mue clayette

## BULLETIN

DE

## L'INSTITUT NATIONAL DE LA SANTÉ ET DE LA RECHERCHE MÉDICALE

TOME 20

Nº 4. — JUILLET-AOUT 1965

PUBLICATION PÉRIODIQUE BIMESTRIELLE

VIRIVIE DVCE CO-MITE FORTITYDINE



INSTITUT NATIONAL DE LA SANTÉ ET DE LA RECHERCHE MÉDICALE 3, RUE LÉON BONNAT PARIS (XVI°)

## BULLETIN DE L'INSTITUT NATIONAL DE LA SANTÉ ET DE LA RECHERCHE MÉDICALE

TOME 20

No 4

1965

#### SOMMAIRE

PÉDIATRIE	
Mortalité fœto-infantile en 1964 (Année entière)	355
ÉPIDÉMIOLOGIE	
Evolution générale de la morbidité par maladies infectieuses  Statistiques vaccinales pour l'année 1963 (Vaccination antiva- riolique)	371 393
Statistiques vaccinales pour l'année 1963 (Vaccins D. T. et D. T. associé).	397
VÉNÉRÉOLOGIE	
Statistiques épidémiologiques et activité des dispensaires anti- vénériens en France métropolitaine au cours du quatrième trimestre 1964	407
PSYCHIATRIE	
Statistiques médicales des établissements psychiatriques (Année 1963)	421
DOCUMENTATION GÉNÉRALE	
Département de la Seine. Démographie et état sanitaire (Résultats provisoires)	477
La mortalité de l'enfant de 0 à 1 an dans le département de la Seine	495
Les causes de décès en 1964. Statistique provisoire Mortalité générale dans un certain nombre de villes de France	509 525
Les chiffres de base des articles portant sur la Mortalité, et provenant des déclarations de décès, sont fournis par l'Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques.	
INSTITUT NATIONAL DE LA SANTÉ	

ET DE LA RECHERCHE MÉDICALE

Bulletin de l'Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale.
Tome 20, 1965, n° 4, pp. 355-370.

## PÉDIATRIE

## MORTALITÉ FŒTO-INFANTILE EN 1964 (Année entière.)

La tendance générale de la mortalité fœto-infantile, qui paraissait, ces trois dernières années à peu près stationnaire, est en diminution. Les chiffres pour la France entière sont indiqués aux tableaux I et II. On voit que la mortalité infantile diminue de façon plus sensible que la mortinatalité.

Tableau I.
Nombre de décès de 0 à 1 an.

	1962	1963	1964
Enfants déclarés vivants Mort-nés (et enfants sans vie au moment de la déclaration de nais-	826 955	863 498	872 565
sance)	17 414	17 979	17 768
de naissance)	3 531	3 585	3 639
(non compris les faux mort-nés).	17 983	18 513	16 888

BULL. DE L'I. N. S. E. R. M., Nº 4, JUILLET-AOÛT 1965.

Tableau II

Taux de mortalité de 0 à 1 an.

·	Taux traditionnels		Taux rectifiés (			
	1962	1963	1964	1962	1963	1964
Mortalité fœto-infantile (pour 1000 naissances)	41,9	41,4	38,9	41,9	41,4	38,9
Mortinatalité (pour 1 000 naissances).	20,6	20,4	20,0	16,4	16,3	15,9
Mortalité infantile (pour 1000 naissances vivantes)	21,7	21,4	19,4	25,8	25,5	23,4

(1) Ces taux sont rectifiés en tenant compte des décès d'enfants nés vivants et décédés avant la déclaration de naissance, comptés à tort dans les mort-nés; on les retranche du nombre des mort-nés pour le calcul de la mortinatalité et on les ajoute aux décès de 0 à 1 an pour le calcul de la mortalité infantile.

### I. — MORTALITÉ PAR TRANCHES D'AGE

Elle diminue très légèrement dans toutes les tranches d'âge (tableau III). Mais cette diminution est particulièrement nette de 28 à 364 jours (7,4 pour 1 000 survivants en 1964 contre 8,9 en 1963). Elle est moins sensible pour la tranche d'âge de 0 à 6 jours (9,3 pour 1 000 survivants en 1964 contre 9,6 en 1963 et 9,8 en 1962).

Tableau III

Mortalité infantile par tranches d'âge,

Tranches d'âge	Nombre de décès en 1964	pou de	Taux pour 100 décès de 0 à 1 an			ux pou surviv	
		1962	1963	1964	1962	1963	1964
0 à 6 jours 7 à 27 jours 28 à 90 jours 91 à 180 jours 181 à 364 jours 0 à 27 jours 28 à 364 jours	8 140 2 273 2 355 1 977 2 143 10 413 6 475	45,0 13,3 14,5 12,2 15,0 58,3 41,7	44,9 14,1 15,3 12,2 13,5 59,0 41,0	48,2 13,5 13,9 11,7 12,7 61,7 38,3	9,8 2,9 3,2 2,7 3,4 12,7 9,2	9,6 3,1 3,3 2,7 3,0 12,6 8,9	9,3 2,6 2,7 2,3 2,5 11,9 7,4

## II. — MORTALITÉ PAR CAUSE INCRIMINÉE (tableau IV)

On peut noter quelques très faibles modifications, peut-être accidentelles, de l'évolution des causes de mortalité :

- L'ensemble des maladies infecticuses est en très légère baisse (0,62 pour 1 000 nés vivants en 1964 contre 0,87 en 1963). Le phénomène est particulièrement net pour la grippe et la coqueluche.
- Les broncho-pneumonies semblent également moins souvent incriminées comme cause de décès (0,86 pour 1000 nés vivants en 1964 contre 1,26 en 1963).
- De même les décès, dont les causes n'ont pu être déterminées, sont en plus faibles proportions (1,80 pour 1 000 nés vivants en 1964 contre 2,15 en 1963 et 2,54 en 1962).
- Par contre, l'ensemble des décès par malformations congénitales reste stationnaire (3,54 pour 1 000 nés vivants en 1964 contre 3,52 en 1963 et 3,58 en 1962). Il en est de même pour les lésions dues à l'accouchement (2,20 en 1964 contre 2,27 en 1963).
- La prématurité, principale cause de décès, semble régresser légèrement (4,10 pour 1 000 nés vivants en 1964 contre 4,42 en 1963 et 4,52 en 1962).

TABLEAU IV Mortalité infantile par cause incriminée.

N		An	née	Aı	nnée
Nomenclature O. M. S. Liste A		1962	1963	1	964
(150 rubriques)		<sup>0</sup> / <sub>00</sub> N. V.	0/00 N. V.	N	% N. Y
2	Tuberculose méningée	0,02	0,03	15	0,02
1,3 à 5	Tuberculose (autres formes)	0,03	0,02	13	0,02
6 à 10	Syphilis	0,01	0,01	5	0,01
20	Septicémies	0,11	0,11	90	0,10
22	Coqueluche	0,11	0,16	67	0,08
23	Méningococcie	0,03	0,03	40	0,08
29	Encéphalite aiguë	0,07	0,06	73	0,08
32	Rougeole	0,05	0,04	37	0,0
88	Grippe	0,32	0,32	129	0,1
19, 30, 31, 34, 43	Autres maladies infectieuses	0,11	0,09	63	0,0
71	Méningite (non spécifiée ménin-	,	0,00		(,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
78	gococcique ni tuberculeuse) Encéphalite (non spécifiée infec-	0,34	0,37	340	0,39
	tieuse aiguë)	0,30	0,34	252	0,29
77	Otite, mastoïdite pneumo-	0,12	0,07	62	0,07
	ліе (1)	1,17	1,26	749	0,80
104	Gastrite, entérite (2)	0,25	0,28	229	0,20
137	Toxicose	1,33	1,28	830	0,95
128	Malformations congénitales de		_		1
_	l'appareil circulatoire	1,82	1,76	1624	1,80
127, 129	Autres malformations	1,76	1,76	1 468	1,68
130 131	Lésions dues à l'accouchement. Asphyxie et atélectasie post-	2,28	2,27	1 917	2,20
101	natale	0.84	0.98	911	1.04
133	Erythroblastose	0,30	$0.36 \\ 0.27$	228	0,20
134	Maladie hémorragique du nou-	0,00	0,21	220	0,20
194	veau-né	0,23	0,22	172	0.20
135	Débilité congénitale	$0,25 \\ 0.42$	0,22	301	0,20
	Prématurité	4,52	4,42	3 577	4,10
	Frematurne	4,02	4,42	0 077	4,10
64 à 66, 132, 134	Autres maladies	2,16	2,05	1 587	1,82
138, 139, 147,	'		/		
149	Accidents et morts violentes	0,54	0,58	<b>53</b> 5	0,61
137	Causes indéterminées	2,54	2,15	1 574	1,80
	Total	21,78	21,40	16 888	19,35

<sup>(1)</sup> Y compris la pneumonie du nouveau-né.
(2) Y compris la diarrhée du nouveau-né.
N : Nombre absolu.

#### III. — INFLUENCES SAISONNIÈRES

a) Comparaisons mensuelles des taux de mortalité infantile entre les années 1963 et 1964 (fig. 1, tableau V).

Quel que soit le mois considéré, les taux de l'année 1964 sont inférieurs à ceux de 1963, mis à part ceux du mois de juillet.

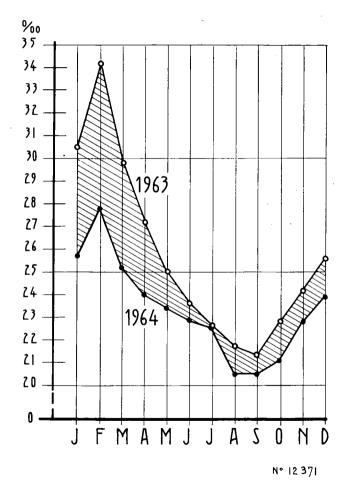


Fig. 1. MORTALITÉ INFANTILE MENSUELLE Comparaison 1963-1964. (Taux rectifiés pour 1000 nés vivants.)

TABLEAU V Mortalité infantile mensuelle pour 1000 nés vivants (Taux rectifiés \*)

*PÉDIATRIE* 

	Mois												
	Année	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre
1000		20.5	9.1.9	90.9	07.9	95.0	23,6	99.6	91.7	91.9	22,8	24,2	95.4
1963	**						22,9						23,9

b) Comparaisons trimestrielles. — L'examen de la mortalité fœtoinfantile par trimestre des années 1963 et 1964 (fig. 2) confirme les données ci-dessus en ce qui concerne la mortalité infantile. Mais en ce qui concerne la mortinatalité, la disférence entre les taux des années 1963 et 1964 est assez faible.

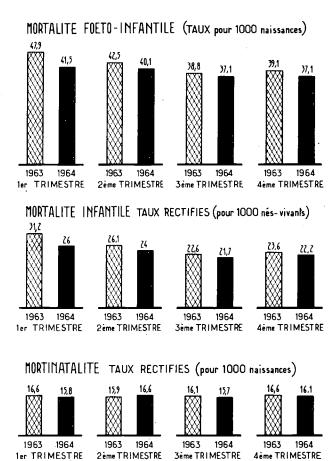


Fig. 2. MORTALITÉ FŒTO-INFANTILE Comparaison trimestrielle 1963-1964.

Nº 12.370

#### IV. — MORTALITÉ PAR RÉGIONS

Nous indiquons, ci-après, les taux de mortalité fœto-infantile, de mortinatalité et de mortalité infantile pour l'ensemble des 21 régions et des 90 départements (tableaux VI et VII).

#### 1º MORTALITÉ FŒTO-INFANTILE

a) Etude régionale (fig. 3). — La mortalité fœto-infantile reste très élevée au nord d'une ligne Nantes-Belfort et principalement dans les régions suivantes :

Nord	49 pour 1 000 naissances.
Alsace	44 pour 1 000 naissances.
Lorraine	43 pour 1 000 naissances.
Picardie	43 pour 1 000 naissances.
Haute-Normandie	42 pour 1 000 naissances.

# TABLEAU VI Mortalité fœto-infantile par régions (taux traditionnels).

Année 1964.

	Mortalité fœto-infantile. Taux pour 1 000 naissances		Mortinatalité. Taux pour 1 000 naissances		Mortalité infantile. Taux pour 1 000 nés vivan	
	1963	1964	1963	1964	1963	1964
Alsace Aquitaine Auvergne Bourgogne Bretagne Centre Champagne Franche-Comté Languedoc Limousin Loire (Pays de la) Lorraine Midi-Pyrénées Nord Normandie (Basse) Normandie (Basse) Parisienne (Région) Picardie Poitou-Charente Provence-Côte d'Azur Rhône-Alpes	47 40 43 40 43 39 40 41 43 42 37 47 39 50 39 40 40 41 43 42 47 47 47 49 40 41 41 41 41 41 41 41 41 41 41 41 41 41	44 36 39 37 40 37 38 38 37 33 35 43 49 40 42 35 43 39 38 38	21 19 23 21 20 22 21 19 21 18 22 18 23 19 21 19 21 19 21 22	19 18 21 19 21 19 22 19 18 19 18 24 24 24 24 21 18 21 18	26 21 20 20 22 20 18 20 24 22 19 25 21 28 21 19 18 25 21 25 21 22 23	25 18 19 18 19 18 17 19 20 15 17 21 19 25 19 18 17 21 19 18 17

Tableau VII

Mortalité fœto-infantile par départements
(taux traditionnels).

		alité fantile.	Mortin	atalitė.		alité ntile.
		pour issances	Taux 1 000 na	pour issances		pour vivants
	1963	1964	1963	1964	1963	1964
Ain Aisne Allier Alpes ((Basses-) Alpes (Hautes-) Alpes-Maritimes Ardèche Ardènnes Ariège Aube Aude Aveyron Bouches-du-Rhône Calvados Cantal Charente Cher Corrèze Corse Côte-d'Or Côtes-du-Nord Creuse Dordogne Doubs Drôme Eure Eure-et-Loir	42 44 43 41 41 38 32 43 33 39 37 39 44 42 50 43 44 41 42 47 35 43 44 40 42 40 38 38	38 42 35 31 33 34 33 41 30 36 41 40 43 40 43 40 43 40 43 41 40 43 41 41 40 43 41 41 41 41 41 41 41 41 41 41	21 20 24 26 25 20 17 22 17 22 18 22 21 18 22 24 21 16 18 20 21 19 21 19 21 22 24 21 22 24 21 22 20 21 20 21 20 21 20 21 20 21 20 20 21 20 21 21 21 21 21 21 21 21 21 21 21 21 21	22 20 20 19 18 20 14 23 15 16 23 21 22 17 18 19 18 17 19 18 17 19 16 23 21 20 17	21 24 19 16 16 18 15 22 16 17 16 21 23 29 26 22 27 22 31 17 23 23 29 22 27 22 21 23 29 21 27 22 21 23 21 27 27 27 27 27 27 27 27 27 27 27 27 27	16 22 15 12 15 14 19 18 24 16 14 14 20 18 27 22 21 20 17 16 25 16 24 17 16
Eure-et-Loir Finistère Gard Garonne (Haute-) Gers Gironde Hérault Ille-et-Vilaine Indre Indre-et-Loire Isère Jura Landes Loir-et-Cher Loire Loire (Haute-) Loiret Lotet Lot-et-Garonne Lozère Maine-et-Loire	37 39 45 42 37 39 42 43 42 38 39 43 44 36 50 35 34 38 36 38 35	38 34 38 35 47 38 40 47 41 36 36 46 36 49 34 39 37 45 31 32 33	20 20 21 16 17 18 19 22 19 18 18 23 23 18 29 17 18 29 17 18	19 18 19 15 19 18 20 25 20 20 21 20 23 20 29 18 18 18 18 19 16	17 20 25 27 20 22 23 22 23 20 21 20 21 18 22 19 17 18 19 19	19 16 19 20 28 21 20 22 21 16 19 17 23 16 20 17 21 19 21 15 20 17

TABLEAU VII (suite).

	Mortalité fœto-infantile. Mortinatalité.		Mortalité infantile.			
	Taux 1 000 na	pour	Taux pour 1 000 naissances		Taux 1 000 né	pour s vivants
	1963	1964	1963	1964	1963	1964
Manche	37	39	18	20	19	20
Marne	39	43	23	24	16	19
Marne (Haute-)	37	35	19	21	18	14
Mayenne	40	35	16	19	24	17
Meurthe-et-Moselle	46	43	23	23	23	20
Meuse	43	37	23	18 23	20	$\begin{array}{c c} & 19 \\ & 23 \end{array}$
Morbihan	49 51	$\begin{array}{c c} & 45 \\ & 44 \end{array}$	$\begin{array}{c} 24 \\ 22 \end{array}$	23 21	25 29	$\frac{23}{23}$
		36	$\frac{22}{22}$	17	29	19
Nièvre Nord	43 50	49	$\frac{22}{24}$	24	$\frac{21}{28}$	25
Oise	43	45	21	21	$\frac{20}{23}$	20
Orne	37	41	19	$\frac{21}{23}$	18	19
Pas-de-Calais	50 50	49	23	$\frac{25}{25}$	28	25
Puy-de-Dôme	44	41	$\frac{23}{24}$	$\frac{23}{24}$	20	18
Pyrénées (Basses-)	41	34	$\frac{24}{22}$	18	20	16
Pyrénées (Hautes-)	34	34	18	21	16	14
Pyrénées-Orientales	49	35	15	12	35	24
Rhin (Bas-)	47	42	20	18	27	25
Rhin (Haut-)	47	47	23	21	$\frac{27}{25}$	26
Rhône	39	37	18	19	21	18
Saône (Haute-)	40	34	20	18	20	16
Saône-et-Loire	42	40	$\frac{20}{22}$	21	20	19
Sarthe	40	36	18	17	22	20
Savoie	35	38	19	20	16	18
Savoie (Haute-)	39	39	16	16	24	24
Seine	36	35	18	18	19	17
Seine-Maritime	41	43	20	24	21	19
Seine-et-Marne	37	36	19	17	18	19
Scine-et-Oise	35	34	20	19	15	15
Sèvres (Deux-)	40	38	21	19	20	19
Somme	49	45	21	$\frac{10}{20}$	28	26
Tarn	41	36	$\frac{51}{24}$	$\begin{array}{c c} 20 \end{array}$	18	17
Tarn-et-Garonne	$4\overline{2}$	37	$\frac{5}{21}$	18	21	20
Var	37	35	19	19	18	16
Vaucluse	46	42	25	$\hat{2}\hat{2}$	21	$\frac{1}{21}$
Vendée	36	41	18	$\overline{21}$	18	20
Vienne	42	38	$\widetilde{20}$	18	23	20
Vienne (Haute-)	42	30	$\frac{1}{2}$	20	21	11
Vosges	40	43	$\overline{22}$	$\frac{1}{25}$	19	18
Yonne	42	36	$\overline{22}$	17	20	19
Territoire de Belfort	37	31	$\frac{25}{25}$	18	$\overline{13}$	13

La mortalité la plus faible s'observe dans le Limousin avec un taux de 33 pour 1 000 naissances en 1964 contre un taux de 42 l'année précédente.

On signalera également le Languedoc dont la mortalité en 1964 est de 37 pour 1 000 naissances alors qu'elle était de 43 en 1963.

Dans l'ensemble, les taux régionaux diminuent par rapport à 1963; seule la Normandie enregistre une très légère augmentation.

- b) Etude départementale (fig. 4). Au nord de la Loire, les données départementales confirment l'étude régionale, mais au sud apparaissent certaines divergences :
- 1° La mortalité régionale semble uniformément élevée à l'est d'une ligne Nimes-Mézières. Mais on note que dans ces régions, seuls quelques départements ont une mortalité élevée. Lorsqu'ils sont très peuplés, la mortalité régionale se trouve augmentée.

Le Vaucluse (43 décès pour 1 000 naissances) et les Bouches-du-Rhône (41 décès pour 1 000 naissances) augmentent la moyenne de la mortalité dans la Provence-Côte d'Azur, bien que ses quatre autres départements, Basses-Alpes, Hautes-Alpes, Alpes-Maritimes et Var, aient des taux faibles.

De même, la Loire (49 décès pour 1 000 naissances) augmente la mortalité de la région Rhône-Alpes, et le Doubs celle de la Franche-Comté.

2° Dans les régions du sud-ouest, au contraire, les départements ayant une forte mortalité ont un nombre restreint de naissances et ce phénomène n'affecte pas la région considérée. Ainsi, dans l'Aquitaine, la plus forte mortalité s'observe dans les Landes, département moins peuplé que ses voisins pour lesquels la mortalité est basse ou moyenne.

De même dans le midi méditerranéen, la mortalité est élevée dans le Gers et dans le Lot. Ces départements ayant un nombre relativement faible de naissances, ce phénomène n'apparaît pas à l'échelon régional.

Ces faits confirment l'utilité d'envisager la répartition géographique de la mortalité fœto-infantile sous plusieurs aspects. Les régions présentent l'avantage d'une plus grande stabilité. Les taux de mortalité sont peu affectés par des modifications parfois peu durables. Les départements permettent des études plus détaillées mais soumises à de plus grandes fluctuations.

L'évolution depuis 1963 fait apparaître une diminution générale de la mortalité fœto-infantile dans la plupart des départements. Seuls le Gers, la Haute-Loire, le Lot et la Vendée enregistrent des augmentations quelque peu importantes (fig. 4 et 5).

#### 2º Mortinatalité (fig. 6 et 7)

La mortinatalité est élevée dans le Nord et la Haute-Normandie avec, pour chacune de ces deux régions, un taux de 24 pour 1 000 naissances.

La mortinatalité la plus faible est observée dans les régions suivantes qui ont toutes un taux de 18 pour 1 000 naissances :

Aquitaine. Languedoc. Midi-Pyrénées. Pays de la Loire. Poitou-Charente. Région Parisienne. La comparaison des années 1963 et 1964 fait apparaître une augmentation de la mortinatalité dans la Basse-Normandie, la Haute-Normandie et le Nord. Le taux de cette dernière région est déjà très élevé, comme nous venons de le voir (24 pour 1 000 naissances en 1964 contre 23 en 1963).

Dans toutes les autres régions, les taux restent identiques ou diminuent légèrement.

Les remarques faites précédemment au sujet des divergences entre les taux régionaux et départementaux peuvent être appliquées à la mortinatalité. Par exemple, malgré la mortinatalité élevée des Landes (23 pour 1 000 naissances), l'Aquitaine a un taux assez faible et le doit aux départements de la Dordogne (14 pour 1 000 naissances), des Basses-Pyrénées et de la Gironde (18 pour 1 000 naissances dans chacun de ces deux départements).

#### 3° MORTALITÉ INFANTILE

L'étude régionale (fig. 8) fait apparaître deux zones de forte mortalité infantile : le Nord et l'Alsace (25 pour 1 000 nés vivants dans chacune des deux régions).

La Picardie, la Lorraine, le Poitou-Charente et le Languedoc présentent également des taux assez élevés.

C'est dans le Limousin qu'on enregistre les taux les plus faibles (15 pour 1 000 nés vivants).

Dans toutes les régions sans exception, les taux sont en diminution par rapport à 1963.

L'étude départementale (fig. 9) confirme à peu près les données de l'étude régionale. Toutefois, quelques faits nouveaux apparaissent :

- la mortalité infantile est importante dans quelques départements isolés :
  - le Gers dont le taux s'est élevé de 20 à 28,
  - la Creuse dont le taux s'est élevé de 23 à 25,
  - le Cantal dont le taux reste élevé : 27:
- en outre, on constate que les départements du sud-ouest situés en bordure de l'océan ont des taux assez élevés.

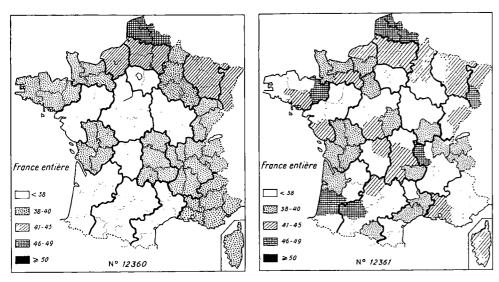
Dans l'ensemble, l'examen des figures 9 et 10 montre une très nette diminution de la mortalité infantile depuis 1963. Cette diminution affecte aussi bien le Nord de la France que le Sud.

#### CONCLUSION

La mortalité fœto-infantile, qui était restée pratiquement stationnaire en 1961, 1962 et 1963, diminue en 1964. Cette diminution porte essentiellement sur la mortalité infantile. Elle intéresse à peu près toutes les régions. On la retrouve pour toutes les tranches d'âge de 0 à 1 an, mais elle est plus nette chez les enfants âgés de 28 à 364 jours.

Travail de la section de pédiatrie présenté par C. ROUQUETTE et F. RACHMAN.

Mortalité fœto-infantile par régions en 1964 (Taux pour 1 000 naissances.) MORTALITÉ PŒTO-INFANTILE PAR DÉPARTEMENTS EN 1964 (Taux pour 1 000 naissances.)



F1G. 3.

Fig. 4.

Mortalité fæto-infantile par départements en 1963 (Taux pour 1 000 naissances.)

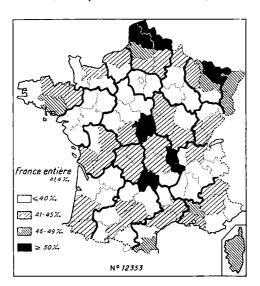
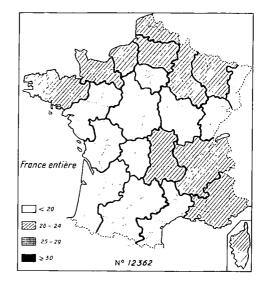


Fig. 5.

MORTINATALITÉ PAR RÉGIONS EN 1964 (Taux pour 1 000 naissances.)



F16. 6.

### MORTINATALITÉ PAR DÉPARTEMENTS EN 1964 (Taux pour 1 000 naissances.)

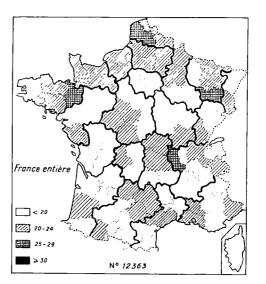
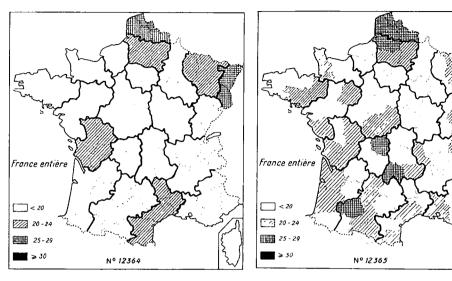


Fig. 7.

#### Mortalité infantile par régions en 1964 (Taux dour 1 000 nés vivants.)

Mortalité infantile par départements en 1964 (Taux dour 1 000 nés vivants.)



F1G. 8.

Fig. 9.

### MORTALITÉ INFANTILE PAR DÉPARTEMENTS EN 1963 (Taux pour 1 000 nés vivants.)

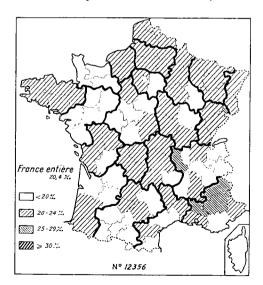


Fig. 10.

Bulletin de l'Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale. Tome 20, 1965, n° 4, pp. 371-392.

## ÉPIDÉMIOLOGIE

## ÉVOLUTION GÉNÉRALE DE LA MORBIDITÉ PAR MALADIES INFECTIEUSES

Dans l'ensemble, l'évolution de la morbidité par maladies infectieuses a été très favorable au cours du 1<sup>er</sup> quadrimestre 1965.

La morbidité de la poliomyélite, de la méningite cérébro-spinale, de la diphtérie, des infections typho-paratyphoïdiques est restée faible et aucun groupement épidémique n'est signalé. Seuls quelques foyers de scarlatine ont été observés dans divers départements. Par contre, dès le début de février, de nombreuses manifestations respiratoires d'allure grippale ont été signalées dans plusieurs régions. Les départements les plus atteints ont été la Haute-Garonne, la Charente-Maritime et le Lot-et-Garonne. Des symptômes identiques ont été encore observés dans la Creuse, la Corrèze, le Pas-de-Calais, les Landes, l'Ariège, la Mayenne, la Meurthe-et-Moselle, les Côtes-du-Nord, l'Eure-et-Loir, le Morbihan. Il s'est agi surtout d'épidémies scolaires atteignant de 10 à 50 % de l'effectif. L'épidémie a présenté une période de sédation au début de mars puis deux nouveaux fovers sont apparus dans le Loiret et la Meurthe-et-Moselle. A la fin du mois de mars, tout était rentré dans l'ordre. Les études sérologiques ont mis en évidence des types de virus différents suivant les régions et parfois associés; le type le plus fréquent, responsable, semble-t-il, des formes épidémiques a été le virus  $A_2$ , intriqué dans certains départements avec des foyers sporadiques à virus A ou B. Le pronostic a été bénin dans l'ensemble.

Un certain nombre de cas de lèpre et de trachome ont été signalés chez des sujets originaires de régions d'endémie et depuis peu en France.

Un cas de tularémie a été notifié dans l'Aube, ayant pour origine la manipulation d'un lièvre infecté.

Enfin, plusieurs toxi-infections alimentaires collectives sont survenues :

- 42 cas en Côte-d'Or;
- 80 cas en Moselle (staphylocoques ayant contaminé un plat préparé la veille dans un établissement scolaire);
  - 638 cas dans les Vosges (milieu militaire).

L'évolution a été rapidement favorable dans la presque totalité des cas.

#### PREMIER QUADRIMESTRE 1965

	Nomb	re de cas	Indice de	morbidité
	1964	1965	1964	1965
1	nfections	typhoïdiques	3.	
Janvier	122	103	3	$^{2,5}$
Février	106	91	2,7	$\overline{2,4}$
Mars	119	70	2,9	1,6
Avril	129	100	3,3	$^{2,5}_{5}$
	Dip	htérie.		
Janvier	26	31	0.6	0,7
Février	$\overline{23}$	$\frac{21}{24}$	0,6	0,6
Mars	$\bar{37}$	$\tilde{2}\dot{1}$	0,9	0.5
Avril	29	10	0,7	0,2
	Rou	geole.		
Janvier	1 665	495	41	12
Février	2 033	672	53,5	18
Mars	$\frac{1}{2}$ $\frac{1}{112}$	866	52	21
Avril	1 346	690	34,2	17,3
	Scar	latine.		
Janvier	643	1 039	15,8	25,2
Février	699	1 080	18,4	29,7
Mars	914	1 264	$\frac{10,1}{22,5}$	30,6
Avril	530	667	13,5	16,7
Mé	ningite ce	rébro-spinal	le.	
Janvier	191	54	4,7	1,3
Février	167	82	4,4	$^{1,3}_{2,2}$
Mars	120	120	2,9	$\frac{2,2}{2,9}$
Avril	133	111	3,3	$\frac{2,5}{2,7}$
	100	111	0,0	∠, <i>l</i>

	Nombre	de cas	Indice o	e morbidité
	1964	1965	1964	1965
	Poliom	yélite.		
Janvier	20	13	0.4	0,3
Février	14	10	0,3	0,2
Mars	26	8	0,6	0,1
Avril	25	20	0,6	0,5
	Coqueli	iche.		
Janvier	414	177	10,2	4,2
Février	211	137	5.5	3,6
Mars	188	198	4,6	1,7
Avril	238	191	6	5
	Bruce	llose.		
Janvier	47	37	1,1	0,8
Février	46	51	1,2	1,3
Mars	87	67	2,1	1,6
Avril	105	133	2,6	3,3
	Tétal	nos.		•
Janvier	26	23	0,6	0,5
Févri <b>e</b> r	23	18	0,6	0,4
Mars	33	25	0,8	0,6
Avril	38	30	0,9	0,7
		CAPITULATIF	_	
Pres	mier quadi	rimestre 196		
			1964	1965
			476	364
Diphtérie			115	86
Rougeole			7 156	2723

2786

1051

285

120

61

611

4 050

367

51

703

288

6

26

13

Scarlatine .....

