

Rapport sur l'hygiène publique au Congo belge.

Contributors

Belgian Congo. Direction générale des services médicaux.

Publication/Creation

Bruxelles : [Govt. Printetr], [1940]

Persistent URL

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

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.

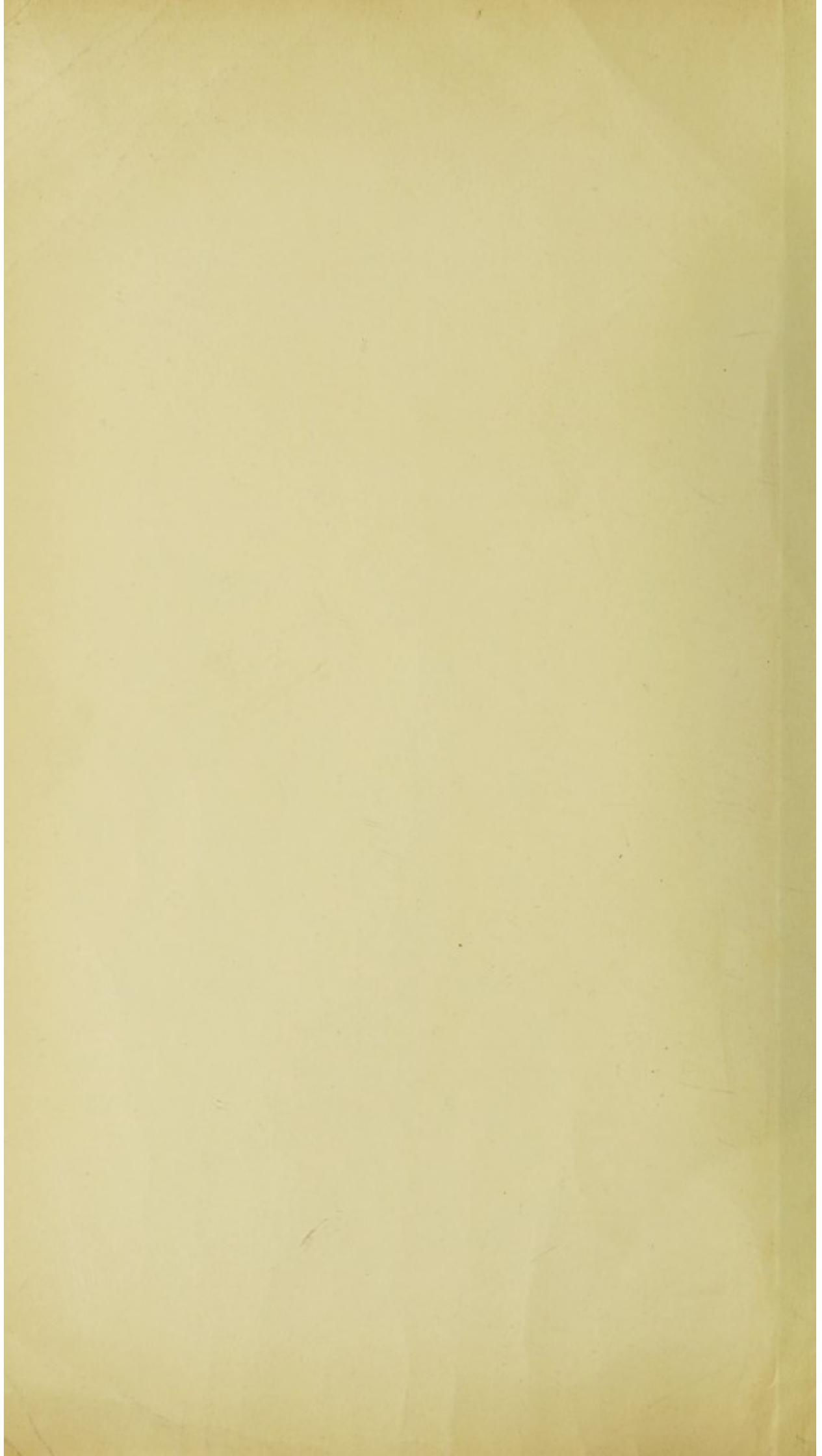
You can copy, modify, distribute and perform the work, even for commercial purposes, without asking permission.



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

THE PROPERTY OF
THE WELLINGTON LIBRARY
BY IDENTIFICATION

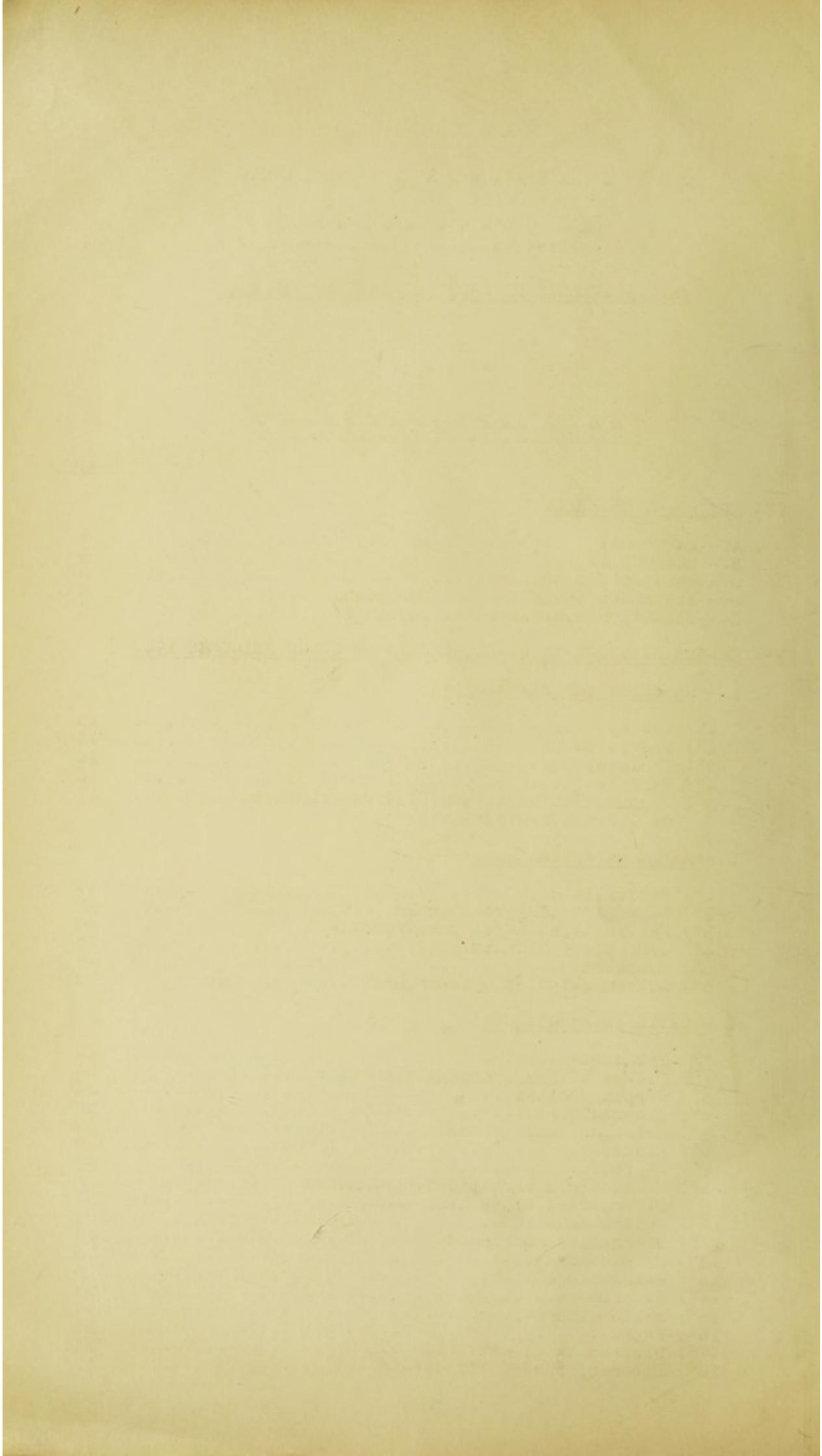
RAPPORT
sur
L'HYGIÈNE PUBLIQUE
au
CONGO BELGE
Pendant l'Année 1940
par
le Médecin en chef, Docteur L. VAN HOOFF





Digitized by the Internet Archive
in 2019 with funding from
Wellcome Library

<https://archive.org/details/b31491480>



R A P P O R T
 SUR L'HYGIENE PUBLIQUE
 AU CONGO BELGE

par le MEDICIN EN CHEF, DOCTEUR L. VAN HOOF

x
 x x

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	1
B.- Budget	5
C.- Gestion des hôpitaux	6
D.- Situation sanitaire des Européens	6
E.- Situation sanitaire des Indigènes	9
2°- <u>EXAMEN CRITIQUE DE LA PATHOLOGIE DU CONGO BELGE EN 1940</u>	
A.- <u>Maladies pestilentielles:</u>	
1°) Peste	13
2°) Fièvre jaune	14
3°) Cholera	16
4°) Variole	16
5°) Typhus exanthématique-Fièvres exanthématique..... et Fièvres boutonneuses.	17
B.- <u>Maladies épidémiques:</u>	
1°) Varicelle	17
2°) Méningite cérébro-spinale	18
3°) Fièvre typhoïde et paratyphoïde	18
4°) Dysenterie bacillaire	18
5°) Trachome	19
6°) Autres maladies épidémiques	19
C.- <u>Maladies endémiques:</u>	
1°) Paludisme	22
2°) Fièvre bilieuse hémoglobinurique	24
3°) Trypanosomiase	24
4°) Tuberculose	38
5°) Maladies vénériennes	39
6°) Lian	43
7°) Lèpre	44
8°) Pneumonie, bronco-pneumonie, Pneumococcie	51
9°) Fièvre récurrente africaine	51
10°) Goitre endémique	52
11°) Dysentérie amibienne	52
12°) Helminthiases	53
13°) Bilharzioses	53
14°) Filarioses	54
15°) Avitaminoses	54
16°) Rage	54
17°) Ulcères tropicaux	55
18°) Diverses autres affections	55

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

PHYSICS DEPARTMENT

530 CHICAGO, ILLINOIS

REPORT OF THE PHYSICS DEPARTMENT

FOR THE YEAR 1957

Summary of Activities

The Department of Physics at the University of Chicago has had a very successful year. The research program has been carried out in a most efficient manner, and the results have been of the highest quality. The following is a summary of the activities of the Department during the year 1957.

Research and Publications

The research program of the Department has been carried out in a most efficient manner, and the results have been of the highest quality. The following is a summary of the research and publications of the Department during the year 1957.

Teaching and Administration

The Department of Physics at the University of Chicago has had a very successful year. The teaching and administration of the Department have been of the highest quality, and the results have been of the highest quality.

Conferences and Lectures

The Department of Physics at the University of Chicago has had a very successful year. The conferences and lectures of the Department have been of the highest quality, and the results have been of the highest quality.

Financial Summary

The Department of Physics at the University of Chicago has had a very successful year. The financial summary of the Department has been of the highest quality, and the results have been of the highest quality.

Concluding Remarks

The Department of Physics at the University of Chicago has had a very successful year. The concluding remarks of the Department have been of the highest quality, and the results have been of the highest quality.

	<u>Pages</u>
D.- <u>Autres affections.</u>	
1°) Maladies mentales - Maladies nerveuses	56
2°) Tumeurs.....	56
3°) Chirurgie et radiologie.....	57
4°) Affections gynécologiques - Accouchements.....	59
3°- <u>ASSISTANCE MEDICALE AUX INDIGENES.</u>	
1.- <u>Formations sanitaires avec contrôle médical:</u>	
A.- Fonds Reine Elisabeth pour l'assistance médicale aux indigènes (F.O.R.E.A.M.I.).....	61
B.- Croix-Rouge du Congo	61
C.- F.O.M.U.L.A.C.	62
D.- Fonds Social du Kivu.....	62
E.- C.E.M.U.B.A.C.....	63
F.- Centres médicaux des Missions Nationales....	65
G.- Centres médicaux des Missions Etrangères	68
H.- Entreprises privées	70
I.- Dispensaires ruraux	71
J.- Médecins privés.....	73
K.- Protection de l'enfance	73
4°- <u>ENSEIGNEMENT MEDICAL AUX INDIGENES.</u>	
1.- Ecole d'assistants médicaux indigènes.....	74
2.- Ecole d'infirmiers	74
3.- Ecole de gardes-sanitaires.....	75
4.- Ecole d'aides-infirmiers.	75
5.- Ecole d'aides-accoucheuses indigènes.....	76
5°- <u>ETABLISSEMENTS MEDICAUX</u>	
1.- Hôpitaux et lazarets.....	77
2.- Pharmacies.....	77
3.- Laboratoires.....	78
6°- <u>RAPPORTS D'HYGIENE</u>	
1.- Hygiène des centres, ports, villages et stations.....	81
2.- Surveillance sanitaire de la navigation aérienne.....	87
3.- Hygiène des travailleurs.....	88
4.- Situation sanitaire de la Force Publique.....	97
5.- Situation sanitaire des détenus.	98
7°- <u>ANNEXES - STATISTIQUES.</u>	100

1. GENERAL PRINCIPLES

- 1.1. The purpose of this study is to determine the effect of the treatment on the patients.
- 1.2. The study is a randomized, controlled trial.
- 1.3. The study is conducted in a hospital setting.
- 1.4. The study is approved by the ethics committee.

2. STUDY DESIGN AND METHODS

2.1. Study Design

- 2.1.1. The study is a randomized, controlled trial.
- 2.1.2. The study is conducted in a hospital setting.
- 2.1.3. The study is approved by the ethics committee.
- 2.1.4. The study is a parallel, comparative trial.
- 2.1.5. The study is a prospective study.
- 2.1.6. The study is a clinical trial.
- 2.1.7. The study is a therapeutic trial.
- 2.1.8. The study is a diagnostic trial.
- 2.1.9. The study is a prognostic trial.
- 2.1.10. The study is a screening trial.

2.2. Study Population

- 2.2.1. The study population consists of patients with the condition.
- 2.2.2. The study population is recruited from the hospital.
- 2.2.3. The study population is screened for eligibility.
- 2.2.4. The study population is randomized to the treatment groups.
- 2.2.5. The study population is followed up during the study.

2.3. Interventions

- 2.3.1. The study compares the treatment with the control.
- 2.3.2. The study compares the treatment with the placebo.
- 2.3.3. The study compares the treatment with the standard of care.
- 2.3.4. The study compares the treatment with the new treatment.
- 2.3.5. The study compares the treatment with the old treatment.

2.4. Outcomes

- 2.4.1. The study measures the primary outcome.
- 2.4.2. The study measures the secondary outcome.
- 2.4.3. The study measures the safety outcome.
- 2.4.4. The study measures the quality of life outcome.
- 2.4.5. The study measures the cost-effectiveness outcome.

2.5. Statistical Analysis

- 2.5.1. The study uses statistical analysis to compare the groups.
- 2.5.2. The study uses statistical analysis to determine the significance.
- 2.5.3. The study uses statistical analysis to estimate the effect size.
- 2.5.4. The study uses statistical analysis to calculate the confidence interval.
- 2.5.5. The study uses statistical analysis to determine the power.

R A P P O R T
s u r
L'HYGIENE PUBLIQUE AU CONGO BELGE
PENDANT L'ANNEE

1 9 4 0

par le Médecin en Chef, Docteur L. VAN HOOF

x x x

1°/ SITUATION GENERALE.

A.- PERSONNEL.

Depuis septembre 1939, des mesures avaient été prises afin d'assurer les services sanitaires et médicaux essentiels de la Colonie dans le cas où la guerre aurait provoqué une réduction massive du personnel. Il a été fait appel au dévouement de tous afin que chacun accepte, en plus d'une charge déjà lourde en temps de paix, la tâche partielle ou totale des absents. Cet appel a été entendu, et malgré de grandes difficultés les services d'assistance médicale peuvent enregistrer en 1940 des résultats satisfaisants et, dans certains domaines, de réels progrès.

Situation du personnel Européens:

	C a d r e o r g a n i q u e							
	1 9 3 9				1 9 4 0			
	Colo- nie :Urb. :Léo.	Dist. :R.U.	Foréa- -mi	Colo- nie :Urb. :Léo.	Dist. :R.U.	Foréa- -mi		
Méd. dirigeants	7	-	1	2	7	-	1	2
" laboratoire	8	-	1	-	8	-	1	-
" hygiénistes	7	1	1	-	7	1	1	-
" praticiens	139	-	18	16	139	-	18	16
Pharmaciens	3	-	-	-	3	-	-	-
Entomologiste	1	-	-	-	1	-	-	-
Agents sanitaires	157	5	16	20	157	5	18	20

Situation des effectifs en 1940:

	Au 1er janvier 1940				Au 31 décembre 1940				Moyenne : en acti- vité
	Colo- nie :D.U.	&:R.U.	Foréa- :réa- :mi	Congé	Colo- nie :D.U.	&:R.U.	Foréa- :réa- :mi	Con- :gé	
Méd. dirigeants	6	1	2	2	7	1	1	-	9,5
" laboratoire	7	1	-	1	7	1	-	-	8.-
" hygiénistes	7	-	-	1	7	-	-	-	7.
" praticiens	144	17	16	8	109	14	14	3	163,9
Pharmaciens	1	-	-	1	2	-	-	-	1.7
Entomologiste	1	-	-	-	1	-	-	-	1.-
Ag. sanitaires	153	15	20	15	117	10	17	3	175.-

R A P P O R T

E T

L'HYGIENE PUBLIQUE AU CONGO BELGE

PENDANT L'ANNÉE

1 9 4 0

par le Médecin en Chef, Docteur J. VAN HOOP

x x

1° SITUATION GÉNÉRALE.

A. - PERSONNEL.

Depuis septembre 1939, de mesures avaient été prises afin d'assurer les services sanitaires et médicaux essentiels de la Colonie dans le cas où la guerre aurait provoqué une réduction massive du personnel. Il a été fait appel au dévouement de tous afin que chacun accepte, en plus d'une charge déjà lourde en temps de paix, la tâche particulière ou totale des absents. Cet appel a été entendu, et malgré de grandes difficultés les services d'assistance médicale peuvent enregistrer en 1940 des résultats satisfaisants et, dans certains domaines, de réels progrès.

Situation du personnel Européens:

Catégorie	1939		1940	
	Forêt: D. U. : n. i. e. : L. a. o.	Forêt: D. U. : n. i. e. : L. a. o.	Forêt: D. U. : n. i. e. : L. a. o.	Forêt: D. U. : n. i. e. : L. a. o.
Méd. d'ingénieurs	7	-	7	2
" laboratoires	8	-	8	-
" hygiénistes	7	1	7	1
" praticiens	139	-	139	18
Pharmaciens	3	-	3	-
Entomologiste	1	-	1	-
Agents sanitaires	157	2	157	18

Situation des effectifs en 1940:

Catégorie	Au 1er Janvier 1940		Au 31 décembre 1940	
	Forêt: D. U. : n. i. e. : L. a. o.	Forêt: D. U. : n. i. e. : L. a. o.	Forêt: D. U. : n. i. e. : L. a. o.	Forêt: D. U. : n. i. e. : L. a. o.
Méd. d'ingénieurs	6	1	6	1
" laboratoires	7	1	7	1
" hygiénistes	7	-	7	-
" praticiens	144	17	144	14
Pharmaciens	1	-	1	-
Entomologiste	1	-	1	-
Agents sanitaires	157	15	157	17

Répartition des effectifs par Province:

	Médecins		Agents sanitaires	
	1.1.1940	31.12.1940	1.1.1940	31.12.1940
Gouvernement Général	1	1	3	3
Prov. de Léopoldville	36	31	39	29
" de Lusambo	25	23	20	12
" de Coquilhatville	31	22	26	21
" de Stanleyville	27	21	23	17
" de Coste mansville	18	11	19	16
" d' Elisabethville	26	21	23	19
Territ. du Ruanda-Urundi	19	16	15	10
FOREAMI	18	15	20	17
	-----	-----	-----	-----
	201	161	188	144

Dans les tableaux qui précèdent, le rappel sous les armes intervient à raison de 17 % environ dans la diminution des effectifs. En 1940 deux nouveaux médecins seulement, échappés de Belgique occupée, sont venus renforcer le cadre. Le mouvement de la relève a subi une profonde perturbation par suite de l'interruption des congés et de l'instauration d'un nouveau système de périodes de détente.

La moyenne des médecins en activité a atteint 163,9 (Ruanda-Urundi et Foréami inclus) contre 167,1 en 1939, et 153 en 1938. La moyenne des agents sanitaires fut de 175 contre 174,4 en 1939 et 157 en 1938.

Tableau de la répartition par Province du personnel médical privé, de Sociétés et de Missions (au 31 décembre 1940).

	:Léo.:	:Lus.:	:Coq.:	:Stan.:	:Cost.:	:E' :	Total
	:	:	:	:	:	:ville:	
Médecins de sociétés	13	9	1	20	19	19	81
Med. Missions étrangères	7	4	6	4	1	5	27
Med. Missions Nationales	2	3	4	4	-	1	14
Médecins de la FOMULAC	3	-	-	-	1	-	4
Med. Fonds Social du Kivu	-	-	-	-	-	-	-
Médecins CEMUBAC	-	-	-	1	-	-	1
Med. Croix-Rouge du Congo	-	-	1	2	-	-	3
Médecins privés ou colons	1	1	3	2	1	3	11
Dentistes	4	2	-	-	2	2	10
Pharmaciens	4	1	1	2	1	3	12
Agents sanitaires:							
de Sociétés	4	9	-	19	7	6	45
de Croix-Rouge du Congo	2	-	-	5	-	-	7
des Miss. étrangères	26	1	2	21	1	4	55
de FOMULAC	2	-	-	-	2	-	4
de CEMUBAC	-	-	-	2	-	-	2
du Fond Social du Kivu	-	-	-	-	-	1	1
de privés ou colons	-	-	1	-	-	-	1

Médecins, dentistes et agents sanitaires agréés ou subsidiés pour soigner les ayants-droit européens et indigènes de la Colonie:

	Médecins	Dentistes	Agents sanitaires
Province de Léopoldville	7	1	9
" de Lusambo	7	2	-
" de Coquilhatville	6	-	1
" de Stanleyville	7	-	3
" de Costermansville	2	-	1
" d' Elisabethville	19	-	6
	-----	-----	-----
	48	3	20

Répartition des effectifs par Province

Agents sanitaires		Médecins		
1.1.1940	31.12.1940	1.1.1940	31.12.1940	
3	3	1	1	Gouvernement Général
29	29	21	26	Prov. de Léopoldville
12	20	23	22	de Lualaba
21	26	22	21	de Goulouba
17	23	21	27	de Stanleyville
16	19	11	18	de Coquilhatville
19	22	21	26	d' Elisabethville
10	15	16	19	Territ. du Kanda-Urundi
17	20	15	18	FOREMI
144	188	161	201	

Dans les tableaux qui précèdent, le rappel sous les armes intervient à raison de 17 à environ dans la répartition des effectifs. En 1940 deux nouveaux médecins seulement, échappés de Belgique occupée, sont venus renforcer le cadre. Le mouvement de la relève a été une profonde perturbation par suite de l'interruption des congés et de l'instauration d'un nouveau système de périodes de détachement.

La moyenne des médecins en activité a atteint 167,9 (Kanda-Urundi et Foremi inclus) contre 167,1 en 1939, et 152 en 1938. La moyenne des agents sanitaires fut de 175 contre 174,4 en 1939 et 157 en 1938.

Tableau de la répartition par Province du personnel médical privé de Sociétés et de Missions (au 31 décembre 1940)

Total		Sociétés		Missions		Autres	
1940	1939	1940	1939	1940	1939	1940	1939
21	19	19	20	1	1	1	1
27	2	1	4	4	4	4	4
14	1	1	4	4	4	4	4
4	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	2	1	1	1	1
11	3	1	3	3	3	3	3
10	2	2	2	2	2	2	2
13	2	1	2	1	1	1	1
42	6	7	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	1
23	4	1	2	2	2	2	2
4	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1

Médecins dentistes et agents sanitaires agréés ou établis pour soigner les agents-droit européens et indigènes de la Colonie.

Agents sanitaires		Médecins		Dentistes	
9	9	7	7	7	7
1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1
20	20	48	48	2	2

Infirmières européennes religieuses et laïques, engagées ou agréées par le Gouvernement :

Provinces	:Infirmières religieuses engagées par convention pr. le Service hospitalier.	:Infirmières religieuses des missions nationales agréées pr. desservir les dispensaires.	:Infirmières laïques des Missions nationales.
Léopoldville	: 59	: 36	: -
Iusambo	: 10	: 18	: -
Coquilhatville	: 19	: 23	: -
Stanleyville	: 22	: 36	: -
Costermansville	: 7	: 1	: -
Elisabethville	: 35	: 18	: 1
	: 152	: 132	: 1

Principaux objectifs de l'activité médicale en 1940:

1) Il ne faut pas perdre de vue que le personnel du service médical doit fournir la totalité des cadres européens et indigènes du Service de Santé de la Force Publique. Le Service Médical assure en outre l'équipement de toutes les formations sanitaires militaires en matériel scientifique et technique et en médicaments. Ces obligations ont pu être tenues, parce que depuis longtemps elles avaient fait l'objet d'une préparation, notamment par l'achat de stocks importants de produits, de médicaments, d'instruments et accessoires, pendant que l'on étudiait le plan d'une activité médicale soutenue malgré la réduction du personnel et la parcimonie forcée du matériel.

Dès le 10 mai ce plan fut mis à exécution. Il avait été conçu pour que le service put "tenir" pendant 6 mois à un an en supposant qu'il ne reçoive aucune aide extérieure. En conséquence, dès que les communications avec la Belgique furent définitivement compromises, le ravitaillement auprès des pays alliés ou neutres a été entrepris. Il se heurta à des grosses difficultés, et il fut décidé de tirer parti au maximum des ressources locales. Par l'initiative du service médical on a fabriqué sur place des vaccins, des sérums, des alcaloïdes du quinquina du mobilier et du matériel chirurgical, des tentes d'hospitalisation, des lits d'hôpital, des appareils divers de mesure et de dosage, etc...

Au cours de 1940, il fut même possible de constituer en marge du service de santé de l'armée un hôpital de campagne d'une capacité de 200 lits pour soldats indigènes et 20 lits pour blessés européens et de le mettre à la disposition de nos alliés britanniques au Kenya. Cet hôpital complet, tant au point de vue du personnel que du matériel et des moyens de transport, comporte en outre un avion sanitaire pouvant transporter 10 blessés. Il a rendu les plus grands services.

2) Dans le plan d'activité réduite par suite de la guerre, il a été décidé de ne relâcher en aucune manière la police sanitaire tant maritime que terrestre ou aérienne ainsi que la défense contre les grands fléaux pestilentiels. L'étude de l'endémicité de la fièvre jaune a été étendue et a bénéficié de la collaboration directe de quelques membres de la Fondation Rockefeller.

3) L'enseignement médical a reçu une orientation nouvelle. Pour combler les vides créés par les événements de la guerre, il ne suffit plus d'accentuer la formation d'auxiliaires indigènes. Il a été décidé de former des infirmières-ambulancières européennes, et à cet appel le service médical a organisé des cours dans plusieurs centres. Le programme de cet enseignement a été élevé au niveau que permettait le temps dont on disposait. Il est surtout pratique; Les écoles ont été placées sous l'égide de la Croix-Rouge du Congo.

Il fut nécessaire de substituer aux cours donnés à l'Institut Prince Léopold d'Anvers un stage théorique et pratique prolongé au laboratoire et dans les hôpitaux de l'Institut Princesse Astrid. A la fin de ce stage, une autorisation provisoire d'exercer leur profession est accordée aux médecins.

Dans le même ordre d'idées, des stages de perfectionnement furent imposés à des infirmières qui n'avaient pu fréquenter une Ecole de Médecine Tropicale et désiraient néanmoins prester leurs services.

Enfin, le problème a été posé de constituer dans la Colonie un jury central habilité pour conférer le diplôme de docteur en médecine à des étudiants des derniers doctorats ayant accompli les stages légaux pratiques.

4) Dans plusieurs domaines, le service médical de la Colonie a repris les charges du service médical du Ministère des Colonies. Citons entre autres la tenue des dossiers sanitaires du personnel, les licences d'importation de produits pharmaceutiques, l'exécution des conventions avec les sociétés pharmaceutiques.

5) Il ne faut pas que la guerre et ses conséquences économiques paralysent l'effort du service médical dans le domaine des oeuvres sociales et de l'hygiène. Aussi des crédits ont été demandés et obtenus pour subventionner les institutions qui s'adressent à la mère et à l'enfant indigènes. Le problème de l'alimentation continue à recevoir la collaboration de spécialistes. Une ordonnance du Gouverneur Général applique à toutes les communautés indigènes les prescriptions élémentaires de l'hygiène rurale. Aucune restriction n'a été apportée aux services d'hygiène urbaine. L'hygiène et la sécurité des travailleurs a fait l'objet d'une nouvelle ordonnance dont les prescriptions sont le fruit d'une longue expérience pratique. Les grandes missions médicales d'assistance aux indigènes ont pu, malgré la réduction du personnel et les difficultés d'approvisionnement accomplir très honorablement leur programme.

Personnel auxiliaire indigène du Service Médical:

Personnel auxiliaire indigène	Léo.	Lus.	Coq.	Stan.	Cost.	E'ville	Total
Assistants & infirmiers (statut)	36	22	23	61	20	62	224
Infirmiers à l'essai (contrat)	-	3	-	-	3	-	6
Gardes sanitaires	5	-	3	16	2	13	39
Aides accoucheuses	15	-	-	-	4	8	27

Personnel au service des Missions rétribué par l'Etat :

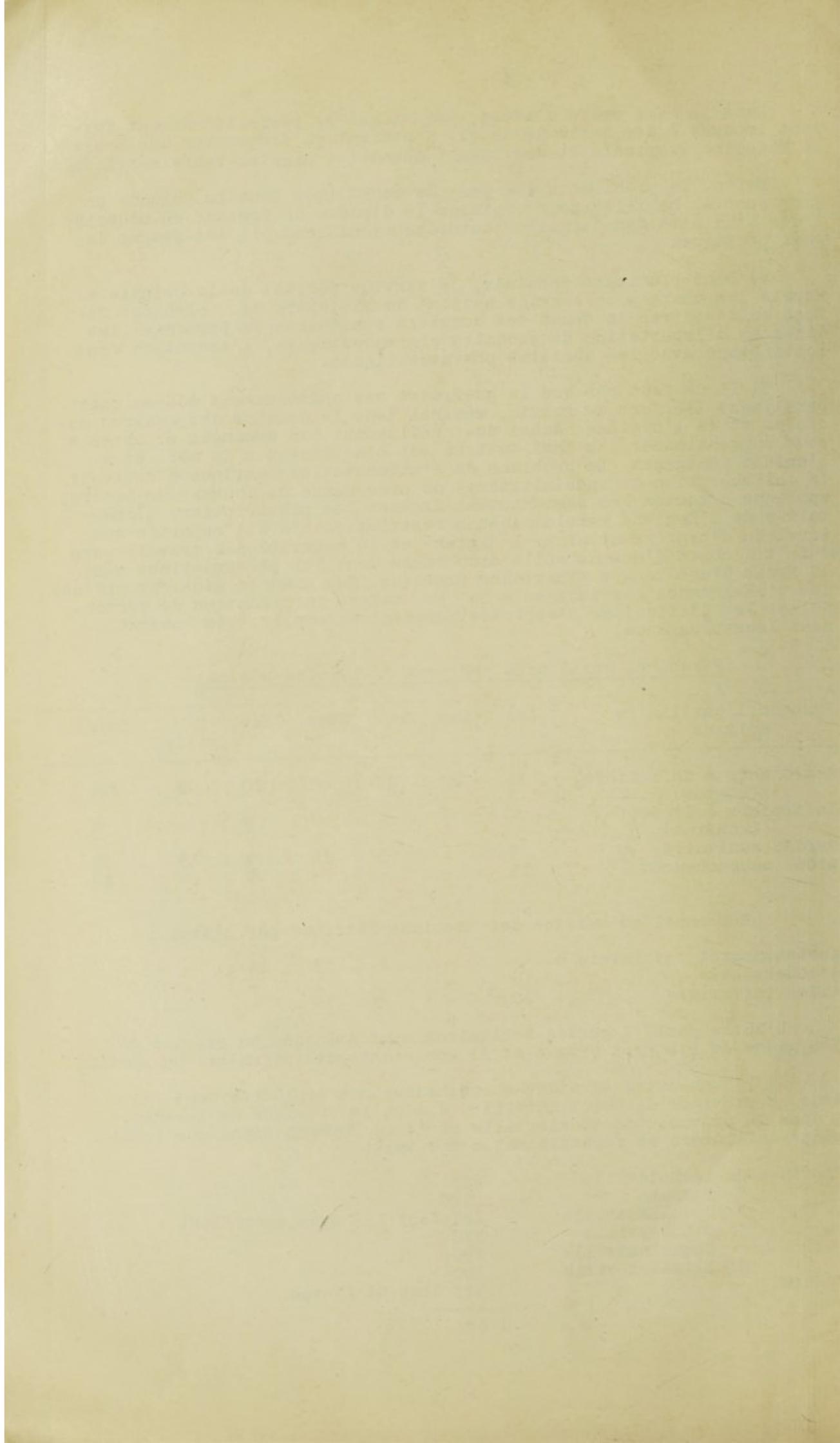
Assistants et infirmiers	-	-	1	3	14	-	-
Accoucheuses	16	-	-	1	-	-	-
Aides infirmiers	20	-	-	16	-	-	-

D'autre part, 7 gardes sanitaires sont attachés au service de l'hygiène du District Urbain et 21 assistants et infirmiers au Foréami.

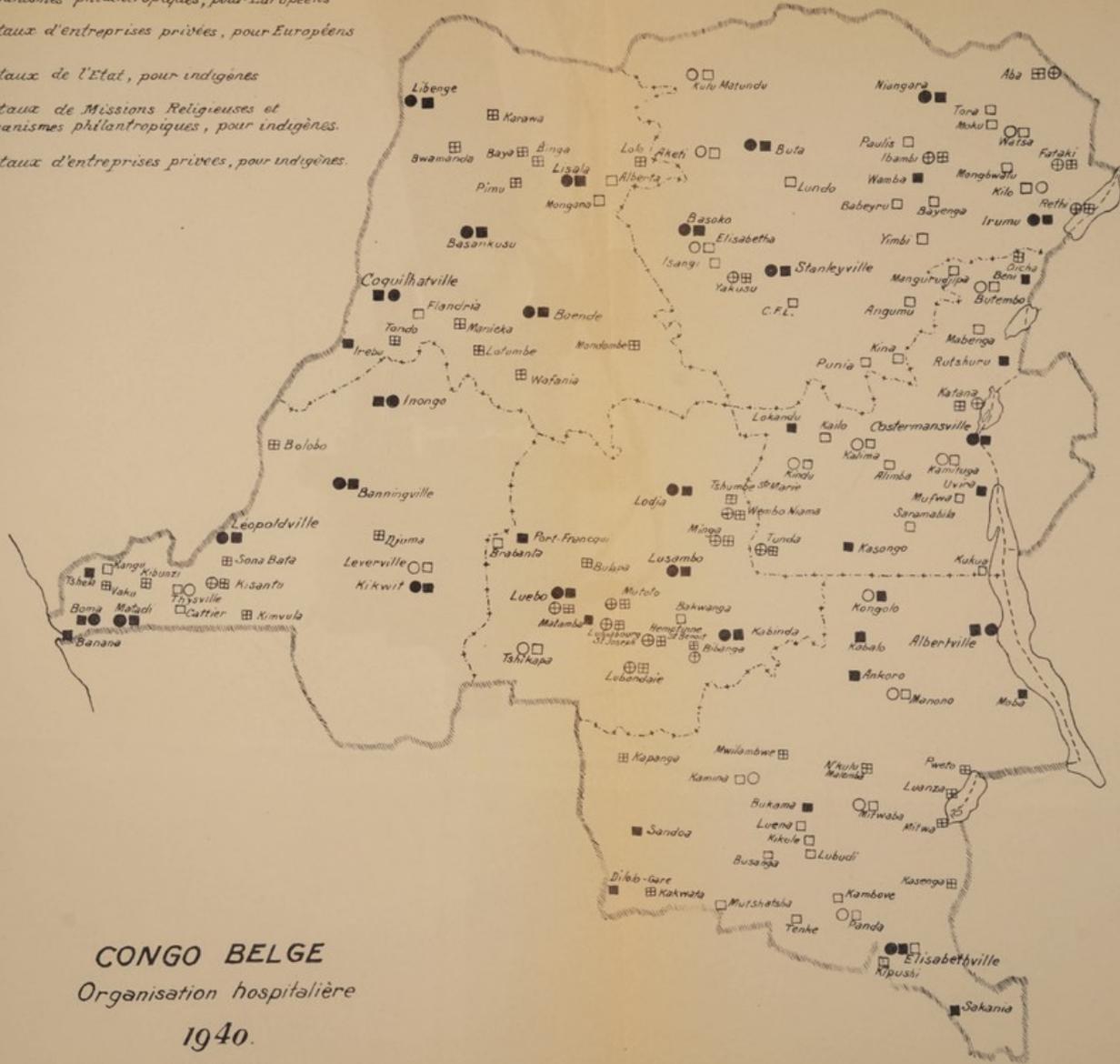
Il y a en outre 41 aides-accoucheuses non diplômées dont 14 dans la province de Coquilhatville, 4 dans la province de Lusambo, 9 dans la province de Stanleyville et 14 au Foréami ainsi que 1.681 aides-infirmiers se répartissant comme suit:

Province de Léopoldville	283
" " Lusambo	210
" " Coquilhatville	183 dont 122 sans certificat
" " Stanleyville	398
" " Coquilhatville	190
" d' Elisabethville	100
FOREAMI	317 dont 94 élèves

1.681



- Hôpitaux de l'Etat, pour Européens
- ⊕ Hôpitaux de Missions Religieuses et d'organismes philanthropiques, pour Européens
- Hôpitaux d'entreprises privées, pour Européens
- Hôpitaux de l'Etat, pour indigènes
- ⊞ Hôpitaux de Missions Religieuses et d'organismes philanthropiques, pour indigènes
- Hôpitaux d'entreprises privées, pour indigènes



CONGO BELGE
 Organisation hospitalière

1940.

Echelle: 1/8.000.000

Faint, illegible text at the top of the page, possibly bleed-through from the reverse side.

CONCO BELGE
Organisme van de Staat

B. - B U D G E T

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

Années	Crédits inscrits au budget		Dépenses réellement faites	
	Colonie (R.U. excepté)	D.U. de Léopoldville	Colonie (R.U. excepté)	D.U. Léopoldville.
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	95.177.557	892.911	81.133.757.62	420.438.15
1931	92.433.314	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	52.675.698.42	799.297.43
1935	60.866.417	940.290	53.095.662.98	772.374.43
1936	58.271.166	848.386	56.175.167.61	794.132.39
1937	61.375.218	846.975	60.301.000.00	801.803.28
1938	69.761.000	871.790	60.518.000.00	828.000.00
1939	73.527.500	1.040.711	70.977.752.29	876.651.07
1940	76.759.300	1.011.600	-	-

N.B. Colonie (R.U. excepté): 1927 à 1935: résultats définitifs
 1936: Compte arrêté, non vérifié par la Cour des Comptes
 1937 à 1940: Comptes provisoires.

D.U. Léopoldville: 1930 à 1935: résultats définitifs
 1936: Compte arrêté, non vérifié par la Cour des Comptes.
 1937 à 1940: Comptes provisoires.

F O R E A M I

Années	BUDGET ORDINAIRE		BUDGET EXTRAORDINAIRE	
	Crédits	Dépenses	Crédits nouveaux accordés chaque année pr. une période de 3 ans	Dépenses réelles de l'année
1931	3.565.400.00	2.344.900.50	1.434.599.60	279.617.45
1932	7.627.913.45	5.267.109.74	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	9.268.010.32	7.819.167.99	4.000.00	334.766.89
1937	7.600.000.00	7.013.736.44	4.000.00	-
1938	8.850.000.00	7.100.000.00	604.212.00	-
1939	6.672.000.00	6.000.000.00	280.000.00	280.000.00
1940	6.686.947.00	6.000.000.00	264.053.00	264.053.00

-) Chiffres qui seront fournis dans un Rapport ultérieur.
-) Les chiffres de la seconde colonne sont provisoires. Ceux de la 4e colonne pour 1937 et 1938, seront fournis après la guerre.
-) Les chiffres de la seconde et de la 4e colonne sont des chiffres provisoires.
-) Tous les chiffres sont provisoires.

Après la réorganisation des budgets, les dépenses pré-
vues au budget de l'exercice 1977 ont été affectées de la
manière suivante :

44 - Budget de l'exercice 1977

Chapitre	Article	Montant
100	100	100.000.00
100	101	100.000.00
100	102	100.000.00
100	103	100.000.00
100	104	100.000.00
100	105	100.000.00
100	106	100.000.00
100	107	100.000.00
100	108	100.000.00
100	109	100.000.00
100	110	100.000.00
100	111	100.000.00
100	112	100.000.00
100	113	100.000.00
100	114	100.000.00
100	115	100.000.00
100	116	100.000.00
100	117	100.000.00
100	118	100.000.00
100	119	100.000.00
100	120	100.000.00
100	121	100.000.00
100	122	100.000.00
100	123	100.000.00
100	124	100.000.00
100	125	100.000.00
100	126	100.000.00
100	127	100.000.00
100	128	100.000.00
100	129	100.000.00
100	130	100.000.00
100	131	100.000.00
100	132	100.000.00
100	133	100.000.00
100	134	100.000.00
100	135	100.000.00
100	136	100.000.00
100	137	100.000.00
100	138	100.000.00
100	139	100.000.00
100	140	100.000.00
100	141	100.000.00
100	142	100.000.00
100	143	100.000.00
100	144	100.000.00
100	145	100.000.00
100	146	100.000.00
100	147	100.000.00
100	148	100.000.00
100	149	100.000.00
100	150	100.000.00

Le budget de l'exercice 1977 a été affecté de la
manière suivante :

BUDGET DE L'EXERCICE 1977

Chapitre	Article	Montant
100	100	100.000.00
100	101	100.000.00
100	102	100.000.00
100	103	100.000.00
100	104	100.000.00
100	105	100.000.00
100	106	100.000.00
100	107	100.000.00
100	108	100.000.00
100	109	100.000.00
100	110	100.000.00
100	111	100.000.00
100	112	100.000.00
100	113	100.000.00
100	114	100.000.00
100	115	100.000.00
100	116	100.000.00
100	117	100.000.00
100	118	100.000.00
100	119	100.000.00
100	120	100.000.00
100	121	100.000.00
100	122	100.000.00
100	123	100.000.00
100	124	100.000.00
100	125	100.000.00
100	126	100.000.00
100	127	100.000.00
100	128	100.000.00
100	129	100.000.00
100	130	100.000.00
100	131	100.000.00
100	132	100.000.00
100	133	100.000.00
100	134	100.000.00
100	135	100.000.00
100	136	100.000.00
100	137	100.000.00
100	138	100.000.00
100	139	100.000.00
100	140	100.000.00
100	141	100.000.00
100	142	100.000.00
100	143	100.000.00
100	144	100.000.00
100	145	100.000.00
100	146	100.000.00
100	147	100.000.00
100	148	100.000.00
100	149	100.000.00
100	150	100.000.00

Après la réorganisation des budgets, les dépenses pré-
vues au budget de l'exercice 1977 ont été affectées de la
manière suivante :

C.- GESTION DES HOPITAUX.

Conséquence inévitable de la guerre, les frais de gestion des hôpitaux sont en augmentation. Cette augmentation peut cependant être inapparente dans des hôpitaux pour Européens où le prix de la journée d'hospitalisation est en baisse uniquement par suite d'une répartition sur un plus grand nombre de malades. A noter que d'une manière générale le nombre des hospitalisés, blancs et noirs, a cru dans de fortes proportions.

Prix de la journée d'hospitalisation dans les hopitaux pour:

	<u>Européens</u>		
	<u>En 1938</u>	<u>En 1939</u>	<u>En 1940</u>
Léopoldville	69.18	60.11	61.94
Boma	173.54	157.99	103.88
Matadi	-	-	93.40
Coquilhatville	78.81	100.82	73.07
Stanleyville	52.34	44.26	49.36
Costermansville	159.44	156.90	102.15
Elisabethville	48.28	49.12	37.81
Albertville	90.73	97.27	78.82

Hôpitaux pour indigènes:

	<u>En 1938</u>	<u>En 1939</u>	<u>En 1940</u>
Léopoldville-Est	7.69	7.64	7.79
Léopoldville-Ouest	5.12	5.54	6.01
Boma	7.00	7.87	10.28
Kinkanda (Matadi)	6.67	7.39	8.83
Iusambo	7.10	10.00	10.00
Coquilhatville	7.87	10.20	11.36
Stanleyville	7.02	5.42	5.15
Costermansville	10.79	7.11	7.10
Elisabethville	11.07	10.53	10.17
Albertville	10.45	9.49	12.58

D.- SITUATION SANITAIRE DES EUROPEENS

Les statistiques de morbidité et de mortalité des Européens acquerra une valeur beaucoup plus grande par le fait que le sort de ceux qui auparavant se rapatriaient pour raison de santé sera désormais connu. L'année 1940 n'apporte cependant pas encore un élément de finitif de comparaison.

<u>Années</u>	<u>Population</u>	<u>Décès</u>	<u>Mortalité</u>
1930	25.179	308	11,23
1931	22.482	261	11,61
1932	18.721	197	10,52
1933	17.588	171	9,72
1934	17.845	135	7,56
1935	18.683	149	7,97
1936	20.103	170	8,45
1937	23.091	167	7,23
1938	25.209	190	7,53
1939	27.791	201	7,23
1940	29.735	216	7,26

THE STATE OF TEXAS, COUNTY OF ...

Table with 3 columns: Name, Amount, and Date. Includes entries for various individuals and their respective amounts.

Table with 3 columns: Name, Amount, and Date. Includes entries for various individuals and their respective amounts.

THE STATE OF TEXAS, COUNTY OF ...

Table with 3 columns: Name, Amount, and Date. Includes entries for various individuals and their respective amounts.

Répartition des décès suivant l'âge :

	1938			1939			1940		
	Nom- bre	Décès	o/oo	Nom- bre	Décès	o/oo	Nom- bre	Décès	o/oo
Mort-nés	-	8	-	-	22	-	-	25	-
0 à 1 an :	347	43	124.-	-	35	-	720	47	65.27
1 à 7 ans :	2.067	11	5.32	-	8	-	2.765	10	3.62
7 à 15 ans :	1.588	3	1.89	-	4	-	2.231	1	0.45
15 à 20 ans :	639	0	-	-	2	-	1.014	1	.99
20 et plus :	20.568	125	6.08	-	130	-	23.005	132	5.74
	25.209	190	7.53	27.791	201	7.23	29.35	216	7.26

Il y a eu 767 naissances, soit un excédent de 551 sur les décès; d'autre part, 14 naissances d'enfants mulâtres reconnus par le père, ont également été enregistrées.

 Comparaison des chiffres de natalité au Congo Belge avec la proportion féminine nubile de la population européenne (missionnaires exclus):

1930	5.923 femmes pour	14.741 hommes	= 40 %	- 612 naissances
1931	5.355 "	12.518 "	= 42 %	- 646 "
1932	4.388 "	9.961 "	= 44 %	- 500 "
1933	4.008 "	9.012 "	= 44 %	- 413 "
1934	4.132 "	8.874 "	= 46 %	- 422 "
1935	4.357 "	9.094 "	= 47 %	- 372 "
1936	4.702 "	9.641 "	= 48 %	- 414 "
1937	5.364 "	11.241 "	= 47 %	- 414 "
1938	6.062 "	11.908 "	= 51 %	- 527 "
1939	-	-	-	614 "
1940	11.989 "	17.746 "	= 61 %	- 767 "

(1) Les chiffres pour 1939 ne pourront être fournis avec exactitude que dans un Rapport ultérieur.

Causes des décès.

Nous connaissons la cause de 199 décès sur les 216 survenus en 1940, soit 92 %.

22 décès sont dus à des affections exclusivement tropicales:

Fièvre jaune	2	} 22
Paludisme et ses complications	20	
soit 11 % des décès de cause connue.		

Les autres décès dus à :

Bilharziose.....	1
Affections cardiaques..	19
Affections pulmonaires (tuberculose exclue).....	13
Affections gastro-intestinales.....	13
Affections gynécologiques et obstétricales.....	3
Affections rénales.	4
Aliénation mentale..	1
Congestion cérébrale, hémorragie..	4
Encéphalite aiguë..	1
Tumeurs malignes..	15
Tuberculose.....	6
Septicémie, pyohémie ..	5
Convulsions.....	3
Appendicite.....	5
Péritonite.....	3
Pancreatite hémorragique aiguë.....	1
Fièvre indéterminée.....	1
Erysypèle-chirurgical..	1
Mastoidite..	1
Fièvre typhoïde.....	1
Diabète.....	2
Syndrome purpurique.....	1
Lithiase biliaire..	1

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
DEPARTMENT OF CHEMISTRY
RESEARCH REPORT NO. 1000
1950

REPORT OF THE RESEARCH GROUP ON
THE CHEMISTRY OF THE
ATMOSPHERE

PREPARED BY
DR. R. W. COOPER

DEPARTMENT OF CHEMISTRY
UNIVERSITY OF CHICAGO
CHICAGO, ILLINOIS

RESEARCH ASSISTANTS
MR. J. H. ...
MR. ...

RESEARCH ASSISTANTS
MR. ...
MR. ...

Hépatite (non tropicale).....	1
Cirrhose du foie.....	1
Embolie.....	3
Cachexie.....	1
Morts violentes, accidents.....	28
Prématurés, athreps ques malformations.....	13
Mort-nés.....	25

Rapatriement pour raison de santé.

18 fonctionnaires et agents de la Colonie ont été rapatriés ou envoyés en Afrique du Sud pour raisons de santé, soit :

Trouble mentaux.....	1
Affection médullaire.....	1
Tuberculose.....	7
Neurasthénie.....	2
Affection cardiaque.....	1
Hypertension essentielle.....	1
Albuminurie.....	1
Anémie et bronchite chronique.....	1
Tumeur prostate.....	1
Affection rénale.....	1
Affection intestinale.....	1

Morbidité et Mortalité

Les medecin d Gouvernement ont soigné :

<u>Années</u>	<u>Cas de maladies</u>	<u>Décès</u>	<u>o/o</u>
1930	17.524	111	0,63
1931	16.709	111	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
1937	17.063	91	0,53
1938	20.712	109	0,52
1939	23.982	108	0,45
1940	25.450	121	0,47

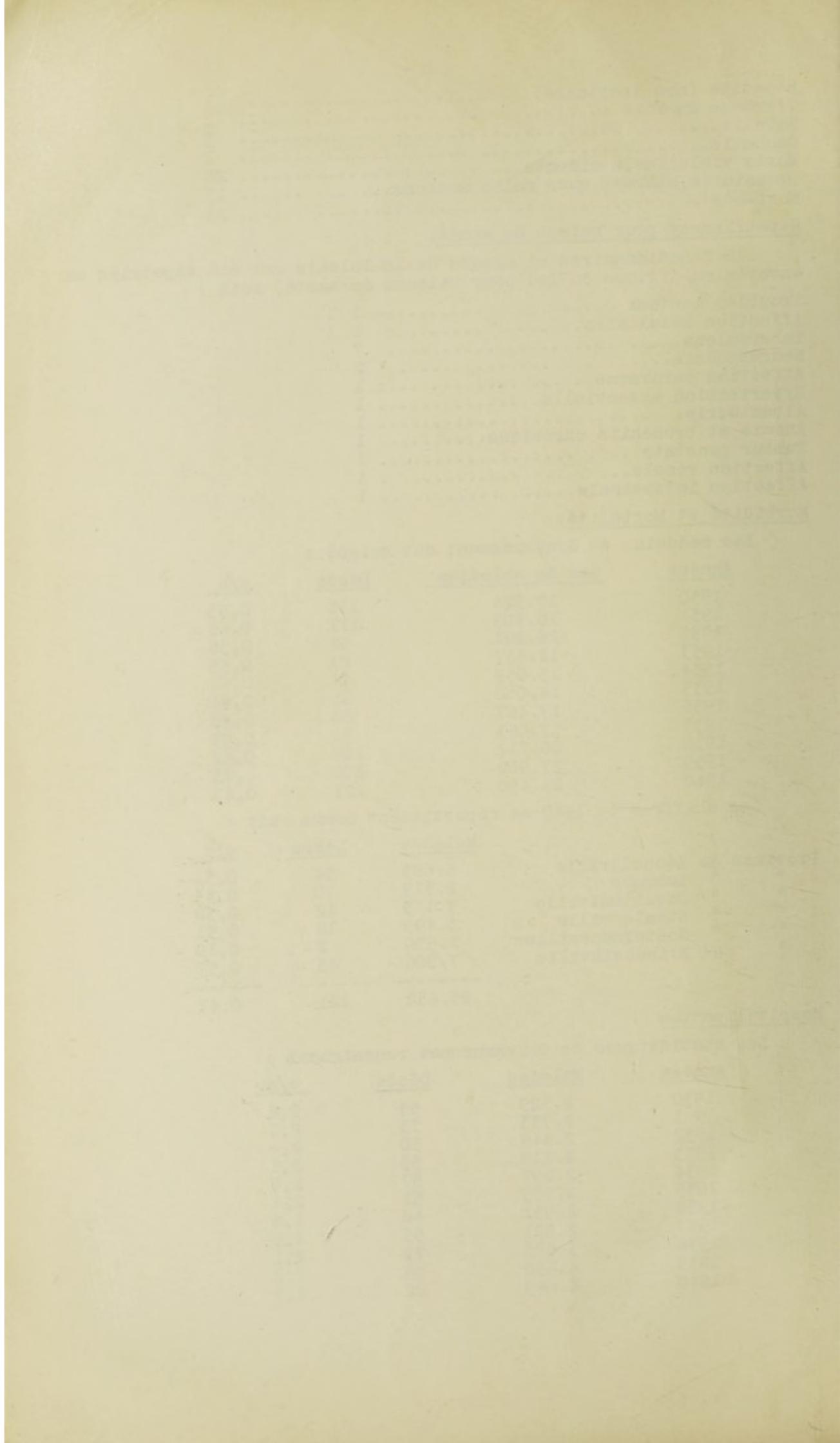
Les chiffres de 1940 se répartissent comme suit :

	<u>Malades</u>	<u>Décès</u>	<u>o/o</u>
Province de Léopoldville	6.683	34	0,51
" " Lusambo	2.319	10	0,43
" " Coquilhatville	3.113	12	0,38
" " Stanle ville	3.499	18	0,51
" " Costermansville	1.930	2	0,10
" d' Elisabethville	7.906	45	0,57
	-----	-----	-----
	25.450	121	0,47

Hospitalisation

Les statistiques du Gouvernement renseignent :

<u>Années</u>	<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,-
1933	2.115	55	2,6
1934	2.299	57	2,5
1935	2.575	51	2,-
1936	2.931	48	1,6
1937	2.921	55	1,8
1938	3.655	79	2,1
1939	4.350	79	1,8
1940	4.849	82	1,7



E.- SITUATION SANITAIRE DES INDIGENES.

Indigènes traités dans les formations sanitaires du Gouvernement (Foréami inclus) :

<u>Années</u>	<u>Indigènes traités</u>	<u>Décès</u>	<u>o/o</u>
1930	412.846	4.719	1,14
1931	515.744	4.280	0,83
1932	519.249	4.015	0,77
1933	580.50	5.127	0,88
1934	700.090	5.026	0,72
1935	820.562	5.511	0,67
1936	921.601	6.330	0,69
1937	933.856	6.005	0,64
1938	1.289.406	6.702	0,52
1939	1.200.473	6.559	0,55
1940	1.206.604	6.502	0,54

Le Foréami intervient dans ces chiffres pour :

1931	137.477	252	0,18
1932	138.059	443	0,32
1933	166.859	356	0,81
1934	224.40	1.485	0,66
1935	224.135	1.779	0,79
1936	217.822	2.060	0,95
1937	258.834	1.690	0,65
1938	395.706	1.772	0,45
1939	396.122	1.459	0,37
1940	472.925	2.012	0,42

De plus, les services itinérants du Gouvernement, les Missions religieuses et les organismes philanthropiques ont soigné en 1940 (Foréami non compris, ces cas étant déjà repris dans les statistiques ci-dessus):

43.893	cas de trypanosomiase
202.512	" " pian
65.505	" " lepre
61.08	" " syphilis
1.899	" " tuberculose

HOSPITALISATION

<u>Années</u>	<u>Malades</u>	<u>Décès</u>	<u>o/o</u>
1930	49.517	2.948	5,95
1931	3.489	2.749	6,96
1932	35.492	2.401	6,76
1933	51.117	3.067	6,7
1934	58.460	3.373	5,77
1935	70.603	5.402	4,82
1936	85.279	3.69	4,24
1937	52.03	3.253	6,17
1938	60.87	3.740	6,16
1939	60.410	3.494	5,78
1940	67.596	3.515	5,20

E. - SITUATION FINANCIERE DES MISSIONS

Indigènes traités dans les forêts au sein des missions de Gouverne-
ment (Forêts incluses) :

Années	Indigènes traités	Décès
1940	1.208.604	6.303
1939	1.200.473	6.259
1938	1.299.406	6.108
1937	933.826	6.005
1936	921.601	6.330
1935	620.263	5.211
1934	700.090	5.028
1933	560.20	5.127
1932	319.243	4.013
1931	315.744	4.280
1930	412.346	4.719

Le Forêt Intervient dans ces chiffres pour :

Années	Indigènes traités	Décès
1940	475.925	5.012
1939	756.123	1.423
1938	387.706	1.778
1937	329.874	1.690
1936	217.602	3.060
1935	324.732	1.773
1934	324.40	3.482
1933	186.678	238
1932	138.029	443
1931	337.477	325

De plus, les services des Missions de Gouverne-
ment et les organismes de l'Indochine ont, depuis le 1940 (Forêt)
non compris, des renseignements dans les statistiques ci-dessous :

1.699	"	Indochinois
21.08	"	Européens
52.202	"	Indes
202.212	"	Chine
43.623	"	Indonésiens

HOSPITALISATION

Années	Malades	Décès
1940	67.296	7.213
1939	60.410	7.484
1938	60.87	7.740
1937	82.07	6.283
1936	62.279	6.288
1935	70.602	6.402
1934	58.460	6.273
1933	27.117	3.087
1932	37.435	2.401
1931	7.480	2.749
1930	40.217	2.942

DEMOGRAPHIE :

PROVINCE DE LEOPOLDVILLE

a) District Urbain de Leopoldville (Centre extra-coutumier) -
Camps militaires exclus.

