animateurs
- 5. - Fonds de la formation des animateurs

6. - FORMATION DES ANIMATEURS