Méningite cérébro-spinale .....

Poliomyćlite .....

Coqueluche .....

Brucellose .....

Tétanos .....

Trachome .....

Toxicose du nourrisson .....

Leptospirose .....

Toxi-infections alimentaires .....

### Typhoïde.

#### STATISTIQUES MENSUELLES DÉPARTEMENTALES

Premier quadrimestre 1965.

R. M. = Nombre de cas indiqué sur le relevé mensuel. I. M. = Indice de morbidité calculé sur la base annuelle, rapporté à 100 000 habitants.

Départements	Jan	vier	Fév	rier	Ma	ırs	Av	ril
Departements	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.
Ain	0	0	0	0	0	0	0	0
Aisne	0	0	1	2,4	1	$^{2,2}$	0 ,	0
Allier	0	0	1	3,3	0	0	0	0
Alpes (Basses-)	0	0	0	0	0	0	0	0
Alpes (Hautes-)	1	12,7	0	0	0	0	1	13,2
Alpes-Maritimes	0	0	1	1,9	0	0	0	0
Ardèche	0	0	0	0	1	4,6	-0	0
Ardennes	0	0	0	0	0	0	0	0
Ariège	1	8,3	0	0	0	0	0 1	0
Aube	0	0	1	4.9	l o i	0 1	1	4.6
Aude	5	21	1	4.6	0	0	1	4,3
Aveyron	ö	0	î	4,4	Ö	ŏ	- ô l	0,
Bouches-du-Rhône	8	6.7	10	9,4	6	5	~~~ i	6.1
Calvados	ŏ	0,.	ő	0	ĭ	2,3	$\dot{2}$	4,8
Cantal	ĭ	6,7	ŏ	ŏ	o l	5,°°	ō	0,0
Charente	ő	0,	ŏ	ö	i	3,5	ï	3,6
Charente-Maritime	ï	2,4	ŏ	ŏ	οl	0,0	i i	0,0
Cher	o l	ō''	ŏ	ő	ő	ŏ	ő	ő
	ŏ	ŏ	ŏ	ŏ	ŏ	ŏ	ő	ŏ
Corrèze	ŏ	ŏ	ĭ	7,1	$\frac{9}{2}$	13	9	60,4
Corse	ŏ	ŏ	0	6.1	ō	10	ő	00,4
Côte-d'Or	$\frac{0}{2}$	4,6	1	2,5	- ő 1	0 1	ő	ő
Côtes-du-Nord	ő	0	- 6	0,0	ő	ŏ	ő	ŏ i
Creuse	ő	ő	- 6	ő	1	3	ŏ	ö
Dordogne	ŏ	ő	ĭ	3,1	i	2,8	ŏ	ŏ
Doubs	- ŏ 1	ő	î	$\frac{3,1}{3,9}$	i	3,6	ő	ő
Drôme	ŏ	ŏ	$\frac{1}{2}$	6.9	- 6 l	0,0	ŏ	ŏ
Eure	ő	ŏ	1	$\frac{0.5}{4.5}$	ŏ	0	ő	ő
Eure-et-Loir	18	27,9	8	13,7	ŏ	ő	10	16
Finistère	10	$\frac{27.9}{2.5}$	1	2,8	2	5,1	4	$\frac{10}{10.5}$
Gard	i	1,8	1	2,0	$\frac{1}{2}$	3,6	i	1.8
Garonne (Haute-)	ő	0,0	ô	ō l	ő	0,0	0	0
Gers	ő	ő	0	- 6 I	ő	0	ő l	ő
Gironde	12	25,4	4	9.3	3	6,3	3	6,5
Hérault	4	7,4	$\frac{*}{2}$	4,1	$\frac{3}{2}$	3,7	ő	0,5
	0	0,4	ő	$-\frac{4}{0}$ ,1	ō	8,7	1	4.7
Indre Indre-et-Loire	ő	ŏ	ŏ	ő	2	5,7	i	2,9
	3	4,5	4	6.6	ō	0,7	2	$\frac{2,9}{3.1}$
Isère	í	5	3		ő	ő	ő	0,1
Jura	o l	ő	6	16,9	ő	ŏ	ő	0
Landes Loir-et-Cher	i		ŏ	0	ĭ	4,5	1	4,7
Loira	0	$\begin{bmatrix} 4,5\\0 \end{bmatrix}$	i		$\frac{1}{2}$	$\frac{4,3}{3,2}$	10	16,9
Loire (Houte)	ĭ	5,5	i	$\frac{1,8}{6,1}$	1	5,5	0	0
Loire (Haute-) Loire-Atlantique	6	0,0	4		- ô	0,3	8	0
Loiret	- 6 L	0	0	$\begin{bmatrix} 6,2\\0 \end{bmatrix}$	$\frac{0}{2}$	5,8	ő	ŏ
Lot	ĭ	7.6	ő	0	0	0	ö	0
Lot-et-Garonne	o l	0,0	ő	ő	0	ŏ	ŏ	0
Lozère	ő	ŏ	ŏ	ő	ő	ő	ŏ	Ö
Maine-et-Loire	ŏ	ő	2	4,5	2	4	0	ŏ
Manche	ŏ	ŏ	ō	0	0	0	ő	ŏ
manere	9		9	''	٠	0	٠	"

## STATISTIQUES CONCERNANT LA TYPHOÏDE (suite).

Name	Départements	Jan	vier	Fév	rier	Ma	ırs	Av	ril
Marne (Haute-)         0	Departements	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.
Marne (Haute-)         0	Marna	0	0	0	0	1	2.5	0	0
Mayenne         0 </td <td></td> <td>-</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>5.6</td>		-						1	5.6
Meurthe-et-Moselle         3         5         0         0         0         0           Meuse         1         5,3         0         0         0         0           Morbihan         2         4,3         2         4,8         3         6,5         3           Moselle         0         0         2         2,6         2         2,3         4           Nièvre         3         14,1         0         0         0         0         0         0           Nord         0         0         0         0         0         0         0         0         0           Nord         0		-					_ ~	i	4,8
Meuse         1         5,3         0         0         0         0           Morbihan         2         4,3         2         4,8         3         6,5         3           Moselle         0         0         0         2         2,6         2         2,3         4           Nièvre         3         14,1         0         0         0         0         0         0           Nord         0         0         0         0         0         0         0         0         0           Orne         0 <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0</td>									0
Morbihan				**	Ö	1 -	ŏ	ö	ŏ
Moselle		- 1						.,	6,7
Nièvre         3         14,1         0         0         0         0         0           Nord         0         0         3         1,6         1         0,4         3           Oise         0         0         0         0         0         0         0         0           Orne         0         0         0         0         0         0         0         0           Pas-de-Calais         1         0,8         1         0,9         5         4,2         0           Puy-dc-Dôme         0         0         0         1         2,4         0         0         2            Pyrénées (Basses-)         0         0         0         0         1         2,3         1           Pyrénées (Basses-)         0         0         0         0         0         0         0         0           Pyrénées (Basses-)         1         5,2         0         <		- ,		5		9		i i	4.9
Nord						. –		, -	0,"
Oise         0         0         0         0         1         2,3         0           Orne         0         0         0         0         0         0         0         0           Pas-de-Calais         1         0,8         1         0,9         5         4,2         0           Puy-dc-Dôme         0         0         1         2,4         0         0         2           Pyrénées (Basses-)         0         0         0         0         1         2,3         1           Pyrénées (Hautes-)         1         5,2         0         0         0         0         0         0           Pyrénées (Hautes-)         0			,				. "		1.5
Orne         0	1 2.0.4	· · · · 1	-						0,"
Pas-de-Calais		٠ ١			•			-	ŏ
Puy-de-Dôme         0         0         1         2,4         0         0         2           Pyrénées (Basses-)         0         0         0         0         0         1         2,3         1           Pyrénées (Hautes-)         1         5,2         0         0         0         0         0         0           Pyrénées (Hautes-)         0 <td< td=""><td></td><td>~ 1</td><td></td><td></td><td>.,</td><td></td><td></td><td>1 1</td><td>ŏ</td></td<>		~ 1			.,			1 1	ŏ
Pyrénées (Basses-)		- 1		- 1					4.6
Pyrénées (Hautes-)         1         5,2         0         0         0         0         0           Pyrénées-Orientales         0         0         1         4,6         1         4,2         1           Rhin (Bas-)         0         0         0         0         0         0         0         0         3           Rhin (Haut-)         2         4,1         0         1         1         1         2         2         4,		· · · ·			,	,			$\frac{7,0}{2,4}$
Pyrénées-Orientales	Pyrénées (Hautes-)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		- 1	.,			_	0,7
Rhin (Bas-)         0         0         0         0         0         0         0         3         Rhin (Haut-)         2         4,1         0         0         0         0         1         Rhône         3         2,9         3         3,2         0         <			,		***				4.3
$\begin{array}{c ccccccccccccccccccccccccccccccccccc$	Rhin (Bas-)				,	-			4.5
$\begin{array}{c ccccccccccccccccccccccccccccccccccc$	Phin (Bas-)		.,		***				2,1
Saône (Haute-)         0         1         1         2         3         1         3         7         0						,	1 17		0,1
Saône-ct-Loire         0         0         2         4,7         0         0         1           Sarthe         0         0         0         0         0         0         0         1           Savoie         0         0         1         4,7         1         4,2         0           Savoie (Haute-)         1         3,3         1         3,7         0         0         0           Seine         11         2,1         9         1,9         9         1,7         9           Scine-Maritime         1         1         2         2,4         1         1         0           Scine-et-Marine         0         0         0         0         0         1         2,1         1           Scine-et-Oise         3         1,4         4         2         4         1,8         7           Sèvres (Deux-)         2         7,1         1         3,9         1         3,5         0           Somme         0         0         0         0         0         0         1         1           Tarn-et-Garonne         1         6,3         0         0         0 <t< td=""><td></td><td>***</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>ő</td></t<>		***							ő
$ \begin{array}{c ccccccccccccccccccccccccccccccccccc$		٠ ,			-		.,,		$\frac{0}{2,2}$
$ \begin{array}{c ccccccccccccccccccccccccccccccccccc$						-	U		$\frac{2,2}{2.6}$
$ \begin{array}{ c c c c c c c c c c c c c c c c c c c$		~ I	•						0
$ \begin{array}{c ccccccccccccccccccccccccccccccccccc$	Savoie			-			,	-	0
$ \begin{array}{ c c c c c c c c c c c c c c c c c c c$	Savoie (Haute-)								**
$ \begin{array}{ c c c c c c c c c c c c c c c c c c c$	Soine Manistra	-						•	$^{1,8}_0$
$ \begin{array}{ c c c c c c c c c c c c c c c c c c c$		- 1	- 1						$\frac{0}{2.2}$
Sèvres (Deux-)         2         7,1         1         3,9         1         3,5         0           Somme         0         0         0         0         0         0         0         0         1           Tarn         1         3,5         0         0         0         0         0         2           Tarn-et-Garonne         1         6,3         0 </td <td></td> <td>.,</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>		.,							
$ \begin{array}{ c c c c c c c c c c c c c c c c c c c$						-			3,3
$ \begin{array}{c ccccccccccccccccccccccccccccccccccc$		_		-	*				0 1
$ \begin{array}{c ccccccccccccccccccccccccccccccccccc$			.,	-	-	-	v		$\frac{2,4}{7,3}$
$ \begin{array}{c ccccccccccccccccccccccccccccccccccc$	Torm of Com-	- 1		-			""		. ,
Vaucluse     0     0     2     7,8     1     3,5     0       Vendée     2     5,6     0     0     0     0     0     0       Vienne     0     0     0     0     0     0     0       Vienne (Haute-)     1     3,5     0     0     0     0     0       Vosges     0     0     0     0     0     0     0	Van								0 7
Vendée         2         5,6         0         0         0         0         0           Vienne         0         0         0         0         0         0         0         0           Vienne (Haute-)         1         3,5         0         0         0         0         0         1           Vosges         0         0         0         0         0         0         0         0	Var		- ,			_	- ,		4,7
Vienne     0     0     0     0     0     0     0       Vienne (Haute-)     1     3,5     0     0     0     0     1       Vosges     0     0     0     0     0     0     0	Vauciuse		.,				,		0
Vienne (Haute-)   1   3,5   0   0   0   0   0   1	Vendee				**		***	/	0 0
Vosges   0   0   0   0   0   0   0	Vienne	٠ ١			***				0
Yosges 0   0   0   0   0   0   0	Vienne (Haute-)	- 1			•	_		- 1	3,6
	vosges		**						0
	ronne		-						0
Territoire de Belfort 0 0 0 0 1 10,2 0	lerritoire de Belfort	0	0	0	0	1	10,2	0	0

### Diphtérie.

#### STATISTIQUES MENSUELLES DÉPARTEMENTALES

Premier quadrimestre 1965.

R. M. = Nombre de cas indiqué sur le relevé mensuel. I. M. = Indice de morbidité calculé sur la base annuelle, rapporté à 100 000 habitants.

Décortomonto	Jan	vier	Fév	rier	Ma	ırs	Av	ril
Départements	R. M.	1. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.
Ain	0	0	0	Q.	o	0	0	0
Aisne	0	0	0	0	0	0	0	0
Allier	0	0	1	3,3	2	6	0	0
Alpes (Basses-)	0	0	0 0	0	0	0	0	0 0
Alpes (Hautes-)	0	0	0 1	0	0	0	0	$\begin{vmatrix} 0 \\ 1.8 \end{vmatrix}$
Alpes-Maritimes	0 0	0	0	0	$\frac{0}{0}$	Ö	0	0,0
Ardèche	0	0	0	ő	ŏ	Ö	0	Ü
Ardennes	Ö	ő	0	ő	1	8,3	l ŏ	l ŏ
Ariège	Ö	ŏ	ĭ	4.9	ô	0,3	ŏ	lŏ
Aude	Ö	ő	Ô	0,"	ő	ŏ	lŏ	lŏ
Aveyron	l ŏ	ŏ	ŏ	ő	ŏ	ő	ŏ	ő
Bouches-du-Rhône	1ĭ	9,3	7	6,3	$\ddot{3}$	$\overset{\circ}{2},5$	ĭ	ŏ,8
Calvados	10	0,	Ö	0,	ö	0,0	Ô	Õ,
Cantal	Ö	0	Ü	0	0	0	0	0
Charente	υ	0	0	0	0	0	0	0
Charente-Maritime	0	0	0	0	0	0	0	0
Cher	0	0	0	0	0	0	0	0
Corrèze	0	0	0	0	0	0	0	0
Corse	0	0	0	0	0	0	0	0
Côte-d'Or	0	0	0	0	0	0	0	0
Côtes-du-Nord	0	0	0	0	0	0	0	0
Creuse	0	0	0	0	0	0	$\begin{bmatrix} 0 \\ 0 \end{bmatrix}$	0
Dordogne	0	0	0	0	0	0	0 0	0
Doubs	0	0	0	0	0	0	0	0
Drôme	0	0 9 1	0 0	0	1 0	$\frac{3,6}{0}$	0 0	Ö
Eure	1 1	$\frac{3,1}{0}$	0	0	ő	0	0	ŏ
Eure-et-Loir	$\begin{bmatrix} 0 \\ 1 \end{bmatrix}$	1,5	0	0	1	1,5	0	ŏ
Finistère	i	$\frac{1,0}{2,5}$	0	ő	Ô	0,"	ő	lő
Gard	Ô	0,0	1	$\frac{0}{2}$	ŏ	ŏ	ŏ	ŏ
Garonne (Haute-) Gers	ŏ	ő	Ó	ō	ő	ő	ŏ	lŏ
Gironde	Ö	ő	ŏ	ő	Ö	ő	ŏ	ŏ
Hérault	Ö	ŏ	ŏ	ő	ŏ	Ö	ĭ	$\frac{3}{2},1$
Ille-et-Vilaine	l ŏ l	0	ŏ	ŏ	ŏ	Ŏ	0	o'
Indre	Ö	0	Ü	Ö	0	0	0	0
Indre-et-Loire	0	0	0	0	0	0	0	0
Isère	0	0	0	0	0	0	2	3,1
Jura	0	0	0	0	0	0	0	0
Landes	0	0	0	0	0	0	0	0
Loir-et-Cher	0	0	0	0	0	0	0	0
Loire	0	0	0	0	0	0	0	0
Loire (Haute-)	0	0	0	0 _	0	0	0	0
Loire-Atlantique	0 0	0	1	1,5	0 0	0	0	0
Loiret	0	0	0	0	0 0	0	0	0
Lot	0	0	0 0	0	0 1	$\frac{0}{4.1}$	0	0
Lot-et-Garonne	0	0		**	0	0	0	Ö
Lozère	0	0	0	0	0	0	0	0
Maine-et-Loire	0	Ö	0	0	0	Ö	ő	ö
Manche	"	V	''	U	"		''	· ·
L	· · · · · ·		. '					

#### STATISTIQUES CONCERNANT LA DIPHTÉRIE (suite).

Départements	Janvier 		Fév	rier	Ma	ırs	Avril	
	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.
Marne	0	0	0	0	0	0	0	0
Marne (Haute-)	ĺi	5,4	Ö	lŏ	ŏ	ő	ő	Ιŏ
Mayenne	0	0	0	0	0	Ō	Ö	lō
Meurthe-et-Moselle	U	0	0	0	0	0	Ü	ΙÓ
Meuse	0	0	0	0	0	0	0	Ü
Morbihan	0	0	0	0	0	0	0	0
Moselle	0	0	0	0	0	0	0	0
Nièvre	1	4,7	0	0	0	0	0	0
Nord	2	0,9	0	0	1 1	0,4	1	0,5
Oise	0	0	0	0	0	0	0	0
Orne	0	0	0	0	0	0	0	0
Pas-de-Calais	0	0	2	1,8	0	0	0	0
Puy-de-Dôme	0	0	0	0	0	0	0	0
Pyrénées (Basses-)	0	0	0	0	0	0	0	0
Pyrénées (Hautes-)	0	0	0	0 .	0	0	0	0
Pyrénées-Orientales	0	0	0	0	0	0	0	0
Rhin (Bas-)	0	0	0	0	0	0	0	0
Rhin (Haut-)	0	0	0	0	0	0	0	0
Rhône	0	0	0	0	0	0	0	0
Saône (Haute-)	0	0	0	0	0	0	0	0
Saône-et-Loire	0	0	0	0	1	2,1	0	0
Sarthe	1	$^{2,5}$	2	5,7	0	0	0	0
Savoie	0	0	0	0	0	0	0	0
Savoie (Haute-)	0	0	0	0	0	0	0	0
Seine	7	1,3	4	0,8	3	0,5	4	0,8
Seine-Maritime	1	1	1	1,2	1	1	0	0
Seine-et-Marne	0	0	0	0	0	0	0	0
Seine-et-Oise	0	0	2	. 1	2	0,9	0	0
Sèvres (Deux-)	0	0	0	0	1	3,5	0	0
Somme	0	0	0	0	3	7	0	0
Tarn	0	0	0	0	0	0	0	0
Tarn-et-Garonne	0	0_	0	0	0	0	0	0
Var	2	4,5	0	0	0	0	0	0
Vaucluse	0	0 .	0	0	0	0 :	Ų į	0
Vendée	0	0	0	0	0	0	0	0
Vienne	0	0	0	0	0	0	0	0
Vienne (Haute-)	0	0	0 [	0	0	0	0	0
Vosges	2	6	0	0	0	0	0	0
Yonne	0	0	0	0	0	0	0	0
Territoire de Belfort	0 1	- 0	1 1	11,3	0 1	0	0	0

## Rougeole.

### STATISTIQUES MENSUELLES DÉPARTEMENTALES Premier quadrimestre 1965.

R. M. = Nombre de cas indiqué sur le relevé mensuel.
I. M. = Indice de morbidité calculé sur la base annuelle, rapporté à 100 000 habitants.

Départements	Jan	ıvier	Fév	rier	Ma	ırs	Av	ril
	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.
Ain	19	66,1	6	23,1	5	17,3	1	3,5
Aisne	0	0	25	61,9	15	33,5	ĺ	2,3
Allier	0	0	0	0	0	0	Ō	$\begin{bmatrix} \overline{0} \end{bmatrix}$
Alpes (Basses-)	2	23,3	0	0	0	U	4	48,1
Alpes (Hautes-)	3	38,3	1	14,1	0	0	i	13,2
Alpes-Maritimes	0	0	0	0	0	0	4	7,2
Ardeche	0	0	0	0	3	13,8	7	33,3
Ardennes	0	0	0	0	0	0	1 1	3,8
Ariège	6	50	1	9,2	5	41,7	2	17,2
Aube	0	U	0	0	0	0	0	0
Aude	0	0	0	0	0	0	3	13
Aveyron	0	0	7	31	8	32	1	4,1
Bouches-du-Rhône	0	0	0	0	1	0,8	2	1,7
Calvados	0	0	0	.0	3	7,1	1	2,4
Cantal	0	0	4	30,1	9	61,2	5	35,1
Charente	36	126	0	0	0	0	0	0 .
Charente-Maritime	0	0	0	0	0	.0	0	0
Cher	0	0	4	17,4	3	11,8	0	0
Corrèze	17	83,3	8	43,4	29	142	16	81
Corse	0	0	3	21,5	4	26	0	0
Côte-d'Or	12	34,9	7	22,5	3	8,7	1	3
Côtes-du-Nord	2	4,6	1	10,3	.1	2,3	0	.0
Creuse	19	138	33	265	14	102	8	60
Dordogne Doubs	1	3,1	17	58,2	1	3,1	4	12,8
	0	0	0	0	5	14,2	3	8,8
Drôme Eure	1 4	3,6	4	15,9	0	0	2	7,1
Eure-et-Loir	10	12,5	6	20,8	7	21,9	1 1	3,2
Finistère	10	41,1 0	0	$\frac{4.5}{0}$	24	98,7	6	25,5
Gard	1	$\frac{0}{2.5}$	32	90,6	0 0	0	0	0
Garonne (Haute-)	11	19,9	34	68,1	9	16.9	7	18,5
Gers	10	0,5	0	00,1	ő	$\substack{16,2\\0}$	12	$\frac{22,4}{0}$
Gironde	5	6	$\begin{vmatrix} & \mathbf{y} \\ 2 & \end{vmatrix}$	2,6	16	19,3	9	11.2
Hérault	ő	ő	l อ็ l	0	4	8,4	2	4.3
Ille-et-Vilaine	ŏ	ŏ	ŏ	ő	$\begin{array}{c c} & 7 \\ 2 \end{array}$	3.7	$\frac{2}{3}$	5,8
Indre	$\frac{0}{2}$	9.2	i	5,1	3	13.9	5	23,9
Indre-et-Loire	õ	0,2	ô	0,1	$\frac{3}{2}$	$\frac{15,5}{5,7}$	ő	0
Isère	12	18	14	$2\overset{\circ}{3}$	30	45,1	13	20.2
Jura	0	0	0	ő	ĭ	5	ő	0,-
Landes	0	Ō	Ö	ő	î	4,4	Ğ	27,3
Loir-et-Cher	o l	0	Ö	ŏ	ō	0	ő	0,0
Loire	0	Ü	5	ÿ	28	45,9	5	8,4
Loire (Haute-)	2	11,1	0	0	Ü	0	ŏ	Ö,
Loire-Atlantique	0	0	0	0	0	U	o l	0
Loiret	1	2,9	O	0	4	11,6	0	0
Lot	0	0	0	0	6	46,1	1	7,9
Lot-et-Garonne	0	O	0	0	20	82	9	38,1
Lozère	0	0	0	0	0	O	0	0
Maine-et-Loire	0	0	0	0	1	2	2	4,2
Manche	0	0	0	0	0	0	0	0
	1			I		1	1	]

#### STATISTIQUES CONCERNANT LA ROUGEOLE (suite).

Départements	Jan	vier	Fév	rier	Ma	ırs	Av	ril
	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	т. м.
Marne	3	7,7	o	0	0	0	5	13,2
Marne (Haute-)	3	16,4	0	0	0	0	0	0
Mayenne	0	0	0	0	0	0	0	0
Meurthe-et-Moselle	3	5	4	7,3	17	28,3	3	5,1
Meuse	0	0	0	0	0	0	0	0
Morbihan	0	0	0	0	1 19	$^{2,1}_{22,7}$	25	30,9
Moselle	1	1,1	3 0	3,9	0 19	$\frac{22,7}{0}$	2.0	19.5
Nièvre	10	0	37	20,2	13	6.4	24	$\frac{13.3}{12.2}$
Nord	13 0	$^{6,4}_{0}$	37	20,2	19	0,*	2+ 1	$\frac{12,2}{2,4}$
Oise	1	4,1	l ő	0	ŏ	ő	i	4.2
Orne Pas-de-Calais	1 1	0,8	6	5,5	3	2.5	14	12.1
Puy-de-Dôme	3	6.7	li	2,4	8	17,8	ii	25,3
Pyrénées (Basses-)	i	2,3	ı	2.6	5	11,9	11	9,8
Pyrénées (Hautes-)	5	26,2	5	29,0	ő	0	ô	0
Pyrénées-Orientales	ő	0,-	ő	0	2	8,4	Ď	0 1
Rhin (Bas-)	i š	4.4	Š	4.8	3	4,4	2	3
Rhin (Haut-)	60	124	$5\tilde{2}$	119	86	178	48	103
Rhône	71	69,4	65	70.4	58	56,7	39	39,4
Saône (Haute-)	10	55,7	16	98,8	0	0	0	0
Saône-et-Loire	Ö	0	0	0	0	0	0	0
Sarthe	0	Ó	3	8,5	0	0	0	0
Savoie	0	0	0	0	1	4,2	0	0
Savoie (Haute-)	12	40.3	27	100	23	77,3	11	38,2
Seine	103	20.4	203	44,5	324	64,1	288	58,9
Seine-Maritime	12	13,1	12	14,5	7	7,6	6	6,7
Seine-et-Marne	0	0	2	4,7	4	8,5	2	4,4
Seine-et-Oise	13	6,1	3	1,5	4	1,8	4	1,9
Sèvres (Deux-)	0	0	0	0	0	0	1	3,7
Somme	0	0	0	0	1	2,3	0	0
Tarn	0	0	1	3,9	2	7	2	7,3
Tarn-ct-Garonne	0	0	0	0	3	18,9	3	19,6
Var	11	25,1	6	15,2	14	32	18	42,5
Vaucluse	0	0	0	0	1	3,5	0	0
Vendée	0	0	0	0	0	0	0	0
Vienne	0	0	0	0_	0	0	0	0 1
Vienne (Haute-)	U	0	2	7,7	0	0	25	90,4
Vosges	0	0	0	0 _	0	0	0	0
Yonne	0	0	1	4,7	0	0	1 1	4,4
Territoire de Belfort	0	0	0	0	0	0	0	0
Territoire de Belfort	0	0	U	0	"	U	"	"

### Scarlatine.

## Statistiques mensuelles départementales Premier quadrimestre 1965.

 $R.\,M.=Nombre$  de cas indiqué sur le relevé mensuel. I.  $M.\equiv\,$  Indice de morbidité calculé sur la base annuelle, rapporté à 100 000 habitants.