Années	Population	Naissances		Décès		Excédents	
		Nombre	/oo	Nombre	/o	Naissances	Décès
192	43.322	380	8,8	930	21,5	-	550
1930	36.767	356	9,7	14	24,9	-	558
1931	33.210	37	1,4	679	20,4	-	01
1932	27.246	354	3,-	293	10,8	51	-
193	25.787	699	27,1	327	12,7	72	-
1934	23.891	44	8,6	281	1,8	163	-
193	24.649	479	19,4	295	12,0	184	-
193	28.704	606	21,1	320	11,1	86	-
1937	31.748	72	24,9	669	21,1	123	-
1938	37.764	830	2,-	517	3,7	313	-
193	41.511	1.000	2,1	454	10,0	549	-
1940	44.493	1.359	30,5	454	10,2	905	-

De plus, il y a eu en 1939, 261 décès et 84 naissances parmi les indigènes n'appartenant pas à la population urbaine (de passage à Leopoldville ou n'y résidant que provisoirement)

Rapport sexe dans les deux centres de Leopoldville :

Leopoldville-Est: $\frac{F}{H} = 0,66$ Leopoldville-Ouest $\frac{F}{H} = 0,68$

Rapport hommes, femmes et enfants :

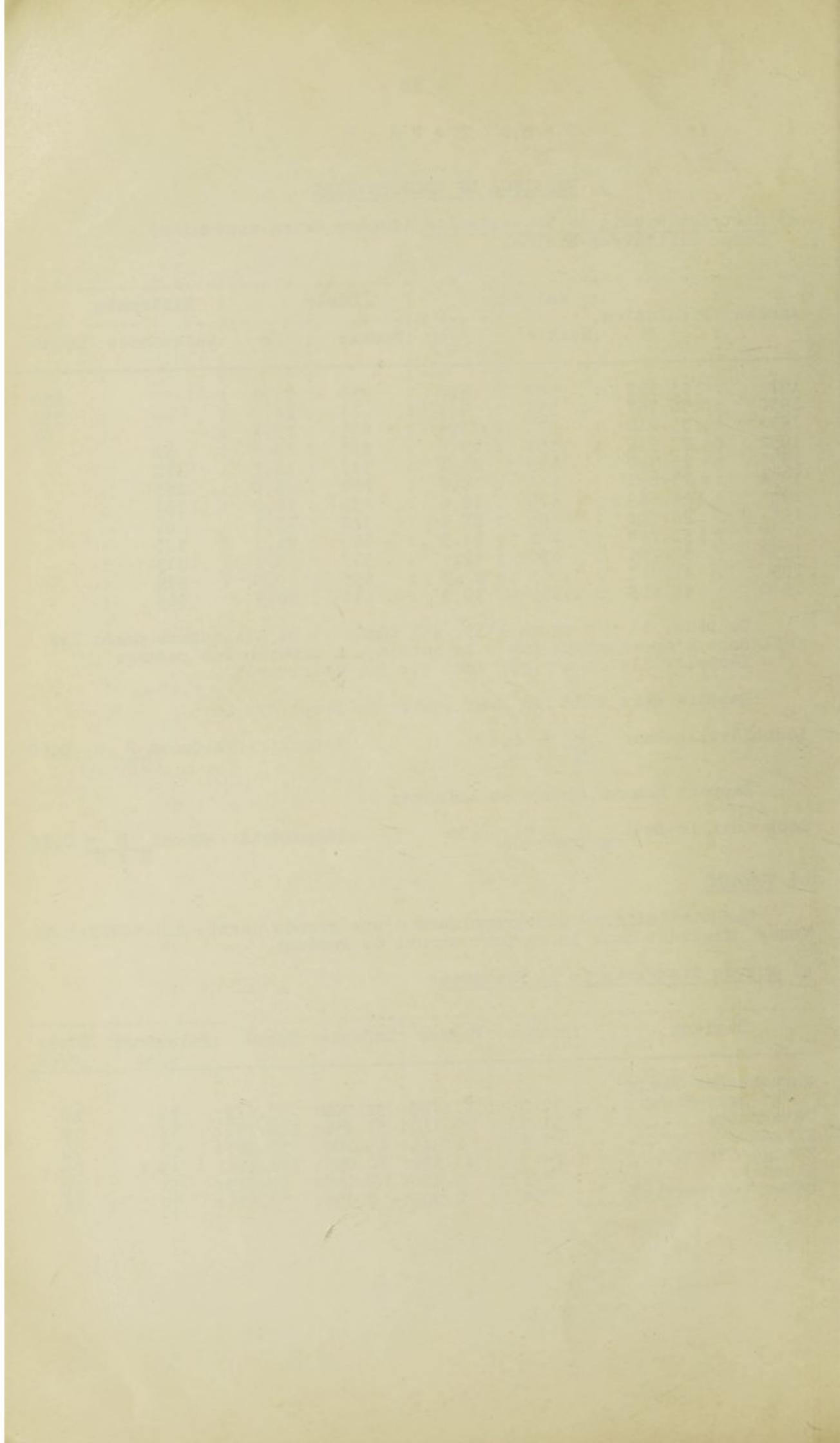
Leopoldville-Est: $\frac{E}{F + H} = 0,38$ Leopoldville-Ouest $\frac{E}{F + H} = 0,35$

b) FOREAMI

Les statistiques démographiques d'une grande partie du district du Kwang figurant dans le rapport annuel du Foréami.

c) Autres districts de la Province :

Régions	Hommes	Femmes	Enfants	Total	Naissances	Décès
					o/oo	o/oo
Mayumbe, Bas-Fleuve						
et Saka-Banza	42.884	57.780	92.908	193.572	32	20
Cataractes	31.205	29.710	51.236	112.151	34	14
Kingana	7.200	8.945	15.602	31.927	52	32
Kwango-Ouest	29.920	4.399	70.055	140.416	43,4	29,6
Kibunzi	3.475	5.100	9.048	17.623	51	19
Oshana (en partie)	2.419	2.802	4.355	9.581	17	16



PROVINCE DE LUSAMBO.

Continuant l'examen des populations du Nord de la Province (Lodja) dont la pathologie est la plus chargée, le service médical établit le tableau comparatif suivant:

R a c e	:Années	:Hommes	:Femmes	:Enfants:	o/oo	o/oo
					:Naissan:	Décès
					:-ces	
Babindji	: 1937	: 2.544	: 2.717	: 4.812	: 49	: 27
Dimbelenge	: 1940	: 5.809	: 6.675	: 12.570	: 43	: 30
Basongomono	: 1937	: 9.181	: 8.701	: 12.778	: 34	: 18
Kole et	: 1940	: 10.707	: 10.615	: 16.864	: 27	: 27
Batetela/assimilés	: 1937	: 23.755	: 24.565	: 29.225	: 37	: 20
Lodja	: 1940	: 18.180	: 20.341	: 27.052	: 31	: 10
Bahamba	: 1937	: 4.404	: 4.681	: 3.666	: 19	: 24
(Lomela)	: 1940	: 5.446	: 5.626	: 5.142	: 26	: 20
Bakela	: 1937	: 4.020	: 5.204	: 1.471	: 10,8	: 20,7
(Lomela)	: 1940	: 3.153	: 3.051	: 1.350	: 11,-	: 40

Chez les Bakela, comme chez les autres indigènes où la dénatalité est frappante, le service médical accuse beaucoup plus les maladies vénériennes, (dont la blennorragie presque générale) que la sous-alimentation, comme cause essentielle et sans doute passagère.

PROVINCE DE COQUILHATVILLE

Quelques statistiques partielles confirment la situation favorable du nord de la Province (Banzyville, Gemena, Libenge) et l'état alarmant de la Tshuapa (Befale, Bongandanga).

Une enquête sur l'alimentation est en cours. La prépondérance du manioc dans le régime des noirs, dès leur enfance, a été accusée d'agir par intoxication lente et profonde sur la croissance et l'évolution des organes reproducteurs. Mais on ne peut nier l'importance des maladies vénériennes si abondamment répandues et de la dissolution des sociétés primitives indigènes non remplacées par de nouvelles doctrines.

PROVINCE DE STANLEYVILLE.

Dans les rapports précédents, la situation stationnaire et même critique des populations de l'Uele a été exposée. Elle est inchangée. Dans le Nepoko, une amélioration sensible s'est manifestée à la suite de la lutte contre l'endémie vénérienne et le relèvement économique des sociétés indigènes.

Voici maintenant l'aspect démographique d'une petite communauté de l'Est de la Province :

Dans le sous-secteur de Fataki les naissances au nombre de 4.697 représentent 38 % de la population. Pour les dernières années il y eut dans la région entière 188 naissances annuelles pour 1.000 femmes adultes et à Fataki 209/1000 F/A. Par contre la mortalité générale va de 4,8 à 24,8 o/oo et la mortalité infantile serait à Fataki de 12,5 %. Sur 1.000 femmes adultes recensées par les médecins, les grossesses annuelles sont de 9,1 % à Fataki et 11,1 % à Niarembe. A noter que la syphilis et la blennorragie sont loin d'être exceptionnelles (syphilis: 0,3 à 1 %; blennorragie: au moins 3 %).

PROVINCE DE QUÉBEC

L'ensemble des renseignements sur la population de la province de Québec en 1950 est le fruit de l'effort de tous les services de la statistique.

Année		Population totale		Population masculine		Population féminine	
1950	1945	1950	1945	1950	1945	1950	1945
10	10	10	10	10	10	10	10
20	20	20	20	20	20	20	20
30	30	30	30	30	30	30	30
40	40	40	40	40	40	40	40
50	50	50	50	50	50	50	50
60	60	60	60	60	60	60	60
70	70	70	70	70	70	70	70
80	80	80	80	80	80	80	80
90	90	90	90	90	90	90	90
100	100	100	100	100	100	100	100

Ces données sont le fruit de l'effort de tous les services de la statistique.

PROVINCE DE QUÉBEC

L'ensemble des renseignements sur la population de la province de Québec en 1950 est le fruit de l'effort de tous les services de la statistique.

L'ensemble des renseignements sur la population de la province de Québec en 1950 est le fruit de l'effort de tous les services de la statistique.

PROVINCE DE QUÉBEC

L'ensemble des renseignements sur la population de la province de Québec en 1950 est le fruit de l'effort de tous les services de la statistique.

L'ensemble des renseignements sur la population de la province de Québec en 1950 est le fruit de l'effort de tous les services de la statistique.

L'ensemble des renseignements sur la population de la province de Québec en 1950 est le fruit de l'effort de tous les services de la statistique.

PROVINCE DE COSTERMANSVILLE1) Région Beni-Lubero.

164 vieillards hommes, 198 vieillards femmes, 1.252 hommes, 1.555 femmes.

1.590 garçons et 1.519 filles. Le rapport $\frac{\text{enfants}}{\text{femmes}} = 1,99$. Le rap-

port $\frac{\text{naissances}}{\text{femmes} \times 100} = 18,19 \%$. L'indice de stérilité = 1,80 %. Avortements rares:

7 pour un an dans le groupement étudié. Mortinatalité: 6,4 pour cent naissances. Indice de survivance = + 14,54 o/oo. Mortalité infantile 21,89 o/oo.

2) Région Tanganika-Ruzizi.

2.487 V./7.874 H./8.622 F.

6.365 garçons, 5.858 filles. Le rapport $\frac{\text{enfants}}{\text{femmes}} = 1,19$. Le rapport

$\frac{\text{naissances}}{100 \text{ femmes}} = 14,85$. Indice de stérilité = 2,4 %. Avortements plus nom-

breux, soit 104 pour 10.216 femmes = 10,1 o/oo annuel, Mortinatalité = 3,1 pour 100 naissances. Indice de survivance + 11,1 o/oo mortalité infantile = 16,2 o/oo.

3) Région Rutshuru-Masisi.

548 vieillards hommes, 541 vieilles femmes, 1.435 hommes, 1.845 femmes.

1.917 garçons, 1.778 filles. Le rapport $\frac{\text{naissances}}{100 \text{ femmes}} = 22,9$. Le

rapport $\frac{\text{enfants}}{\text{femmes}} = 1,74$. L'indice de stérilité est de 3,2 %. Il y a eu

6,6 avortements pour 1000 grossesses. Mortinatalité = 1,4 %. Indice de survivance = 18,9 o/oo. Mortalité infantile = 9,3 o/oo.

4) Chez les Matapa, Maniema (Kindu)

1.098 vieillards hommes, 1.273 vieilles femmes, 1.968 hommes, 3.775 femmes, 1.261 garçons, 977 filles et 152 nourrissons. Rapport $\frac{\text{enfants}}{\text{femmes}} =$

0,47. Rapport $\frac{\text{naissances}}{100 \text{ femmes}} = 4,02$. Indice de survivance = 3,7 o/oo.

DECLARATION OF INDEPENDENCE

1776

The unanimous Declaration of the thirteen united States of America

When in the Course of human Events, it becomes necessary for one People to dissolve the political Bands which have connected them with another, and to assume among the Powers of the Earth, the separate and equal Station to which the Laws of Nature and of Nature's God entitle them, a decent Respect to the Opinions of Mankind requires that the Reasons which impel them to the Separation should be stated in plain, intelligible Language, that all who wish to see the Cause of Liberty and Independence in America supported, may be enabled to trace the Connexion between the Causes and the Effects, and that the Powers of the Earth, who have but a faint Idea of the Design of the American People, may be informed of the true State of their Affairs: That a Declaration of the Causes, which impel them to the Separation, will be the best Declaration of the Rights of the Colonies, and that a Declaration of the Rights of the Colonies will be the best Declaration of the Causes, which impel them to the Separation.

We therefore the Representatives of the thirteen united States of America, in General Congress assembled, do hereby declare that these United States are, and of Right ought to be, free and independent States, that they are absolved from all Allegiance to the British Crown, and that all political Connection with Great Britain is, and ought to be, totally dissolved; and that as Free and Independent States, they have full Power to levy War, conclude Peace, contract Alliances, enter into Commercials, and to do all other Acts and Things which Independent States may of Right do.

In Witness whereof, we have hereunto set our Hands and Seals, this fourth and seventh day of July, in the second Year of the Independence of the said United States.

2°.- EXAMEN CRITIQUE DE LA P. HOLOGIE DU CONGO BELGE EN 1940

A.- MALADIES PESTILENTIELLES.

1°/ P E S T E.

Cas rapportés par tous les services médicaux (officiels ou non)

a) Foyer du Lac Albert. (statistiques mensuelles depuis 1928):

Mois	:1928:	1929:	1930:	1931:	1932:	1933:	1934:	1935:	1936:	1937:	1938:	1939:	1940
Janvier	-	8	-	-	1	-	-	8	-	-	-	-	-
Février	-	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
Mars	-	-	-	2	-	-	-	1	-	-	10	2	1
Avril	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	1	7	1
Mai	-	2	1	-	2	-	-	-	1	-	1	14	4
Juin	-	10	4	1	1	-	3	1	-	-	3	1	3
Juillet	-	21	2	-	-	-	3	4	-	-	2	2	3
Août	-	4	7	-	-	-	1	2	-	-	1	6	2
Septembre	-	2	-	-	-	-	-	2	-	-	-	12	-
Octobre	-	-	-	-	-	-	-	1	2	4	1	14	4
Novembre	1	2	2	-	-	-	12	-	-	-	-	3	-
Décembre	3	-	-	-	1	-	-	-	-	2	-	3	1
	6	54	16	3	5	1	20	19	3	6	19	65	20

Il y a eu en réalité 29 cas déclarés au service épidémiologique mais seulement 20 qui ont été confirmés par l'isolement du bacille de Yersin. Quatre petits foyers ont été en activité, et il est à craindre que la zone endémique ne se soit étendue à l'est de la rivière Nizi.

On a observé 9 fois la peste bubonique, 10 fois la peste septicémique et 1 fois la peste pulmonaire. Il est à remarquer que pour 16 de ces décès le diagnostic a été confirmé par la viscérotomie suivie d'inoculation au cobaye. Le traitement par les sulfanilamides a été décevant.

Les recherches sur la peste murine ont fait isoler 70 souches de bacilles de Yersin, 31 ont été isolées à partir de moelles fémorales de 165.275 rats tués et 35 par inoculation au cobaye d'organe de rats crevés.

L'examen systématique des puces a aussi permis d'isoler 5 souches de peste. La technique suivie a été la conservation des puces en liquide de Broquet, par groupes de villages où les puces sont capturées et par espèce pulicidienne X. brasiliensis, Dinopasyllus et Ctenophtalmus ont été reconnus infectés.

La vaccination par le vaccin de Haffkine a cédé le pas à la méthode de Girard. Une expérience démonstrative sur cobayes a prouvé à la fois l'innocuité de la méthode et son efficacité. Depuis, le laboratoire de la peste à Blukwa a préparé le vaccin à germes vivants et vacciné 45.415 indigènes, sans incident. Il est encore trop tôt pour apprécier l'efficacité de ce vaccin E.V. pour nos indigènes.

La lutte contre les rats compte à son actif 254.048 captures. L'indice murin ($\frac{\text{rat}}{\text{lutte}}$) est de 1,39.

L'épouage a permis l'examen de 21.920 puces. L'indice puces/rats est de 0,14, mais en dessous de la réalité à cause de la précarité des techniques. Lorsque l'épouage est fait en bonnes conditions, cet indice s'élève à 1,24 au minimum.

Faint, illegible text at the top of the page, possibly a header or title.

Second block of faint, illegible text, appearing as a separate paragraph.

Third block of faint, illegible text, continuing the document's content.

Fourth block of faint, illegible text, showing further details or a list.

Fifth block of faint, illegible text, possibly a concluding paragraph or signature area.

Final block of faint, illegible text at the bottom of the page.

b) Foyer du Lac Edouard.

1938	7 cas	7 décès
1939	2 "	2 "
1940	10 "	7 " plus 2 suspects dont 1 décès.

Voici la troisième année d'activité de ce petit foyer situé aux confins des territoires de Beni et de Lubero. Les cas de peste survenus en 1940 ont été sporadiques. Le premier est remarquablement bénin et guérit par la sulfanilamide; cependant l'isolement du bacille de Yersin sur cobaye ne laisse aucun doute sur le diagnostic. Les neuf suivants ne sont reconnus qu'après la mort et confirmés par les recherches bactériologiques.

La surveillance de la faune murine fait reconnaître la peste en de nombreux villages. 53 souches infectieuses ont été recoltées. Les rats en cause dont notamment Oenomys bacchante, Arvicanthus niloticus, Lemniscomys striatus massaïca, Otomys tropicalis, Dasymys ~~malukus~~, Rattus rattus Mastomys coucha var. Ugandae. Il est à remarquer que Rattus rattus qui intervient au Lac Edouard n'a pas encore été repéré dans le foyer du Lac Albert. Ce Rattus rattus comprend de nombreuses sous espèces plus ou moins mélangées, appelées souvent du nom indigène luganda: "Kidjabi".

Parmi les puces capturées, X. brasiliensis et Leptopsylla forment l'immense majorité. 5.233 exemplaires ont été déterminés et examinés.

Au laboratoire de la peste à Lubero, on a fabriqué le vaccin E.V. de Girard nécessaire à la vaccination des régions infectées. Cette campagne vaccinale continue.

2°/ FIÈVRE JAUNE.

(Cas rapportés par tous les services médicaux, officiels ou non).

Deux cas mortels de fièvre jaune ont été relevés pendant l'année.

Rappelons brièvement à ce sujet les observations antérieures faites au Congo Belge.

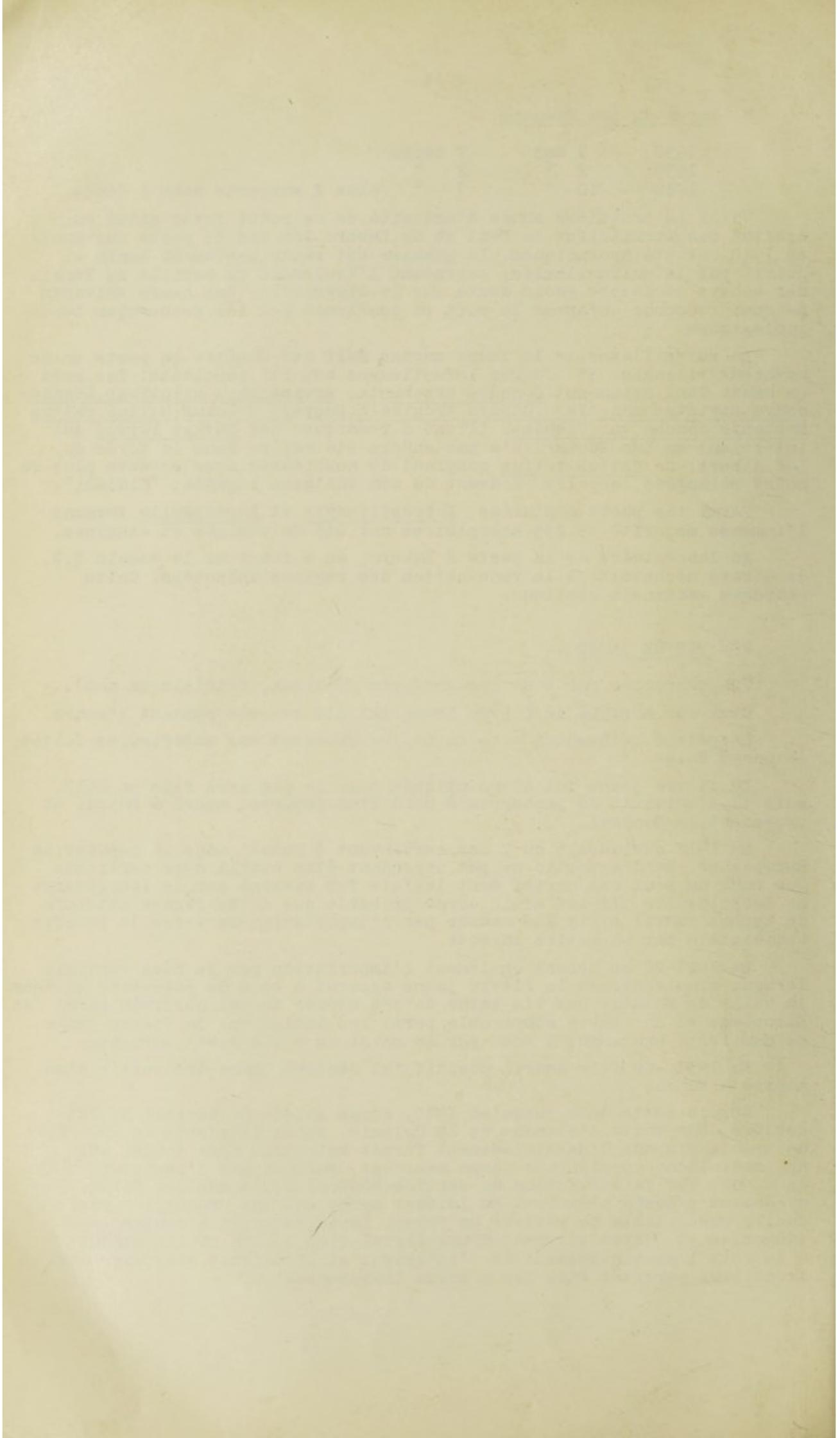
La fièvre jaune fut diagnostiquée pour la première fois en 1912, mais il s'agissait de passagers à bord d'un paquebot ancré à Matadi et provenant du Sénégal.

En 1917 quelques 6 ou 7 cas survinrent à Matadi dans la population Européenne. Le diagnostic ne put cependant être établi avec certitude que pour un seul cas mortel dont le foie fut examiné par le laboratoire de Léopoldville. Il est admis comme probable que cette légère atteinte de typhus amaril avait été causée par l'importation de virus de la côte occidentale par un navire infecté.

En 1927-28 on accusa également l'importation par le même véhicule lorsque simultanément la fièvre jaune apparut à bord de paquebots et dans la ville de Matadi. Une vingtaine de cas avérés furent observés parmi les Européens et un nombre comparable parmi les indigènes. La fièvre jaune se manifesta également à Boma par au moins un cas suspect européen.

En 1937, un foie amaril positif fut déclaré comme trouvaille d'autopsie à Bongo.

Depuis cette date jusqu'en 1940, aucun malade ni suspect ne fut déclaré dans toute l'étendue de la Colonie. Après l'épisode de 1927-28 de grands travaux d'assainissement furent entrepris dans toutes les agglomérations considérées comme menacées, surtout par l'importation de virus, car la conviction du service médical était que les faits ci-dessus exposés n'avaient pu laisser après eux une endémicité résiduelle susceptible de raviver un foyer. La lutte intense contre les stégomyes et l'établissement d'une législation sanitaire instaurant à la fois l'assainissement de l'intérieur et la défense sanitaire des frontières parurent être les mesures indispensables.



En 1932 l'occasion se présenta de faire une enquête par le test de sero-protection sur l'endémicité amarile dans les principales agglomérations de la Colonie, grâce à l'appui de la Fondation Rockefeller dont un laboratoire poursuivait à Lagos des recherches diverses sur la fièvre jaune. Le résultat inattendu de cette enquête fut que des taux plus ou moins élevés de tests positifs furent trouvés, non seulement sur le Bas-Fleuve précédemment touché par la maladie, mais dans le centre, le nord et l'Ouest du Congo Belge où même aucun souvenir d'une pareille affection n'avait été conservé. Des médecins purent même concevoir un certain scepticisme sur la valeur du test.

En 1935 on procéda à l'épreuve suivante: un grand nombre d'indigènes dont le test avait été négatif en 1932-1933 furent retrouvés grâce à une identification précise. Le test fut recommencé et mit en évidence 6 % de nouveaux positifs qui n'avaient cependant fait aucune maladie sérieuse.

Il fallait conclure à la survivance d'une épidémie dont la latence s'explique par la bénignité des atteintes, où le vecteur est, soit la stégomyie, soit un autre hôte, et dont le virus trouve en plus de l'homme un réservoir dans lequel il persiste longtemps.

Dans la suite, des cas avérés et suspects, généralement isolés, furent observés en plusieurs endroits de l'Afrique Equatoriale Française et du Soudan-Anglo-Egyptien, plus ou moins proches de notre frontière, et, enfin, en 1937, après une petite épidémie d'une affection ictéri-gène à Bondo, un foie fut déclaré amaril après l'autopsie.

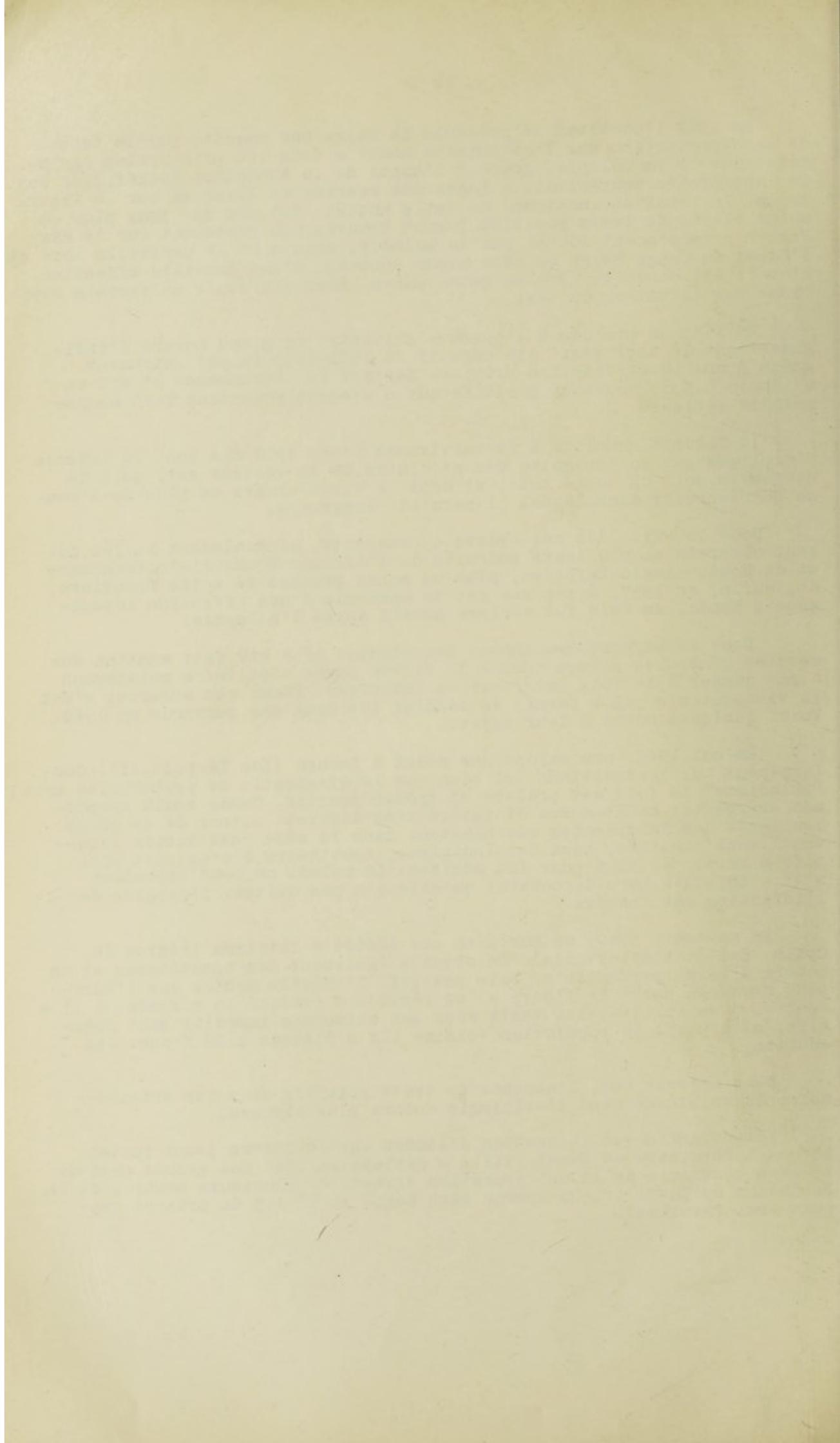
Dans le rapport des années précédentes il a été fait mention des mesures générales prises contre la fièvre jaune considérée maintenant comme danger à la fois extérieur et intérieur. Parmi ces mesures, c'est la viscérotomie qui a permis de déceler les deux cas survenus en 1940. Voici quelques notes à leur sujet:

En mai 1940, une européenne meurt à Inongo (Lac Léopold II). Conformément aux instructions, et bien que le diagnostic de probabilité soit "paludisme" le foie est prélevé et trouvé positif. Comme seuls symptômes aberrants; hématémèses et ictère très discret. Autour de ce décès les tests des Européennes qui habitent dans la même institution (couvent) sont négatifs, ceux des indigènes, serviteurs, élèves, sont positifs à raison de 33 % pour les adultes. La malade ne peut cependant s'être infectée hors du couvent qu'elle n'a pas quitté. L'origine de l'infection est obscure.

En novembre 1940, un Européen est décédé à Yatolema (région de Opala, Sud de Stanleyville). On observa également des hématémèses et un ictère à peine perceptible. Foie positif. L'enquête montre que l'Européen a voyagé entre le fleuve et sa résidence pendant la période où il a contracté sa maladie; les tests dans son entourage immédiat sont négatifs, mais parmi la population voisine ils s'élèvent à 26 % chez les adultes.

Dans ces deux cas, l'absence de tests positifs chez les enfants noirs du voisinage rend l'étiologie encore plus obscure.

Notons enfin que la section d'études sur la fièvre jaune installée au laboratoire de Stanleyville a déployé en 1940 une grande activité et a bénéficié de la collaboration directe de plusieurs membres de la Fondation Rockefeller. Un aperçu sera donné au 5^o - 3 du présent rapport (Laboratoires).



3°/ CHOLERA

N é a n t .

4°/ VARIOLE (Variole major et minor)

Cas rapportés par tous les services médicaux, officiels ou non)

Européens 2 cas dont un dans la province de Stanleyville et 1 dans celle d'Elisabethville.

Indigènes:

Année	Cas	Décès
1931	965	2
1932	1.891	7
1933	3.088	6
1934	3.253	108
1935	2.288	15
1936	1.669	21
1937	1.487	11
1938	1.386	35
1939	6.116	294
1940	6.392	168

Variola minor

5.270 cas et 13 décès se répartissent comme suit :

Province	Cas	Décès
Province de Léopoldville	1.788	7
" " Lusambo	613	2
" " Coquilhatville	445	-
" " Stanleyville	2.048	2
" " Costermansville	24	1
" d' Elisabethville	142	1
-----		-----
	5.270 cas	13 décès.

Variola major

Province	Cas	Décès
Province de Léopoldville	270	24
" " Lusambo	142	5
" " Coquilhatville	2	-
" " Stanleyville	665	117
" " Costermansville	39	9
" d' Elisabethville	4	-
-----		-----
	1.122 cas	155 décès.

Dans la Province de Léopoldville, la variole majeure et mineure a régné surtout dans la région de Matadi, les Cataractes et les Mananga. Dans la Province de Lusambo, le territoire de Kabinda reste le plus atteint. Dans la Province de Coquilhatville la majorité des cas sont survenus au nord, dans le Congo-Ubangi: l'affection a été très bénigne. Les formes graves ont été vues dans le Nord-Est de la Province de Stanleyville et dans quelques entreprises minières. Une épidémie est apparue dans une entreprise du Nord du Kivu, dans la Province de Costermansville, malgré la généralisation et la répétition des vaccinations.

Vaccination des indigènes :

Années	Premières vaccinations	% des positifs pour lère vaccination contrôlée	Revaccinations
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	801.303	74,8	213.313
1936	378.775	49,5	350.372
1937	232.865	50,6	303.077
1938	347.112	44,1	382.371
1939	74.621	42,1	509.706
1940	847.647	63,9	738.118

Dans l'ensemble le nombre de vaccinations et de revaccinations contrôlées ou non dépasse largement 2 millions.

On pourrait se demander comment malgré cela les deux formes de variole se maintiennent dans toute la Colonie et accusent même des exacerbations et des retours dans les milieux les plus surveillés. Les constatations suivantes fournissent au moins partiellement l'explication :

1) Malgré les efforts qui sont faits pour distribuer un vaccin actif (conservation à basse température), le produit se perd encore souvent par exposition à la chaleur au cours des tournées en brousse des médecins et agents sanitaires.

2) Des indigènes tentent de neutraliser le vaccin par exposition des scarifications au soleil, au jus de fruits acides, par des moyens mécaniques, etc... Sans une surveillance très stricte, ils réussissent dans bien des cas.

3) L'observation de la variole major chez des sujets dûment vaccinés depuis moins de 7 ans, ainsi que le succès de la revaccination chez des sujets analogues, indiquent une immunité moins forte et moins durable qu'on ne l'aurait cru.

4) La forme de variole mineure appelée communément alastrim peut récidiver. Elle s'observe souvent chez des indigènes qui ont reçu la vaccination jennérienne. Sans nier que cette vaccination procure une certaine immunité, évenuellement de groupe ou paraspécifique, il paraît évident qu'elle ne protège pas contre l'alastrim avec autant de sécurité que contre la variole vraie.

5°/ TYPHUS EXANTHEMATIQUE - FIEVRES EXANTHEMATIQUES - FIEVRE BOUTONNEUSE.

(Cas rapportés par tous les services médicaux, officiels ou non)

Européens: Néant. Indigènes: Néant.

Aucun cas suspect de fièvre exanthématique ou boutonneuse n'a été signalé en 1940.

Notons cependant que le typhus murin a été isolé à Coquilhatville.

B.- MALADIES EPIDEMIQUES.

1°/ VARICELLE.

(Cas rapportés par les services médicaux du Gouvernement et le FOREAMI).

Européens: 14 cas contre 84 en 1939, 63 en 1938, 15 en 1937 et 22 en 1936.

Indigènes: 1.724 cas et 6 décès se répartissant comme suit:

Zône FOREAMI	38 cas	-	1 décès
Province de Léopoldville	275 "	-	2 "
" " Lusambo	233 "	-	2 "
" " Coquilhatville	133 "	-	" "
" " Stanleyville	237 "	-	" "
" " Costermansville	311 "	-	" "
" d' Elisabethville	497 "	-	1 "

Faint header text at the top of the page, possibly including a title or date.

First main paragraph of text, containing several lines of faintly visible words.

Second main paragraph of text, continuing the faintly visible content.

Third main paragraph of text, with some faint markings and possibly a small illustration or diagram.

Fourth main paragraph of text, appearing as a block of faintly legible characters.

Fifth main paragraph of text, located in the lower half of the page.

Final paragraph of text at the bottom of the page, possibly including a signature or footer.

Affection bénigne. Les décès sont à rapporter à des complications broncho-pulmonaires. Le diagnostic de la varicelle est parfois incertain chez l'indigène et une varioloïde de fruste pourrait être cataloguée parmi les varicelles. Aucune complication de Zona n'a été signalée.

2°/ MENINGITE CEREBRO-SPINALE.

(Cas rapportés par tous les services médicaux (officiels ou non))

Européens: Un cas dans la province d'Elisabethville.

Indigènes: 89 cas et 48 décès se répartissant comme suit :

Zône du FOREAMI	6 cas	-	3 décès
Province de Léopoldville	11 "	-	5 "
" " Lusab	1 "	-	" "
" " Coquilhville	3 "	-	3 "
" " Stanleyville	40 "	-	24 "
" " Costermansville	22 "	-	12 "
" d' Elisabethville	6	-	1 "

	89 cas	-	48 décès.

Cas sporadiques, observés surtout pendant la saison sèche. Dans les provinces de Stanleyville et de Costermansville on assiste à l'extinction graduelle de foyers rapportés pendant les années précédentes.

La vaccination a été pratiquée dans une aire étendue de ces anciens foyers et autour de cas isolés.

Les sulfanilamides et les sulfapyridines sont utilisées avec succès.

3°/ FIEVRE TYPHOÏDE ET PARATYPHOÏDE.

(Cas rapportés par tous les services médicaux (officiels ou non))

<u>Européens</u> :	1931	1	a	-	1	décès
	1932	2	"	-	0	"
	1933	6	"	-	1	"
	1934	3	"	-	0	"
	1935	"	"	-	1	"
	1936	4	"	-	0	"
	1937	5	"	-	1	"
	1938	13	"	-	0	"
	1939	11	"	-	2	"
	1940	10	"	-	1	"
<u>Indigènes</u> :	1931	45	cas	-	16	décès
	1932	14	"	-	4	"
	1933	4	"	-	0	"
	1934	3	"	-	0	"
	1935	57	"	-	15	"
	1936	14	"	-	3	"
	1937	46	"	-	11	"
	1938	29	"	-	11	"
	1939	89	"	-	15	"
	1940	72	"	-	16	"

Il n'y a pas eu de propagation épidémique de ces affections, ni surtout d'épidémie hydrique. Le B. d'Ebberth est le plus souvent en cause. L'endémie typhoïde existe maintenant dans toute la Colonie. Elle constitue une menace pour les grandes communautés indigènes, les agglomérations de travailleurs et les villages Européens. La vaccination préventive est pratiquée systématiquement dans la main d'oeuvre des grandes entreprises, dans les prisons et dans les camps militaires.

4°/ DYSENTERIE BACILLAIRE.

(Cas rapportés par les services médicaux du Gouvernement et le FOREAMI)

Européens: 12 cas dont 11 dans la province de Léopoldville et un dans celle d'Elisabethville.

Indigènes: 66 cas et 10 décès, contre 694 cas et 61 décès en 1939.

Faint, illegible text at the top of the page, possibly a header or introductory paragraph.

Section 1. The purpose of this document is to provide a comprehensive overview of the project's objectives and scope. This section details the primary goals and the specific areas of focus that will be addressed throughout the study.

Section 2. The methodology employed for this research involves a combination of qualitative and quantitative data collection methods. This section describes the specific techniques used to gather and analyze the information, ensuring the reliability and validity of the findings.

Section 3. The results of the study indicate a significant correlation between the variables under investigation. These findings suggest that the proposed model or theory is supported by the empirical data collected during the research process.

Section 4. The conclusions drawn from the research highlight the key insights and implications of the study. These findings have important implications for the field and provide a foundation for further research and practical applications.

Section 5. The final section of the document discusses the limitations of the study and offers suggestions for future research. It also includes a list of references and a summary of the overall contributions of the work.

Section 6. This section provides a final summary of the document's content and reiterates the main findings and conclusions. It serves as a concise overview of the entire study for the reader.

Les chiffres de 1940 se répartissent comme suit:

Zône du FOREAMI	Cas	et	5 décès
Province de Léopoldville	2	"	1
" " Lusambo	-	"	"
" " Coquilhatville	-	"	"
" " Stanleyville	-	"	"
" " Costermansville	22	"	3
" d' Elisabethville	5	"	1
	-----		-----
	66 cas	"	10 décès.

Avec un nouveau recul de l'endémie on constate la rareté des infections par le B. de Shiga. La plupart des dysenteries diagnostiquées surtout chez les Européens et dans la province de Léopoldville sont causées par le B. de Flexner. Elles sont relativement bénignes chez les sujets bien nourris.

Un foyer endémique de dysenterie avec étiologie multiple persiste dans la région minière de Lubero (Kivu) et au Maniema.

La vaccination est faite au moyen de l'anatoxine préparée à Léopoldville. Elle ne s'adresse évidemment qu'aux dysenteries graves dues au B. de Shiga.

5°/ TRACHOME.

(Cas rapportés par les services médicaux du Gouvernement et le FOREAMI)

Européens: Un cas dans la province de Lusambo.

Indigènes: 11 cas dont 1 cas dans la province de Léopoldville, 1 dans celle de Lusambo et 9 dans celle d'Elisabethville.

Le trachome est signalé pour la première fois dans la province de Lusambo.

L'existence d'un foyer de trachome au Lac Albert est encore en discussion, le diagnostic de cette affection sous les formes atténuées et désespérément chroniques chez l'indigène étant plein de difficultés.

Le foyer endémique situé à l'Est et au Nord-Est d'Elisabethville est étroitement surveillé. 574 indigènes et 17 européens continuent leur traitement.

6°/ AUTRES MALADIES EPIDEMIQUES:

OREILLONS.

(Cas rapportés par les services médicaux du Gouvernement et le FOREAMI)

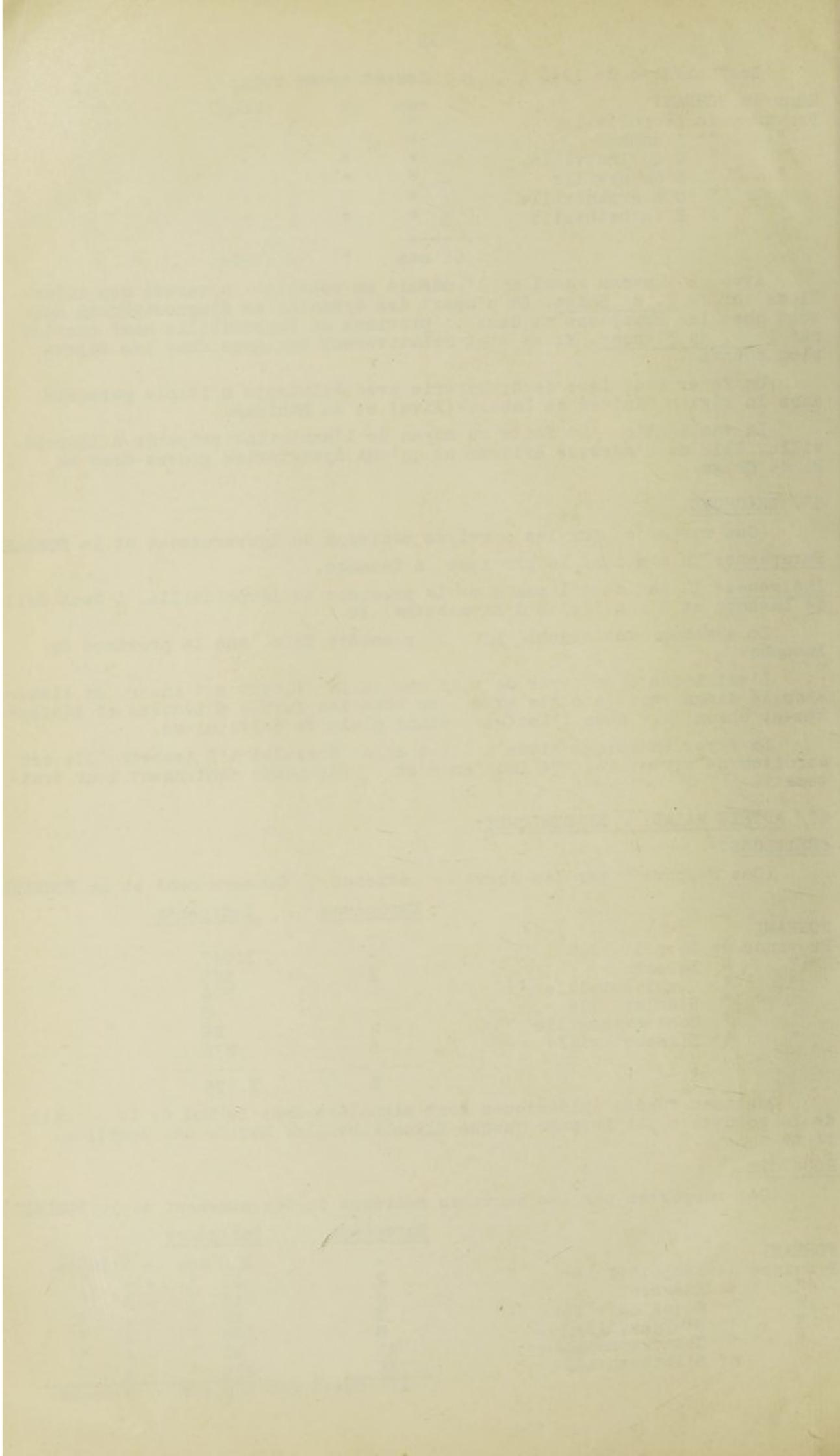
	<u>Européens</u>	<u>Indigènes</u>
FOREAMI	-	1
Province de Léopoldville	-	1.047
" " Lusambo	2	355
" " Coquilhatville	-	9
" " Stanleyville	-	8
" " Costermansville	-	26
" d' Elisabethville	6	279
	-----	-----
	8	1.725

Quelques fusées épidémiques sont signalées dans le Sud de la Colonie, de Léopoldville par Lusambo jusque Elisabethville. Rareté des complications.

ROUGEOLE.

(Cas rapportés par les services médicaux du Gouvernement et le FOREAMI)

	<u>Européens</u>	<u>Indigènes</u>
FOREAMI	-	110 cas - 1 décès
Province de Léopoldville	2	67 " - - "
" " Lusambo	6	144 " - 3 "
" " Coquilhatville	2	16 " - - "
" " Stanleyville	8	188 " - 1 "
" " Costermansville	41	27 " - - "
" d' Elisabethville	118	219 " - 4 "
	-----	-----
	177 cas-0 dec.	765 cas - 9 décès.



De petites poussées épidémiques sont signalées tous les ans, dans toutes les Provinces. Généralement l'effort est bénigne. Excepté onne l'emplacement revêt un caractère de gravité toute particulière pour des causes encore mal définies, notamment lorsqu'elle se vit dans des agglomérations indigènes de ses en climat frais et humide. Ce fut le cas à Elisabethville en 1938 et 1939, épidémie qui est maintenant à son déclin, et au Maniema en 1940 (31 décès sur 246 malades). Les complications les plus graves sont la broncho-pneumonie et les lésions cutanées-muqueuses rappelant le noma.

SCARLATINE.

Aucun cas n'a été signalé par les services médicaux du Gouvernement ni parmi les Européens, ni parmi les indigènes. En 1939, quatre cas furent diagnostiqués chez des Européens.

COQUELUCHE.

(Cas rapportés par les services médicaux du Gouvernement et le FOREAMI)

	<u>Européens</u>	<u>Indigènes</u>		
FOREAMI	-	296 cas	-	5 décès
Province de Léopoldville	-	35 "	-	3 "
" " Lusambo	-	84 "	-	"
" " Coquilhatville	1	51 "	-	"
" " Stanleyville	1	82 "	-	1 "
" " Costermansville	26	12 "	-	1 "
" d' Elisabethville	22	134 "	-	5 "
	-----	-----	-----	-----
	50	664 cas	-	15 décès

Une épidémie scolaire à Costermansville.

DIPHTERIE.

(Cas rapportés par les services médicaux du Gouvernement et le FOREAMI)

Européens: 2 cas dont 1 dans la Province de Léopoldville et 1 dans celle de Lusambo.

Indigènes: 3 cas et 1 décès, soit:

- 1 cas - 0 décès dans la Province de Léopoldville
- 2 cas - 1 décès " " " d' Elisabethville.

La diphtérie a maintenant fait son apparition dans toutes les provinces. A noter cependant que les réactions de Schick chez l'indigène continuent à démontrer sa résistance au B. de Loeffler.

L'anatoxine diphtérique est produite localement et mise à la disposition des écoles, camps, consultations de pédiatrie, etc...

FIEVRE ONDULANTE:

Un seul cas a été signalé dans la province de Costermansville chez un européen.

GRIPPE INFECTIEUSE OU NON.

(Cas rapportés par les services médicaux du Gouvernement et le FOREAMI)

	<u>Européens</u>	<u>Indigènes</u>		
FOREAMI	-	-		
Province de Léopoldville	6	495 cas	-	0 décès
" " Lusambo	48	138 "	-	0 "
" " Coquilhatville	7	639 "	-	47 "
" " Stanleyville	44	91 "	-	0 "
" " Costermansville	27	555 "	-	0 "
" d' Elisabethville	341	588 "	-	2 "
	-----	-----	-----	-----
	473	2.506 cas	-	49 décès

Cette rubrique groupe les infections banales des voies respiratoires qui se présentent sous l'aspect de l'influenza sans tendance à l'expansion épidémique, ainsi que beaucoup de fièvres indéterminées dans lesquelles le catarrhe bronchique ne joue qu'un rôle tardif et accessoire. Le vaccin de Minet, préparé à Léopoldville a été utilisé avec succès dans les formes catarrhales.

Les résultats de l'enquête ont permis de constater que les services médicaux du Gouvernement ont été particulièrement efficaces dans les zones de l'Indochine. Les services médicaux ont été particulièrement efficaces dans les zones de l'Indochine. Les services médicaux ont été particulièrement efficaces dans les zones de l'Indochine.

INDOCHINE

Les résultats de l'enquête ont permis de constater que les services médicaux du Gouvernement ont été particulièrement efficaces dans les zones de l'Indochine. Les services médicaux ont été particulièrement efficaces dans les zones de l'Indochine.

INDOCHINE

(Les résultats de l'enquête ont permis de constater que les services médicaux du Gouvernement ont été particulièrement efficaces dans les zones de l'Indochine.)

	Indochinois	Européens	
Province de Bac Kanh	250	-	
" " " "	25	-	
" " " "	54	-	
" " " "	51	1	
" " " "	82	1	
" " " "	12	25	
" " " "	124	22	
Total	554	50	

Les résultats de l'enquête ont permis de constater que les services médicaux du Gouvernement ont été particulièrement efficaces dans les zones de l'Indochine.

INDOCHINE

Les résultats de l'enquête ont permis de constater que les services médicaux du Gouvernement ont été particulièrement efficaces dans les zones de l'Indochine. Les services médicaux ont été particulièrement efficaces dans les zones de l'Indochine.

Indochinois: 2 cas dans la Province de Bac Kanh et 1 cas dans la Province de Bac Ninh.
Européens: 1 cas dans la Province de Bac Kanh et 1 cas dans la Province de Bac Ninh.

Le diagnostic a été établi dans toutes les zones de l'Indochine. Les services médicaux ont été particulièrement efficaces dans les zones de l'Indochine.

L'ensemble des résultats de l'enquête a permis de constater que les services médicaux du Gouvernement ont été particulièrement efficaces dans les zones de l'Indochine.

INDOCHINE

Les résultats de l'enquête ont permis de constater que les services médicaux du Gouvernement ont été particulièrement efficaces dans les zones de l'Indochine.

INDOCHINE

(Les résultats de l'enquête ont permis de constater que les services médicaux du Gouvernement ont été particulièrement efficaces dans les zones de l'Indochine.)

	Indochinois	Européens	
Province de Bac Kanh	495	6	
" " " "	128	48	
" " " "	250	7	
" " " "	81	44	
" " " "	222	27	
" " " "	208	241	
Total	1.384	473	

Les résultats de l'enquête ont permis de constater que les services médicaux du Gouvernement ont été particulièrement efficaces dans les zones de l'Indochine. Les services médicaux ont été particulièrement efficaces dans les zones de l'Indochine.

DENGUE, FIEVRE ROUGE CONGOLAISE.

(Cas rapportés par les services médicaux du Gouvernement et le FOREAMI)

	<u>Européens</u>	<u>Indigènes..</u>
FOREAMI	-	-
Province de Léopoldville	9	-
" " Lusambo	1	4
" " Coquilhatville	13	15
" " Stanleyville	12	-
" " Costermansville	1	2
" d' Elisabethville	1	5
	-----	-----
	37	26

La dengue vraie est très rare. Des cas sporadiques se présentent dans certaines localités, toujours les mêmes, et semblent liés à l'existence du vecteur.

La fièvre rouge congolaise, très répandue chez l'indigène, passe presque toujours inaperçue. Elle est plus souvent diagnostiquée chez l'Européen parce que l'exanthème est très visible. Gravité nulle. Aucune des complications ou des séquelles de la dengue.

MALADIE DE WEIL.

Mise en évidence en 1938 dans les chantiers de la société Minière des Grands Lacs, Province de Costermansville, cette maladie fut reconnue en 1940 dans la même région (Est du Kivu), près du lac et au Ve parallèle. Il eut 119 cas et seulement 11 décès.

ICTERE INFECTIEUX.

(Cas rapportés par les services médicaux du Gouvernement et le FOREAMI)

Européens: 3 cas dans la province de Léopoldville.

Indigènes: 5 cas et 1 décès dans la province de Léopoldville

1	"	"	0	"	"	"	"	"	"	Lusambo
1	"	"	1	"	"	"	"	"	"	Stanleyville
1	"	"	1	"	"	"	"	"	"	d' Elisabethville

soit au total 8 cas et 3 décès, contre 18 cas et 12 décès en 1939.

POLIOMYELITE ANTERIEURE AIGUE.

(Cas rapportés par les services médicaux du Gouvernement et le FOREAMI)

Européens: 6 cas, dont 1 dans la province de Léopoldville

1	"	"	"	"	"	Coquilhatville
4	"	"	"	"	"	d' Elisabethville

Indigènes: 2 cas dans la province de Léopoldville

1	"	"	"	"	"	d' Elisabethville
---	---	---	---	---	---	-------------------

3 cas.

Une petite épidémie fut signalée en outre à Bili (Province de Stanleyville) entreprise privée.

Des réserves de serum de convalescents ont été constituées à Léopoldville.

DENGUE FIEVRE ROUGE CONGOLAISE

(Cas rapportés par les services médicaux du Gouvernement et le FOREAMI)

FOREAMI	
Province de Léopoldville	9
" " " " " "	1
" " " " " "	13
" " " " " "	12
" " " " " "	1
" " " " " "	1
-----	37
Indigènes	28

La dengue vraie est très rare. Des cas sporadiques se présentent dans certaines localités, toujours les mêmes, et semblent liés à l'existence du vecteur.

La fièvre rouge congolaise, très répandue chez l'indigène, passe presque toujours inaperçue. Elle est plus souvent diagnostiquée chez l'Européen parce que l'exanthème est très visible. Gravité nulle. Aucun des complications ou des séquelles de la dengue.

MALADIE DE WEIL

Mais en évidence en 1938 dans les chantiers de la société Minière des Grands Lacs, Province de Coeur d'Afrique, cette maladie fut reconnue en 1940 dans la même région (Est du Kivu), près du lac et au voisinage. Il fut 119 cas et seulement 11 décès.

TOTERE IMPETIGU

(Cas rapportés par les services médicaux du Gouvernement et le FOREAMI)

Indigènes	
Province de Léopoldville	5 cas et 1 décès
" " " " " "	1 " " " "
" " " " " "	1 " " " "
" " " " " "	1 " " " "
" " " " " "	1 " " " "
-----	5

soit au total 8 cas et 1 décès, contre 18 cas et 12 décès en 1939.

POLLONMYELETTE ANTERIEURE AIGUE

(Cas rapportés par les services médicaux du Gouvernement et le FOREAMI)

Indigènes	
Province de Léopoldville	2 cas dans la province de Léopoldville
" " " " " "	1 " " " "
" " " " " "	1 " " " "
-----	3 cas.

Une petite épidémie fut signalée en outre à Hill (Province de Stanleyville) antérieurement.

Des réserves de serum de convalescents ont été constituées à Léopoldville.

C.- MALADIES ENDEMIQUES.

1°/ PALUDISME.

(Cas rapportés par les services médicaux du Gouvernement et le FOREAMI)

a) 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 %
93	1.737 "	-	6 "	"	0,34 %
193	2.088 "	-	10 "	"	0,48 %
1939	2.059 "	-	2 "	"	0,097 %
1940	2.520 "	-	5 "	"	0,20 %

Répartition par province pour 1940 :

Province de Léopoldville	500 cas	et	0 décès,	soit	0 %
" " Lusambo	265 "	"	2 "	"	0,75 %
" " Coquilhatville	327 "	"	0 "	"	0 %
" " Stanleyville	522 "	"	2 "	"	0,38 %
" " Costermansville	174 "	"	0 "	"	0 %
" d' Elisabethville	732 "	"	1 "	"	0,14 %

2.520 cas et				5 décès,	soit 0,20 %

Nous assistons en 1940 à une brusque expansion du paludisme chez les Européens, provoquée en grande partie par l'apport inopiné de nombreux nouveaux résidents, par l'augmentation massive de la population blanche, par l'obstacle opposé au rythme normal des repos dans la métropole. La mortalité relative par paludisme a également augmenté, elle frappe principalement des enfants.

La distribution de la quinine a été faite aussi largement que pendant le temps de paix: les réserves constituées en 1939 le permettaient. Les produits synthétiques, plasmoquine, atebrine, n'ont pas fait défaut. Les plantations de quinquina sont suffisantes pour fournir à la colonie ~~la quantité nécessaire~~ la quantité ~~nécessaire~~ d'aloïdes consommée. Un essai d'extraction de 'fébrifuge' ou "totaquina" renfermant 87 % de produits actifs a donné un bon résultat. Mais par ailleurs il faut aisé de ravitailler le Congo en quinine en s'adressant aux fournisseurs habituels des Indes Néerlandaises.

La lutte contre les vecteurs du paludisme n'a subi aucun ralentissement. On lira au chapitre 6 de ce rapport le compte rendu des services d'assainissement des grands centres. En outre, en octobre 1940, une nouvelle ordonnance a étendu à toutes les agglomérations indigènes les obligations d'hygiène rurale, qui impliquent la lutte contre les anophèles.

b) Chez les Indigènes :

Paludisme et ses complications traités par les services médicaux du Gouvernement et du FOREAMI :

1930	8.345 cas	-	76 décès,	soit	0,91 %
1931	15.208 "	-	112 "	"	0,74 %
1932	16.007 "	-	94 "	"	0,59 %
1933	19.160 "	-	114 "	"	0,59 %
1934	30.839 "	-	151 "	"	0,49 %
1935	34.663 "	-	144 "	"	0,42 %
1936	43.757 "	-	178 "	"	0,41 %
1937	47.316 "	-	234 "	"	0,49 %
1938	49.119 "	-	201 "	"	0,41 %
1939	53.433 "	-	214 "	"	,40 %
1940	66.038 "	-	328 "	"	0,50 %

Dans les chiffres de 1940, le Foréami intervient pour 13.832 cas et 87 décès.

La fréquence du paludisme ne peut être estimée par cette statistique qui ne représente que le petit nombre d'accès francs qui ont amené les indigènes à solliciter les soins de nos services. Lorsque l'on examine systématiquement les populations en les groupant par âge, on constate que le pourcentage des impaludés peut atteindre jusque 100 % entre 5 et 10 ans dans les régions les plus atteintes. Le Congo peut être divisé en une zone hyperimpaludée qui occupe presque la totalité, en zones à impaludat on moyenne accusant des variations saisonnières, et en îlots où le paludisme est inexistant ou simplement accidentel. Plus l'impaludation est intense, et moins les accès fébriles paraissent graves chez l'adulte. Les régions faiblement impaludées sont celles où l'indigène paie au paludisme et aux complications pernicieuses le même tribut que l'européen récemment installé dans la Colonie.