Départements	Jan	vier	Fév	rier	М	ars	Av	ril
	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.
Ain	9 6	31,3 13,4	12 17	46,2 42,1	16 29	55,7 64,8	9 10	32,3 23,1
Allier	9	27,3	8 0	$\begin{array}{c} 26,8 \\ 0 \end{array}$	$\frac{2}{0}$	6 0	9	28,2
Alpes (Hautes-)   Alpes-Maritimes	11	51,1 $19,2$	9	$\frac{0}{17,4}$	$\frac{0}{12}$	$\frac{0}{20,9}$	$\frac{1}{3}$	$13,2 \\ 5,4$
Ardèche	1	$\frac{4,6}{15}$	0 3	$\frac{0}{12,5}$	3 4	13,8 15	1 1	4,7 3,8
Ariège	0 19	0 85	0 19	94,1	0 10	0	Ō	0
Aude	0	0	2	9,3	0	$^{44,7}_0$	6 3	$\frac{27,7}{13}$
Aveyron	0 10	$\begin{array}{c} 0 \\ 8,4 \end{array}$	9	$\begin{bmatrix} 0 \\ 8,4 \end{bmatrix}$	$\frac{1}{6}$	4 5	2 8	$\begin{bmatrix} 8,2 \\ 7 \end{bmatrix}$
Calvados	7 1	$\begin{array}{c} 16,5 \\ 6,8 \end{array}$	26 3	$68,1 \\ 22,5$	18 3	$\frac{42,6}{20,4}$	$\frac{14}{3}$	34,2 21
Charente	$\frac{4}{0}$	14	$\frac{2}{0}$	7,7	3 9	$\frac{10,5}{21,9}$	$\frac{1}{0}$	3,6
Cher	$\frac{6}{3}$	23,6	8 0	34,8	5	19,6	6	24,4
Corrèze	0	14,7	0	0	$\frac{2}{1}$	$^{9,8}_{6,5}$	$\begin{bmatrix} 1 \\ 0 \end{bmatrix}$	$\begin{bmatrix} 5 \\ 0 \end{bmatrix}$
Côte-d'Or	4 1	$\begin{array}{c} 11,6 \\ 2,3 \end{array}$	4 1	$\begin{array}{c c} 12,8 \\ 2,5 \end{array}$	$\frac{4}{10}$	$\begin{array}{c} 11,6 \\ 23,3 \end{array}$	1 3	$\begin{bmatrix} 3 \\ 7,2 \end{bmatrix}$
Creuse	0	$\frac{0}{9,2}$	1 0	8	9	$65,3 \\ 9,2$	0	0
Doubs	6	17,1	6	$oxed{18,9} 11.9$	9 2	$25,7 \\ 7,2$	0	0
Eure	4 5	12,5	4	13,8	ī	3,1	7	$\begin{array}{c} 3,7 \\ 22,6 \end{array}$
Eure-et-Loir	9	$\frac{20,5}{13,9}$	20 1	$\begin{array}{c}91,1\\1,7\end{array}$	23 1	$\begin{array}{c} 94,6 \\ 1,5 \end{array}$	$\frac{9}{2}$	$\frac{38,2}{3,2}$
Gard	$\frac{0}{3}$	$\begin{bmatrix} 0 \\ 5,4 \end{bmatrix}$	1 18	$\frac{2,8}{36}$	5	$\frac{12,7}{12,6}$	0	$\frac{0}{7,4}$
Gers	5 1	$\frac{31,8}{1,2}$	8	0 10,7	3 2	$\begin{array}{c} 19\\2,4\end{array}$	$\frac{2}{8}$	13,1 9,9
Hérault Ille-et-Vilaine	24 15	$50,8 \\ 28,1$	46 3	108 6.2	35 10	74 18,7	$\begin{bmatrix} 2\\3 \end{bmatrix}$	4,3
Indre	8	37	2	10,2	8	37	1	5,8 4,7
Indre-et-Loire	$\frac{2}{16}$	$\begin{bmatrix} 5,7\\24 \end{bmatrix}$	$\begin{array}{c c} 1 \\ 15 \end{array}$	$\begin{array}{c} 3,1 \\ 24,9 \end{array}$	6 17	$\begin{array}{c} 17,1 \\ 25,5 \end{array}$	10 11	$\frac{29,5}{17,1}$
Jura Landes	5 1	$\begin{bmatrix} 25,4\\4,4 \end{bmatrix}$	3 0	$\frac{16,9}{0}$	$\begin{array}{c c} 1 \\ 0 \end{array}$	5 0	$\begin{bmatrix} 2 \\ 0 \end{bmatrix}$	$\begin{bmatrix} 10,5\\0 \end{bmatrix}$
Loir-et-Cher Loire	$\frac{1}{25}$	4,5 41	4 15	$\frac{20,2}{27,2}$	$\frac{0}{12}$	0	1 3	4,7 5
Loire (Haute-) Loire-Atlantique	1 47	$\frac{1}{5},5$ $66,4$	0 7	0   10.9	0 29	0	0	0
Loiret	8	23,3	6	19,3	12	$\frac{41}{34,9}$	5 1	$\begin{bmatrix} 7,3\\3 \end{bmatrix}$
Lot Lot-et-Garonne	0	0 0	0	0	1	$\begin{bmatrix} 7,6\\4,1 \end{bmatrix}$	1	$\begin{bmatrix} 31,7 \\ 4,2 \end{bmatrix}$
Lozère	0 3	0 6,1	0	$\begin{bmatrix} 0 \\ 2,2 \end{bmatrix}$	$\begin{array}{c} 0 \\ 12 \end{array}$	$\begin{bmatrix}0\\24,5\end{bmatrix}$	0	$\begin{bmatrix} 0 \\ 2,1 \end{bmatrix}$
Manche	3	7,8	8	23,1	1	10,4	3	8,1

### STATISTIQUES CONCERNANT LA SCARLATINE (suite).

Départements	Jan	vier	Février		Mars		Avril	
Departements	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R.M.	I. M.
Marne Marne (Haute-)	15 5	38,6 27,3	17 2	48,3 12,1	26 0	66,8 0	17 7	45,1 39,5
Mayenne	1 9	$\frac{4,6}{15}$	$\frac{2}{5}$	$10,3 \\ 9,2$	9 16	$\frac{42}{26,6}$	8	9,6 13,7
Meuse	$\frac{2}{2}$	10,6 $4,3$	1 2	5,8 4,8	$\begin{array}{c} 1 \\ 0 \\ \end{array}$	5,2	2 3	10,9 6,7
Moselle Nièvre	12 0	14,3	11 7	14,6 36,6	$\frac{9}{2}$	10,7 9,4	$\begin{array}{c} 6 \\ 2 \\ 51 \end{array}$	7,4 9,7 26
Nord Oise	49 2 6	24,2 4,6 24,6	51 9 2	27,9 23,2 9,1	62 9 4	$ \begin{array}{c c} 30,6 \\ 20,9 \\ 16,4 \end{array} $	5 0	12 0
Orne  Pas-de-Calais  Puv-de-Dôme	11 6	9,2 13,4	1Î 11	10,2 $27,1$	$\frac{15}{15}$	12,6 $33,5$	9 10	$\frac{0}{7,8}$
Pyrénées (Basses-) Pyrénées (Hautes-)	5 8	11,9 42	$\frac{3}{2}$	7,9 11,6	4 7	9,5 36,7	1 0	2,4 0
Pyrénées-Orientales Rhin (Bas-)	8 5	33,7 7,3	1 9	4,6 14,6	$\begin{array}{c} 1 \\ 21 \end{array}$	$\frac{4,2}{30,8}$	0 13	$0 \\ 19,7$
Rhin (Haut-) Rhône	40 110	83 108	27 109	62 118	$\frac{36}{136}$	$\begin{array}{c} 74,7 \\ 133 \\ \end{array}$	$\begin{array}{c c} 24 \\ 42 \end{array}$	$\frac{51,4}{42,4}$
Saône (Haute-) Saône-et-Loire	$\frac{6}{11}$	$\begin{array}{c} 33,4 \\ 23,5 \\ 18 \end{array}$	4 7 9	$ \begin{array}{c c} 24,7 \\ 16,6 \\ 25,7 \end{array} $	0 6 13	$0 \\ 12,8 \\ 33,5$	$egin{array}{c} 0 \ 2 \ 10 \end{array}$	$^{0}_{4,4}_{26,6}$
Sarthe Savoie Savoie (Haute-)	4 7	$\frac{16}{17}$ $\frac{23}{5}$	7 15	33 55.8	9 11	38,3 148	9 29	$\frac{20,0}{39,6}$
Seine	$\begin{array}{c} 271 \\ 32 \end{array}$	53,6 35	296 37	64,9 44,8	281 33	55,6 36	164 10	$\frac{33,5}{11,3}$
Seine-et-Marne Seine-et-Oise	15 69	$\frac{32,1}{32,4}$	9 99	$\frac{21,3}{51,5}$	16 90	$\frac{34,2}{42,3}$	8 36	$\frac{17,6}{17,4}$
Sèvres (Deux-) Somme	0 5	$\frac{0}{11,7}$	$\frac{2}{0}$	7,9	4 18	14,3 42,3	0 8	$\frac{0}{19,4}$
Tarn	0 0 3	0 0 6.8	4 0 3	15,6 0 7.6	7 1 5	$24,7 \\ 6,3 \\ 11,4$	1 () 5	$^{3,6}_{0}$ $^{11,8}$
Vaucluse	2 4	7	1 0	3,9 0	1 0	3,5 0	3 3	10,9 8,7
Vienne Vienne (Haute-)	1 7	$\begin{array}{c} 3,4 \\ 24,5 \end{array}$	2 4	7,6 15,5	1 1	$\frac{3,4}{3,5}$	0 9	$0 \\ 32,5$
Vosges	1 4 0	3 17,1 0	1 1 1	$\begin{array}{c c} 3,3 & \\ 4,7 & \\ 11,3 & \end{array}$	3 3 4	$9 \\ 12,8 \\ 40,9$	$\frac{2}{2}$	$6,2 \\ 8,8 \\ 10.5$

## Méningite cérébro-spinale.

#### STATISTIQUES MENSUELLES DÉPARTEMENTALES

Premier quadrimestre 1965.

 $\begin{array}{l} R.\,M. = Nombre \;de \;cas \;indiqu\'e \;sur \;le \;relev\'e \;mensuel. \\ I.\,\,M. = Indice \;de \;morbidit\'e \;calcul\'e \;sur \;la \;base \;annuelle, \;rapport\'e \;\grave{a} \;100\;000 \;habitants. \end{array}$ 

Départements	Jan	vier	Fév	rier	Ma	ırs	Av	ril
Departements	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.
Ain Aisne Allier Alpes (Basses-)	0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1 1 0 0	3,8 2,4 0 0	0 0 1 0	0 0 3 0	2 0 0 0	7,1 0 0 0
Alpes (Hautes-) Alpes-Maritimes Ardèche Ardennes	0 0 0 1 0	0 0 0 3,7	0 4 0 3 0	$0 \\ 7,7 \\ 0 \\ 12,5 \\ 0$	0 1 0 3 0	0 1,7 0 11,3	1 0 0 3	13,2 0 0 11,6
Ariège Aube Aude , Aveyron Bouches-du-Rhône	0 0 0 1	0 0 0 0 0.8	0 1 0 2	0 4,6 0 1.8	1 0 0 3	0 4,4 0 0 2,5	0 2 1 0 2	9,2 4,3 0 1,7
Cantal Charente Chare	0 0 0 0	0,0	2 0 1	5,2 0 3,8 2,6	1 1 0 0	2,3 6,8 0	3 0 2 0	7,3 0 7,2 0
Cher Corrèze Corse Côte-d'Or	0 0 0 1	0 0 0 2,9	0 0 0 1	$0 \\ 0 \\ 0 \\ 3, 2$	0 1 0 2	0 4,9 0 5,8	1 1 2 0	4 5 13,4 0
Côtes-du-Nord	1 0 0 0	2,3 0 0 0	1 1 0 1	2,5 8 0 3,1	1 0 0 3	2,3 0 0 8,5	2 2 0 5	4,8 15 0 14,7
Drôme Eure Eure-et-Loir Finistère	0 0 1 0	0 0 4,1 0	0 0 0 2	0 0 0 3,4	0 1 1 1	0 3,1 4,1 1,5	0 1 2 3	0 3,2 8,5 4,8
Gard	$\begin{bmatrix} 1 \\ 0 \\ 0 \\ 0 \\ 0 \end{bmatrix}$	2,5 0 0 0	$\begin{bmatrix} 1 \\ 0 \\ 0 \\ 2 \end{bmatrix}$	2,8 0 0 2,6	1 1 0 3	2,5 1,8 0 3,6	0 0 0 2	0 0 0 2,4
Hérault Ille-et-Vilaine Indre Indre-et-Loire	2 0 0	4,2 0 0 0 0	2 1 0 0	4,6 2 0 0	1 0 0 0	2,1 0 0 0	1 1 0 0	2,1 1,9 0 0
Isère Jura Landes Loir-et-Cher	4 0 0 0	6 0 0 0	1 0 0 1	1,6 5,6 0 0 1,8	1 0 0 0 0 5	1,5 0 0 0	2 0 1 1 0	$\begin{bmatrix} 3,1 \\ 0 \\ 4,5 \\ 4,7 \\ 0 \end{bmatrix}$
Loire Loire (Haute-) Loire-Atlantique Loiret	1 0 0	5,5 0 0 0	0 2 1	$\begin{bmatrix} 1, 0 \\ 0 \\ 3, 1 \\ 3, 2 \\ 0 \end{bmatrix}$	0 5 4 0	8,2 0 7 11,6	1 1 1 0	5,7 1,4 3
Lot Lot-et-Garonne Lozère Maine-et-Loire Manche	0 0 3 0	0 0 6,1 0	0 0 3 0	0 0 6,7	1 0 5 3	4,1 0 10,2 7,8	0 0	0 0 0 0
- Authorite	"		·	•		7,0	١ ٠	

#### STATISTIQUES CONCERNANT LA MÉNINGITE CÉRÉBRO-SPINALE (suite).

Départements	Jan	vier	Fév	rier	M	ars	Av	ril
	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.
Marne Marne (Haute-) Mayenne Meurthe-et-Moselle Meuse Morbihan Moselle Nièvre Nord Oise Orne Pas-de-Calais Puy-de-Dôme Pyrénées (Basses-) Pyrénées (Hautes-) Pyrénées-Orientales Rhin (Bas-) Rhin (Haut-) Rhône Saône (Haute-) Saône-et-Loire	1 0 0 1 1 1 3 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	2,5 0 1,6 5,3 2,1 3,5 0 1,4 0 0 0 0 0 0 0 1,9 0	1 0 0 1 1 0 1 1 3 0 5 5 2 2 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	2,8 0 1,8 0 2,4 3,9 0 2,7 5,1 1,8 0 0 0 0 0 0 0	7 0 0 2 1 1 2 0 4 1 0 4 0 0 0 0 0 1 0 0 1 0 0 0 0 0 0	17,9 0 0 3,3 5,3 2,1 2,3 0 1,9 2,3 0 0 0 0 8,4 0 0 0,9 0	2 5 0 0 1 2 1 0 5 1 1 5 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 0 1 0 0 0 1	5,3 28,2 0 0 5,4 4,5 1,2 0 2,5 2,4 4,2 4,3 2,4 0 4,3 0 0 1 0 0
Sarthe Savoie Savoie (Haute-) Seine Seine-Maritime Seine-et-Marne Seine-et-Oise Sèvres (Deux-) Somme Tarn Tarn-et-Garonne Var Vaucluse Vendée Vienne Vienne Vienne (Haute-) Vosges Yonne Territoire de Belfort	0 0 3 8 2 1 3 0 0 1 0 0 2 1 0 0 0 0 0 0	0 0 10 1,5 2,1 2,1 1,4 0 2,3 0 0 4,5 3,5 0 0 0 0 0 0 0	1 0 2 7 0 0 7 0 6 0 1 2 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	2,8 0 7,4 1,5 0 0 3,6 0 15,6 0 7 5 0 3,1 0 0 0	0 0 1 10 4 3 9 0 5 0 0 7 0 0 0 2 0 0 1 1	0 0 3,3 1,9 4,3 6,4 4,2 0 11,7 0 0 16 0 0 0 7 0 4,2 10,2	3 0 12 2 3 4 0 0 0 0 2 1 1 0 0 1 0 1 1 0 1 0 1 0 1 0	8 8,8 0 2,4 2,2 6,6 1,9 0 12,1 0 0 4,7 3,6 2,9 0 0 10,5

## Poliomyélite.

## STATISTIQUES MENSUELLES DÉPARTEMENTALES

Premier quadrimestre 1965.

R. M. = Nombre de cas indiqué sur le relevé mensuel.
I. M. = Indice de morbidité calculé sur la base annuelle, rapporté à 100 000 habitants.

Départements	Jan	vier	Fév	rier	Ма	ırs	Av	ril
Departements	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.
Ain	0	0	0	0	0	0	0 5	0
Aisne	0	ŏ	0 1	ő	ő	0	ő	$\begin{bmatrix} 11,5\\0 \end{bmatrix}$
Allier	ŏ	ŏ	ŏ	ŏ	lő,	Ö	ŏ	ő
Alpes (Hautes-)	ŏ	ŏ	ŏ	ő		ő	ő	ŏ
Alpes-Maritimes	ŏ	ŏ	ő	ŏ	l ŏ l	ŏ	ŏ	ŏ
Ardèche	ŏ	ŏ	ŏ	ŏ	ľi	4,6	ŏ	ŏ
Ardennes	ĭ	š,7	ĭ	4,1	ô	0,0	ŏ	ŏ
Ariège	Ō	o,	ō	0,	ŏ	ŏ	ŏ	ŏ
Aube	0	Ü	Õ	0	Ü	Ü	ō.	ő
Aude	0	0	0	0	0	Ō	ŏ	ŏ
Aveyron	0	0	0	0	0	0	0	0
Bouches-du-Rhône	0	0	0	0	1	0,8	3	2,6
Calvados	1	2,3	0	0	0	0	0	0
Cantal	0	0	1	7,5	0	0	1	7
Charente	0	0	0	0	0	0	0	0
Charente-Maritime	0	0	0	0	0	0	0	0
Cher	0	0	0	0	0	0	0	0
Corrèze	0	0	0	0	0	0	0	0
Corse	0	0	0	0	0	0	0	0
Côte-d'Or	0	0	0	0	0	0	0	0
Côtes-du-Nord	0	0	0	0	0	0	0 0	0
Creuse	ő	ő	0	0	0	0	0	$\frac{0}{3,2}$
Dordogne Doubs	0	ŏ	1	3,1	ő	ő	0 1	0,2
Drôme	ŏ	ő	ō	0	ő	ő	0 1	0
Eure	ŏ	ŏ	ŏ	ő	ŏ	ŏ	ŏ	ŏ
Eure-et-Loir	ŏ	ŏ	ő	ŏ	ŏ	ő	l ŏ l	ő
Finistère	ĭ	1,5	ŏ	ő	ŏ	ő	l ŏ l	ŏ
Gard	ō	ô"	ŏ	ö	ŏ	ŏ	ŏ	ŏ
Garonne (Haute-)	0	0	1	2	Ŏ	ŏ	Ö	ŏ
Gers	0	0	0	0	0	0	0	Ö
Gironde	0	0	0	0	0	Ö	0	0
Hérault	- 0	0	0	0	0	0	1	$^{2,1}$
Ille-et-Vilaine	0	0	0	0	0	0	0	0
Indre	0	0	0	0	0	0	0	0
Indre-et-Loire	0	0	0	0	0	0	0	0
Isère	0	0	0	0	0	0	0	0
Jura	0	0	1	5,6	0	0	0	0
Landes	0	0	0	. 0	0	0	0	0
Loir-et-Cher	0	0	0 0	0	0	0	0	0
Loire (Hauta)	0	$\begin{bmatrix} 0 \\ 0 \end{bmatrix}$	0	0	0 0	0	0	0
Loire (Haute-)	ő	0	ő	ő	0	0	0	0
Loire-Atlantique Loiret	ő	0	ő	0	0	ő	0	Ü
Lot	ő	0	ő	ŏ	ő	0	Ö	ő
Lot-et-Garonne	ő	ŏ	ŏ	ŏ	ŏ	ő	Ö	ő
Lozère	ŏ	ŏ	ŏ	ŏ	Ö	. 0	ŏ	ő
Maine-et-Loire	ő	ő	ŏ	ŏ	ŏ	ŏ	ŏ	ŏ
Manche	ŏ	ő	ŏ	ŏ	ŏ	ŏ	l ŏ l	ő
				``		``	"	·
<u></u>	<u> </u>	,						

#### STATISTIQUES CONCERNANT LA POLIOMYÉLITE (suite).

Départements	Jan	vier	Fév	rier	M	ars	Av	ril
	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.
Marne	0	0	0	o o	0		0	0
Marne (Haute-)	ŏ	ŏ	lő	ŏ	ŏ	1 0	ŏ	ŏ
Mayenne	lŏ	lŏ	ŏ	lŏ	ő	l ŏ	ŏ	ŏ
Meurthe-et-Moselle	ŏ	ŏ	ŏ	lő	ő	lő	ŏ	ŏ
Meuse	lő	ŏ	ŏ	lŏ	ŏ	ő	ŏ	ŏ
Morbihan	lŏ.	ŏ	l ŏ l	lŏ	ŏ	lŏ	ŏ	ŏ
Moselle	ĭ	1.1	ŏ	ő	ő	lŏ	ŏ	lŏ
Nièvre	ô	0	l ŏ	ŏ	ŏ	lő	lő	Ιŏ
Nord	ő	ŏ	ŏ	ŏ	ŏ	lő	l ő :	ŏ
Oise	$\ddot{2}$	4.6	l ŏ l	ŏ	ŏ	ŏ	1	2.4
Orne	1	4.1	l ŏ l	ŏ	ŏ	lő	Ô	0,4
Pas-de-Calais	l ö l	0	l ŏ l	ő	ő	ŏ	ŏ	ŏ
Puy-de-Dôme	0	0	ŏ	l ő	ŏ	ŏ	ŏ	ŏ
Pyrénées (Basses-)	0	Ō	ě	Ö	ŏ	l ŏ l	ŏ	ő
Pyrénées (Hautes-)	- 0 l	Ó	l õ l	ŏ	ŏ	lŏ	ŏ	ŏ
Pyrénées-Orientales	0	Ü	0	ö	i i	4,2	ŏ	ŏ
Rhin (Bas-)	0	0	0	ö	ő	0'-	ŏ	ŏ
Rhin (Haut-)	1	2	Ô	Ŏ	ŏ	ŏ	ŏ	ŏ
Rhône	0	0	1	ĩ	ŏ	ŏ	ŏ	ŏ
Saône (Haute-)	1	5,5	$\bar{0}$	ō	ĩ	5,5	ŏ	ŏ
Saône-et-Loire	0 1	0	0	ō	ō	0,0	ŏ	ő
Sarthe	2	5,1	0	Ö	ŏ	ŏ	i	$\overset{\circ}{2}$ ,6
Savoie	0	o´	0	Ö	ő	ŏ	ō	0,0
Savoie (Haute-)	1	3,3	0	Ö	ő	l ŏ l	ŏ	ŏ
Seine	0	0	2	0,4	0	' ô l	1	0,2
Seine-Maritime	0	0	1	1,2	0	0	ō	ö'-
Seine-et-Marne	0	0	0	0	0	0	0	0
Seine-et-Oise	1	0,4	0	0 1	0	0	$^{2}$	0.9
Sèvres (Deux-)	0	0	0	-0	0	- 0	0	0
Somme	0	0 1	0	0	0	0 [	0	0
Tarn	0	0	0	0	0	0	0	0
Tarn-et-Garonne	0	0	0	0	0	0	0	0
<u>Var</u>	0	0	1	2,5	1	2,2	2	4,7
Vaucluse	0	0	0	0	1	3,5	0	0
Vendée	0	0	0	0	0	0	0	0
Vienne	0	0	0	0	2	6,9	0	0
Vienne (Haute-)	0	O	0	0	0	0	0	0
Vosges	0	0	0	0	0	0	0	0
Yonne	0	0	0	0	0	0	0	0
Territoire de Belfort	0	0	0	0	0	0	0	0
<u> </u>					!	ı		

#### Brucellose.

#### STATISTIQUES MENSUELLES DÉPARTEMENTALES Premier quadrimestre 1965.

R. M. = Nombre de cas indiqué sur le relevé mensuel.
I. M. = Indice de morbidité calculé sur la base annuelle, rapporté à 100 000 habitants.

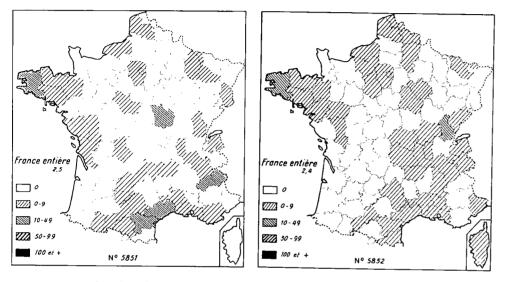
Départements	Jan	vier	Fév	rier	Ma	ırs	Av	ril
Bepartements	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.
Ain Aisne Allier Alpes (Basses-) Alpes (Hautes-) Alpes-Maritimes Ardèche Ardennes Ariège Aube Aude Aveyron Bouches-du-Rhône	2 0 0 1 2 0 0 0 1 0 0 0	6,9 0 11,6 25,5 0 0 3,7 0 0 0 0,8	0 1 0 0 0 3 1 0 0 0 0 0	0 2,4 0 42,4 1,9 0 0 0 4,6 8,8 0,9	1 0 0 0 1 0 0 0 0 1 0 0 0	3,4 0 0 11,6 0 0 3,7 0 0 12,6 0 0,8	0 0 4 2 5 0 0 0 0 0 3 1 1 2	0 0 12,5 24 66 0 0 0 0 0 13 4,1 1,7
Calvados Cantal Charente Charente-Maritime Cher Corrèze Corse Côte-d'Or Câtes-du-Nord Creuse	0 0 1 0 0 1 8 1 0	0 0 3,5 0 4,9 52 2,9 0	0 0 0 0 0 0 16 0	0 0 0 0 0 0 115 0 0	0 0 0 0 0 0 0 30	0 0 0 0 0 0 0 195 0	1 0 1 2 1 66 0 0	2,4 0 0 2,5 8,1 5 443 0 0
Dordogne Doubs Drôme Eure Eure-et-Loir Finistère Gard Garonne (Haute-) Gers	0 0 1 0 0 0 0	0 0 3,6 0 0 0 0	0 1 4 0 1 0 0 0 0 0	0 3,1 15,9 0 4,5 0 0	0 1 2 0 0 0 0 3 0	0 2,8 7,2 0 0 0 7,6 0	0 0 3 0 0 1 2 1	0 0 11,1 0 0 1,6 5,2 1,8 6,5
Gironde Hérault Ille-et-Vilaine Indre Indre Indre-et-Loire Isère Jura Landes Loir-et-Cher	0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	2 1 0 1 0 0 0 0	2,6 2,3 0 5,1 0 0 0 0	2 0 1 0 0 0 0	2,4 4,2 0 4,6 0 0 0 0	0 1 0 1 1 0 0 0	0 2,1 0 4,7 2.9 0 0 0
Loire (Haute-) Loire-Atlantique Loiret Lot Lot Lot-et-Garonne Lozère Maine-et-Loire Manche	0 0 0 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 14 0	1 2 0 0 0 0 0 0 0	1,8 12,3 0 0 0 0 0 0 0 2,8	0 0 0 0 0 0 1	0 0 0 0 0 0 0 14 0	0 0 0 0 1 2 0 1	0 0 0 0 7,9 8,4 0 2,1

#### STATISTIQUES CONCERNANT LA BRUCELLOSE (suite).

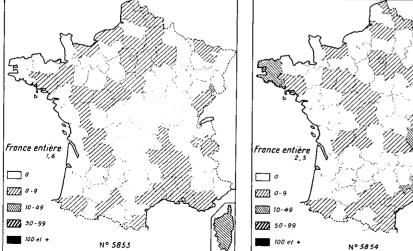
Départements	Jan	vier	Fév	rier	Ma	ırs	Av	ril
Departements	R. M.	I. M.	R. M.	I. M.	R. M.	1. M.	R. M.	I. M.
Marne	1	2,5	0	0	0	. 0	0	0
Marne (Haute-)	1	5,4	2	12,1	2	10,9	0	0
Mayenne	0	0	- 0	0	1	4,6	0	0
Meurthe-et-Moselle	0	0	1	1,8	2	3,3	2	3,4
Meuse	1	5,3	1	5,8	0	0	0	0
Morbihan	0	0	0	0	0	0	0	0
Moselle	1	1,1	1	1,3	Ų į	0	1	1,2
Nièvre	0	0	0	0	0	0	0	0
Nord	1	0,4	0	0	1	0,4	0	0
Oise	1	2,3	0	0	0	0	0	0
Orne	0	0	0	0	1	4,1	0	0
Pas-de-Calais	0	0	0	0	0	0	1	0,8
Puy-de-Dôme	0	0	0	0	1	2,2	0	0 .
Pyrénées (Basses-)	0	0	0 '	0	1	2,3	1 1	2,4
Pyrénées (Hautes-)	1	5,2	0 0	0	0	0	0	17.1
Pyrénées-Orientales	1 1	4,2	0	0	0	0	4	17,4
Rhin (Bas-)	0	0	0	0	1	1,4	0	0
Rhin (Haut-)	1	2	0	0		0	0	i
Rhône	4.	3,9	0 0	0 0	0		1 1	ô
Saône (Haute-)	0	0	0 0	0	1 0	5,5 0	0 4	8,8
Saône-et-Loire	0		6		0	ő	7	0,0
Sarthe	0	0	1 1	0 4.7	Ĭ	4,2	8	ő
Savoie	0	ő	6	0,7	6	0,2	i	3,4
Savoie (Haute-)	0	ő		0,4	i	0.1	1/3	0.6
Seine	0	0	5	0,+	1 6	0,1	6	0,0
Seine-Maritime	0		Ö	,	lö	ő	6	lő
Seine-et-Marne	0	0 4	0	0	0	Ιŏ	l ö	l ŏ
Seine-et-Oise	0	0,4	0	lő	0	ŏ	l ö	ŏ
Sèvres (Deux-)	0	ö	lö	l ŏ	1 1	2,3	lő	lŏ
Somme	0	8	0	Ö	1	0,3	ĭ	3,6
Tarn	0	8	0	8	0	ő	0	0,0
Tarn-et-Garonne	1	2,2	1	2,5	1 1	2,2	l ö	lŏ
Var	1 1	$\frac{2,2}{3.5}$	1	$\frac{2,3}{3,9}$	l i	$\frac{2,2}{3,5}$	5	18,3
Vaucluse	1	2.8	. 0	0,3	ò	0,0	3	8.7
Vendée	0	0,0	1 1	3,8	ŏ	l ŏ	3	10,7
Vienne (Houte)	8	ő	ò	0,0	ŏ	Ιŏ	lő	10,
Vienne (Haute-)	Ö	l ő	1 1	3,3	i	3	lő	ŏ
Vosges	ő	8 7	0	0,3	0	6	l ŏ	ŏ
Yonne	0	0.	0	0	lő	lő	ŏ	ő
remitoire de Bellort	"	"	. "	"	l "	"	, v	"
L	<u>'</u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>		·		·

Typhoïde.

INDICE DE MORBIDITÉ CALCULÉ POUR 100 000 HABITANTS ET RAPPORTÉ A LA BASE ANNUELLE



Janvier 1965.



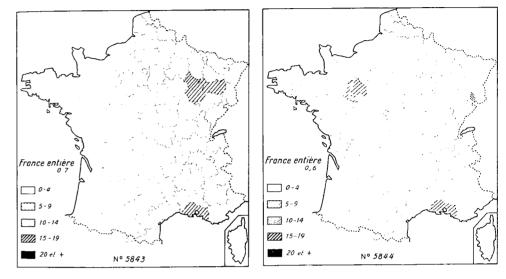
Mars 1965.

Avril 1965.

Février 1965.

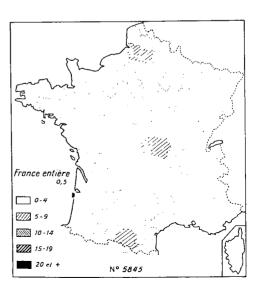
## Diphtérie.

#### INDICE DE MORBIDITÉ CALCULÉ POUR 100 000 HABITANTS ET RAPPORTÉ A LA BASE ANNUELLE



Janvier 1965.

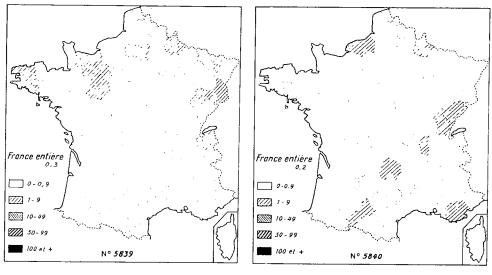
Février 1965.



Mars 1965.

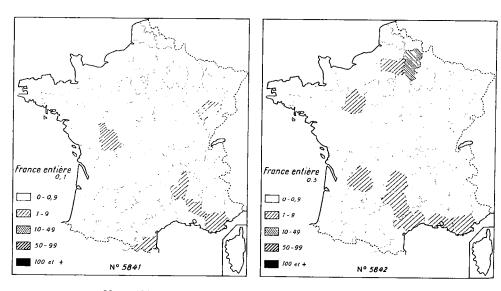
#### Poliomyélite.

#### Indice de morbidité calculé pour 100 000 habitants et rapporté a la base annuelle



Janvier 1965.

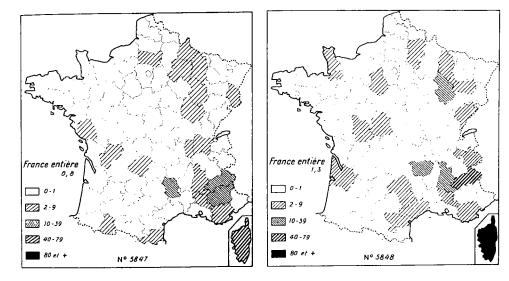
Février 1965.



Mars 1965. Avril 1965.

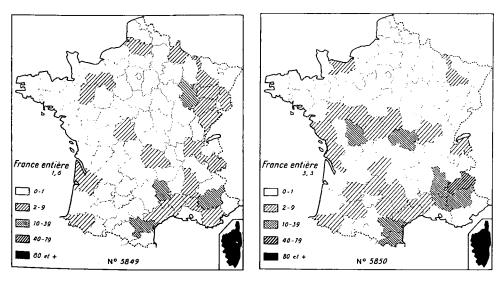
#### Brucellose.

#### Indice de morbidité calculé pour 100 000 habitants et rapporté a la base annuelle



Janvier 1965.

Février 1965.



Mars 1965.

Avril 1965.

# STATISTIQUES VACCINALES POUR L'ANNÉE 1963 (Vaccination antivariolique.)

Les résultats statistiques exposés ci-après ont été établis à partir des rapports adressés au Ministère de la santé publique et de la population par les directions départementales. Les rapports émanant de 82 d'entre elles ont pu être exploités statistiquement. 7 départements n'ont pas fourni de rapport : l'Aisne, le Doubs, la Haute-Garonne, les Landes, les Pyrénées-Orientales, le Bas-Rhin et la Seine. Le rapport de la Charente n'a pas pu être exploité.

#### I. - NOMBRE DES ASSUJETTIS A LA VACCINATION

Ce nombre comporte:

- d'une part, les assujettis du fait de leur âge, soit à la primo-vaccination (première année), soit à la première revaccination (onzième année), soit à la deuxième revaccination (vingt et unième année);
- d'autre part, les personnes qui, assujetties les années précédentes, n'ont pas été vaccinées et ont été reportées en 1963.
  - Le nombre des assujettis est de 1 622 199 et il comprend :
  - a) assujettis du fait de l'âge : 1 212 524, soit 75 % du total;
- b) sujets « reportés » des années précédentes : 409 675, soit 25 % du total.

La répartition des assujettis par rapport au type de vaccination s'établit comme suit :

a) Primo-vaccination: 821 557, soit 50,6 %.

Parmi eux, on compte 225 340 sujets reportés des années précédentes, soit 27,6 %.

- b) Première revaccination : 695 977, soit 43 %; 162 054 étaient reportés des années précédentes, soit 25,3 %.
- c) Deuxième revaccination : 104 665, soit 6,4 %; 22 281 étaient reportés des années précédentes, soit 22 %.

Le petit nombre des assujettis à la deuxième revaccination s'explique vraisemblablement parce que celle-ci concerne essentiellement le sexe féminin.

#### II. - NOMBRE DE SUJETS VACCINÉS

Le nombre total s'élève, pour les 82 départements considérés, à 1215363 et comprend :

- a) Les assujettis qui ont été vaccinés :
- soit en séances publiques : 1 072 560;
- soit par leur médecin personnel : 133 178 (12,5 % du total).
- b) Les sujets non assujettis, mais qui se sont fait spontanément vacciner, soit en séances publiques, soit par leur médecin personnel : 9 625.

La répartition par rapport au type de vaccination se présente comme suit :

- a) Primo-vaccination: 621 388, soit 57 %;
- b) Première revaccination: 531 509, soit 44 %;
- c) Deuxième revaccination: 52 841, soit 4 %.

Les sujets non assujettis, pour lesquels la vaccination reçue n'a pas été précisée, correspondent à 0,8 % du total des vaccinés.

## III. — PROPORTION DES VACCINÉS PAR RAPPORT AUX ASSUJETTIS

Le nombre des assujettis est de 1 622 199, le nombre des vaccinés de 1 205 738. Le tableau I indique le pourcentage des vaccinés par rapport aux assujettis de chaque groupe pour les années 1961, 1962 et 1963.

La proportion des vaccinés est assez stable, environ les trois quarts des assujettis à la primo-vaccination et à la première revaccination. Le pourcentage de primo-vaccination est faiblement mais régulièrement.

TABLEAU I

Proportion des vaccinés par rapport aux assujettis
(années 1961, 1962, 1963).

		Assujettis			Pourcentages				
	1961	1962	1963	1961	1962	1963	1961	1962	1963
N. total Primo-vacci-	1 677 682	1 695 358	1622 199	1 221 291	1 286 064	1 205 738	73	76	74
nation	843 436	849 393	821 557	614 977	638 814	621 388	73	75,3	75,0
nation 2° revaccina-	733 473	732 761	695 977	557 397	588 823	531 509	76	80,5	76
tion	100 773	113 204	104 665	48 917	58 427	52 841	49	51,6	50.

croissant d'année en année. La première revaccination est également effectuée dans plus de 75 % des cas. Par contre, la deuxième revaccination n'est toujours effectuée que chez 50 % des assujettis.

D'autre part, on ne peut manquer d'être frappé par le petit nombre apparent d'assujettis à la deuxième revaccination : environ 100 000 sujets. Ce chiffre est difficilement explicable, même en tenant compte de la faible natalité de l'année de naissance correspondante et du fait que les sujets de sexe masculin étant vaccinés par le service de santé militaire, échappent pour la plupart à cette statistique.

#### IV. — CAUSES DE NON-VACCINATION

- a) Ajournement après examen médical:
- assujettis à la primo-vaccination : 3,4 %;
- assujettis à la première revaccination : 2 %;
- assujettis à la deuxième revaccination : 2,9 %.
- b) Abstention:
- à la primo-vaccination : 16,7 %;
- à la première revaccination : 16,1 %;
- à la deuxième revaccination : 40,8 %.

## V. — RÉSULTATS DE LA VACCINATION (Renseignements fournis par 68 départements.)

Le résultat de la vaccination a été contrôlé chez 80 % des primovaccinés, 81 % des sujets ayant reçu la première revaccination et 75 % de ceux ayant reçu la deuxième revaccination.

Le tableau II indique le pourcentage de succès pour les diverses vaccinations.

Tableau II
Résultat de la vaccination.

	Nombre de vaccinations contrôlées de succès constatés					Pourcenta		eges	
	1961	1962	1963	1961	1962	1963	1961	1962	1963
Nombre total Primo-vaccination  1 <sup>re</sup> revaccination  2 <sup>e</sup> revaccination	286 848 308 803	272 784 296 517	337 682	254 845 247 482	241 493 239 707	315 980 295 721	88,8	88,6 81,0	93, 84,

#### CONCLUSIONS

La proportion des vaccinés par rapport aux assujettis se situe autour de 75 %.

Il existe une amélioration lente du pourcentage des primo-vaccinations, mais la deuxième revaccination reste négligée. Compte tenu des réserves énoncées plus haut, son nombre est très faible et traduit une inobservation regrettable de l'obligation légale de la revaccination antivariolique au cours de la vingt et unième année.

Travail de la section d'épidémiologie présenté par

P. CHASSAGNE et J.-P. DEVAUX.

Bulletin de l'Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale. Tome **20**, 1965, n° 4, pp. 397-406.

## STATISTIQUES VACCINALES POUR L'ANNÉE 1963 (Vaccins D. T. et D. T. associé.)

Les résultats statistiques exposés ci-après sont établis à partir des rapports adressés au Ministère de la santé publique et de la population par les directions départementales.

De même qu'en 1962, divers départements n'ont pas envoyé de rapports pour 1963, ou n'ont envoyé que des documents trop succincts ou trop imprécis pour être utilisables. Ce sont : l'Aisne, la Charente, la Corrèze, le Doubs, les Landes, la Nièvre, le Bas-Rhin, la Seine, la Seine-et-Oise et la Haute-Vienne.

Les rapports fournis par les 80 autres départements ont pu être exploités statistiquement.

1

Le tableau I indique, pour les 80 départements envisagés, le pourcentage des communes où des séances collectives ont pu être organisées.

Seules les vaccinations pratiquées dans ces communes figurent sur les rapports des directions départementales. Pour la plupart des départements, des séances ont été organisées dans plus de 80 % des communes; il n'est inférieur que dans 10 départements, dont certains gardent un pourcentage faible : 33,2 % pour les Basses-Alpes, 34,7 % pour la Corse, 56,3 % pour les Basses-Pyrénées. D'une façon générale cependant, le pourcentage des communes où la vaccination est organisée est en légère progression chaque année, et il est en 1963 de 88 %.

Ce tableau indique également le pourcentage des sujets ayant reçu la primo-vaccination complète (3 ou 4 injections selon le vaccin envisagé) par rapport au nombre total des assujettis, dans les communes où les séances étaient organisées. Il apparaît, là encore, d'importantes différences d'un département à l'autre.

Pour juger de l'extension prise par la vaccination dans tel département,

Tableau I Vaccination D.T. et D.T. associé.

	Nombre	Nombre de com-	Pour- centage	D. T.	ou D. T. as	omplète ssocié
Départements	total de communes	munes à vacei- nations orga- nisées	par rapport au nombre total	Nombre d'assujettis	Nombre de vaccinés	Pource tage
Ain	455					
Aisne	455	448	98,5	7 950	5 246	66
Allier	321	315	98,0	5 203	3 922	75.9
Alpes (Basses-)	241	80	33,2	2 085	1 216	75,3 57,8
Alpes (Hautes-)	180	180	100	1 357	977	72,1
Alpes-Maritimes	163	163	100	17 328	7 559	43,6
Ardennes	$\begin{array}{c c} 349 \\ 502 \end{array}$	306	87,5	4 128	3 911	95
Ariège	342	$\frac{479}{319}$	95,5	6 036	4 954	82,1
Aube	445	438	$93,1 \\ 98,4$	= <del>-</del>	0.050	<u> </u>
Aude	441	356	80,6	5 762 4 944	2 356	40,9
Aveyron	-	_	~	4772	3 092 3 619	62,6
Bouches-du-Rhône	118	97	82,1	23 030	21 693	75,6 94,0
Calvados	759	661	87,1	10 905	9 061	83,1
	269	253	94,1	2 983	2 396	80,0
Charente	491	- 110	[	~	_	
Cher	$\frac{421}{290}$	419	99,5	:	_	_
Corrèze	290	286	98,5	4 704	3403	72,3
Corse	366	127	34,7	0.204		_
Côte-d'Or	717	717	100	$\frac{2304}{11886}$	1 867	80,6
Côtes-du-Nord	385	369	96,0	11 000	4 386	36,9
Creuse	266	266	100	2310	1 660	71 0
Dordogne	-	-		6 966	4 613	71,8 $66,1$
Doubs			- 1			
Drôme Eure	382	353	92,1	6 657	5 277	79,0
Eure-et-Loir	699 425	678	97,0	5 871	4 218	72,0
Finistère	420	402	94,5			
Gard	355	338	05 1	11 432	9 4 5 5	82,6
Garonne (Haute-)	594	593	$\begin{array}{c c} 95,1\\100 \end{array}$	8 832	7 092	80,1
Gers	468	410	87,6	2 757	2 151	
iironde		-		16 315	10 966	78,1
férault	343	316	92,1	10 158	4 777	$\substack{67,3\\47,0}$
lle-et-Vilaine	361	355	98,1	22 917	12 386	54,0
	248	248	100	3817	3 039	79,5
sère	282	187	66,2	14 826	14 361	96,5
ura	581	481	90 0	14 048	11 330	80,6
andes	-	401	82,9	2 761	2 258	81,5
oir-et-Cher	296	284	96,0	6 868	2017	
oire	338	325	96,1	19 274	3 917 10 031	57,1
oire (Haute-)	268	258	96,1		10001	52,0
oire-Atlantique	224	151	67,4	8 277	6 825	82,4
oiret	349	342	97,8	10 476	5 385	51,2
otot-et-Garonne	340	336	98,8	3 544	3 341	$94,\bar{1}$
ozère	328	243	74,1	6 896	2 904	42,2
laine-et-Loire		_ [	-	2 737	2610	95, 5
lanche	644	491	76,2	37 891	15 188	40,0
arne	654	567	86,6	8 754 8 914	7 758	88,6
larne (Haute-)	547	438	80,1	0.914	6 663	74.5

TABLEAU 1 (suite).

		Nombre de com-	Pour- centage	Primo-vaco D. T. o	eination con a D. T. asso	iplêt <b>e</b> cié
Départements	Nombre total de communes	nunes à vacci- nations orga- nisées	par rapport au nombre total	Nombre d'assujettis dans les communes à vaccinations organisées	Nombre de vaccinés	Pourcen- tage
Mayenne	599	- 548	91,5	5 492 15 140	. 4 289 12 340	$78,0 \\ 81,5$
Meuse	263		97 <b>,</b> 0	$5043 \\ 12172$	3 683 9 927	73,1 $81,5$
Moselle	765	745	97,5	29 629	20 700	70,0
Nord	664	522	- 78,5	82 945 6 368	$36479 \\ 5003$	$\frac{44,0}{78,5}$
Orne	511	467	91,4		_	
Pas-de-Calais Puy-de-Dôme	908 473	818 385	90,0 81,3	69 419 6 909	$26543 \\ 6272$	$\frac{38,2}{90,9}$
Pyrénées (Basses-) Pyrénées (Hautes-)	560 481	316 290	$\frac{56.3}{60.3}$	6 201 3 186	$rac{3881}{2486}$	$\frac{62,3}{78,0}$
Pyrénées-orientales Rhin (Bas-)	233	213	91,5 —	16 458	14 101	85,6 —
Rhin (Haut-) Rhône	384	384	100	12 719 31 322	9954 $20773$	$\frac{78,2}{66,2}$
Saône (Haute-) Saône-et-Loire	583 590	482 590	82,6 100	3 021 9 961	$\frac{2812}{7840}$	93,1 78,6
Sarthe	385	383	99,4	8 639	5462	63,1
Savoie (Haute-)	315	315	100	1 564 2 546	630 1 109	$\frac{40,3}{43,1}$
Seine Seine-Maritime		_		22 292	19 280	86,1
Seine-et-Marne Seine-et-Oise	533	451	84,5	3 262	2 625 —	80,3
Sèvres (Deux-) Somme	357 835	357 518	100 61,9	9 132 9 022	6 098 6 269	66,7 $69,5$
Tarn	326 195	283 195	86,7 100	8 978	5 763	64.1
Var	154	154	100	17 431	13 416	76,9
Vaucluse Vendée	151	142	94,1	7 780 16 577	4705 $13920$	60,6 84,0
Vienne Vienne (Haute-)	298	257	86,1	7 179	5 483	76,2
Vosges Yonne	529 485	479 445	90,6 91,7	6 214 4 557	3 891 3 591	62,5 $78,9$
Territ. de Belfort	106	100	94,5	3 136	2 306	73,5
France entière	27 439	24 169	88,0	802 949	519 494	64,6

il convient de comparer le pourcentage des sujets vaccinés et le pourcentage des communes où des séances ont pu être organisées. Dans la majorité des départements, ces deux pourcentages sont élevés. La vaccination peut y être considérée comme satisfaisante. Dans certains autres départements, par contre, si la vaccination a bien été organisée dans plus des trois quarts des communes, une proportion très insuffisante d'assujettis a été vaccinée, moins de la moitié dans 10 départements : il en est ainsi de la Côte-d'Or, où les vaccinations ont été organisées dans toutes les communes, mais n'ont cependant été effectuées que chez 36,9 % des assujettis. Il faut cependant reconnaître que le pourcentage général de vaccinés est en progression notable, et cette année dans six départements les taux sont supérieurs à 90 %.

#### II. - PRIMO-VACCINATION

Une primo-vaccination complète, par vaccin D. T. ou D. T. associé, a été effectuée chez 519 494 assujettis, sur un total de 802 949, soit un pourcentage de 64,6 %, supérieur à ceux de 1962 (60,8) et de 1961 (55,5). 59 départements ont indiqué le nombre de primo-vaccinations effectuées en distinguant le D. T. et les D. T. associés. Sur un total de 460 605 primo-vaccinations, on dénombre 255 387 vaccinations avec le D. T., 48.722 avec le D. T. A. B. et 150 513 avec le D. T. polio. Ces chiffres laissent espérer un taux d'immunisation correct de la population, la vaccination antipoliomyélitique étant devenue obligatoire.

### A. — RÉPARTITION DES PRIMO-VACCINATIONS SUIVANT L'ÂGE

Cette répartition a été effectuée sur un total de 698 364 assujettis, parmi lesquels 437 922 ont été vaccinés (soit 62,7 %).

Le tableau II indique la proportion des vaccinés par rapport aux assujettis dans chaque tranche d'âge.

TABLEAU II

Ages	1962	1963
0 à 2 ans	% 60,4 61,5 61,1 57,1 55,6	% 62 65 64,2 64,1 54,2

On constate en 1963 une augmentation de la proportion des vaccinés dans les diverses tranches d'âge, sauf dans la dernière.

Le tableau III montre la répartition par groupe d'âge de l'ensemble des vaccinés, et également des vaccinés par le D. T. isolé ou associé au T. A. B., ou aux vaccins antipoliomyélitique, anticoquelucheux, ou à ces deux derniers.

TABLEAU III

Ages		vaceina- (total)	р. т.	D. T. T. A. B.	D. T. Polio.	D. T. Coq. Polio.	D. T. Coque- tuche
	1962	1963	1963	1963	1963	1963	1963
	%	%	%	%	%	%	%
0 à 2 ans	$\frac{37,8}{21,7}$	35,6 $23,1$	$\frac{33,7}{22,9}$	45,8 20,1	$\frac{34,4}{24,6}$	$\frac{48,6}{34,4}$	$\frac{43,5}{28,1}$
3 à 6 ans 6 à 10 ans	$\frac{22,5}{10,9}$	23,7 $10,4$	$\frac{26,5}{11,0}$	12,9 8.6	$\frac{22,8}{10,5}$	15,0 16,9	$\frac{19,3}{5,7}$
10 à 14 ans	7,1	7,2	5,9	12,6	7,7	5,1	3,4

Il apparaît, comme les années précédentes, que les plus fortes proportions de vaccinés appartiennent aux trois premières tranches d'âge (de 0 à 6 ans), comme on pouvait le prévoir.

Si l'on considère, dans chaque groupe d'âge, le type de vaccination utilisé (tableau IV), on constate que le D. T. seul est utilisé dans plus de la moitié des cas à tous âges et le D. T. polio dans 25 à 30 %. Il tend vraisemblablement à supplanter le D. T. T. A. B. utilisé surtout dans la tranche de 10 à 14 ans.

TABLEAU IV

Ages	D. T.	D. T. T. A. B.	D. T. P.	D. T. C. P.	D. T. C
	%	%	0/	%	7/6
0 à 14 ans	55,4	10,6	1,3	32,4	0,3
0 à 2 ans 2 à 3 ans	54,6	15,6	1,8	27,6	0,4
3 à 6 ans	$\begin{array}{c} 57,1 \\ 64,5 \end{array}$	10,4 6,6	$^{1,8}_{1,2}$	$\begin{array}{c} 30,3 \\ 27,5 \end{array}$	$0,4 \\ 0,2$
6 à 10 ans	60,6	9,8	0,8	28,8	0.04
10 à 14 ans	47,6.	21,1	0,7	30,5	0,02

On observe en 1963 un certain relevement du nombre des vaccinations D. T. T. A. B., surtout dans le département du Nord où 36 000 enfants de tous âges ont reçu ce vaccin.

Rappelons que la vaccination T. A. B., non obligatoire, peut être exigée pour le séjour en colonies de vacances, lorsque les circonstances épidémiologiques l'imposent.

#### B. — Causes d'abstention a la première injection et primo-vaccination incomplète

Sur 717 198 assujettis, 29 346, soit 4,1 %, n'ont reçu qu'une seule injection; 30 526, soit 4,2 %, que deux injections; 181 606 assujettis, soit 25,3 %, ne se sont pas présentés lors de la première séance de vaccination.

L'examen médical a fait éliminer définitivement 2 909 sujets, soit 0,4 % des assujettis, et temporairement 33 870, soit 4,7 %.

Après la première injection, pour 636 221 assujettis, 42 635, soit 6,7 % du total des assujettis, ne se sont pas présentés pour la deuxième ou la troisième injection.

Des contre-indications à la poursuite de la vaccination ont été décelées à titre définitif pour 459 cas (soit 0,1 %), et à titre temporaire pour 4745 cas (soit 0,7 %).

Au total, 32 % des assujettis (contre 36,3 % en 1962) ne se sont pas présentés à la première injection ou, l'ayant reçue, ne se sont pas représentés.

Le tableau V montre la répartition, pour chaque tranche d'âge, des contre-indications et des réfractaires par rapport au nombre total des sujets non vaccinés. Les contre-indications temporaires ou définitives ont légèrement diminué dans toutes les tranches d'âge. Le nombre de réfractaires reste assez stable.

TABLEAU V

. Ages	Contre-indications		Contre-indications définitives		Réfractaires	
	1962	1963	1962	1963	1962	1963
0 à 2 ans	21,1	18,7	1,2	0,9	77,7	80,4
2 à 3 ans	14,1	$\begin{array}{c c} 15,2 &   \\ 12,4 &   \end{array}$	1,7	$\begin{array}{c c} 1,3\\1,6 \end{array}$	81,1 84,2	83,5 86,0
6 à 10 ans	12,2 10,1	$\frac{9,2}{7,3}$	$\frac{1.9}{2.7}$	1,8 1,8	$85,9 \\ 87,2$	89,0 90,9

Le tableau VI envisage la répartition des diverses causes d'abstention à la première injection par rapport à l'âge des sujets non vaccinés.

TABLEAU VI

Ages	Contre-indications		Contre-indications définitives		Réfractaires	
	1962	1963	1962	1963	1962	1963
	%	%	V/n	%	%	%
0 à 2 ans	47,9	49,6	27,9	26,2	36,3	36,4
2 à 3 ans	20,7	20,4	21,1	19,7	20.1	19,1
3 à 6 ans	16,8	16,2	21,3	22,1	20,7	19,1
6 à 10 ans	9,2	8,0	14,9	16,8	13,4	13,1
10 à 14 ans	5,4	5,8	14,8	15,2	9,5	12,3

C'est chez les enfants au-dessous de 6 ans que le pourcentage des contre-indications médicales demeure le plus élevé. Les contre-indications temporaires sont fréquentes pour la première tranche d'âge. Le tableau VII montre le pourcentage des sujets n'ayant pas reçu la primo-vaccination complète et celui des contre-indications temporaires ou définitives. Ces pourcentages sont exprimés par groupe d'âge, par rapport aux assujettis.

Le pourcentage des contre-indications médicales temporaires décroît en même temps que s'élève l'âge; celui des contre-indications définitives reste très faible. Ces chiffres sont stables d'une année à l'autre.

TABLEAU VII

Ages	Contre-indications		Contre-indications définitives		Réfractaires	
	1962	1963	1962	1963	1962	1963
0 à 2 ans	% 7,6 6,1 4,9 5,5 4,6	7,3 5,2 4,9 4,6 3,7	% 0,4 0,6 0,6 0,9 0,3	% 0,4 0,5 0,6 0,9 0,9	% 27,9 28,8 29,6 38,6 39,5	% 31,7 28,8 33,8 44,6 45,9

#### C. - LIEU DE PRIMO-VACCINATION

Sur 476 822 vaccinés, 61,5 % l'ont été en séances collectives, 21 % au dispensaire et 17,5 % chez un médecin privé.

#### III. — INJECTION DE RAPPEL

Les assujettis pour les départements considérés étaient au nombre de 603 082.

489 167 ont reçu l'injection de rappel, soit un pourcentage de 81 %. Le tableau VIII, établi d'après 538 195 assujettis, montre le pourcentage de vaccinés par rapport aux assujettis, en fonction de l'âge.

TABLEAU VIII

Ages	1962	1963		
	6%	%		
0 à 2 ans	75,1	77,6		
2 à 3 ans	77,1	77,5 79,5 84,5		
3 à 6 ans	79,3	79,5		
6 à 10 ans	83,0	84,5		
10 à 14 ans	75,5	81,9		

BULL. DE L'I. N. S. E. R. M., Nº 4, JUILLET-AOÛT 1965.

405

Le pourcentage de sujets ayant reçu l'injection de rappel dans toutes les tranches d'âge est revenu cette année à une valeur acceptable, voisine de 80 %.

Une contre-indication médicale, temporaire ou définitive, à l'injection de rappel, a été notée dans 1,7 % des cas.

La comparaison des tableaux II et VIII montre que la proportion des assujettis ayant reçu l'injection de rappel est nettement plus élevée que celle des assujettis ayant reçu la primo-vaccination. Ces constatations permettent de conclure que, si la primo-vaccination comprenait un plus grand nombre de sujets, l'injection de rappel ayant lieu dans près de 80 % des cas, la vaccination de la population pourrait être considérée comme satisfaisante; mais actuellement, on ne peut considérer comme correctement vaccinés que 65 % des assujettis. L'effort doit donc porter essentiellement sur l'augmentation du nombre des primo-vaccinations.

La répartition par âge des contre-indications et des réfractaires à l'injection de rappel s'établit comme suit (tableau IX).

Ages	Contre-ir	dications	Réfractaires			
	1962	1963	1962	1963		
0 à 2 ans	2,1 2,3 2,3 2,7 2,5	% 1,8 2,0 1,8 1,9	% 17,6 23,0 14,4 17,2 24,9	% 18,7 10,6 16,4 18,0 25,4		

TABLEAU IX

La proportion des contre-indications est là encore en légère diminution dans toutes les tranches d'âge. Il est frappant par contre de constater une augmentation des réfractaires dans toutes les tranches, sauf dans la deuxième. En réalité, un certain nombre de sujets classés réfractaires ont été vaccinés par un médecin privé, mais la famille a négligé de fournir l'attestation.

#### IV. — INCIDENTS A L'OCCASION DES VACCINATIONS

Seules les statistiques de cinq départements font état de quelques réactions locales intenses ou de fortes réactions fébriles. Il est impossible de leur attribuer une signification statistique.

#### V. -- CONCLUSIONS

L'étude statistique des vaccinations D. T. simples ou associées permet de confirmer en 1963 l'amélioration du pourcentage des sujets vaccinés parmi les assujettis, qui atteint 64, 6 %, alors qu'il n'était que de 55,5 % il y a 2 ans. Ces chiffres semblent en partie liés à une meilleure appréciation des contre-indications dont le nombre est en constante diminution.

Il est également intéressant de noter un grand nombre de vaccinations antipoliomyélitiques puisqu'elles touchent un tiers des assujettis à la vaccination D. T., ce qui permet d'augurer un taux correct de vaccination pour les années à venir.

Par contre, le nombre de réfractaires à toute vaccination reste trop élevé et ne permet pas de considérer encore l'immunisation de la population comme satisfaisante.

> Travail de la section d'épidémiologie présenté par P. CHASSAGNE et J.-P. DEVAUX.

#### **NUTRITION**

#### ERRATUM

LES ENQUÊTES ALIMENTAIRES DE 1953 A 1964 (aperçu bibliographique). Bulletin de l'I. N. S. E. R. M., tome 20, n° 3, 1965, pp. 257-288.

Page 267 : 3° colonne, Enquêteurs, 2° case, ajouter : C. R. E. S. A. L. (Centre de Recherches et d'Etudes Sociologiques Appliquées de la Loire).

Page 273: 3º colonne, Enquêteurs, 2º, 3º et 4º cases, ajouter: C. R. E. S. A. L.

Page 275: 3e colonne, Enquêteurs, 4e case, ajouter: C. R. E. S. A. L.

Bulletin de l'Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale.

Tome 20, 1965, n° 4, pp. 407-420.

## VÉNÉRÉOLOGIE

## STATISTIQUES ÉPIDÉMIOLOGIQUES ET ACTIVITÉ DES DISPENSAIRES ANTIVÉNÉRIENS EN FRANCE MÉTROPOLITAINE

au cours du quatrième trimestre 1964.

Les renseignements ci-après concernent les cas de maladies vénériennes déclarés au cours du 4° trimestre 1964, et le fonctionnement des dispensaires antivénériens au cours de la même période, dans les 90 départements métropolitains.

#### 1º Déclaration obligatoire des maladies vénériennes

Le nombre de cas de maladies vénériennes déclarés au cours du quatrième trimestre 1964 a été de 4 960.

Il se décompose ainsi:

Blennorragie	. 3 329
Syphilis primo-secondaire	1 607
Chancre mou	. 19
Maladie de Nicolas-Favre	5

La comparaison de ces chiffres avec ceux du 4° trimestre 1963 donne les résultats suivants :

	4° trimestre 1963	4° trimestre 1964	Différence
Blennorragie	3 654	3 329	-325
Syphilis primo-secondaire Chancre mou	$\begin{array}{c}1438\\24\end{array}$	1 607 19	$\begin{array}{c} +\ 169 \\ -\ 5 \end{array}$
Maladie de Nicolas-Favre	6	5	1

On remarque que la fréquence de la blennorragie est légèrement inférieure pour ce trimestre à celle de 1963. La fréquence de la syphilis, par contre, a encore augmenté, aussi bien par rapport au 4° trimestre 1963 (+169) qu'au 3° trimestre 1964 (+431).

L'inquiétude suscitée par la recrudescence de la morbidité syphilitique en France apparaît donc de plus en plus fondée.

Dans le tableau ci-après figurent les départements où une augmentation importante a été notée :

Départements	4° trimestre 1963	4º trimestre 1964	Augmentation
Bouches-du-Rhône	59	101	$\begin{array}{r} + 42 \\ + 44 \\ + 16 \\ + 21 \\ + 28 \\ + 14 \end{array}$
Gironde	38	82	
Loire-Atlantique	23	39	
Moselle	11	32	
Rhône	114	142	
Seine	719	733	

#### 2º ACTIVITÉS DES DISPENSAIRES

Les chiffres des dispensaires se rapportent aux 90 départements.

Ces statistiques montrent que, pendant le 4° trimestre 1964, 12 991 séances de consultations ont eu lieu et que 265 385 consultations ou actes thérapeutiques ont été effectués.

Le nombre des examens de laboratoire a été de 106 720, comprenant : 90 476 examens sérologiques, dont 10 671 positifs,

16 244 examens microbiologiques, dont 3 234 positifs.

A noter, en plus: 1358 tests de Nelson, dont 526 positifs.

5 370 malades ont été traités pour syphilis par la pénicilline et ses dérivés.

1 620 malades ont été traités pour blennorragie par la pénicilline et ses dérivés, et 415 par des antibiotiques exprimés en grammes.

1 567 malades ont été traités par les dérivés sulfamidés.

Travail de la Section de Vénéréologie, présenté par P. CHASSAGNE.