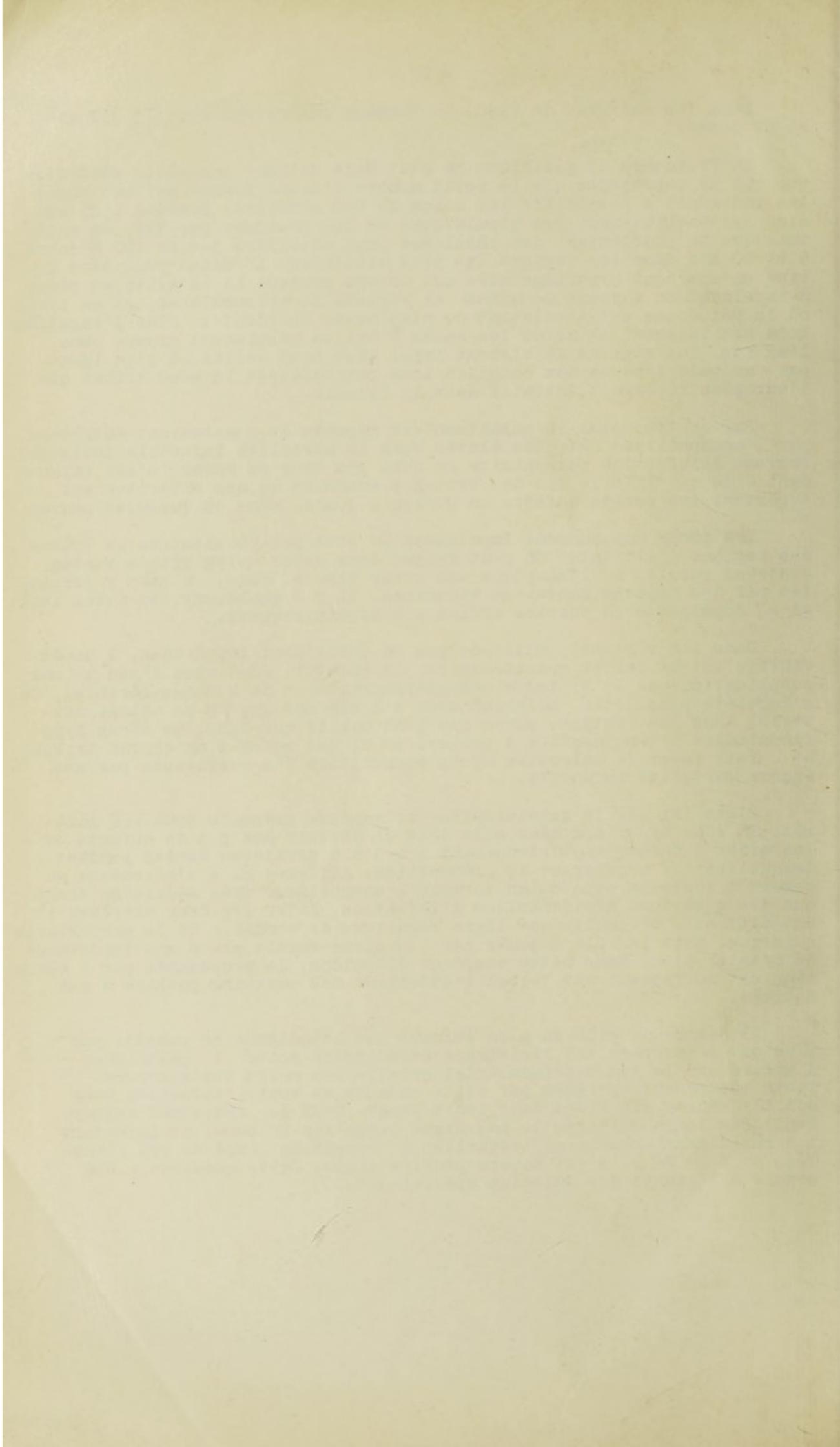
Par contre, plus le paludisme est répandu et constamment entretenu par l'anophélisme et plus élevée sera la mortalité infantile indigène. Souvent l'infection parasitaire ne sera pas mise en cause c'est cependant elle qui fait le lit des bronchopneumonies et des enterites qui emportent les petits enfants en quelques jours, même en quelques heures.

Les zones moyennement impaludées ne sont pas nécessairement toutes des régions d'altitude. On peut ranger dans cette catégorie de vastes contrées rurales où l'anophèle est naturellement rare, ou bien représentée par des espèces mauvaises vectrices. Il y a également des cités indigènes soumises à un service efficace d'assainissement.

Dans les régions d'altitude pas ou faiblement impaludées, l'accès fébrile est brutal et spectaculaire. Il aboutit, même chez l'adulte, aux complications de l'ictère hémoglobémique et du blocage cérébral. On s'inquiète plus de la "malaria" dans ces régions que du paludisme universel dans les centres, parce que l'on oublie que dans les zones hyperimpaludées l'hématozoïte préleve parmi les enfants un énorme tribut et fait payer la sélection et la prémunition des survivants par une énorme mortalité infantile.

C'est ici que la quininisation préventive présente tout son intérêt. En zone hyperimpaludée, elle doit s'adresser aux petits enfants et les aider à passer victorieusement les 5 à 6 premières années pendant lesquelles ils acquièrent la prémunition. Ailleurs elle s'adressera au besoin à toute la population lorsque l'anophélisme très réduit ne donne que des occasions accidentelles d'infection. Entre les deux extrêmes il est difficile d'établir une ligne régulière de conduite de la prophylaxie quinique. Mais le rôle à jouer par l'hygiène rurale prend une importance de premier plan. Dans cette campagne d'hygiène, la propagande par l'éducation est un facteur sur lequel l'attention des pouvoirs publics a été attirée.

Il semble de plus en plus évident que l'indigène ne possède pas plus que l'européen une résistance héréditaire contre le paludisme. A mesure que le travail industriel appelle les noirs des derniers îlots montagneux épargnés par cette endémie, on voit l'infection plasmodiale causer des vides dans leurs rangs. Ceux qui résistent rapportent dans leurs villages le paludisme jusqu'ici inconnu, et infectent les rares anophèles parmi lesquelles on compte des espèces peu répandues et dont le rôle est encore problématique. Cette question a été soumise à l'examen des médecins spécialisés.



2°/ FIEVRE BILIEUSE HEMOGLOBINURIQUE:

(Cas rapportés par les services médicaux du Gouvernement et le FOREAMI)

<u>Européens:</u>	<u>Années</u>	<u>Cas</u>	<u>Décès</u>	<u>o/o</u>
	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
	1937	33	7	21,21
	1938	33	6	18,18
	1939	24	6	25,-
	1940	36	5	13,89.

Les malades de 1940 se répartissent comme suit :

Province de Léopoldville	8 cas	-	1 décès
" " Lusambo	5 "	-	0 "
" " Coquilhatville	5 "	-	1 "
" " Stanleyville	11 "	-	2 "
" " Costermansville	2 "	-	0 "
" d' Elisabethville	5 "	-	1 "
	-----		-----
	36 cas	-	5 décès.

Indigènes:

FOREAMI	0 cas	-	0 décès
Province de Léopoldville	0 "	-	0 "
" " Lusambo	0 "	-	0 "
" " Coquilhatville	0 "	-	0 "
" " Stanleyville	2 "	-	1 "
" " Costermansville	1 "	-	1 "
" d' Elisabethville	1 "	-	0 "
	-----		-----
	4 cas	-	2 décès.

Cette affection est dans la plupart des cas un accident du paludisme pernicieux.

3°/ TRYPANOSOMIASE.

<u>Européens:</u> Province de Léopoldville	1 cas	-	0 décès
" " Costermansville	3 "	-	0 "

traités par le personnel du Gouvernement.

Indigènes:

Malgré la diminution du personnel itinérant l'aire d'endémicité trypanosomique a pu être prospectée dans son entièreté. Le total des indigènes examinés est encore proche de 5 millions. Les régimes à haute endémicité ont fait l'objet d'une surveillance toute spéciale, certaines ont été visitées quatre fois au moins pendant l'année.

Voici les résultats globaux :

Services itinérants

<u>Années</u>	<u>Indigènes :</u>	<u>Anciens cas :</u>	<u>Nouveaux :</u>	<u>Indice de nouvelle</u>
	<u>examinés :</u>	<u>sous contrôle :</u>	<u>cas :</u>	<u>infection.</u>
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	: 3.572.438:	: 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
1937	: 5.034.442:	: 50.980	: 14.921	: 0,29
1938	: 5.034.331:	: 45.785	: 13.454	: 0,27
1939	: 5.216.841:	: 40.510	: 12.886	: 0,25
1940	: 4.860.094:	: 35.189	: 11.837	: 0,24

THE UNIVERSITY OF CHICAGO LIBRARY

1000 S. EAST ASIAN BLDG. CHICAGO, ILL. 60607

TEL: 773-936-3100 FAX: 773-936-3101

WWW.CHICAGO.LIBRARY.EDU

CHICAGO, ILL. 60607

Répartition par province pour 1940 :

	: Indigènes : assimilés :	: Nouveaux : cas :	: Anciens : cas :	: Total : des cas : traités :	: Indice de : nouvelle : infection :
FOREAMI	: 606.954 :	: 2.862 :	: 3.992 :	: 6.854 :	: 0,47 %
Prov. de Léopoldville	: 977.892 :	: 2.809 :	: 6.632 :	: 9.441 :	: 0,29
" " Lusambo	: 935.792 :	: 2.163 :	: 11.302 :	: 13.465 :	: 0,23
" " Coquilhatville	: 897.816 :	: 1.429 :	: 6.016 :	: 7.445 :	: 0,16
" " Stanleyville	: 572.697 :	: 192 :	: 1.116 :	: 1.308 :	: 0,03
" " Cost/ville	: 518.210 :	: 1.352 :	: 4.014 :	: 5.366 :	: 0,26
" d' Elisabethville	: 350.733 :	: 1.030 :	: 2.117 :	: 3.147 :	: 0,29
	: 4.860.094 :	: 11.837 :	: 35.189 :	: 47.026 :	: 0,24 %

Répartition de l'activité entre les différents services médicaux :

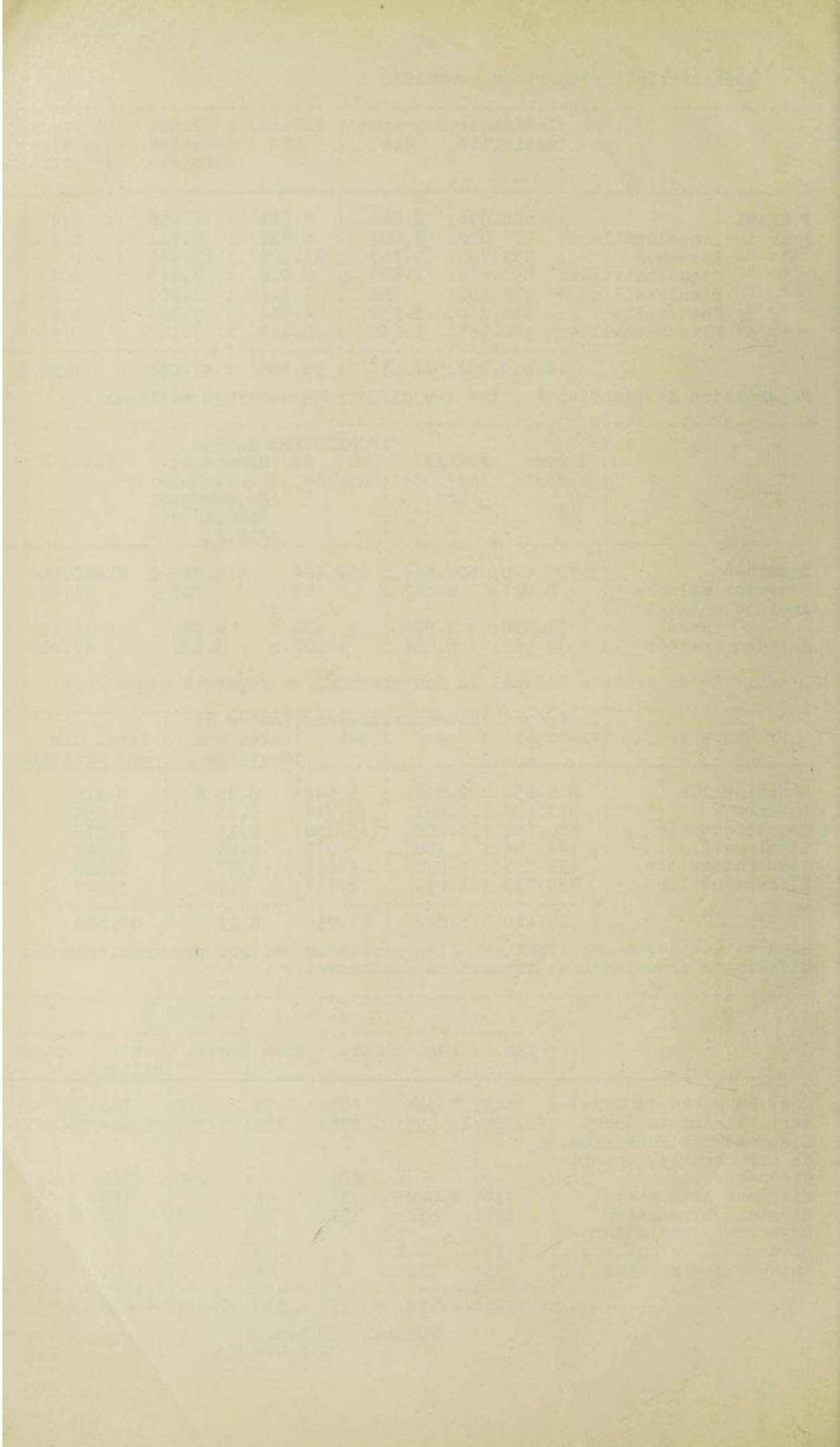
	: Gouver- : nement :	: FOREAMI : Prov. de : Léo. :	: FORMINIERE : Prov. de : Lusambo :	: Autres : Missions, : Croix-Rou- : ge, CEMUBAC, : FOMULAC et : F.S.K. :	: Total
Examinés	: 3.727.410 :	: 606.954 :	: 52.464 :	: 473.266 :	: 4.860.094
Nouveaux malades	: 8.027 :	: 2.862 :	: 83 :	: 865 :	: 11.837
Anciens malades revis	: 27.938 :	: 3.992 :	: 938 :	: 2.321 :	: 35.189
Malades traités	: 35.965 :	: 6.854 :	: 1.021 :	: 3.186 :	: 47.026

L'activité du service médical du Gouvernement se répartit comme suit:

Province de	: Indigènes : examinés :	: Nouveaux : cas :	: Anciens : cas :	: Indice d' : infection : nouvelle :	: Total des : cas traités :
Léopoldville	: 816.430 :	: 2.376 :	: 5.942 :	: 0,29 %	: 8.318
Lusambo	: 817.986 :	: 1.881 :	: 9.714 :	: 0,23	: 11.595
Coquilhatville	: 806.681 :	: 1.200 :	: 5.178 :	: 0,15	: 6.378
Stanleyville	: 441.784 :	: 188 :	: 973 :	: 0,04	: 1.161
Costermansville	: 493.796 :	: 1.352 :	: 4.014 :	: 0,27	: 5.366
Elisabethville	: 350.733 :	: 1.030 :	: 2.117 :	: 0,29	: 3.147
	: 3.727.410 :	: 8.027 :	: 27.938 :	: 0,22	: 35.965

Répartition des sommeilleux dans les provinces et, par province, dans les différents organismes et formations sanitaires:

	P r o v i n c e s						Total
	: Léo. :	: Lus. :	: Coq. :	: Stan. :	: Cost. :	: E' : ville :	
Hôp., disp. etc. du Gouv ^t	: 541 :	: 984 :	: 484 :	: 16 :	: 118 :	: 187 :	: 2.330
Serv. itinérants Gouv ^t .	: 8.318 :	: 11.595 :	: 6.378 :	: 1.161 :	: 5.366 :	: 3.147 :	: 35.965
Dispensaires ruraux ou de circonscriptions in- digènes.....	: - :	: - :	: 401 :	: - :	: 898 :	: 316 :	: 1.615
Missions Nationales	: 734 :	: 1.382 :	: 631 :	: 44 :	: - :	: 649 :	: 3.440
Missions Etrangères	: 536 :	: 631 :	: 717 :	: 38 :	: 82 :	: 50 :	: 2.053
Organismes philanthro- piques.....	: 11 :	: - :	: - :	: 75 :	: - :	: - :	: 86
Entreprises privées	: 53 :	: 178 :	: - :	: 4 :	: - :	: 81 :	: 316
	: 10.192 :	: 14.770 :	: 8.11 :	: 1.338 :	: 6.44 :	: 4.430 :	: 45.805
	FOREAMI : S.A.M.I.						6.854
	S.A.D.A.M.I.						638



La carte schématique ci-annexée indique les limites des régions endémiques et l'intensité relative des foyers pendant l'année 1940.

Depuis plus de 15 ans, chaque grande aire endémique est surveillée par un organisme du service d'assistance médicale aux indigènes (S.A.M.I.) assisté par le service auxiliaire ~~organisé~~ par des missionnaires et des entreprises privées (S.A.D.A.M.I.). Primitivement ces missions médicales s'adressaient uniquement aux malades du sommeil, mais par la force des choses elles furent très tôt "polyvalentes" soignant tous les malades, pratiquant la chirurgie, instaurant la médecine sociale, la protection de l'enfance, la lutte contre la lèpre, l'assistance à la maternité, etc...

Le principe de ces organismes étant la prophylaxie chimique et tendant à détruire le réservoir humain de virus, il fut basé sur le recensement aussi complet que possible des indigènes. Le recensement médical ne s'accordant que difficilement avec le recensement administratif, il dut être fait par le personnel médical lui-même, prospectant à cette occasion toutes les affections susceptibles d'être traitées par les moyens d'un service rural d'assistance médicale. Il se conçoit que la pénurie relative de personnel causée par la guerre rend difficile cette prospection médicale doublée d'un recensement familial et que la méthode fut provisoirement suspendue dans quelques secteurs considérés comme peu atteints ou pratiquement assainis.

En même temps que l'indice des infections nouvelles a décliné dans l'ensemble de la Colonie, la fréquence des cas chimio-résistants a paru augmenter. Ce fait explique, au moins pour une partie, la persistance de certains foyers malgré tous les efforts. Dans ces foyers actifs, la chimioprophylaxie par le Belganyl (identique au Bayer 205) amène une réduction massive mais non complète de l'indice endémique.

Une nouvelle ordonnance sur l'hygiène rurale facilitera la tâche du service médical dans tout ce qui concerne la lutte mécanique contre la tsé-tsé.

Des recherches sur les trypanosomiasés ont été faites en 1940. Elles ont porté sur les méthodes de diagnostic et de traitement de ces affections, sur les variations biologiques des parasites sur leur transmissibilité, sur l'identité de certaines espèces, sur les synergies médicamenteuses, sur la clinique de la maladie et de ses complications chez l'homme et chez les animaux.

EXAMEN DETAILLE PAR PROVINCE DE L'ENDEMICITE TRYPANOSOMIQUE

PROVINCE DE LEOPOLDVILLE

Les principaux foyers subsistent le long du Fleuve Congo de Léopoldville jusqu'au Kwa, le long du Kasai et dans le Kwango au Moyen Wamba et à l'est du Kwilu.

Une certaine reviviscence de la trypanosomiase a été observée dans ces deux derniers foyers. Celui du Chenal paraît au contraire avoir été maîtrisé par la bayérisation.

Le rapport du Foréami mentionnera la recrudescence violente de la maladie du sommeil aux abords de la frontière portugaise entre Kwango et Wamba.

Au total, une aggravation a été enregistrée dans l'ensemble de la Province.

Faint, illegible text at the top of the page, possibly a header or introductory paragraph.

Second block of faint, illegible text, appearing to be a continuation of the document's content.

Third block of faint, illegible text, possibly containing a sub-section or specific details.

Fourth block of faint, illegible text, continuing the narrative or list.

Fifth block of faint, illegible text, possibly a concluding paragraph or a list item.

SECTION ON THE HISTORY OF THE

SECTION ON THE HISTORY OF THE

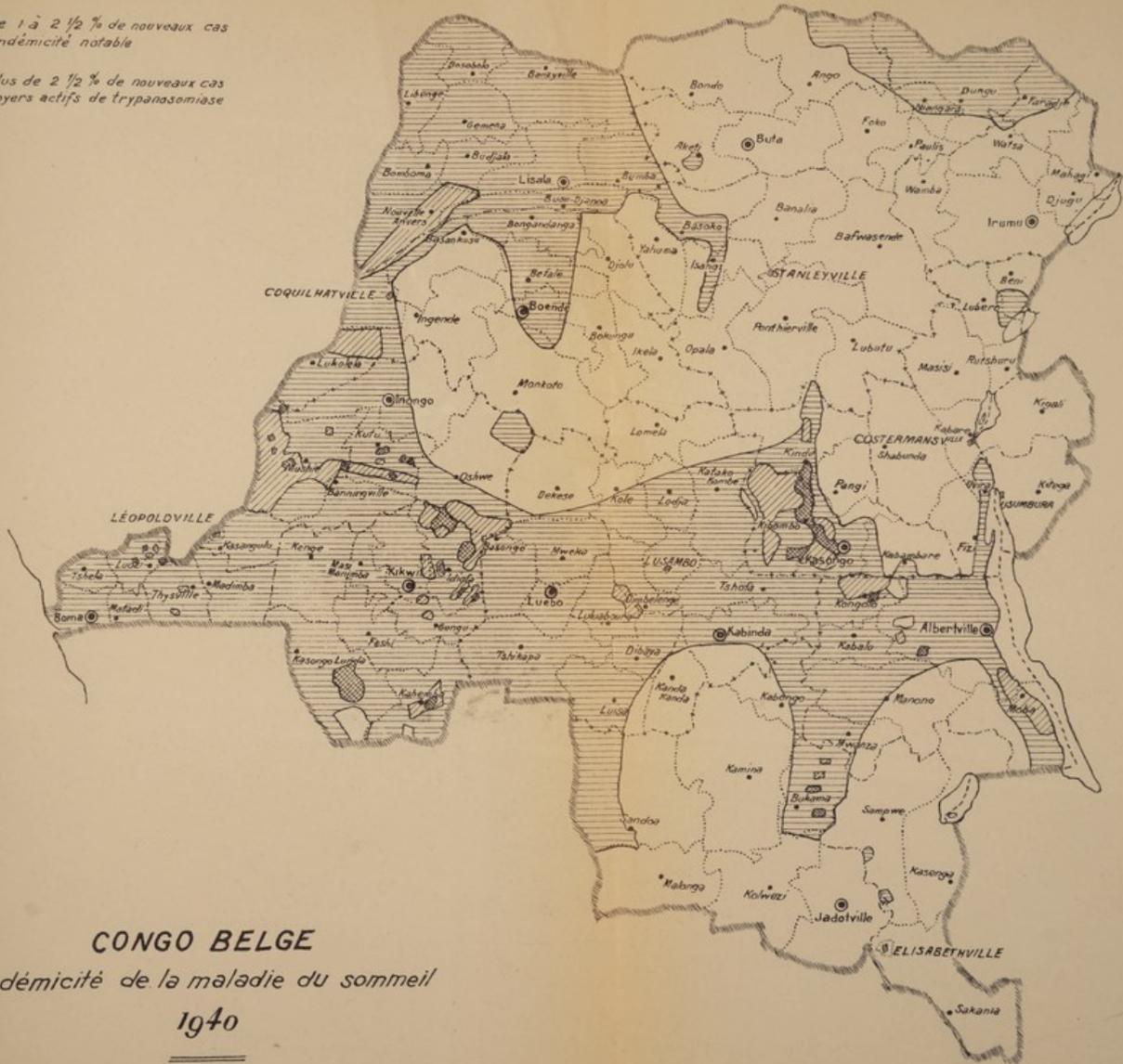
Sixth block of faint, illegible text, likely the start of a new section.

Seventh block of faint, illegible text, continuing the section.

Eighth block of faint, illegible text, continuing the section.

Ninth block of faint, illegible text, continuing the section.

-  Endémicité nulle ou zones non prospectées parce que indemnes
-  Moins de 1% de nouveaux cas
Endémicité légère
-  De 1 à 2 1/2 % de nouveaux cas
Endémicité notable
-  Plus de 2 1/2 % de nouveaux cas
Foyers actifs de trypanosomiase



CONGO BELGE
Endémicité de la maladie du sommeil
1940

Echelle: 1/8.000.000^e (m.c.)

CONGO BELGE

Exposition de la République

1911

Comparaison avec les années précédentes :

Années	Examinés	Nouveaux cas	Indice d'infection nouvelle
1933	1.295.195	13.496	1,04 %
1934	1.451.200	11.607	0,80
1935	1.495.576	8.269	0,55
1936	1.746.188	9.182	0,52
1937	1.801.702	6.774	0,37
1938	1.778.533	5.456	0,30
1939	1.674.095	5.117	0,30
1940	1.584.846	5.671	0,36

Activité d'ensemble :

	Examinés	Nouveaux cas	Anciens cas	Indice d'infection nouvelle
Gouvernement	816.430	2.376	5.942	0,29
Missions Nationales	32.490	7	24	0,02
Missions Etrangères	66.054	317	323	0,48
FOMULAC	37.277	9	168	0,02
H.C.B.	25.641	100	175	0,39
FOREAMI	606.954	2.862	3.992	0,47
	1.584.846	5.671	10.624	0,36

DETAIL DES PROSPECTIONS:

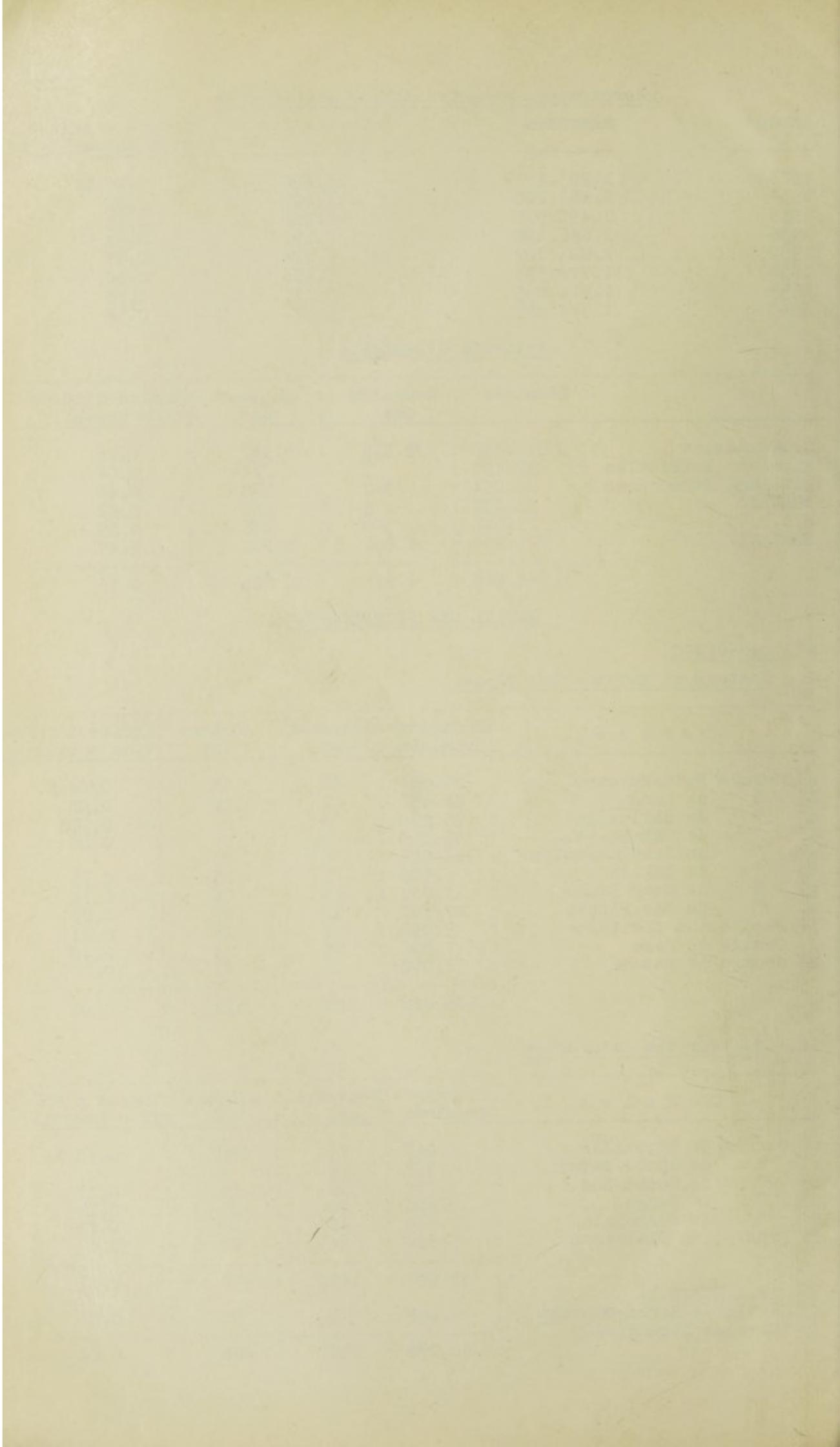
1°) BAS-CONGO.

I.- Secteur du Mayumbe Bas-Fleuve.

Cercles	Indigènes examinés	Nouveaux cas	Anciens cas	Indice d'infection nouvelle
a) Cercle Nord-Mayumbe	27.654	11	61	0,04 %
b) " de Kangu	26.451	6	12	0,02
c) " de Shiloango	96.279	3	20	0,003
d) " de Tshela-Est	35.329	8	65	0,02
e) " de Tshela-Centre	15.083	-	13	-
f) " de Lukula	6.408	7	15	0,11
g) " de Seke Banza	17.056	19	94	0,11
h) " du Bas-Fleuve	22.592	53	99	0,23
i) Population flottante	3.098	7	19	0,23
j) Centre de Boma	7.896	38	71	0,48
k) Centre de Matadi	4.062	11	43	0,27
	206.228	163	512	0,08

II.- Secteur des Cataractes.

Cercles	Indigènes examinés	Nouveaux cas	Anciens cas	Indice d'infection nouvelle
a) Cercle de Thysville	19.047	47	130	0,25 %
b) " de Gombe-Matadi	1.392	-	4	-
c) " de Gombe-Sud	9.154	16	26	0,17
d) " de Bangu	9.200	10	126	0,11
e) " de Songololo	10.614	48	109	0,45
f) Population flottante	3.584	24	41	0,67
	52.991	145	436	0,27
S.A.D.A.M.I.				
g) Cercle de Banza-Manteka (Mission Etrangère)	7.088	1	30	0,01
	60.079	146	466	0,24



III.- Secteur des Manianga.

Cercles	Indigènes examinés	Nouveaux cas	Anciens cas	Indice d'in- fection nou- velle.
a) Cercle de Luozi	37.484	95	157	0,25 %
b) Cercle de Mangembo	17.942	3	13	0,02
	55.426	98	170	0,18
S.A.D.A.M.I.				
c) Cercle de Kibunzi (Mission Etrangère)	17.713	5	42	0,03
	73.139	103	212	0,14

IV.- Secteur de l'Inkissi.

Cercles	Indigènes examinés	Nouveaux cas	Anciens cas	Indice d'in- fection nou- velle
a) Cercle de Kingana	30.502	76	89	0,25 %
S.A.D.A.M.I.				
b) Cercle de Sona-Bata (Mission Etrangère)	8.401	2	17	0,02
c) Cercle de la Fomulac	37.277	9	168	0,02
	76.180	87	274	0,11

2°/ KWANGO (MISSION MEDICALE DU KWANGO)

I.- Sous-Secteur d'Idiofa.

Cercles	Indigènes examinés	Nouveaux cas	Anciens cas	Indice d'in- fection nou- velle.
a) Cercle de Banda	32.576	319	557	0,98 %
b) " d'Iwungu	18.901	93	247	0,49
c) " de Kibwadu	40.069	208	584	0,52
d) " de Mikungu	26.238	565	930	2,15
e) " d'Idiofa	11.472	62	224	0,54
	132.256	1.247	2.542	0,94

II.- Sous-Secteur des Bapende.

Cercles	Indigènes examinés	Nouveaux cas	Anciens cas	Indice d'in- fection nou- velle.
a) Cercle de Kilembe	13.822	18	35	0,13 %
b) " de Kandale	20.430	11	116	0,05
c) " de Bangi	49.784	197	693	0,40
d) " de Mulikalunga	45.578	70	202	0,15
	129.614	296	1.046	0,23

III.- Sous-Secteur du Moyen Kwilu

Cercles	Indigènes examinés	Nouveaux cas	Anciens cas	Indice d'in- fection nou- velle.
a) Cercle de Bulungu I	27.684	14	75	0,05
b) " de Bulungu II	41.081	4	64	0,01
c) " de Niadi	35.283	58	207	0,16
	104.048	76	346	0,07
S.A.D.A.M.I.				
d) Cercle de Djuma (Miss.Ca- tholique).....	32.490	7	24	0,02
e) Cercle de Vanga (Miss.Etran- -gère).....	7.558	1	12	0,01
f) Cercle de Leverville(H.C.B.)	25.641	100	175	0,39
	169.737	184	557	0,11

Year	Month	Day	Time	Location	Notes
1912	Jan	1	10:00	...	...
1912	Jan	2	11:00	...	...
1912	Jan	3	12:00	...	...
1912	Jan	4	13:00	...	...
1912	Jan	5	14:00	...	...
1912	Jan	6	15:00	...	...
1912	Jan	7	16:00	...	...
1912	Jan	8	17:00	...	...
1912	Jan	9	18:00	...	...
1912	Jan	10	19:00	...	...
1912	Jan	11	20:00	...	...
1912	Jan	12	21:00	...	...
1912	Jan	13	22:00	...	...
1912	Jan	14	23:00	...	...
1912	Jan	15	24:00	...	...
1912	Jan	16	25:00	...	...
1912	Jan	17	26:00	...	...
1912	Jan	18	27:00	...	...
1912	Jan	19	28:00	...	...
1912	Jan	20	29:00	...	...
1912	Jan	21	30:00	...	...
1912	Jan	22	31:00	...	...
1912	Jan	23	32:00	...	...
1912	Jan	24	33:00	...	...
1912	Jan	25	34:00	...	...
1912	Jan	26	35:00	...	...
1912	Jan	27	36:00	...	...
1912	Jan	28	37:00	...	...
1912	Jan	29	38:00	...	...
1912	Jan	30	39:00	...	...
1912	Jan	31	40:00	...	...

IV.- Sous-Secteur de Kahemba

Cercles	:Indigènes: :examinés :	Nouveaux : cas :	Anciens : cas :	:Indice d'in- :fection nou- :velle
a) Cercle de Panzi	: 29.766 :	12	: 12	: 0,04 %
b) " de Kahemba I	: 19.872 :	110	: 59	: 0,55
c) " de Kahemba II	: 14.055 :	14	: 53	: 0,10
	: 63.648 :	136	: 124	: 0,21

3°) LAC LEOPOLD II.

I.- Secteur de Mushie

Cercles	:Indigènes: :examinés :	Nouveaux : cas :	Anciens : cas :	:Indice d'in- :fection nou- :velle
a) Cercle de Mushie	: 25.370 :	116	: 627	: 0,46 %
S.A.D.A.M.I.				
b) Cercle de Bolobo (Miss. Etr.)	: 16.292 :	270	: 104	: 1,66
c) " " Semendua (" ")	: 6.148 :	15	: 51	: 0,24
d) " " Bendela (" ")	: 2.854 :	23	: 67	: 0,80
	: 50.664 :	424	: 849	: 0,84
II.- <u>Secteur d'Oshwa</u>	: 10.916 :	7	: 17	: 0,06
III.- <u>Cercle d'Inongo</u>	: 5.231 :	16	: 33	: 0,30

Zône d'occupation du FOREAMI

Sous-Secteurs	:Indigènes: :examinés :	Nouveaux : cas :	Anciens : cas :	:Indice d'in- :fection nou- :velle
a) Bas-Kwilu	: 80.697 :	395	: 523	: 0,49 %
b) Bas-Kwango	: 92.582 :	107	: 373	: 0,12
c) Moyen-Wamba	: 156.239 :	1.719	: 2.176	: 1,10
d) Lukula	: 154.288 :	281	: 321	: 0,18
e) Peshi	: 80.802 :	84	: 119	: 0,10
f) Iufimi - Base-Sele	: 18.822 :	166	: 295	: 0,88
	: 583.430 :	2.752	: 3.807	: 0,47
g) Population flottante congo- laise.....	: 22.886 :	94	: 170	: 0,41
h) Population flottante étran- gère.....	: 838 :	16	: 15	: 1,91
	: 606.954 :	2.862	: 3.992	: 0,47

PROVINCE DE LUSAMBO

Le vaste foyer endémique de la province de Lusambo est surveillé par deux grandes missions médicales, celle du Kasaf-Sankuru et celle de Lodja, aidées par les missions religieuses dont plusieurs assument la prospection médicale dans le cercle qui les entourent, et par la société Forestière et Minière dans sa zone d'occupation (FORMINIERE).

Un important travail a été accompli, malgré les événements, et une notable amélioration est obtenue dans l'indice des infections nouvelles. Ceci est dû à l'intensification de la lutte dans les foyers les plus menacés au cours des dernières années. Mais on ne peut oublier que l'abandon, même momentané, de zones insuffisamment assainies, entraîne souvent le réveil brutal de l'endémie et réduit à néant le fruit de longs et pénibles efforts. Lorsque la trypanosomiase ne se présente plus que par des cas sporadiques, le travail de prophylaxie devient particulièrement difficile, surtout parce que les régions assainies ont conservé néanmoins tous les éléments d'une reprise épidémique, notamment l'insecte vecteur. C'est à ce moment que la prophylaxie mécanique doit jouer un rôle de premier plan.

Section 10

Section 11

Section 12

Section 13

Section 14

Section 15

Section 16

Section 17

Section 18

Section 19

Comparaison avec les années précédentes :

Années	Examinés	Nouveaux cas	Indice d'infection nouvelle
1933	630.911	6.008	0,95 %
1934	775.040	6.052	0,78
1935	911.385	5.349	0,59
1936	961.307	4.634	0,48
1937	820.064	3.575	0,43
1938	935.711	3.909	0,42
1939	891.938	3.628	0,41
1940	935.792	2.163	0,23

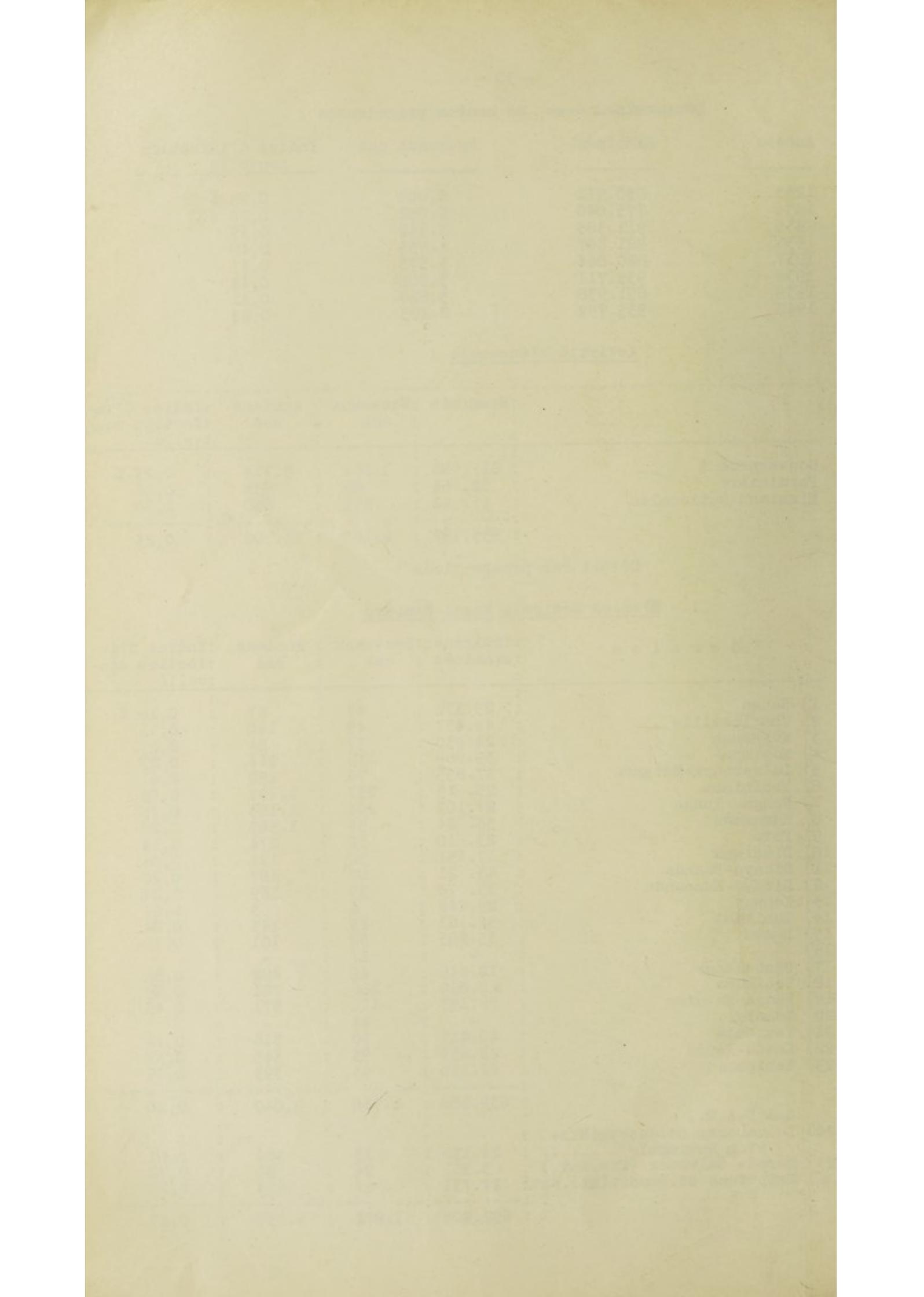
Activité d'ensemble :

	Examinés	Nouveaux cas	Anciens cas	Indice d'infection nouvelle.
Gouvernement	81.086	1.881	9.714	0,23 %
Forminière	52.64	83	938	0,16
Missions Nationales	6.42	199	650	0,30
	935.792	2.163	11.302	0,23

Détail des propositions :

I.- Mission Médicale Kasai-Sankuru

Cercles	Indigènes examinés	Nouveaux cas	Anciens cas	Indice d'infection nouvelle
1) Banga	29.172	47	67	0,16 %
2) Charlesville	44.457	49	140	0,11
3) Mushenge	24.930	57	24	0,23
4) Musimba	39.889	116	214	0,29
5) Luluabourg-Matamba	17.895	74	292	0,41
6) Tshiniana	25.15	237	1.197	0,93
7) Panga lunga	27.109	204	1.183	0,75
8) Kamwandu	33.24	94	1.505	0,28
9) Patu	23.10	32	274	0,14
10) Dianiana	17.151	10	121	0,06
11) Dibaya-Fuanda	43.721	87	487	0,20
12) Dibaya-Kamponde	13.78	33	169	0,24
13) Kabway	28.146	4	3	0,01
14) Tshitadi	52.61	23	143	0,04
15) Lueta	35.295	58	101	0,16
16)	-	1/	-	
17) Dimbelenge	12.646	49	482	0,39
18) Tshikuma	18.810	186	781	0,99
19) Pania-Mutombo	26.193	111	571	0,42
20) Tshofa	-	44	-	
21) Tshibata	40.417	50	316	0,12
22) Kanda-Kanda	23.639	93	545	0,39
23) Tshipama	62.130	93	395	0,15
	639.988	1.768	9.010	0,28
S.A.D.A.M.I				
24) Luluabourg St. Joseph (Mission Nationale)	24.138	13	184	0,05
25) Merode Salvator (Mis. Nat.)	3.351	24	80	0,72
26) Hemptinne St. Benoit (Mis. Nat.)	24.731	67	463	0,27
	692.208	1.872	9.737	0,27



II.- Mission Médicale de Lodja.

l e s	:Indigènes: :examinés :	Nouveaux cas	: Anciens cas	:Indice d'infec- :tion nouvelle
1) Lukenie	: 4.821	: 9	: 212	: 0,02 %
2) Kole	: 29.878	: 3	: 51	: 0,01
3) Bena-Dibele	: 18.775	: 69	: 182	: 0,37
4) Ba indji	: 29.440	: 30	: 257	: 0,10
5) Lomela	: 18.364	-	-	-
6) Loto	: 2.211	-	: 2	-
	: 153.539	: 111	: 704	: 0,01

III.- Autres missions de prophylaxie

	:Indigènes: :examinés :	Nouveaux cas	: Anciens cas	:Indice d'infec- :tion nouvelle
1) Cercle de Tshumbe Ste Marie. (Mission Nationale)	: 13.122	: 95	: 211	: 0,72 %
2) Mission Médicale de De- ku.	: 24.459	: 2		: 0,01
3) Collaboration de la FORMINIERE.	: 52.464	: 83	: 650	: 0,16
	: 90.045	: 180	: 861	: 0,34

PROVINCE DE COQUILHATVILLE

La situation de la maladie du sommeil dans cette province est très particulière. L'occupation médicale a, au cours de ces dernières années, accéléré le recul naturel de l'endémie dans le Sud (Tshuapa) et combattu avec efficacité son extension dans le Nord. Dans l'intérieur, et le long des nombreux affluents du Congo la situation s'améliore constamment. Par contre, le fleuve lui-même, ses grandes îles habitées ou fréquentées par des pêcheurs, les embouchures des grosses rivières, contiennent à être un foyer actif, dangereux, rebelle aux efforts du service médical. Les difficultés rencontrées par ce dernier proviennent surtout de l'instabilité de cette population indigène, de la facilité avec laquelle les noirs se dispersent dans des villages improvisés et temporaires, de l'abandon des gîtes agricoles, du temps perdu par le personnel médical à voyager en pirogue ou en baleinière dans les dédales des chenaux, des marais, des forêts inondées. Le trafic incessant des indigènes, pêcheurs ou commerçants favorise d'autre part la dispersion de la maladie du sommeil ainsi que d'autres affections.

Comparaison avec les années précédentes :

Années	Examinés	Nouveaux cas	Indice d'infection nouvelle.
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
1937	944.331	2.165	0,23
1938	71.984	1.730	0,24
1939	921.801	1.557	0,17
1940	897.816	1.429	0,16

Activité d'ensemble :

	:Examinés :	Nouveaux cas	: Anciens cas	:Indice d'infection :nouvelle.
Gouvernement	: 806.681	: 1.200	: 5.178	: 0,15 %
Missions Nationales	: 47.459	: 80	: 270	: 0,17
Missions Etrangères	: 43.676	: 149	: 568	: 0,34
	: 897.816	: 1.429	: 6.016	: 0,16

II - Mission Médicale de Lomé

Années	Examens		Indice d'efficacité
	Examens	Examens	
1940	2.511	2	0,08
1941	18.724	-	0,10
1942	22.440	30	0,13
1943	18.775	68	0,36
1944	22.818	7	0,03
1945	4.881	2	0,04
Total	127.232	117	0,09

III - Autres missions de prophylaxie

Années	Examens		Indice d'efficacité
	Examens	Examens	
1940	90.045	120	0,13
1941	32.404	87	0,26
1942	24.152	7	0,03
1943	13.122	95	0,72
Total	159.723	309	0,19

PROVINCE DE DOGHO

La situation de la maladie du sommeil dans cette province est assez particulière. L'occupation médicale y est assez faible comparativement à d'autres provinces de l'Indochine française. Le nombre de malades est très faible, mais il y a eu quelques cas de cette maladie dans la zone de Lomé. Les malades sont très jeunes, surtout des enfants, et les symptômes sont très variés. Les malades sont très jeunes, surtout des enfants, et les symptômes sont très variés. Les malades sont très jeunes, surtout des enfants, et les symptômes sont très variés.

Cette année avec les années précédentes :

Années	Examens	Nouveaux cas	Indice d'efficacité
1940	897.812	1.129	0,12
1941	221.801	1.227	0,55
1942	71.284	1.710	0,24
1943	344.371	2.105	0,61
1944	908.287	2.271	0,25
1945	688.122	2.210	0,32
1946	608.490	2.812	0,46
1947	629.846	4.120	0,65

Activité d'ensemble :

Années	Examens	Nouveaux cas	Indice d'efficacité
1940	897.812	1.129	0,12
1941	221.801	1.227	0,55
1942	71.284	1.710	0,24
1943	344.371	2.105	0,61
1944	908.287	2.271	0,25
1945	688.122	2.210	0,32
1946	608.490	2.812	0,46
1947	629.846	4.120	0,65

Détails des prospections:

1°) SECTEUR DU CONGO UBANGI :

Sous-Secteurs	: Indigènes: examinés :	Nouveaux cas :	Anciens cas :	: Indice d'infect- tion nouvelle
a) Lisala	: 79.042	: 64	: 120	: 0,08 %
b) Bu jala	: 59.029	: 91	: 245	: 0,15
c) Bumba	: 94.394	: 7	: 142	: 0,01
d) Bomb ma	: 82.813	: 499	: 1.863	: 0,60
e) Gemena	: 141.798	: 148	: 1.007	: 0,10
f) Libenge	: 50.113	: 10	: 487	: 0,22
g) Banzyville	: 93.722	: 16	: 252	: 0,02
h) Zongo	: 35.881	: 112	: 575	: 0,31
i) Bubu-Djanao	: 28.436	: 10	: 16	: 0,03
	: 665.228	: 1.057	: 4.707	: 0,16
S.A.D.A.M.I.				
j) Lolo (Mission Nationale)	: 11.776	: 3	: 57	: 0,02
k) Baya (" ")	: 10.400	: 17	: 38	: 0,16
l) Bwamanda (" ")	: 9.82	: 60	: 175	: 0,63
m) Pima (Mission Etrangère)	: 8.173	: 57	: 120	: 0,70
	: 75.159	: 1.194	: 5.097	: 0,17
Population recensée:	781.803			

2°) SECTEUR DE LA TSHAPA:

Sous-Secteurs	: Indigènes: examinés :	Nouveaux cas :	Anciens cas :	: Indice d'infect- tion nouvelle
a) Ingende	: 9.78	: -	: -	: - %
b) Befele	: 35.561	: 6	: 69	: 0,02
c) Boende	: 21.843	: 2	: 4	: 0,13
d) Djobu	: 25.832	: -	: -	: -
e) Irebu	: 3.815	: 4	: 152	: 1,23
f) B ngandanga	: 8.217	: 6	: 19	: 0,07
g) k te	: 3.355	: 9	: 1	: 0,27
h) Lukolela	: 17.509	: 47	: 226	: 0,27
i) Basankusu	: 11.821	: -	: -	: -
j) Ikela	: 3.522	: -	: -	: -
	: 141.453	: 143	: 471	: 0,10
S.A.D.A.M.I.				
k) Wafania (Mission Nation.)	: 15.701	: -	: -	: -
l) Baringa (" Etrangère)	: 2.533	: -	: -	: -
m) Lotumb (" ")	: 12.320	: -	: -	: -
n) ndo (" ")	: 10.295	: 92	: 448	: 0,89
o) Mondombe (" ")	: 10.355	: -	: -	: -
	: 192.657	: 235	: 919	: 0,12
Population recensée:	209.057			

PROVINCE DE STANLEYVILLE

La situation est stationnaire dans l'ensemble. Les quelques foyers actifs signalés en 1939 ont fait l'objet de soins particuliers, notamment dans l'U.1.

Le centre de la Province, au Sud du Bomokandi, où toutes les conditions sont réunies pour l'existence d'une endémie, reste toujours indemne.

La région du Lac Albert, population de plus de 100.000 indigènes où en 1923 on relevait jusque 10% de malades reste maintenant complètement assainie. Ce résultat se maintient depuis plus de 5 ans.

STATE OF TEXAS
COMMISSIONERS OF THE GENERAL LAND OFFICE

Section	Block	Acres	Original Patent No.	Original Patent Date	Original Patentee
1	1	40	1000	1850	J. Smith
2	2	40	1001	1850	J. Smith
3	3	40	1002	1850	J. Smith
4	4	40	1003	1850	J. Smith
5	5	40	1004	1850	J. Smith
6	6	40	1005	1850	J. Smith
7	7	40	1006	1850	J. Smith
8	8	40	1007	1850	J. Smith
9	9	40	1008	1850	J. Smith
10	10	40	1009	1850	J. Smith
11	11	40	1010	1850	J. Smith
12	12	40	1011	1850	J. Smith
13	13	40	1012	1850	J. Smith
14	14	40	1013	1850	J. Smith
15	15	40	1014	1850	J. Smith
16	16	40	1015	1850	J. Smith
17	17	40	1016	1850	J. Smith
18	18	40	1017	1850	J. Smith
19	19	40	1018	1850	J. Smith
20	20	40	1019	1850	J. Smith
21	21	40	1020	1850	J. Smith
22	22	40	1021	1850	J. Smith
23	23	40	1022	1850	J. Smith
24	24	40	1023	1850	J. Smith
25	25	40	1024	1850	J. Smith
26	26	40	1025	1850	J. Smith
27	27	40	1026	1850	J. Smith
28	28	40	1027	1850	J. Smith
29	29	40	1028	1850	J. Smith
30	30	40	1029	1850	J. Smith
31	31	40	1030	1850	J. Smith
32	32	40	1031	1850	J. Smith
33	33	40	1032	1850	J. Smith
34	34	40	1033	1850	J. Smith
35	35	40	1034	1850	J. Smith
36	36	40	1035	1850	J. Smith
37	37	40	1036	1850	J. Smith
38	38	40	1037	1850	J. Smith
39	39	40	1038	1850	J. Smith
40	40	40	1039	1850	J. Smith

Section	Block	Acres	Original Patent No.	Original Patent Date	Original Patentee
1	1	40	1040	1850	J. Smith
2	2	40	1041	1850	J. Smith
3	3	40	1042	1850	J. Smith
4	4	40	1043	1850	J. Smith
5	5	40	1044	1850	J. Smith
6	6	40	1045	1850	J. Smith
7	7	40	1046	1850	J. Smith
8	8	40	1047	1850	J. Smith
9	9	40	1048	1850	J. Smith
10	10	40	1049	1850	J. Smith
11	11	40	1050	1850	J. Smith
12	12	40	1051	1850	J. Smith
13	13	40	1052	1850	J. Smith
14	14	40	1053	1850	J. Smith
15	15	40	1054	1850	J. Smith
16	16	40	1055	1850	J. Smith
17	17	40	1056	1850	J. Smith
18	18	40	1057	1850	J. Smith
19	19	40	1058	1850	J. Smith
20	20	40	1059	1850	J. Smith
21	21	40	1060	1850	J. Smith
22	22	40	1061	1850	J. Smith
23	23	40	1062	1850	J. Smith
24	24	40	1063	1850	J. Smith
25	25	40	1064	1850	J. Smith
26	26	40	1065	1850	J. Smith
27	27	40	1066	1850	J. Smith
28	28	40	1067	1850	J. Smith
29	29	40	1068	1850	J. Smith
30	30	40	1069	1850	J. Smith
31	31	40	1070	1850	J. Smith
32	32	40	1071	1850	J. Smith
33	33	40	1072	1850	J. Smith
34	34	40	1073	1850	J. Smith
35	35	40	1074	1850	J. Smith
36	36	40	1075	1850	J. Smith
37	37	40	1076	1850	J. Smith
38	38	40	1077	1850	J. Smith
39	39	40	1078	1850	J. Smith
40	40	40	1079	1850	J. Smith

IN WITNESS WHEREOF, the said Commissioners have hereunto set their hands and the seal of the said office, at Austin, Texas, this 1st day of January, 1900.

COMMISSIONERS OF THE GENERAL LAND OFFICE

Comparaison avec les années précédentes:

Années	Examinés	Nouveaux cas	Indice d'infection nouvelle
1933	652.148	932	0,14 %
1934	597.326	717	0,12
1935	620.447	451	0,07
1936	685.767	315	0,03
1937	596.207	290	0,05
1938	654.097	234	0,03
1939	680.849	240	0,03
1940	552.697	192	0,039

Activité d'ensemble :

	:Examinés	:Nouveaux cas	: Anciens cas	:Indice d'infection nouvelle.
Gouvernement	: 441.784	: 188	: 973	: 0,04 %
Missions Nationales	: 51.881	: 1	: 43	: -
Missions Etrangères	: 39.070	: 13	: 25	: 0,03
Cemubac	: 22.598	: -	: 75	: -
Croix-Rouge	: 17.364	: -	: -	: -
	: 522.697	: 192	: 1.116	: 0,03

Détail des prospections:

1°) SECTEUR STANLEYVILLE-BASOKO:

Sous-Secteurs	:Indigènes examinés	:Nouveaux cas	: Anciens cas	:Indice d'infection nouvelle.
a) Basoko	: 69.062	: 31	: 301	: 0,04 %
S.A.D.A.M.I.				
b) Yakusu (Mission Etrangère)	: 29.285	: 13	: 25	: 0,04
c) Cemubac	: 22.598	: -	: 75	: -
	: 120.945	: 44	: 401	: 0,04

Population recensée : 202.679

2°) SECTEUR DE LA MISSION MEDICALE DE L'UELE:

Sous-Secteurs	:Indigènes examinés	:Nouveaux cas	: Anciens cas	:Indice d'infection nouvelle.
a) Aba-Paradje	: 85.191	: 50	: 215	: 0,06 %
b) Doruma	: 58.395	: 43	: 150	: 0,07
c) Niangara	: 70.239	: 9	: 91	: 0,01
d) Ango	: 52.287	: 44	: 212	: 0,08
e) Poko	: 19.196	: 1	: 1	: -
	: 285.308	: 157	: 669	: 0,06
S.A.D.A.M.I.				
f) Dungu (Mission Nationale)	: 4.896	: -	: 34	: -
g) Ibembo (" ")	: 14.574	: 1	: 8	: 0,01
h) Bondo (" ")	: 4.626	: -	: 1	: -
	: 309.404	: 158	: 712	: 0,04

Population recensée: 305.632

Comparison with the previous year

Year	Revenue	Expenses	Profit
1920	100	80	20
1921	110	90	20
1922	120	100	20
1923	130	110	20
1924	140	120	20
1925	150	130	20
1926	160	140	20
1927	170	150	20
1928	180	160	20
1929	190	170	20
1930	200	180	20

Summary of results

The following table shows the results of the comparison with the previous year. The revenue has increased by 100% and the expenses by 120%. The profit has remained constant at 20%.

Year	Revenue	Expenses	Profit
1920	100	80	20
1921	110	90	20
1922	120	100	20
1923	130	110	20
1924	140	120	20
1925	150	130	20
1926	160	140	20
1927	170	150	20
1928	180	160	20
1929	190	170	20
1930	200	180	20

Conclusion

The results of the comparison with the previous year are as follows:

The revenue has increased by 100% and the expenses by 120%. The profit has remained constant at 20%.

Year	Revenue	Expenses	Profit
1920	100	80	20
1921	110	90	20
1922	120	100	20
1923	130	110	20
1924	140	120	20
1925	150	130	20
1926	160	140	20
1927	170	150	20
1928	180	160	20
1929	190	170	20
1930	200	180	20

Final remarks

The following table shows the results of the comparison with the previous year. The revenue has increased by 100% and the expenses by 120%. The profit has remained constant at 20%.

Year	Revenue	Expenses	Profit
1920	100	80	20
1921	110	90	20
1922	120	100	20
1923	130	110	20
1924	140	120	20
1925	150	130	20
1926	160	140	20
1927	170	150	20
1928	180	160	20
1929	190	170	20
1930	200	180	20

The following table shows the results of the comparison with the previous year. The revenue has increased by 100% and the expenses by 120%. The profit has remained constant at 20%.

Year	Revenue	Expenses	Profit
1920	100	80	20
1921	110	90	20
1922	120	100	20
1923	130	110	20
1924	140	120	20
1925	150	130	20
1926	160	140	20
1927	170	150	20
1928	180	160	20
1929	190	170	20
1930	200	180	20

3°) SECTEUR DE LA MISSION ANTIÉPIDÉMIQUE DU LAC ALBERT:

Sous-Secteurs	:Indigènes: :examinés :	Nouveaux : cas :	Anciens : cas :	:Indice d'in- :fection nou- :velle.
a) Blukwa	: 15.693	: -	: -	: - %
b) Niarembe	: 33.623	: -	: 3	: -
c) Gete	: 31.758	: -	: -	: -
	: 81.074	: -	: 3	: -
Population recensée :	92.129			

4°) REGIONS SOUMISES A LA PROSPECTION MEDICALE ET INDEMNES DES MALADIES DU SOMMEIL:

	:Indigènes: :examinés :	Nouveaux : cas :	Anciens : cas :	:Indice d'in- :fection nou- :velle.
a) Gombari	: 6.340	: -	: -	: - %
S.A.D.A.M.I.				
b) Fataki (Miss. Nationale)	: 27.785	: -	: -	: -
c) Kole (Miss. Protestante)	: 9.785	: -	: -	: -
d) Croix-Rouge	: 17.364	: -	: -	: -
	: 61.274	: -	: -	: -
Population recensée	81.341			

PROVINCE DE CONSTERMANSVILLE

Cette province a été particulièrement touchée dans son effectif médical par les événements. Les trois missions médicales, du Lac Edouard, de la Ruzizi et du Maniema, ont dû concentrer leurs efforts en ordre principal sur la maladie du sommeil. Celle-ci est en voie d'extinction dans la plaine de la Ruzizi et sur le littoral du Lac Tanganika, ainsi que dans la vallée de la Semliki et au Lac Edouard. Au Maniema la situation est stationnaire.

Au Lac Edouard, les résultats favorables permettent la réouverture des pêcheries et la réoccupation des pâturages sous contrôle médical et à l'aide de la chimio-prévention.

Dans la vallée de la Ruzizi et sur le Tanganika où cependant aucune restriction n'est plus apportée à la circulation des boirs, l'endémie est de plus en plus en recul.

Au Maniema le gros foyers d'infection reste cantonné le long du Lualaba et du chemin de fer Kongolo-Kindu avec points névralgiques à Kindu, Lueki, Kibombo.

Comparaison avec les années précédentes :

Années	Examinés	Nouveaux cas	Indice d'infection nouvelle.
1933	129.355	1.969	1,52 %
1934	143.112	1.607	1,12
1935	389.974	1.093	0,43
1936	661.379	1.452	0,22
1937	491.109	1.243	0,25
1938	625.189	1.515	0,24
1939	618.000	1.563	0,25
1940	518.210	1.352	0,26

REVUE DE LA SITUATION ECONOMIQUE DE LA ZONE

Postes	1952	1951	1950
1) Recettes	12.500	11.800	11.200
2) Dépenses	13.200	12.500	12.000
3) Excédent	-700	-700	-800

REVUE DE LA SITUATION ECONOMIQUE DE LA ZONE

Postes	1952	1951	1950
1) Recettes	15.000	14.500	14.000
2) Dépenses	16.000	15.500	15.000
3) Excédent	-1.000	-1.000	-1.000

RECAPITULATIF

Cette revue a été effectuée en vue de la mise au point de la situation économique de la zone. Les chiffres sont exprimés en millions de francs. Les données relatives à l'année 1952 sont provisoires. Les données relatives à l'année 1951 sont définitives. Les données relatives à l'année 1950 sont définitives.

Les données relatives à l'année 1952 sont provisoires. Les données relatives à l'année 1951 sont définitives. Les données relatives à l'année 1950 sont définitives.

Les données relatives à l'année 1952 sont provisoires. Les données relatives à l'année 1951 sont définitives. Les données relatives à l'année 1950 sont définitives.

RECAPITULATIF

Année	Recettes	Dépenses	Excédent
1952	12.500	13.200	-700
1951	11.800	12.500	-700
1950	11.200	12.000	-800

Activité d'ensemble :

1) SECTEUR BENI-LUBERO

Sous-Secteurs	Examinés	Nouveaux cas	Anciens cas	Indice d'infection nouvelle.
Gouvernement	493.796	1.352	4.014	0,27 %
Fonds Social du Kivu	24.414	-	-	-
	518.210	1.352	4.014	0,26

Détail des prospections :

Sous-Secteurs	Indigènes examinés	Nouveaux cas	Anciens cas	Indice d'infection nouvelle.
a) Beni	57.485	1	54	0,002 %
b) Vuhovi	5.320	7	189	0,01
c) Lubero	36.698	-	184	-
	152.03	8	427	0,005

Comparaison avec les années précédentes :

Années	Examinés	Nouveaux cas	Indice d'infection nouvelle.
1935	133.412	126	0,09 %
1936	302.906	103	0,04
1937	163.565	53	0,03
1938	115.745	20	0,017
1939	224.295	22	0,01
1940	152.503	8	0,005

2°) SECTEUR TANGANIKA-RUZIZI

Sous-Secteurs	Indigènes examinés	Nouveaux cas	Anciens cas	Indice d'infection nouvelle.
a) Fizi	27.653	2	44	0,007 %
b) Luvungi	20.724	22	70	0,11
c) Uvira-Sange	35.509	17	66	0,05
	83.886	41	180	0,05

Comparaison avec les années précédentes :

Années	Examinés	Nouveaux cas	Indice d'infection nouvelle.
1935	123.137	431	0,5 %
1936	137.626	216	0,1
1937	72.465	138	0,19
1938	79.737	66	0,08
1939	81.678	45	0,05
1940	83.886	41	0,05

STATE OF TEXAS

COMMISSIONERS OF THE GENERAL LAND OFFICE

Section 1. The following is a list of the lands owned by the State of Texas, together with the date of acquisition and the name of the person to whom they were first conveyed.

Section 2. The following is a list of the lands owned by the State of Texas, together with the date of acquisition and the name of the person to whom they were first conveyed.

Section 3. The following is a list of the lands owned by the State of Texas, together with the date of acquisition and the name of the person to whom they were first conveyed.

Section 4. The following is a list of the lands owned by the State of Texas, together with the date of acquisition and the name of the person to whom they were first conveyed.

Section 5. The following is a list of the lands owned by the State of Texas, together with the date of acquisition and the name of the person to whom they were first conveyed.

Section 6. The following is a list of the lands owned by the State of Texas, together with the date of acquisition and the name of the person to whom they were first conveyed.

Section 7. The following is a list of the lands owned by the State of Texas, together with the date of acquisition and the name of the person to whom they were first conveyed.

Section 8. The following is a list of the lands owned by the State of Texas, together with the date of acquisition and the name of the person to whom they were first conveyed.

Section 9. The following is a list of the lands owned by the State of Texas, together with the date of acquisition and the name of the person to whom they were first conveyed.

Section 10. The following is a list of the lands owned by the State of Texas, together with the date of acquisition and the name of the person to whom they were first conveyed.

3°) SECTEUR MANIEMA-SHABUNDA:

Sous-Secteurs	:Indigènes :examinés	:Nouveaux :cas	: Anciens :cas	:Indice d'in- :fection nou- :velle
a) Shabunda	: 14.423	: -	: -	: - %
b) Kalole	: 3.862	: -	: -	: -
c) Nolamba-Pangi	: 42.615	: 36	: 87	: 0,08
d) Ki-du	: 17.461	: 203	: 387	: 1,16
e) Kibombo	: 7.135	: 130	: 686	: 1,81
f) Lueki	: 17.702	: 315	: 323	: 1,78
g) Winga	: 12.680	: 88	: 387	: 0,69
h) Kunda-Malela	: 25.510	: 254	: 507	: 0,99
i) asongo	: 31.369	: 32	: 146	: 0,10
j) Kabambare	: 15.545	: 44	: 190	: 0,28
k) Lokandu	: 14.439	: 62	: 206	: 0,43
l) Population flottante	: 22.230	: 139	: 488	: 0,62
	: 224.931	: 1.303	: 3.407	: 0,58

Comparaison avec les années précédentes :

Années	Indigènes examinés	Nouveaux cas	Indice d'infection nouvelle
1935	133.425	1.136	0,85 %
1936	123.995	1.133	0,90
1937	131.525	1.052	0,80
1938	154.736	1.429	0,90
1939	227.902	1.496	0,66
1940	224.931	1.303	0,58

4°) SECTEUR RUTSHURU-MASISI

Sous-Secteurs	:Indigènes :examinés	:Nouveaux :cas	: Anciens :cas	:Indice d'in- :fection nou- :velle.
a) Masisi	: 13.539	: -	: -	: - %
b) Nyamitaba	: 7.622	: -	: -	: -
	: 21.161	: -	: -	: -
5°) <u>SECTEUR KAVUMA-WALIKALE</u>	: 11.315	: -	: -	: -
6°) <u>SECTEUR FOND SOCIAL DU KIVU</u>	: 24.414	: -	: -	: -

PROVINCE D'ELISABETHVILLE.

Une aggravation de l'endémie est signalée sur le Lualaba, principalement à Kongolo, Mukula-Kulu. Au contraire, la maladie régresse sur le lac Tanganika.

Le foyer de Kongolo est la prolongation de la grande aire endémique du Lualaba au Maniema. L'infection est favorisée par l'instabilité des populations et par le recrutement de main d'oeuvre indigène.

Au Tanganika, la pêche, mal inévitable, entretient l'endémie et il est suggéré de recourir à la bayérisation des pêcheurs professionnels.

TABLE 1. (mirrored text)

Table with 4 columns: Name, Address, Telephone, and other details. (mirrored text)

Continuation of table (mirrored text)

Table with 4 columns: Name, Address, Telephone, and other details. (mirrored text)

TABLE 2. (mirrored text)

Table with 4 columns: Name, Address, Telephone, and other details. (mirrored text)

Table with 4 columns: Name, Address, Telephone, and other details. (mirrored text)

Table with 4 columns: Name, Address, Telephone, and other details. (mirrored text)

Table with 4 columns: Name, Address, Telephone, and other details. (mirrored text)

TABLE 3. (mirrored text)

Table with 4 columns: Name, Address, Telephone, and other details. (mirrored text)

Table with 4 columns: Name, Address, Telephone, and other details. (mirrored text)

Table with 4 columns: Name, Address, Telephone, and other details. (mirrored text)

Comparaison avec les années précédentes:

Années	Examinés	Nouveaux cas	Indice d'infection nouvelle.
1933	234.868	1.126	0,48 %
1934	248.869	1.274	0,51
1935	271.688	1.038	0,38
1936	318.708	904	0,28
1937	381.029	874	0,23
1938	328.825	610	0,18
1939	429.458	781	0,18
1940	350.733	1.030	0,29

Détail des prospections:

1°) SECTEUR DU TANGANIKA

Sous-Secteurs	:Indigènes: :examinés :	Nouveaux cas :	Anciens cas :	:Indice d'in- :fection nou- :velle.
a) Kabalo	: 36.497 :	7 :	61 :	0,02 %
b) Ankoro	: 18.874 :	12 :	54 :	0,06
c) Kiambi	: 19.952 :	22 :	21 :	0,11
d) Kongolo	: 62.932 :	579 :	922 :	0,92
e) Albertville	: 32.650 :	75 :	145 :	0,23
f) Moba	: 10.684 :	119 :	231 :	1,11
g) Mwanza	: 19.085 :	49 :	212 :	0,26
	: 200.674 :	863 :	1.646 :	0,43 %
Population recensée	281.488			

2°) SECTEUR DU LUALABA.

Sous-Secteurs	:Indigènes: :examinés :	Nouveaux cas :	Anciens cas :	:Indice d'in- :fection nou- :velle.
a) Kabongo	: 26.383 :	9 :	9 :	0,03 %
b) Bukama	: 47.741 :	109 :	397 :	0,23
c) Sandoa	: 33.106 :	46 :	54 :	0,14
d) Kamina	: 8.563 :	- :	- :	-
	: 115.793 :	164 :	460 :	0,14 %
Population recensée	153.511			

3°) SECTEUR DU HAUT KATANGA:

Sous-Secteurs	:Indigènes: :examinés :	Nouveaux cas :	Anciens cas :	:Indice d'in- :fection nou- :velle.
a) Kasenga	: 29.087 :	- :	- :	- %
b) Sampwe	: 5.179 :	3 :	11 :	0,06
	: 34.266 :	3 :	11 :	0,009
Population recensée :	43.119			

PRODUCTION ANNÉE 1954

N°	Produit	Quantité	Valeur	Unité
1	Blé tendre	325 000	18 275 000	kg
2	Blé dur	250 000	13 750 000	kg
3	Maïs	100 000	5 500 000	kg
4	Orge	75 000	4 125 000	kg
5	Avoine	60 000	3 300 000	kg
6	Sorgho	40 000	2 200 000	kg
7	Haricot	20 000	1 100 000	kg
8	Soja	15 000	825 000	kg
9	Lin	10 000	550 000	kg
10	Seigle	5 000	275 000	kg
11	Moutarde	3 000	165 000	kg
12	Blé 100%	2 000	110 000	kg
13	Blé 90%	1 500	82 500	kg
14	Blé 80%	1 000	55 000	kg
15	Blé 70%	500	27 500	kg
16	Blé 60%	500	27 500	kg

1° PRODUITS DE LA MANÈGE

N°	Produit	Quantité	Valeur	Unité
1	Maïs	100 000	5 500 000	kg
2	Blé	500 000	27 500 000	kg
3	Orge	100 000	5 500 000	kg
4	Avoine	50 000	2 750 000	kg
5	Lin	20 000	1 100 000	kg
6	Soja	15 000	825 000	kg
7	Haricot	10 000	550 000	kg
8	Seigle	5 000	275 000	kg
9	Moutarde	3 000	165 000	kg
10	Blé 100%	2 000	110 000	kg
11	Blé 90%	1 500	82 500	kg
12	Blé 80%	1 000	55 000	kg
13	Blé 70%	500	27 500	kg
14	Blé 60%	500	27 500	kg

2° PRODUITS DE LA MANÈGE

N°	Produit	Quantité	Valeur	Unité
1	Maïs	100 000	5 500 000	kg
2	Blé	500 000	27 500 000	kg
3	Orge	100 000	5 500 000	kg
4	Avoine	50 000	2 750 000	kg
5	Lin	20 000	1 100 000	kg
6	Soja	15 000	825 000	kg
7	Haricot	10 000	550 000	kg
8	Seigle	5 000	275 000	kg
9	Moutarde	3 000	165 000	kg
10	Blé 100%	2 000	110 000	kg
11	Blé 90%	1 500	82 500	kg
12	Blé 80%	1 000	55 000	kg
13	Blé 70%	500	27 500	kg
14	Blé 60%	500	27 500	kg

3° PRODUITS DE LA MANÈGE

N°	Produit	Quantité	Valeur	Unité
1	Maïs	100 000	5 500 000	kg
2	Blé	500 000	27 500 000	kg
3	Orge	100 000	5 500 000	kg
4	Avoine	50 000	2 750 000	kg
5	Lin	20 000	1 100 000	kg
6	Soja	15 000	825 000	kg
7	Haricot	10 000	550 000	kg
8	Seigle	5 000	275 000	kg
9	Moutarde	3 000	165 000	kg
10	Blé 100%	2 000	110 000	kg
11	Blé 90%	1 500	82 500	kg
12	Blé 80%	1 000	55 000	kg
13	Blé 70%	500	27 500	kg
14	Blé 60%	500	27 500	kg

4°) TUBERCULOSE

Malades traités par le personnel du Gouvernement, à l'exclusion du service itinérant :

Années	Européens		Indigènes	
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 "
1937	37 "	- 3 "	926 "	- 345 "
1938	22 "	- 1 "	992 "	- 356 "
1939	53 "	- 5 "	1.112 "	- 355 "
1940	52 "	- 3 "	877 "	- 452 "

Tuberculose pulmonaire et autres (indigènes).
Malades traité par le personnel du Gouvernement (services itinérants et FOREAMI exclus):

Provinces	Tuberculose pulmonaire			Autres localisations		
	1938	1939	1940	1938	1939	1940
Léopoldville	234	228	229	31	39	24
Lusambo	219	77	101	31	8	9
Coquilhatville	117	271	199	33	40	65
Stanleyville	54	115	73	5	2	6
Costermansville	65	63	36	5	10	6
Elisabethville	76	90	87	23	33	42
	765	844	725	128	132	152

L'hospitalisation dans la Colonie ou dans des Colonies étrangères voine des tuberculeux Européens est un des problèmes soulevés par la guerre. Vu l'impossibilité de les rapatrier et la difficulté de les faire admettre dans des sanatoria d'Afrique du Sud, il a été proposé d'organiser des résidences dans les climats les plus favorables de la Colonie.

Chez les indigènes la progression de l'infection bacillaire est lente, et les chiffres enregistrés en 1940 ne marquent qu'une amélioration apparente.

Répartition dans les provinces et, par province, dans les différents milieux et formations sanitaires:

Indigènes	P r o v i n c e s						Total
	Léo.	Lus.	Coq.	Stan.	Cost.	E'ville	
Hôp. disp. etc. du Gouvernement	253	110	264	9	42	129	877
Service itinérant du Gouv.	65	116	-	44	10	14	249
D' sp nsaires ruraux ou de circonscriptions indigènes	-	-	5	224	22	17	268
Missions Nationales	99	399	140	50	12	77	777
Missions Etrangères	36	89	84	61	83	82	435
Organismes philanthropiques	4	-	-	6	36	-	46
Entreprises privées	5	27	-	50	13	25	120
	462	741	493	514	218	344	2.772

FOREAMI : S.A.M.I. : 64
S.A.D.A.M.I. : 4

Ministère des Travaux Publics et des Transports
 Le personnel du Gouvernement, 1940-1949

Année	Programme	Individus
1940	1	121
1941	1	121
1942	1	121
1943	1	121
1944	1	121
1945	1	121
1946	1	121
1947	1	121
1948	1	121
1949	1	121

Ministère des Travaux Publics et des Transports
 Le personnel du Gouvernement, 1940-1949

Province	1940	1941	1942	1943	1944	1945	1946	1947	1948	1949
Alberta	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Manitoba	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Ontario	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Quebec	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Saskatchewan	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
British Columbia	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Yukon	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Nouveau Brunswick	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Prince-Édouard	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Île-du-Prince-Édouard	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Nouveau-Fondé	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Terre-Neuve	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Ontario	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Quebec	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Alberta	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Manitoba	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Saskatchewan	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
British Columbia	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Yukon	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Nouveau Brunswick	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Prince-Édouard	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Île-du-Prince-Édouard	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Nouveau-Fondé	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Terre-Neuve	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10

Le personnel du Gouvernement, 1940-1949

L'oeuvre de la tuberculose à Léopoldville tend à neutraliser le danger de propagation de l'infection en soignant les prétuberculeux et les non bacillifères dans leur milieu familial et, en propageant les principes d'hygiène. Seulement 68 malades très contagieux durent être isolés.

Ce principe de ^{plus} isoler que l'indigène très contagieux ou le grabataire est aussi qui guide le service médical dans la lutte contre la lèpre. Les méthodes coercitives ne sont employées que dans l'absolue nécessité, faute de quoi l'indigène cache soigneusement ses malades. Lorsque l'on considère les progrès constants de la tuberculination, mis en lumière par les réactions d'allergie, on peut admettre que le maintien en liberté de la plupart des tuberculeux valides ou semi-valides n'est pas un si grand danger pour la masse.

Constamment le nombre proportionnel des tuberculoses à évolution lente, notamment osseuses et articulaires, augmente vis-à-vis des tuberculoses en terrain anergique que l'on observait en majorité il y a une vingtaine d'années. La durée moyenne de survie du tuberculeux indigène était à Stanleyville en 1925 de quelques 3 mois. Actuellement les longues survies, les guérisons apparentes, les cicatrifications de lésions pulmonaires même avancées sont de plus en plus fréquentes.

Les nouvelles mesures légales renforçant le code d'hygiène rurale donnent aux médecins une arme précieuse pour la lutte qui s'adresse non pas tellement à la contagion banale ou accidentelle qu'à l'essaimage brutal et massif du bacille de Koch auquel le noir ne résiste pas plus que le blanc.

5°) MALADIES VENERIENNES.

A.- SYPHILIS

Européens traités par les médecins du Gouvernement:

1930	250 cas	-	4 décès
1931	266 "	-	3 "
1932	131 "	-	1 "
1933	150 "	-	0 "
1934	143 "	-	2 "
1935	130 "	-	1 "
1936	103 "	-	0 "
1937	147 "	-	0 "
1938	157 "	-	0 "
1939	121 "	-	2 "
1940	144 "	-	0 "

Les accidents syphilitiques se répartissent comme suit :

	:1935:	1936:	1937:	1938:	1939:	1940
Accidents primaires	: 46 :	32 :	61 :	51 :	54 :	56
Accidents secondaires et tertiaires	: 84 :	58 :	39 :	95 :	55 :	77
Syphilis héréditaires	: - :	3 :	7 :	6 :	8 :	2
Neuro-syphilis et para-syphilis	: - :	10 :	40 :	5 :	4 :	9
	:130 :	103 :	147 :	157 :	121 :	144

Indigènes:

*) Cas traités par le personnel du Gouvernement (services itinérants exclus):

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 "
1937	14.585 "	-	271 "
1938	15.299 "	-	132 "
1939	15.466 "	-	139 "
1940	12.169 "	-	142 "

1. The purpose of this report is to provide a comprehensive overview of the current state of the market and to identify key trends and opportunities. The report is intended for senior management and investors.

2. The market is characterized by a strong focus on innovation and digital transformation. Key players are investing heavily in research and development to stay ahead of the competition. This has led to a rapid pace of technological advancement and the emergence of new business models.

3. The market is highly competitive, with several major players vying for market share. This has resulted in a focus on differentiation through product quality, customer service, and operational efficiency. The market is also seeing a shift towards sustainability and ethical practices.

4. The market is expected to continue to grow over the next several years, driven by increasing demand for digital services and the adoption of new technologies. However, there are also risks associated with rapid technological change and market volatility.

5. Key Findings and Recommendations

5.1 Market Overview

Market size is projected to reach \$1.2 billion by 2025, with a CAGR of 15%.

Year	Market Size (\$B)	CAGR (%)
2020	0.8	15
2021	0.92	15
2022	1.05	15
2023	1.2	15
2024	1.38	15
2025	1.58	15

The market is highly fragmented, with several key players holding significant market share. The top five players account for approximately 60% of the market.

Key trends include the increasing adoption of digital technologies, the focus on customer experience, and the emphasis on sustainability. Opportunities exist in emerging markets and in developing new products and services.

Recommendations for stakeholders include investing in R&D, focusing on customer service, and exploring new market opportunities. It is also important to stay updated on technological advancements and market trends.

Company	Market Share (%)	Revenue (\$M)
Company A	25	150
Company B	20	120
Company C	15	90
Company D	10	60
Company E	8	48

b) Répartition dans les provinces et, par province, dans les différents milieux et formations sanitaires:

	P r o v i n c e s						Total
	Léo.	Lus.	Coq.	Stan.	Cost.	E'ville:	
Hôp. disp. etc. du Gouvern ^t	1.823	2.698	3.852	1.638	211	1.952	12.169
Services itinérants du Gouvernement.....	1.287	9.701	6.085	702	1.158	951	19.884
Dispensaires ruraux ou de circonscriptions indigènes	-	-	1.592	13.367	949	1.762	17.670
Missions Nationales	815	3.361	2.613	654	334	2.768	10.545
Missions Etrangères	65	1.796	1.570	515	145	1.709	5.800
Organismes philanthropiques	2.077	-	-	873	112	-	3.062
Entreprises privées	604	1.144	-	1.016	156	1.167	4.087
	6.671	18.700	15.712	18.760	3.065	10.309	73.217

FOREAMI 49

73.266

c) Cas dépistés en service itinérant :

PROVINCE DE LEOPOLDVILLE

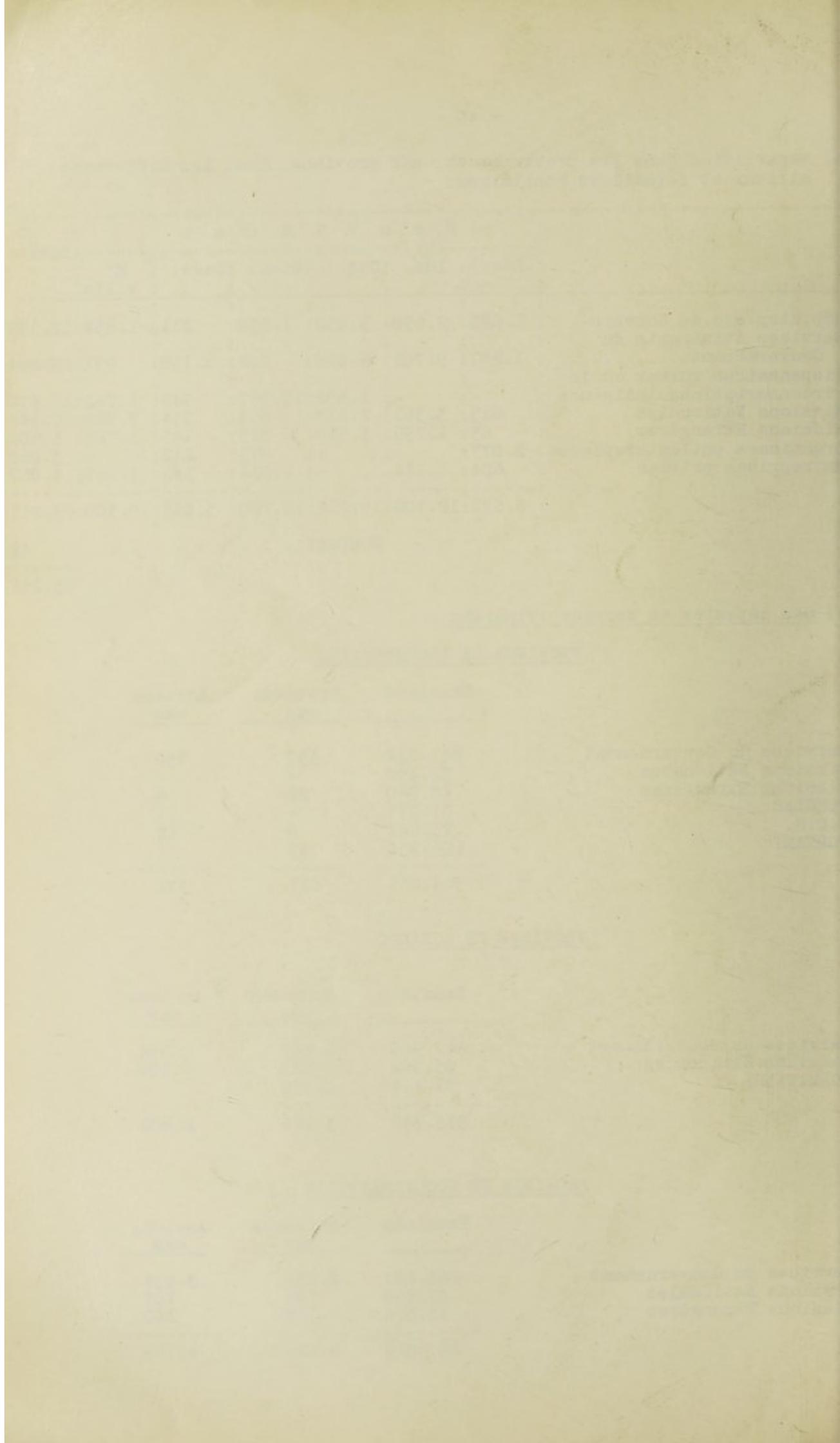
	Examinés	Nouveaux cas	Anciens cas
Services du Gouvernement	841.724	537	750
Missions Nationales	32.490	-	-
Missions Etrangères	40.760	22	9
FOMULAC	37.277	-	-
H.C.B.	25.641	9	12
FOREAMI	606.954	49	?
	1.584.846	617	771

PROVINCE DE LUSAMBO

	Examinés	Nouveaux cas	Anciens cas
Services du Gouvernement	817.986	2.007	7.694
Missions Nationales	65.342	329	1.108
FORMINIÈRE	52.464	1.330	-
	935.792	3.666	8.802

PROVINCE DE COQUILHATVILLE

	Examinés	Nouveaux cas	Anciens cas
Services du Gouvernement	806.681	2.231	3.854
Missions Nationales	47.459	185	147
Missions Etrangères	43.676	113	148
	897.816	2.529	4.149



PROVINCE DE STANLEYVILLE

	<u>Examinés</u>	<u>Nouveaux cas</u>	<u>Anciens cas</u>
Services du Gouvernement	441.784	398	304
Missions Nationales	51.881	161	158
Missions Etrangères	39.070	105	34
Croix-Rouge du Congo	17.364	55	175
CEMUBAC	22.598	27	-
	-----	-----	-----
	572.697	746	671

PROVINCE DE COSTERMANSVILLE.

	<u>Examinés</u>	<u>Nouveaux cas</u>	<u>Anciens cas</u>
Services du Gouvernement	493.796	595	463
Fonds Social du Kivu	24.414	-	-
	-----	-----	-----
	518.210	595	463

PROVINCE D'ELISABETHVILLE.

	<u>Examinés</u>	<u>Nouveaux cas</u>	<u>Anciens cas</u>
Services du Gouvernement	350.733	376	575

Au total l'endémie syphilitique est tenue en échec dans toute la Colonie. Aux méthodes de jadis, qui visaient avant tout de blanchir et de rendre non contagieux, ont succédé celles qui cherchent à guérir définitivement et à éviter pour l'avenir les complications nerveuses et la parasphyllis. Les médicaments spécifiques ont été distribués sans réserve, malgré les circonstances critiques et grâce à la constitution de stocks importants.

L'éducation du noir a fait des progrès. Il se soumet plus facilement aux cures prolongées et aux réactions de contrôle.

B. - BLENNORRAGIE.

<u>Années</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 "
1937	322	27.993 - 5 "
1938	364	31.160 - 20 "
1939	386	31.724 - 15 "
1940	-	26.781 - 13 "

La blennorragie a obéi dans les centres et dans les secteurs à occupation médicale dense aux efforts de la prophylaxie sociale et chimique: une régression continue est observée au cours des dernières années. Par contre, dans le milieu indigène où elle passe pour une affection bénigne,

TABLEAU DE LA POPULATION

Année	Population	Sexe
1900	100 000	Mâles 50 000, Femmes 50 000
1910	110 000	Mâles 55 000, Femmes 55 000
1920	120 000	Mâles 60 000, Femmes 60 000
1930	130 000	Mâles 65 000, Femmes 65 000
1940	140 000	Mâles 70 000, Femmes 70 000

Année	Population	Sexe
1950	150 000	Mâles 75 000, Femmes 75 000
1960	160 000	Mâles 80 000, Femmes 80 000
1970	170 000	Mâles 85 000, Femmes 85 000
1980	180 000	Mâles 90 000, Femmes 90 000
1990	190 000	Mâles 95 000, Femmes 95 000

Le tableau ci-dessus illustre l'évolution de la population et de sa répartition par sexe de 1900 à 1990. On observe une croissance constante de la population totale, passant de 100 000 habitants en 1900 à 190 000 en 1990. Cette augmentation est reflétée par une hausse proportionnelle de la population masculine et féminine, qui restent toujours équilibrées à 50% chacune.

Année	Population	Sexe
2000	200 000	Mâles 100 000, Femmes 100 000
2010	210 000	Mâles 105 000, Femmes 105 000
2020	220 000	Mâles 110 000, Femmes 110 000
2030	230 000	Mâles 115 000, Femmes 115 000
2040	240 000	Mâles 120 000, Femmes 120 000

En conclusion, la population continue de croître à un rythme régulier, atteignant 240 000 habitants en 2040. La répartition par sexe demeure stable et équilibrée tout au long de la période étudiée.

parce que le noir méconnaît ses complications, elle continue à s'étendre. On connaît son influence néfaste sur la fécondité.

Dans certaines populations prolifiques et saines, la syphilis et la blennorrhagie ont fait leur apparition, il y a à peine 6 ans. On cite notamment les Bwaka (Ubangi) où 15 à 20 % des noirs sont atteints. Ceci est la rançon de la pénétration du commerce, des industries, du recrutement de la main d'oeuvre; et les efforts du service d'assistance médicale n'ont pu l'empêcher.

La thérapeutique par les sulfanilamides et les sulfamidopyridines a été pratiquée avec succès, mais dans la limite des approvisionnements possibles dans les circonstances actuelles.

C.- AUTRES MALADIES VENERIENNES:

	Européens				Indigènes			
	1937	1938	1939	1940	1937	1938	1939	1940
Chancrelle	40	45	43	24	1948	1508	1433	1.805
Lympho-granuleuse inguinale ou Maladie de Nicolas								
Favre.....	23	11	17	10	2807	2816	2580	3.465
Granulome vénérien	3	1	-	2	112	49	54	65

Répartition pour 1940 :

Provinces	Chancrelle		Maladie N. Favre		Granulome vénérien	
	Europ.	Indig.	Europ.	Indig.	Europ.	Indigènes
Léopoldville	4	201	3	1.049	1	44
Lusambo	5	82	-	334	-	12
Coquilhatville	5	1.175	-	582	1	-
Stanleyville	9	255	3	712	-	2
Costermansville	-	-	3	389	-	-
Elisabethville	1	92	1	29	-	7
FOREAMI	-	-	-	370	-	-
	24	1.805	10	3.465	2	65

D.- LUTTE ANTIVENERIENNE DANS LES CENTRES.

1°) Dispensaires de la Croix-Rouge du Congo à Léopoldville.

Comme par le passé, les dispensaires anti-vénériens de la Croix-Rouge du Congo à Léopoldville-Est et Ouest ont examinés systématiquement la population indigène en vue du dépistage des maladies vénériennes.

Au total, 6.375 femmes et 4.450 hommes ont été examinés, parmi lesquels on a dépisté et traité:

Femmes		Hommes	
352	et	434	cas de syphilis
151	"	631	" de blennorrhagie
470	"	80	" d'autres lésions.

Au cours de cette année, 1.368 malades ont été mis hors cure, soit :

330 syphilitiques
586 blennorrhagiques
452 cas d'autres lésions.

Faint, illegible text, possibly bleed-through from the reverse side of the page. The text is arranged in several paragraphs and appears to be a formal document or report.

2°) Dispensaire de la Croix-Rouge du Congo à Matadi.

Ce dispensaire fonctionne régulièrement depuis avril 1940.

Sur les 339 hommes et 1.559 femmes examinés, on a dépisté et traité :

52 cas de syphilis
100 cas de blennorrhagie
102 cas d'autres lésions.

3°) Dispensaire antivénérien du centre extra-coutumier d'Elisabethville.

39.228 consultations ont été donnés dans ce dispensaire où l'on a traité :

157 nouveaux et 511 anciens cas de syphilis
540 " " 227 "

6°) P I A N

Européens: 1 cas dans la province de Coquilhatville, un autre dans la province de Lusambo.

Indigènes:

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

	P r o v i n c e s						Total	
	Léo.	Lus.	Coq.	Stan.	Cost.	Eville		
Hôp.disp.etc.du Gouv ^t	3.033	1.116	3.724	3.892	9.846	486	22.097	
Services itinérants du Gouvernement.....	2.055	5.533	40.188	3.240	24.072	1.069	76.157	
Dispensaires ruraux ou de circonscriptions indigènes.....	-	-	5.368	22.894	21.365	1.198	50.825	
Missions Nationales	5.045	2.051	14.997	544	2.038	2.053	26.728	
Missions Etrangères	1.868	1.223	1.419	9.888	1.743	639	16.780	
Organismes philanthropiques.....	222	-	-	5.881	13.619	-	19.722	
Entreprises privées	652	140	-	6.144	5.157	207	12.300	
	12.875	10.063	65.696	52.483	77.840	5.652	224.609	
	FOREAMI : S.A.M.I.						1.916	
								226.525

b) Cas dépistés en service itinérant :

PROVINCE DE LEOPOLDVILLE.

	Examinés	Nouveaux cas	Anciens cas
Services du Gouvernement	841.724	1.756	1.299
Missions Nationales	32.490	159	19
Missions Etrangères	40.760	1.069	227
FOMULAC	37.277	-	-
H.C.B.	25.641	35	8
FOREAMI	606.954	1.423	493
	1.584.846	4.442	2.046

PROVINCE DE LUSAMBO

	<u>Examinés</u>	<u>Nouveaux cas</u>	<u>Anciens cas</u>
Services du Gouvernement	817.986	2.217	3.316
Missions Nationales	65.342	8	14
FORMINIÈRE	52.464	86	-
	<u>935.792</u>	<u>2.311</u>	<u>3.330</u>

PROVINCE DE COQUILHATVILLE

	<u>Examinés</u>	<u>Nouveaux cas</u>	<u>Anciens cas</u>
Services du Gouvernement	806.681	19.024	21.164
Missions Nationales	47.459	1.416	641
Missions Etrangères	43.676	104	134
	<u>897.816</u>	<u>20.544</u>	<u>21.939</u>

PROVINCE DE STANLEYVILLE.

	<u>Examinés</u>	<u>Nouveaux cas</u>	<u>Anciens cas</u>
Services du Gouvernement	441.784	1.496	1.744
Missions Nationales	51.881	254	165
Missions Etrangères	39.070	1.061	709
Croix-Rouge du Congo	17.364	13	12
CEMUBAC	22.598	500	-
	<u>572.697</u>	<u>3.324</u>	<u>2.630</u>

PROVINCE DE COSTERMANSVILLE

	<u>Examinés</u>	<u>Nouveaux cas</u>	<u>Anciens cas</u>
Services du Gouvernement	493.796	13.398	10.674
Fonds Social du Kivu	24.414	-	-
	<u>518.210</u>	<u>13.398</u>	<u>10.674</u>

PROVINCE D'ELISABETHVILLE.

	<u>Examinés</u>	<u>Nouveaux cas</u>	<u>Anciens cas</u>
Services du Gouvernement	350.733	-	1.069

Il y a dans l'ensemble une forte diminution de la fréquence du pian: 226.500 malades traités contre 316.000 en 1939. Cette diminution est réelle et ne doit pas être imputée, même partiellement, aux difficultés rencontrées par le service rural d'assistance médicale. La transmission du pian étant liée aux conditions d'hygiène de la population et étant favorisée notamment par la gale et autres maladies de promiscuité, il est naturel que l'adoption de meilleures coutumes, jointe à la thérapeutique stérilisante, maîtrise l'endémie.

7°) LEPRE

Européens : 4 cas, dont deux dans la province de Léopoldville et 2 dans celle d'Elisabethville.

STATE OF TEXAS

Table with 3 columns: Name, Amount, and Date. Includes entries for 'John Doe' and 'Jane Smith'.

STATE OF TEXAS

Table with 3 columns: Name, Amount, and Date. Includes entries for 'Robert Brown' and 'Mary White'.

STATE OF TEXAS

Table with 3 columns: Name, Amount, and Date. Includes entries for 'William Green' and 'Elizabeth Black'.

STATE OF TEXAS

Table with 3 columns: Name, Amount, and Date. Includes entries for 'James Hill' and 'Sarah Young'.

STATE OF TEXAS

Table with 3 columns: Name, Amount, and Date. Includes entries for 'Thomas King' and 'Ann Lee'.

Text at the bottom of the page, possibly a signature or official statement.

Indigènes :

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

	P r o v i n c e s						Total
	Léo.	Lus.	Coq.	Stan.	Cost.	Eville:	
Hôp. disp. etc. du Gov. ^t	188:	164:	378:	122:	71:	127:	1.050
Services itinérants du Gouvernement.....	1.596:	8.060:	25.708:	5.816:	7.675:	1.459:	50.314
Dispensaires ruraux ou de circonscriptions indigènes.....	-:	-:	328:	1.350:	1.408:	495:	3.581
Missions National s	925:	805:	2.922:	654:	135:	171:	5.612
Missions Etrangères	265:	1.559:	419:	1.533:	646:	256:	4.678
Organismes philanthro- piques.....	3:	-:	-:	980:	47:	-:	1.030
Entreprises privées	13:	27:	-:	211:	12:	27:	290
	2.990:	10.615:	29.755:	10.666:	9.994:	2.635:	66.555

FOREAMI : 1.806

68.461

La statistique ci-dessus indique la masse totale des lépreux, anciens et nouveaux malades, touchés par les services d'assistance. Comparée à celle de 1939, où le total atteignait 76.186, elle présente une diminution due à la mise hors de cure d'un certain nombre de lépreux non ou faiblement contagieux, à la radiation de malades suspects et non confirmés, et malheureusement à un taux assez élevé de décès et de disparitions. L'abaissement du nombre des traités est surtout sensible dans la province de Stanleyville, mais ici il faut ajouter une cause supplémentaire, à savoir le relâchement dans la lutte contre la lèpre dont les circonstances de la guerre actuelle sont responsables.

b) Cas dépistés en service itinérant :

PROVINCE DE LEOPOLDVILLE

1°/ ZONE DU GOUVERNEMENT

Secteurs ou sous-secteurs	Examinés	Nouveaux cas	Anciens cas
a) Mayumbe Bas-Fleuve S.A.M.I.	206.228	32	469
b) Cataractes (S.A.M.I.)	52.991	7	185
(S.A.D.A.M.I.)	7.088	1	37
c) Manianga (S.A.M.I.)	55.426	32	58
(S.A.D.A.M.I.)	17.713	3	55
d) Inkissi (S.A.M.I.)	30.502	13	104
(S.A.D.A.M.I.)	45.678	-	59
e) Idiofa S.A.M.I.	132.256	17	170
f) Bapende S.A.M.I.	129.614	32	243
g) Moyen Kwilu (S.A.M.I.)	104.048	5	83
(S.A.D.A.M.I.)	65.689	10	138
h) Kahemba S.A.M.I.	63.648	14	65
i) Mushie (S.A.M.I.)	25.370	19	48
(S.A.D.A.M.I.)	25.294	15	25
j) Oshwe S.A.M.I.	10.916	-	-
k) Inongo S.A.M.I.	5.231	-	-
	977.892	200	1.739

PROJET DE BUDGET

Le présent document a été préparé en vertu de la loi sur l'accès à l'information.

Section	Montant	Montant	Montant	Montant
1. Services	1.250	1.250	1.250	1.250
2. Matériel	1.000	1.000	1.000	1.000
3. Bénévoles	1.000	1.000	1.000	1.000
4. Divers	1.000	1.000	1.000	1.000
Total	4.250	4.250	4.250	4.250

Le présent document a été préparé en vertu de la loi sur l'accès à l'information. Les données sont présentées en dollars canadiens.

PROJET DE BUDGET

Section	Montant	Montant	Montant	Montant
1. Services	1.250	1.250	1.250	1.250
2. Matériel	1.000	1.000	1.000	1.000
3. Bénévoles	1.000	1.000	1.000	1.000
4. Divers	1.000	1.000	1.000	1.000
Total	4.250	4.250	4.250	4.250

Répartition :

	<u>Examinés</u>	<u>Nouveaux cas</u>	<u>Anciens cas</u>
Services du Gouvernement (S.A.M.I.)	816.430	171	1.425
Autres services (S.A.D.A.M.I.)	161.462	29	314
	977.892	200	1.739

2°) ZONE DU FOREAMI

<u>Sous-secteurs</u>	<u>Examinés</u>	<u>Nouveaux cas</u>	<u>Anciens cas</u>
a) Bas-Kwilu	80.697	39	370
b) Bas-Kwango	92.582	24	338
c) Moyen-Wamba	156.239	57	591
d) Kulula	154.288	9	202
e) Fesbi	80.802	6	120
f) Lufimi-Basse-Sele	18.822	6	27
g) Population flottante	23.524	1	16
	606.954	142	1.664

PROVINCE DE LUSAMBO

<u>Secteurs ou sous-secteurs</u>	<u>Examinés</u>	<u>Nouveaux cas</u>	<u>Anciens cas</u>
a) Mission Médicale Kasai- Sankuru (S.A.M.I.	639.938	689	2.852
(S.A.D.A.M.I.)	52.220	7	284
b) Mission Médicale de Lodja S.A.M.I.	153.539	844	3.533
c) Cercle Tshumbe Ste Marie S.A.D.A.M.I.	13.122	308	116
d) Mission Médicale de Dekese S.A.M.	24.459	142	-
e) Collaboration de la FORMINIERE S.A.D.A.M.I.	52.464	14	-
	935.792	2.004	6.785

Répartition :

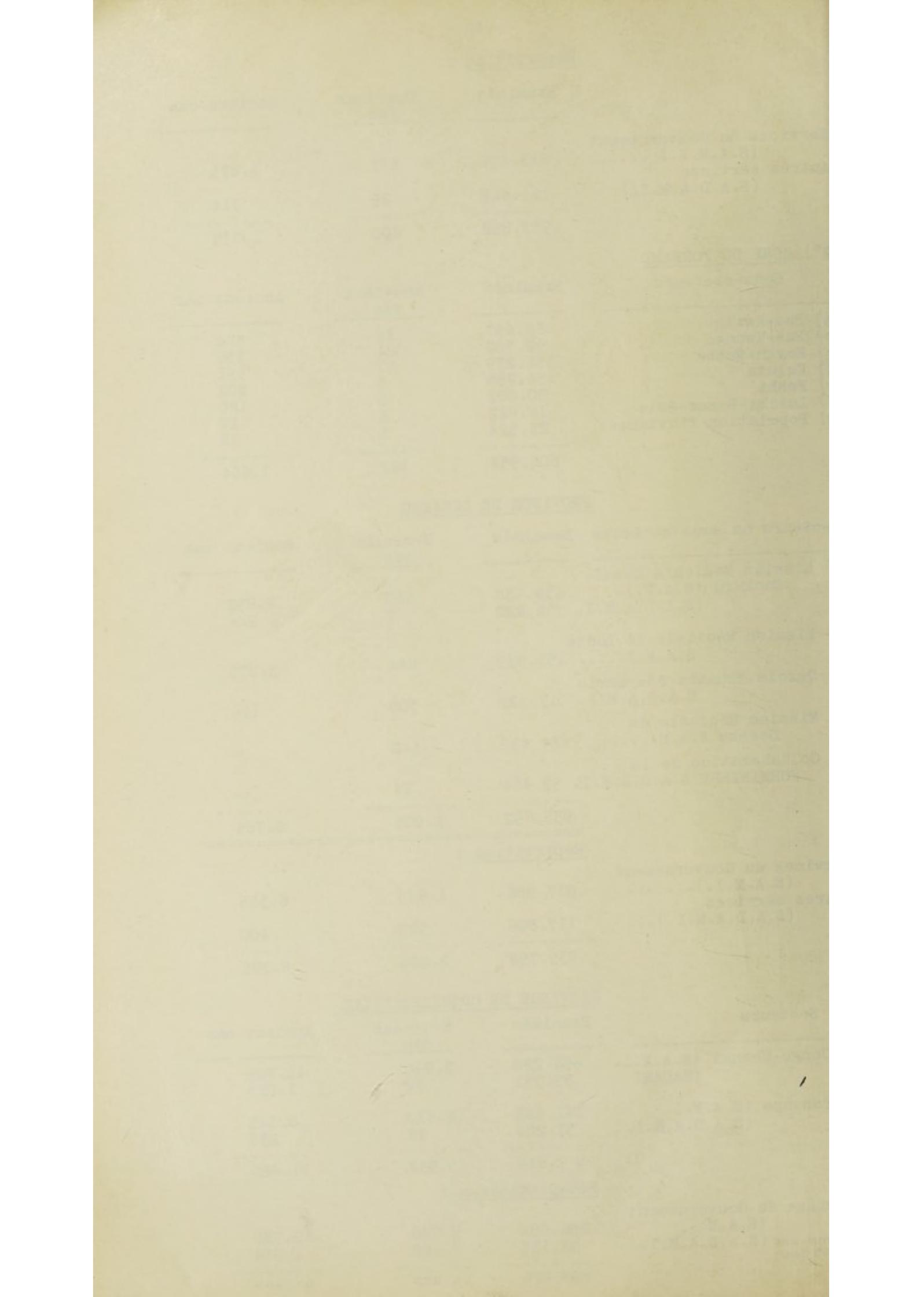
Services du Gouvernement (S.A.M.I.)	817.986	1.675	6.385
Autres services (S.A.D.A.M.I.) ...	117.806	329	400
	935.792	2.004	6.785

PROVINCE DE COQUILHATVILLE

<u>Secteurs</u>	<u>Examinés</u>	<u>Nouveaux cas</u>	<u>Anciens cas</u>
a) Congo-Ubangi (S.A.M.I.)	665.228	2.940	11.789
(SADAMI)	39.931	90	1.015
b) Tshuapa (S.A.M.I.)	141.453	2.830	8.149
(S.A.D.A.M.I.)	51.204	72	936
	877.816	5.932	21.889

Récapitulation :

Services du Gouvernement (S.A.M.I.)	806.681	5.770	19.938
Autres ser (S.A.D.A.M.I.) -vices	91.135	162	1.954
	897.816	5.932	21.892



PROVINCE DE STANLEYVILLE

Secteurs et sous-secteurs	Examinés	Nouveaux cas	Anciens cas
a) Stanleyville-Basoko (S.A.M.I.)	69.062	422	-
(S.A.D.A.M.I.)	51.883	1.184	-
b) Mission de l'Uele (S.A.M.I.)	28.308	743	4.467
(S.A.D.A.M.I.)	4.096	572	-
c) Mission antiépidémique du Lac Albert (S.A.M.I.)...	81.074	36	148
d) Gombari (S.A.M.I.)	6.340	-	-
e) Pataki (S.A.D.A.M.I.)	27.785	3	4
f) Kole (S.A.D.A.M.I.)	9.785	-	-
g) Croix-Rouge (S.A.D.A.M.I.)	17.364	233	747
	572.697	3.193	5.366

Récapitulation :

Services du Gouvernement (S.A.M.I.)	441.784	1.201	4.615
Autres services (S.A.D.A.M.I.)	130.913	1.992	751
	572.697	3.193	5.366

PROVINCE DE COSTERMANSVILLE

Secteurs	Examinés	Nouveaux cas	Anciens cas
a) Beni-Lubero	152.503	193	1.890
b) Rutshuru-Masisi	21.161	18	137
c) Kavumu-Walikale	11.315	1	25
d) Tanganika-Ruzizi	83.886	175	788
e) Maniema-Shabunda	224.931	61	3.637
f) Fonds Social du Kivu	24.414	-	-
	518.210	1.198	6.477

PROVINCE D'ELISABETHVILLE

Secteurs	Examinés	Nouveaux cas	Anciens cas
a) Tanganika (S.A.M.I.)	200.674	67	750
b) Lualaba (S.A.M.I.)	115.793	237	352
c) Haut Katanga (S.A.M.I.)	34.266	37	16
	350.733	341	1.118

Il reste beaucoup à faire dans l'organisation de la lutte contre la lèpre. La guerre a privé le Congo du puissant secours qu'il attendait de la Fondation Pere Damien. Ce secours devait être à la fois moral, scientifique et financier. La lèpre représente dans chaque pays où elle règne un problème social particulier dont chaque élément doit être approfondi afin de trouver les mesures adéquates d'isolement, de ségrégation, d'alimentation, d'élévation moral, de protection des enfants et des familles.

SECTION 1

No.	Name	Age	Sex	Religion	Marital Status	Occupation	Address
1	John Doe	35	M	Protestant	Married	Teacher	123 Main St.
2	Jane Smith	32	F	Catholic	Single	Homemaker	456 Elm St.
3	Robert Brown	40	M	Methodist	Married	Engineer	789 Oak St.
4	Mary White	28	F	Baptist	Single	Nurse	101 Pine St.
5	William Black	55	M	Presbyterian	Married	Retired	202 Cedar St.
6	Elizabeth Green	60	F	Anglican	Widowed	Homemaker	303 Birch St.
7	Thomas Grey	38	M	Evangelical	Married	Farmer	404 Spruce St.
8	Sarah Hall	45	F	Quaker	Single	Librarian	505 Willow St.
9	James King	50	M	Unitarian	Married	Doctor	606 Ash St.
10	Anna Lee	30	F	Non-denominational	Single	Student	707 Hickory St.

SECTION 2

No.	Name	Age	Sex	Religion	Marital Status	Occupation	Address
11	George Taylor	42	M	Protestant	Married	Businessman	808 Maple St.
12	Frances Miller	38	F	Catholic	Married	Teacher	909 Cedar St.
13	Charles Wilson	52	M	Methodist	Married	Engineer	1010 Elm St.
14	Elizabeth Moore	48	F	Baptist	Single	Homemaker	1111 Oak St.
15	Richard Taylor	62	M	Presbyterian	Married	Retired	1212 Pine St.
16	Anna Taylor	58	F	Anglican	Widowed	Homemaker	1313 Birch St.
17	William Taylor	38	M	Evangelical	Married	Farmer	1414 Spruce St.
18	Sarah Taylor	45	F	Quaker	Single	Librarian	1515 Willow St.
19	James Taylor	50	M	Unitarian	Married	Doctor	1616 Ash St.
20	Anna Taylor	30	F	Non-denominational	Single	Student	1717 Hickory St.

...

Elle a également, selon les régions, des particularités de clinique et de contagion, de diagnostic et d'évolution, peut-être même d'étiologie, qui méritent de longues recherches de laboratoire. Enfin, le traitement des malades est coûteux et compliqué. Il ne suffit pas de disposer d'huile de chaulmoogra ou de ses dérivés. Il faudrait en plus des institutions où les malades, convenablement nourris, distraits, soumis à une stricte hygiène, physiquement entraînés dans un bon climat, bénéficient au maximum des médications dites spécifiques.

En attendant des temps meilleurs, le service médical s'est appliqué à éduquer le lépreux, à lui faire admettre le principe de la ségrégation. L'isolement relatif des contagieux qui a été obtenu est déjà un acquis important. Certaines institutions telles que les villages de la Croix-Rouge du Congo, ceux des missions de Bibanga, Tshume, Wafania, évoluent vers le type efficace de la léproserie où réellement on guérit des lépreux et que les indigènes ne craignent pas parce qu'ils ont l'espoir d'en sortir.

Les méthodes de diagnostic et de classification des lépreux demandent encore des perfectionnements et il reste dans les projets du service médical de promouvoir les recherches de laboratoire dans ce sens.

Le Congo Belge est riche en plantes à huile chaulmoogrique. Des plantations d'hidnocarpus prospèrent autour de plusieurs missions, stations agricoles et léproseries. Le caloncoba est naturel dans la plus grande étendue de la Colonie.

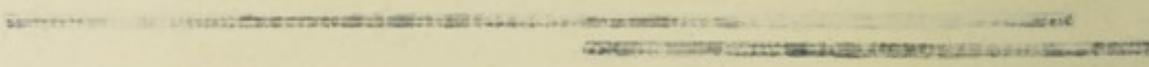
~~Les données plus détaillées se trouvent dans le rapport spécial de la Croix-Rouge du Congo, sous le titre "Lépreux du Congo", page 10.~~

LEPROSERIES, CAMPS DE SÉGRÉGATION, VILLAGES AGRICOLES.

PROVINCE DE LEOPOLDVILLE

Léproseries et villages agricoles	: N o m b r e d e m a l a d e s				
	: Au 1/1/40	: Nouveaux cas	: S o r t i s	: Décès	: Restant au 31.12.1940
			: Autres causes:		
Loango-Luvungu	: 178	: 15	: 18	: 16	: 159
Sere-Banza	: 15	: 3	: 1	: -	: 15
Kintona	: 14	: 1	: -	: -	: 15
Kandale	: 3	: 8	: -	: 3	: 8
Inongo	: 3	: 1	: -	: 3	: 1
Kionzo (Mission Nationale)	: 7	: -	: 1	: 1	: 5
Kolo (" ")	: 40	: 6	: 2	: 2	: 42
Kimpese (" ")	: 18	: 4	: 1	: 1	: 20
Kasi (" ")	: 21	: 10	: 4	: -	: 27
Sona-Bata (" ")	: 61	: 23	: 5	: 7	: 72
N'Gidinga (" ")	: 4	: -	: -	: -	: 8
Kibunzi (Mission Etrangère)	: 38	: 3	: 2	: 5	: 34
Sona-Bata (" ")	: 42	: 7	: 3	: 3	: 43
Sona Pangu (" ")	: 30	: 3	: 1	: -	: 32
Kibentele (" ")	: 20	: 3	: 2	: -	: 21
Kamayala (" ")	: 23	: 26	: 1	: 1	: 47
Lukula (société)	: 58	: 6	: 6	: -	: 58
	: 573	: 123	: 47	: 42	: 607

Faint, illegible text, possibly bleed-through from the reverse side of the page.



Additional faint, illegible text, likely bleed-through from the reverse side of the page.