## I. — Maladies vénériennes déclarées, en application de l'article L 257 du Code de la Santé publique, (au cours du quatrième trimestre 1964)

#### 1º BLENNORRAGIE

Départements	Oct.	Nov.	Déc.	Tot.	Départements	Oct.	Nov.	Déc.	Tol.	Départements	Octobre	Nov.	béc.	Tol
Ain					Cama		-			D 1 D1				
Aisne	0	0	0		Gers	10	0	0	0	Puy-de-Dôme	2	2	2	١.
Allier	0	1 1	0	0	Gironde	19	31	31	81	Pyrénées (Basses-).	16	21	13	
Alpes (Basses-)	0	1 .		1 1	Hérault	6	7	6	19	Pyrénées (Hautes-).	0	2	2	
	0	0	0	0	Ille-et-Vilaine	1 7	1	2	4	Pyrénées-Orient	1	0	0	
Alpes (Hautes-)	.0	4	0	4	Indre	9	6	4	15	Rhin (Bas-)	1	6	1	
Alpes-Maritimes	37	25	20	82	Indre-et-Loire	1	2	0	3	Rhin (Haut-)	6	4	õ	
Ardèche	()	0	0	0	Isère	10	6	4	20	Rhône	47	33	27	1
Ardennes	0	0	0	0	Jura	0	0	0	0	Saone (Haute-)	0	2	0	
Ariège	0	0	0	0	Landes	0	0	0	0	Saône-et-Loire	1	1	1	
Aube	2	5	1	8	Loir-et-Cher	0	0	0	0	Sarthe	0	1	0	
Aude	0	0	0	0	Loire	3	4	- 6	13	Savoie	2	3	0	
Aveyron	0	0	0	0	Loire (Haute-)	0	0	0	0	Savoie (Haute-)	0	0	0	
Bouches-du-Rhône .	65	48	67	180	Loire-Atlantique	6	- 8	- 6	20	Seine	668	626	827	2 1
Calvados	ŏ	0	1	6	Loiret	1	2	2	5	Seine-Maritime	69	55	57	1
Cantal	0	0	0	0	Lot	0	-0	0	0	Seine-et-Marne	0	1	1	-
Charente	0	0	0	0	Lot-et-Garonne	5	- 8	3	16	Seine-et-Oise	5	$1\overline{2}$	8	
Charente-Maritime .	$^{2}$	0	3	5	Lozère	0	0	0	0	Sèvres (Deux-)	l öl		ö	
Cher	1	1 1	5	7	Maine-et-Loire	l ö	ï	li	$ $ $\frac{1}{2}$ $ $	Somme		10	$\frac{9}{2}$	l
Corrèze	0	0	0	0	Manche	0	l o	$\overline{2}$	$ $ $\bar{2}$ $ $	Tarn	ő	10	ō	
Corse	0	l ö	Ö	0	Marne	l ö	Ö	ō	5	Tarn-et-Garonne	ő	ől	ő	ļ
Côte-d'Or	3	10	ä	17	Marne (Haute-)	Ιŏ	lő	ő	ΙŏΙ	Var	29	36	27	
Côtes-du-Nord	Ö	l ő	l ô	0	Mayenne	l ŏ	ŏ	ŏ	l ö l	Vaucluse	- 2	6	~i	
Creuse	ŏ	l ŏ l	ľ	ĭ	Meurthe-et-Moselle	%	ă	ğ	20	Vandée	õ	ő	ő	
Dordogne	ň	l ŏ l	l ô	0	Meuse	ñ	ő	ő	~~ i	Vienne	ŏ	ő	ő	
Doubs	5	3	$\frac{9}{2}$	1ŏ	Morbihan	ň	ŏ	ő	ŏ	Vienna (Vienta)	3	ő	0	
Drôme	ű	3	$-\frac{1}{3}$	iŏ l	Moselle	7	4	4	15	Vienne (Haute-)		3	0	
Eure	8	3	ő	ii l	Nièvre	ń	0	0	18	Vosges	0	6		]
Eure-et-Loir	0	0	ő	11	Nord	14	12	7	$\begin{vmatrix} 33 \end{vmatrix}$	Yonne	Y	0	0	
Finistère	ő	1	2	3		0	12	1	$\begin{bmatrix} -55 \\ 2 \end{bmatrix}$	Territ. de Belfort	+	1	1	
Gard	3	0	$\frac{2}{6}$	9	Oise	**								
	•••	2	5	24	Orne	0	0	0	0		4 405	4 000		۵.
Garonne (Haute-)	12	'	9	2+	Pas-de-Calais	3	6	l I	10	France entière	1 107	1 038	1.784	33

## 20 SYPHILIS PRIMAIRE ET SECONDAIRE

Départements	Oct.	Sov.	Déc.	Tot.	D/ 1			N				.,		Tot.
Departements	UCI.	,101.	Dec.	101.	Départements	Oct.	Nov.	Déc.	Tot.	Départements	Octobre	Nov.	Déc.	101.
							i —							
		}							1					1
Ain	0	0	1	1	Gers	0	0	0	0	Puy-de-Dôme	1	4	1	6
Aisne	1	0	3	4	Gironde	19	31	32	82	Pyrénées (Basses-).	15	4	4	23
Allier	0	0	1	1 1	Hérault	2	2	5	9	Pyrénées (Hautes-).	2	0 .	0	2
Alpes (Basses-)	0	0	0	0	Ille-et-Vilaine	2	2	0	4	Pyrénées-Orient	3	0	0	3
Alpes (Hautes-)	.0	2	0	2	Indre	1	1	1	3	Rhin (Bas-)	9	11	5	25
Alpes-Maritimes	37	3	7	47	Indre-et-Loire	2	2	1	5	Rhin (Haut-)	2	2	2	6
Ardèche	0	0	0	0	Isère	6	8	7	21	Rhône	42	43	57	142
Ardennes	1	1	0	2	Jura	2	1	0	3	Saône (Haute-)	0	0	()	0
Ariège	0	0	0	0 1	Landes	0	1	0	1	Saône-et-Loire	3	2	1	6
Aube	2	3	0	5	Loir-et-Cher	0	0	1	1	Sarthe	0	0	1	1
Aude	0	0	1	1 1	Loire	10	1	2	13	Savoie	2	1	0	3
Aveyron	0	-0	0.0	0	Loire (Haute-)	0	2	.0	2	Savoie (Haute-)	2	1	1	4
Bouches-du-Rhône .	65	15	21	101	Loire-Atlantique	- 8	19	12	39	Seine	180	173	380	733
Calvados	5	0	5	10	Loiret	0	0	1	1	Seine-Maritime	11	18	13	42
Cantal	0	0	0	0	Lot	0	0	0	0	Seine-et-Marne	0	2	3	5
Charente	2	1	0	3	Lot-et-Garonne	2	0	0	2	Seine-et-Oise	2	9	4	15
Charente-Maritime.	l i	3	6	10	Lozère	0	0	0	0	Sèvres (Deux-)	0	0	1	1
Cher	1 1	0	0	1	Maine-et-Loire	4	4	4	12	Somme	3	0	1	4
Corrèze	0	0	0	0	Manche	- 8	4	3	15	Tarn	1	0	5	6
Corse	0	0	0	0	Marne	0	1	1	2	Tarn-et-Garonne	0	0	1	1
Côte-d'Or	2	2	2	6	Marne (Haute-)	0	0	0	0	Var	] 7	2	2	11
Côtes-du-Nord	1	0	2	3	Mayenne	2	0	0	2	Vaucluse	3	2	3	8
Creuse	0	0	0	0	Meurthe-et-Moselle.	6	4	10	20	Vendée	0	1	0	i
Dordogne	0	2	0	2	Meuse	0	2	0	2	Vienne	2	0	0	2
Doubs	0	0	1	1	Morbihan	5	1	0	6	Vienne (Haute-)	1	O	0	1
Drôme	0	0	0	0	Moselle	14	5	13	32	Vosges	0	1	0	1
Eure	1	3	- 0	4	Nièvre	1	0	0	1	Yonne	2	0	5	7
Eure-et-Loir	0	0	0	0	Nord	10	- 8	7	25	Territ. de Belfort	0	0	0	0
Finistère	0	1	2	3	Oise	0	1	2	3					l
Gard	3	1	4	8	Orne	0	0	0	0				_	1
Garonne (Haute-)	9	8	[ 8	25	Pas-de-Calais	1	0	1	2	France entière .	529	421	657	1 607
[I		l — -	1	i [	, I		l I				l I			1

## 3º CHANCRE MOU

Départements	Octobre	Novembre	Décembre	Total
Bouches-du-Rhône Finistère Gironde Maine-et-Loire Moselle Rhône Scine Scine	1 0 0 2 1 1 1 2	1 0 0 0 0 0 0 0 0 3	3 1 0 0 0 0 2	5 1 1 2 1 1 1 7
Total	8	4	7	19

## 4º MALADIE DE NICOLAS-FAVRE

Départements	Octobre	Novembre	Décembre	Total
Hérault Nord Seine Seine-Maritime	0 0 1 0	0 0 0 1	1 1 0 1	1 1 1 2
Total	1	1	3	5

## II. — Indice de morbidité de la blennorragie et de la syphilis au cours du quatrième trimestre 1964.

Indices calculés sur la base annuelle et rapportés à 100 000 habitants.

Départements	Blennor.	Syphilis	Départements	Blennor.	Syphilis	Départements	Blennor.	Syphili
Ain	1,2	1,2	Cons	0				
Aisne	0,2	$\begin{vmatrix} 1,2\\3,1 \end{vmatrix}$	Gers	0	1 .0 1	Puy-de-Dôme	4,6	4,6
Allier	í	"i"	Gironde	33,6	34	Pyrénées (Basses-)	41,3	19
Alpes (Basses-)	ō	6	Hérault	13,8	6,6	Pyrénées (Hautes-).	7,2	3,6
Alpes (Hautes-)	17.6	8.8		2,5	2,5	Pyrénées-Orient	1,5	4,4
Alpes-Maritimes	50	28.5	Indre	23,6	4,7	Rhin (Bas-)	7,1	12,7
Ardèche	0	0 0	Indre-et-Loire	$^{2,9}$	4,9	Rhin (Haut-)	10,7	4,3
Ardennes	ŏ	2.6	Isère	10,4	11	Rhône	36,4	48,2
Ariège	ő	2,6	Jura	0	5,2	Saône (Haute-)	3,8	0
Aube	12.3	7,7	Landes	0	1,5	Saône-et-Loire	$^{2,2}$	4,4
Aude	0		Loir-et-Cher	0	1,6	Sarthe	0,9	0,9
Aveyron	ő	1,4	Loire	7,3	7,3	Savoie	7,3	4.4
Bouches-du-Rhône	53.1	$\begin{vmatrix} 0 \\ 29.8 \end{vmatrix}$	Loire (Haute-)	0_	3,8	Savoie (Haute-)	0	2,9
Calvados	4.8	29,8	Loire-Atlantique	9.7	18,9	Seine	145	50
Cantal	0	7-	Loiret	5	1 1	Seine-Maritime	68,1	15,8
Charente	ő	$\begin{bmatrix} 0 \\ 3 \end{bmatrix}$	Lot	0	0	Seine-et-Marne	1,5	3,7
Charente-Maritime	$\frac{0}{4.2}$		Lot-et-Garonne	22,3	2,8	Seine-et-Oise	4,1	2,5
Cher		8,3	Lozère	0	0	Sèvres (Deux-)	0	1,2
Corrèze	$^{9,4}_{0}$	1,3	Maine-et-Loire	1,4	8,4	Somme	16,9	3,2
Corse	ö	0 1	Manche	1,8	13,3	Tarn	0	7,2
Côte-d'Or	17.1	0	Marne	()	1,8	Tarn-et-Garonne	0	2.2
Côtes-du-Nord		6	Marne (Haute-)	0	0 [	Var	73.3	8,8
Crouse	0	2,4	Mayenne	0	3,2	Vaucluse	9.8	9.8
Creuse	2,4	0	Meurthe-et-Moselle .	11,5	11,4	Vendée	oʻ	0,9
Dordogne	0	2,1	Meuse	0	3,6	Vienne	Ö	2,4
Doubs	9,9		Morbihan	0	4,5	Vienne (Haute-)	3,6	1,2
Drôme	12,5	0	Moselle	6,2	13,4	Vosges	3.1	ı î'-
Eure	11,9	4,3	Nièvre	0	1,6	Yonne	0	10,3
Eure-et-Loir	0	0	Nord	5,6	4,3	Territ. de Belfort	$2\ddot{1}.2$	0,0
Finistère	1.5	1,5	Oise	1,6	2,4			
Gard	.7.9	7	Orne	0	0			
Garonne (Haute-)	15	15,6	Pas-de-Calais	2,9	0.6	France entière	23.6	13.4

## III. — Renseignements statistiques concernant le fonctionnement des Dispensaires antivénériens au cours du quatrième trimestre 1964.

### 1º FONCTIONNEMENT DES CONSULTATIONS ANTIVÉNÉRIENNES

Départements	Nomb	re de consu	ltations do	onnées	Nb. de séances	Départements	Nombre de consultations données					
		F	E.	т.	de consul.		н.	F.	E.	Т.	cons	
Ain	141	55	0	196	28	Dordogne	7	14	0	21	1	
Aisne	161 558	$\begin{array}{c c} 201 \\ 657 \end{array}$	$\frac{1}{24}$	363 1 239	$\begin{vmatrix} 123 \\ 80 \end{vmatrix}$	Doubs	$rac{1}{1} rac{474}{375}$	789 1 070	60 12	$\begin{array}{c c} 2 & 323 \\ 2 & 457 \end{array}$	18	
Alpes (Basses-)	34	73	-:	109	39	Eure	292	432	7	731	1	
Alpes (Hautes-)	105	73	ō	178	50	Eure-et-Loir	261	132	$\frac{1}{2}$	395	(	
Alpes-Maritimes	3 848	2 797	24	6 669	287	Finistère	176	61	ō	237	;	
Ardèche	76	116	4	196	38	Gard	1.657	2078	94	3 829	(	
Ardennes	110	83	0	193	71	Garonne (Haute-)	2.578	3 069	142	5 789	3	
Ariège	60	95	0	155	12	Gers	107	306	0	413	1 3	
Aube	1.123	557	$^2$	1.682	52	Gironde	1.790	1 906	41	3 737	39	
Aude	245	332	4	581	60	Hérault	1.279	854	7.5	2 208	1.18	
Aveyron	251	452	. 0	703	52	Ille-et-Vilaine	795	470	53	1 318	1	
Bouches-du-Rhône	5.589	7 286	125	13000	365	Indre	191	167	15	373		
Calvados	1 306	1 635	70	3 011	123	Indre-et-Loire	1 319	950	12	2 281		
Cantal	70	90	0	160	38	Isère	3 030	1 876	33	4 939	10 29	
Charente	243	110 1 603	() 14	353 2 373	56 90	Jura	538 86	312 269	21 0	871 355	2	
Ther	$\frac{756}{384}$	1 603	14	430	63	Landes	178	209 81	10	269	١.	
Corrèze	107	197	0	304	59	Loire	964	611	10/7	1 582	2	
Corse	180	$\frac{157}{253}$	1	434	103	Loire (Haute-)	108	81	l ó	189		
Côte-d'Or	1 351	1 148	289	2 788	150	Loire-Atlantique	970	1 213	134	2 317	2	
Lôte-du-Nord	260	161	268	689	80	Loiret	1 028	679	3	1 710	1 -	
Greuse	-00	1 4 1	-00	5	6	Lot	69	197	ö	266		

## FONCTIONNEMENT DES CONSULTATIONS ANTIVÉNÉRIENNES (suite).

Départements	Nomb	re de consi	iltations do	onnées	Nb. de séances	Départements	Nomb	re de cons	ultations d	onnées	Nb, de séances
[]	н.	F.	E.	т.	de consul.		H.	F.	€.	т.	de consul.
Lot-et-Garonne	658	682	0	1 340	167	Saone (Haute-)	123	105	71	299	49
Lozère	111	-52	0	163	25	Saône-et-Loire	621	175	0	796	96
Maine-et-Loire	589	507	903	1 999	101	Sarthe	175	80	0	255	31
Manche	113	171	/	291	79	Savoie	360 351	472	$\frac{21}{7}$	853 699	162
Marne	851	955	211	2 017	164	Savoie (Haute-)	70 523	$\frac{341}{25502}$	1 035	97 060	$\frac{36}{2330}$
Marne (Haute-)	123	. 256	0	379 193	54 39	Seine	5 347	3 143	89	8 579	2 330
Mayenne	151	41 3 157	690	7 587	408	Seine-Maritime	1 058	1 170	37	2 265	173
Meuse	3 740 51	5 157 69	090	120	55	Seine-et-Oise	5 985	3 510	325	9 820	349
Morbihan	185	107	25	317	66	Sèvres (Deux-)	71	4	0.20	75	16
Moselle	1250	1 272	74	2 596	163	Somme	1 865	1 661	327	3 853	181
Nièvre	141	15	0	156	38	Tarn	709	952	5	1 666	123
Nord	5 657	4 706	1 167	11 530	537	Tarn-et-Garonne	204	453	3	660	45
Oise	893	626	60	579	62	Var	1 526	2 211	69	3 806	306
Orne	63	110	51	224	24	Vaucluse	790	1 124	262	2 176	219
Pas-de-Calais	1 286	837	39	2 162	259	Vendée	2	8	0	10	7
Puy-de-Dôme	$2\ 273$	1 024	37	3 334	162	Vienne	79	96	8	183	32
Pyrénées (Basses-)	1 212	1 102	132	2446	71	Vienne (Haute-)	74	89	10	173	31
Pyrénées (Hautes-)	431	531	0	962	52	Vosges	275	418	0	693	88
Pyrénées-Orientales	522	728	10	1 260	73	Yonne	239	521	2	762	35
Rhin (Bas-)	1 442	813	61	2 316	210	Territoire de Belfort	570	424	22	1 016	42
Rhin (Haut-)	1 323	1 061	31	2415	126		450.000			305.005	
Rhône	6 840	2983	56	9 879	329	France enlière	<i>158 083</i>	99 905	7 397	265 385	12 991
<u> </u>		<u> </u>		· :	<u> </u>	1	·	! 	1	l	<u> </u>

## 20 FONCTIONNEMENT DU SERVICE SOCIAL ANTIVÉNÉRIEN

·	Hommes	Femmes	Enfants	Total
Nombre de personnes visitées à domicile	2 979 3 161	3 588 2 242	983 177	7 550 5 580
Nombre de personnes amenées aux consultations pour la première fois pour examen ou traitement (enquêtes épidémiologiques, etc.)	1 849	1 477	234	3 560

## 3º RÉSULTATS DES EXAMENS PRATIQUÉS SUR DES CONSULTANTS NOUVEAUX ET BÉNÉVOLES

Résultats des examens cliniques et sérologiques	Hommes	Femmes	Enfants	Total
Personnes reconnues indemnes	6 566	4 093	486	11 145
congénitale primaire secondaire ancienne avec manifestations cliniques sérologique cliniquement latente	19 363 336 116 958	14 73 <u>222</u> 44 431	8 0 0 1 60	41 436 558 161 1 449
Blennorragie Chancre mou Maladie de Nicolas-Favre Dermatoses non syphilitiques	2 230 12 3 8 077	626 1 0 7 592	3 0 0 2 685	2 859 13 3 18 354
Totaux	18 680	13 096	3 243	35 019

## 4º RÉSULTATS DES EXAMENS PRATIQUÉS SUR DES SUJETS SOUMIS A UN EXAMEN SYSTÉMATIQUE

A. — Examens pratiqués au titre de la législation sur la Protection maternelle et infantile

		Examens pré-nuptiaux			Examens pré- et post-nataux			
Résultats des examens cliniques et sérologiques	н.	F.	Total	н.	F.	Total	Nour- rissons	Enf. de + de 2 ans
Personnes reconnues indemnes	6 150	6 374	12 524	396	15 366	15 762	2 132	333
congénitale primaire secondaire ancienne avec manifestations cliniques	0 2 3 0	1 0 3	1 2 6	0 0 0	5 0 5	5 0 5	0 0 0	0 0 0
sérologique cliniquement latente	24 0	13	$\frac{37}{4}$	7 0	81	88	21	1
Chancre mou Maladie de Nicolas-Favre Dermatoses non syphilitiques	0 0 0	0 0 0	0 0	0 0 0	0 0	0 0 0	0 0 0 0	0 0 0 0
Totaux	6 179	6 396	12 575	403	15 459	15 862	2 153	334

#### B. -- Examens de santé pratiqués au titre de la législation sur la Sécurité sociale

Résultats des examens cliniques et sérologiques	Hommes	Femmes	Enfants	Total
Personnes reconnues indemnes	627	723	595	1 945
Syphilis: congénitale	0	0	0	
primaire	9	ö	9	
secondaire	ī	š	õ	4
ancienne avec manifestations cliniques	3	3	0	6
sérologique cliniquement latente	30	11	0	41
Blennorragie	0	0	0	0
Chancre mou	0	0	0	ö
Maladie de Nicolas-Fayre	0	0	0	0
Dermatoses non syphilitiques	7	2	4	13
Totaux	670	742	601	2 013

## C. — Examens pratiqués au titre de la législation sur l'immigration

Résultats des examens cliniques et sérologiques	Hommes	Femmes	Total
Personnes reconnues indemnes	5 937	3 217	9 154
Syphilis: congénitale	1	1	9
primaire	$\dot{2}$	ō	$ar{2}$
secondaire	8	ó	8
ancienne avec manifestations cliniques	162	$\frac{4}{29}$	9 191
Blennorragie	27	0	$\frac{191}{27}$
Chancre mou	0	ŏ	- 0
Maladie de Nicolas-Favre	$\tilde{0}$	ő	ö
Dermatoses non syphilitiques	1	0	1
Totaux	6 143	3 251	9 394

## D. — Examens pratiqués au titre d'autres législations

Résultats des examens cliniques et sérologiques		Détenus		
resultats des examens chinques et serologiques	Hommes	Femmes	Total	
Personnes reconnues indemnes	20 024	1 383	21 407	
Syphilis:				
congénitale	10	0	0	
primaire	15	U 11	10	
secondaire ancienne avec manifestations cliniques	21 g	11	32	
sérologique cliniquement latente	280	20	300	
Blennorragie	11	.1	18	
Chancre mou	70	0	0	
Maladie de Nicolas-Favre	ő	ŏ	Ŏ	
Dermatoses non syphilitiques	474	14	488	
Totaux	20 866	1 432	99 998	

#### 50 NATURE ET RÉSULTATS DES EXAMENS DE LABORATOIRE PRATIQUÉS

Nature des examens pratiqués		Résultats		
Nature des examen	s pratiques	Positifs	Négatifs	
Examens sérologiques.	Sang Liquide CR.	10530 141	79 389 416	
	Total	10671	79 805	
Examens microbiologiques.	Tréponèmes Gonocoques	287 2947	458 12 552	
	Total	3234	13 010	
Test de Nelson		526	832	

#### 6º PRINCIPAUX MÉDICAMENTS ANTIVÉNÉRIENS UTILISÉS

#### A. - Préparations arsenicales, bismuthiques et mercurielles

Nature du produit	Mode d'emploi	Nombre d'injections faites
Préparations arsenicales.	Injections intraveineuses. Injections intramusculaires.	238 3 328
Préparations mercurielles.	Injections. Autres voies.	4 726 348
Préparations bismuthiques.	Injections intramusculaires.	51 350

## B. — PÉNICILLINE ET SES DÉRIVÉS, ANTIBIOTIQUES EXPRIMÉS EN GRAMMES, ET DÉRIVÉS SULFAMIDÉS

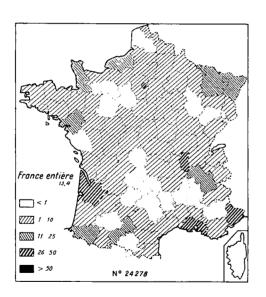
Nature du produit	Nombre de malades traités	Doses employées (médicaments fournis par les dispensaires)
Pénicilline et ses dérivés :		
— pour le traitement de la syphilis	5370	45 148 millions d'unités.
— pour le traitement de la blennorragie	1 620	3 140 millions d'unités.
Antibiotiques exprimés en grammes :		
— pour le traitement de la blennorragie	415	2 175 grammes.
pour le traitement du chancre mou	2	20 grammes.
Dérivés sulfamidés	1 567	8 644 grammes.

## 5° VARIATIONS DÉPARTEMENTALES DES INDICES DE MORBIDITÉ DES MALADIES VÉNÉRIENNES

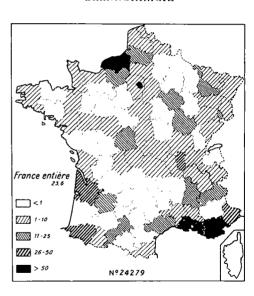
AU COURS DU QUATRIÈME TRIMESTRE 1964

Indices calculés sur la base annuelle et rapportés à 100 000 habitants.

SYPHILIS



BLENNORRAGIE



Tome 20, 1965, n° 4, pp. 421-476.

## PSYCHIATRIE

# STATISTIQUES MÉDICALES DES ÉTABLISSEMENTS PSYCHIATRIQUES Année 1963

#### Sommaire

Introduction	423
Rappel méthodologique	426
A. — Répartition selon l'àge	426
B. — Classement par catégorie diagnostique	426
, Première partie	
MALADES EXISTANTS AU 31 DÉCEMBRE 1963	
Définitions et commentaires	433
1.1. — Répartition par sexe et par âge	436
1.2. — Répartition comparative, par sexe et par âge, de la population existante au 31 décembre 1963 dans les établissements psychiatriques et de la population générale de la France au 1er janvier 1964	437
1.3. — Répartition comparative, par région sanitaire, du nombre de lits réglementaires maximum et du nombre de malades existants au 31 décembre 1963	438
1.4. — Répartition par sexe et par catégorie diagnostique	439
1.5. — Répartition par sexe et par âge, pour les six catégories diagnostiques principales	440
1.6. — Répartition par sexe et ancienneté d'admission	443
1.7. — Répartition, par sexe et catégorie diagnostique, des existants au 31 décembre 1963 séjournant depuis plus d'un an	444
tants au 31 décembre 1963.	445

#### 423

#### DEUXIÈME PARTIE

**PSYCHIATRIE** 

#### MOUVEMENT DES ADMISSIONS EN 1963

Rappel des définitions	446
Commentaires	447
2.1. — Répartition des entrées de 1963, par sexe et type d'admission	449 450
2.3. — Répartition, par sexe et par catégorie diagnostique, des admissions pour la première fois	451
2.4. — Proportion, par sexe et pour chaque catégorie diagnostique, des admissions pour la première fois, par rapport au total des admissions de 1963	451
2.5. — Position au 31 décembre des admissions de 1963	452
2.6. — Proportion, par sexe et pour chaque catégorie diagnostique, des admissions de 1963 suivies d'une sortie ou d'un décès la même année, par rapport au total des admissions de l'année	453
2.7. — Répartition des admissions par sexe et par âge	454
Troisième partie	
MOUVEMENT DES SORTIES ET DÉCÈS EN 1963	
Rappel des définitions	455
Commentaires	456
3.1. — Répartition, par sexe et par mode de sortie, des sorties de 1963	457
3.2. — Répartition des sorties par sexe et par catégorie diagnostique	458
3.3. — Répartition des sorties par sexe et par âge	459 460
3.5. — Répartition des décès par sexe et par âge	461
Quatrième partie	
MOUVEMENT DES HOSPITALISATIONS EN 1963	
Définitions et commentaires	462
4.1. — Répartition, par sexe et par catégorie d'hospitalisation, des hospitalisations ayant débuté et/ou pris fin en 1963	464
4.2. — Répartition, par sexe, catégorie d'hospitalisation et catégorie diagnostique, des hospitalisations ayant débuté et/ou pris fin en 1963	465
4.3. — Répartition, par sexe et par catégorie diagnostique, des hospita- lisations ayant débuté et pris fin en 1963	468
4.4. — Répartition, par sexe et par catégorie diagnostique, de l'excédent des entrées par rapport aux sorties et décès	469
4.5. — Répartition d'ensemble des hospitalisations de 1963	469
des hospitalisations	470 471
4.8. — Répartition, par sexe, catégorie d'hospitalisation et catégorie diagnostique, de l'ensemble des hospitalisations de 1963	472
Coxcussion	475

#### INTRODUCTION

Les données statistiques publiées ici concernent l'activité, en 1963, des services d'adultes des établissements psychiatriques français (à l'exclusion des établissements situés en dehors du territoire métropolitain).

Ces données ont été élaborées à partir des états annuels SP 5/S et SP 5 qui constituent depuis 1962 les documents de base de la statistique hospitalière psychiatrique. L'état SP 5/S rassemble annuellement les données de chaque service hospitalier. Son caractère médical est souligné par le fait qu'il est établi au niveau du service et sous la responsabilité du médecinchef.

En ce qui concerne les services d'adultes, les états SP5/S permettent d'obtenir pour l'année considérée :

- la répartition par sexe, âge et catégorie diagnostique des malades existants au 31 décembre;
- le mouvement des admissions et des sorties de l'année par sexe, catégorie diagnostique et type d'admission ou de sortie, ainsi que la répartition des décès par sexe et catégorie diagnostique;
- la répartition par sexe et par âge des différents types d'admission, de sortie et des décès de l'année;
- la répartition par sexe et par catégorie diagnostique du mouvement et de l'ensemble des hospitalisations.

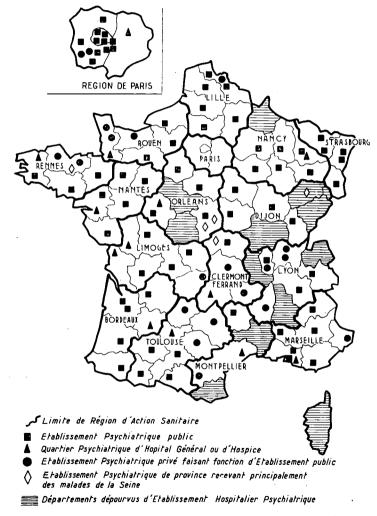
Les données concernant les deux types de service d'adultes (fermé et libre) ont été réunies dans ce rapport, mais, étant recueillies séparément, elles peuvent si nécessaire être distinguées.

Les établissements psychiatriques dont les services sont tenus d'établir annuellement un état SP 5/S sont les établissements psychiatriques publics : hôpitaux psychiatriques départementaux ou autonomes, établissement national de Saint-Maurice, quartiers psychiatriques d'hôpital général ou d'hospice, établissements psychiatriques privés faisant fonction d'établissements publics, colonies familiales et centres de rééducation pour alcooliques.

En 1963, tous les établissements, soit un total de 109 ont fait parvenir leurs états.

Le tableau et la carte 0.1 donnent, par région sanitaire, le nombre et la répartition des établissements psychiatriques ayant effectivement fonctionné en 1963. Le tableau 0.1 donne, pour chaque région, le nombre de lits réglementaires maximum des services d'adultes. Ce nombre a été établi à partir des informations qui nous ont été fournies par la direction de chaque établissement.

0.1. — RÉPARTITION, PAR RÉGION SANITAIRE, DES ÉTABLISSEMENTS HOSPITALIERS PSYCHIATRIQUES AYANT EFFECTIVEMENT FONCTIONNÉ EN 1963.



N°21295

0.1. - RÉPARTITION, PAR RÉGION SANITAIRE, DES ÉTABLISSEMENTS HOSPITALIERS PSYCHIATRIQUES AYANT EFFECTIVEMENT FONCTIONNÉ EN 1963

Régions sanitaires	Nombre d'établissements	Nombre de lits réglementaires maximum des services d'adultes
Bordeaux	6	5 082
Clermont-Ferrand	4	4 435
Dijon	1	3 084
Lille	4 7	8 776
Limoges	<del>;</del>	4 555
Lyon	<del>;</del>	8 574
Marseille	8	7 025
Montpellier	š	2 686
Nancy	<del>"</del>	5 757
Nantes	6	4 595
Orléans	$\bar{ar{5}}$	2733
Malades de la Seine	15	14 739
et-Marne	4	750
Rennes	6	5 767
Rouen	7	4 948
Strasbourg	7 5	4 145
Toulouse	8	5 848
France entière	109	93 499

En ce qui concerne les établissements recevant des malades de la Seine, le nombre qui figure sur le tableau 0.1 comprend cinq établissements situés en dehors de la région de Paris, mais qui recoivent essentiellement des malades de la Seine. Ces cinq établissements n'ont pas été comptés, de ce fait, comme établissements de la région sanitaire où ils sont situés. Deux nouveaux établissements ont fonctionné en 1963. Ces deux établissements, situés dans la région de Paris, sont l'hôpital de La Queue-en-Brie pour les malades de la Seine et l'hôpital d'Etampes pour les malades de Seine-et-Oise.

#### RAPPEL MÉTHODOLOGIQUE

La répartition par âge et le classement par catégorie diagnostique sont effectués conformément à des instructions précises résumées ci-après.

#### A. — RÉPARTITION SELON L'AGE

Les états statistiques SP 5 et SP 5/S permettent d'avoir la répartition selon l'âge des malades existants au 31 décembre et des entrées, sorties et décès de l'année.

Les groupes d'âges utilisés pour les adultes sont de 10 années à partir de 15 ans jusqu'à 75 ans et plus. La possibilité de compter à part les moins de 15 ans a été prévue en raison de la présence d'enfants dans les services d'adultes de certains établissements.

Pour les existants au 31 décembre, le choix du groupe d'âges dans lequel doit figurer le malade est déterminé par son âge, en années révolues, au 31 décembre considéré.

Pour les entrées, les sorties et les décès, le choix du groupe d'âges dans lequel doit figurer le cas est déterminé par l'âge du malade, en années révolues, le jour de l'entrée, de la sortie ou du décès considéré.

### B. — CLASSEMENT PAR CATÉGORIE DIAGNOSTIQUE

En même temps qu'ils modifiaient la méthode d'enregistrement des données concernant le mouvement des entrées et des sorties ou décès et les existants au 31 décembre, les états SP 5 et SP 5/S ont proposé une nouvelle liste de catégories diagnostiques pour la classification selon la nature des troubles mentaux.

La nécessité et l'intérêt de décrire le mouvement des entrées et des sorties ou décès de l'année et de répartir les existants au 31 décembre par catégorie diagnostique ne font aucun doute, mais cela n'est possible que si l'on adopte une liste de catégories diagnostiques ne comportant qu'un nombre restreint de catégories. La liste adoptée comporte quinze catégories diagnostiques bien définies et permet de classer facilement la grande majorité des malades. L'utilisation d'un nombre aussi restreint de catégories diagnostiques heurte le sentiment, partagé par de nombreux psychiatres, que la réalité psychiatrique ne peut s'accommoder que de systèmes de classification beaucoup plus complexes. De tels systèmes de

classification existent, mais ils ne sauraient être utilisés dans ce cas. Pour des statistiques hospitalières établies à l'échelon national à partir de données recueillies à l'aide d'états annuels, il est souhaitable de se limiter à un système simple de classification.

#### a. - LISTE DES CATÉGORIES DIAGNOSTIQUES

Les catégories diagnostiques figurant sur les états représentent les principales références nosologiques classiques. Ces catégories correspondent aux habitudes nosographiques généralement admises en France et elles sont comparables ou analogues à celles qui sont le plus généralement proposées par la majorité des classifications.

La liste des 15 catégories diagnostiques telle qu'elle figure sur les états SP 5 et SP 5/S, est la suivante :

- 01. Psychose maniaque dépressive. Manies. Mélancolies.
- 02. Etats confusionnels aigus ou subaigus.
- 03. Syndromes délirants aigus. Bouffées délirantes.
- 04. Schizophrénies chroniques. Démence précoce.
- 05. Délires chroniques systématisés.
- 06. Psychoses alcooliques.
- 07. Alcoolisme chronique (en dehors des psychoses alcooliques) (1).
- 08. Paralysie générale. Autres troubles mentaux de la syphilis.
- 09. Troubles mentaux de l'épilepsie. Epilepsies.
- 10. Etats démentiels de la sénilité et démences préséniles.
- 11. Troubles mentaux symptomatiques d'une affection cérébrale ou générale autre que citées.
- 12. Névroses. Etats névrotiques. Affections psychosomatiques.
- 13. Etats de déséquilibre mental. Personnalités psychopathiques. Perversions. Toxicomanies (en dehors de l'alcoolisme).
- 14. Etats d'arriération. Oligophrénies.
- 15. Etats non classables dans les catégories précédentes.
- (1) Malades relevant d'un traitement en centre ou section de rééducation pour alcooliques et placés dans un hôpital psychiatrique en l'absence de ces formations.

#### b. — Définition et contenu des catégories diagnostiques

Dans les catégories 01 à 05 doivent être classés toutes les psychoses et états psychotiques non symptomatiques d'une étiologie organique (cérébrale ou autre) démontrable, que ces psychoses soient considérées comme relevant d'une cause organique mais non démontrable dans l'état actuel de nos connaissances, ou qu'elles soient considérées comme rele-

vant d'une cause psychogénétique. En revanche, les états psychotiques (maniaques ou dépressifs, confusionnels ou confuso-oniriques, délirants aigus ou chroniques d'allure schizophrénique ou non) survenant au cours d'une affection cérébrale ou générale démontrable et considérée comme constituant l'étiologie doivent être classés, selon la nature de cette étiologie, en 06 ou 08 à 11.

Dans les catégories 06 et 08 à 11 doivent donc être classés tous les troubles mentaux considérés comme symptomatiques d'une étiologie déterminée, c'est-à-dire les troubles mentaux, psychotiques, névrotiques ou autres (en dehors des états d'arriération), survenant au cours d'une affection cérébrale ou générale démontrable et considérée comme constituant l'étiologie. Quatre catégories permettent de classer à part les troubles mentaux liés à l'alcoolisme, la syphilis, l'épilepsie ou la sénilité. Tous les troubles mentaux considérés comme symptomatiques d'une étiologie cérébrale ou générale autre que celles-là doivent être classés en 11.

Dans la catégorie 12 doivent être classés toutes les névroses, états névrotiques et affections psychosomatiques.

Dans la catégorie 13 doivent figurer les états de déséquilibre mental, les troubles de la personnalité (personnalités psychopathiques, névroses de caractère), les perversions et les toxicomanies, à l'exception de l'alcoolisme chronique pour lequel une catégorie à part, 07, a été réservée. Les données concernant l'alcoolisme sont donc obtenues en totalisant celles des catégories 06 et 07.

Ensin, tous les états d'arriération doivent être classés dans la catégorie 14.

Compte tenu des considérations générales ci-dessus, l'utilisation des 15 catégories diagnostiques appelle les remarques particulières suivantes :

Catégorie 01 : Psychose maniaque dépressive. Manies. Mélancolies. — Doivent être classés dans cette catégorie, toutes les formes de psychose maniaque dépressive, tous les cas de mélancolie d'involution et, en général, tous les accès ou syndromes d'excitation ou de dépression psychotiques de type maniaque ou mélancolique, y compris le syndrome de Cotard.

En revanche, ne doivent pas être classés dans cette catégorie, les états d'excitation ou de dépression dits atypiques qui doivent être classés en 04, et les états de dépression névrotique qui doivent être classés en 12.

Les états de dépression dite réactionnelle, lorsqu'ils ne sont pas considérés comme psychotiques ou névrotiques, seront classés en 15.

Catégorie 02 : Etats confusionnels aigus ou subaigus. — Doivent être classés dans cette catégorie les états confusionnels ou confuso-oniriques aigus ou subaigus non symptomatiques d'une étiologie organique démontrable et, également, les rares cas de délire aigu ou de syndrome de Korsakov sans étiologie reconnue.

Catégorie 03 : Syndromes délirants aigus. Bouffées délirantes. — Dans cette catégorie doivent être classés tous les cas d'épisodes ou d'accès délirants aigus ou subaigus, y compris les épisodes délirants considérés comme d'origine schizophrénique (schizophrénies aiguës). Les rares cas de délire aigu doivent être classés en 02.

Catégorie 04 : Schizophrénies chroniques. Démence précoce. — Dans cette catégorie doivent être classées toutes les formes de schizophrénies chroniques, y compris les états d'excitation ou de dépression atypiques (formes schizo-affectives) et surtout les formes paranoïdes.

CATÉGORIE 05: Délires chroniques systématisés. — Doivent figurer dans cette catégorie tous les cas de délires chroniques systématisés, hallucinatoires ou non hallucinatoires, c'est-à-dire les psychoses hallucinatoires chroniques, le groupe des paraphrénies et les délires paranoïaques, y compris les délires dits passionnels.

En revanche, les délires paranoïdes ne doivent pas être classés dans cette catégorie mais dans la catégorie 04 : schizophrénies chroniques.

CATÉGORIE 06 : Psychoses alcooliques. — Dans cette catégorie doivent être classés tous les troubles mentaux considérés comme des complications neuro-psychiatriques de l'alcoolisme, comme symptomatiques d'une étiologie alcoolique. C'est dans cette catégorie que doivent donc être classés les délires alcooliques aigus, subaigus ou chroniques, la psychopolynévrite de Korsakov d'étiologie alcoolique et les autres encéphalopathies alcooliques, la démence alcoolique. On doit également classer dans cette catégorie les cas d'intoxication alcoolique aiguë, les ivresses pathologiques.

En revanche, on ne doit pas classer dans la catégorie 06 les cas d'alcoolisme où les habitudes éthyliques constituent l'essentiel de la symptomatologie pour laquelle le malade doit être traité. Ces cas doivent être classés en 07.

CATÉGORIE 07: Alcoolisme chronique (en dehors des psychoses alcooliques). - En raison de son importance, une catégorie particulière a été réservée à l'alcoolisme chronique qui pose des problèmes de classification analogues à ceux des perversions et des toxicomanies. Les malades qui doivent être classés dans cette catégorie sont donc ceux qui relèvent, en principe, d'un traitement en centre ou section de rééducation pour alcooliques et qui sont placés dans un hôpital psychiatrique en l'absence de ces formations.

Ne doivent être classés en 07 que les cas d'alcoolisme où les habitudes éthyliques constituent l'essentiel de la symptomatologie, sans s'accompagner de complications neuro-psychiatriques. Si l'intoxication alcoolique chronique est responsable d'une complication neuro-psychiatrique, d'une psychose alcoolique, on doit choisir la catégorie 06 : Psychoses

alcooliques. Si l'intoxication alcoolique chronique n'est qu'un des éléments de la symptomatologie d'un état psychopathologique (psychotique, névrotique ou autre), qui constitue en fait la référence diagnostique fondamentale, c'est cette dernière référence qui doit déterminer le choix de la catégorie dans laquelle doit figurer le malade.

CATÉGORIE 08 : Paralysie générale. Autres troubles mentaux de la syphilis. — Une catégorie spéciale pour les troubles mentaux d'étiologie syphilitique a été maintenue malgré le nombre restreint de malades qui semblent devoir v figurer.

CATÉGORIE 09: Troubles mentaux de l'épilepsie. Epilepsies. - Dans cette catégorie doivent être classés tous les cas où les troubles mentaux (psychotiques, névrotiques ou autres) sont considérés comme principalement liés à une épilepsie non symptomatique.

Les états d'arriération associés à une épilepsie ne doivent pas être classés en 09 mais dans la catégorie 14 : Etats d'arriération.

Lorsque des troubles mentaux sont associés à une épilepsie symptomatique d'une affection organique cérébrale démontrable, c'est cette affection qui doit déterminer le choix de la catégorie diagnostique où sera classé le cas.

Catégorie 10 : Etats démentiels de la sénilité et démences préséniles. — On doit classer dans cette catégorie tous les états démentiels de la sénilité, c'est-à-dire non seulement les cas de démence sénile mais encore ceux de démence artériopathique, de presbyophrénie. Doivent également être classés dans cette catégorie les cas de démence présénile (maladie de Pick, d'Alzheimer, etc.).

En revanche, on ne doit pas classer en 10 les troubles mentaux non démentiels considérés comme symptomatiques d'un processus organique lié à la sénescence. Ces troubles doivent être classés en 11, à l'exclusion de la mélancolie d'involution ou du syndrome de Cotard qui doivent être classés en 01.

Catégorie 11 : Troubles mentaux symptomatiques d'une affection cérébrale ou générale autre que citées. — Dans cette catégorie doivent être classés tous les cas, non classables en 06 et 08 à 10, de troubles mentaux considérés comme symptomatiques d'une affection cérébrale ou générale démontrable et d'étiologie déterminée.

Doivent être classés notamment dans cette catégorie : les troubles mentaux psychotiques ou autres — en dehors des états d'arriération symptomatiques d'une encéphalite (en dehors de la syphilis) ou d'une infection intracrânienne d'autre nature, d'une affection vasculaire cérébrale (en dehors de la démence artériopathique), d'une tumeur cérébrale, d'une affection dégénérative du système nerveux (en dehors des démences séniles et préséniles), d'un traumatisme crânien ou cranio-cérébral.

C'est également dans cette catégorie que doivent être classés les troubles mentaux symptomatiques d'une affection générale, infectieuse (en dehors de la syphilis), toxique (en dehors de l'alcoolisme), endocrinienne, carentielle, métabolique, etc. C'est encore dans cette catégorie que doivent être classées les psychoses puerpérales.

CATÉGORIE 12 : Névroses. Etats névrotiques. Affections psychosomatiques. — Dans cette catégorie doivent être classés toutes les névroses et états névrotiques, y compris, en particulier, les états de dépression névrotique. En ce qui concerne les affections psychosomatiques, ne doivent être considérées comme telles que les affections ou troubles somatiques d'origine vraisemblablement psychogène.

Doivent être classés également dans cette catégorie, certains troubles fonctionnels d'origine psychogénétique comme notamment des troubles du sommeil, une anorexie, un syndrome céphalalgique, des troubles de la psychomotricité qui peuvent constituer l'essentiel de la symptomatologie pour laquelle un malade est hospitalisé.

Les états de dépression dite réactionnelle et les troubles mentaux transitoires situationnels ou réactionnels, lorsqu'ils ne sont pas considérés comme névrotiques ou psychotiques, seront classés en 15.

CATÉGORIE 13: Etats de déséquilibre mental. Personnalités psychopathiques, Perversions, Toxicomanies (en dehors de l'alcoolisme). — Dans cette catégorie doivent être classés les troubles de la personnalité que les conceptions psychiatriques classiques désignent sous le nom de personnalités psychopathiques et ceux que les psychiatres de tendance psychanalytique considèrent comme la conséquence d'une névrose à manifestations caractérielles prédominantes et désignent sous le nom de névroses de caractère. En fait, les termes de personnalité psychopathique et de névrose de caractère désignent très souvent des malades analogues ou identiques.

Doivent être classées également dans cette catégorie les perversions et les toxicomanies (en dehors de l'alcoolisme). On ne doit évidemment utiliser le diagnostic de perversion ou de toxicomanie que lorsque la perversion sexuelle ou la toxicomanie constituent l'essentiel de la symptomatologie. Lorsque ces deux types de troubles ne sont qu'un des éléments de la symptomatologie d'un état psychopathologique (psychotique, névrotique ou autre) qui constitue, en fait, la référence diagnostique fondamentale, c'est cette dernière référence qui doit déterminer le choix de la catégorie dans laquelle doit figurer le malade.

CATÉGORIE 14: Etats d'arriération. Oligophrénies. — Doivent être classés dans cette catégorie tous les cas où le retard mental doit être considéré comme la principale référence diagnostique, où l'hospitalisation est principalement due à l'arriération ou à ses conséquences, où le pronostic est déterminé par le déficit intellectuel. Pour les malades adultes, tous les états d'arriération sont rassemblés dans une catégorie unique, quel que soit le degré du retard ou son étiologie.

CATÉGORIE 15 : Etats non classables dans les catégories précédentes. - On doit classer dans cette catégorie tous les cas qui ne peuvent figurer dans les catégories 1 à 14 en raison de la nature des troubles ou pour toute autre raison. En fait, si l'on classe les cas conformément aux principes de classification énoncés ci-dessus, les 14 premières catégories doivent permettre de classer l'immense majorité des malades et les cas relevant de la catégorie 15 doivent être très peu nombreux.

#### c. — Choix de la catégorie diagnostique

Pratiquement, lors du choix de la catégorie diagnostique dans laquelle on classera le malade, on doit toujours choisir celle qui représente la meilleure référence nosologique pour le cas, celle qui désigne le mieux la nature du fond psychopathologique ou de la structure fondamentale sur laquelle évolue la symptomatologie. Dans le cas où plusieurs références diagnostiques peuvent être choisies et où aucune d'entre elles ne peut être considérée comme principale, c'est la symptomatologie pour laquelle le malade est hospitalisé et traité qui doit guider le choix de la catégorie diagnostique.

Le mode d'enregistrement du mouvement des entrées et des sorties ou décès, qui a été adopté pour les états SP 5 et SP 5/S, a l'avantage de simplifier le classement par catégorie diagnostique. En effet, le diagnostic pris en considération pour le choix de la catégorie diagnostique doit toujours être, soit le diagnostic de sortie ou au décès lors de l'enregistrement des données de mouvement, soit le dernier diagnostic fait, pour les existants au 31 décembre. L'utilisation du diagnostic de sortie ou au décès et du diagnostic le plus récent pour les existants au 31 décembre, donne, sur la morbidité psychiatrique hospitalière, des informations plus proches de la réalité que l'utilisation du diagnostic d'entrée souvent révisé au cours de l'évolution des cas.

Les données sur les entrées étant obtenues, pour chaque catégorie diagnostique, par décompte du total des sorties ou décès et du total des existants au 31 décembre, la référence diagnostique pour les entrées est donc constituée : par le diagnostic de sortie ou au décès pour les entrées de l'année suivies d'une sortie ou d'un décès la même année, et par le diagnostic le plus récent pour les admis dans l'année encore existants au 31 décembre.

#### PREMIÈRE PARTIE

#### MALADES EXISTANTS AU 31 DÉCEMBRE 1963

La première partie de ce rapport donne une description par sexe, âge et catégorie diagnostique des malades existants au 31 décembre 1963 dans les services d'adultes des établissements psychiatriques.

Sont considérés comme existants au 31 décembre tous les malades qui, à cette date, sont effectivement présents dans un service, en permission ou en sortie d'essai, quelle que soit la durée de celle-ci.

Le tableau 1.1 donne la répartition par sexe et par âge des malades existants au 31 décembre 1963. Le graphique correspondant montre bien, pour les différents groupes d'âges, la différence de répartition entre les hommes et les femmes. 23 % des hommes figurent dans ce groupe de 35 à 44 ans et 21 % des femmes dans celui de 55 à 64 ans. 42 % de la population masculine existante au 31 décembre est âgée de 25 à 44 ans contre 27 % pour les femmes. En revanche, 39 % de la population féminine existante au 31 décembre est âgée de 55 à 74 ans contre 26 % pour les hommes. Alors que l'effectif total des existants est constitué d'un nombre sensiblement égal de femmes et d'hommes (respectivement 51 % et 49 %). on constate qu'il figure 4 fois plus de femmes que d'hommes dans le groupe d'âges de 75 ans et plus, 2,5 fois plus dans le groupe d'âges de 65 à 74 ans. 30 %, soit près de 1/3 de la population féminine existante au 31 décembre 1963, est âgée de 65 ans et au-dessus, alors que ce groupe d'âges ne comprend que 12 % seulement de la population masculine. Enfin, 60 % des existants au 31 décembre figurant dans le groupe de 25 à 44 ans sont des hommes.

Le tableau et les graphiques 1.2 donnent, en pourcentages, la répartition comparative, par sexe et par âge, des malades existants au 31 décembre 1963 dans les établissements psychiatriques et de la population générale de la France au 1er janvier 1964. Les sujets âgés de moins de 15 ans n'ont pas été pris ici en considération. Les données concernant la population de la France au 1er janvier 1964, sont extraites des « Etudes statistiques » publiées par l'Institut national de la Statistique des Etudes économiques. En ce qui concerne les hommes, la population psychiatrique comprend notablement plus d'hommes de 35 à 64 ans que la population générale et deux fois moins de sujets dans le groupe des plus jeunes (15 à 24 ans). La proportion des sujets âgés de 65 ans et au-dessus est sensiblement identique dans les deux populations.

Pour les femmes, la population psychiatrique comprend plus de femmes à partir de 45 ans. Cet excès croît avec l'âge. La proportion des femmes de 15 à 34 ans est deux fois moindre dans la population psychiatrique que dans la population générale. A l'opposé, alors que 31 % de la population psychiatrique féminine figure dans le groupe de 65 ans et au-dessus, 20 % seulement de la population générale féminine figurent dans les deux derniers groupes d'âges. On peut donc dire que la proportion importante de femmes âgées dans la population psychiatrique n'est pas uniquement liée à la plus grande mortalité des hommes.

Le tableau 1.3 donne la répartition comparative, par région sanitaire, du nombre de lits réglementaires maximum et du nombre de malades existants au 31.12.63.

Le tableau et les graphiques 1.4 donnent la répartition, par sexe et par catégorie diagnostique, des malades existants au 31 décembre 1963. Plus de la moitié des existants au 31 décembre, 52 % pour les hommes et 54 % pour les femmes, figurent dans les 3 catégories diagnostiques suivantes : 04: Schizophrénies chroniques; 05: Délires chroniques systématisés; 14 : Etats d'arriération. Dans la catégorie 10 : Etats démentiels de la sénilité et démences préséniles, figurent 13 % des femmes et 5 % des hommes. Aussi bien pour les hommes que pour les femmes, moins de 3 % des existants figurent dans la catégorie 12 : Névroses et états névrotiques.

Les tableaux 1.5 donnent la répartition par sexe et par âge, pour les six catégories diagnostiques principales, des malades existants au 31 décembre 1963. Le tableau 1,5 a donne la répartition des effectifs, le tableau 1.5 b la répartition pour 1 000 existants. Dans les six catégories diagnostiques prises en considération, figurent plus des 4/5 de l'ensemble des malades. Pour les hommes, ce pourcentage est de 78 % et pour les femmes de 84 %. Il croît progressivement avec l'âge. Les tableaux 1.5 et les graphiques qui les illustrent montrent bien que la répartition selon l'âge est différente pour chacune des catégories diagnostiques.

Pour la catégorie 04: Schizophrénies chroniques, le plus grand nombre d'hommes (32 %) et le plus grand nombre de femmes (23 %) figurent dans le groupe de 35 à 44 ans. Pour la catégorie 14 : Etats d'arriération, le plus grand nombre d'existants, aussi bien pour les hommes (28 %) que pour les femmes (22 %), figurent dans le groupe de 25 à 34 ans. Pour les catégories 05 : Délires chroniques systématisés, et 01 : Psychose maniaque dépressive. Manies. Mélancolies, le plus grand nombre de malades, pour chacun des deux sexes, figure dans le groupe de 55 à 64 ans. 31 % des hommes et 30 % des femmes figurent dans ce groupe d'âges pour la catégorie 05; 27 % des hommes et 29 % des femmes figurent dans ce groupe d'âges pour la catégorie 01. Pour la catégorie 10 : Etats démentiels de la sénilité et démences préséniles, le plus grand nombre figure dans le groupe le plus âgé: 37 % pour les hommes et 55 % pour les femmes. Enfin, pour la catégorie 06-07: Alcoolisme, le plus grand nombre d'hommes, 28 %, figure dans le groupe de 45 à 54 ans et le plus grand nombre de femmes, 27 %, dans le groupe de 55 à 64 ans.

Le tableau 1.6 donne la répartition par sexe et par ancienneté d'admission des existants au 31 décembre 1963. Il met en évidence

que 69 % des hommes et 73 % des femmes figurant parmi ces existants ont été admis avant l'année 1963. Ainsi, près des trois quarts des malades enregistrés comme existants au 31 décembre 1963 étaient hospitalisés depuis plus d'un an à cette date. Les caractéristiques de la population des existants séjournant depuis plus d'un an se rapprochent plus de celles de la population des malades chroniques qui occupent la majeure partie des lits des établissements psychiatriques, alors qu'ils ne représentent pas la majorité des malades hospitalisés au cours d'une année. Malheureusement, nos états ne nous fournissent pas la répartition par âge de cette catégorie d'existants.

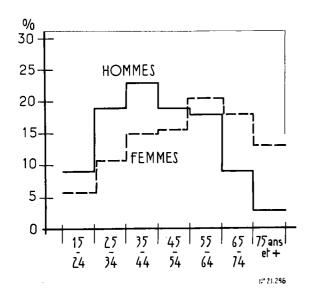
Le tableau et les graphiques 1.7 donnent la répartition par sexe et par catégorie diagnostique, des malades existants au 31 décembre et séjournant depuis plus d'un an. Il est intéressant de comparer ces données avec celles du tableau 1.4 concernant l'ensemble des existants. 63 % des hommes et 62 % des femmes existants au 31 décembre et séjournant depuis plus d'un an figurent dans les 3 catégories diagnostiques : 04 : Schizophrénies chroniques, 05 : Délires chroniques systématisés, 14 : Etats d'arriération. Dans la catégorie 10 : Etats démentiels de la sénilité et démences préséniles, figurent 11 % des femmes et 4 % des hommes. 1 % de ces existants figurent dans la catégorie 12 : Névroses et états névrotiques.

Le tableau 1.8 donne, par sexe et par catégorie diagnostique, la proportion des existants hospitalisés depuis plus d'un an par rapport au total des existants au 31 décembre 1963. Ce tableau montre bien que cette proportion dépasse 80 % pour les 3 principales catégories de chroniques : 04, 05 et 14, qu'elle se situe le plus souvent au voisinage de 60 % pour les catégories diagnostiques où figurent les affections à évolution plus aiguë ou subaiguë et n'est jamais inférieure à 38 %. Comme il a été dit précédemment, pour l'ensemble des malades, la proportion des existants hospitalisés depuis plus d'un an par rapport au total des existants au 31 décembre 1963 est de 69 % pour les hommes et 73 % pour les femmes.

1.1. — RÉPARTITION, PAR SEXE ET PAR ÂGE, DES MALADES EXISTANTS AU 31-12-1963

	Moins de 15 ans	15 à 24	25 à 34	35 à 44	45 à 54	55 à 64	65 à 74	75 ans et plus	Total
			a) Eff	fectifs.					
Hommes	218	5 153	10 478	13 036	10692	10 010	4 710	1 860	56 157
Femmes	210	3 405	6 622	8 880	9 449	12 161	10 267	7 257	58 251
Ensemble	428	8 558	17 100	21 916	20 141	22 171	14 977	9 117	114 408
		<i>b)</i> Réj	partitic	n pou	r 1 000				
Hommes	4	92	187	232	190	178	84	33	1 000
Femmes	4	58	114	152	162	209	176	125	1 000
Ensemble	4	75	149	191	176	194	131	80	1 000

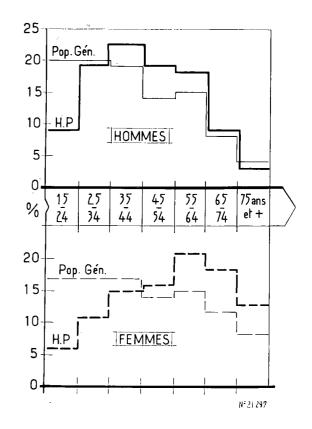
N. B. — Les nombres en caractères gras représentent les effectifs et les proportions les plus élevés.



1.2. — RÉPARTITION COMPARATIVE, PAR SEXE ET PAR ÂGE,
DES MALADES EXISTANTS AU 31-12-1963 DANS LES ÉTABLISSEMENTS PSYCHIATRIQUES,
ET DE LA POPULATION GÉNÉRALE DE LA FRANCE AU 1-1-1964

#### (En pourcentages.)

		15 à 24 ans	25 à 34	35 à 44	45 à 54	55 à 64	65 à 74	75 ans et plus	Total
Hommes	(H. P. (1)	9	19	23	19	18	9	3	100
	}Pop. gén	20	20	19	14	15	8	4	100
Femmes	{H. P	6	11	15	16	21	18	13	100
	(Pop. gén	17	17	17	14	15	12	8	100
Ensemble	{H. P	8	15	19	18	19	13	8	100
	{Pop. gén	19	18	18	14	15	10	6	100



1.3. - RÉPARTITION COMPARATIVE, PAR RÉGION SANITAIRE, DU NOMBRE DE LITS RÉGLEMENTAIRES MAXIMUM ET DU NOMBRE DE MALADES EXISTANTS AU 31-12-1963 \*

Régions sunitaires	Nombre de lits réglementaires maximum des services d'adultes (n)	Existants au 31-12-1963 (N)	N/n (en %)
Bordeaux Clermont-Ferrand Dijon Lille Limoges Lyon Marseille Montpellier Nancy Nantes Orléans Paris Rennes Rouen Strasbourg	5 082 - 4 435 3 084 8 776 4 555 8 574 7 025 2 686 5 757 4 595 2 733 15 489 5 757 4 948 4 145	5 938 4 556 4 337 12 309 5 375 9 780 8 041 3 262 6 662 5 766 3 333 18 673 7 784 6 037 5 506	117 103 141 140 118 114 114 121 116 125 122 120 135 122 133
France entière	93 499	114 408	120 122

<sup>\*</sup> y compris les sorties d'essai.

#### 1.4. — RÉPARTITION, PAR SEXE ET PAR CATÉGORIE DIAGNOSTIQUE, DES MALADES EXISTANTS AU 31-12-1963

		a) Effectifs		b) Répartition pour 1 000			
Catégories diagnostiques	Hommes	Femmes	Ensemble	Hommes	Femmes	Ensemble	
01	4 158 843 1823 12 554 5 089 7 722 901 2 505 2 737 913 1 192 3 212 12 038 470	7 299 628 1 662 13 581 9 243 2 179 631 1 952 7 254 832 1 660 2 305 8 587 438	11 457 1 471 3 485 26 135 14 332 9 901 1 532 4 457 9 991 1 745 2 852 5 517 20 625 908	74 15 32 224 91 138 16 45 49 16 21 57 214	125 11 29 233 159 37 11 33 125 14 28 40 147 8	100 13 31 229 125 87 13 39 87 15 25 48 180 8	
Total	56 157	58 251	114 408	1 000	1 000	1 000	

# FEMMES HOMMES 06 07

Nº 21 298

## 1.5. — Répartition par sexe et par age, pour les six catégories diagnostiques principales, des malades existants au 31.12.1963

a) Effectifs.

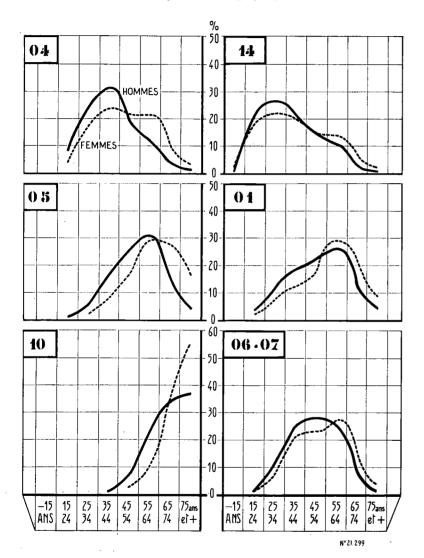
		Moins de 15 ans	15 à 24	25 à 34	35 à 44	45 à 54	55 à 64	65 à 74	75 ans et plus	Total
04	Hommes	16 8	976 582	3 226 2 294	4 078 3 176	2 334 2 866	1 451 2 827	400 1 419	73 409	12 554 13 581
	Ensemble	24	1 558	$5\;520$	7 254	5 200	4 278	1 819	482	26 135
14	Hommes	$\begin{array}{c} 152 \\ 141 \end{array}$	$\frac{2\ 610}{1\ 530}$	3 305 1 925	$\frac{2582}{1709}$	$^{-1\ 645}_{-1\ 293}$	1 280 1 214	388 589	76 186	12 038 8 587
	Ensemble	293	4 140	5 230	4 291	2938	2494	977	262	20 625
05	Hommes	_	34 14	276 159	$\frac{875}{724}$	1 247 1 570	1 583 2 731	$\frac{852}{2602}$	$\frac{222}{1443}$	5 089 9 243
	Ensemble	_	48	435	1 599	2 817	4 314	3 454	1 665	14 332
01	Hommes	3 5	148 136	496 559	794 903	919 1 330	1 106 2 114	542 1 619	150 633	$\frac{4}{7} \frac{158}{299}$
	Ensemble	8	284	1 055	1 697	2 249	3 220	2 161	783	11 457
10	Hommes		 		$\frac{37}{25}$	153 162	590 737	$\frac{942}{2358}$	1 015 3 972	2 737 7 254
	Ensemble	_	_	_	62	315	1 327	3 300	4 987	9 991
06-07	Hommes	_	97 20	833 159	$\frac{1875}{451}$	<b>2 182</b> 509	1 912 <b>584</b>	714 367	109 89	7 722 2 179
	Ensemble	_	117	992	2 326	2 691	2 496	1 081	198	9 901
Тотаь	Hommes	171 154	3 865 2 282	8 136 5 096	10 241 6 988	8 480 7 730	7 922 <b>10 207</b>	3 838 8 954	$^{1\ 645}_{6\ 732}$	44 298 48 143
	Ensemble	325	6 147	13 232	17 229	16 210	18 129	12 792	8377	92 441
% du	total des existants	76	72	77	79	80	82	85	92	81

1.5 (suite).
b) Répartition pour 1 000.

		Moins de 15 ans	15 à 24	25 à 34	35 à 44	45 à 54	55 à 64 	65 à 74	75 ans et plus	Total
04	Hommes	1 1	78 43	257 169	324 234	186 211	116 208	32 104	6 30	1 000 1 000
	Ensemble	1	60	211	<b>277</b> ?		164	70	18 -	1 000
14	Hommes	13 16	217 178	275 224	214 199	137 151	106 141	32 69	6 22	1 000 1 000
	Ensemble	14	201	254	208	142	121	47	13	1 000
05	Hommes	· —	7 2	54 17	172 78	$\frac{245}{170}$	311 296	$\begin{array}{c} 167 \\ 281 \end{array}$	44 156	1 000 1 000
	Ensemble	_	3	30	112	197	301	241	116	1 000
01	Hommes	1 1	36 19	119 77	191 124	221 182	266 289	$\frac{130}{221}$	36 87	1 000 1 000
	Ensemble	1	25	92	148	196	281	189	68	1 000
10	Hommes	<del>-</del> -	_	_	14 3	$\frac{56}{22}$	216 102	$\frac{344}{325}$	370 548	1 000 1 000
	Ensemble	_	_	_	6	32	133	330	499	1 000
06-07	Hommes		13 9	108 73	$\frac{243}{207}$	282 234	248 <b>268</b>	92 168	14 41	1 000 1 000
	Ensemble	_	12	100	235	272	252	109	20	1 000
`om	Hommes	4 3	87 47	184 106	· <b>231</b>	191 161	179 <b>212</b>	87 186	37 140	1 000 1 000
OTAL	Ensemble	4	66	143	186	175	197	138	91	1 000

1.5 (suite).