PROVINCE DE IUSAMBO

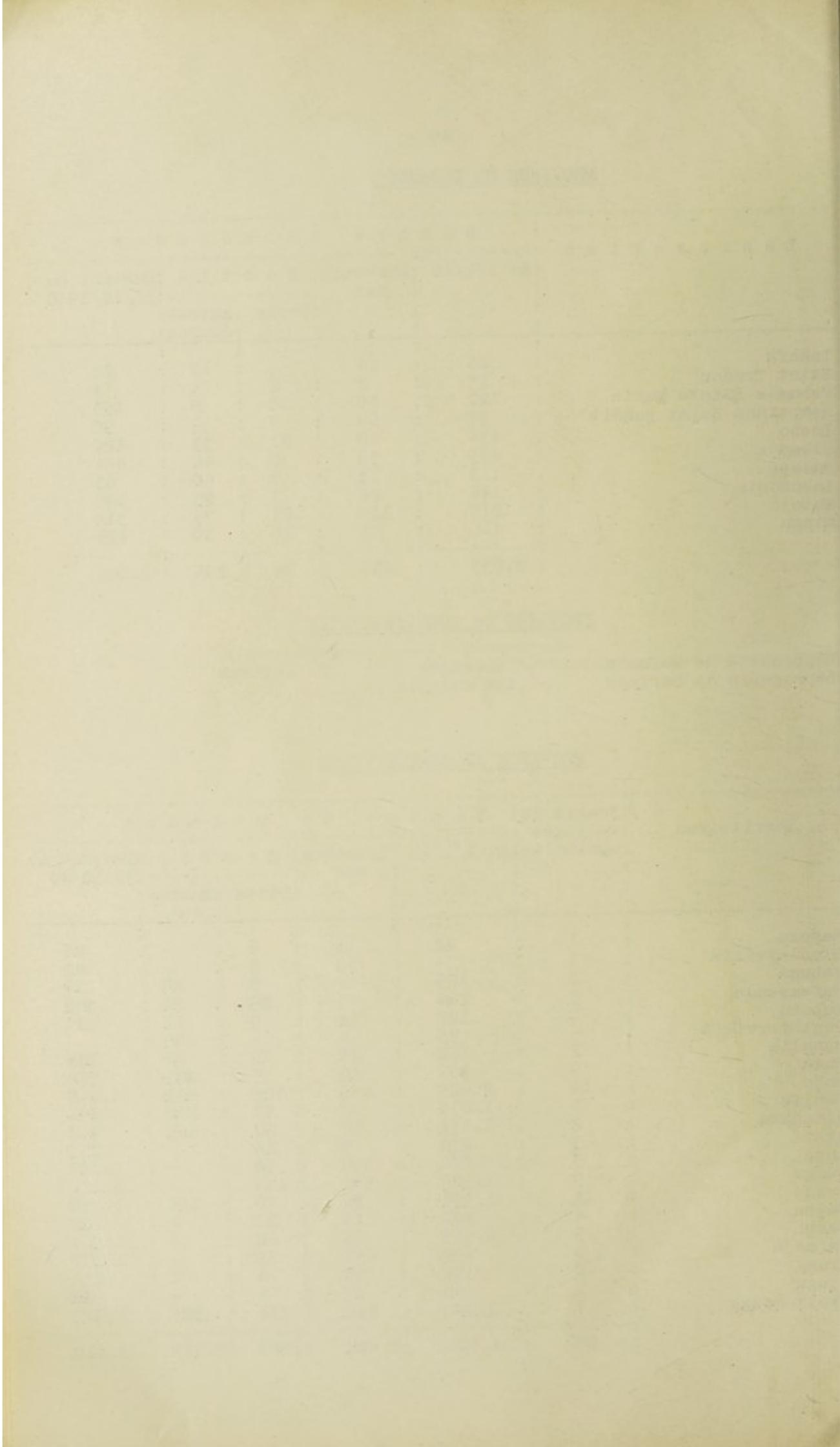
Léproseries	Nombre de malades				
	Au 1/1/40	Nouveaux cas	Sortis	Restant au 31/12/1940	
			Décès	Autres causes	
Tshofa	26	16	-	17	25
Saint Trudon	15	2	2	1	14
Tshumbe Sainte Marie	122	50	10	9	153
Hemptinne Saint Benoit	37	69	7	9	90
Luebo	434	40	21	33	420
Bibanga	453	39	8	40	444
Bulape	113	13	3	60	63
Lubondaie	146	24	1	23	146
Mototo	275	129	21	73	310
Minga	416	51	16	30	421
	2.037	433	89	295	2.086

PROVINCE DE COQUILHATVILLE

Léproserie de Wafania 16 cases - 21 lépreux
 Léproserie de Baringa 198 malades

PROVINCE DE STANLEYVILLE

Territoires	Nombre de villages agricoles	Nombre de malades			
		Au 1/1/40	Nouveaux cas	Sortis	Restant au 31/12/40
			Décès	Autres cas	
Basoko	1	42	10	6	46
Stanleyville	1	-	50	8	42
Yahuma	1	105	-	8	14
Bafwasende	3	288	75	29	252
Lubutu	1	127	10	9	117
Ponthierville	-	25	-	-	-
Banalia	2	160	14	19	108
Buta	9	987	49	57	550
Poko	14	2.009	499	185	1.470
Paulis	3	1.054	18	41	291
Niangara	2	1.154	17	62	446
Aketi	3	230	7	24	213
Ango	3	770	310	58	1.022
Dungu	9	1.965	351	105	2.211
Bondo	14	1.326	56	70	1.058
Watsa	4	200	17	12	201
Wamba	5	1.549	83	68	1.564
Paradje	5	699	651	73	1.277
Irumu	2	150	130	8	271
Djugu	1	60	25	5	80
Croix-Rouge	7	2.088	250	134	1.877
	90	14.988	2.622	980	13.110



PROVINCE DE COSTERMANSVILLE

Européens: 61 cas et

Indigènes:	Années	Cas	Décès	Mortalité sur

: Nombre de malades				
Léproseries:				
	Au 1/1/40	Nouveaux:	Sortis:	
		cas		Restant au
			Décès	31/12/40
			Autres:	
			causes:	
Ofcha-Ruwenzori	: 39	: 15	: 4	: 5 : 45
Kiniamahura	: 31	: 57	: 10	: 2 : 76
Lulenga	: 26	: 8	: 4	: 3 : 27
Moingi	: 17	: 4	: 1	: 3 : 17
Masanga	: 145	: 40	: 8	: 1 : 176
Kama	: 233	: 2	: 7	: 27 : 201
Tunda	: 267	: 38	: 11	: 45 : 249
Kindu	: -	: 58	: -	: - : 58
Lokandu	: -	: 17	: -	: - : 17
Tongoni	: 28	: 13	: -	: 3 : 38
	: 786	: 252	: 45	: 89 : 904

PROVINCE D'ELISABETHVILLE

Léproseries

Luanza	14 cases	-	22 malades
Mwilambwe	60 "	-	122 "
Kapanga	191 "	-	135 "
N'Gaye	30 maisons	-	40 "

3°) FIEVRE RECURRENTE AFRICAINE

(Cas rapportés par les services médicaux du Gouvernement et le FOREAMI)

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

Indigènes:	Années	Cas	Décès
	1930	126	-
	1931	54	-
	1932	130	-
	1933	284	-
	1934	142	-
	1935	211	2
	1936	450	1
	1937	348	3
	1938	350	6
	1939	436	6
	1940	472	3 dont 152 cas et 0 décès dans le zone Forézi.

PROVINCE DE COSTERIE

L'éprouvette

Nombre de malades

AN 1/40: Nouveaux: 80718

Déces: 21/12/40

Habitants au 1/1/40: 220

Commune	1/1/40	1/12/40	Déces	Nouveaux
Olobo-Roussouff	29	12	4	2
Katamburu	21	27	10	2
Kalanga	26	8	4	2
Kolaga	17	4	1	2
Kasanga	142	40	8	1
Lama	232	2	7	27
Landa	267	28	11	42
Landa	-	28	-	-
Lokanda	-	17	-	-
Longoi	28	13	-	2
Total	786	222	32	88

PROVINCE D'ELIZABETHVILLE

L'éprouvette

30 maisons	40
181 "	122
60 "	122
14 cases	22 m lages

8°) PNEUMONIE, BRONCHO-PNEUMONIE, PNEUMOCOCCIES.

(Cas rapportés par les services médicaux du Gouvernement et le FOREAMI)

Européens: 61 cas et 4 décès.

<u>Indigènes:</u>	<u>Années</u>	<u>Cas</u>	<u>Décès</u>	<u>Mortalité sur nombre de cas</u>
	1930	4.392	946	21,5 %
	1931	4.273	928	21,7
	1932	3.705	584	15,8
	1933	4.963	811	17,8
	1934	5.593	862	15,4
	1935	7.970	1.003	12,6
	1936	6.577	1.021	15,5
	1937	5.960	711	11,9
	1938	9.141	1.104	12,-
	1939	8.669	1.003	11,6
	1940	6.835	910	13,3

Dans les chiffres de 1940, le Foréami intervient pour 3.721 cas et 304 décès.

Beaucoup plus graves dans les régions hautes du Congo, ces affections provoquent une mortalité qui atteint jusque 50 % des malades lorsque la misère, la sous-alimentation, le paludisme, l'insuffisance de logement préparent le terrain. Au Katanga on note:

1938	29,6 % de décès
1939	22,3 % de décès
1940	31,6 % de décès.

Chez les petits enfants, et même chez les adultes, le paludisme fait le lit de la pneumonie ou de la broncho-pneumonie. Toutefois, chez l'adulte, la fatigue, le froid, la sous-alimentation jouent un rôle non négligeable.

Les sérums antipneumococciques polyvalents ont donné des résultats irréguliers. Les sulfamidopyridines, employées sur une large échelle ne furent efficaces que vis-à-vis de certains types bien déterminés de pneumocoques. Cette constatation corrobore celles faites dans des Colonies voisines.

9°) FIEVRE RECURRENTE AFRICAINE.

(Cas rapportés par les services médicaux du Gouvernement et le FOREAMI)

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

<u>Indigènes:</u>	<u>Années</u>	<u>Cas</u>	<u>Décès</u>
	1930	126	-
	1931	54	-
	1932	130	-
	1933	224	-
	1934	142	-
	1935	211	2
	1936	450	1
	1937	348	3
	1938	350	6
	1939	436	6
	1940	472	3 dont 152 cas et 0 décès dans la zone Foréami.

8°) PNEUMONIE BRONCHO-PNEUMONIE PNEUMOCOCCIQUES

(Cas rapportés par les services médicaux du Gouvernement et le FOREAMI)

Indigènes:	Années	Cas	Décès	Mortalité sur nombre de cas
	1930	6.835	910	13,3
	1931	8.669	1.003	11,6
	1932	9.141	1.104	12,1
	1933	2.960	711	23,9
	1934	6.277	1.021	16,2
	1935	7.970	1.003	12,6
	1936	5.293	862	16,4
	1937	4.963	81	1,6
	1938	3.705	284	7,6
	1939	4.273	228	5,3
	1940	4.392	946	21,5

Dans les chiffres de 1940, le FOREAMI intervient pour 3.721 cas et 304 décès.

Bien que plus graves dans les régions hautes du Congo, ces affections provoquent une mortalité qui atteint jusque 50 % des malades lorsque la malade, la sous-alimentation, le paludisme, l'insuffisance de logement créent le terrain. Au Katanga on note:

1938	29,6 de décès
1939	22,3 de décès
1940	31,6 de décès

Chez les petits enfants, et même chez les adultes, le paludisme agit le lit de la pneumonie ou de la broncho-pneumonie. Toutefois, chez l'adulte, la fatigue, le froid, la sous-alimentation jouent un rôle non négligeable.

Les serums antipneumococques polyvalents ont donné des résultats réguliers. Les sulfamidopyridines, employées sur une large échelle furent efficaces que vis-à-vis de certains types bien déterminés de pneumocoques. Cette constatation corrobore celles faites dans des Colonies voisines.

9°) PIEUVRE RECURRENTTE AFRICAINE

(Cas rapportés par les services médicaux du Gouvernement et le FOREAMI)

Indigènes: 3 cas, dont 1 dans la province de Copetmansville et 2 dans celle d'Elisabethville.

Indigènes:	Années	Cas	Décès
	1930	126	-
	1931	24	-
	1932	130	-
	1933	224	-
	1934	142	-
	1935	211	-
	1936	420	-
	1937	348	-
	1938	320	-
	1939	438	-
	1940	472	-

dont 122 cas et 0 décès dans la zone FOREAMI.

Seule la fièvre récurrente à Sp.duttoni transmise par O.moubata existe dans la Colonie. Elle est cantonnée aux climats de savane et ne s'est installée dans les régions de forêt que temporairement le long des grandes voies caravanières. L'endémie persiste grâce à la transmission héréditaire chez l'insecte, même dans des localités telles que Banana, où les cas humains ne sont plus observés.

10°) GOITRE ENDEMIQUE.

(Cas rapportés par les services médicaux du Gouvernement et le FOREAMI).

Européens: 6 cas, dont 1 dans la province de Stanleyville et 5 dans celle d'Elisabethville.

Indigènes: 1.157 cas et 2 décès se répartissant comme suit:

Zône du FOREAMI	134 cas	-	0 décès
Province de Léopoldville	68 "	-	0 "
" " Lusambo	339 "	-	0 "
" " Coquilhatville	56 "	-	0 "
" " Stanleyville	475 "	-	1 "
" " Costermansville	1 "	-	0 "
" d' Elisabethville	84 "	-	1 "
	-----		-----
	1.157 cas	-	2 décès.

Les petits foyers existent au Kwango, chez les Bayaka, en territoire de Lodja et de Tshofa, dans quelques vallées du Kivu et du Ruwenzori. Les grands foyers sont la haute Ebola dans la province de Coquilhatville et la région d'Aketi-Likati, ainsi que les plateaux du Haut Luapula et de la Lufira près d'Elisabethville. La prophylaxie iodée est en faveur dans ce dernier foyer.

11°) DYSENTERIE AMIBIENNE.

<u>Européens:</u>	<u>Années</u>	<u>Cas</u>	<u>Décès</u>
	1931	119	2
	1932	127	-
	1933	63	1
	1934	57	-
	1935	65	-
	1936	140	-
	1937	181	-
	1938	336	-
	1939	186	-
	1940	256	-

<u>Indigènes:</u>	<u>Années</u>	<u>Cas</u>	<u>Décès</u>	<u>Mortalité sur 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
	1937	3.944	99	2,5
	1938	4.111	101	2,4
	1939	3.879	76	1,96
	1940	4.253	67	1,58

Dans les chiffres de 1940, le Foréami intervient pour 56 cas et 1 décès.

Dans les rapports précédents il a été fait mention de la recrudescence de l'amibiase dans la Colonie. Cette reviviscence date de 1935 et fut signalée en premier lieu à Coquilhatville. Depuis lors elle a atteint successivement tous les centres très peuplés, n'épargnant même pas ceux

Faint, illegible text at the top of the page, possibly a header or introductory paragraph.

Section 1. The purpose of this document is to provide a detailed account of the events that took place on the day of the incident.

The incident occurred on the morning of the 15th of the month. At approximately 8:00 AM, the first signs of trouble were noticed. The situation quickly escalated, and by 9:00 AM, the area was in a state of chaos.

The following table provides a summary of the key events and the individuals involved in the incident.

Time	Event	Individuals Involved
8:00 AM	Initial signs of trouble	John Doe, Jane Smith
8:15 AM	Escalation of the situation	John Doe, Jane Smith, Bob Johnson
8:30 AM	Chaos in the area	John Doe, Jane Smith, Bob Johnson, Alice Brown
8:45 AM	Emergency services called	John Doe, Jane Smith, Bob Johnson, Alice Brown
9:00 AM	State of chaos	John Doe, Jane Smith, Bob Johnson, Alice Brown

Faint, illegible text at the bottom of the page, possibly a conclusion or footer.

qui sont dotés d'un service très complet d'assainissement. La contagion par porteur de Kystes et d'amibes et opérée directement d'homme à homme est la plus probable, car on peut exclure dans la plupart des foyers l'infection par voie hydrique, par les mouches, par l'épandage, etc... Il y a cependant des exceptions, mais elles se manifestent précisément dans des localités en plein développement où les services sanitaires sont encore rudimentaires.

Bien que relativement bénigne, l'amibiase fait des victimes lorsque la défense naturelle des individus se trouve diminuée par la sous-alimentation, la fatigue, l'anémie paludéenne, etc...

La lutte contre ce fléau ne devra pas s'adresser uniquement au "pé-
ril fécal" des villes et agglomérations indigènes. Elle comprendra égale-
ment la neutralisation du réservoir humain de parasites par le traitement
méthodique des malades et des porteurs de Kystes.

12°) HELMINTHIASE.

(Cas rapportés par les services médicaux du Gouvernement et le FOREAMI)

Européens :

Ankylostomiase:	73 cas contre	41 en 1939
Verminoses autres:	456 " " "	334 " 1939

Indigènes:

	E t a t	F. O. R. E. A. M. I.
Ankylostomiase	: 45.177 cas et 89 décès	: 31.936 cas et 61 décès
Verminoses autres	: 47.345 " " 21 "	: 28.690 " " 21 "
	: -----	: -----
	: 92.522 cas et 110 décès	: 60.626 cas et 82 décès.

Cette statistique n'a trait qu'aux infections ayant entraîné des troubles sérieux pour lesquels les indigènes ont sollicité des soins. L'ankylostomiase domine le tableau et complique par son anémie secondaire le pronostic des sous alimentés et des impaludés. Dans certaines régions (Mayumbe, Coquilhatville) le taux des ankylostomasiques atteint parfois 100 % chez les adolescents.

13°) BILHARZIOSE.

(Cas rapportés par les services médicaux du Gouvernement et le FOREAMI)

	Bilharziose rectale		Bilharziose vésicale	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Européens :	31	-	-	-
Indigènes : Etat	4.385	29	430	-
FOREAMI:	7	-	-	-

L'importance de cette affection est beaucoup plus grande que ne l'indiquent les chiffres ci-dessus. Dans certains foyers (Lac Albert, Lubilash), le taux des infectés oscille entre 50 et 80 % de la population. La Bilharziose est grave, surtout par ses conséquences éloignées et ses lésions hépatiques souvent mortelles. Là où elle règne, le nombre des infirmes (rectites, ascite, anémies profondes) croît rapidement parmi les travailleurs. La communauté indigène et les industries (pêche) qui la font vivre, souffrent du manque de main d'oeuvre valide que les femmes remplacent au risque de s'infecter à leur tour.

La lutte contre la bilharziose est difficile. Celle qui s'adresse au mollusque, hôte intermédiaire, paraît jusqu'à présent peu efficace. La meilleure méthode est encore la stérilisation des réservoirs humains par une thérapeutique appropriée et surtout la protection des cours d'eau par l'hygiène rurale, l'installation de latrines, l'éducation des indigènes. On ne doit pas se dissimuler le réel danger de la bilharziose et les difficultés de la combattre.

Faint, illegible text at the top of the page, possibly a header or introductory paragraph.

Section of faint text, possibly a sub-header or a specific heading.

Section of faint text, possibly a paragraph or a list of items.

Section of faint text, possibly a paragraph or a list of items.

Column 1	Column 2	Column 3	Column 4	Column 5

Section of faint text, possibly a paragraph or a list of items.

Section of faint text at the bottom of the page, possibly a footer or concluding paragraph.

A noter que les foyers de shistosome vésicale sont encore limités au Haut Katanga, Kongolo et quelques localités du Bas-Congo.

14°) FILARIOSES

(Cas rapportés par les services médicaux du Gouvernement et le FOREAMI)

Européens : 61 cas - 0 décès.

Indigènes : Etat 2.449 cas - 3 décès
FOREAMI 8.973 " - 0 "

Les filaires en cause sont *O. volvulus*, *A. perstans*, *L. Loa*. La *Wuchereria bancrofti* signalée à Matadi il y a quelques années, a fait l'objet de recherches. Disons dès maintenant que son existence au Congo Belge a été confirmée pendant les premiers mois de 1941.

Acanthocheilonema perstans est répandue partout et ne paraît pas avoir une action pathogène importante.

L. loa est distribuée selon l'aire de dispersion des *Chrysops*. Elle est très fréquente au Mayombe et se trouve dans toute la cuvette centrale ainsi que dans les régions à galeries forestières denses.

O. Volvulus est liée à *Simulium damnosum*. Si la gale filarienne est une complication désagréable de l'onchocercose, il y a par contre des kératites graves et autres infiltrations des milieux oculaires par les embryons que l'on signale dans des endroits de plus en plus nombreux. En 1940 des foyers nouveaux de kératite filarienne furent repérés à Dangu (province de Stanleyville) à Wafania (province de Coquilhatville): Affection dont la gravité ne pourrait être sous-estimée.

15°) AVITAMINOSES.

(Cas rapportés par les services médicaux du Gouvernement et le FOREAMI).

Européens: 56 cas

Indigènes:

	E t a t		F o r e a m i	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Avitaminoses diverses	711	111	72	8
Beri-Beri	69	3	-	-

Le problème des avitaminoses s'avère très complexe. On a cru pouvoir rattacher à ce groupe d'affections des épidémies de paraplégie spastique, de polynévrites compliquées ou non d'œdèmes, d'anémies graves hypochromes et microcytiques. Le "n'Sadi" ou procto-colite ulcéreuse serait un stade terminal d'une carence multiple (vitamines, fer, protéines animales) aggravée par la sous-alimentation au moment de la soudure des récoltes. La pellagre et ses états pellagroïdes, plus fréquents qu'on ne croyait, atteignent aussi les Européens. Des chantiers miniers (Costermansville, Kivu) accusent des poussées de beri-beri vrai. Aux carences proprement dites s'ajouterait l'action toxique de certains aliments courants, dont notamment des variétés de manioc et de légumineuses. Ces affections font l'objet de recherches sur le terrain et dans les laboratoires.

16°) R A G E .

Aucun cas n'a été signalé par les services médicaux du Gouvernement. Par contre la rage canine est reconnue dans toute l'étendue de la Colonie. Dans certaines régions (Kwango) le chacal serait un vecteur sauvage.

Le vaccin est préparé en quantités suffisantes dans nos laboratoires (méthode de Fermi). Des études sur le virus canin ont été faites à Coquilhatville, à Blukwa, Mongbwalu et Stanleyville, confirmant l'identité des virus rabiques.

A noter que les lésions des sinus nasaux sont encore limitées au Haut Katanga, Kongo et quelques localités du Bas-Kongo.

4°) PHARISSES

Ces pharisses par les services médicaux du Gouvernement et le FOREAMI.

Européens : 61 cas - 0 décès.

Indigènes : Etat 5.449 cas - 3 décès
FOREAMI 8.973 " 0 "

Les filaires en cause sont *O. volvulus*, *A. perstans*, *L. loa*. La recherche parait difficile à Matadi II y a quelques années, a fait l'objet de recherches. Disons dès maintenant que son existence au Congo belge a été confirmée pendant les premiers mois de 1941.

Acanthocephalum perstans est répandu partout et ne paraît pas avoir une action pathogène importante.

L. loa est distribuée selon l'aire de dispersion des Onchocéphales. Elle est très fréquente au Moyen et se trouve dans toute la zone centrale ainsi que dans les régions à fortes températures élevées.

O. volvulus est liée à *Stimulium damnosum*. Et la gale filarienne est une complication désagréable de l'onchocercose, il y a par contre des kérés graves et autres infirmités des milieux ouverts par les empouilles que l'on signale dans des endroits de plus en plus nombreux. En 1940 les lésions nouvelles de kérés filarienne furent répandues à Duray (province de Maniema) et Watisa (province de Copuliville). Affection dont la gravité ne pourrait être sous-estimée.

5°) VITAMINOSES

Les raporteurs par les services médicaux du Gouvernement et le FOREAMI.

Européens : 56 cas

Indigènes :

	FOREAMI		Etat	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Vitamines diverses :	72	1	111	7
Beri-Beri :	-	-	3	-

Le problème des vitamines s'avère très complexe. On a cru pouvoir rattacher à ce groupe d'affections des épidémies de purpûre épidémique, de coxalgie compliquée ou non d'œdèmes, d'anémie grave psychromes et diarréiques. Le "n'bad" ou proto-colite nicotérique serait un stade terminal d'une carence multiple (vitamines A, B, C, D, E, K) aggravée par la sous-alimentation au moment de la soudure des récoltes. La galle et les états pellagriques plus fréquents qu'on ne croyait, atteignent aussi les Européens. Des symptômes mineurs (Kivir) s'accroissent des poussées de beri-beri vrai. Aux carences proprement dites s'ajoutent l'acidité de certains éléments courants, dont notamment des variétés de manioc et les légumes. Ces affections font l'objet de recherches sur le terrain dans les laboratoires.

6°) RAGE

Aucun cas n'a été signalé par les services médicaux du Gouvernement. Par contre la rage canine est reconnue dans toute l'étendue de la Colonie sans certaines régions (Kwanjo) le chacal serait un vecteur sauvage.

Le vaccin est préparé en quantités suffisantes dans nos laboratoires (méthode de Fermi). Des études sur le virus canin ont été faites à Copuliville, à Binkwa, Mongwala et Stanlieville, confirmant l'identité des virus épidémiques.

17°) ULCERES TROPICAUX.

<u>Indigènes:</u>	1931	30.113	
	1932	17.547	
	1933	21.437	
	1934	19.778	
	1935	19.052	
	1936	21.509	
	1937	21.012	
	1938	25.007	
	1939	15.786	
	1940	19.106	dont 2.795 signalés par le FOREAMI.

Cas traités dans les dispensaires ruraux, des missions religieuses, etc...:

Dispensaires ruraux	123.031
Missions Nationales	27.261
Missions Etrangères	12.029
Organismes philanthropiques	76.682
Entreprises privées	5.017 (d'après rapports parvenus).

Dans ce nombre énorme d'ulcères et de plaies infectées des jambes, le véritable ulcère phagédénique dû à l'association fuso-spirillaire ne constitue qu'une petite proportion que l'on estime à 10 %. Les veld-sores, sarnes, infections banales strepto-staphylococciques sont la majorité. La prophylaxie consiste, sur les chantiers miniers, dans le traitement préventif des moindres écorchures, dans le traitement de la gale et du pian et dans le port de chaussures et de jambières. Comme curatifs: les sulfanilamides, la bile de boeuf, les huiles vitaminées, certains désinfectants formo-halogénés, etc... Il est reconnu que l'infection du sol existe dans certains chantiers ou "terres à ulcères".

DIVERSES AUTRES AFFECTIONS ENDEMIQUES.

(Cas rapportés par les services médicaux du Gouvernement et le FOREAMI).

Tétanos:

Européens: Néant.

Indigènes: 10 cas et 7 décès, soit :

Province de	Cas	8 cas	et	6 décès	Décès
Léopoldville					
" " Lusambo	2	"	"	1	"
" " Coquilhatville	0	"	"	0	"
" " Stanleyville	0	"	"	0	"
" " Costermansville	0	"	"	0	"
" d' Elisabethville	0	"	"	0	"

		10 cas	et	7 décès.	

Erysipèle et Erysipéloïdes

Les services médicaux du Gouvernement signalent 20 cas et 1 décès chez les Européens et 18 cas et 3 décès chez les Indigènes.

Spirochetose pulmonaire

Signalée à Basankusu (Province de Coquilhatville) où elle aurait causé chez les indigènes 19 cas dont 6 décès.

17°) VIÈRES TROPICAUX

Indigènes:	1931
19.100	19.100
15.788	15.788
12.000	12.000
12.000	12.000
12.000	12.000
12.000	12.000
12.000	12.000
12.000	12.000
12.000	12.000
12.000	12.000
12.000	12.000
12.000	12.000
12.000	12.000
12.000	12.000
12.000	12.000
12.000	12.000

Des traités dans les dispensaires ruraux, des missions religieuses, etc...
 Dans ce nombre énorme d'indigènes et de plaines infectées des terres...
 le véritable rôle prophylactique de l'association l'auto-épuration ne...
 constitue qu'une petite proportion des soins à donner. Les...
 terres, infections banales strepto-staphylococciques sont la majorité. La...
 prophylaxie consiste sur les chantiers miniers, dans le traitement par...
 et les maladies épidémiques, dans le traitement de la gorge et du pharynx...
 dans le port de chemises et de pantalons. Comme caractéristiques...
 dans la partie de la gorge; les maladies: les maladies...
 les maladies; etc... Il est reconnu que l'infection du soi existe dans ces...
 dans chantiers ou "bois à brûler".

VIÈRES AUTRES APTITUDE INDIVIDUELLES

Des rapports par les services médicaux du Gouvernement et le FOREMI.

Indigènes:	Européens:	Autres:	État:
10 cas et 7 décès, soit :			
Province de Leopoldville			
" " "			
Luanda			
Congo-Kinshasa			
Stanleyville			
Congo-Kinshasa			
Elisabethville			
10 cas et 7 décès.			

Maladie et Epidémiologie

Les services médicaux du Gouvernement ont atteint 20 cas et 1 décès
 chez les Européens et 18 cas et 3 décès chez les Indigènes.

Prophylaxie paludéenne

Stimulée à Kasanku (Province de Congo-Kinshasa) où elle existait...
 chez les Indigènes 19 cas dont 6 décès.

D.- AUTRES AFFECTIONS

(Cas rapportés par les services médicaux du Gouvernement et le FOREAMI).

1°) MALADIES MENTALES - MALADIES NERVEUSES.

Européens: 253 cas de troubles mentaux et psychiques et de maladies nerveuses autres que ceux consécutifs à la syphilis.

Indigènes: 540 cas et 74 décès, dont 44 cas et 2 décès dans la zone du FOREAMI.

Chez l'européen les affections mentales graves nécessitant la collocation sont toujours extrêmement rares (6 cas au total).

Chez l'indigène, la trypanosomiase et la syphilis sont à la base de la plupart des cas d'aliénation mentale. Le cannabisme vient en deuxième rang, puis l'alcoolisme. Les séquelles nerveuses de la syphilis sont fréquentes: elles indiquent la nécessité des traitements vigoureux et prolongés de l'affection causale.

L'asile des aliénés de Léopoldville abrite les malades indigènes des provinces de Léopoldville, Coquilhatville, Lusambo et Stanleyville. Dans l'Est de la Colonie les malades de cette catégorie sont hébergés dans les annexes spéciales des hôpitaux généraux et à Kongolo.

2°) TUMEURS

(Cas rapportés par les services médicaux du Gouvernement et le FOREAMI)

Européens: 115 tumeurs bénignes - 1 décès
 23 tumeurs malignes - 6 décès.

Indigènes: 911 tumeurs bénignes - 8 décès
 240 tumeurs malignes - 52 décès.

se répartissant comme suit:

	Tumeurs bénignes:		Tumeurs malignes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
FOREAMI	77	-	47	-
Province de Léopoldville	218	1	82	15
" " Lusambo	100	5	37	10
" " Coquilhatville	296	1	35	8
" " Stanleyville	81	-	16	6
" " Costermansville	18	-	4	2
" d' Elisabethville	121	1	19	11
	911	8	240	52

STATE OF TEXAS

County of _____

IN RE: _____

E.- CHIRURGIE ET RADIOGRAPHIE

1°) CHIRURGIE.

Dans les services chirurgicaux du Gouvernement et subsidiés par lui ainsi que dans les entreprises privées qui ont fourni un rapport, on a pratiqué au total 35.495 opérations. Il y a eu 306 décès, soit 8,62 o/oo de mortalité opératoire (contre 11,98 o/oo en 1939).

Total des opérations pratiquées:

	Opérations majeures		Opérations mineures	
	Nombre	Décès	Nombre	Décès
Européens	585	15	1.199	1
Indigènes	8.624	271	25.087	19
	9.209	286	26.286	20

a) Opérations pratiquées par les médecins du Gouvernement :

Provinces :	Opérations majeures				Opérations mineures			
	Européens		Indigènes		Européens		Indigènes	
	Nombre	Décès	Nombre	Décès	Nombre	Décès	Nombre	Décès
Léopoldville	104	2	1.062	53	215	..	4.008	2
Lusambo	1	..	292	7	61	..	2.134	4
Coquilhatville	58	..	552	21	29	..	286	-
Stanleyville	23	1	705	29	53	..	2.047	1
Costermansville	6	1	76	4	19	..	1.153	1
Elisabethville	246	6	594	15	327	1	2.224	2
	438	10	3.281	129	704	1	11.852	10

soit au total 16.275 opérations et 150 décès
Mortalité opératoire: 9,22 o/oo.

b) Opérations pratiquées par les médecins des Missions Nationales

Provinces	Opérations majeures				Opérations mineures			
	Européens		Indigènes		Européens		Indigènes	
	Nombre	Décès	Nombre	Décès	Nombre	Décès	Nombre	Décès
Léopoldville	..	..	261	19	..	..	336	-
Lusambo	6	1	376	3	6	..	379	-
Coquilhatville	..	..	70	..	..	..	13	-
Stanleyville	..	..	153	8	47	..	436	-
Costermansville	..	..	..	..	..	..	..	-
Elisabethville	..	..	..	..	..	..	42	-
	6	1	860	30	53	..	1.206	-

soit au total 2.125 opérations et 31 décès.
Mortalité opératoire 14,59 o/oo.

CHIMIE

Les résultats obtenus au cours de ces travaux sont résumés dans le tableau ci-dessous. On voit que les données expérimentales sont en accord avec les prévisions théoriques.

Temps (min)	Activité (Bq)	Erreur (%)
0	1000	± 5
10	750	± 5
20	550	± 5
30	400	± 5
40	300	± 5
50	220	± 5
60	160	± 5
70	120	± 5
80	90	± 5
90	70	± 5
100	55	± 5

On observe une décroissance exponentielle de l'activité au cours du temps.

Temps (min)	Activité (Bq)	Erreur (%)
0	1000	± 5
10	750	± 5
20	550	± 5
30	400	± 5
40	300	± 5
50	220	± 5
60	160	± 5
70	120	± 5
80	90	± 5
90	70	± 5
100	55	± 5

La demi-vie déterminée est de 15 minutes.

Ces résultats sont en accord avec les données de la littérature.

Temps (min)	Activité (Bq)	Erreur (%)
0	1000	± 5
10	750	± 5
20	550	± 5
30	400	± 5
40	300	± 5
50	220	± 5
60	160	± 5
70	120	± 5
80	90	± 5
90	70	± 5
100	55	± 5

La demi-vie déterminée est de 15 minutes.

Temps (min)	Activité (Bq)	Erreur (%)
0	1000	± 5
10	750	± 5
20	550	± 5
30	400	± 5
40	300	± 5
50	220	± 5
60	160	± 5
70	120	± 5
80	90	± 5
90	70	± 5
100	55	± 5

La demi-vie déterminée est de 15 minutes.

Ces résultats sont en accord avec les données de la littérature.

c) Opérations pratiquées par les médecins des Missions Etrangères:

Provinces	Opérations majeures				Opérations mineures			
	Européens		Indigènes		Européens		Indigènes	
	Nombre	Décès	Nombre	Décès	Nombre	Décès	Nombre	Décès
Léopoldville	-	-	746	14	8	-	1.321	5
Lusambo	-	-	134	9	5	-	725	4
Coquilhatville	-	-	469	-	-	-	234	-
Stanleyville	7	-	313	4	17	-	913	-
Costermansville	7	-	237	4	16	-	1.714	-
Elisabethville	1	-	24	11	7	-	409	-
	15	-	2.197	42	53	-	5.316	9

soit au total 7.581 opérations et 51 décès.

Mortalité opératoire: 6,73 o/oo.

d) Opérations pratiquées par les médecins des organismes philanthropiques et des entreprises privées :

Provinces	Opérations majeures				Opérations mineures			
	Européens		Indigènes		Européens		Indigènes	
	Nombre	Décès	Nombre	Décès	Nombre	Décès	Nombre	Décès
Léopoldville	6	1	227	13	18	-	82	-
Lusambo	1	-	371	18	24	-	1.887	-
Coquilhatville	?	?	?	?	?	?	?	?
Stanleyville	21	1	1.502	27	60	-	2.645	6
Costermansville	44	2	146	12	73	-	1.965	3
Elisabethville	54	?	40	-	209	?	134	-
	126	4	2.286	70	389	-	6.713	9

soit au total 9.514 opérations et 83 décès.

Mortalité opératoire: 8,72 o/oo.

2°) RADIOGRAPHIE.

La service radiographique de Léopoldville a effectué 1.220 examens dont 421 d'Européens et 799 d'indigènes; il a pratiqué 513 scopies (53 pour européens et 460 pour indigènes) et 906 graphies (547 pour européens et 359 pour indigènes.)

A Stanleyville, 32 radiographies ont été effectuées au moyen d'un appareil portatif.

Les services médicaux des Mines de Kilo Moto ont effectuées les radiographies et radioscopies ci-après :

<u>KILO</u> :	<u>Européens</u> :	54 radiographies 42 radioscopies.
	<u>Indigènes</u> :	115 radiographies 136 radioscopies.
<u>MOTO</u> :	<u>Européens</u> :	4 radiographies 3 radioscopies.
	<u>Indigènes</u> :	15 radiographies 26 radioscopies.

Le médecin de la mission protestante de Rethy a pratiqué 104 radiographies.

176 radiographies pour européens et 78 pour indigènes ont été pratiquées à l'hôpital d'Elisabethville.

a) Opérations réalisées par les médecins des cliniques de jour

Provinces	Opérations réalisées		Opérations réalisées	
	Indigènes	Européens	Indigènes	Européens
Élisabethville	1	11	11	11
Costermansville	7	4	4	4
Stanleyville	7	4	4	4
Congoleville	1	1	1	1
Inzanga	1	1	1	1
Élisabethville	2	1.321	1.321	2
Total	15	1.338	1.338	15

soit au total 1.353 opérations et 15 décès.
Mortalité opératoire: 0,75 o/o.

b) Opérations réalisées par les médecins des cliniques hospitalières et des ambulances privées

Provinces	Opérations réalisées		Opérations réalisées	
	Indigènes	Européens	Indigènes	Européens
Élisabethville	1	1	1	1
Costermansville	1	1	1	1
Stanleyville	1	1	1	1
Congoleville	1	1	1	1
Inzanga	1	1	1	1
Élisabethville	1	1	1	1
Total	6	6	6	6

soit au total 6 opérations et 0 décès.
Mortalité opératoire: 0,00 o/o.

2°) RADIOGRAPHIE

Le service radiographique de l'hôpital de l'Élisabethville a effectué 1.250 examens dont 421 d'Européens et 799 d'indigènes; il a pratiqué 215 radiographies pour autopsies et 450 pour indigènes et 305 graphies (197 pour Européens et 108 pour indigènes).

A Stanleyville, 32 radiographies ont été effectuées au moyen d'un appareil portable.

Les services radiologiques des cliniques de jour ont effectué les radiographies et radiocopies ci-dessous:

Provinces	Indigènes	Européens	Indigènes	Européens
Élisabethville	54 radiographies	45 radiocopies	115 radiographies	130 radiocopies
Costermansville	4 radiographies	3 radiocopies	15 radiographies	20 radiocopies
Total	58	48	130	150

Le matériel de la station photographique de jour a pratiqué les radiographies.

176 radiographies pour autopsies et 70 pour indigènes ont été pratiquées à l'hôpital d'Élisabethville.

F. - SERVICE D'OBSTETRIQUE ET DE GYNECOLOGIE.

Mouvement dans les hôpitaux et dispensaires des centres du Gouvernement (FOREANI exclus) :

	1933	1934	1935	1936	1937	1938	1939	1940
<u>Européennes</u>								
Affections gynécologiques	397	453	463	558	590	749	775	923
Accouchements normaux	229	226	218	240	251	299	348	433
Accouchements dystociques	17	27	14	34	4	49	47	53
Avortements	80	70	81	80	83	75	119	126
<u>Indigènes</u>								
Affect. gynécologiques	1.176	2.273	1.652	2.331	1.933	3.209	2.449	2.440
Accouchements normaux	1.455	1.607	1.968	2.517	2.517	3.122	3.803	4.938
Accouchements dystociques	123	178	203	248	200	259	305	33
Avortements	195	192	362	443	556	653	537	562

Européennes traitées par les médecins du Gouvernement:

Provinces	Grosses- servées	Accou- chements normaux	Accou- chements dystoci- ques	Accou- chements prématu- rés.	Mort- nés	Avorte- ments.
Léopoldville	165	115	10	1	7	23
Lusambo	35	13	4	-	3	9
Coquilhatville	62	38	7	-	4	14
Stanleyville	71	34	3	2	-	17
Costermansville	37	28	3	-	-	6
Elisabethville	161	155	23	1	3	34
	531	383	58	4	17	103

Européennes traitées dans les maternités de Missions, d'entreprises privées, etc...

Provinces	Grosses- servées	Accou- chements normaux	Accou- chements dystoci- ques	Accou- chements prématu- rés	Mort- nés	Avorte- ments.
Léopoldville	33	27	-	-	-	2
Lusambo	45	28	8	5	-	1
Coquilhatville	1	3	1	-	-	-
Stanleyville	48	39	2	1	1	1
Costermansville	9	35	6	-	3	12
Elisabethville	8	40	4	1	-	15
	144	172	21	7	4	31

STATE OF CALIFORNIA

COUNTY OF _____

I, _____

do hereby certify that _____

is the true and correct copy of _____

as the same appears from the _____

Indigènes traitées par les médecins du Gouvernement :

Provinces	:Grosses- :ses ob- :servées	:Accou- :chements :normaux	:Accou- :chements :dystoci- :ques	:Accou- :chements :prématu- :rés	: Mort- :nés	: Avorte- :ments
Léopoldville	: 2.881	: 2.185	: 124	: 54	: 85	: 172
Iusambo	: 537	: 532	: 31	: 4	: 36	: 34
Coquilhatville	: 1.205	: 605	: 55	: -	: 55	: 86
Stanleyville	: 1.084	: 1.573	: 119	: 50	: 69	: 73
Costermansville	: 502	: 146	: 11	: 13	: 11	: 36
Elisabethville	: 808	: 719	: 40	: 22	: 41	: 58
	: 7.017	: 5.760	: 380	: 143	: 297	: 459

Indigènes traitées dans les maternités des Missions Nationales:

Provinces	:Grosses- :ses ob- :servées	:Accou- :chements :normaux	:Accou- :chements :dystoci- :ques	:Accou- :chements :prématu- :rés	: Mort- :nés	: Avorte- :ments.
Léopoldville	: 6.660	: 3.250	: 431	: 182	: 166	: 299
Iusambo	: 4.906	: 3.375	: 235	: 138	: 105	: 103
Coquilhatville	: 371	: 213	: 29	: -	: 18	: 35
Stanleyville	: 460	: 452	: 17	: 12	: 19	: 12
Costermansville	: ?	: ?	: ?	: ?	: ?	: ?
Elisabethville	: 572	: 491	: 45	: 19	: 17	: 38
	: 12.969	: 7.781	: 757	: 351	: 325	: 487

Indigènes traitées dans les maternités des Missions Etrangères:

Provinces	:Grosses- :ses ob- :servées	:Accou- :chements :normaux	:Accou- :chements :dystoci- :ques	:Accou- :chements :prématu- :rés	: Mort- :nés	: Avorte- :ments.
Léopoldville	: 1.814	: 776	: 75	: 15	: 42	: 196
Iusambo	: 600	: 331	: 36	: 18	: 29	: 19
Coquilhatville	: 402	: 71	: 32	: -	: 14	: 29
Stanleyville	: 154	: 178	: 47	: -	: 6	: 15
Costermansville	: 88	: 82	: 9	: 3	: 5	: 24
Elisabethville	: 373	: 220	: 27	: 6	: 14	: 19
	: 3.431	: 1.658	: 226	: 42	: 110	: 302

Indigènes traitées dans les maternités d'organismes philanthropiques et d'entreprises privées :

Provinces	:Grosses- :ses ob- :servées	:Accou- :chements :normaux	:Accou- :chements :dystoci- :ques	:Accou- :chements :prématu- :rés	: Mort- :nés	: Avorte- :ments
Léopoldville	: 1.349	: 1.154	: 26	: 17	: 28	: 14
Iusambo	: 90	: 42	: 33	: 3	: 33	: 7
Coquilhatville	: ?	: ?	: ?	: ?	: ?	: ?
Stanleyville	: 1.727	: 1.406	: 21	: 16	: 30	: 6
Costermansville	: 1.494	: 3.457	: 143	: 17	: 278	: 53
Elisabethville	: 280	: 291	: 12	: -	: 5	: 22
	: 4.940	: 6.350	: 235	: 53	: 374	: 102

Indigènes traitées par les médecins du Gouvernement :

Provinces	Grosses- :see op- :servées :	normaux :	dysent- :prémé- :trés :	chéménts :	chéménts :	Mort- :nés :	Avorte- :ments :
Épouahville	2.881	2.185	124	24	85	172	
Mambo	237	232	31	4	38	34	
Pouéboville	1.202	602	52	-	52	88	
Sanjeville	1.084	1.273	119	20	69	73	
Ostermannville	202	146	11	13	11	38	
Elisabethville	808	719	40	22	41	28	
Total	7.017	5.760	380	143	297	429	

Indigènes traitées dans les maternités des Missions Nationales :

Provinces	Grosses- :see op- :servées :	normaux :	dysent- :prémé- :trés :	chéménts :	chéménts :	Mort- :nés :	Avorte- :ments :
Épouahville	6.680	2.250	421	182	166	299	
Mambo	4.906	2.272	225	138	102	102	
Pouéboville	371	212	29	-	18	32	
Sanjeville	460	422	17	12	19	12	
Ostermannville	?	?	?	?	?	?	
Elisabethville	272	421	42	19	17	38	
Total	12.989	7.781	727	321	322	487	

Indigènes traitées dans les maternités des Missions Étrangères :

Provinces	Grosses- :see op- :servées :	normaux :	dysent- :prémé- :trés :	chéménts :	chéménts :	Mort- :nés :	Avorte- :ments :
Épouahville	1.814	776	72	12	42	106	
Mambo	600	321	28	18	29	19	
Pouéboville	402	71	22	-	14	29	
Sanjeville	124	178	47	-	6	12	
Ostermannville	88	82	9	3	2	24	
Elisabethville	272	220	27	6	14	19	
Total	3.421	1.658	226	42	110	202	

Indigènes traitées dans les maternités d'organismes philanthropiques et d'entreprises privées :

Provinces	Grosses- :see op- :servées :	normaux :	dysent- :prémé- :trés :	chéménts :	chéménts :	Mort- :nés :	Avorte- :ments :
Épouahville	1.242	1.124	28	17	28	14	
Mambo	90	42	22	3	22	7	
Pouéboville	?	?	?	?	?	?	
Sanjeville	1.227	1.406	21	16	20	6	
Ostermannville	1.424	2.427	242	17	278	22	
Elisabethville	280	291	12	-	2	22	
Total	4.940	6.250	222	22	374	102	

3°. - ASSISTANCE MEDICALE AUX INDIGENES.

A.- FONDS REINE ELISABETH POUR L'ASSISTANCE MEDICALE AUX INDIGENES

(F.O.R.E.A.M.I.)

Le rapport détaillé sur l'activité en Afrique du Foréami est publié par les soins de cet organisme.

En 1940, le personnel a subi dans les mêmes proportions que celui du Gouvernement des réductions dues aux événements de la guerre. Malgré cela les résultats obtenus sont extrêmement satisfaisants, comme le démontre le tableau ci-dessous:

Les statistiques ci-dessous résument l'activité du FOREAMI depuis 1931 :

Années	Indigènes examinés	Nouveaux trypanosés	Anciens trypanosés	Total des cas traités pour tou- tes les maladies
1931	355.855	1.648	7.470	137.477
1932	527.979	2.298	7.320	138.059
1933	620.549	2.678	11.286	166.859
1934	774.717	3.427	15.055	224.840
1935	1.001.900	4.259	10.570	224.135
1936	1.156.741	4.475	10.665	217.822
1937	896.630	3.050	7.208	259.148
1938	898.333	2.548	5.845	395.706
1939	598.998	2.350	3.873	396.122
1940	606.954	2.862	3.952	472.925

Aucune modification n'a été apportée à l'aire d'occupation du Foréami. Toutefois cet organisme a terminé les études de son extension vers l'Est, principalement dans le district du Lac Léopold II. Cette extension sera forcément remise jusqu'à des temps meilleurs.

B.- CROIX ROUGE DU CONGO

1°) Section de Léopoldville.

Un médecin, une infirmière européenne et 5 auxiliaires indigènes.

Sur les 10.625 indigènes examinés dans les deux dispensaires de Léopoldville-Est et Ouest 2.121 nouveaux cas ont été retenus en traitement soit: 786 syphilitiques, 782 blennorragiques et 553 cas d'autres lésions.

2°) Section de Matadi.

Ce dispensaire anti-wénérien de Matadi a été ouvert par la Croix-Rouge le 12 avril 1940.

Le service est assuré par une infirmière européenne, aidée d'un auxiliaire indigène, sous la direction du médecin hygiéniste de l'Etat.

52 cas de syphilis, 100 de blennorragie et 102 d'autres lésions ont été dépistés parmi les 1.898 indigènes examinés.

3°) Section de Pawa-Nepoko

Trois médecins, une infirmière accoucheuse, deux agents sanitaires et 48 auxiliaires indigènes.

Un hôpital avec dispensaire à Medje.

Un petit hôpital avec dispensaire à Pawa.

Un petit hôpital avec dispensaire à Ibambi

Six consultations pour nourrissons.

Dans sept villages agricoles pour lépreux sont hébergés, en isolement mitigé, 2.157 lépreux qui ont reçu 88.474 injections curatives.

3° - ASSISTANCE MEDICALE AUX INDIGÈNES

A. - FONDÉ REINE ELIZABETH POUR L'ASSISTANCE MEDICALE AUX INDIGÈNES

(F.O.F.E.A.M.I.)

Le rapport détaillé sur l'activité en Afrique du Nord est par-
tillé par les soins de cet organisme.

En 1940, le personnel a subi dans les mêmes proportions que celui du
Gouvernement des réductions dues aux événements de la guerre. Malgré ce-
la, les résultats obtenus sont extrêmement satisfaisants, comme le démontre
le tableau ci-dessous :

Les statistiques ci-dessous résument l'activité de l'ORGANISME depuis
1931 :

Années	Indigènes examines	Nouveaux sympomés	Amalgamés sympomés	Total des cas traités pour les deux catégories
1931	322.822	1.648	7.470	331.940
1932	327.979	2.298	7.250	337.527
1933	620.249	2.278	11.298	633.825
1934	774.717	3.427	12.022	790.166
1935	1.001.920	4.229	10.770	1.016.919
1936	1.126.741	4.472	10.822	1.142.035
1937	896.670	2.020	12.908	911.600
1938	898.272	2.748	2.842	903.862
1939	599.228	2.220	2.872	604.320
1940	606.224	2.222	2.222	610.668

Aucune modification n'a été apportée à l'œuvre d'assistance au po-
pulaire. Toutefois, cet organisme a tenté les années de son existence
vers l'Est, principalement dans le district de l'Orange II, Centre
extension sans toutefois jamais l'atteindre.

B. - CROIX ROUGE DU SUD

1°) Section de Léopoldville.

Un hôpital, une infirmerie chirurgicale et 2 sections indigènes.
Sur les 10.622 indigènes examinés dans les deux hôpitaux de Léopold-
ville-Est et Ouest 2.121 nouveaux cas ont été relevés en traitement soit
186 syphilitiques, 782 diarrhéiques et 253 cas d'autres lésions.

2°) Section de Matadi.

Le dispensaire anti-syphilitique de Matadi a été ouvert par la Croix-Rouge
le 12 avril 1940.
Le service est assuré par une infirmerie européenne, dirigée par un européen
indigène, sous la direction du médecin principal de l'Etat.
12 cas de syphilis, 100 de diarrhées et 102 d'autres lésions ont été
diagnostiqués parmi les 1.928 indigènes examinés.

3°) Section de Tena-Tena.

Cette section, une infirmerie européenne, deux sections indigènes
et un hôpital avec dispensaire à Matadi.
Un petit hôpital avec dispensaire à Tena.
Un petit hôpital avec dispensaire à Tena.
Six consultations pour indigènes.
Dans sept villages éloignés pour lesquels sont prévus en traitement
d'être, 2.121 indigènes qui ont reçu 22.474 injections curatives.

L'activité de cette section se résume comme suit :

Opérations chirurgicales.....	71
Journées d'hospitalisation.....	38.384
Malades soignés aux dispensaires.....	15.150
Nombre de consultations.....	55.586
Injectons pour pian et syphilis.....	21.348
Nombre de consultations pour nourrissons.....	23.772
Grossesses observées ou assistées.....	241

C.- FONDATION MEDICALE DE L'UNIVERSITE DE LOUVAIN AU CONGO (FOMULAC)

1°) Section de Kisantu

Trois médecins, deux médecins stagiaires, six religieuses infirmières et 24 auxiliaires indigènes.

Une clinique pour cur péen: (6 lits), un hôpital pour noirs (60 lits),
Une maternité pour indigènes (20 lits).

L'activité de la Fomulac de Kisantu se résume comme suit :

Européens :

119 hospitalisés, 1.495 consultations au dispensaire, 24 interventions chirurgicales dont 6 majeures.

Indigènes:

Hospitalisés.....	1.075
Traités.....	29.842
Journées d'hospitalisation.....	20.254
Opérations majeures.....	227
Opérations mineures.....	82
Grossesses observées.....	326
Accouchements normaux.....	171
Accouchements dystociques.....	20
Accouchements prématurés.....	3
Mort-nés.....	8
Avortements.....	14

De plus, 37.277 indigènes ont été examinés en service itinérant.

2°) Section de Katana.

Deux médecins, quatre religieuses infirmières, deux infirmières laïques et 18 auxiliaires indigènes.

Un hôpital pour européens (13 lits) et un hôpital pour noirs (80 lits).

L'activité de la Fomulac de Katana se résumé comme suit :

Européens:

Hospitalisés.....	207
Traités en polyclinique.....	41
Nombre de consultations.....	1.32
Interventions chirurgicales.....	43

Indigènes:

Hospitalisés.....	1.588
Traités en polycliniques.....	14.28
Nombre de consultations.....	93.323
Interventions chirurgicales.....	101

D.- FONDS SOCIAL DU KIVU

1°) Equipe A. (en territoire de Kabare)

Un agent sanitaire et 12 auxiliaires médicaux sous le contrôle direct du Médecin Provincial.

Un médecin de Comité National du Kivu a consacré une partie de son activité à la surveillance de cette équipe..

Cinq dispensaires.

L'activité de cette section se résume comme suit :

Opérations chirurgicales.....	21
Journées d'hospitalisation.....	28.304
Malades soignés aux dispensaires.....	12.120
Nombre de consultations.....	22.206
Interventions pour plan et appareil.....	21.218
Nombre de consultations par nourrissons.....	22.122
Processeurs opérés ou examinés.....	241

C. - FONDATION MEDICALE DE L'UNIVERSITE DE FORT-HA (KAMBA)

1°) Section de Kamban

Trois médecins, deux médecins stagiaires, six infirmières indigènes et 24 auxiliaires indigènes.

Une clinique pour cur-péen (6 lits), un hôpital pour noirs (60 lits). Une maternité pour indigènes (20 lits).

L'activité de la Fondation de Kamban se résume comme suit :

Européens :

119 hospitalisés, 1.492 consultations au dispensaire, 24 interventions chirurgicales dont 6 mastectomies.

Indigènes :

Hospitalisés.....	1.072
Soignés.....	29.812
Journées d'hospitalisation.....	20.224
Opérations majeures.....	227
Opérations mineures.....	82
Processeurs opérés.....	224
Accouchements normaux.....	171
Accouchements dystociques.....	20
Accouchements prématurés.....	2
Fort-nés.....	8
Abortements.....	14

Le plus, 27.277 indigènes ont été examinés en service ambulatoire.

2°) Section de Kamban

Deux médecins, quatre infirmières, deux infirmières indigènes et 12 auxiliaires indigènes.

Un hôpital pour européens (12 lits) et un hôpital pour noirs (60 lits).

L'activité de la Fondation de Kamban se résume comme suit :

Européens :

Hospitalisés.....	201
Soignés en polyclinique.....	41
Nombre de consultations.....	1.228
Interventions chirurgicales.....	42

Indigènes :

Hospitalisés.....	1.204
Soignés en polyclinique.....	14.228
Nombre de consultations.....	93.222
Interventions chirurgicales.....	101

FOND ROYAL DU KIVU

1°) Equipe A. (en verveilles de Kamban)

Un agent sanitaire et 12 auxiliaires indigènes sont le corps de base à Kamban.

Le médecin de l'Equipe A. du Kivou a consacré une partie de son activité à la surveillance de cette équipe.

Les dispensaires.

Résumé de l'activité :

Total des cas traités.....	23.425
Nombre de consultations.....	188.656
Nombre d'injections pour pian et syphilis..	26.765

Ainsi que le démontre la comparaison ci-dessous, le nombre de pianiques tend à diminuer d'année en année dans la zone d'action de l'équipe A :

1937	10.599 cas
1938	5.824 "
1939	2.953 "
1940	2.300 "

2°) Equipe B. (dans la zone d'action de la Fomulac)

Deux infirmières européennes laïques, une infirmière religieuse et 8 auxiliaires indigènes sous la direction du médecin de la FOMULAC.

Résumé de l'activité de cette équipe :

Nombre de cas traités.....	116.465
Nombre de consultations.....	130.342
Nombre d'injection p ur pian et syphilis.....	29.421

E.- CENTRE MEDICAL DE L'UNIVERSITE DE BRUXELLES AU CONGO (CEMUBAC)

Un médecin, deux agents sanitaires, une infirmière religieuse et 41 auxiliaires indigènes.

Dix dispensaires et sept centres d'injections

Résumé de l'activité du Cemubac;

Opérations chirurgicales.....	30
Journées d'hospitalisation.....	29.569
Malades soignés aux dispensaires.....	33.970
Nombre de consultations.....	227.222
Injections pour pian et syphilis.....	40.822

L'activité des organismes philanthropiques est résumé dans le tableau ci-après (Foréami non compris).

NOTE: Par suite de la guerre, ces grandes organisations philanthropiques ont été privées de leurs relations avec leurs administrations métropolitaines. Le Gouvernement a veillé à leur conserver le personnel indispensable et il a assumé en partie ou en totalité leurs charges financières de manière à leur permettre la continuation de leur activité normale.

Résumé de l'activité :

Total des cas traités.....	57.452
Nombre de consultations.....	188.528
Nombre d'injections pour pian et syphilis.....	28.782

Ainsi que le démontre la comparaison ci-dessous, le nombre de
 piéques tend à diminuer d'année en année dans la zone d'action de
 l'équipe A :

1940	2.300
1939	2.957
1938	2.824
1937	10.299 cas

2°) Équipe B. (dans la zone d'action de la Pomme)

Deux infirmières européennes laïques, une infirmière religieuse et
 8 auxiliaires indigènes sous la direction du médecin de la FOMUAC.

Résumé de l'activité de cette équipe :

Nombre de cas traités.....	118.482
Nombre de consultations.....	150.342
Nombre d'injection p or pian et syphilis.....	29.421

Centre Médical de l'Université de Bruxelles au Congo (CINBAO)

Un médecin, deux agents sanitaires, une infirmière religieuse et 41
 auxiliaires indigènes.

Dix dispensaires et sept centres d'injections

Résumé de l'activité du Centre:

Injections pour pian et syphilis.....	40.822
Nombre de consultations.....	227.222
Malades soignés aux dispensaires.....	32.970
Journées d'hospitalisation.....	29.289
Opérations chirurgicales.....	30

L'activité des organismes philanthropiques est résumée dans le tableau
 ci-après (Forcément non complet).

NOTE: Par suite de la guerre, ces grandes organisations philanthropiques
 ont été privées de leurs relations avec leurs administrations matricielles.
 Le Gouvernement a veillé à leur conserver le personnel indigène
 possible et il a assumé en partie ou en totalité leurs charges financières
 de manière à leur permettre la continuation de leur activité nor-
 male.

ASSISTANCE MEDICALE AUX INDIGENES

ORGANISMES PHILANTHROPIQUES (FOREAMI EXCLU)

Provinces	NOMBRE DE MALADES TRAITES NOUVEAUX CAS ET ANCIENS CAS										Nombre total de consultations (nouveaux et anciens cas)	Journées d'hospitalisation	Nombre d'injections pour syphtis et pian
	Maladie du sommeil	Syphilitis	Ulcères phagédés	Lépre	Scarlatine	Mal. de l'appareil respiratoire	Mal. de l'appareil digestif	Autres affections	Total de nouveaux cas et anciens cas	Total de consultations (nouveaux et anciens cas)				Journées d'hospitalisation	Nombre d'injections pour syphtis et pian
Léo.	11	222	2.077	749	3	4	5.514	9.066	9.863	27.09	29.842	20.254	41.637
Ius.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Coq.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Stan.	75	5.881	873	3.145	980	6	4.318	5.663	29.246	50.187	282.808	67.953	62.170
Cost.	-	13.619	112	72.788	47	36	22.626	18.660	43.544	171.432	412.321	36.458	64.930
Evville	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
	86	19.722	3.062	76.682	1.030	46	32.458	33.389	82.653	249.128	724.971	124.665	168.737

No.	Date	Description	Value	Total	Balance	Remarks
1		Initial deposit	1000.00	1000.00	1000.00	Opening balance
2	1/1/1922	Interest received	15.00	1015.00	1015.00	Annual interest
3	1/1/1923	Interest received	15.75	1030.75	1030.75	Annual interest
4	1/1/1924	Interest received	16.50	1047.25	1047.25	Annual interest
5	1/1/1925	Interest received	17.25	1064.50	1064.50	Annual interest
6	1/1/1926	Interest received	18.00	1082.50	1082.50	Annual interest
7	1/1/1927	Interest received	18.75	1101.25	1101.25	Annual interest
8	1/1/1928	Interest received	19.50	1120.75	1120.75	Annual interest
9	1/1/1929	Interest received	20.25	1141.00	1141.00	Annual interest
10	1/1/1930	Interest received	21.00	1162.00	1162.00	Annual interest
11	1/1/1931	Interest received	21.75	1183.75	1183.75	Annual interest
12	1/1/1932	Interest received	22.50	1206.25	1206.25	Annual interest
13	1/1/1933	Interest received	23.25	1229.50	1229.50	Annual interest
14	1/1/1934	Interest received	24.00	1253.50	1253.50	Annual interest
15	1/1/1935	Interest received	24.75	1278.25	1278.25	Annual interest

Total

1278.25

F.- CENTRES MEDICAUX DES MISSIONS NATIONALES

K A N G U

Un médecin, trois infirmières religieuses et onze auxiliaires indigènes.
Un hôpital (138 lits), une maternité (32 lits) quatre hangars caravan-
seraïl et trois dispensaires.