#### c) Représentation graphique.



1.6. — Répartition, par sexe et ancienneté d'admission, des existants au 31-12-1963

	Hommes	Femmes	Ensemble
'	a) Effectifs.		
Existants admis avant 1963. Existants admis en 1963	38 655 17 502	$\frac{42}{15}, \frac{516}{735}$	81 171 33 237
Total	56 157	58 251	114 408
ı	) Pourcentage:	s.	
Existants admis avant 1963. Existants admis en 1963.	69 31	73 27	71 29
Total	100	100	100

1.7. — RÉPARTITION, PAR SEXE ET PAR CATÉGORIE DIAGNOSTIQUE,

DES MALADES EXISTANTS AU 31-12-1963

ET SÉJOURNANT DEPUIS PLUS D'UN AN

Coldennia dinen di		a) Effectifs		b) Répartition pour 1000			
Catégories diagnostiques	Hommes	Femmes	Ensemble	Hommes	Femmes	Ensemble	
01	2 266 491 994 9 993 4 020 3 414 794 1 864 1 480	4 151 374 913 <b>11 334</b> -7 522 1 150 574 1 549 4 582	6 417 865 1 907 <b>21 327</b> 11 542 4 564 1 368 3 413 6 062	59 13 26 258 104 88 21 48 38	98 9 21 266 177 27 13 36 108	79 11 23 <b>263</b> 142 56 17 42 75	
11	559 499 1 816 10 241 224 38 655	541 631 1 515 7 399 281 ———————————————————————————————————	1 100 1 130 3 331 17 640 505	14 13 47 265 6	13 15 36 174 7	14 14 41 217 6	

# 04 04 04 04 05 06 07 10 06 07 10 06 07 11 11 10 06 07 14

Nº 21300

1.8. — Proportion, par sexe et pour chaque catégorie diagnostique, des existants hospitalisés depuis plus d'un an par rapport au total des existants au 31 décembre 1963 (En pourcentages.)

Catégories diagnostiques	Hommes .	Femmes	Ensemble
01	54	57	56
02	58	60	59
03	55	55	55
04	80	83	82
05	79	81	81
06-07	44	53	46
08	88	91	89
09	74	79	. 77
10	54	63	61
11	61	65	63
12	42	38	40
13	57	66	60
14	85	86	86
15	48	64	56
Ensemble des catégories.	69	73	71

#### DEUXIÈME PARTIE

#### MOUVEMENT DES ADMISSIONS EN 1963

#### a. — Rappel des définitions

Ces statistiques classent les admissions en 3 types : pour la première fois, par transfert et autres.

Admission pour la première fois. - Doit être comptée comme admission pour la première fois, toute entrée d'un malade qui, autant qu'il est possible de le savoir, n'a jamais été hospitalisé antérieurement dans un service fermé ou libre d'établissement psychiatrique public ou privé, dans un service d'hôpital général spécialisé en neuro-psychiatrie ou dans une maison de santé privée spécialisée.

Admission par transfert. — Doit être comptée comme une admission par transfert, toute entrée d'un malade transféré d'un établissement psychiatrique public ou privé, d'un service d'hôpital général spécialisé en neuro-psychiatrie ou d'une maison de santé privée spécialisée. Toutefois, lorsque le passage dans un service hospitalier spécialisé en neuro-psychiatrie ou dans une maison de santé privée spécialisée ne peut raisonnablement être considéré comme un séjour, ce passage ne sera pas considéré comme une hospitalisation et l'entrée ne sera pas comptée comme admission par transfert. Cette remarque s'applique également, bien entendu, aux entrées précédées d'un passage dans un service dit d'admission.

Autres admissions. — Doit être comptée comme autre admission toute entrée d'un malade ne correspondant pas aux définitions, données ci-dessus, de l'admission pour la première fois et de l'admission par transfert. Doivent donc figurer sous cette rubrique toutes les réadmissions, toutes les entrées de malades qui ont fait antérieurement un ou plusieurs séjours en milieu psychiatrique (service fermé ou libre d'établissement psychiatrique public ou privé, service d'hôpital général spécialisé en neuro-psychiatrie, maison de santé privée spécialisée).

Lorsqu'un malade, pendant l'année considérée et qu cours d'une même hospitalisation, a changé de service ou est passé de service libre en service fermé, ou vice versa, à l'intérieur d'un même service, ces passages ne doivent pas être enregistrés comme des sorties et des entrées.

#### b. — Commentaires

Le mouvement des admissions est décrit dans les tableaux et graphiques 2.1 à 2.7 par sexe, âge et catégorie diagnostique.

Le tableau et le graphique 2.1 donnent la répartition des entrées par sexe et par type d'admission.

Le tableau et les graphiques 2,2 donnent la répartition, par sexe et catégorie diagnostique, de l'ensemble des admissions de 1963. Le tableau 2.3 donne cette même répartition pour les admissions pour la première fois.

Comme cela a été précisé plus haut, les données sur les entrées sont obtenues par décompte du total des sorties ou décès et du total des existants au 31 décembre dans chaque catégorie diagnostique, La référence diagnostique prise en considération ici est donc constituée par le diaquostic de sortie ou au décès pour les entrées suivies d'une sortie ou d'un décès dans l'année, et par le diagnostic le plus récent par rapport au 31 décembre pour les entrées dans l'année en position d'existants au 31 décembre.

Les catégories diagnostiques où figurent le plus grand nombre d'entrées sont la catégorie 06-07 : Psychoses alcooliques et Alcoolisme chronique, pour les hommes, et la catégorie 01 : Psychose maniaque depressive. Manies. Mélancolies, pour les femmes. 36 % des admissions dans les services d'hommes figurent en 06-07 et 26 % des admissions dans les services de femmes figurent en 01. Ces proportions sont respectivement de 40 % et 23 % en ce qui concerne les admissions pour la première fois.

Pour les hommes, plus de la moitié des entrées (57 %) figurent dans les trois catégories suivantes : 06-07, 01 et 04 (Schizophrénies chroniques). Pour les femmes, la moitié des entrées (50 %) figurent dans les trois catégories suivantes : 01, 12 (Névroses et Etats névrotiques) et 10 (Etats démentiels de la sénilité et démences préséniles). En dehors de ces faits, beaucoup d'autres constatations peuvent être faites, qui apportent sur le mouvement des entrées des informations intéressantes.

Le tableau 2.4 donne la proportion, par sexe et pour chaque catégorie diagnostique, des admissions pour la première fois par rapport au total des admissions de 1963.

Le tableau 2.5 donne la position au 31 décembre, par sexe, des admissions de l'année. Il met en évidence que 66 % des entrées de l'année 1963 ont été suivies d'une sortie ou d'un décès au cours de la même année. Cette proportion est pratiquement identique pour les hommes et pour les femmes.

Si, au 31 décembre, 66 % des entrées de l'année ont été suivies d'une sortie ou d'un décès dans l'année, quelle que soit la date de l'entrée au cours de l'année, on est en droit de penser que la grande majorité des admissions dans un établissement psychiatrique sont suivies d'une sortie au bout d'un temps de séjour très inférieur à 12 mois et l'on peut affirmer que la proportion des entrées suivies d'une sortie après une hospitalisation de courte durée est très supérieure à 66 %. En effet, une partie des entrées de l'année encore existantes au 31 décembre se rapporte à des malades destinés à effectuer un séjour de courte durée et dont l'hospitalisation est en cours à cette date du fait de leur entrée récente.

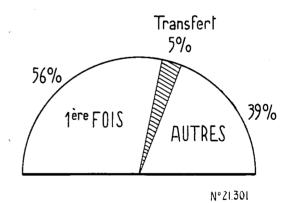
Le tableau 2.6 donne la proportion, par sexe et pour chaque catégorie diagnostique, des admissions de 1963 suivies d'une sortie ou d'un décès la même année, par rapport au total des entrées. Ce tableau et le graphique correspondant permettent de mettre en évidence que l'espérance de sortie (ou la probabilité de décès dans certains cas) après un court séjour est toujours relativement élevée, quelle que soit la catégorie diagnostique dans laquelle figure l'entrée. La proportion la plus basse est de 36 % et la plus élevée de 80 %.

Le tableau 2.7 donne la répartition des admissions par sexe et par âge. Malheureusement, la répartition par âge des entrées pour chacune des catégories diagnostiques n'est pas fournie par les états. 65 % des admissions d'hommes et 52 % des admissions de femmes concernent des malades ayant entre 25 et 54 ans. Alors que dans le groupe d'âges de 55 à 64 ans figurent à peu près autant d'entrées d'hommes que de femmes, la proportion est environ de 1/3-2/3 pour les admissions figurant dans les groupes de 65 ans et au-dessus. Le graphique 2.7 illustre ces données.

Les effectifs du tableau 2.7, qui sont extraits des tableaux E des états SP 5/S, ne correspondent pas exactement aux effectifs d'entrées des tableaux 2.1, 2.2 et 2.5 élaborés à partir des tableaux C des états. Cette différence provient peut-être, entre autres, du fait que plusieurs sources d'informations sur les entrées sont utilisées par certains services lors de l'établissement des états annuels.

#### 2.1. — RÉPARTITION DES ENTRÉES DE 1963 PAR SEXE ET PAR TYPE D'ADMISSION

	Hommes	Femmes	Ensemble
·	a) Effectifs.	'	
Admission pour la 1 <sup>re</sup> fois. Admission par transfert Autres types d'admission	$\begin{array}{c} 30 \ 639 \\ 2 \ 168 \\ 18 \ 850 \end{array}$	$\begin{array}{c} 23\ 046 \\ 2\ 732 \\ 19\ 021 \end{array}$	53 685 4 900 37 871
Total	51 657	44 799	96456
b	) Pourcentage:	s.	
Admission pour la 1 <sup>re</sup> fois. Admission par transfert Autres types d'admission	59 4 37	52 6 42	56 5 39
Total	100	160	100



2.2. — RÉPARTITION, PAR SEXE ET PAR CATÉGORIE DIAGNOSTIQUE, DE L'ENSEMBLE DES ADMISSIONS DE 1963

		a) Effectifs		b) Répartition pour 1 000			
Catégories diagnostiques	Hommes	Femmes	Ensemble	Hommes	Femmes	Ensemble	
01	6 394 1 106 2 394 4 760 2 109 <b>18 556</b> 168 1 497 3 090 1 041 2 892 3 608 2 948 1 094	11 807 908 2 647 4 688 3 554 3 342 94 1 055 5 438 861 5 212 2 340 2 135 718	18 201 2 014 5 041 9 448 5 663 <b>21 898</b> 262 2 552 8 528 1 902 8 104 5 948 5 083 1 812	124 21 47 92 41 359 3 29 60 20 56 70 57 21	264 20 59 105 79 75 2 24 121 19 116 52 48 16	188 21 52 98 59 227 3 26 88 20 84 62 53	
Total	51 657	44 799	96 456	1 000	1 000	1 000	

# 

N° 21302

2.3. — RÉPARTITION, PAR SEXE ET PAR CATÉGORIE DIAGNOSTIQUE, DES ADMISSIONS POUR LA PREMIÈRE FOIS DE 1963

		a) Effectifs		b) Répartition pour 1 000			
Catégories diagnostiques	Hommes	Femmes	Ensemble	Hommes	Femmes	Ensembl	
01	3 454	5 339	8 793	113	232	164	
02	827	577	1 404	27	25	26	
03	1 356	1 317	2 673	44	57	50	
04	1 880	1 484	3 364 2 533	61 36	64 63	63 47	
05	1 090	1 443 1 990	14 089	395	86	263	
06-07	12 099 86	37	123	393	2	203	
0.0	798	489	1 287	26	21	24	
10	2 434	4 068	6 502	79	177	121	
11	760	580	1 340	$\frac{25}{25}$	25	25	
12	1 740	3 002	4 742	57	130	88	
13	1 909	1 223	3 132	62	53	58	
14	1 477	1 023	2 500	48	44	47	
15	729	474	1 203	24	21	22	
Total	30 639	23 046	53 685	1 000	1 000	1 000	

# 2.4. — Proportion, par sexe et pour chaque catégorie diagnostique, des admissions pour la première fois, par rapport au total des admissions de 1963 (En pourcentages.)

Catégories diagnostiques	Hommes	Femmes	Ensemble
11	54	45	48
3	75 56	63 50	69 53
4	39	32	36
5	52 66	41 60	45 64
8	51	40	47
9	53 79	46 75	50 76
1	73	67	71
2	60	58	59
3 4	53 50	$\frac{52}{48}$	53 49
5	67	66	67
Ensemble des catégories.	59	52	56

2.5. — Position au 31 décembre des admissions de 1963

Hommes	Femmes	Ensemble
a) Effectifs.		'
34 155	29 064	63 219
17502	15 735	33 237
51 657	44 799	96 456
b) Pourcentages		
66	65	66
34	35	34
100	100	100
	a) Effectifs.  34 155  17 502  51 657  b) Pourcentages  66  34	a) Effectifs.  34 155 29 064  17 502 15 735  51 657 44 799  b) Pourcentages.  66 65  34 35

2.6. — Proportion, par sexe et pour chaque catégorie diagnostique, des admissions de 1963 suivies d'une sortie ou d'un décès la même année, par rapport au total des admissions de l'année

(En pourcentages.)

Catégories diagnostiques	Hommes	Femmes	Ensemble
01	70	73	72
02	68	72	70
03	65	. 72	69
04	46	52	49
05	49	52	51
06-07	77	69	76
08	36	. 39	37
09	57	62	59
10	59	51	54
11	66	66	66
12	76	80	79
13	61	66	63
14	39	44	41
15	78	78	78
Ensemble des catégories.	66	65	66

#### 2.6 (suite). Représentation graphique pour l'ensemble des malades.

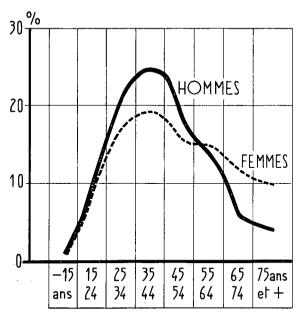
<b>▶</b> 19	7	IO	6	23		2	3	9	8	6	5	2 100
		49=										
		49=										
		49										
			1111112			-	1.11.1.	===				-
						-		=				-  -  -
			  			- -			====		:41:	
		49	- 54-	-===			1.1		a			!
	==	- 47	- 54 -				- 1			1		1 - i
			7-71-			-		- 54-	1			
						-	59	. / -				3
	-=-					Ġ	ű			-63-		-
	- 69		1,				$ \cdot $					-1
II <u>-</u> -		- 1	· ''	= 70		1						
				/0			١.		<del></del> 79			78
			l .			ı			1: ".		٠,	9
20	ETT :	51	7.9	77		37	41	46	71	37	.59	22
LU!	′'		-"			Ť			- 3			i i
							T					
					·	۳	01)		1	1		$\Box$
	<b>7</b> 8	<b>10 11</b>		[8] [9] [9]	[3] [3] [5] [49] [24	26 DI 51 E5 24	28 11 11 49 24 37	[26] [3] [3] [49] [24 [57] [4]	28 51 51 45 24 57 41 46	[3] [1] [2] [2] [2] [2] [3] [3] [4]	[23 E] [31 E] [25 E2 E] [31 E3 E] [32 E]	[23] [21] [23] [23] [24] [25] [27] [27] [27] [27] [27] [27] [27] [27

ADMISSIONS DE 1963 SUIVIES D'UNE SORTIE OU D'UN DECES LA MÊME ANNEE ADMISSIONS DE 1963 ENCORE EXISTANTES AU 31 DECEMBRE

N° 31 303

#### 2.7. — RÉPARTITION, PAR SEXE ET PAR AGE, DES ADMISSIONS DE 1963

	Moins de 15 ans	15 à 24	25 à 34	35 à 44	45 ñ 54	55 à 64	65 à 74	75 ans et plus	Total
			a) Ef	fectifs.					
Hommes	260	4 950	11 051	13 069	9.736	$7\ 302$	$^{-}3~339$	1.950	$51\ 657$
Femmes	297	4 507	7 538	8 703	7 014	6 911	5 336	4 493	44 799
Ensemble	557	9 457	18 589	21.772	16 750	14 213	8 675	6 443	96 456
		<i>b)</i> Ré <sub>l</sub>	partitio	on pou	r 1 000	١.			
Hommes	5	96	214	253	188	141	65	38	1 000
Femmes	7	101	168	194	157	154	119	100	1 000
Ensemble	6	98	193	225	174	147	90	67	1 000



Nº 21.30+

#### TROISIÈME PARTIE

#### MOUVEMENT DES SORTIES ET DÉCÈS EN 1963

#### a. — Rappel des définitions

Ces statistiques distinguent 3 modes de sortie : sortie définitive, transfert dans un autre établissement, évasion.

Sortie définitive. — Doit être comptée comme sortie définitive, toute sortie ayant fait l'objet d'un certificat de sortie définitive et toute transformation de sortie d'essai en sortie définitive. Une sortie d'essai, quelle que soit sa durée, ne doit donc jamais être comptée comme sortie tant qu'elle n'a pas été effectivement transformée en sortie définitive. En conséquence, au 31 décembre, les malades en situation de sortie d'essai, quelle que soit la durée de celle-ci, devront figurer parmi les existants au 31 décembre.

Transfert dans un autre établissement. — Doit être comptée comme transfert dans un autre établissement, toute sortie d'un service effectuée en vue du transfert dans un autre établissement psychiatrique public ou privé, un service d'hôpital général spécialisé en neuro-psychiatrie ou une maison de santé privée spécialisée.

En revanche, on devra compter comme sortie définitive, toute sortie d'un service effectuée en vue d'un transfert dans un établissement autre que ceux ci-dessus mentionnés.

Evasion. — Doit être comptée comme évasion, toute évasion non suivie d'une réintégration au 31 décembre.

Une évasion non suivie de réintégration, mais dont la situation administrative a été régularisée par un certificat de sortie, doit être comptée comme évasion.

Une évasion suivie de réintégration ne doit pas être prise en considération.

Comme cela a déjà été précisé dans ce rapport, lorsqu'un malade, pendant l'année considérée et au cours d'une même hospitalisation, a changé de service ou est passé de service libre en service fermé, ou vice versa, à l'intérieur d'un même service, ces passages ne doivent pas être enregistrés comme des sorties et des entrées.

Par voie de conséquence, les données statistiques concernant la sortie ou le décès d'un malade qui, pendant l'année et au cours d'une même hospitalisation, a changé une ou plusieurs fois de service sans sortir de l'établissement, ou est passé, à l'intérieur d'un même service, de service libre en service fermé ou inversement, doivent figurer sur l'état statistique du dernier service où il a séjourné, c'est-à-dire de celui où s'est effectuée la sortie de l'établissement ou dans lequel s'est produit le décès.

#### b. — Commentaires

Le mouvement des sorties et décès est décrit dans les tableaux et graphiques 3.1 à 3.5 par sexe, âge et catégorie diagnostique.

Le tableau 3.1 donne la répartition des sorties par sexe et par mode de sortie. Il montre que la très grande majorité des sorties sont des sorties définitives.

Le tableau et les graphiques 3.2 donnent la répartition par sexe et catégorie diagnostique des sorties de 1963.

C'est le diagnostic de sortie qui doit évidemment être pris en considération pour le choix de la catégorie diagnostique dans laquelle figure une sortie.

La catégorie diagnostique où figure le plus grand nombre de sorties est la catégorie 06-07 : Psychoses alcooliques et Alcoolisme chronique, pour les hommes, et la catégorie 01 : Psychose maniaque dépressive. Manies. Mélancolies, pour les femmes. 38 % des sorties des services d'hommes figurent en 06-07 et 29 % des sorties des services de femmes figurent en 01.

Pour les hommes, plus de la moitié des sorties (60 %) figurent dans les trois catégories suivantes : 06-07, 01 et 04 (Schizophrénies chroniques). Pour les femmes, la moitié des sorties (53 %) figurent dans les trois catégories: 01, 04 et 12 (Névroses et états névrotiques).

En dehors de ces faits, beaucoup d'autres constatations peuvent être faites qui apportent sur le mouvement des sorties des informations intéressantes.

Le tableau 3.3 donne la répartition, par sexe et par âge, des sorties. Malheureusement, la répartition par âge pour chacune des catégories diagnostiques n'est pas fournie par les états.

69 % des sorties d'hommes et 56 % des sorties de femmes concernent des malades ayant entre 25 et 54 ans. Le groupe d'âges où figure l'effectif le plus important, tant pour les hommes que pour les femmes, est le groupe de 35 à 44 ans. Alors que dans le groupe d'âges de 55 à 64 ans figurent sensiblement autant de sorties d'hommes que de femmes, la proportion est de 1/3-2/3 pour les sorties figurant dans les groupes de 65 ans et au-dessus. Le graphique 3.3 illustre ces données.

Les effectifs du tableau 3.3, qui sont extraits des tableaux E des états SP 5/S, ne correspondent pas exactement aux effectifs de sorties des tableaux 3.1 et 3.2 élaborés à partir des tableaux C des états. Cette

différence provient peut-être, entre autres, du fait que plusieurs sources d'informations sur les sorties sont utilisées par certains services lors de l'établissement des états annuels.

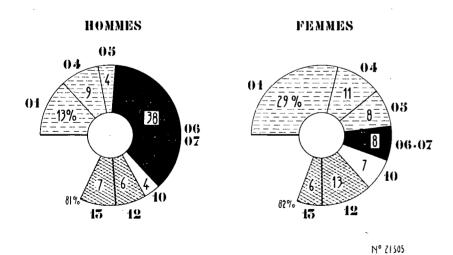
Le tableau et les graphiques 3.4 donnent la répartition des décès par sexe et catégorie diagnostique. Chez les hommes, plus de la moitié des décès (55 %) figurent dans les 2 catégories suivantes : 10 (Etats démentiels de la sénilité et démences préséniles), 06-07 (Psychoses alcooliques et Alcoolisme chronique). Chez les femmes, 57 % des décès figurent dans la catégorie 10.

Le tableau et le graphique 3.5 donnent la répartition par sexe et par âge des décès de 1963. 80 % des décès de femmes surviennent à partir de 65 ans, et plus de la moitié (53 %) à 75 ans et plus. Chez les hommes, 1/3 des décès, 33 %, concernent des malades âgés de 45 à 64 ans. 56 % des décès surviennent à partir de 65 ans et 31 % à 75 ans et plus.

#### 3.1. — RÉPARTITION, PAR SEXE ET PAR MODE DE SORTIE, DES SORTIES DE 1963

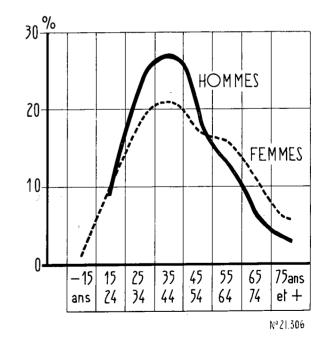
_	Hommes -	Femmes	Ensemble
·	a) Effectifs.	•	•
Sortic définitive Sortic par transfert Evasion	43 767 1 504 276	37 368 827 35	81 135 2 331 311
Total	45 547	38 230	83 777
<i>b)</i> Rép	artition pour	1 000.	
Sortie définitive Sortie par transfert Evasion	961 33 6	$\frac{977}{22}$	968 28 4
Total	1 000	1 000	1 000

Catégories diagnostiques		a) Effectifs		b) Répartition pour 1000			
	Hommes	Femmes	Ensemble	Hommes	Femmes	Ensemble	
01	5 872 928 2 128 4 005 1 7 387 1 38 1 288 1 820 847 2 756 3 245 2 301 991	10 984 798 2 418 4 029 3 106 2 978 91 935 2 591 688 5 070 2 127 1 709 706	16 856 1 726 4 546 8 034 4 952 20 365 224 2 223 4 411 1 535 7 826 5 372 4 010 1 697	129 20 47 88 41 381 3 28 40 19 60 71 51 22	288 21 63 105 81 78 2 24 68 18 133 56 45	201 21 54 96 59 <b>243</b> 3 27 53 18 93 64 48 20	
Total	45 547	38 230	83 777	1 000	1 000	1 000	



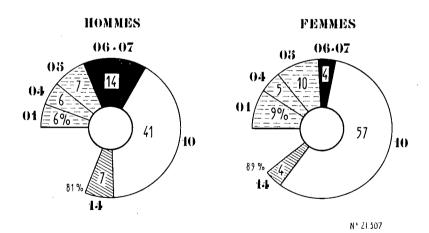
3.3. — RÉPARTITION, PAR SEXE ET PAR AGE, DES SORTIES DE 1963

	Moins de 15 ans	15 à 24	25 à 34	35 à 44	45 à 54	55 à 64	65 à 74	75 ans et plus	Total
			a) Ef	rectifs.					
Hommes	150	4 124	10 237	12 431	8 739	6 113	2.589	1 164	45.547
Femmes	254	3 884	6 931	8 136	6 509	6 183	4 078	2 255	38 230
Ensemble	404	8 008	17 168	20 567	15 248	12 296	6 667	3 419	83 77
		b) Réj	partitio	on pou	r 1 000	).			
Hommes j	3	90	225	273	192	134	57	26	1 000
Femmes		101	181	213	170	162	107	59	1 000
Ensemble	5	95	205	245	182	147	80	41	1 000



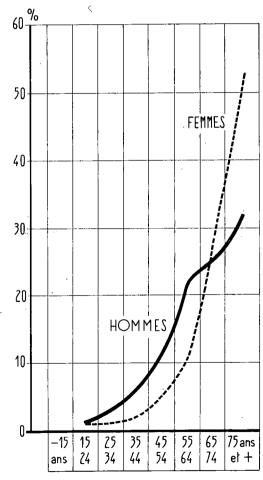
3.4. — REPARTITION, PAR SEXE ET PAR CATÉGORIE DIAGNOSTIQUE, DES DÉCÈS DE 1963

Catégories diagnostiques		a) Effectifs		b) Répartition pour 1000			
	Hommes	Femmes	Ensemble	Hommes	Femmes	Ensemble	
01	210 100 55 200 225 445 60 103 1 355 164 27 74 231 46	409 80 72 224 461 171 43 82 2 747 180 37 72 202	619 180 127 424 686 616 103 185 <b>4102</b> 344 64 146 433 103	64 30 17 61 68 135 18 31 <b>412</b> 50 8 22 70	85 17 15 46 95 35 9 17 567 37 8 45 42	76 22 16 52 84 76 13 23 <b>504</b> 42 8 18 18	
Total	3 295	4 837	8 132	1 000	1 000	1 000	



3.5. — RÉPARTITION, PAR SEXE ET PAR AGE, DES DÉCÈS DE 1963

	Moius de 15 ans	15 à 24	25 à 34	35 à 44	45 à 54	55 à 64	65 à 74	75 ans et plus	Total
			a) Eff	ectifs.					
Hommes	2	46	104	206	366	722	818	1 031	$3\ 295$
Femmes	3	36	68	1,16	223	533	1 286	2 572	4 837
Ensemble	5	82	172	322	589	1 255	2 104	3 603	8 132
		<i>b)</i> Rép	artitio	n pou	r 1 000	١.			
Hommes	1	14	32	62	111	219	248	313	1 000
Femmes	1	7	14	24	46	110	266	532	1 000
Ensemble	1	10	21	40	72	154	259	443	1 000



N°21.308

#### STATISTIQUES MÉDICALES DES ÉTABLISSEMENTS PSYCHIATRIQUES 463

#### QUATRIÈME PARTIE

#### MOUVEMENT DES HOSPITALISATIONS EN 1963

Ces statistiques sur le mouvement des hospitalisations concernent, d'une part, les hospitalisations ayant donné lieu à un mouvement, c'est-à-dire ayant débuté et/ou pris fin en 1963, et, d'autre part, l'ensemble des hospitalisations de l'année.

Ces données, concernant le mouvement des hospitalisations, peuvent être considérées, à la rigueur, comme fournissant des indications sur le mouvement des malades, mais, du fait des rechutes et récidives au cours d'une même année, le nombre de sujets malades que représente ce mouvement est inférieur à celui des hospitalisations dans une proportion impossible à déterminer. Malheureusement, les informations statistiques que fournissent les états SP 5 et SP 5/S ne permettent pas d'établir des statistiques de malades à partir des données de mouvement. Seul un système de fiches individuelles permettrait d'établir ces statistiques.

Les hospitalisations de 1963 ayant donné lieu à un mouvement sont réparties en 3 catégories : hospitalisations déjà en cours au 1<sup>er</sup> janvier et ayant pris fin en 1963, hospitalisations ayant débuté et pris fin en 1963, hospitalisations ayant débuté en 1963 et encore en cours au 31 décembre.

#### A. — Hospitalisations ayant débuté et/ou pris fin en 1963

Le tableau 4.1 donne la répartition, par sexe et par catégorie d'hospitalisation, des hospitalisations ayant débuté et/ou pris fin en 1963.

Comme le montre ce tableau, le nombre d'hospitalisations ayant débuté et/ou pris fin en 1963 est de 125 146 pour l'ensemble des services d'adultes. Ce nombre constitue une indication sur la durée moyenne de séjour. En effet, nous savons, par le nombre d'existants au 31 décembre séjournant depuis plus d'un an que nous donnent les états, que sur le total des lits dont ont disposé en 1963 les 109 établissements concernés par ces statistiques, 81 171 ont été occupés pendant toute l'année par des malades déjà hospitalisés au 1<sup>er</sup> janvier et encore hospitalisés au 31 décembre. Ce sont donc les lits restants, environ 33 000, qui ont permis le mouvement de 125 146 hospitalisations enregistré, ce qui nous donne une durée moyenne de séjour pour ces hospitalisations légèrement supérieure à 3 mois. Bien entendu, cette donnée moyenne n'a qu'une valeur très restreinte.

Par ailleurs, la moitié des hospitalisations de 1963 ayant donné lieu à un mouvement est constituée par des hospitalisations ayant débuté et pris fin au cours de l'année.

Les tableaux 4.2 donnent, pour les hommes, les femmes et l'ensemble des malades, la répartition, par catégorie d'hospitalisation et catégorie diagnostique, des hospitalisations ayant débuté et/ou pris fin en 1963.

Ils montrent, notamment, que la proportion des hospitalisations ayant débuté et pris fin au cours de l'année, par rapport au total des hospitalisations de 1963 ayant donné lieu à un mouvement, varie beaucoup selon les catégories diagnostiques.

Pour l'ensemble des malades, cette proportion est de 28 % pour la catégorie 14, 35 % pour la catégorie 04, 37 % pour la catégorie 10, 59 % pour la catégorie 01 et 63 % pour la catégorie 06-07.

Le tableau et les graphiques 4.3 donnent la répartition, par sexe et par catégorie diagnostique, des hospitalisations ayant débuté et pris fin en 1963. Pour les hommes, 61 % de ces hospitalisations figurent dans les catégories 01, 06-07 et 12. Pour les femmes, 52 % des hospitalisations figurent dans ces 3 catégories. 42 % des hospitalisations d'hommes ayant débuté et pris fin au cours de l'année 1963 sont des hospitalisations pour alcoolisme.

Le tableau 4.4 donne la répartition, par sexe et par catégorie diagnostique, de l'excédent des entrées par rapport aux sorties et décès. Il constitue une information approximative sur l'augmentation des effectifs en 1963 et indique les catégories diagnostiques où ont été enregistrés les excédents les plus importants.