K I M V U L A

Sous le contrôle du médecin du Gouvernement.
Trois infirmières religieuses et dix auxiliaires indigènes.
Un hôpital avec dispensaire et maternité (200 lits).

D J U M A

Un médecin, deux infirmières religieuses et sept auxiliaires indigènes.
Un hôpital (32 lits) et un dispensaire.

LULUABOURG Saint Joseph.

Un médecin, deux infirmières religieuses et onze auxiliaires indigènes.
Un hôpital pour européens, un hôpital pour indigènes et un lazaret.

HEMPTINNE St. Benoit.

Un médecin, deux infirmières religieuses et seize auxiliaires indigènes.
Un pavillon d'hospitalisation pour européens, un hôpital pour noirs, un
lazaret et un village de ségrégation pour lépreux.

TSHUMBE SAINTE MARIE.

Un médecin, une infirmière religieuse et douze auxiliaires indigènes.
Un hôpital pour indigènes, un lazaret et un village de ségrégation pour
lépreux.

W A F A N Y A .

Un médecin, une infirmière religieuse et six auxiliaires indigènes
Un hôpital et une léproserie.

L O L O .

Un médecin, une infirmière religieuse et six auxiliaires indigènes.
Un hôpital et trois dispensaires.

B W A M A N D A

Un médecin, une infirmière religieuse et six auxiliaires indigènes.
Un dispensaire, un pavillon d'hospitalisation et un pavillon d'isole-
ment.

B A Y A .

Un médecin, une infirmière religieuse et cinq auxiliaires indigènes.
Un dispensaire, un pavillon d'hospitalisation et un pavillon d'isole-
ment.

I B E M B O .

Un médecin, deux infirmières religieuses et 6 auxiliaires indigènes.
Un dispensaire, un lazaret et trois léproseries.

B O N D O .

Un médecin, deux infirmières religieuses et cinq auxiliaires indigè-
nes.
Un dispensaire et plusieurs villages agricoles de lépreux.

A W U

un médecin, six infirmières religieuses et onze auxiliaires indigènes.
un hôpital (128 lits), une maternité (32 lits) quatre dispensaires
et trois dispensaires.

I M U I A

un médecin, six infirmières religieuses et dix auxiliaires indigènes.
un hôpital avec dispensaire et maternité (200 lits).

J U M A

un médecin, deux infirmières religieuses et sept auxiliaires indigènes.
un hôpital (32 lits) et un dispensaire.

U U A H O U R G S a i n t J o s e p h

un médecin, deux infirmières religieuses et onze auxiliaires indigènes.
un hôpital pour européens, un hôpital pour indigènes et un lazaret.

E P T I M E S t B e n o i t

un médecin, deux infirmières religieuses et seize auxiliaires indigènes.
un pavillon d'hospitalisation pour européens, un hôpital pour noirs,
un lazaret et un village de ségrégation pour lépreux.

S H U M B E S A I N T E M A R I E

un médecin, une infirmière religieuse et douze auxiliaires indigènes.
un hôpital pour indigènes, un lazaret et un village de ségrégation pour
lépreux.

L A T A N Y A

un médecin, une infirmière religieuse et six auxiliaires indigènes.
un hôpital et une léproserie.

O I O

un médecin, une infirmière religieuse et six auxiliaires indigènes.
un hôpital et trois dispensaires.

W A M A N D A

un médecin, une infirmière religieuse et six auxiliaires indigènes.
un dispensaire, un pavillon d'hospitalisation et un pavillon d'isolement.

A Y A

un médecin, une infirmière religieuse et cinq auxiliaires indigènes.
un dispensaire, un pavillon d'hospitalisation et un pavillon d'isolement.

B E M B O

un médecin, deux infirmières religieuses et six auxiliaires indigènes.
un dispensaire, un lazaret et trois léproseries.

O M D O

un médecin, six infirmières religieuses et cinq auxiliaires indigènes.
un dispensaire et plusieurs villages agricoles de lépreux.

D U N G U

Un médecin, deux infirmières religieuses et trois auxiliaires indigènes.

Un dispensaire et quatre léproseries.

F A T A K I .

Un médecin, deux infirmières religieuses et neuf auxiliaires indigènes.

Un hôpital pour européens (6 lits) et un dispensaire.

N'KULU MALEMA.

Un médecin, une infirmière religieuse et cinq auxiliaires indigènes.

Un pavillon d'hospitalisation (20 lits) avec dispensaire et maternité (8 lits).

UNION

In médecine, deux infirmières religieuses et trois auxiliaires
indigènes, et six infirmières religieuses et trois auxiliaires
indigènes et quatre interprètes, et deux autres infirmières
et trois auxiliaires.

LA FAMILIA

In médecine, deux infirmières religieuses et deux auxiliaires
indigènes, et deux infirmières religieuses et deux auxiliaires
indigènes (femmes) et un dispensaire.

LA FAMILIA

In médecine, une infirmière religieuse et deux auxiliaires indigènes,
un pavillon d'hospitalisation (20 lits) avec dispensaire et
laboratoire (8 lits).

In médecine, deux infirmières religieuses et deux auxiliaires indigènes,
un pavillon pour chirurgie, un pavillon pour infirmes et un laboratoire.

LA FAMILIA

In médecine, deux infirmières religieuses et deux auxiliaires indigènes,
un pavillon d'hospitalisation pour chirurgie - un pavillon pour infirmes,
laboratoire et un pavillon de dispensaire pour infirmes.

LA FAMILIA

In médecine, deux infirmières religieuses et deux auxiliaires indigènes,
un pavillon pour infirmes, un pavillon pour infirmes et un laboratoire.

LA FAMILIA

In médecine, une infirmière religieuse et six auxiliaires indigènes,
un pavillon de médecine.

In médecine, une infirmière religieuse et six auxiliaires indigènes,
un pavillon et trois dispensaires.

LA FAMILIA

In médecine, une infirmière religieuse et six auxiliaires indigènes,
un dispensaire, un pavillon d'hospitalisation et un pavillon de soins.

LA FAMILIA

In médecine, une infirmière religieuse et six auxiliaires indigènes,
un dispensaire, un pavillon d'hospitalisation et un pavillon de soins.

LA FAMILIA

In médecine, une infirmière religieuse et six auxiliaires indigènes,
un dispensaire et un pavillon de soins.

LA FAMILIA

In médecine, une infirmière religieuse et six auxiliaires indigènes,
un dispensaire et un pavillon de soins.

ASSISTANCE MEDICALE AUX INDIGENES

MISSIONS NATIONALES

Provinces	NOMBRE DE MALADES TRAITES NOUVEAUX CAS ET ANCIENS CAS										Total de nouveaux cas et anciens cas	Nombre total de consultations et anciens cas	Journées d'hospitalisation	Nombre d'injections syphillises et pian
	Maladie du sommeil	Pian	Syphillis	Ulcères phagés-dentaires	Lèpre	Mal de l'ose pulmo-naire	Mal de l'appareil respiratoire	Mal de l'appareil digestif	Autres affections	Total de nouveaux cas et anciens cas				
A. - Formations dirigées par des médecins.														
Léo.	102	698	2	558	203	23	2.303	3.787	10.398	18.074	215.473	112.654	10.112	
Ius.	1.033	1.657	1.874	394	693	279	5.027	11.941	17.797	40.695	335.758	66.874	9.511	
Coq.	350	2.057	329	821	2.065	70	2.878	8.366	26.493	43.429	326.598	56.193	34.149	
Stan.	44	493	643	1.631	654	34	5.000	5.659	24.821	38.979	211.925	78.678	12.928	
Cost.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
E'ville	28	55	240	38	26	4	583	702	2.492	4.168	49.911	9.195	4.772	
B. - Formations dirigées par des missionnaires non médecins														
Léo.	632	4.347	813	4.177	722	76	23.340	78.385	168.017	280.509	1.529.996	356.128	42.691	
Ius.	349	394	1.487	2.740	112	120	9.208	25.128	59.820	99.358	421.495	34.602	16.529	
Coq.	281	12.940	2.284	11.989	857	70	23.511	25.714	87.007	164.653	927.347	100.555	65.137	
Stan.	-	51	11	168	-	16	463	342	3.874	4.925	74.258	16.438	749	
Cost.	-	2.038	334	3.811	135	12	7.325	8.094	32.909	54.658	153.025	7.291	11.387	
E'ville	621	1.998	2.528	934	145	73	13.126	12.889	74.836	107.150	716.182	38.821	31.480	
Total :	1.883	21.768	7.457	23.819	1.971	367	76.973	150.552	426.463	711.253	3.822.303	553.835	167.973	
Total Gl.	3.440	26.728	10.545	27.261	5.612	777	92.764	181.007	508.464	856.598	4.961.968	877.429	239.445	

EXHIBIT A - STATE OF MINNESOTA

EXHIBIT B - STATE OF MINNESOTA

THE STATE OF MINNESOTA, COUNTY OF ST. LOUIS, ss. I, _____, Clerk of the County, do hereby certify that the following is a true and correct copy of the _____ as the same appears on the records of the County of St. Louis, Minnesota.

Witness my hand and the seal of said County, at St. Louis, Minnesota, this _____ day of _____, 19____.

Clerk of the County

STATE OF MINNESOTA, COUNTY OF ST. LOUIS, ss. I, _____, Clerk of the County, do hereby certify that the following is a true and correct copy of the _____ as the same appears on the records of the County of St. Louis, Minnesota.

Witness my hand and the seal of said County, at St. Louis, Minnesota, this _____ day of _____, 19____.

Clerk of the County

STATE OF MINNESOTA, COUNTY OF ST. LOUIS, ss. I, _____, Clerk of the County, do hereby certify that the following is a true and correct copy of the _____ as the same appears on the records of the County of St. Louis, Minnesota.

Witness my hand and the seal of said County, at St. Louis, Minnesota, this _____ day of _____, 19____.

Clerk of the County

STATE OF MINNESOTA, COUNTY OF ST. LOUIS, ss. I, _____, Clerk of the County, do hereby certify that the following is a true and correct copy of the _____ as the same appears on the records of the County of St. Louis, Minnesota.

Witness my hand and the seal of said County, at St. Louis, Minnesota, this _____ day of _____, 19____.

Clerk of the County

G.- CENTRES MEDICAUX DES MISSIONS ETRANGERES.

Les tableaux ci-après résument l'activité des centres médicaux des Missions Etrangères qui ont fait parvenir leurs rapports:

1.- Personnel médical des Missions Etrangères:

	Personnel européen			Personnel indigène			
	Médecins	Agents sanitaires	Infir- mières	Infir- miers	Aides-in- firmiers	Aides- accou- cheu- ses	Elèves
Banza Manteka	1	-	2	4	3	3	-
Kibunzi	1	2	9	5	18	-	6
Sona Bata	1	-	2	8	-	5	35
Vanga S/Kwilu	1	-	2	-	14	7	-
Bolobo	1	-	2	-	12	-	4
Mukimbungu	-	-	1	1	1	-	-
Gombe Lutete	-	-	1	-	1	-	-
Kibentele	-	-	1	-	3	3	-
Kinkenge	-	-	2	1	1	-	1
Sundi-Lutete	-	-	2	-	3	-	-
Kingofe	-	-	3	-	5	-	-
Kamayala	-	-	1	-	2	-	-
Semendua	-	1	-	-	3	-	-
Bendela	-	-	-	-	2	-	-
Bibanga	1	-	-	1	11	3	15
Lubondaie	-	-	-	-	-	-	-
Mitoto	-	-	-	5	13	2	13
Luebo	-	-	-	3	8	4	12
Bulape	-	-	-	-	-	-	-
Minga	1	-	1	-	10	-	19
Wembo-Niama	1	-	-	-	10	-	18
Lotumbe	1	-	-	-	5	-	-
Tondo	1	-	-	-	10	-	-
Monieka	1	-	-	-	12	-	-
Mondombe	1	-	-	-	16	-	-
Baringa	1	-	-	1	12	-	-
Pimu	1	2	-	-	11	-	-
Karawa	1	-	1	-	9	-	-
Yakusu	2	1	2	2	14	-	36
Rethy	1	2	-	2	15	3	-
Aba	1	-	2	-	11	-	-
Kole	1	1	-	-	3	-	-
Oicha	1	-	2	-	23	-	-
Tunda	1	1	1	1	13	-	-
Kama	-	1	-	-	6	-	-
Katwa	-	1	-	-	4	-	-
Chibambo	1	?	1	3	6	2	-
Chiamfubu	1	?	1	-	7	3	-
Luanza	-	?	1	-	7	-	-
Mwilambwe	1	?	1	-	7	3	-
Kakwata	-	?	1	-	7	-	-
Kapanga	-	?	-	-	16	2	-
Mulongo	1	?	-	1	3	-	-
Muyumba	-	?	-	1	3	-	-
Massamba	1	?	-	-	-	-	-

I. — INSTALLATIONS DES SERVICES MEDICAUX DES MISSIONS ETRANGERES.

POSTES	Hôpitaux				Maternités		Dispen- saires	Léproseries		Lazarets				Consultations de nourrissons		Ecoles infirmiers	
	Européens		Indigènes		1	2	1	Léproseries		Tuberculeux		Sommeilloux		1	4	1	5
	1	2	1	2				1	3	1	2	1	2				
Province de Léopoldville																	
Banza Manteka	—	—	1	92	1	16	4	1	33	—	—	—	—	4	247	—	—
Kibunzi	—	—	1	80	1	10	2	1	41	—	—	—	—	5	398	1	10
Sona Bata	—	—	1	116	1	14	3	1	49	1	4	1	10	1	141	3	51
Vanga s/Kwilu	—	—	1	?	1	?	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Bolobo	—	—	1	50	1	?	2	—	—	—	—	—	—	1	90	—	—
Gombe-Lutete	—	—	1	42	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	85	—	—
Kibentele	—	—	1	54	1	19	—	1	23	—	—	—	—	1	126	—	—
Kinkenge	—	—	1	70	1	3	3	—	—	—	—	—	—	1	150	—	—
Sundi Lutete	—	—	1	64	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	290	—	—
Kingoie	—	—	1	64	—	—	1	—	—	—	—	—	—	1	146	—	—
Kamayala	—	—	1	32	1	3	—	1	23	—	—	—	—	3	633	—	—
Samendua	—	—	1	48	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Bendela	—	—	1	20	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Province de Lusambo																	
Bibanga	—	—	1	50	1	4	—	1	444	—	—	1	100	1	82	1	15
Lubondaie	1	5	1	40	—	—	—	1	146	—	—	—	—	1	73	—	—
Mutoto	1	4	1	40	—	—	—	1	310	—	—	—	—	1	47	1	13
Luebo	—	4	1	100	1	15	1	1	420	—	—	—	—	—	—	1	12
Bulape	—	—	1	38	—	—	—	1	63	—	—	—	—	—	—	—	—
Minga	1	2	1	100	1	4	—	1	421	—	—	—	—	—	—	1	19
Wembo Nياما	—	—	1	135	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	18
Province de Coquilhatville																	
Lotumbe	—	—	1	55	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	34	—	—
Tondo	—	—	1	110	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	104	—	—
Monieka	—	—	1	60	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	25	—	—
Mondombe	—	—	1	75	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	83	—	—
Baringa	—	—	1	120	—	—	—	1	198	—	—	—	—	—	—	—	—
Pimu	—	—	1	100	—	—	—	1	?	—	—	—	—	1	68	—	—
Karawa	—	—	1	40	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Bolonge	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	82	—	—
Province de Stanleyville																	
Yakusu	1	2	1	100	—	—	16	1	20	—	—	—	—	3	145	1	36
Rethy	1	9	1	60	—	—	3	1	100	—	—	—	—	—	—	—	—
Aba	1	8	1	57	—	—	2	1	40	—	—	—	—	—	—	—	—
Province de Costermansville																	
Oïcha	—	—	1	150	—	—	2	2	45	—	—	—	—	1	72	1	?
Tunda	1	4	1	127	—	—	1	1	249	—	—	—	—	1	?	?	?
Kama	—	—	—	—	—	—	1	1	201	—	—	—	—	1	?	—	—
Katwa	—	—	—	—	—	—	—	1	?	—	—	—	—	1	?	—	—
Province d'Elisabethville																	
Chibambo	—	—	1	32	—	—	1	1	?	—	—	—	—	—	—	—	—
Chyamfubu	—	—	1	10	—	—	1	1	?	—	—	—	—	—	—	—	—
Luanza	—	—	1	25	1	5	1	1	?	—	—	—	—	—	—	—	—
Mwilambo	—	—	1	25	1	?	1	1	?	—	—	—	—	—	—	—	—
Kakwata	—	—	1	30	2	?	1	—	1	?	1	?	?	—	—	—	—
Kapanga	—	—	1	50	—	—	1	1	?	—	—	—	—	—	—	—	—
Mulongo	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Muyumba	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Massamba	—	—	1	80	—	—	1	1	?	—	—	—	—	—	—	—	—

1. — Nombre d'hôpitaux, de maternités, de dispensaires, de léproseries, de lazarets, de consultations de nourrissons et d'écoles.
2. — Nombre de lits.
3. — Nombre de malades hébergés.
4. — Moyenne hebdomadaire des présences.
5. -- Nombre déléves.

Province	Médicaments		Doses	Appareils		Instruments		Total
	Quantité	Valeur		Quantité	Valeur	Quantité	Valeur	
Province de Léopoldville								
Bana Mafela	1		1	1	1	1		1
Kibati	1		1	1	1	1		1
Sana Bata	1		1	1	1	1		1
Vanga e Kwila	1		1	1	1	1		1
Bolobo	1		1	1	1	1		1
Gombe-Luxse	1		1	1	1	1		1
Kibemba	1		1	1	1	1		1
Kisenge	1		1	1	1	1		1
Sana-Luxse	1		1	1	1	1		1
Kisenge	1		1	1	1	1		1
Kamavala	1		1	1	1	1		1
Samboda	1		1	1	1	1		1
Banda	1		1	1	1	1		1
Province de Lualaba								
Banga	1		1	1	1	1		1
Lobodale	1		1	1	1	1		1
Muato	1		1	1	1	1		1
Ludo	1		1	1	1	1		1
Bata	1		1	1	1	1		1
Misa	1		1	1	1	1		1
Weso Numa	1		1	1	1	1		1
Province de Copulibaville								
Lombe	1		1	1	1	1		1
Londo	1		1	1	1	1		1
Mamba	1		1	1	1	1		1
Mandanda	1		1	1	1	1		1
Banga	1		1	1	1	1		1
Pana	1		1	1	1	1		1
Katwa	1		1	1	1	1		1
Banga	1		1	1	1	1		1
Province de Stanleystville								
Yaka	1		1	1	1	1		1
Kaba	1		1	1	1	1		1
Ada	1		1	1	1	1		1
Province de Costermansville								
Gaba	1		1	1	1	1		1
Landa	1		1	1	1	1		1
Kana	1		1	1	1	1		1
Kawa	1		1	1	1	1		1
Province d'Etahaville								
Chababo	1		1	1	1	1		1
Chavabo	1		1	1	1	1		1
Lanza	1		1	1	1	1		1
Melando	1		1	1	1	1		1
Kakwa	1		1	1	1	1		1
Kapanga	1		1	1	1	1		1
Mulango	1		1	1	1	1		1
Muyumba	1		1	1	1	1		1
Muzumba	1		1	1	1	1		1

1 - Nombre d'installations de services médicaux
 2 - Nombre de lits
 3 - Nombre de services médicaux
 4 - Moyenne hebdomadaire des patients
 5 - Nombre d'ambulances

ASSISTANCE MEDICALE AUX INDIGENES - III - MALADIES TRAITÉES PAR LES MISSIONS ÉTRANGÈRES.

Provinces :	NOMBRE DE MALADES TRAITÉS NOUVEAUX CAS ET ANCIENS CAS										Nombre total de jours de consultations d'hospita- tions pour syphillis et plan		
	Maladie :	Ulcères :	Tubercu- lal. de Mal. de l'appa- : l'appa- : affec- : nou- : velleux : tions (nou- : lisation :	du som- : Sypht- : phagés- : Lèpre :	lose pul- l'appa- : l'appa- : tions :	monaire :	reil :	reil :	reil :	respira- : diges- : tions :		cas :	cas :

A. - Formations dirigées par des médecins

Léo. :	308 :	553 :	25 :	900 :	158 :	33 :	4.510 :	17.835 :	15.603 :	39.938 :	113.712 :	53.599 :	1.737 :
Ius. :	630 :	900 :	1.674 :	4.712 :	1.553 :	83 :	16.192 :	15.077 :	49.423 :	90.244 :	460.234 :	111.083 :	13.178 :
Coq. :	717 :	1.419 :	1.570 :	78 :	419 :	84 :	2.298 :	6.475 :	11.017 :	24.077 :	86.176 :	?	?
Stan. :	38 :	9.023 :	473 :	3.806 :	1.533 :	47 :	11.424 :	15.533 :	32.613 :	74.500 :	400.534 :	63.694 :	57.354 :
Cost. :	82 :	1.144 :	67 :	174 :	411 :	82 :	2.209 :	4.685 :	18.197 :	27.021 :	101.021 :	161.004 :	3.851 :
E'ville :	2 :	362 :	791 :	140 :	80 :	16 :	1.770 :	2.367 :	0.331 :	11.859 :	146.334 :	15.763 :	11.652 :
Total :	1.777 :	13.386 :	4.623 :	9.810 :	4.154 :	345 :	38.413 :	61.972 :	133.184 :	267.669 :	1.308.011 :	405.143 :	87.772 :

B. - Formations dirigées par des missionnaires non médecins.

Léo. :	227 :	1.330 :	2 :	955 :	107 :	3 :	3.324 :	15.190 :	16.772 :	37.920 :	127.131 :	71.675 :	7.344 :
Ius. :	1 :	323 :	122 :	27 :	6 :	6 :	26 :	120 :	514 :	1.175 :	3.500 :	- :	3.545 :
Coq. :	- :	- :	- :	- :	- :	- :	- :	- :	- :	- :	- :	- :	- :
Stan. :	- :	865 :	42 :	732 :	- :	14 :	639 :	782 :	1.091 :	4.165 :	14.490 :	- :	2.842 :
Cost. :	- :	399 :	78 :	336 :	235 :	1 :	985 :	1.012 :	2.661 :	5.907 :	82.084 :	26.728 :	9.038 :
E'ville :	48 :	277 :	918 :	169 :	176 :	66 :	2.179 :	2.825 :	9.851 :	16.509 :	203.793 :	27.025 :	9.331 :
Total :	276 :	3.394 :	1.172 :	2.219 :	524 :	90 :	7.183 :	19.929 :	30.889 :	65.676 :	430.998 :	125.428 :	32.100 :
Total GI :	2.053 :	16.780 :	5.800 :	12.029 :	4.678 :	435 :	45.596 :	81.901 :	164.073 :	333.345 :	1.739.009 :	530.571 :	119.872 :

MEMORANDUM FOR THE DIRECTOR

DATE: 10/15/54

TO: THE DIRECTOR

FROM: [Illegible]

SUBJECT: [Illegible]

Category	Item	Quantity	Unit Price	Total
Materials	Steel	100	1.00	100.00
	Aluminum	50	2.00	100.00
	Copper	25	4.00	100.00
	Zinc	15	6.67	100.00
	Iron	10	10.00	100.00
	Lead	5	20.00	100.00
	Gold	2	50.00	100.00
	Silver	1	100.00	100.00
	Platinum	1	100.00	100.00
	Palladium	1	100.00	100.00
Labor	Hourly	100	1.00	100.00
	Weekly	50	2.00	100.00
	Monthly	25	4.00	100.00
	Quarterly	15	6.67	100.00
	Half-yearly	10	10.00	100.00
	Yearly	5	20.00	100.00
	Bi-yearly	2	50.00	100.00
	Tri-yearly	1	100.00	100.00
	Quadrant	1	100.00	100.00
	Other	1	100.00	100.00
Overhead	Electricity	100	1.00	100.00
	Water	50	2.00	100.00
	Gas	25	4.00	100.00
	Oil	15	6.67	100.00
	Coal	10	10.00	100.00
	Wood	5	20.00	100.00
	Stone	2	50.00	100.00
	Brick	1	100.00	100.00
	Concrete	1	100.00	100.00
	Other	1	100.00	100.00
Total	Materials	1000	1.00	1000.00
	Labor	1000	1.00	1000.00
	Overhead	1000	1.00	1000.00
	Subtotal	3000	1.00	3000.00
	Tax	300	1.00	300.00
	Profit	300	1.00	300.00
	Total	3600	1.00	3600.00
	Net	3600	1.00	3600.00
	Gross	3600	1.00	3600.00
	Other	3600	1.00	3600.00

[Illegible handwritten notes and signatures]

ASSISTANCE MEDICALE AUX INDIGENES H. - ENTREPRISES PRIVÉES

(d'après les rapports fragmentaires qui nous ont été fournis)

Provinces :	NOMBRE DE MALADES TRAITÉS NOUVEAUX CAS ET ANCIENS CAS										: total de :	: Journees :	: Nombre d'in- :		
	: Maladie :	: Pian :	: Syphi- :	: phage- :	: lés :	: deniques :	: Tubercou- :	: Mal. de :	: Mal. de :	: Autres :				: Total de :	: d'hospi- :	: jecti- :
	: du som- :	: meil :	: meil :	: lés :	: deniques :	: monaire :	: reil :	: reil :	: affec- :	: cas et :	: cas :	: cas :	: talisation :	: syp- :	: phillis et :
Léo.	53	652	604	1.301	13	5	7.578	14.938	34.081	59.225	97.616	21.425	7.043		
Ius.	178	140	1.144	25	27	27	128	329	1.628	3.626	161.901	53.174	456		
Coq.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Stan.	4	6.144	1.016	2.364	211	50	10.514	14.457	47.615	62.374	212.922	37.380	26.147		
Cost.	-	5.157	156	1.184	12	13	3.356	3.695	39.770	53.343	?	?	?		
E'ville	81	207	1.167	143	27	25	8.797	570	38.448	49.465	?	?	?		
	316	12.300	4.087	5.017	290	120	30.375	33.989	161.542	248.033	472.499	111.979	33.646		

STATE OF CALIFORNIA

IN SENATE, FEBRUARY 15, 1910.

REPORT OF THE COMMISSIONERS OF THE LAND OFFICE

FOR THE YEAR ENDING DECEMBER 31, 1909.

ALBINO W. HAYDEN, GOVERNOR.

JOHN M. GARDNER, COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

FRANCIS J. WOODS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. A. HAYES, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. H. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. J. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. L. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. M. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. N. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. O. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. P. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. Q. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. R. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. S. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. T. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. U. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. V. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. W. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. X. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. Y. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. Z. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. AA. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. AB. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. AC. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. AD. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. AE. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. AF. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. AG. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. AH. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. AI. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. AJ. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. AK. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. AL. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. AM. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. AN. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. AO. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. AP. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. AQ. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. AR. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. AS. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. AT. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. AU. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. AV. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. AW. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. AX. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. AY. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. AZ. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. BA. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. BB. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. BC. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. BD. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

W. BE. HARRIS, ASSISTANT COMMISSIONER OF THE LAND OFFICE.

I.- DISPENSAIRES RURAUX.

L'activité des dispensaires ruraux est résumée dans le tableau ci-annexé.

Comparaison avec les années précédentes :

<u>Années</u>	<u>Nom re de dispensaires</u>	<u>malades traités</u>
1933	77	491.053
1934	90	578.152
1935	200	775.140
1936	305	86.876
1937	383	1.102.147
1938	424	1.318.761
1939	377	1.502.368
1940	396	1.384.57

La diminution légère de l'activité des dispensaires est due surtout à la réduction du personnel médical en service rural et pour une autre part à quelques difficultés d'approvisionnement de médicaments.

I. - DISPENSAIRES RURAUX.

L'activité des dispensaires ruraux est résumée dans le tableau ci-joint.

Comparaison avec les années précédentes :

Années	Nombre de dispensaires	Alcôles traités
1940	396	1.384.571
1939	377	1.505.368
1938	454	1.318.701
1937	383	1.105.147
1936	302	66.876
1935	300	175.140
1934	90	578.175
1933	77	491.053

La diminution légère de l'activité des dispensaires est due surtout à la réduction du personnel médical en service rural et pour une autre part à quelques difficultés d'approvisionnement de médicaments.

ASSISTANCE MEDICALE AUX INDIGENES

DISPENSAIRES RURAUX

Provinces :	Nombre de dispensaires	NOMBRE DE MALADIES TRAITES NOUVEAUX CAS ET ANCIENS CAS					Total de nouveaux cas et anciens cas	Nombre total de consultations (nouveaux et anciens cas)	Journées d'hospitalisation et pian	Nombre d'injections				
		Maladie du com-mell	Pian	Syphi-tis	Ulcères-phagés-déniques	Lèpre-monaire					Mal.de l'appa-reil respiratoire	Mal.de l'appa-reil digestif	Autres affec-tions	
Léo.	138	-	-	5.098	-	-	64.655.111.662.210.765	392.180	770.591	205.615	58.733			
Ius.	47	-	-	5.215	-	-	21.146	30.327	82.990	139.678	637.689	57.413	78.406	
Coq.	10	401	5.368	1.592	2.652	328	5	2.832	3.940	14.805	31.923	94.231	7.081	24.079
Stan.	136	-	22.894	13.367	32.105	1.350	224	76.262	72.334	285.588	504.124	3.325.611	754.246	428.778
Cost.	39	898	21.365	949	75.892	1.408	22	54.714	36.439	87.285	258.972	942.668	185.587	138.988
Eville	26	316	1.198	1.762	2.069	495	17	9.821	11.091	30.911	57.680	332.303	19.730	23.679
	396	1.615	50.825	17.670	123.031	3.581	268	209.430	265.793	712.344	1.384.557	6.103.093	1.229.672	752.763

J.- MEDECINS PRIVES

Au 31 décembre 1940, 11 médecins privés ou colons pratiquaient dans la Colonie.

K.- PROTECTION DE L'ENFANCE

En 1940, le Gouvernement a subsidié 319 oeuvres, dont 171 consultations principales et 48 consultations secondaires.

Provinces	Nombre d'oeuvres		Moyennes des présences des enfants	Total des enfants inscrits	Décès pendant l'année.
	Principales.	Secondaires.			
Léopoldville	50	62	15.221	25.258	1.057
Lusambo	20	14	3.960	?	502
Coquilhatville	39	28	4.454	?	306
Stanleyville	29	11	3.473	4.152	290
Costermansville	6	-	890	1.351	84
Elisabethville	27	33	3.871	9.500	456
Admis					
Eliminés au cours de l'année	171	148	31.869	-	2.695

En plus de ces consultations, plusieurs oeuvres non subsidiées par le Gouvernement ont fait parvenir les résultats de leur activité en 1940 ;

Provinces	Nombre d'oeuvres	Moyennes des présences des enfants	Total des enfants inscrits	Décès
Léopoldville	45	5.593	8.826	315
Lusambo	1	255	?	5
Coquilhatville	2	115	?	1
Stanleyville	12	474	587	54
Costermansville	9	2.188	2.531	573
Elisabethville	9	439	1.134	76
Admis	78	9.054	15.122	1.024

Mobilisés	3			
2 ^e année	Eliminés au cours de l'année	1		
	Entrés à l'examen de fin d'année	5		
	Ont réussi l'examen	3		
Admis		11		
Mobilisés		4		
2 ^e année	Eliminés au cours de l'année	2		
	Entrés à l'examen de fin d'année	2		
	Ont réussi l'examen	1		
3 ^e année				
4 ^e année	Elèves stagiaires	7	3	4
5 ^e année	Elèves stagiaires	10	4	5
6 ^e année	Mobilisés			
7 ^e année	diplômés	10	3	4

1. - MEDICINS PRIVÉS

En 1940, le Gouvernement a subventionné 219 oeuvres, dont 171 ont été effectuées dans la Colonie.

E. - PROTECTION DE L'ENFANCE

En 1940, le Gouvernement a subventionné 219 oeuvres, dont 171 ont été effectuées dans la Colonie.

Provinces	Nombre d'oeuvres :		Moyennes :		Total des oeuvres :
	Principales	Secondaires	des prés-écoliers	des enfants	
Leopoldville	50	62	15.221	25.428	1.097
Luanda	20	14	3.980	?	502
Congo	39	28	4.424	?	308
Stanleyville	29	11	3.472	4.122	290
Catanzaro	6	-	890	1.221	84
Kisumu	27	22	3.871	9.200	488
Total	171	148	31.862	-	2.699

En plus de ces contributions, plusieurs oeuvres non subventionnées par le Gouvernement ont fait parvenir les résultats de leur activité en 1940 :

Provinces	Nombre d'oeuvres :		Moyennes :		Total des oeuvres :
	Principales	Secondaires	des prés-écoliers	des enfants	
Leopoldville	42	2.292	8.826	212	
Luanda	1	222	?	2	
Congo	2	112	?	1	
Stanleyville	12	474	287	24	
Catanzaro	9	2.118	2.221	272	
Kisumu	9	429	1.124	76	
Total	78	3.024	13.054	1.024	

4°) ENSEIGNEMENT MEDICAL AUX INDIGENES.

I.- ECOLES D'ASSISTANTS MEDICAUX INDIGENES.

4 années de cours théoriques
2 années de stage pratique.

1°) Ecole officielle de Léopoldville

	:1 ^e année	:2 ^e année	:3 ^e année	:4 ^e année	:5 ^e année
Admis	-	10	-	6	4
Eliminés au cours de l'année	-	-	-	-	-
Echoué à l'examen de fin d'année	-	-	-	-	-
Ont réussi l'examen	-	10	-	6	-

2°) Ecole agréée de la Fomulac à Kisantu

	:1 ^e année	:2 ^e année	:3 ^e année	:4 ^e année
Admis	10	2	1	3
Eliminés au cours de l'année	6	-	-	-
Echoué à l'examen de fin d'année	-	-	-	-
Ont réussi l'examen	4	2	1	3

II.- ECOLES D'INFIRMIERS

3 années de cours théoriques
2 années de stage pratique

1°) Ecoles officielles.

	Léo.	Coq.	Stan.	E'ville
1 ^e année (Admis)	19	12	28	13
(Eliminés au cours de l'année)	4	2	17	4
(Echoué à l'examen de fin d'année)	4	-	9	-
(Ont réussi l'examen)	11	10	2	9
2 ^e année (Admis)	15	12	9	11
(Mobilisés)	-	3	-	-
(Eliminés au cours de l'année)	1	-	3	3
(Echoué à l'examen de fin d'année)	5	1	3	1
(Ont réussi l'examen)	9	9	3	7
3 ^e année (Admis)	11	6	9	6
(Mobilisés)	-	4	-	-
(Eliminés au cours de l'année)	2	-	2	-
(Echoué à l'examen de fin d'année)	-	-	3	-
(Ont réussi l'examen)	9	2	4	6
4 ^e année (Elèves stagiaires)	4	7	3	4
(2 ^e année de stage)	5	13	8	18
5 ^e année (Elèves stagiaires)	10	4	5	6
(2 ^e année de stage)	10	3	4	5

2°) Ecoles agréées de Missions et d'organismes philanthropiques.

<u>7. - ECOLES D'AIDES-ACCOUCHÉES.</u>		<u>Pomulac</u>	<u>Missio</u>	<u>Mission</u>
		<u>Kisantu</u>	<u>Sona-Bata</u>	<u>Yakusu</u>
(Admis		-	8	17
1e année (Eliminés au cours de l'année		-	-	5
(Echoué à l'examen de fin d'année		-	-	6
(Ont réussi l'examen		-	8	6
(Admis		2	-	9
2e année (Eliminés au cours de l'année		-	-	3
(Echoué à l'examen de fin d'année		-	-	-
(Ont réussi l'examen		2	9	6
(Admis		-	-	6
3e année (Eliminés au cours de l'année		-	-	1
(Echoué à l'examen de fin d'année		-	-	-
(Ont réussi l'examen		-	-	5
4e année (
(1e année (Elèves stagiaires		-	10	1
de stage (
5e année (Elèves stagiaires		3	7	3
(2e année (
de stage (Elèves diplômés		-	7	3

III.- ECOLES DE GARDES SANITAIRES.

		<u>Léo.</u>	<u>Stan.</u>	<u>E'ville</u>
(Admis		-	4	3
1e année (Eliminés au cours de l'année		-	1	-
(Echoué à l'examen de fin d'année		-	2	-
(Ont réussi l'examen		-	1	3
(Admis		-	3	-
2e année (Eliminés au cours de l'année		-	-	-
(Echoué à l'examen de fin d'année		-	-	-
(Ont réussi l'examen		-	1	-
3e année (
(1e année (Elèves stagiaires		-	3	2
de stage (
4e année (Elèves stagiaires		-	2	3
(2e année (
de stage (Elèves diplômés		-	1	2

IV.- ECOLES D'AIDES-INITIATRICES.

3 mois de cours théoriques
9 mois de stage pratique

1°) <u>Ecoles officielles</u>	<u>Léo.</u>	<u>Lus.</u>	<u>Coq.</u>	<u>Stan.</u>	<u>Cost.</u>	<u>E'ville</u>
Admis	10	20	12	26	43	-
Eliminés au cours de l'année	1	2	4	4	25	-
Echoué à l'examen de fin d'année	4	5	-	-	8	-
Diplômés	5	13	8	22	18	-

2°) Ecoles agréées de Missions religieuses.

	<u>Léo.</u>	<u>Lus.</u>
Admis	18	5
Eliminés au cours de l'année	0	2
Echoué à l'examen de fin d'année	4	-
Diplômés	14	3

6) Écoles agréées de Missions et d'organismes philanthropiques.

Mission	Mission	Mission	Mission
Kisumu	Sons-Bata	Yakus	Mission
17	8	-	(Admis Éliminés au cours de l'année Échoués à l'examen de fin d'année Ont réussi l'examen)
17	-	-	
17	8	-	
17	-	2	(Admis Éliminés au cours de l'année Échoués à l'examen de fin d'année Ont réussi l'examen)
17	9	2	
17	-	-	(Admis Éliminés au cours de l'année Échoués à l'examen de fin d'année Ont réussi l'examen)
17	-	-	
17	10	-	(Admis Éliminés au cours de l'année Échoués à l'examen de fin d'année Ont réussi l'examen)
17	7	2	(Admis Éliminés au cours de l'année Échoués à l'examen de fin d'année Ont réussi l'examen)
17	7	-	(Admis Éliminés au cours de l'année Échoués à l'examen de fin d'année Ont réussi l'examen)

II. - ÉCOLES DE GARDES SAPIENTES.

Éco.	Sten.	E'ville
-	4	2
-	1	-
-	2	-
-	1	2
-	3	-
-	-	-
-	1	-
-	2	2
-	2	2
-	1	2

V. - ÉCOLES D'AIDÉS-THÉPÉTES.

3 mois de cours théoriques
2 mois de stage pratique

Éco.	Ins.	Éco.	Ins.	Éco.	Ins.
10	20	12	26	43	-
1	2	4	4	22	-
4	2	-	-	8	-
2	12	8	22	18	-

7) Écoles agréées de Missions et d'organismes philanthropiques.

Éco.	Ins.
18	2
0	2
4	-
14	2

V.- ECOLES D'AIDES-ACCOUCHEUSES.

		Léo	Stan
<u>PROVINCE DE LÉO-CHEVRIER</u>			
		<u>Ecoles officielles</u>	<u>Ecoles agréées</u>
Un dispensaire a été ouvert à Songha			
1 ^{re} année	(Admises)	5	3
	(Éliminées au cours de l'année)	0	0
	(Échoué à l'examen de fin d'année)	0	0
	(Ont réussi l'examen)	6	3
2 ^e année	(Admises)	5	6
	(Éliminées au cours de l'année)	1	7
	(Échoué à l'examen de fin d'année)	0	5
	(Diplômées)	4	12

PROVINCE DE COSTERMANSVILLE

La construction d'un nouvel hôpital pour indigènes à Costermansville a été entamée.

L'hôpital des européens de Costermansville a été doté de l'éclairage électrique et relié à la distribution d'eau de la ville.

PROVINCE D'ELISABETHVILLE

x

Le pavillon pour femmes et enfants de l'hôpital des noirs d'Elisabethville a été reconstruit.

La construction du dispensaire pour noirs de Sandou a été achevée. Des bâtiments hospitaliers sont en construction à Noba.

SERVICE PHARMACEUTIQUE.

Deux pharmaciens seuls ont été en service en 1940, l'un chargé des inspections dans toute la Colonie, l'autre dirigeant la section de chimie, toxicologie et pharmacologie du laboratoire de l'Institut Princesse Astrid. Le service général des approvisionnements fut assuré par la Direction de l'Hygiène en l'absence du pharmacien en chef. Les sociétés concessionnaires chargées du service pharmaceutique de l'Etat ont employé 13 pharmaciens.

À la fin de 1939 les pharmacies privées ainsi que les services médicaux des entreprises privées ont été invités à se constituer, en vue d'événements graves, un stock important de produits équivalant à un mois de consommation normale.

Dès le 1^{er} novembre 1939 la Direction de l'Hygiène a augmenté ses réserves de produits spécifiques destinés à la lutte contre les grandes épidémies et contre les maladies contagieuses en général. Le stock a été porté en certains cas à l'équivalent d'une consommation de 18 mois.

Après le 10 mai 1940, l'approvisionnement de la Colonie a exigé l'exploration des marchés étrangers, surtout anglais et américains. On est recouru également aux ressources locales, par exemple, les pansements divers fabriqués par les noirs de tissage, et le quinquina. Des difficultés imprévues provenant de la lenteur et de l'incertitude des communications et des transports ont privé les sociétés privées de puiser dans les réserves constituées au cours de la guerre, réserves qui dans certains cas se sont épuisées avant l'arrivée des nouvelles commandes. Néanmoins les médicaments d'importance vitale, tels que la quinine, les néocéphaloximes, les sérum, les trypanocides, ont pu être distribués.

V. - ÉCOLES D'ALDES-ACCOUCHÉES.

Année	Ile		
	Écoles officielles	Écoles privées	
-	3		(Admissibles)
-	0	0	(Élèves au cours de l'année)
-	0	0	(Échoués à l'examen de fin d'année)
-	3	6	(Ont réussi l'examen)
4	6	2	(Admissibles)
7		1	(Élèves au cours de l'année)
2	0	0	(Échoués à l'examen de fin d'année)
12	6	4	(Diplômées)

x x

5°) ETABLISSEMENTS MEDICAUX

A.- HOPITAUX ET LAZARETS.

PROVINCE DE LEC'OLDVILLE

Un dispensaire a été ouvert à Song lolo.

PROVINCE DE LUSAMBO.

Quelques aménagements seulement restent à faire à l'hôpital des noirs de Fort-Franqui pour en permettre le fonctionnement. Il a été décidé d'abandonner provisoirement la construction du pavillon destiné aux Européens.

PROVINCE DE COSTERMANSVILLE.

La construction d'un nouvel hôpital pour indigènes à Costermansville a été entamée.

L'hôpital des européens de Costermansville a été doté de l'éclairage électrique et relié à la distribution d'eau de la ville.

PROVINCE D'ELISABETHVILLE.

Le pavillon pour femmes et enfants de l'hôpital des noirs d'Elisabethville a été reconstruit.

La construction du dispensaire pour noirs de Sandoa a été achevée. Des bâtiments hospitaliers sont en construction à Moba.

B.- SERVICE PHARMACEUTIQUE.

Deux pharmaciens seulement ont été en service en 1940, l'un chargé des inspections dans toute la Colonie, l'autre dirigeant la section de chimie, toxicologie et pharmacologie au Laboratoire de l'Institut Princesse Astrid. Le service général des approvisionnements fut assuré par la Direction de l'Hygiène en l'absence du pharmacien en chef. Les sociétés concessionnaires chargées du service pharmaceutique de l'Etat ont employé 13 pharmaciens.

Au début de 1939 les pharmacies privées ainsi que les services médicaux des entreprises privées ont été invités à se constituer, en vue d'événements graves, un stock important de produits, équivalent à au moins 6 mois de consommation normale.

Dès septembre 1939 la Direction de l'Hygiène a augmenté ses réserves de produits spécifiques destinés à la lutte contre les grandes endémies et contre les maladies contagieuses en général. Le stock a été porté en certains cas à l'équivalent d'une consommation de 18 mois.

Après le 10 mai 1940, l'approvisionnement de la Colonie a exigé l'exploration des marchés étrangers, surtout anglais et américain. On eut recours également aux ressources locales, par exemple: les pansements divers fabriqués par les usines de tissage, et le quinquina. Des difficultés imprévues provenant de la lenteur et de l'incertitude des communications et des transports ont forcé les sociétés privées de puiser dans les réserves constituées en vue de la guerre, réserves qui dans certains cas se sont épuisées avant l'arrivée des nouvelles commandes. Néanmoins les médicaments d'importance vitale, tels que la quinine, les néoarsphénamines, les sérums, les trypanocides, ont pu être distribués

5°) ETABLISSEMENTS MEDICAUX

A. - HOPITAUX ET LABORATOIRES

PROVINCE DE L'EGUYPTE

Un dispensaire a été ouvert à Soud Jofa.

PROVINCE DE L'ISRAËL

Quelques aménagements ont seulement resté à faire à l'hôpital des noirs de Jérusalem pour en permettre le fonctionnement. Il a été décidé d'abandonner complètement la construction de pavillons destinés aux Européens.

PROVINCE DE JERUSALEM

La construction d'un nouvel hôpital pour indigènes à Jérusalem a été entamée.

L'hôpital des Européens de Jérusalem a été doté de l'éclairage électrique et relié à la distribution d'eau de la ville.

PROVINCE DE LA SYRIE

Le pavillon pour femmes et enfants de l'hôpital des noirs d'Haïfa a été reconstruit.

La construction du dispensaire pour noirs de Souda a été achevée. Des bâtiments hospitaliers sont en construction à Naba.

B. - SERVICE PHARMACEUTIQUE

Deux pharmaciens seulement ont été en service en 1940, l'un chargé des inspections dans toute la Colonie, l'autre dirigeant la section de chimie, toxicologie et pharmacologie au Laboratoire de l'Institut Impérial de la Direction de l'Hygiène en l'absence du pharmacien en chef. Les sociétés concessionnaires chargées du service pharmaceutique de l'Etat ont employé 17 pharmaciens.

À partir de 1939 les pharmacies privées ainsi que les services médicaux des entreprises privées ont été invités à se constituer, en vue d'événements graves, un stock important de produits, équivalant à au moins 6 mois de consommation normale.

Dès le premier 1939 la Direction de l'Hygiène a commencé à réserver des produits spécifiques destinés à la lutte contre les grandes épidémies et contre les maladies contagieuses en général. Le stock a été porté en certains cas à l'équivalent d'une consommation de 18 mois.

À partir du 10 mai 1940, l'approvisionnement de la Colonie a exigé l'exploration des marchés étrangers, surtout en ce qui concerne les produits et recours également aux ressources locales, par exemple les plantes médicinales fabriquées par les dames de l'Institut. Des difficultés imprévues provenant de la lenteur et de l'insuffisance des communications et des transports ont vu les sociétés privées de pharmacie dans les réserves constituées au cours de la guerre, réduites à un certain point et sont épuisées avant l'arrivée des nouvelles commandes. Néanmoins les médicaments d'importance vitale, tels que la quinine et les néoarsphénamines, les sérum, les typhoïdes, ont pu être distribués.

aussi généreusement qu'avant la guerre, et les réserves reconstituées. La fabrication d'une variété très riche de totaquina a été entreprise à Léopoldville au moyen d'écorces de quinquina des plantations du Kivu.

C.- LABORATOIRES .

LEOFOIDVILLE

Laboratoire de l'Institut de Médecine Tropicale Princesse Astrid.

Un médecin bactériologiste, un médecin vétérinaire, un chimiste, un docteur en sciences entomologiste, quatre assistants européens. Le médecin hygiéniste du district urbain dirige également une section du laboratoire.

20.679 analyses et réactions diverses ont été faites en service courant dont 15.011 réactions de Bordet Wassermann.

Le Laboratoire prête son concours à toutes les autres institutions scientifiques pour les recherches spéciales nécessitant le matériel et le personnel qu'elles ne possèdent pas, notamment l'isolement et la détermination de bactéries pathogènes.

La section vaccino-gène produit la majorité des vaccins nécessaires pour la Colonie entière. Elle a préparé 61.500 doses de vaccins anti-typhoïde-paratyphoïdique, 26.300 doses de vaccin typhoïde-dysentérique, 89.900 c.c. d'anatoxine dysentérique Shiga, 96.280 c.c. de vaccin anti-meningococcique, et plus de 30.000 doses d'autres vaccins, toxines, toxoïdes etc...

En 1940, la préparation de certains serums thérapeutiques a été commencée, en vue de suppléer aux carences que la guerre pourrait provoquer.

Les recherches scientifiques ont eu comme sujets principaux diverses questions de bactériologie; la systématique et la biologie d'insectes vecteurs tels que anophèles, simulies, glossines; la trypanosomiase humaine et des animaux domestiques; le paludisme, les filarioses et d'autres problèmes de parasitologie.

COQUILHATVILLE.

Un médecin et deux adjoints européens. Un médecin visiteur a séjourné pendant la fin de l'année et s'est occupé de recherches spéciales sur la lèpre.

Le travail routinier a comporté 30.947 observations, analyses et réactions, et 6.530 vaccinations. Les principales analyses courantes se sont adressées au dépistage de la maladie du sommeil et au contrôle de son traitement; à la lutte contre la tuberculose, les maladies vénériennes, la lèpre, le paludisme, le parasitisme intestinal. Plus de 4.000 réactions de Bordet Wassermann ont été faites.

Les travaux de recherche ont eu comme sujet la culture de bacilles tuberculeux humains et aviaires, la rage canine locale, d'autres maladies à virus, telles que le typhus marin isolé sur place et le virus de la fièvre rouge congolaise, la lépreine de Loewenstein, les groupes sanguins de pygmoides et de nègres de la province, et des observations diverses sur le paludisme et la trypanosomiase humaine.

STANLEYVILLE.

Trois médecins et trois assistants européens.

Le Laboratoire comporte une section spéciale d'études de la fièvre et se charge en outre de l'hygiène générale, de l'assainissement et de l'hygiène industrielle de la Province.

La fabrication d'une variété très riche de frottement a été entreprise à Léopoldville au moyen d'écorces de quinquina des plantations du Kivu.

C. - LABORATOIRES

LEOPOLDVILLE

Laboratoire de l'Institut de Médecine Tropicale Princesse Astrid.

Un médecin bactériologiste, un médecin vétérinaire, un chimiste, un docteur en sciences entomologiste, quatre assistants européens. Le médecin hygiéniste du district urbain dirige également une section du Laboratoire.

50.679 analyses et réactions diverses ont été faites en service courant dont 15.011 réactions de Bordet Wassermann.

Le Laboratoire prête son concours à toutes les autres institutions scientifiques pour les recherches spéciales nécessitant le matériel et le personnel qu'elles ne possèdent pas, notamment l'isolement et la détermination de bactéries pathogènes.

La section vaccinogène produit la majorité des vaccins nécessaires pour la Colonie entière. Elle a préparé 61.500 doses de vaccins anti-typhoïde-paratyphoïdiques, 26.700 doses de vaccin typhoïde-dysentérique, 89.900 c.c. d'anatoxine dysentérique Shiga, 96.280 c.c. de vaccin anti-meningococcique, et plus de 70.000 doses d'autres vaccins, toxines, toxoïdes etc...

En 1940, la préparation de certains sérums thérapeutiques a été commencée; en vue de suppléer aux carences que la guerre pourrait provoquer.

Les recherches scientifiques ont eu comme sujets principaux diverses questions de bactériologie; la systématique et la biologie des insectes vecteurs tels que anophèles; simuliés, glossinés; la trypanosome humaine et des animaux domestiques; le paludisme, les filarioses et d'autres problèmes de parasitologie.

COQUILLAVILLE

Un médecin et deux adjoints européens. Un médecin visiteur a séjourné pendant la fin de l'année et s'est occupé de recherches spéciales sur la lépre.

Le travail routinier a comporté 50.947 observations, analyses et séctions, et 6.250 vaccinations. Les principales analyses courantes sont adressées au département de la maladie du sommeil et au contrôle de son traitement; à la lutte contre la tuberculose, les maladies vénériennes; la lépre, le paludisme, le parasitisme intestinal. Plus de 4.000 séctions de Bordet Wassermann ont été faites.

Les travaux de recherche ont eu comme sujet la culture de bacilles tuberculeux humains et aviaires, la rage canine locale, d'autres maladies virales, telles que le typhus murin isolé sur place et le virus de la fièvre rouge congolaise, la lépre de Loewenstein, les groupes sanguins pygmées et de nègres de la province, et des observations diverses sur le paludisme et la trypanosomiose humaine.

STANLEYVILLE

Trois médecins et trois assistants européens. Le Laboratoire comporte une section spéciale d'études de la fièvre et se charge en outre de l'hygiène générale, de l'assainissement et de l'hygiène industrielle de la Province.

36.787 analyses et réactions ont été faites en service courant dont près de 3.000 réactions de B.W., Kahn ou analogues.

Les recherches scientifiques ont porté sur la fièvre jaune, le paludisme et les leptospiroses. La section d'histo-pathologie, très importante, a prêté son concours à toutes les formations sanitaires de la Colonie.

Section de la fièvre jaune :

Pendant l'année 1940, plusieurs membres de la Fondation Rockefeller ont été les hôtes du laboratoire de Stanleyville où ils ont trouvé une organisation de recherches constituées depuis 1939, à la quelle ils ont collaboré. Un service de viscérotomie existe et a des correspondants dans toute la province. Son rendement fut de 1.566 échantillons. De nombreux autres échantillons furent expédiés par d'autres provinces. En plus de 2 foies positifs pour la fièvre jaune, ces examens ont permis d'affirmer 151 fois la shistosomiase, 51 fois la tuberculose, 36 fois le paludisme, 7 fois des néoplasmes.

L'élevage de souris permet de pratiquer 80 tests de seroprotection par semaine. Le virus neurotrope est ainsi entretenu et était, fin d'année, à son 654e passage. Sa période d'incubation s'est raccourcie d'un jour. Les tests de seroprotection ont été pratiqués pour diverses localités :

Localités	Moins de 15 ans positifs	Plus de 15 ans positifs	Observations
Aketi	4,2 %	7,4 %	
Banalia	-	0 %	
Bayenga (Wamba)	0 %	0 %	
Beni (pygmées)	-	0 %	
Bondo	10,67 %	19,14 %	
Bondo (environs)	6,13 %	-	âge du plus jeune = 6 ans
Duta	0 %	-	
Ibembo	0 %	-	
=====			
Inongo	0 %	28,6 %	
=====			
Iowa	0 %	13,6 %	
Stanleyville	0 %	4,5 %	
Titule	0 %	0 %	
Yatolema	0 %	26,3 %	
=====			

Singes de la Province 3 positifs sur 11 dont 2 chimpanzés et 1 cercopitheque.

Les études entomologiques (stegomyies) ont été faites de concert avec les services d'assainissement et la Direction du Laboratoire. Un contrôle de l'indice stégomyen est tenu dans les principales localités de la Province... Des vaccinations antiamariles ont été pratiquées au moyen de la souche 17 D. de la Fondation Rockefeller.

ELISABETHVILLE.

Un médecin, un médecin adjoint et deux assistantes européennes. 19.577 réactions et analyses dont 4.849 réactions de Bordet Wassermann.

L'activité du laboratoire est orientée par la pathologie locale: une attention spéciale est accordée au paludisme, à la diphtérie, à la méningite cérébro-spinale, aux bilharzioses.

50.787 analyses et réactions ont été faites en services courants tout près de 5.000 réactions de F.W. Kahn en analyses.

Les recherches scientifiques ont porté sur la fièvre jaune, la dengue et les leptospiroses. La section d'histo-pathologie, très importante, a prêté son concours à toutes les formations sanitaires de la Colonie.

Section de la fièvre jaune :

Pendant l'année 1940, plusieurs analyses de la Fondation Rockefeller ont été les bases de l'activité de Stambouli et ils ont trouvé une organisation de recherches conduites depuis 1932, à la quelle ils ont collaboré. Un service de virologie existe et a des correspondants dans toute la province. Son rendement fut de 1.500 échantillons. De nombreux autres échantillons furent examinés par d'autres provinces. En plus de 5 foyers positifs pour la fièvre jaune, ces examens ont permis d'identifier 151 foyers de leptospiroses, 51 foyers de typhoïde, 38 foyers de paludisme, 7 foyers de méningite.

L'élevage de souris permet de pratiquer 50 tests de serotypage section par semaine. Le virus neurotrophe est ainsi entretenu et étudié. En 5 années, 80 périodes d'incubation ont été réalisées, 1000 tests ont été faits de serotypage ont été pratiqués pour diverses localités :

Localités	Moins de 15 ans positifs	Plus de 15 ans positifs	Observations
Kari	4,2 %	7,4 %	
Kanala	0 %	0,00 %	
Kyanga (Wanda)	0 %	0,00 %	
Kari (pygées)	10,67 %	12,14 %	
Kando	6,13 %		
Kando (environs)	0 %		âge de plus jeunes = 6 ans
Kari	0 %		
Kando	0 %		
Kongo	0 %	28,6 %	
Kari	0 %	15,6 %	
Kari	0,00 %	4,00 %	
Kari	0,00 %	28,3 %	

âgés de la province
11 dont 2 enfants -
28 et 1 adulte -
chèque.

Les études entomologiques (stomoxys) ont été faites de concert avec les services d'assainissement et la Direction du Laboratoire. Le contrôle de l'indice stégomye est tenu dans les publications locales de la Province. Les vaccinations antistaphylocoques ont été pratiquées au moyen de la souche 17 D de la Fondation Rockefeller.

ELICITATION

Un médecin, un médecin adjoint et deux assistants médicaux 19.577 réactions et analyses sont 4.843 réactions de F.W. Kahn.

L'activité de laboratoire est organisée sur la base de la localité. L'attention spéciale est accordée au paludisme, à la leptospirose, à la dengue, à la typhoïde, aux échinocoques.

La section vaccino-gène a produit, en plus de vaccins bactériens 2.593.930 doses de vaccin antivariolique, dont 1.948.430 doses ont été distribuées.

Des recherches vétérinaires ont porté sur les trypanosomiasés du bétail.

Parmi les recherches scientifiques notons un travail d'ensemble sur le paludisme au Katanga et sur la trypanosomiasé dans la région de Kongolo.

LABORATOIRES REGIONAUX.

Ce sont: les laboratoires d'hygiène de Banana, Boma, Matadi, Albertville, et les sections d'hygiène auprès des laboratoires de Léopoldville, Coquilhatville, Stanleyville et Elisabethville. Leur activité comporte les analyses d'eau et éventuellement de denrées alimentaires, les recherches épidémiologiques dont la surveillance de la faune anophélienne et culicidienne, marine et pulicidienne et des autres vecteurs.

Il y a en outre deux laboratoires spéciaux de recherches sur la peste, l'un à Blukwa, l'autre à Lubero, dirigés chacun par un médecin spécialiste. Leur activité a été mentionnée au chapitre 2 Section A. Peste.

Citons enfin le laboratoire de recherches de Pawa (Croix Rouge du Congo) consacré à la lèpre. Des recherches y ont été effectuées sur l'épidémiologie de cette affection, notamment parmi les pygmées, sur la thérapeutique de la lèpre, sur la culture de plantes fournissant des huiles actives, sur le traitement des ulcères et des formes mutilantes.

Hygiène publique: L'eau de la distribution a été pure pendant toute l'année. L'eau potable: L'eau de la distribution a été pure pendant toute l'année. Hygiène sociale: 4.837 écoliers sont en surveillance. Maladies: 17 %.

Hygiène des travailleurs: Sur 16.013 travailleurs 3.68 o/oo de décès dont la plupart dus à la pneumonie. Prophylaxie de la fièvre jaune: On a procédé à la révision des locaux d'habitat.

Recherches spéciales: Enquête par la réaction de Salax chez des enfants indigènes; capture et identification de serpents en vue de la préparation de serum, systématique et biologie des simuliés.

Salice sanitaire: 426 embarcations ont été visitées. On a pratiqué des désinfections de locaux et installations. Le service a assuré la police de la navigation aérienne.

PERSONNEL

Un médecin agréé, 9 travailleurs spécialisés et 4 travailleurs ordinaires.

Cette petite équipe est chargée de la lutte contre les moustiques dans la circonscription urbaine vaste de près de 300 hectares. Elle a

La section vaccinogène a produit, en plus de vaccins bactériens
2.297 970 doses de vaccin antivariolique, dont 1.248.470 doses ont été
distribuées.

Des recherches vétérinaires ont porté sur les trypanosomiasés de
bétail.

Parmi les recherches scientifiques notons un travail d'ensemble
sur le paludisme au Katanga et sur la trypanosomiasis dans la région de
Kongolo.

LABORATOIRES REGIONAUX.

Ce sont : les laboratoires d'hygiène de Bannu, Fom, Mbandi, Albert-
ville, et les sections d'hygiène auprès des laboratoires de Léopoldville,
Cocquillatville, Stanleypville et Elisabethville. Leur activité concerne
les analyses d'eau et éventuellement de denrées alimentaires, les re-
cherches épidémiologiques dont la surveillance de la lèpre, les anophéliens
et culicidienne, maringes et paludisme et des autres vecteurs.

Il y a en outre deux laboratoires spéciaux de recherches sur la
peste, l'un à Binkwa, l'autre à Lubero, dirigés chacun par un médecin
spécialiste. Leur activité a été mentionnée au chapitre 2 Section A. Par
ce.

Citons enfin le laboratoire de recherches de Fawa (Cote d'Ivoire de
Congo) consacré à la lèpre. Des recherches y ont été effectuées sur
l'épidémiologie de cette affection, notamment par les piqûres, sur
la thérapeutique de la lèpre, sur la culture de plantes fournissant des
huiles actives, sur le traitement des ulcères et des formes mutilantes.

x x

6°) RAPPORT D'HYGIENE.

I.- DEFENSE SANITAIRE DES PORTS.- HYGIENE URBAINE.

LEOPOLDVILLE : (District Urbain.)

Personnel : un médecin hygiéniste, 5 agents sanitaires,
8 gardes sanitaires, 58 travailleurs spécialisés et
152 travailleurs ordinaires.

Lutte contre les moustiques: En 1940 la systématique de la faune sulci-
cidiennne locale a été dressée aussi complètement que possible.

Anophèles: 11 espèces sont représentées dont les vecteurs principaux
du paludisme sont A. gambiae, funestus, moucheti et hancocki, nili. A. gam-
biae, joue un rôle primordial. Ses gîtes fluviaux assurent sa production
constante pendant l'année. Son infectivité qui a atteint jusque 8,6 %
en 1932, n'est que de 3,5 % en 1940.

Stegomyia: Aedes aegypti prédomine avec 352 collections larvaires con-
tre 24 de A. simpsoni. 7 espèces d'aediniés sont représentées. Le graphique
ci-après indique les variations mensuelles de l'indice stégomyien en
1939 et 1940

Lutte contre les rats: 24 espèces de rongeurs arvisoles, subdomestiques
et domestiques ainsi que d'insectivores ont été identifiées. Notons
l'existence de E. rattus rattus, rattus alexandrinus et frugivorus, E. Nor-
vegicus et wroughtoni. L'identification de Mastomys coucha et d'une
gerbille (Tatercha valida) est l'indice d'un chaînon possible entre la
peste selvatique et la peste domestique. 1.464 spécimens ont été détermi-
nés, ainsi que 4.298 puces parmi lesquelles X. brasiliensis domine large-
ment sur X. cheopis.

Travaux: Des travaux définitifs de transformation de drains, de nouvelles
tranchées d'assèchement, de cimentage, nivellement, remblayage etc... ont
notablement amélioré l'hygiène de la ville. Citons aussi le comblement
progressif des puits à mesure de l'extension du réseau de distribution
d'eau potable; le creusement à la cité indigène de "Bored hole latrines"
et enfin l'entretien et la toilette de toute la zone habitée. 13 hecta-
res de zone neutre ont été parcellés en potagers.

Eau potable: L'eau de la distribution a été pure pendant toute l'année.

Hygiène scolaire: 4.837 écoliers sont en surveillance. Indice spléni-
que: 17 %. Autres affections: gâle 13,20 %, mycoses cutanées diverses:
8,81 % dont 6,6 de pytiuriasis.

Hygiène des travailleurs: Sur 16.013 travailleurs 3,68 o/oo de décès
dont la plupart dus à la pneumonie.

Prophylaxie de la fièvre jaune: On a procédé à la revision des locaux
d'isolement.

Recherches spéciales: Enquête par la réaction de Shick chez des enfants
indigènes; capture et identification de serpents en vue de la prépara-
tion de serum, systématique et biologie des simuliés.

Police sanitaire: 426 embarcations ont été visitées. On a pratiqué 185
désinfections de locaux et habitations. Le service a assuré la police
de la navigation aérienne.

THYSVILLE.

Un médecin agréé, 9 travailleurs spécialisés et 4 travailleurs
ordinaires.

Cette petite équipe est chargée de la lutte contre les moustiques
dans la circonscription urbaine vaste de près de 300 hectares. Elle a

identifié et détruit 1.885 collections dont 277 anophèles et 418 avec stegomyies. Sur 4.338 captures d'adultes, les anophèles occupent 63,6%, les stegomyes 2,5 % A.gambie et A.funestus sont prédominants.

BANANA.

1 médecin hygiéniste, 5 travailleurs spécialisés, 13 travailleurs permanents.

Lutte contre les moustiques: Seulement 35 gîtes ont été découverts dont un seul à stegomyes, tous les autres à culex. Sur 29.269 captures d'adultes, les stegomyes ne se trouvent que 8 fois, les anophèles 9.565 fois, et ces derniers proviennent pour la plupart de gîtes éloignés situés dans les marécages et lagunes de l'estuaire du fleuve.

Lutte contre les rats: Les espèces dominantes sont E.rattus alexandrinus (758 captures) et rattus rattus (51 captures). Les puces sont surtout X.brasiliensis (58 %) et X.cheopis (29 %).

Police sanitaire du port.

On a reconnu 1 hydravion et 95 navires de haute mer. Deux de ces derniers ont été dirigés sur Boma pour dératization. 7 visas d'escale et 44 patentes de santé ont été délivrés.

B O M A

1 médecin hygiéniste, 3 agents sanitaires, 2 gardes sanitaires, 26 travailleurs spécialisés, 57 travailleurs ordinaires renforcés d'une équipe de 25 hommes fournie par le centre extra-coutumier et de main d'oeuvre pénitentiaire en cas d'urgence.

Lutte contre les moustiques:

485 gîtes ont été détruits dont 136 à anopheles et 62 à stegomyes.

On trouvera ci-après le graphique de l'indice stegomyen mensuel en 1939 et 1940: la situation est en progres. Stegomya fasciata domine à raison de 58 collections sur 62.

Quant aux anophèles, A.costalis est représenté par 142 gîtes, contre 23 pour A.funestus, mais les fréquences des captures d'adultes de ces deux espèces montrent qu'elles jouent un rôle identique.

Lutte contre les rats.

3.946 rats ont été capturés dont 3.304 E.alexandrinus et 192 rattus rattus, 968 autres ont été remis par les indigènes contre prime, et 390 détruits à bord des navires. X.brasiliensis est la puce la plus fréquente, soit 10 fois plus nombreuse que X.cheopis.

Travaux: De vastes plantations ont été faites dans un but d'assainissement, eucalyptus, cassia, paspalum.

Eau potable: La réfection du réseau de distribution a entraîné forcément la pollution de l'eau dans divers quartiers. Des mesures ont été prises pour protéger les usagers.

Hygiène scolaire: 600 élèves indigènes de la Colonie scolaire sont sous surveillance. L'indice plasmodique est très élevé: 73 %.

Le service a assuré ^{autre} en/la lutte préventive contre la fièvre jaune, la surveillance des travailleurs industriels, la police sanitaire de la navigation aérienne et la police sanitaire du port. 29 dératization de navires ont été faites par le bateau désinfecteur du service d'assainissement.

identifiés et décrits 1.885 collections dont 277 anophèles et 418 autres
stégomyes. Sur 4.338 captures d'adultes, les anophèles occupent 62,62,
les stégomyes 2,5 % A. fuscus et A. tritaenatus sont prédominants.

ANAKA

I médecin hygiéniste, 5 travailleurs spécialisés, 13 travailleurs
ordinaires.

Malte contre les moustiques: Seulement 25 filtres ont été découverts dont
un seul à stégomyes, tous les autres à anophèles. Sur 29.269 captures d'a-
dultes, les stégomyes ne se trouvent que à 10%, les anophèles 9,762
tota, et ces derniers proviennent pour la plupart de filtres éloignés et
pas dans les marécages et lagunes de l'estuaire de l'île.

Malte contre les rats: Les espèces dominantes sont Rattus alexandrinus
(728 captures) et Rattus rattus (51 captures). Les autres sont sor-
tont X. prasinus (28 %), et X. obsoletus (22 %).

Police sanitaire du port.

On a reconnu 1 hydravion et 92 navires de haute mer. Deux de ces
derniers ont été dirigés sur Boma pour désinfection. 7 visas d'entrée
et 44 patentes de santé ont été délivrés.

COMA

I médecin hygiéniste, 3 agents sanitaires, 2 gardes sanitaires,
16 travailleurs spécialisés, 27 travailleurs ordinaires renforcés d'une
équipe de 25 hommes fournis par le centre extra-côtière et de main
d'œuvre pénitentiaire en cas d'urgence.

Malte contre les moustiques:

485 filtres ont été décrits dont 136 à anophèles et 62 à stégomyes.

On trouve ci-après le graphique de l'indice stégomye mensuel
en 1939 et 1940: la situation est en progrès. Stégomyes fuscus domine
à l'échelle de 58 collections sur 62.

Quant aux anophèles, A. costalis est représenté par 142 filtres
contre 23 pour A. fuscus, mais les trépanées des captures d'adultes de
ces deux espèces montrent qu'elles jouent un rôle identique.

Malte contre les rats.

3.946 rats ont été capturés dont 2.304 R. alexandrinus et 1.642 R.
rattus, 968 autres ont été remis par les indigènes contre prime, et
90 détruits à bord des navires. X. prasinus est la proie la plus
répandue, soit 10 fois plus nombreuse que X. obsoletus.

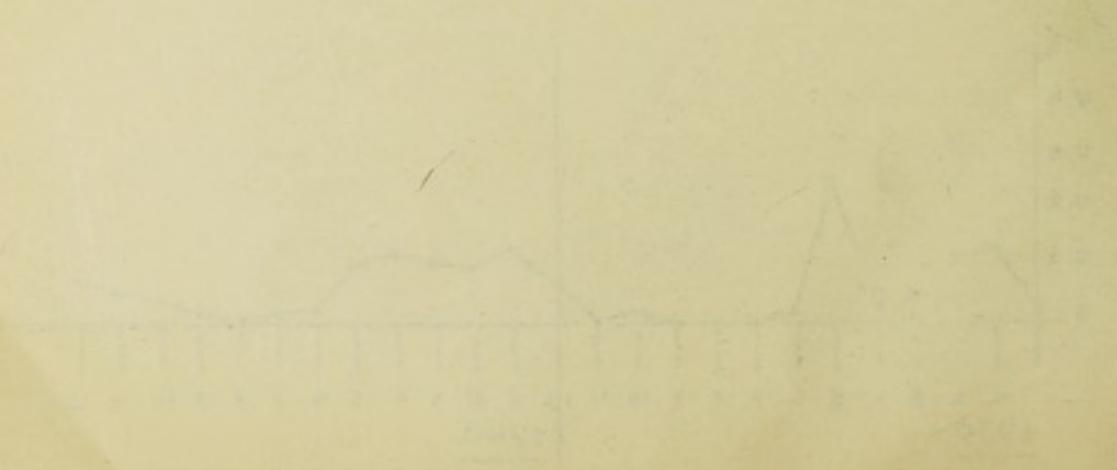
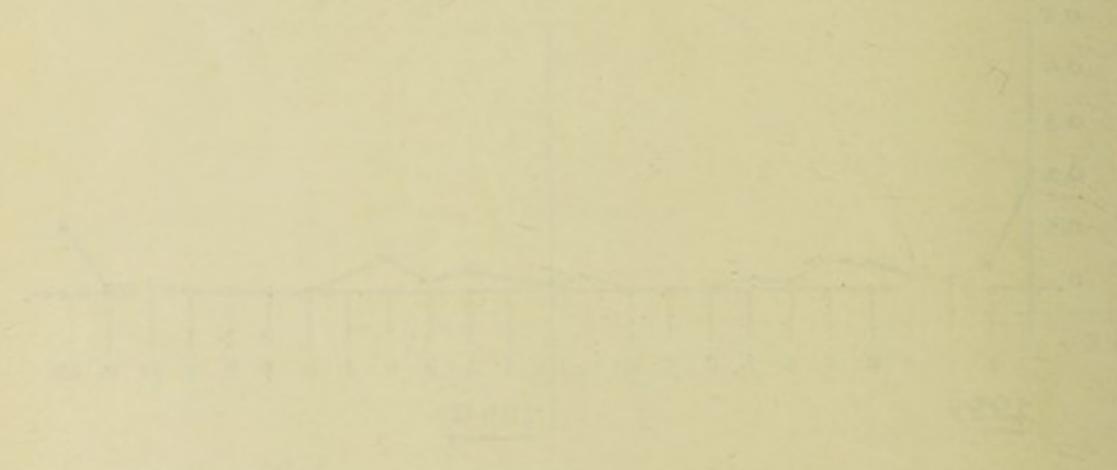
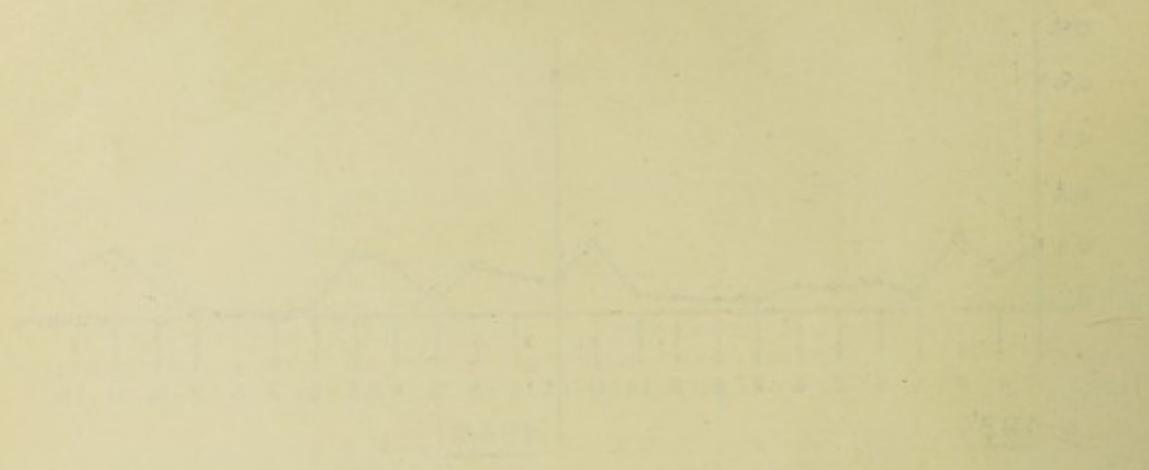
Travaux: De vastes plantations ont été faites dans un fort d'assainis-
sement, eucalyptus, casahuate, passiflorum.

au potable: La réfection du réseau de distribution a entraîné l'excès-
sant la pollution de l'eau dans divers quartiers. Des mesures ont été
prises pour protéger les usagers.

Hygiène scolaire: 600 élèves indigènes de la Colonie scolaire sont
sous surveillance. L'indice parasitaire est très élevé: 13 %.

CONCLUSIONS

Le service a assuré en la limite préventive contre les fièvres jaunes,
la surveillance des travailleurs indigènes, la police sanitaire de la
navigation aérienne et la police sanitaire du port. 29 désinfections de
navires ont été faites par le bateau désinfecteur du service d'assainis-
sement.



MATADI.

Un médecin hygiéniste, quatre agents sanitaires, un cantonnier, 3 gardes sanitaires, 60 travailleurs spécialisés et en moyenne 50 travailleurs ordinaires.

Lutte contre les moustiques:

Elle s'étend sur environ 1.800 hectares de terrain difficile et accidenté. 100 gîtes larvaires ont été détruits. L'indice stegomyen a été maintenu très bas toute l'année comme le montre le graphique ci-annexé. Le maximum a été de 0,11, alors que le zéro absolu a pu être maintenu pendant 20 semaines soit plus du tiers de l'année.

Dans le secteur urbain, les captures d'adultes montrent que les anophèles représentent seulement 4 % et les stégomyes 1,4 % du total. A l'intérieur A. funestus prédomine avec 7.906 individus, contre 2.493 A. gambiae, et au total les anophèles forment la grande majorité des moustiques.

Lutte contre les rats.

5.695 rats ont été capturés. Epimys alexandrinus est le plus fréquent, soit à raison de 87,9 % contre 11,3 % de Rattus rattus et 0,76 % de norvégiens. Ce dernier est limité aux installations portuaires, il paraît être régulièrement importé par les navires et ne vient pas, ni à s'installer définitivement, ni surtout à gagner du terrain dans la ville.

Les puces capturées sont X. brasiliensis à raison de 85 %
Travaux: Construction de nouveaux drains, réparation d'installations sanitaires, plantation de paspalum, et en outre entretien et toilette de la circonscription.

Eau potable: L'eau de la distribution a été pure pendant toute l'année.

Hygiène scolaire: 46 écoliers européens, et 1.464 indigènes ont été surveillés.

Maladies épidémiques: Le service de l'hygiène a participé à la lutte contre une petite épidémie de variole-varioloïde qui a sévi dans la région de juillet à octobre.

Hygiène des travailleurs. 5.136 travailleurs parmi lesquels la morbidité est peu importante: 160 cas de maladie et un seul décès.

COQUILHATVILLE.

Le médecin du Laboratoire, un agent sanitaire, 3 gardes sanitaires et 45 travailleurs.

Lutte contre les moustiques: 657 gîtes larvaires ont été identifiés, dont 33 % sont à stégomyes, et 2 % à anophèles. La fréquence des gîtes à stégomyes est décroissante, en 1938 elle représentait 67 % des collections larvaires. 24.846 moustiques adultes ont été capturés dont environ 69 % sont A. moucheti, en forte augmentation sur les années précédentes. Malgré cela, et bien que A. moucheti soit un vecteur de paludisme, le poste de Coquilhatville n'est pas plus impaludé que des villes où l'anophélisme est bas. A noter que 450 dissections d'A. moucheti n'ont pas permis de déceler ni sporozoïtes ni zygotes.

Lutte contre les rats: 917 captures: tous E. rattus rattus.

Travaux: Principalement l'entretien du poste, le drainage des marais, le comblement de nombreuses carrières de limonite, la toilette des arbres gîtes de moustiques, et l'amélioration de la zone neutre.

Un médecin hygiéniste, quatre agents sanitaires, 3 gardes sanitaires, 60 travailleurs spécialisés et en moyenne 50 travailleurs ordinaires.

Lutte contre les moustiques:

Elle s'étend sur environ 1.800 hectares de terrain agricole et accidenté. 100 litres larvaires ont été détruits. L'ind de stégomye a été maintenu très bas toute l'année comme le montre la graphique ci-annexé. Le maximum a été de 0,11, alors que le sexe mâle a pu être maintenu pendant 20 semaines soit plus de 1'année.

Dans le secteur urbain, les captures d'adultes montrent que les anophèles représentent seulement 4% et les stégomyes 1,4% du total. A l'intérieur A. tritaeniorhynchus est l'espèce prédominante, contre 2.425 A. gambiae, et au total les anophèles forment la grande majorité des moustiques.

Lutte contre les rats.

2.695 rats ont été capturés. Rattus alexandrinus est le plus fréquent, soit à raison de 87,9% contre 11,3% de Rattus rattus et 0,76% de Rattus norvegicus. Ce dernier est limité aux installations portuaires. Il paraît être régulièrement importé par les navires et ne parvient pas à s'installer définitivement, ni surtout à gagner du terrain dans la ville.

Les puces capturées sont X. brasiliensis à raison de 85% et X. cheopis à raison de 15%. Les travaux: Construction de nouveaux drains, réparation d'installations sanitaires, plantation de papayes, et en outre entretien et toilette de la circonscription.

Eau potable: L'eau de la distribution a été pure pendant toute l'année.

Système scolaire: 46 écoles européennes et 1.434 indigènes ont été surveillées.

Maladies épidémiques: Le service de l'hygiène a participé à la lutte contre une petite épidémie de variole-varicelle qui a sévi dans la région de juillet à octobre.

Hygiène des travailleurs: 2.136 travailleurs ont été inspectés la semaine dernière. 150 cas de maladies et un seul décès.

COQUINHATVILLE.

Le médecin du Laboratoire, un agent sanitaire, 3 gardes sanitaires et 45 travailleurs.

Lutte contre les moustiques: 657 litres larvaires ont été identifiés. Les stégomyes sont à raison de 87,9% et les anophèles 11,3%. La fréquence des stégomyes est décroissante, en 1938 elle représentait 67% des captures larvaires. 24.846 moustiques adultes ont été capturés dont 69% sont A. tritaeniorhynchus, en forte augmentation sur les années précédentes. Malgré cela, et bien que A. gambiae soit un vecteur de malaria, le poste de Coquinhaville n'est pas plus touché que les autres. Le poste de Coquinhaville est pauvre. A noter que 450 disséminations d'A. tritaeniorhynchus ont été effectuées. A noter que 450 disséminations d'A. tritaeniorhynchus ont été effectuées.

Lutte contre les rats: 917 captures: tous Rattus rattus.

Travaux: Principalement l'entretien du poste, le drainage des marais, et complément de nombreuses carrières de limonite, la toilette des zones éliges de moustiques et l'amélioration de la zone urbaine.

Eaux potable: L'eau de la distribution a été bonne pendant toute l'année.

Hygiène scolaire: 1.647 enfants ont été surveillés. Le parasitisme intestinal oscille entre 90 et 100 %, ankylostomes et ascaris étant les helminthes les plus fréquents. 29 % seulement des enfants étaient porteurs de plasmodium de paludisme.

Police sanitaire: 186 équipages de bateaux fluviaux ont été inspectés. L'aérodrome antiamaril fait l'objet d'une surveillance spéciale, et l'indice stegomyen y a été abaissé à zéro à partir de juillet inclus.

STANLEYVILLE.

Un médecin hygiéniste, un agent sanitaire, deux gardes sanitaires, 36 travailleurs spécialisés et 30 travailleurs ordinaires.

Lutte contre les moustiques. On a identifié 1.746 gîtes à stegomyies dans l'ensemble de la circonscription, dont 635 dans la ville européenne. Sur les 9.819 gîtes détruits il y a 4.353 gîtes à A.gambiae et 550 à anophèles d'autres espèces, notamment A.nili et A.moucheti. Les captures d'images ont permis d'identifier A.gambiae 2.358 contre 622 A.nili, 279 A.moucheti et un seul A.funestus.

Travaux: Drainages, construction de caniveaux, plantation de paspalum et de cassia pour ombrage.

Indice sporozoïtique: Environ 20 % pour A.gambiae.

Indice plasmodique: 90 % chez les filles des écoles, et déjà 70 % chez les petits enfants et nourrissons.

ELISABETHVILLE.

Un médecin hygiéniste, deux agents sanitaires, 7 gardes sanitaires 20 travailleurs spécialisés et 44 travailleurs ordinaires renforcés par de la main d'oeuvre pénitentiaire.

Lutte contre les moustiques.

5.541 gîtes larvaires ont été détruits dont 12 à anophèles. 10 % des gîtes anophéliens se trouvent dans la cité européenne et 65 % dans la zone périurbaine. 556 gîtes à stegomyia, dont deux seulement en saison sèche, proviennent pour la moitié de la ville européenne. Comme partout ailleurs, l'indice stegomyen est maintenu à un taux élevé par l'occupation européenne et les innombrables gîtes que crée la manière de vivre, de se nourrir et de se loger de la population blanche.

Près de 9.000 adultes ont été déterminés. Parmi les anophèles A.funestus représente 54,8 % et A.costalis 44,9 %.

Travaux: Principalement l'entretien et la réparation des drains caniveaux, dépotoire, ainsi que la toilette de la ville.

Lutte contre les rats: 3.913 spécimens ont été identifiés, dont 3.093 R.alexandrinus et 820 Rattus rattus. Les X.brasileinsis dont les puces prédominantes à raison de 4 contre une X.cheopis ou autres genres plus rares.

Hygiène scolaire: Toutes les écoles sont sous surveillance. On a observé une petite épidémie de rougeole, quelques cas de varicelle et deux cas de diphtérie.

Le service a assuré également les analyses d'eau, les analyses des denrées alimentaires, les désinfections.

Eaux potables: L'eau de la distribution a été bonne pendant toute l'année.

Hygiène scolaire: 1.647 enfants ont été surveillés. Le personnel infirmier soignée entre 90 et 100 %, ankylostomes et ascaris étaient les helminthes les plus fréquents. 29 % seulement des enfants étaient porteurs de plasmodium de paludisme.

Police sanitaire: 186 échantillons de bœuf ont été inspectés. L'épidémiologiste a fait l'objet d'une surveillance spéciale, et l'indicateur a été abaissé à zéro à partir de juillet inclus.

STANLEYVILLE.

Un médecin hygiéniste, un agent sanitaire, deux gardes sanitaires, 36 travailleur spécialisés et 30 travailleurs ordinaires.

Inte contre les moustiques. On a installé 1.746 gîtes à stégomyies dans l'ensemble de la circonscription, dont 655 dans la ville européenne. Sur les 9.819 gîtes détruits il y a 4.355 gîtes à A. gambiae et 550 à anophèles d'autres espèces, notamment A. nili et A. monocheti. Les captures d'insectes ont permis d'identifier A. gambiae 2.358 contre 622 A. nili, 279 A. monocheti et un seul A. foveolatus.

Travaux: Drainages, construction de caniveaux, plantation de papayers et de caissis pour ombrage.

Indice épidémiologique: Environ 20 % pour A. gambiae.

Indice plasmodien: 90 % chez les filles des écoles, et déjà 70 % chez les petits enfants et nourissons.

ELISABETHVILLE.

Un médecin hygiéniste, deux agents sanitaires, 7 gardes sanitaires, 30 travailleurs spécialisés et 44 travailleurs ordinaires rattachés par de la main d'œuvre pénitentiaire.

Inte contre les moustiques.

5.241 gîtes moustiques ont été détruits dont 715 à anophèles. 10 % des gîtes anophéliens se trouvent dans la cité européenne et 65 % dans la zone périmétrique. 556 gîtes à stégomyies, dont deux seulement en non sèche, proviennent pour la moitié de la ville européenne. Comme par tout ailleurs, l'indice stégomyien est maintenu à un taux élevé par l'occupation européenne et l'immense quantité de gîtes que crée le secteur de vivre, de se nourrir et de se loger de la population blanche.

Très de 2.000 dattes ont été déterminées. Parmi les anophèles A. foveolatus représente 54,8 % et A. costalis 44,9 %.

Travaux: Principalement l'entretien et la réparation des drains sanitaires, ainsi que la toilette de la ville.

Inte contre les rats: 3.915 specimens ont été identifiés, dont 3.097 H. alexandrinus et 818 Rattus rattus. Les X. praecoxiensis dont les traces prédominantes à raison de 4 contre une X. cheops ou autres genres plus rares.

Hygiène scolaire: Toutes les écoles sont sous surveillance. On a observé une petite épidémie de rougeole, quelques cas de varicelle et deux cas de diphtérie.

Le service a assuré également les analyses d'eau, les analyses des denrées alimentaires, les désinfections.

Eau potable: L'eau, trop riche en matières organiques et en colibacilles au début de l'année, a été pure pendant les 9 derniers mois. Des travaux ont été entrepris pour améliorer la station d'épuration, la zone de protection des eaux captées et le réseau de distribution.

ALBERTVILLE.

Un médecin hygiéniste, 4 gardes sanitaires, 11 travailleurs spécialisés et 30 travailleurs ordinaires.

Lutte contre les moustiques.

635 gîtes ont été détruits dont 63 à anophèles et 111 à stegomyia. L'indice stegomyen est en amélioration, mais a encore atteint 0,88 dans la ville européenne et seulement 0,08 dans la cité indigène.

Lutte contre la bilharziose.

La chasse aux planorbes et limnées démontre un indice d'infection de 59,5 à 67,7 ‰. Le sulfate de cuivre est employé comme désinfectant des gîtes à mollusques.

Lutte contre les rats. E.alexandrinus et Rattus rattus sont également fréquents et X.cheopis a été déterminée beaucoup plus souvent que X.brasiliensis. Il y a là un indice en faveur d'une surveillance renforcée du port contre l'importation de la peste.

Police sanitaire du port: 54 navires ont été reconnus. Le service dispose de deux chalands désinfecteurs.

Travaux: L'entretien général de la circonscription, le drainage, le remblayage de la plage, la désinfection des gîtes larvaires et à mollusques.

x x
x x

Eau potable: L'eau, trop riche en matières organiques et en colloïdes au début de l'année, a été purifiée pendant les 9 derniers mois. Des travaux ont été entrepris pour améliorer la station d'épuration, la zone de production des eaux captées et le réseau de distribution.

ALBERTVILLE.

Un médecin hygiéniste, 4 gardes sanitaires, 11 travailleurs spécialisés et 30 navaliens ordinaires.

Lutte contre les moustiques.

635 sites ont été détruits dont 63 à Anopheles et 111 à Stegomyia. L'indice Stegomyia est en amélioration, mais a encore atteint 0,23 dans la ville européenne et seulement 0,08 dans la cité indigène.

Lutte contre la diphtérie.

La chasse aux planorbes et limnées démontre un indice d'infection de 29,5 à 67,7%. Le sulfate de cuivre est employé comme désinfectant des rives à mollusques.

Lutte contre les rats. E. alexandrinus et Rattus rattus sont également répandus et X. cheopis a été déterminée beaucoup plus souvent que X. p. albanicus. Il y a eu un indice en faveur d'une surveillance renforcée de la peste.

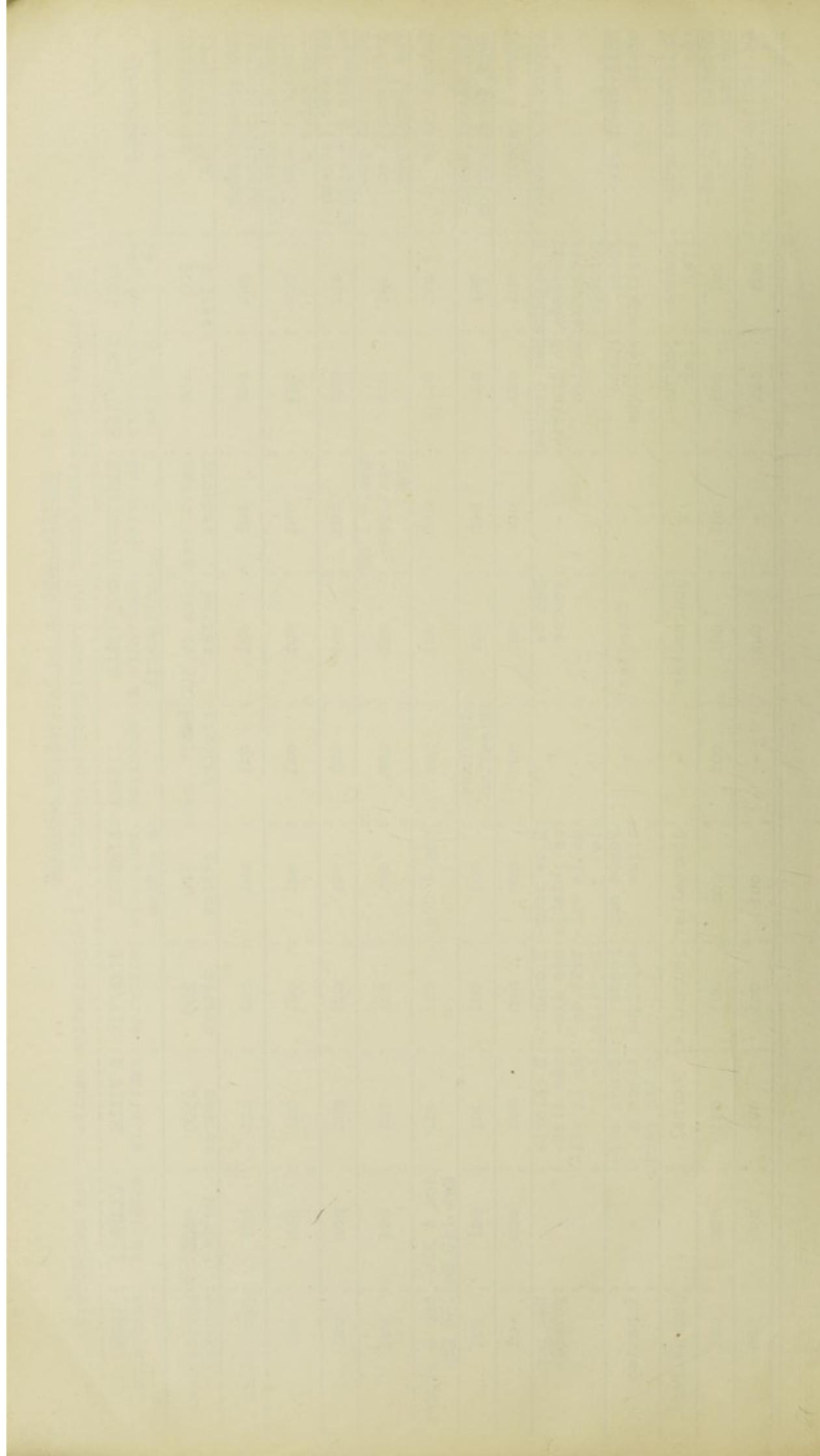
Police sanitaire du port: 24 navires ont été reconnus. Le service dispose de deux chaînes désinfectantes.

Travaux: L'entretien général de la circumnavigation, le drainage, le nettoyage de la plage, la désinfection des sites insulaires et à colonies.

2.- SURVEILLANCE DE LA NAVIGATION AERIENNE.

Le tableau ci-dessous donne les renseignements relatifs à l'organisation sanitaire des aérodrômes.

AERODROMES		BOMA	IBO/VILLE	BANNINGVILL	COQ/VILLE	LISALA	LIBERGE	SPAN/VIL.	E'VILLE	KASENYI	IRUMU
		sanitaire	sanitaire	sanitaire	sanitaire	sanitaire	sanitaire	sanitaire	sanitaire	sanitaire	sanitaire
		re	& antiam.	re	& antiam.	re	& antiam.	re	& antiam.	re	& antiam.
Distance de lieux habités	200 mètres	400 mètres	hab. très proches	plus de 500 mètres	hab. très proches	700 mètres	200 mètres	1500 mètres	9000 mètres	habitations proches.	
Emplacement pour inspect. médicale	oui	oui	oui	oui	oui	oui	oui	oui	oui	oui	provisoire
Ambulance auto ou transport auto pour malades	oui	oui	oui	oui	oui	oui	oui	oui	oui	non	oui
Hôp. avec isolement malades & suspects	oui	oui	oui	non, à l'hôpital. proche	oui	oui	oui	oui	oui	non	oui
Équipement pour prélèvement en vue d'analyses	oui	oui	oui	oui	non	oui	oui	oui	oui	oui	oui
Laboratoires	oui	oui	non	oui	non	non à Coq.	oui	oui	non à Blu-kwa 140 Km.	non à Blukwa 156 Km.	oui
App. désinf. désinsect. dératissage	oui	oui	non	oui	désinsectisation	oui	oui	oui	oui	oui	oui
Etuve à vapeur	oui	oui	non	oui	non	non	non	oui	non	non	oui
Approvisionnement en eau.	E. de puits protégée; reconnue; potable	Eau ozonée; de distribution	-	Eau de source	-	E. de source potable de la ville	E. chlorinée de la ville	E. chlorinée de la ville	E. chlorinée de la ville	-	Eau non potable
Enlèvement excreta	fosse septique	fosse septique	-	Tinettes	-	fosse septique	fosse septique	fosse septique	fosse septique	-	Tinettes
Enlèvement ordures	journalier	journalier	-	journalier	-	journalier	journalier	journalier	journalier	-	journalier
Médecin de l'aérodrome	oui	oui	oui	oui	oui	oui	oui	oui	oui	non	oui
Ag. sanit. hygiéniste ou auxil.	oui	oui	-	oui	-	oui	oui	oui	oui	non	non



3.- HYGIENE DES TRAVAILLEURS.

PROVINCE DE LÉOPOLDVILLE

Sociétés	Effectifs moyens	Décès	Mortalité o/oo
OTRACO fluvial	2.978	14	4,70
OTRACO C.F.M.L.	4.035	22	5,45
OTRACO C.P.M.	972	5	5,14
HUILLEVER	1.527	11	7,20
UTEXLEO	1.716	7	4,08
FORESCOM	951	11	11,57
Cie SUCRIERE CONGOLAISE	4.535	25	5,5
AGRIFOR	950	4	0,4
DIVERS	2.438	10	4,21

Calculé sur un effectif moyen de 20.042 travailleurs, la mortalité est de 5,44 o/oo.

O T R A C O

1°) Chemin de fer Matadi-Léopoldville.

Trois médecins, 2 agents sanitaires et 2 infirmières religieuses.

Un hôpital à Cattier (25 lits) et un à Thysville (75 lits); trois dispensaires à Matadi, deux à Léopoldville et une clinique pour européens à Thysville.

14 agents, 17 femmes et 6 enfants européens ont été hospitalisés.

8.384 travailleurs ont été traités.

Sur les 2 décès survenus parmi les travailleurs 6 sont dus à la pneumonie et les 16 autres à des affections diverses.

2°) Chemin de fer du Mayumba.

Un médecin et un agent sanitaire.

Un hôpital pour noirs (90 lits), deux dispensaires, dont un pour européens, et une infirmerie.

167 européens ont été traités et 12.251 travailleurs dont 237 hospitalisés.

Sur les 5 décès, 3 sont dus à la pneumonie.

HUILLEVER LEOPOLDVILLE.

Un médecin agréé par la société

Deux dispensaires, dont un avec pharmacie et laboratoire.

5.759 travailleurs ont été traités, dont 59 hospitalisés.

Les onze décès sont dus à des affections diverses.

U T E X L E O

Un médecin agréé par la société.

Un dispensaire comprenant notamment un laboratoire et une pharmacie

10.630 cas ont été traités; il y a eu 7 décès.

2. - HYGIENE DES TRAVAILLEURS.

PROVINCE DE LEOPOLDVILLE

Mortalité ‰	Décès	Efficacité moyens	Sociétés
4,70	14	2.978	TRAGO Fluvial
2,42	82	4.072	TRAGO O.P.M.I.
2,14	2	972	TRAGO O.P.M.
7,30	11	1.227	UILVER
4,08	7	1.716	TEXTILE
11,27	11	921	FORBON
2,2	22	4.222	la SOCIÉTÉ CONGOLESE
0,4	4	920	AGRIOR
4,21	10	2.428	VIVRES

Calculé sur l'effectif moyen de 20.042 travailleurs, la mortalité est de 2,44 ‰.

TRAGO

(*) Chemin de fer Matadi-Leopoldville.

Trois médecins, 2 agents sanitaires et 2 infirmières religieuses. Le hôpital à Gatzik (22 lits) et un à Thyeville (72 lits); trois dispensaires à Matadi, deux à Leopoldville et une clinique pour européens à Thyeville.

4 agents, 17 femmes et 6 enfants européens ont été hospitalisés. 1.284 travailleurs ont été traités.

Sur les 2 décès survenus parmi les travailleurs 6 sont dus à la pneumonie et les 16 autres à des affections diverses.

(*) Chemin de fer du Kasai.

Un médecin et un agent sanitaire.

Un hôpital pour noirs (90 lits), deux dispensaires, dont un pour européens et une infirmerie.

67 européens ont été traités et 12.221 travailleurs dont 227 hospitalisés.

Sur les 2 décès, 2 sont dus à la pneumonie.

UILVER LEOPOLDVILLE

Un médecin agréé par la société.

Deux dispensaires, dont un avec pharmacie et laboratoire.

1.729 travailleurs ont été traités, dont 22 hospitalisés.

Les onze décès sont dus à des affections diverses.

TEXTILE

Un médecin agréé par la société.

Un dispensaire comprenant notamment un laboratoire et une infirmerie.

0.620 cas ont été traités; il y a eu 7 décès.

F O R E S C O M

Un dispensaire à Nioki et un à Mongole.

1.504 travailleurs ont été traités, dont 35 hospitalisés.

Il y a eu 11 décès; les principales causes sont les bronchites et les dysentéries.

COMPAGNIE SUCRIERE CONGOLAISE.

Un médecin.

Un hôpital pour noirs (86 lits), un centre pour convalescents (50 lits) et un dispensaire.

7.973 travailleurs ont été traités au dispensaire et 1.083 à l'hôpital.

Sur les 25 décès survenus, 9 sont dûs à la pneumonie 3 au paludisme, 2 à des affections intestinales et 2 à des affections nerveuses.

A G R I F O R

Un médecin agréé par la société.

Un hôpital pour noirs (30 lits) et deux dispensaires dont un pour européens.

1.924 travailleurs ont été traités.

Quatre décès ont été engistrés (2 par pneumonie, 1 par phlegmon et 1 par variole).

COMPAGNIE DES PRODUITS et FRIGORIFERES (KINIATI et N'ZOBÉ)

Un médecin agréé.

2 dispensaires et un pavillon d'hospitalisation.

S E A M .

Un médecin agréé.

Un hôpital et 6 dispensaires et en plus 5 autres dispensaires utilisés en commun avec le Gouvernement.

6.649 cas traités.

PROVINCE DE LUSAMBO.

Sociétés	Effectifs : moyens	Décès	Mortalité : o/oo.
FORMINIENS	18.700	54	2,89
H.C.B. Brabant	2.500	3	3,20
B.C.K.	2.182	4	1,83
S.E.C.	1.149	4	3,48
DIVERS	1.610	7	4,35

Calculée sur un effectif moyen de 26.141 travailleurs.
La mortalité est de 2,95 o/oo.

PROVINCE DE LUSAMBO.

Un médecin agréé par la société.
 Un hôpital pour noirs (30 lits) et deux dispensaires dont un pour européens.
 1.924 travailleurs ont été traités.
 Quatre décès ont été enregistrés (2 par pneumonie, 1 par phlegmon et 1 par varicelle).

COMPAGNIE DES PRODUITS et FRIGORIFÈRES (KINIATI et N'ZOBÉ)

Un médecin agréé.
 2 dispensaires et un pavillon d'hospitalisation.

Un médecin agréé.
 Un hôpital et 6 dispensaires et en plus 2 autres dispensaires utilisées en commun avec le Gouvernement.
 6.649 cas traités.

Soiférés	Effectifs moyens	Décès	Mortalité %
FORNILLIERS	18.700	24	2,89
H.C.A. (négatifs)	2.500	2	2,20
B.O.K.	2.182	4	1,87
S.E.C.	1.146	4	3,48
DIVERS	1.610	7	4,32

Calculé sur un effectif moyen de 26.141 travailleurs.
 La mortalité est de 2,92 %.

HUILERIES DU CONGO BELGE Brabanta.

Un médecin.

Un hôpital pour noirs (107 lits) et quatre dispensaires.

21.875 travailleurs ont été traités et 275 hospitalisés.

Le médecin a pratiqué 288 opérations dont 3 majeures.

SOCIETE DES MINES D'OR DE KILO-MOTO.

9 médecins, 8 agents sanitaires, 1 agent hygiéniste et 13 religieuses infirmières.

Deux hôpitaux pour européens (12 lits), cinq hôpitaux pour noirs (965 lits), trois maternités, un laboratoire, deux orphelinats, un lazaret et 175 dispensaires et infirmeries.

Hospitalisés: 22.262 travailleurs.

6.100 femmes et enfants de travailleurs.

3.921 naissances ont été enregistrées.

MINIERE DE LA TELE.

Deux médecins et six agents sanitaires.

Quatre hôpitaux pour noirs (270 lits) et seize dispensaires.

V I C I C O N G O .

Deux médecins, et trois religieuses infirmières.

Un hôpital pour européens (10 lits), deux hôpitaux pour noirs (100 lits)

Une maternité et un dispensaire dans chaque camp de travailleurs (120 lits).

1.494 travailleurs ont été hospitalisés.

HUILLEVER Elisabetha.

Un médecin.

Un pavillon d'hospitalisation pour européens de 2 lits, trois hôpitaux pour noirs (131 lits) et 15 dispensaires (15 lits).

Traités: 31.028 cas de travailleurs.

6.203 femmes et enfants de travailleurs.

Hospitalisés: 2.414 travailleurs.

2.424 femmes et enfants de travailleurs.

I N E A C .

Un médecin et deux religieuses infirmières.

Un hôpital pour noirs (60 lits) et quatre dispensaires (12 lits)

20.728 travailleurs ont été traités et 360 hospitalisés.

CHEMINS DE FER DES GRANDS LACS AFRICAINS Stanleyville.

Un médecin.

Un hôpital pour noirs (50 lits) et deux dispensaires.

Traités: 2.915 travailleurs

1.494 femmes et enfants de travailleurs.

Hospitalisés: 590 travailleurs

270 femmes et enfants de travailleurs.

BULIÈRES DU GORGE BEIGE BRABANT.

Un médecin.
Un hôpital pour noirs (107 lits) et quatre dispensaires.
31.875 travailleurs ont été traités et 275 hospitalisés.
Le médecin a pratiqué 288 opérations dont 3 majeures.

SOCIÉTÉ DES MINES D'OR DE KILIMOTO.

1 médecin, 8 agents sanitaires, 1 agent hygiéniste et 17 religieuses infirmières.
Deux hôpitaux pour européens (12 lits), cinq hôpitaux pour noirs (982 lits), trois maternités, un laboratoire, deux ophédiatres, un arsenal et 175 dispensaires et infirmières.
Hospitalisés: 22.262 travailleurs.
6.100 femmes et enfants de travailleurs.
921 malades ont été enrégistrés.

MINIERE DE LA TETE.

Deux médecins et six agents sanitaires.
Quatre hôpitaux pour noirs (270 lits) et seize dispensaires.

L O I G O N G O .

Deux médecins, et trois religieuses infirmières.
Un hôpital pour européens (10 lits), deux hôpitaux pour noirs (100 lits) et une maternité et un dispensaire dans chaque camp de travailleurs (120 lits).
494 travailleurs ont été hospitalisés.

MINIERE ELISABETH.

1 médecin.
Un pavillon d'hospitalisation pour européens de 2 lits, trois hôpitaux pour noirs (171 lits) et 15 dispensaires (12 lits).
Hospitalisés: 21.028 cas de travailleurs.
6.207 femmes et enfants de travailleurs.
Hospitalisés: 2.414 travailleurs.
2.424 femmes et enfants de travailleurs.

MINIERE DE LA TETE.

1 médecin et deux religieuses infirmières.
Un hôpital pour noirs (60 lits) et quatre dispensaires (22 lits).
728 travailleurs ont été traités et 260 hospitalisés.

MINIERE DE FER DES GRANDS LACS AFRICAINS BELGÈS.

1 médecin.
Un hôpital pour noirs (50 lits) et deux dispensaires.
Hospitalisés: 2.912 travailleurs.
1.494 femmes et enfants de travailleurs.
Hospitalisés: 290 travailleurs.
270 femmes et enfants de travailleurs.

B. C. K.

Deux médecins.

Deux hôpitaux pour noirs et 2 dispensaires.

FORMINIÈRE.

6 médecins, 9 agents sanitaires, 2 infirmières,

2 hôpitaux pour Européens (8 appartements)

9 hôpitaux pour indigènes totalisant 812 lits

9 dispensaires et 43 infirmeries

80.947 cas traités dont 7.730 hospitalisés.

Mortalité moyenne générale sur la main d'oeuvre: 2,88 o/oo.

PROVINCE DE COQUILHATVILLE

Sociétés	Effectifs moyens	Décès	o/oo
S.A.B.	2.917	17	5,83
SICOMAC	1.072	7	6,53
FORESCOM	1.810	10	5,52
S.A.C.C.B.	1.678	11	6,55
H.C.B.	4.104	28	6,82
CULTURES EQUATORIALES			
BIKORO.....	1.200	9	7,50
ANDERSON et GYLDEN	1.519	15	9,87
DIVERS	3.858	35	9,07

Calculée sur un effectif moyen de 18.158 travailleurs, la mortalité est de 7,27 o/oo.

HUILEVER ALBEPTA:

Un médecin, hôpital, maternité, laboratoire et dispensaire.

1.118 malades ont été hospitalisés dont 636 travailleurs.

66.261 consultations ont été données aux travailleurs.

PROVINCE DE STANLEYVILLE.

Sociétés	Effectifs moyens	Décès	o/oo
MINES DE KIIO-MOTO	39.840	344	8,6
VICICONGO	2.800	13	4,6
HUILEVER ELISABETHA	5.825	34	5,8
INEAC	2.528	17	6,7
C.F.L. Stanleyville	1.700	8	4,7
COLOMINES	3.074	20	6,5
MINIERE Bafwaboli	1.449	6	4,1
SYMETAÏN	1.472	9	6,1
COBELMIN	2.715	22	8,1
BIARO Plantations	2.100	8	3,8
BAMBOLI Cultuur Maatschappij.....	2.240	11	4,9

Calculée sur un effectif moyen de 65.743 travailleurs, la mortalité est de 7,5 o/oo.

B. C. K.

Deux médecins.

Deux hôpitaux pour noirs et 2 dispensaires.

FORMINIERE

2 médecins, 2 agents sanitaires, 2 infirmières,

2 hôpitaux pour Européens (8 appartements)

2 hôpitaux pour indigènes totalisant 812 lits

3 dispensaires et 47 infirmières

30.947 cas traités dont 7.750 hospitalisés.

Fortalité moyenne générale aux la main d'œuvre: 2,88 ‰

PROVINCE DE COQUILHAVILLE

Sociétés	Effectifs moyens	Décès	‰
LA.A.B.	2.917	17	2,82
SIOMAC	1.072	7	2,22
MOSSOM	1.810	10	2,22
LA.A.C.O.B.	1.278	11	2,22
L.O.B.	4.104	28	2,82
CULTURES BOUTORIQUES			
SIKORO	1.200	9	1,50
MORSON et GYLDE	1.212	12	2,47
LIERS	3.228	32	2,97

Calculée sur un effectif moyen de 18.128 travailleurs, la mortalité est de 2,27 ‰

ULIEVER ALBERTA

2 médecins, hôpital, maternité, laboratoire et dispensaire.

118 malades ont été hospitalisés dont 676 travailleurs.

6.251 consultations ont été données aux travailleurs.

PROVINCE DE STANLEYVILLE

Sociétés	Effectifs moyens	Décès	‰
INES DE KIRO-MOTO	29.840	244	2,6
IGONGO	2.800	12	4,6
ULIEVER ELIZABETHA	2.822	24	2,8
WEAC	2.228	17	2,7
F.I. Stanleyville	1.700	8	4,7
SIOMINES	3.074	20	2,2
MAIRE Belwadi	1.449	6	4,1
EMTAH	1.472	9	2,1
DEMIN	2.712	22	2,1
LARO Plantation	2.100	7	2,9
AMBOI Guitun			
Mastobadij	2.240	11	4,9

Calculée sur un effectif moyen de 22.742 travailleurs, la mortalité est de 2,2 ‰

COLOMINES

Un médecin.

Un hôpital pour noirs (30 lits) et quatre dispensaires (28 lits)
1.928 travailleurs et 85 femmes et enfants de travailleurs ont été hospitalisés.

SOCIETE MINIERE DE BAFWABOLI (SOMIRA)

Un médecin.

Un pavillon d'hospitalisation pour européens d'un lit, un hôpital pour noirs (74 lits) et neuf dispensaires et infirmeries (8 lits).
106 travailleurs ont été traités et 84 hospitalisés.

SYMETAÏN Punia.

Un médecin et un agent sanitaire.

Un hôpital pour noirs (120 lits) et 10 dispensaires (24 lits)
21.143 travailleurs ont été traités et 1.771 hospitalisés.

C O B E L W I N .

Un médecin et un agent sanitaire.

Un hôpital pour noirs (80 lits) et 6 dispensaires (60 lits)
2.639 travailleurs ont été traités et hospitalisés, de même que 592 femmes et enfants de travailleurs.

BIARO PLANTATIONS.

Un agent sanitaire sous le contrôle d'un médecin de la Colonie.

Sept dispensaires (20 lits)

Traités: 2.168 travailleurs.
 896 femmes et enfants de travailleurs.

Hospitalisés: 129 travailleurs.
 22 femmes et enfants de travailleurs.

BAMBOLI CULTUUR MATSCHAPPIJ

Personnel indigène sous le contrôle du médecin de la missions protestante de Yakusu.

Cinq dispensaires (87 lits)

6,168 travailleurs ont été traités et hospitalisés.

COLOMBES

Un médecin.
Un hôpital pour noirs (38 lits) et quatre dispensaires (28 lits)
1.928 travailleurs et 85 femmes et enfants de travailleurs ont été
hospitalisés.

SOCIÉTÉ MINIERE DE PARABOLI (SOMIRA)

Un médecin.
Un pavillon d'hospitalisation pour européens d'un lit, un hôpital
pour noirs (74 lits) et neuf dispensaires et infirmeries (8 lits).
106 travailleurs ont été traités et 84 hospitalisés.

SYMETAH Pania.

Un médecin et un agent sanitaire.
Un hôpital pour noirs (120 lits) et 10 dispensaires (24 lits)
21.143 travailleurs ont été traités et 1.771 hospitalisés.

O O B I N .

Un médecin et un agent sanitaire.
Un hôpital pour noirs (80 lits) et 6 dispensaires (60 lits)
2.639 travailleurs ont été traités et hospitalisés, de même que 292 fem-
mes et enfants de travailleurs.

BIARO PLATTICHS.

Un agent sanitaire sous le contrôle d'un médecin de la Colonie.
Sept dispensaires (20 lits)
Traités: 2.168 travailleurs.
896 femmes et enfants de travailleurs.
Hospitalisés: 129 travailleurs.
22 femmes et enfants de travailleurs.

BAMBOLI CULTUR MATSCHAPIL

Personnel indigène sous le contrôle du médecin de la mission profes-
sante de Yaknan.
Cinq dispensaires (87 lits)
6.168 travailleurs ont été traités et hospitalisés.

PROVINCE DE COSTERMANSVILLE

Sociétés	Effectifs moyens	Décès	Mortalité o/oo
C.F.L.	2.304	8	3,47
M.G.L. Nord	9.723	158	16,25
M.G.L. Sud	7.568	100	13,21
SYMETAIN	4.529	21	4,64
SYMOR	3.670	35	9,54
C.W. Ki	3.613	19	5,26
EXPLOITATION VERJUS	1.004	-	-
COBELMIN	8.657	23	2,66
DIVERS	1.129	-	-

Calculée sur un effectif moyen de 42.197 travailleurs, la mortalité est de 8,63 o/oo.

MINIERES DES GRANDS LACS

M.G.L. Nord

Quatre médecins, un agent sanitaire et quatre infirmières religieuses.

Un hôpital pour européens à Butembo, trois hôpitaux pour noirs et des infirmeries dans les camps.

334 cas de maladies traités chez des européens; dix accouchements.

Chez les travailleurs, 48.280 cas ont été traités, de même que 17.606 cas chez les femmes et 26.082 chez les enfants de travailleurs.

Il y a eu 158 décès chez les travailleurs, 106 chez les femmes et 532 chez les enfants de travailleurs.

Sur les 158 décès de travailleurs, 99 sont dus au paludisme, 10 à la variole, 10 à la pneumonie, 3 aux accidents et 2 à la typhoïde.

M.G.L. Sud.

Trois médecins, un garde sanitaire et une garde-couches.

Un pavillon de deux lits pour européens; deux hôpitaux pour noirs et 13 dispensaires et infirmeries.

269 cas traités chez les européens, 15 hospitalisés; 9 accouchements.

Chez les indigènes: 58.171 traités et 11.734 hospitalisés; 32.640 femmes et 35.660 enfants de travailleurs ont également été traités.

Interventions chirurgicales majeures 18; accouchements 1.363.

Sur les 100 décès, 23 sont dus au paludisme, 9 à la typhoïde, 8 aux accidents et 7 à la pneumonie.

CHEMIN DE FER DES GRANDS LACS.

Un médecin et deux infirmières laïques.

Un hôpital pour européens (5 lits); un hôpital pour noirs(43 lits)
363 cas ont été traités à l'hôpital des européens et 30 personnes y ont été hospitalisées.

3.653 indigènes ont été traités et 516 hospitalisés.

54 interventions chirurgicales ont été pratiquées, il y a eu 37 accouchements.

Sur les 8 décès, 2 sont dus à la pneumonie, 1 à la typhoïde et 1 à la méningite cérébro-spinale.

PROVINCE DE COSTERMANSVILLE

Sociétés	Effectifs moyens	Décès	Mortalité %/oo
VIVERS	1.129	-	-
JOHANNIN	8.627	22	2,66
EXPLOITATION VERJUS	1.004	-	-
M. W. KI	3.613	19	2,26
SYMOR	3.670	32	9,24
SYMETAIN	4.229	21	4,64
L.G.L. Sud	7.268	100	13,21
L.G.L. Nord	9.723	128	16,22
L.F.L.	2.304	8	3,47

Calculée sur un effectif moyen de 42.197 travailleurs, la mortalité est de 8,63 %/oo.

MINIÈRES DES GRANDS LACS

L.G.L. Nord

Quatre médecins, un agent sanitaire et quatre infirmières religieuses. Un hôpital pour européens à Batembo, trois hôpitaux pour noirs et des infirmeries dans les camps. 224 cas de maladies traités chez des européens; dix accouchements. Chez les travailleurs, 48.280 cas ont été traités, de même que 17.606 cas chez les femmes et 26.082 chez les enfants de travailleurs. Il y a eu 128 décès chez les travailleurs, 106 chez les femmes et 222 chez les enfants de travailleurs. Sur les 128 décès de travailleurs, 99 sont dus au paludisme, 10 à la variole, 10 à la pneumonie, 3 aux accidents et 2 à la typhoïde.

L.G.L. Sud

Trois médecins, un garde sanitaire et une garde-coches. Un pavillon de deux lits pour européens; deux hôpitaux pour noirs et 13 dispensaires et infirmeries. 269 cas traités chez les européens, 12 hospitalisés; 9 accouchements. Chez les indigènes: 28.171 traités et 11.724 hospitalisés; 32.640 femmes et 25.660 enfants de travailleurs ont également été traités. Interventions chirurgicales majeures 18; accouchements 1.263. Sur les 100 décès, 23 sont dus au paludisme, 9 à la typhoïde, 8 aux accidents et 7 à la pneumonie.

CHEMIN DE FER DES GRANDS LACS

Un médecin et deux infirmières laïques. Un hôpital pour européens (2 lits); un hôpital pour noirs (42 lits) 263 cas ont été traités à l'hôpital des européens et 20 personnes y ont été hospitalisées. 2.622 indigènes ont été traités et 216 hospitalisés. 24 interventions chirurgicales ont été pratiquées, 11 y a eu 27 accouchements. Sur les 8 décès, 2 sont dus à la pneumonie, 1 à la typhoïde et 1 à la méningite cérébro-spinale.

S Y M E T A I N

4 médecins, 1 agent sanitaire et 4 infirmières religieuses.

Un pavillon de 3 lits pour européens; un hôpital pour noirs (222 lits) et 18 dispensaires et infirmeries.

Indigènes: hospitalisés: 3.297; traités: travailleurs, femmes et enfants: 21. 53.

Sur les 21 décès survenus, 3 sont dus à des accidents et 3 à la pneumonie.

S Y M O R .

Un médecin, un agent sanitaire et une infirmière.

Un pavillon de 2 lits pour européens; un hôpital pour indigènes (97 lits) et 1 dispensaires et infirmeries.

10.655 travailleurs femmes et enfants ont été traités et 2.135 hospitalisés.

Sur les 35 décès survenus, 16 sont dus à la pneumonie.

E T F L O C I T A T I O N V I R J U S .

Un agent sanitaire.

Un hôpital pour noirs (18 lits) et deux infirmeries.

675 indigènes ont été hospitalisés; il y a eu 7.681 consultations.

Sur les 21 décès, 3 sont dus à des accidents et 3 à la pneumonie.

C O B E L M I N .

1°) Secteur Namoya-Saramabila.

Un médecin.

Un hôpital (100 lits), un dispensaire avec 20 lits et 8 dispensaires dans les camps.

849 travailleurs ont été hospitalisés.

2°) Secteur Kailo-Moga.

Un médecin et un agent sanitaire.

Un hôpital pour noirs à Kailo (68 lits) et un à Moga (50 lits)

5.812 travailleurs ont été traités et 816 hospitalisés.

3°) Secteur Alimba.

Un médecin.

Un hôpital.

4°) Secteur de Kampene.

Un médecin.

Un hôpital (144 lits).

S Y M E T A I E

4 médecins, 1 agent sanitaire et 4 infirmières religieuses.
 Un pavillon de 3 lits pour européens; un hôpital pour noirs (222 lits)
 et 18 dispensaires et infirmeries.
 Indigènes hospitalisés: 3.297; traités: travailleurs, femmes et
 enfants: 21.53.
 Sur les 21 décès survenus, 3 sont dus à des accidents et 3 à la
 pneumonie.

S Y M O R

Un médecin, un agent sanitaire et une infirmière.
 Un pavillon de 2 lits pour européens; un hôpital pour indigènes
 (97 lits) et 1 dispensaire et infirmeries.
 10.625 travailleurs femmes et enfants ont été traités et 2.135 hos-
 pitalisés.
 Sur les 35 décès survenus, 16 sont dus à la pneumonie.

ETIQUATION VITRUS

Un agent sanitaire.
 Un hôpital pour noirs (18 lits) et deux infirmeries.
 672 indigènes ont été hospitalisés; il y a eu 7.681 consultations.
 Sur les 21 décès, 3 sont dus à des accidents et 3 à la pneumonie.

C O B E L M Y N

1°) Secteur Namoya-Sarambala.
 Un médecin.
 Un hôpital (100 lits), un dispensaire avec 20 lits et 8 dispensaires
 dans les camps.
 849 travailleurs ont été hospitalisés.

2°) Secteur Kat-o-Noga

Un médecin et un agent sanitaire.
 Un hôpital pour noirs à Katio (68 lits) et un à Noga (50 lits)
 2.812 travailleurs ont été traités et 816 hospitalisés.

3°) Secteur Alimba

Un médecin.
 Un hôpital.

4°) Secteur de Kampere

Un médecin.
 Un hôpital (144 lits).

PROVINCE D'ETISABETHVILLE

Sociétés	Effectifs moyens	Décès	Mortalité o/oo.
UNION MINIERE DU HAUT KATAN A.	11.196	54	4,82
C.F.K.	5.165	23	4,45
SERMIKAT	2.620	6	2,29
CIE PACTORALE DU LOMANI	1.071	4	3,73
GEOMINES	6.554	25	3,81
C.F. .	1.426	8	5,61
DIVERS	994	5	5,03

Calculée sur un effectif moyen de 29.026 travailleurs, la mortalité est de 4,1 o/oo.

Les principales causes de décès sont: 1 pneumonie 35; la tuberculose 5; les accidents 25 (sur 123 décès).

UNION MINIERE DU HAUT KATANGA.

1 médecins, 20 receveuses-infirmières, 3 assistants médicaux, 2 inspecteurs anti-malariaiens 3 agents sanitaires 1 aéro-pharmacie.

1 hôpital pour européens (41 lits)

hôpitaux pour indigènes (827 lits).

Des dispensaires pour blancs et des dispensaires pour noirs dans chaque camp.

Agents européens et membres de leur famille.

6.643 traités dont 2.293 agents
2.358 femmes
1.992 enfants

8 décès dont 6 agents et 2 enfants.

Les principales causes de la morbidité sont les affections des voies respiratoires, les affections intestinales, les affections oto-rhino-laryngologiques, les affections cutanées et le paludisme.

Travailleurs:

5.733 travailleurs ont été hospitalisés et 7.011 soignés dans les dispensaires, soit au total 22.734 cas se répartissant comme suit:

Accidents (plaies, brûlures, et ..)	9,67
Affections des voies respiratoires	3,79
Paludisme	2,48
Affections intestinales	1,82
Affections oculaires	1

Sur un effectif moyen de 11.196 travailleurs, il y a eu 54 décès dont les principales causes sont: la pneumonie 1, les accidents et morts violentes 14 la tuberculose 4, les infections d'origine 4, affection cardio-vasculaires 3.

Femmes et enfants de travailleur.

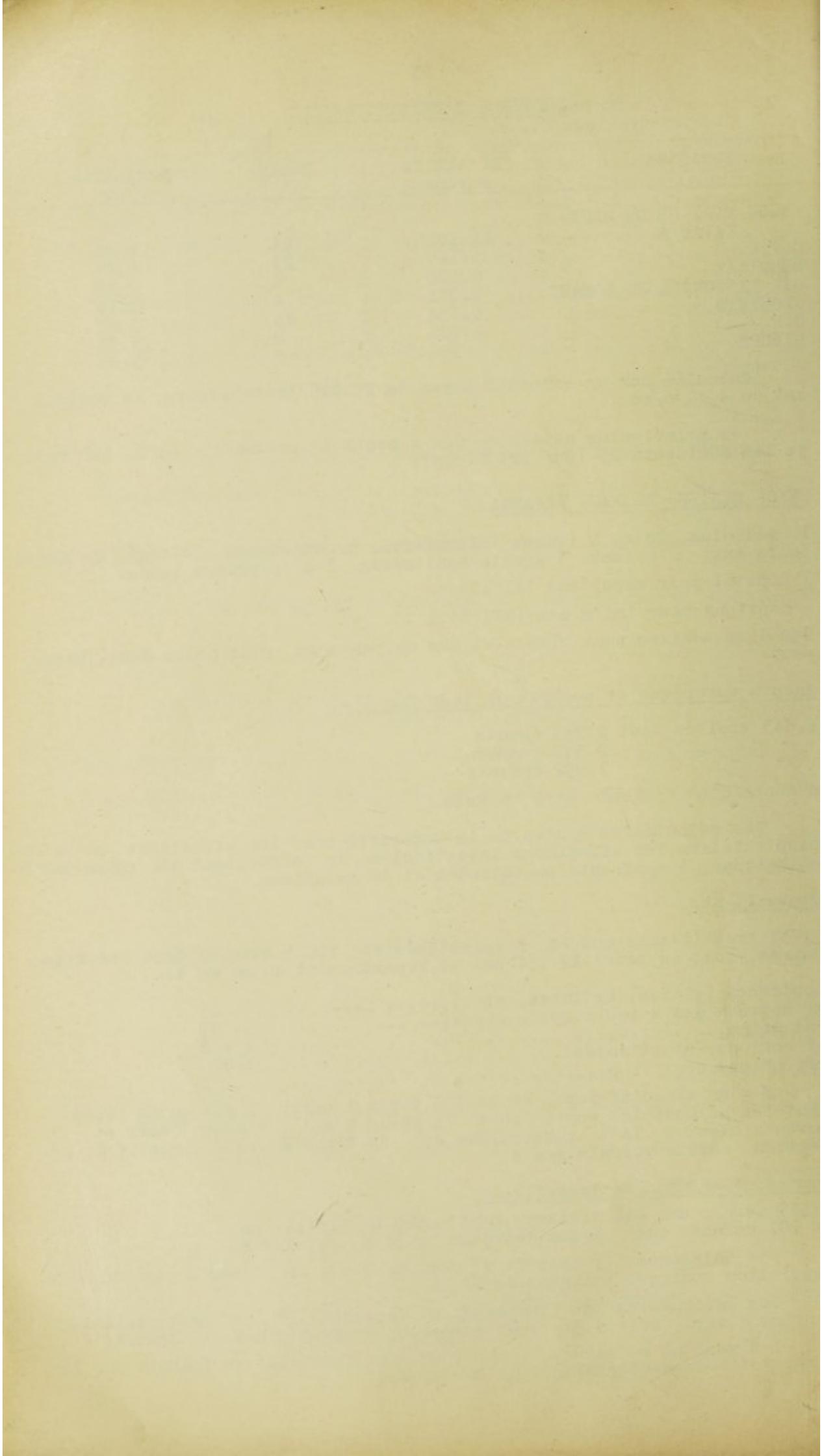
7.565 femmes ont été traitées dont 1.889 hospitalisées.

14.291 enfants ont été traités dont 31 hospitalisés.

54 naissances (y compris 47 mort-nés) ont été enregistrées dans la population indigène de l'Union.

Les laboratoires de Lubumbashi et de Jadotville ont pratiqué 44.09 examens de veaux soit 4,5 pour européens et 39.515 pour indigènes.

Les vaccins et sérums ci-après ont été fabriqués et fournis par le laboratoire de bactériologie de Lubumbashi:



Vaccin anti-variolique.....	241.940 C.C.
" anti-typhique T.A.B.....	28.645 C.C.
Antovaccin.....	39 C.C.
Serum anti-méningococcique.....	260 C.C.
" anti-dysentérique.....	1.180 C.C.
Vaccin mixte T.A.B.C. et méningococcique.....	69.850 C.C.
Serum convalescent rougeole.....	1.000 C.C.
" " anti-poliomyélite.....	80 C.C.

Radiologie. ..

Dans les installations de l'U.M.K., il a été exécuté 5.373 séances de Rayons X. et 1.449 séances d'électro-thérapie.

x x.
x x

Tableau des dépenses effectuées par le service de l'Éducation nationale pendant l'exercice 1900-1901. (Chiffres en francs.)

Salaires et traitements	12.500.000
Indemnités	1.500.000
Matériel	2.000.000
Entretien des bâtiments	1.000.000
Éclairage	500.000
Chauffage	500.000
Impression	1.000.000
Recherches	1.000.000
Autres	1.000.000
Total	21.000.000

Annexes

Données statistiques de l'Éducation nationale pendant l'exercice 1900-1901.

4.- SITUATION SANITAIRE DE LA FORCE PUBLIQUE

Il n'est pas fait rapport sur la situation sanitaire de la Force Publique pendant l'année 1940.

Prisons centrales	14,222	13,000	12,100	11,200	10,300	9,400
Prisons de district	12,500	11,800	11,100	10,400	9,700	9,000
Prisons de territoires	107,607	102,200	96,800	91,400	86,000	80,600
Camps de détention	100	100	100	100	100	100
Total	134,429	127,100	120,000	112,700	106,100	99,100

Hospitalisation des détenus

P r i s o n s	Détails sur le total des détenus						
	1934	1935	1936	1937	1938	1939	1940
Prisons centrales	14,222	13,000	12,100	11,200	10,300	9,400	8,500
Prisons de district	12,500	11,800	11,100	10,400	9,700	9,000	8,100
Prisons de territoires	107,607	102,200	96,800	91,400	86,000	80,600	75,200
Camps de détention	100	100	100	100	100	100	100
Toutes les prisons de la Colombie	134,429	127,100	120,000	112,700	106,100	99,100	91,800

Détails sur les prisons centrales et maisons de détention

P r i s o n s : Total des détenus dans les prisons et dans les camps de détention

Prison	Total des détenus	Détails des détenus	Total des détenus
Casimiroville	2,245	200,00	2
Medina	1,318	150,00	11
Lima	1,437	170,00	22
Sanluisville	2,221	200,00	21
Sala	1,008	200,00	21
Irma	2,094	200,00	2
Castroville	98	200,00	7
Kasuga	1,415	200,00	7
Sanchezville	2,279	200,00	2
Sanchez	1,581	200,00	1
Marville	1,007	100,00	2
Yagu	1,242	200,00	24
Marina	2,502	200,00	25
Lima	4,097	200,00	3
Sala	1,474	200,00	3
Marina	2,057	200,00	25
Yagu	511	100,00	2

En résumé, pendant l'année 1940, la situation sanitaire de la Force Publique a été satisfaisante. Cependant, la force publique continue à éprouver certaines difficultés de nature sanitaire, notamment de certains détenus ayant souffert de maladies.

STANDARDIZATION OF THE TEST

It is noted that this report has been classified as in
accord with the standard 1/10/40.

5.- SITUATION SANITAIRE DES DETENUS

Statistique de la mortalité dans les maisons de détention :

P r i s o n s	:Total des:		Moyenne:		0/00	
	:incarcé- rés	:rés	: journa- lière	: journa- lière	: Décès: s/détenus	: s/moyenne de présences
Prisons centrales	: 15.082	: 2.805,17	: 140	: 9,28	: 49,91	
Prisons de district	: 16.959	: 2.919,98	: 147	: 8,67	: 50,34	
Prisons de territoires	: 177.667	: 12.285,31	: 330	: 1,86	: 26,86	
Camps de détention	: 802	: 427,34	: 7	: 8,73	: 16,38	
	: 210.510	: 18.437,80	: 624	: 2,96	: 33,84	

Comparaison avec les années précédentes :

P r i s o n s	: Décès en o/oo sur le total des détenus						
	: 1934:	: 1935:	: 1936:	: 1937:	: 1938:	: 1939:	: 1940
Prisons centrales	: 6,84:	: 7,11:	: 4,75:	: 7,64:	: 9,08:	: 9,11:	: 9,28
Prisons de district	: 3,99:	: 7,92:	: 9,19:	: 9,26:	: 9,18:	: 10,85:	: 8,67
Prisons de territoire	: 2,94:	: 1,89:	: 1,77:	: 1,48:	: 1,87:	: 2,28:	: 1,86
Camps de détenus	: -:	: -:	: -:	: -:	: -:	: 13,20:	: 8,73
Toutes les prisons de la Colonie.....	: 2,93:	: 2,67:	: 2,76:	: 3,08:	: 3,63:	: 2,96	

Détail pour les prisons centrales et prisons de district :

P r i s o n s	: Total des :		Moyenne des :		: Décès :		% sur moyenne	
	:incarcérés	:présences	:présences	:présences	: des présences	: des présences	: des présences	
<u>Coquilhatville</u>	: 2.843	: 395,89	: 3	: 0,76				
Boende	: 1.356	: 192,41	: 12	: 6,24				
Lisala	: 1.435	: 378,42	: 26	: 6,87				
<u>Stanleyville</u>	: 2.991	: 599,00	: 21	: 3,50				
Buta	: 1.662	: 337,75	: 25	: 7,40				
Irumu	: 2.288	: 308,50	: 6	: 1,94				
<u>Costermanville</u>	: 984	: 280,24	: 7	: 2,50				
Kasongo	: 1.416	: 249,09	: 7	: 2,81				
<u>Elisabethville</u>	: 2.223	: 358,25	: 6	: 1,67				
Jadotville	: 1.366	: 218,00	: 4	: 1,83				
Albertville	: 1.087	: 144,70	: 5	: 3,46				
<u>Luebo</u>	: 1.944	: 364,29	: 94	: 25,80				
Kabinda	: 2.302	: 439,00	: 39	: 8,88				
<u>Léopoldville</u>	: 4.097	: 507,50	: 9	: 1,77				
Boma	: 1.474	: 247,21	: 3	: 1,21				
Kikwit	: 2.057	: 331,42	: 16	: 4,83				
Inongo	: 516	: 173,48	: 3	: 1,73				

à Kikwit: quelques cas de dysentérie à B. de Flexner.

Inongo: La forte mortalité constatée à Luebo, provient de l'état de cachexie de certains détenus ayant entraîné 31 décès, d'af-

2. - SITUATION GÉNÉRALE DES PRISONS

Statistiques de la situation dans les prisons de l'Algérie :

Prisons		Total des détenus :	
		Présents	Libérés
Camps de détention	602	427,34	7
Prisons de territoire	177,657	12,807,31	1,00
Prisons de district	16,929	2,812,90	147
Prisons centrales	15,082	2,802,77	140
		2,802,77	2,88
		16,929	1,00
		427,34	7
		12,807,31	1,00
		2,812,90	147
		2,802,77	140
		2,802,77	2,88

Comparaison avec les années précédentes :

Prisons		Total des détenus :	
		Présents	Libérés
Camps de détention	602	427,34	7
Prisons de territoire	177,657	12,807,31	1,00
Prisons de district	16,929	2,812,90	147
Prisons centrales	15,082	2,802,77	140
		2,802,77	2,88
		16,929	1,00
		427,34	7
		12,807,31	1,00
		2,812,90	147
		2,802,77	140
		2,802,77	2,88

Détail pour les prisons centrales et prisons de district :

Prisons		Total des détenus :	
		Présents	Libérés
Algérie	2,443	297,69	3
Bône	1,356	182,41	15
Titania	1,432	378,42	20
Stanleyville	2,981	292,00	21
Huta	1,882	327,78	23
Itana	2,288	308,30	0
Constantinople	904	260,24	7
Rhône	1,476	249,09	7
Ellebo	2,223	322,22	0
Adrar	1,368	218,00	4
Alger	1,087	164,70	2
Oran	1,944	364,20	24
Annaba	2,302	492,00	29
Constantinople	4,037	307,20	0
Bône	1,476	247,21	3
Titania	2,077	321,42	16
Itana	216	177,48	2

4. Réviser quelques uns de l'annuaire à N. de l'Algérie.
 Inaugurer la liste des prisons de l'Algérie, pendant de l'année de
 l'école de certains détenus ayant subi des condamnations.

tions intestinales diverses (25 décès), d'affections pulmonaires (13 décès), d'affections cardiaques (9 décès), du paludisme (8 décès), de la tuberculose (4 décès).

à Luebo: 4 décès par tuberculose,

Coquilhatville: La prison a été agrandie et peut contenir 600 détenus. Les installations sanitaires ont été augmentées. On a décélé 31 cas de trypanosomiase. Il y eut 6 cas de varioloïde qui furent isolés à temps pour empêcher une épidémie, 104 prisonniers furent traités pour amibiase.

Costermansville: On signale la nécessité d'organiser un réfectoire et un service de désinfection.

Kasongo: No breux cas de shistosomiase.

1875
1876
1877
1878
1879
1880
1881
1882
1883
1884
1885
1886
1887
1888
1889
1890
1891
1892
1893
1894
1895
1896
1897
1898
1899
1900

Le 1er janvier 1899, le service de la poste a été réorganisé. Les lettres sont envoyées par paquets et les journaux par sacs. Les télégrammes sont envoyés par paquets et les cartes postales par sacs. Les lettres sont envoyées par paquets et les journaux par sacs. Les télégrammes sont envoyés par paquets et les cartes postales par sacs.

Le 1er janvier 1900, le service de la poste a été réorganisé. Les lettres sont envoyées par paquets et les journaux par sacs. Les télégrammes sont envoyés par paquets et les cartes postales par sacs. Les lettres sont envoyées par paquets et les journaux par sacs. Les télégrammes sont envoyés par paquets et les cartes postales par sacs.

- 100 -

1940

PERSONNEL MEDICAL

PERSONNEL, y compris le FORFAMI, District Urbain et Ruanda-Urundi	: Au 1er janvier 1940:			: Au 31 décembre 1940		
	en	:	:	en	:	:
	: service:	Congé:	Total	: service:	Congé:	Total
Médecins dirigeants	: 9	: 2	: 11	: 8	: -	: 8
Médecins de laboratoire	: 8	: 1	: 9	: 8	: -	: 8
Médecins hygienistes	: 7	: 1	: 8	: 7	: -	: 7
Médecins praticiens	: 177	: 8	: 185	: 137	: 3	: 140
Pharmaciens	: 1	: 1	: 2	: 2	: -	: 2
Entomologiste	: 1	: -	: 1	: 1	: -	: 1
Agents sanitaires	: 188	: 15	: 203	: 144	: 3	: 147

AUTRES ORGANISMES

	: Provinces						: Total
	: Léo.	: Lus.	: Coq.	: Stan.	: Cost.	: D'	
	: ville	:	:	:	:	:	
Médecins de Sociétés	: 13	: 9	: 1	: 20	: 19	: 19	: 81
Médecins Missions étrangères	: 7	: 4	: 6	: 4	: 1	: 5	: 27
Médecins Missions Nationales	: 2	: 3	: 4	: 4	: -	: 1	: 14
Médecins de la FOMULAC	: 3	: -	: -	: -	: 1	: -	: 4
Méd. Fonds Social du Kivu	: -	: -	: -	: -	: -	: -	: -
Méd. Croix-Rouge du Congo	: -	: -	: 1	: 2	: -	: -	: 3
Médecins CEMUBAC	: -	: -	: -	: 1	: -	: -	: 1
Médecins privés ou colons	: 1	: 1	: 3	: 2	: 1	: 3	: 11
Dentistes privés	: 4	: 2	: -	: -	: 2	: 2	: 10
Pharmaciens de Sociétés	: 4	: 1	: 1	: 2	: 1	: 3	: 12
Agents sanitaires de sociétés	: 4	: 9	: -	: 19	: 7	: 6	: 45
" " Croix-Rouge	: 2	: -	: -	: 5	: -	: -	: 7
" " FOMULAC	: 2	: -	: -	: -	: 2	: -	: 4
" " Fonds Soc. Kivu	: -	: -	: -	: -	: 1	: -	: 1
" " CEMUBAC	: -	: -	: -	: 2	: -	: -	: 2
" " Miss. Etrangères	: 26	: 1	: 2	: 21	: 1	: 4	: 55
" " privés ou colons	: -	: -	: 1	: -	: -	: -	: 1

1940

L'ÉCONOMIE DE LA GUINÉE

RÉSUMÉ DES CHIFFRES DE LA GUINÉE EN 1940

(en millions de francs)

Produit intérieur brut	100	100
Produit agricole	55	55
Produit industriel	25	25
Produit des services	20	20
Exportations	15	15
Importations	10	10
Épargne	5	5
Investissements	3	3
Consommation	97	97

LES MOYENS DE COMMUNICATION

LES MOYENS DE COMMUNICATION EN GUINÉE EN 1940

(en millions de francs)

Tramway	100	100
Chemins de fer	50	50
Voies d'eau	20	20
Routes	10	10
Aviation	5	5
Postes	3	3
Télégraphes	2	2
Téléphones	1	1
Radio	1	1
Éclairage public	1	1
Éclairage privé	1	1
Énergie électrique	1	1
Énergie thermique	1	1
Énergie hydraulique	1	1
Énergie éolienne	1	1
Énergie solaire	1	1
Énergie géothermique	1	1
Énergie nucléaire	1	1

EVALUATION DES DEPENSES 1940

		% compa- rative- ment aux depenses totales.
<u>I.-</u>		
Personnel européen & indigène s/statut	31.575.400	
Personnel européen agréé.....	720.700	
Indemnité et frais de voyage.....	6.052.200	
	38.150.300	49,7 %
<u>II.-</u>		
1) Matériel des hôpitaux, objets de campe- ment, livres etc.....	3.035.400	4, - %
2) Frais d'entretien des hospitalisés indigènes	1.864.600	2,4 %
3) Allocation aux infirmières religieuses des hôpitaux.....	4.703.100	6,1 %
4) Frais d'hospitalisation du personnel du Gouvernement dans les établissements privés.....	294.600	0,4 %
5) Personnel indigène des hôpitaux.....	1.590.700	2,1 %
	11.494.400	
<u>III.-</u>		
Assistance médicale aux indigènes:		
1) Frais d'entretien des indigènes hospi- talisés dans les établissements privés ou de missions.....	928.400	
2) Allocation aux RR.SS. infirmières.....	1.762.500	
3) Consultations des nourrissons	1.317.800	
4) Subsidés aux membres agréés de l'AMIB	360.800	
5) Subsidés à la Croix-Rouge du Congo	1.000.000	
6) Subsidés à la FOMULAC	1.550.000	
7) Personnel indigène des missions pro- phylactiques et des travaux d'assainis- sement.....	2.069.000	
8) Divers.....	630.000	
	9.618.500	12,5 %
<u>IV.-</u>		
Matériel scientifique médical	14.525.100	18,9 %
<u>V.-</u>		
Ecoles d'auxiliaires médicaux indigènes	819.800	1,1 %
<u>VI.-</u>		
Entretien des bateaux affectés au service de l'hygiène.....	125.000	0,2 %
<u>VII.-</u>		
Subsidés: Institut de Médecine Tropicale	1.200.000	
Divers.....	826.200	2,6 %
	2.026.200	
COLONIE DEPENSES TOTALLES:.....	76.759.300	
District Urbain de Léopoldville.....	1.011.600	
Fonds Reine Elisabeth.....	5.695.947	

EVALUATION DES DEPENSES 1940

Total
Dépenses
Montant
Ratif
% de

49,7	38.150.300	Personnel européen & indigènes à l'état	31.375.400
		Personnel européen agréé	750.700
		Indemnités et frais de voyage	6.025.200
<hr/>			
5,4	4.207.100	Frais d'entretien des hospitalisés indigènes	3.035.400
5,1	4.707.100	Allocations aux infirmières religieuses des hôpitaux	4.707.100
0,4	594.800	Frais d'hospitalisation du personnel du Gouvernement dans les établissements privés	594.800
5,1	1.308.700	Personnel indigène des hôpitaux	1.308.700
<hr/>			
Assistance médicale aux indigènes			
15,2	9.718.500	Frais d'entretien des indigènes hospitalisés dans les établissements privés ou de stations	958.400
		Allocations aux infirmières	1.705.200
		Consultations des nourrices	1.317.600
		Subsides aux membres agréés de l'A.M.I.B.	300.800
		Subsides à la Croix-Rouge du Congo	1.000.000
		Subsides à la M.O.M.I.A.C.	1.350.000
		Personnel indigène des stations prophylactiques et des travaux d'assainissement	5.085.000
		Divers	830.000
<hr/>			
36,9	14.355.100	Recherche scientifique médicale	
<hr/>			
1,1	619.800	Écoles d'assistance médicale indigènes	
<hr/>			
0,3	187.000	Direction des services affectés au service de l'hygiène	
<hr/>			
5,8	5.000.000	Alger: Institut de Médecine Tropicales	1.500.000
<hr/>			
Divers			
	5.000.000		5.000.000
<hr/>			
TOTAL DES DEPENSES			
	76.755.300		76.755.300
	1.011.800		1.011.800
	2.695.247		2.695.247

 DECES DES PERSONNES DE RACE BLANCHE

 ENREGISTRÉS AU CONGO BELGE

 EN 1940

	P r o v i n c e s						Total
	Léo.	Lus.	Coq.	Stan.	Cost.	E'ville	
Mort-nés & moins d'un mois	9	4	6	5	6	14	44
De 1 mois à moins d'un an	4	3	2	12	-	7	28
De 1 an à moins de 3 ans	2	2	1	1	-	2	8
De 3 ans à moins de 7 ans	1	1	-	-	-	-	2
De 7 ans à moins de 15 ans	-	-	-	-	-	1	1
De 15 ans à moins de 18 ans	-	-	-	-	-	-	-
De 18 ans à moins de 20 ans	-	-	-	1	-	-	1
De 20 ans à moins de 25 ans	1	-	1	1	-	-	3
De 25 ans à moins de 45 ans	18	4	8	19	8	21	78
De 45 ans et au-delà	15	-	2	10	3	21	51
TOTAL :	50	14	20	49	17	66	216

 POPULATION AU 31 DECEMBRE 1940.

Province de Léopoldville	6.722
" de Lusambo	2.491
" de Coquilhatville	2.107
" de Stanleyville	5.602
" de Costermansville	2.966
" d' Elisabethville	9.847

 29.735 contre 27.791 au 31/12/39.

TABLEAU DES RÉSULTATS DE LA SÉRIE
 ANNÉE 1900

Année	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Total
De 1 an à moins de 2 ans											
De 2 ans à moins de 3 ans											
De 3 ans à moins de 4 ans											
De 4 ans à moins de 5 ans											
De 5 ans à moins de 6 ans											
De 6 ans à moins de 7 ans											
De 7 ans à moins de 8 ans											
De 8 ans à moins de 9 ans											
De 9 ans à moins de 10 ans											
De 10 ans à moins de 15 ans											
De 15 ans à moins de 20 ans											
De 20 ans à moins de 25 ans											
De 25 ans à moins de 30 ans											
De 30 ans à moins de 35 ans											
De 35 ans à moins de 40 ans											
De 40 ans et au-delà											
TOTAL											

TABLEAU DES RÉSULTATS DE LA SÉRIE

De 1 an à moins de 2 ans	100
De 2 ans à moins de 3 ans	100
De 3 ans à moins de 4 ans	100
De 4 ans à moins de 5 ans	100
De 5 ans à moins de 6 ans	100
De 6 ans à moins de 7 ans	100
De 7 ans à moins de 8 ans	100
De 8 ans à moins de 9 ans	100
De 9 ans à moins de 10 ans	100
De 10 ans à moins de 15 ans	100
De 15 ans à moins de 20 ans	100
De 20 ans à moins de 25 ans	100
De 25 ans à moins de 30 ans	100
De 30 ans à moins de 35 ans	100
De 35 ans à moins de 40 ans	100
De 40 ans et au-delà	100

1900 - 100 - 100 - 100 - 100 - 100 - 100 - 100 - 100 - 100 - 100 - 100 - 100

P E N D A N T L ' A N N E E 1 9 4 0

U = traités
D = décédés

	Province de : IEOPODIVILLE		Province de : IUSAMBO		Province de : COQUILHAV.		Province de : STANLEY.		Province de : COSTERMANSV.		Province de : ELISABETHV.		TOTALS	
	U	D	U	D	U	D	U	D	U	D	U	D	U	D
I. Maladies pestilentiel-les & transmissibles, etc.....	188	6	20	-	48	1	119	4	27	-	402	5	804	16
II. Maladies générales de la nutrition.....	85	1	5	-	9	-	31	1	10	-	171	2	311	4
III. Maladies du système nerveux & des org. des sens.....	72	2	3	-	17	-	20	-	9	-	220	4	341	6
IV. Maladies de l'appareil circulatoire.....	65	5	4	-	12	-	16	1	10	-	51	6	158	12
V. Maladies de l'appareil respiratoire.....	54	-	7	-	14	-	23	-	23	-	326	2	447	2
VI. Maladies de l'appareil digestif.....	163	3	14	-	44	1	71	2	33	-	370	8	695	14
VII. Maladies vénériennes.....	33	-	1	-	2	-	15	-	4	-	14	-	69	-
VIII. Maladies du système génito-urinaire.....	37	-	2	1	4	-	15	2	2	-	55	2	115	5
IX. Gynécologie & obstétrique.....	332	-	28	-	65	-	145	-	46	-	367	1	983	1
X. Dermatoses.....	67	-	1	-	7	-	19	-	2	-	48	-	144	-
XI. Maladies chirurgicales & de causes extérieures	157	2	5	-	45	1	100	3	25	1	173	1	505	7
XII. Divers.....	128	8	-	-	15	3	7	-	46	-	81	4	277	15
TOTALS :	1.381	27	90	1	282	6	581	12	237	1	2.278	35	4.849	82

	TOTALS:																		
III. IVARS	158	8	3	1	585	12	3	281	15	521	1	5	518	22	498	85	511	12	202
% de causas experimentales	123	5	2	-	42	1	100	2	48	52	1	133	1	744	7	202			
XI. Relaciones quirúrgicas:	61	-	1	-	1	-	18	-	5	-	-	48	-	744	-				
X. Derivados	235	-	58	-	62	-	142	-	48	-	-	261	1	382	-				
IX. Ginecológicas & obstétr.	21	-	5	1	4	-	12	5	5	-	-	221	5	112	2				
VIII. Relaciones de vasorrea	32	-	1	-	5	-	13	-	4	-	-	141	-	82	-				
VII. Relaciones venéreas	162	3	14	-	44	1	37	5	22	-	-	2101	9	632	14				
VI. Relaciones de J. abarrel:	24	-	1	-	41	-	52	-	52	-	-	352	5	441	5				
V. Relaciones de J. abarrel:	62	6	4	-	15	-	18	1	10	-	-	27	6	128	15				
Relaciones de J. abarrel:	35	5	2	-	11	-	80	-	2	-	-	350	4	241	6				
Relaciones de vasorrea	82	1	2	-	8	-	27	7	10	-	-	131	5	211	4				
Relaciones de vasorrea	166	6	80	-	48	1	113	4	51	-	-	402	2	604	18				

HOSPITAL GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DE LA CORUÑA DE LAS PROVINCIAS DE LA PENINSELA IBÉRICA
 ESPANA DE LAS PROVINCIAS DE LA PENINSELA IBÉRICA DE LAS PROVINCIAS DE LA PENINSELA IBÉRICA DE LAS PROVINCIAS DE LA PENINSELA IBÉRICA
 AÑO 1940

HOSPITAL GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DE LA CORUÑA DE LAS PROVINCIAS DE LA PENINSELA IBÉRICA
 ESPANA DE LAS PROVINCIAS DE LA PENINSELA IBÉRICA DE LAS PROVINCIAS DE LA PENINSELA IBÉRICA DE LAS PROVINCIAS DE LA PENINSELA IBÉRICA

P E N D A N T L' A N N E E 1 9 4 0

T = traités
D = décédés

G R O U P E S

Province de : IEOPOIDVILLE : LUSAMBO : COQUITHAV : STANLEYVILL : COSTERMANSV : ELISABETHV

TOTAUX

I. Maladies pestilentielles & transmissibles; etc.....	T		D		T		D		T		D		T		D		T	D
	T	D	T	D	T	D	T	D	T	D	T	D	T	D				
630	8	375	2	485	2	686	6	297	-	1.313	6	3.786	24					
II. Maladies générales de la nutrition.....	483	2	131	-	135	-	157	2	68	-	623	2	1.602	6				
III. Maladies du système nerveux & des org. des sens.....	719	3	203	-	258	-	254	-	120	-	684	5	2.238	8				
IV. Maladies de l'appareil circulatoire.....	233	6	67	-	81	-	82	1	41	1	201	7	705	15				
V. Maladies de l'appareil respiratoire.....	624	-	217	2	251	-	322	1	294	-	1.128	2	2.836	5				
VI. Maladies de l'appareil digestif.....	1.384	4	537	-	745	1	658	2	561	-	1.464	9	5.349	16				
VII. Maladies vénériennes..	171	-	80	-	69	-	169	-	43	-	84	-	616	-				
VIII. Maladies du système génito-urinaire.....	94	-	34	1	30	-	62	2	18	-	162	2	400	5				
IX. Gynécologie & Obstétrique.....	602	-	100	-	192	-	315	-	112	-	790	1	2.111	1				
X. Dermatoses.....	728	-	286	-	305	-	304	-	114	-	477	-	2.214	-				
XI. Maladies chirurgicales & de causes extérieures	806	2	267	1	380	3	472	4	199	1	794	4	2.918	15				
XII. Divers.....	204	9	22	4	182	6	18	-	63	-	186	7	675	26				
T o t a u x	6.683	34	2.319	10	3.113	12	3.499	18	1.930	2	7.906	45	25.450	121				

Year	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Total	Average	
1	500	600	700	800	900	1000	1100	1200	1300	1400	1500	1600	1700	1800	1900	2000	2100	2200	2300	2400	2500	30000	1500
2	600	700	800	900	1000	1100	1200	1300	1400	1500	1600	1700	1800	1900	2000	2100	2200	2300	2400	2500	30000	1500	
3	700	800	900	1000	1100	1200	1300	1400	1500	1600	1700	1800	1900	2000	2100	2200	2300	2400	2500	30000	1500		
4	800	900	1000	1100	1200	1300	1400	1500	1600	1700	1800	1900	2000	2100	2200	2300	2400	2500	30000	1500			
5	900	1000	1100	1200	1300	1400	1500	1600	1700	1800	1900	2000	2100	2200	2300	2400	2500	30000	1500				
6	1000	1100	1200	1300	1400	1500	1600	1700	1800	1900	2000	2100	2200	2300	2400	2500	30000	1500					
7	1100	1200	1300	1400	1500	1600	1700	1800	1900	2000	2100	2200	2300	2400	2500	30000	1500						
8	1200	1300	1400	1500	1600	1700	1800	1900	2000	2100	2200	2300	2400	2500	30000	1500							
9	1300	1400	1500	1600	1700	1800	1900	2000	2100	2200	2300	2400	2500	30000	1500								
10	1400	1500	1600	1700	1800	1900	2000	2100	2200	2300	2400	2500	30000	1500									

PROBABILITY THEORY
 COURSE OF INSTRUCTIONS IN PROBABILITY AND STATISTICS FOR ENGINEERS
 PART I
 BY
 J. V. NARAYAN

NOUVEAUMENT GENERAL DE LA MORBIDITE ET DE LA MORTALITE DES INDIGENES UNIQUEMENT HOSPITALISÉS
PENDANT L'ANNEE 1940

T = traités
D = décédés

G R O U P E S

Province de :
IEOPOLDIVILLE : IUSAMBO : COQUITHAVY : STANLEYVILLE : COSTERMANSVILLE : ELISABETHVILLE :
POTSAUX

	T	D	T	D	T	D	T	D	T	D	T	D	T	D	T	D
I. Maladies pestilentielles & transmissibles etc...	4.541	307	1.899	96	2.409	136	2.099	158	4.115	593	2.709	118	17.792	908		
II. Maladies générales de la nutrition...	830	132	293	105	167	48	173	42	243	40	354	63	2.060	430		
III. Maladies du système nerveux & des org. des sens...	824	66	137	6	290	27	176	12	278	4	421	20	2.126	135		
IV. Maladies de l'appareil circulatoire...	317	52	106	35	133	24	56	30	47	9	109	27	768	177		
V. Maladies de l'appareil respiratoire...	1.770	141	565	57	673	57	776	94	785	75	1.141	102	5.710	526		
VI. Maladies de l'appareil digestif...	3.268	95	1.365	67	645	41	709	66	2.431	40	1.330	51	9.748	360		
VII. Maladies vénériennes...	1.359	60	203	11	1.070	15	693	30	240	2	483	16	4.048	134		
VIII. Maladies du système génito-urinaire...	193	14	32	3	171	10	35	14	58	7	57	10	546	58		
IX. Gynécologie & obstétrique...	3.833	23	583	7	1.118	9	918	7	264	21	962	6	7.678	73		
X. Dermatoses	505	1	57	1	121	1	102	1	81	-	135	2	1.001	6		
XI. Maladies chirurgicales & de causes extérieures...	4.528	87	972	52	2.998	69	2.207	58	1.314	22	1.925	56	13.944	344		
XII. Divers	1.133	125	93	40	385	101	339	47	77	8	168	43	2.195	364		
T o t a u x :	23.101	1.103	6.305	480	10.180	538	8.283	559	9.933	321	9.794	514	67.596	3.515		

XII. Diversa	1.122	152	33	40	282	101	228	41	11	8	198	42	5.122	204
références	4.258	81	815	25	5.088	63	5.501	28	1.214	55	1.252	20	12.244	244
XI. Maladies chirurgi- cales														
I. Dermatoses	202	1	21	1	131	1	105	1	81	-	132	3	1.001	8
glandes	2.822	52	282	3	1.118	8	218	3	594	51	385	8	4.818	12
II. Ophthologie & ophtal- mique	192	14	25	2	117	10	22	14	28	3	21	10	249	28
III. Maladies du système nerveux	1.229	60	502	11	1.010	12	822	20	540	8	482	18	4.068	134
IV. Maladies de l'appa- rat respiratoire	2.528	92	1.382	63	242	41	308	88	5.421	40	1.220	21	8.149	280
V. Maladies de l'appa- rat circulatoire	1.110	141	282	21	812	23	128	24	382	12	1.141	102	2.150	288
VI. Maladies de l'appa- rat digestif	214	25	108	22	122	54	28	20	41	2	109	51	189	143
VII. Maladies de l'appa- rat urinaire	854	88	123	8	220	21	136	15	218	4	421	50	3.120	122
VIII. Maladies du système musculaire & des organes sensitifs	820	125	322	102	181	48	112	45	242	40	294	82	5.080	430
IX. Maladies générales de l'économie	4.247	291	1.822	92	3.409	128	2.022	128	4.112	282	5.100	118	12.422	388
X. Maladies parasitaires														

G O U B E

TROUBADOUR: THIBAUD : OCCIDENTALE : MONTPELLIER : COMMENCEMENT : ENRIQUETTES

Provins de : Provins de :

D = années
E = siècles

G R O U P E S	Province de LEOPOLDVILLE		Province de LUSAMBO		Province de COQUILHATV.		Province de STAMBEYVILLE		Province de COSTERANSV.		Province de ELISABETHVIL.		TOTALUX	FOREAMI		
	T	D	T	D	T	D	T	D	T	D	T	D				
I. Maladies pestilentielles & transmissibles, etc.....	22.165	335	10.052	109	15.687	234	13.977	188	22.803	116	11.809	178	96.493	1.160	33.782	65
II. Maladies générales de la nutrition.....	11.972	172	3.489	112	3.413	94	1.767	46	3.651	40	5.099	75	27.391	539	51.712	28
III. Maladies du système nerveux & des org. des sens.....	17.045	69	11.038	7	8.654	30	9.820	12	15.001	4	7.696	30	69.254	152	67.561	1
IV. Maladies de l'appareil circulatoire.....	1.149	62	404	40	761	38	153	30	67	10	243	39	2.777	219	297	
V. Maladies de l'appareil respiratoire.....	27.115	163	9.001	165	8.842	84	12.722	94	14.847	75	13.827	179	86.354	660	68.693	49
VI. Maladies de l'appareil digestif.....	65.005	126	29.051	74	30.110	50	19.461	66	27.257	43	13.335	75	184.219	434	107.541	22
VII. Maladies vénériennes.....	9.460	65	6.030	28	13.543	19	7.182	30	2.398	2	3.375	20	41.988	164	2.823	
VIII. Maladies du système génito-urinaire.....	385	16	116	4	303	12	50	14	97	9	497	10	1.448	65	124	
IX. Gynécologie & obstétrique.....	7.244	27	1.233	7	2.683	16	1.014	7	568	21	1.159	7	13.901	85	1.145	1
X. Dermatoses.....	15.488	1	11.304	2	13.647	1	7.928	1	4.182	-	4.945	2	57.494	7	77.304	
XI. Maladies chirurgicales & de causes extérieures.....	43.233	122	16.020	66	21.130	95	28.142	58	16.814	28	20.859	70	146.198	439	49.179	12
XII. Divers.....	2.761	163	477	128	2.620	131	411	47	90	11	350	86	6.669	566	12.764	17
XIII. Divers.....	222.982	1.321	98.215	642	121.393	804	102.627	593	107.775	359	81.914	771	734.186	4.490	472.925	201

RECEIPT

No. 100

Date

Received of Mr. John Doe the sum of \$100.00

for the purchase of land

as per contract

of the 10th day of May 1880

John Doe

Witness my hand and seal

this 15th day of June 1880

John Doe

Secretary

John Doe

TABLEAU DES VACCINATIONS JENERIENNES

PROVINCES	EUROPEENS		INDIGENES		VACCINATIONS CONTROLEES		TOTAL
	lères	Revac-	lères	Revac-	RESULTATS		
	vaccina-	cina-	vaccina-	cina-	Posit.	Négat.	
	tions	tions	tions	tions			
Léopoldville	56	56	127.579	10.996	24.000	16.139	40.139
Lusambo	51	66	59.012	51.920	2.854	8.224	11.078
Coquilhatville	17	9	49.539	31.496	2.455	27.220	29.675
Stanleyville	127	1.167	399.951	268.730	124.658	58.437	183.095
Costermansville	85	14	176.427	260.308	97.006	45.338	142.339
Elisabethville	62	42	34.741	113.314	4.586	1.112	5.698
	398	1.354	847.249	736.764	235.550	156.465	412.024

TABULAR STATEMENT OF THE PROCEEDINGS

NO.	NAME	RESIDENCE	AGE	SEX	RELATION	EDUCATION	INDUSTRY	PROPERTY	INCOME	DEBTS	NET WORTH
1	John Doe	123 Main St	45	M	Head of Family	High School	Farmer	\$10,000	\$5,000	\$5,000	
2	Jane Doe	123 Main St	42	F	Wife	High School	Homemaker	\$10,000	\$5,000	\$5,000	
3	Robert Doe	123 Main St	18	M	Son	High School	Student	\$10,000	\$5,000	\$5,000	
4	Mary Doe	123 Main St	15	F	Daughter	High School	Student	\$10,000	\$5,000	\$5,000	
5	William Doe	123 Main St	70	M	Father	High School	Retired	\$10,000	\$5,000	\$5,000	
6	Elizabeth Doe	123 Main St	68	F	Mother	High School	Retired	\$10,000	\$5,000	\$5,000	
7	Thomas Doe	123 Main St	35	M	Brother	High School	Teacher	\$10,000	\$5,000	\$5,000	
8	Patricia Doe	123 Main St	32	F	Sister	High School	Nurse	\$10,000	\$5,000	\$5,000	
9	Charles Doe	123 Main St	25	M	Nephew	High School	Student	\$10,000	\$5,000	\$5,000	
10	Anna Doe	123 Main St	22	F	Niece	High School	Student	\$10,000	\$5,000	\$5,000	

NOMBRE DE LITS DANS LES ETABLISSEMENTS HOSPITALIERS DE LA COLONIE

Etat=Etat + circonscr. :		: Lazarets, :		: camps d'iso- : Dispensaires		: element, vill. : et Centres de		: colonies & : traitement		: camps de :		: lépreux :	
Indigènes. :		:		:		:		:		:		:	
Autres = Miss.cathol. :		:		:		:		:		:		:	
protest.& autres organ. :		Hôpitaux :		Hôpitaux :		:		:		:		:	
philanthrop.(Foréami, :		Européens :		Indigènes :		:		:		:		:	
Fonulac.Croix-R.Congo, :		:		:		:		:		:		:	
Fonds Social Kiva :		Etat :		Autres :		Etat :		Autres :		Etat :		Autres :	
Cemubac). :		:		:		:		:		:		:	
PROV. DE LEOPOLDVILLE													
Banana	6:	-	28:	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Boma	32:	-	263:	-	106:	-	-	-	-	-	-	-	-
Matadi	24:	-	209:	-	43:	-	-	-	-	-	-	-	-
Léopoldville	60:	-	446:	-	385:	-	-	-	-	-	-	-	-
Inongo	4:	-	80:	-	28:	-	-	-	-	-	-	-	-
Kikwit	6:	-	60:	-	10:	-	-	-	-	-	-	-	-
Banningville	10:	-	85:	-	20:	-	-	-	-	-	-	-	-
Autres centres	-:	30	552:	2.650	358:	646:	1.409:	293					
PROV. DE LUSAMBO													
Lusambo	7:	-	132:	-	70:	-	-	-	-	-	-	-	-
Luebo	3:	-	80:	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kabinda	6:	-	85:	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Port Francqui	-:	-	55:	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Matamba	-:	-	73:	-	257:	-	-	-	-	-	-	-	-
Lodja	3:	-	70:	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Autres centres	-:	34	50:	1.032	-:	1.911:	251:	38					
PROV. COQUILHATVILLE													
Coquilhatville	24:	-	161:	-	42:	-	70:	-					
Boende	4:	-	96:	-	100:	-	-	-					
Basankusu	4:	-	90:	-	30:	-	-	-					
Lisala	4:	-	125:	-	35:	-	-	-					
Libenge	4:	-	52:	-	45:	-	-	-					
Irebu	-:	-	46:	-	36:	-	-	-					
Gemena	-:	-	-:	-	-:	-	450:	-					
Baringa	-:	-	-:	120	150:	-	-	-					
Autres centres	-:	6	-:	844	120:	300:	464:	557					
PROV. DE STANLEYVILLE													
Stanleyville	17:	-	232:	-	127:	-	-	-					
Buta	11:	-	195:	-	-:	-	-	-					
Niangara	6:	-	150:	-	-:	-	-	-					
Irumu	4:	-	112:	-	200:	-	140:	-					
Wamba	-:	-	129:	-	-:	-	-	-					
Autres centres	7:	44	180:	2.033	9.832:	160:	2.192:	624					
PROV. COSTERMANSVILLE													
Costermansville	16:	-	138:	-	-:	-	-	-					
Kasongo	-:	-	120:	-	-:	-	-	-					
Lokandu	-:	-	145:	-	-:	-	-	-					
Katana	-:	13	-:	80	-:	-	-	-					
Kamituga	-:	2	-:	410	-:	-	-	60					
Autres centres	-:	15	-:	1.207	430:	365:	230:	252					
PROV. D'ELISABETHVILLE													
Elisabethville	65:	-	334:	206	20:	-	-	-					
Dilolo-Gare	4:	-	61:	-	-:	-	-	-					
Albertville	25:	-	170:	9	-:	-	-	-					
Panda	-:	41	-:	188	-:	-	-	-					
Kamina	-:	15	-:	75	-:	-	-	-					
Autres centres	-:	12	238:	1.107	53:	529:	36:	111					
TOTAUX :	356:	212	5.042:	9.961	12.497:	3.911:	5.242:	1.935					

TABLE I
 SUMMARY OF THE DATA FOR THE DIFFERENT CATEGORIES OF THE STUDY

Category	Year 1980			Year 1981		
	No.	Mean	S.D.	No.	Mean	S.D.
Group A	10	2.5	0.5	12	2.8	0.6
Group B	15	3.2	0.8	18	3.5	0.9
Group C	20	4.0	1.0	25	4.3	1.1
Group D	25	4.8	1.2	30	5.0	1.3
Group E	30	5.5	1.5	35	5.8	1.6
Group F	35	6.2	1.8	40	6.5	1.9
Group G	40	7.0	2.0	45	7.3	2.1
Group H	45	7.8	2.2	50	8.0	2.3
Group I	50	8.5	2.5	55	8.8	2.6
Group J	55	9.2	2.8	60	9.5	2.9
Group K	60	10.0	3.0	65	10.3	3.1
Group L	65	10.8	3.2	70	11.0	3.3
Group M	70	11.5	3.5	75	11.8	3.4
Group N	75	12.2	3.8	80	12.5	3.5
Group O	80	13.0	4.0	85	13.3	3.6
Group P	85	13.8	4.2	90	14.0	3.7
Group Q	90	14.5	4.5	95	14.8	3.8
Group R	95	15.2	4.8	100	15.5	3.9
Group S	100	16.0	5.0	105	16.3	4.0
Group T	105	16.8	5.2	110	17.0	4.1
Group U	110	17.5	5.5	115	17.8	4.2
Group V	115	18.2	5.8	120	18.5	4.3
Group W	120	19.0	6.0	125	19.3	4.4
Group X	125	19.8	6.2	130	20.0	4.5
Group Y	130	20.5	6.5	135	20.8	4.6
Group Z	135	21.2	6.8	140	21.5	4.7
Group AA	140	22.0	7.0	145	22.3	4.8
Group AB	145	22.8	7.2	150	23.0	4.9
Group AC	150	23.5	7.5	155	23.8	5.0
Group AD	155	24.2	7.8	160	24.5	5.1
Group AE	160	25.0	8.0	165	25.3	5.2
Group AF	165	25.8	8.2	170	26.0	5.3
Group AG	170	26.5	8.5	175	26.8	5.4
Group AH	175	27.2	8.8	180	27.5	5.5
Group AI	180	28.0	9.0	185	28.3	5.6
Group AJ	185	28.8	9.2	190	29.0	5.7
Group AK	190	29.5	9.5	195	29.8	5.8
Group AL	195	30.2	9.8	200	30.5	5.9
Group AM	200	31.0	10.0	205	31.3	6.0
Group AN	205	31.8	10.2	210	32.0	6.1
Group AO	210	32.5	10.5	215	32.8	6.2
Group AP	215	33.2	10.8	220	33.5	6.3
Group AQ	220	34.0	11.0	225	34.3	6.4
Group AR	225	34.8	11.2	230	35.0	6.5
Group AS	230	35.5	11.5	235	35.8	6.6
Group AT	235	36.2	11.8	240	36.5	6.7
Group AU	240	37.0	12.0	245	37.3	6.8
Group AV	245	37.8	12.2	250	38.0	6.9
Group AW	250	38.5	12.5	255	38.8	7.0
Group AX	255	39.2	12.8	260	39.5	7.1
Group AY	260	40.0	13.0	265	40.3	7.2
Group AZ	265	40.8	13.2	270	41.0	7.3
Group BA	270	41.5	13.5	275	41.8	7.4
Group BB	275	42.2	13.8	280	42.5	7.5
Group BC	280	43.0	14.0	285	43.3	7.6
Group BD	285	43.8	14.2	290	44.0	7.7
Group BE	290	44.5	14.5	295	44.8	7.8
Group BF	295	45.2	14.8	300	45.5	7.9
Group BG	300	46.0	15.0	305	46.3	8.0
Group BH	305	46.8	15.2	310	47.0	8.1
Group BI	310	47.5	15.5	315	47.8	8.2
Group BJ	315	48.2	15.8	320	48.5	8.3
Group BK	320	49.0	16.0	325	49.3	8.4
Group BL	325	49.8	16.2	330	50.0	8.5
Group BM	330	50.5	16.5	335	50.8	8.6
Group BN	335	51.2	16.8	340	51.5	8.7
Group BO	340	52.0	17.0	345	52.3	8.8
Group BP	345	52.8	17.2	350	53.0	8.9
Group BQ	350	53.5	17.5	355	53.8	9.0
Group BR	355	54.2	17.8	360	54.5	9.1
Group BS	360	55.0	18.0	365	55.3	9.2
Group BT	365	55.8	18.2	370	56.0	9.3
Group BU	370	56.5	18.5	375	56.8	9.4
Group BV	375	57.2	18.8	380	57.5	9.5
Group BV	380	58.0	19.0	385	58.3	9.6
Group BW	385	58.8	19.2	390	59.0	9.7
Group BX	390	59.5	19.5	395	59.8	9.8
Group BY	395	60.2	19.8	400	60.5	9.9
Group BZ	400	61.0	20.0	405	61.3	10.0
Group CA	405	61.8	20.2	410	62.0	10.1
Group CB	410	62.5	20.5	415	62.8	10.2
Group CC	415	63.2	20.8	420	63.5	10.3
Group CD	420	64.0	21.0	425	64.3	10.4
Group CE	425	64.8	21.2	430	65.0	10.5
Group CF	430	65.5	21.5	435	65.8	10.6
Group CG	435	66.2	21.8	440	66.5	10.7
Group CH	440	67.0	22.0	445	67.3	10.8
Group CI	445	67.8	22.2	450	68.0	10.9
Group CJ	450	68.5	22.5	455	68.8	11.0
Group CK	455	69.2	22.8	460	69.5	11.1
Group CL	460	70.0	23.0	465	70.3	11.2
Group CM	465	70.8	23.2	470	71.0	11.3
Group CN	470	71.5	23.5	475	71.8	11.4
Group CO	475	72.2	23.8	480	72.5	11.5
Group CP	480	73.0	24.0	485	73.3	11.6
Group CQ	485	73.8	24.2	490	74.0	11.7
Group CR	490	74.5	24.5	495	74.8	11.8
Group CS	495	75.2	24.8	500	75.5	11.9
Group CT	500	76.0	25.0	505	76.3	12.0
Group CU	505	76.8	25.2	510	77.0	12.1
Group CV	510	77.5	25.5	515	77.8	12.2
Group CW	515	78.2	25.8	520	78.5	12.3
Group CX	520	79.0	26.0	525	79.3	12.4
Group CY	525	79.8	26.2	530	80.0	12.5
Group CZ	530	80.5	26.5	535	80.8	12.6
Group DA	535	81.2	26.8	540	81.5	12.7
Group DB	540	82.0	27.0	545	82.3	12.8
Group DC	545	82.8	27.2	550	83.0	12.9
Group DD	550	83.5	27.5	555	83.8	13.0
Group DE	555	84.2	27.8	560	84.5	13.1
Group DF	560	85.0	28.0	565	85.3	13.2
Group DG	565	85.8	28.2	570	86.0	13.3
Group DH	570	86.5	28.5	575	86.8	13.4
Group DI	575	87.2	28.8	580	87.5	13.5
Group DJ	580	88.0	29.0	585	88.3	13.6
Group DK	585	88.8	29.2	590	89.0	13.7
Group DL	590	89.5	29.5	595	89.8	13.8
Group DM	595	90.2	29.8	600	90.5	13.9
Group DN	600	91.0	30.0	605	91.3	14.0
Group DO	605	91.8	30.2	610	92.0	14.1
Group DP	610	92.5	30.5	615	92.8	14.2
Group DQ	615	93.2	30.8	620	93.5	14.3
Group DR	620	94.0	31.0	625	94.3	14.4
Group DS	625	94.8	31.2	630	95.0	14.5
Group DT	630	95.5	31.5	635	95.8	14.6
Group DU	635	96.2	31.8	640	96.5	14.7
Group DV	640	97.0	32.0	645	97.3	14.8
Group DV	645	97.8	32.2	650	98.0	14.9
Group DW	650	98.5	32.5	655	98.8	15.0
Group DX	655	99.2	32.8	660	99.5	15.1
Group DY	660	100.0	33.0	665	100.3	15.2
Group DZ	665	100.8	33.2	670	101.0	15.3
Group EA	670	101.5	33.5	675	101.8	15.4
Group EB	675	102.2	33.8	680	102.5	15.5
Group EC	680	103.0	34.0	685	103.3	15.6
Group ED	685	103.8	34.2	690	104.0	15.7
Group EE	690	104.5	34.5	695	104.8	15.8
Group EF	695	105.2	34.8	700	105.5	15.9
Group EF	700	106.0	35.0	705	106.3	16.0
Group EG	705	106.8	35.2	710	107.0	16.1
Group EH	710	107.5	35.5	715	107.8	16.2
Group EI	715	108.2	35.8	720	108.5	16.3
Group EJ	720	109.0	36.0	725	109.3	16.4
Group EK	725	109.8	36.2	730	110.0	16.5
Group EL	730	110.5	36.5	735	110.8	16.6
Group EM	735	111.2	36.8	740	111.5	16.7
Group EN	740	112.0	37.0	745	112.3	16.8
Group EO	745	112.8	37.2	750	113.0	16.9
Group EP	750	113.5	37.5	755	113.8	17.0
Group EQ	755	114.2	37.8	760	114.5	17.1
Group ER	760	115.0	38.0	765	115.3	17.2
Group ES	765	115.8	38.2	770	116.0	17.3
Group ET	770	116.5	38.5	775	116.8	17.4
Group EU	775	117.2	38.8	780	117.5	17.5
Group EV	780	118.0	39.0	785	118.3	17.6
Group EV	785	118.8	39.2	790	119.0	17.7
Group EW	790	119.5	39.5	795	119.8	17.8
Group EX	795	120.2	39.8	800	120.5	17.9
Group EY	800	121.0	40.0	805	121.3	18.0
Group EZ	805	121.8	40.2	810	122.0	18.1
Group FA	810	122.5	40.5	815	122.8	18.2
Group FB	815	123.2	40.8	820	123.5	18.3
Group FC	820	124.0	41.0	825	124.3	18.4
Group FD	825	124.8	41.2	830	125.0	18.5
Group FE	830	125.5	41.5	835	125.8	18.6
Group FF	835	126.2	41.8	840	126.5	18.7
Group FG	840	127.0	42.0	845	127.3	18.8
Group FH	845	127.8	42.2	850	128.0	18.9