#### B. — Ensemble des hospitalisations de 1963

Ces données concernent l'ensemble des hospitalisations de 1963, c'est-àdire, d'une part, les hospitalisations ayant donné lieu à un mouvement au cours de l'année, et, d'autre part, les hospitalisations déjà en cours au 1er janvier et encore en cours au 31 décembre.

Le tableau 4.5 donne la répartition d'ensemble des hospitalisations de 1963 en distinguant les hospitalisations ayant débuté et/ou pris fin en 1963 et les hospitalisations déjà en cours au 1<sup>er</sup> janvier et encore en cours au 31 décembre.

Le tableau et les graphiques 4.6 donnent la répartition, par sexe et par catégorie diagnostique, de l'ensemble des hospitalisations de 1963. Dans les six catégories diagnostiques suivantes : 01, 04, 05, 06-07, 10 et 14, figurent 77 % des hospitalisations d'hommes et 76 % des hospitalisations de femmes.

Le tableau 4.7 donne la répartition, par sexe et par catégorie d'hospitalisation, de l'ensemble des hospitalisations de 1963.

Les tableaux 4.8 donnent en effectifs et en pourcentages, pour les hommes, les femmes et l'ensemble des malades, la répartition, par catégorie d'hospitalisation et par catégorie diagnostique, de l'ensemble des hospitalisations de 1963.

Pour les hommes, la proportion des hospitalisations ayant duré toute l'année par rapport à l'ensemble des hospitalisations est de 13 % pour la catégorie 06-07, 22 % pour la catégorie 01, 56 % pour la catégorie 05, 60 % pour la catégorie 04 et 70 % pour la catégorie 14. Pour les femmes, les proportions sont de 22 % pour 06-07 et 01, 59 % pour 05, 63 % pour 04 et 71 % pour 14.

#### 4.1. — RÉPARTITION PAR SEXE ET PAR CATÉGORIE D'HOSPITALISATION DES HOSPITALISATIONS AYANT DÉBUTÉ ET/OU PRIS FIN EN 1963

	Hospitalisations déjà en cours au 1-1 et ayant pris fin en 1963	Hospitalisations ayant débuté et pris fin en 1963	Hospitalisations ayant débuté en 1963 et encore en cours au 31-12	Total
		a) Effectifs.		
Hommes	14 687	$34\ 155$	17 502	66.344
Femmes	14 003	29 064	15 735	58 802
Ensemble	28 690	63219	33 237	125 146
	<b>b</b> )	Pourcentages.		
Hommes	22	52	26	100
Femmes	24	49	27	100
Ensemble	<b>2</b> 3	50	27	100

#### 4.2. - RÉPARTITION PAR SEXE, CATÉGORIE D'HOSPITALISATION ET CATÉGORIE DIAGNOSTIQUE, DES HOSPITALISATIONS AYANT DÉBUTÉ ET/OU PRIS FIN EN 1963

#### a) Hommes.

Catégories diagnostiques	Hospitalisations déjà en cours au 1-1 et ayant pris fin en 1963	Hospitalisations ayant débuté et pris fin en 1963	Hospitalisations ayant débuté en 1963 et encore en cours au 31-12	Total
	(	a) Effectifs.		
01	1 580	4 502	1 892	7 974
02	274	754	352	1 380
03	618	1 565	829	$3\ 012$
04	2 006	2.199	2.561	6 766
05	1 031	1.040	1 069	3.140
06-07	3 584	14 248	4 308	22 140
08	132	61	107	300
09	535	856	641	2032
10	1 342	1 833	$1\ 257$	4432
11	324	687	354	1 365
12	584	2 199	693	3 476
13	1 107	2 212	1 396	4.715
14	1 381	1 151	1 797	4 329
15	189	848	246	1 283
Total	14 687	34 155	17 502	66 344
	<i>b)</i>	Pourcentages,		
01	20	56	24	100
02	$\overline{20}$	55	$\frac{25}{25}$	100
03	$\frac{20}{20}$	$\frac{52}{52}$	28	100
04	30	$3\overline{2}$	38	100
05	33	33	34	100
06-07	16	64	20	100
58	44	20	36	100
99	26	$\frac{-1}{42}$	32	100
10	30	$\frac{1}{4}$	28	100
11	24	50	26	100
12	17	63	20	100
13	$\frac{17}{23}$	47	$\tilde{30}$	100
14	32	$\frac{77}{27}$	41	100
15	15	66	19	100
Ensemble des				
catégories	22	52	26	100

#### 4.2 (suite).

#### b) Femmes.

Catégories diagnostiques	Hospitalisations déjà en cours au 1-1 et ayant pris fin en 1963	Hospitalisations ayant débuté et pris fin en 1963	Hospitalisations ayant débuté en 1963 et encore en cours au 31-12	Total
		u) Effectifs,		
01	2 734	8 659	3 148	14 541
02	224	654	254	1 132
03	592	1 898	749	3 239
04	1 812	2 441	$\frac{743}{247}$	6 500
05	1 734	1 833	$\tilde{1}  \tilde{7} \tilde{2} \tilde{1}$	5 288
06-07	836	2 313	1 029	4 178
0.0	97	37	57	4 176 191
08	365	652	403	1 420
4.0	2 572	2 766	$\frac{405}{2672}$	8 010
	2 372	2 700 570		1 159
10	296 924		291	
		4 183	1 029	6 136
13	649	1 550	790	2 989
14	964	947	1 188	3 099
15	202	561	157	920
Total	14 003	29 064	15 735	58 802
	<b>b</b> )	Pourcentages.		
01	19	59	22	100
02	20	58 58	$\frac{1}{2}$	100
03	18	59 59	$\frac{1}{23}$	100
04	28	37	$\frac{2.7}{3.5}$	100
05	$\frac{23}{33}$	$\frac{37}{35}$	$\frac{33}{32}$	100
06-07	$\frac{90}{20}$	55	$\frac{35}{25}$	100
08	51	19	$\overline{30}$	100
09	$\frac{31}{26}$	46	28	100
10	$\frac{50}{32}$	35	$\frac{23}{33}$	100
11	26	49	$\frac{35}{25}$	100
12	$\frac{20}{15}$	68	17	100
13	$\frac{10}{22}$	$\frac{52}{52}$	26	100
14	31	31	38	100
15	22	61	38 17	100
Ensemble des				
catégories	24	49	27	100
		• • •	<del></del> -	• • • •

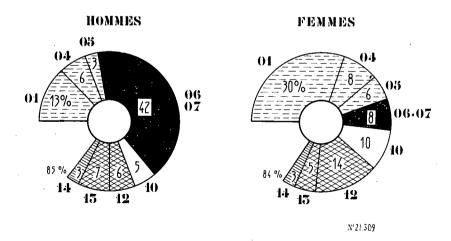
#### 4.2 (suite).

#### c) Ensemble.

Catégories diagnostiques	Hospitalisations déjà en cours au 1-1 et ayant pris fin en 1963	Hospitalisations ayant débuté et pris fin en 1963	Hospitalisations avant débuté en 1963 et encore en cours au 31-12	Total
	·	a) Effectifs.		
01	4 314	13 161	5 040	22 515
02	498	1 408	606	2 512
03	1 210	3 463	1 578	6 251
04	3 818	4 640	4 808	13 266
05	2 765	2 873	2 790	8 428
06-07	4 420	16 561	5 337	26 318
08	229	98	164	491
09	900	1 508	1 044	3 452
10	3 914	4 599	3 929	12 442
11	622	1 257	645	2 524
12	1 508	6 382	1 722	9 612
13	1 756	3 762	2 186	7 704
14	$2\ 345$	2098	2 985	7 428
15	391	1 409	403	2 203
Total	28 690	63 219	33 237	125 146
	<b>b</b> )	Pourcentages.		
01	19	59	22	100
02	20	56	$\frac{-1}{24}$	100
03	19	56	25	100
04	29	35	36	100
05	33	34	33	100
06-07	17	63	20	100
08	47	20	33	100
09	26	44	30	100
10	31	37	32	100
11	25	50	25	100
12	16	66	18	100
13	23	49	28	100
14	32	28	40	100
15	18	64	18	100
Ensemble des	on.	-0		
catégories	23	50	27	100

4.3. — RÉPARTITION, PAR SEXE ET PAR CATÉGORIE DIAGNOSTIQUE, DES HOSPITALISATIONS AYANT DÉBUTÉ ET PRIS FIN EN 1963

Cotting line to the state of		a) Effectifs		b) Répartition pour 1000		
Catégories diagnostiques	Hommes	Femmes	Ensemble	Hommes	Femmes	Ensemble
01	4 502 754 1 565 2 199 1 040 <b>14 248</b> 61 856 1 833 687 2 199 2 212 1 151 848	8 659 654 1 898 2 441 1 833 2 313 37 652 2 766 570 4 183 1 550 947 561	13 161 1 408 3 463 4 640 2 873 <b>16 561</b> 98 1 508 4 599 1 257 6 382 3 762 2 098 1 409	132 22 46 64 30 417 2 25 54 20 64 65 34	299 22 65 84 63 80 1 22 95 20 144 53 33 19	209 222 555 73 445 262 2 24 73 20 101 59 33 22
Total	34 155	29 064	63 219	1 000	1 000	1 000



4.4. — RÉPARTITION, PAR SEXE ET PAR CATÉGORIE DIAGNOSTIQUE, DE L'EXCÉDENT DES ENTRÉES PAR RAPPORT AUX SORTIES ET DÉCÈS PENDANT L'ANNÉE 1963

Catégories diagnostiques	Hommes	Femmes	Ensemble
01	+ 312	+ 414	+ 726
02	+ 78	+ 30	+ 108
03	+ 211	+ 157	+ 368
04	+ 555	+ <b>435</b>	+ 990
05	+. 38	13	+ 25
06-07	+ 724	+ 193	+ 917
18	_ 25	- 40	65
9	+ 106	+ 38	+ 144
10	- 85	+ 100	+ 15
11	+ 30	- 7	+ 23
2	+ 109	+ 105	+ 214
3	+ 289	+ 141	+ 430
14	+416	+ 224	+ 640
15	+ 57	- 45	+ 12
Total	+ 2 815	+ 1 732	+ 4 547

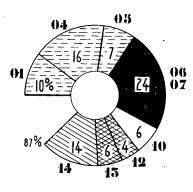
#### 4.5. — RÉPARTITION D'ENSEMBLE DES HOSPITALISATIONS DE 1963

	Hospitalisations ayant débuté et/ou pris fin en 1963	Hospitalisations deja en cours au 1-1 et encore en cours au 31-12	Total
	a) Esfectis	is.	
Hommes	66 344	38 655	104 999
Femmes	58 802	42 516	101 318
Ensemble	125 146	81 171 .	206 317
	b) Pourcent	ages.	
Hommes	63	37	100
Femmes	58	42	100
Ensemble	61	39	100

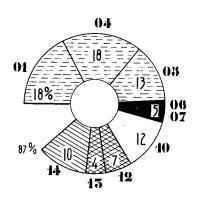
## 4.6. — RÉPARTITION, PAR SEXE ET PAR CATÉGORIE DIAGNOSTIQUE, DE L'ENSEMBLE DES HOSPITALISATIONS DE 1963

Colidaria di Amerika		a) Effectifs		b) Repartition pour 1 000		
Catégories diagnostiques	Hommes	Femmes	Ensemble	Hommes	Femmes	Ensemble
01 02 03 04 05 06-07 08 09	10 240 1 871 4 006 16 759 7 160 25 554 1 094 3 896 5 912 1 924	18 692 1 506 4 152 17 834 12 810 5 328 765 2 969 12 592 1 700	28 932 3 377 8 158 34 593 19 970 30 882 1 859 6 865 18 504 3 624	98 18 38 160 68 <b>244</b> 10 37 56 18	184 15 41 176 126 53 8 29 124	140 16 40 168 97 150 9 33 90 18
12 13 14 15	3 975 6 531 14 570 1 507	6 767 4 504 10 498 1 201	10 742 11 035 25 068 2 708	38 62 139 14	17 67 44 104 12	52 53 121 13
Total	104 999	101 318	206 317	1 000	1 000	1 000

#### HOMMES



#### **FEMMES**



4.7. — RÉPARTITION, PAR SEXE ET PAR CATÉGORIE D'HOSPITALISATION, DE L'ENSEMBLE DES HOSPITALISATIONS DE 1963

Catégories diagnostiques	Hospitalisations déjà en cours le 1-1 et ayant pris fin en 1963	Hospitalisations ayant débuté et pris fin en 1963	Hospitalisations ayant débuté en 1963 et encore en cours au 31-12	Hospitalisations ayant duré toute l'année	Total
-		a) Effecti	fs.		-
Hommes	14 687	34 155	17 502	38 655	104 999
Femmes	14 003	29 064	15 735	42 516	101 318
Ensemble	28 690	63 219	33 237	81 171	206 317
		b) Pourcent	ages.		
Hommes	14	32	17	37	100
Femmes	14	29	15	42	100
Ensemble	14	31	16	39	100

# 4.8. — RÉPARTITION, PAR SEXE, CATÉGORIE D'HOSPITALISATION ET CATÉGORIE DIAGNOSTIQUE, DE L'ENSEMBLE DES HOSPITALISATIONS DE 1963

#### a) Hommes.

Catégories diagnostiques	Hospitalisations déjà en cours le 1-1 et ayant pris fin en 1963	Hospitalisations ayant débuté et pris fin en 1963	Hospitalisations ayant débuté en 1963 et encore en cours au 31-12	Hospitalisations ayant duré toute l'année	Total
		a) Effectif	ſs.		
01	1 580	4 502	1 892	2 266	10 240
02	274	754	352	491	1 871
03	618	1.565	829	994	4 006
04	2 006	2 199	2.561	9 993	16759
05	1 031	1 040	1 069	4 020	7 160
06-07	<b>3 584</b> 132	14 248	4 308	3 414	25 554
08	132 535	61 856	107 641	794 1 864	1 094 3 896
10	1 342	1 833	1 257	1 480	5 912
11	324	687	354	559	1 924
12	584	2 199	693	499	3 975
13	1 107	$\frac{1}{2}$ $\frac{1}{2}$ $\frac{1}{2}$	1 396	1 816	6 531
14	1 381	1 151	1 797	10 241	14 570
15	189	848	246	224	1 507
Total	14 687	34 155	17 502	38 655	104 999
		b) Pourcenta	iges.		
01	15	44	19	22	100
02	15	40	19	$\overline{26}$	100
03	15	39	21	$\overline{25}$	100
04	12	13	15	60	100
05	14	15	15	56	100
06-07	14	56	17	13	100
08	12	6	10	72	100
09	$\frac{14}{23}$	22 <b>31</b>	16	48	100
10	23 17	31 36	21 18	$\frac{25}{29}$	100 100
12	15	55	16 17	13	100
13	17	34	21	13 28	100
14	10	8	12	70	100
15	13	56	16	15	100
Ensemble des	11	90	,=	07	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
catégories	14	32	17	37	100

4.8 (suite).

#### b) Femmes.

Catégories diagnostiques	Hospitalisations déjà en cours le 1-1 et ayant pris fin en 1963	Hospitalisations ayant débuté et pris fin en 1963	Hospitalisations ayant débuté en 1963 et encore en cours au 31-12	Hospitalisations ayant duré toute l'année	Total
		a) Effecti	fs.		
01	2 734	8 659	3 148	4 151	18 692
02	224	654	254	374	1 506
03	592	1 898	749	913	4.152
04	1 812	2441	2 247	11 334	17 834
05	1 734	1 833	1 721	7 522	12 810
06-07	836	2 313	1 029	1 150	5328
08	97	37	57	574	765
09	365	652	403	1 549	2 969
10	2 572	2 766	2.672	4 582	12592
11	298	570	291	541	1 700
12	924	4 183	1 029	631	6 767
13	649	1 550	790	1 515	4 504
14	964	947	1 188	7 399	10 498
15	202	561	157	281	1 201
Total	14 003	29 064	15 735	42 516	101 318
		b) Pourcent	ages.		
01	15	46	17	22	100
02	15	43	17	25	100
03	14	46	18	22	100
04	10	14	13	63	100
05	14	14	13	<b>5</b> 9	100
06-07	16	43	19	22	100
08	13	5	7	75 52	100 100
09	12	$\frac{22}{22}$	1 <del>1</del> 21	52 36	100
10	21	33 33	17	30 32	100
11	18 14	33 62	17	9	100
12	14	02 34	18	3 <del>4</del>	100
13	9	<b>34</b> 9	11	71	100
14 15	17	47	13	23	100
Ensemble des catégories	14	29	15	42	100

#### c) Ensemble.

Catégories diagnostiques	Hospitalisations déjà en cours le 1-1 et ayant pris fin en 1963	Hospitalisations ayant débuté et pris fin en 1963	Hospitalisations ayant débuté en 1963 et encore en cours au 31-12	Hospitalisations ayant duré toute l'année	Total
		a) Effectif	ſs.		
01 02 03 04 05 06-07 08 09 10 11 12 13 14 15	4 314 498 1 210 3 818 2 765 4 420 229 900 3 914 622 1 508 1 756 2 345 391	13 161 1 408 3 463 4 640 2 873 16 561 98 1 508 4 599 1 257 6 382 3 762 2 098 1 409	5 040 606 1 578 4 808 2 790 5 337 164 1 044 3 929 645 1 722 2 186 2 985 403	6 417 865 1 907 <b>21 327</b> 11 542 4 564 1 368 3 413 6 062 1 100 1 130 3 331 17 640 505	28 932 3 377 8 158 34 593 19 970 30 882 1 859 6 865 18 504 3 624 10 742 11 035 25 068 2 708
Total	28 690	63 219	33 237	81 171	206 317
		b) Pourcenta	iges.		
01 02 03 04 05 06-07 08 09 10 11 12 13 14	15 15 15 11 14 14 12 13 21 17 17 14 16 9	46 41 43 13 14 54 5 22 25 35 59 34 8 52	17 18 19 14 14 17 9 15 21 18 16 20 12	22 26 23 62 58 15 74 50 33 30 11 30 71	100 100 100 100 100 100 100 100 100 100
Ensemble des catégories	14	31	16	39 .	100

#### CONCLUSION

Ce rapport concerne exclusivement l'activité en 1963 des services d'adultes des établissements psychiatriques publics (à l'exclusion des établissements situés en dehors du territoire métropolitain). Il témoigne des progrès qui ont été effectivement accomplis depuis trois ans dans le domaine des statistiques hospitalières psychiatriques.

Malgré l'impossibilité actuelle de recueillir certaines données très importantes, comme notamment les durées de séjour, les données qui figurent dans ce rapport fournissent un grand nombre d'informations très intéressantes.

Ces statistiques concernent la totalité des établissements ayant fonctionné en 1963. De ce fait, elles rendent compte de l'activité de 109 établissements au lieu de 105 en 1962. Cette différence explique pour une part, principalement pour les femmes, que l'effectif des malades existants au 31 décembre et le nombre des admissions, des sorties et des décès qui figurent dans ce rapport, soient supérieurs à ceux de 1962.

Déduction faite de l'activité des quatre établissements qui ne figuraient pas dans les statistiques de 1962, on constate en 1963, par rapport à l'année précédente, une augmentation du mouvement des hospitalisations de 12 % pour les hommes et 7 % pour les femmes. En ce qui concerne la population hospitalisée, le nombre des malades existants au 31 décembre 1963 est supérieur à celui du 31 décembre 1962 de 6 % pour les hommes et de 3 % pour les femmes.

Ces augmentations du nombre des hospitalisations et des existants au 31 décembre doivent bien entendu être interprétées avec prudence en raison des multiples facteurs qui permettent de les expliquer. Dans l'état actuel de nos connaissances sur le mouvement hospitalier psychiatrique, il ne nous semble pas possible de tirer de telles constatations des conclusions sur l'évolution de la morbidité psychiatrique. En revanche, il nous semble important de souligner que l'étude comparative des données de l'année 1963 avec celles de l'année antérieure montre la constance des principales caractéristiques de la population hospitalisée et du mouvement hospitalier, en ce qui concerne en particulier le sexe, l'âge et la répartition par catégorie diagnostique des malades.

L'intérêt manifesté par les médecins des hôpitaux psychiatriques et les directeurs d'établissements pour notre travail, nous a permis, dans un temps relativement court, d'élaborer annuellement ces statistiques sur l'activité médicale des établissements psychiatriques français. De l'intérêt qu'elles continueront de susciter dépendra dans une large mesure la possibilité d'amélioration des statistiques psychiatriques dans l'avenir.

Travail de la Section de Psychiatrie effectué sous la direction de R. SADOUN, Maître de Recherches.

Bulletin de l'Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale. Tome 20, 1965, n° 4, pp. 477-494.

## DOCUMENTATION GÉNÉRALE

#### DÉPARTEMENT DE LA SEINE

#### DÉMOGRAPHIE ET ÉTAT SANITAIRE

(Résultats provisoires.)

L'enquête permanente mensuelle, dont nous donnons ci-dessous les résultats, a pour objet de suivre l'évolution démographique et sanitaire de la population du département de la Seine.

Ce département, par l'importance du nombre de ses habitants, est comparable à certains pays étrangers tels que la Suisse ou l'Ecosse; sa population est même supérieure à celle du Danemark ou encore de la Norvège.

Cette constatation justifierait à elle seule l'intérêt que l'on attache à l'étude de ce département. Mais une population si nombreuse, sur un territoire si peu étendu, ne manque pas de poser aux responsables de la santé publique certains problèmes.

C'est pourquoi, l'enquête dont nous exposons ci-dessous les résultats revêt un caractère particulièrement intéressant en raison, d'une part de la rapidité des informations qui nous parviennent chaque mois de la direction régionale de l'I. N. S. E. E., d'autre part de la variété de ces informations qui portent à la fois sur le mouvement démographique et les divers aspects de la mortalité.

#### I. — DÉMOGRAPHIE

(Premier trimestre 1965.)

#### a) Population.

La population du département atteint près de 6 millions d'habitants; la population de Paris est maintenant inférieure numériquement à celle de la banlieue.

#### Recensement de 1962 : sondage au 1/20.

	Tous âges	Moins de 60 ans	Plus de 60 ans
Paris	2 738 520	2 176 940	561 580
Banlieue	2 891 600	2 458 640	432 960
Seine	5 630 120	4 635 580	994 540

#### b) Nuptialité.

Le nombre des mariages s'est élevé au cours du premier trimestre 1965 à 8 043 dans le département de la Seine, dont 4 322 pour Paris et 3 721 pour la banlieue. Par rapport aux populations correspondantes, le taux de nuptialité (1) s'établit ainsi :

> Paris: 126 pour 1 000 habitants. Banlieue: 103 pour 1 000 habitants. Seine: 114 pour 1 000 habitants.

#### c) Natalité (2),

Le nombre des naissances survenues dans le département de la Seine s'est élevé à 25 556, dont 10 093 de mères domiciliées à Paris, 12 327, de mères domiciliées en banlieue et 3 136 de mères domiciliées hors de ce département. Les taux de natalité calculés sur la base annuelle (1) sont les suivants:

> (population domiciliée): 14,2 pour 1 000 habitants. Banlieue (population domiciliée): 16,1 pour 1 000 habitants. Seine (population domiciliée): 15,2 pour 1 000 habitants.

(1) Les taux calculés pour un trimestre sont comparables aux taux annuels; ce sont ceux que l'on observerait au cours d'une année si la situation restait, pendant toute l'année, la même que pendant le trimestre considéré.

(2) Le dénombrement des naissances et des décès n'est pas absolument complet; en effet, manquent dans cet inventaire les naissances et les décès de population domiciliée, survenus en dehors du département de la Seine. La statistique définitive tient compte de ces actes mais n'est connue que beaucoup plus tard.

#### d) Mortinatalité.

Le nombre des mort-nés enregistrés a été de 482 dont 209 de population domiciliée à Paris, 213 de population domiciliée en banlieue et 60 de population domiciliée hors du département de la Seine. En rapprochant ces nombres du nombre global des naissances vivantes et des mort-nés, on obtient les taux suivants :

> (population domiciliée): 20,7 pour 1 000 naissances totales. Banlieue (population domiciliée): 17,3 pour 1 000 naissances totales. Seine (population domiciliée): 18,8 pour 1 000 naissances totales.

#### e) Mortalité infantile.

Le nombre des décès d'enfants de moins de 1 an s'est élevé à 434, dont 141 de population domiciliée à Paris, 166 domiciliée en banlieue et 127 domiciliée hors du département de la Seine. En rapprochant le nombre des décès de celui d'enfants nés vivants au cours des douze mois précédant la fin du premier trimestre de 1965, on obtient les taux suivants:

Naissances	vivantes	enregistrées
au cours de	es 12 moi:	s précédents.

#### Mortalité infantile (1)

Paris	(population	domiciliée) 40 901	13,8 po
Banlieue	(population	domiciliée) 48 870	13,6 po
Seine	(population	domiciliée) 89 771	13,7 pc

our 1 000 naiss, vivantes. our 1 000 naiss, vivantes. oour 1 000 naiss, vivantes.

#### f) Mortalité générale.

Le nombre des décès de toutes causes s'est élevé à 16 394, dont 7 794 de population domiciliée à Paris, 7 218 domiciliée en banlieue et 1 382 de personnes domiciliées hors du département de la Seine. Les taux (1) calculés sur la base annuelle sont les suivants :

> (population domiciliée): 11,0 pour 1 000 habitants. Banlieue (population domiciliée): 9,5 pour 1 000 habitants. (population domiciliée): 10,3 pour 1 000 habitants.

#### g) décès de personnes âgées de moins de 60 ans.

Le nombre des décès de personnes âgées de moins de 60 ans s'est élevé à 4283, dont 1808 de personnes domiciliées à Paris, 1232 domi-

(1) Taux calculés sur la base annuelle, voir note (1) au bas de la page 478.

DÉMOGRAPHIE DU DÉPARTEMENT DE

A Seine. Premier trimestre 1965.

				· Noissa	nces			Décès				Décès de moins d'un an				Décès de 60 ans et plus				Mort-nés			
Circonscription d'enregistrement	Mois	Nombre de mariages	Total	Domiciliées à Paris	Domiciliées en Banlieue	Bomiciliées hors de Seine		Total	Domiciliés à Paris	Domiciliés en Banlieue	Domiciliés hors de Seine	Total	Domicillés à Paris	Domiciliés en Banlieue	Domiciliés hors de Seine	Total	Domiciliés à Paris	Domiciliès en Banlieue	Domiciliés hors de Seine	Total	Domiciliés à Paris	Domiciliés en Banlieue	Domiciliés hors de Seine
Paris	Janvier Février Mars	1 361 1 400 1 561	4 129 3 776 4 204	2 733 2 604 2 830	1 034 856 1 006	362 316 368	<b>1</b> ·	3 177 3 086 3 424	2 317 2 185 2 504	572 610 602	288 291 318	98 104 95	42 49 34	29 32 30	27 23 31	2 251 2 179 2 463	1 750 1 682 1 955	363 361 365	138 136 143	94 70 112	58 44 71	22 19 30	14 7 11
	1er trimestre	4 322	12 169	8 167	2 896	1 046		9 687	7 006	1 784	897	297	125	91	81	6 893	5 387	1089	417	276	173	71	32
Banlieue	Janvier Février Mars	1 178 1 162 1 381	4 554 4 145 4 748	634 562 730	3 217 2 924 3 290	703 659 728		2 168 2 019 2 520	284 211 293	1 740 1 650 2 044	144 158 183	54 44 39	7 4 5	32 24 19	15 16 15	1 653 1 549 2 016	212 154 233		83 91 118	62 72 72	11 12 13	39 52 51	12 8 8
	1rr trimestre	3 721	13 447	1 926	9 431	2 090	1	6 707	788	5 434	485	137	16	75 —	46	5 218	599	4 327	292	266	36	142	28
Seine	Janvier Février Mars	2 539 2 562 2 942	8 683 7 921 8 952	3 367 3 166 3 560	4 251 3 780 4 296	1 065 975 1 096		5 345 5 105 5 944	2 601 2 396 2 797	2 312 2 260 2 646	432 449 501	152 148 134	49 53 39	61 56 49	42 39 46	3 904 3 728 4 479	1 962 1 836 2 188	1 721 1 665 2 030	221 227 261	156 142 184	69 56 84	61 71 81	26 15 19
	1°° trimestre	8 043	25 556	10 093	12 327	3 136		16 394	7 794	7 218	1382	434	141	166	127	12 111	5 986	5416	709	482	209	213	60

ciliées en banlieue et 673 domiciliées hors du département de la Seine. Les taux (1) de mortalité correspondants sont les suivants :

> (population domiciliée): 3.34 pour 1 000 habitants. Banlieue (population domiciliée): 2,0 pour 1 000 habitants. Seine (population domiciliée): 2,6 pour 1 000 habitants.

#### h) Décès de personnes àgées de plus de 60 ans.

Le nombre des décès de personnes âgées de plus de 60 ans s'est élevé à 12 111 dont 5 986 de personnes domiciliées à Paris, 5 416 domiciliées en banlieue et 709 hors du département de la Seine. Ces nombres, rapprochés de ceux des populations correspondantes, donnent les taux (1) de mortalité suivants :

> (population domiciliée): 42,6 pour 1 000 habitants. Banlieue (population domiciliée): 50,0 pour 1 000 habitants. (population domiciliée): 45,8 pour 1 000 habitants.

#### Conclusion

Au cours du premier trimestre de l'année 1965, la situation démographique du département de la Seine apparaît satisfaisante.

Le taux de nuptialité se maintient à un niveau stable, celui de natalité, bien qu'inférieur au taux enregistré pour l'ensemble du pays, est relativement élevé. Le taux de mortinatalité est actuellement supérieur au taux de mortalité infantile. La mortalité générale est relativement basse : 10,3 pour 1 000 habitants. Notons que la mortalité chez les personnes âgées de moins de 60 ans est peu élevée; chez les personnes de plus de 60 ans elle atteint pour l'ensemble du département près de 46 pour 1 000 habitants.

<sup>(1)</sup> Voir note (1) au bas de la page 478.

## II. — STATISTIQUES ANNUELLES ET TRIMESTRIELLES DE CAUSES DE DÉCÈS

(Année 1964 et premier trimestre 1965.)

Nous présentons ci-dessous les statistiques provisoires du département de la Seine. Le dénombrement des causes de décès a été effectué, d'une part pour la ville de Paris, d'autre part pour la banlieue.

#### MORTALITÉ TOUS ÂGES

Il apparaît que la mortalité a été plus faible en 1964 qu'en 1963 (tableaux A, B, C). Le premier trimestre de l'année 1965 présente, par contre, une mortalité plus élevée que le premier trimestre 1964,

L'année 1964 a été caractérisée, à Paris comme en banlieue, par une diminution presque générale de tous les postes nosologiques, et en particulier par la diminution de la mortalité attribuée à la tuberculose.

L'épidémie saisonnière de grippe a causé en 1964 beaucoup moins de décès qu'en 1963. Les maladies cardio-vasculaires ont légèrement diminué d'importance, sauf en banlieue où les nombres enregistrés en 1963 se sont maintenus et ont même dépassé ceux des années précèdentes.

Le premier trimestre 1965 se caractérise, par rapport au premier trimestre 1964, par une diminution de la mortalité par tuberculose pulmonaire; les nombres des décès par tuberculose autres formes se maintiennent ou sont légèrement en hausse; cette augmentation n'est pas significative en raison du petit nombre d'observations.

La mortalité attribuée à la grippe a par contre considérablement augmenté. Les décès par maladie cardio-vasculaire se sont accrus comme lorsque l'épidémie grippale prend une certaine importance.

TABLEAU A
LES CAUSES DE MORTALITÉ
Statistiques provisoires.
Département de la Seine.

		Ville de Paris			Banlieue		Seine					
Années	Deux	Sexe	Sexe	Deux	Sexe	Sexe	Deux	Sexe	Sexe			
	sexes	masculin	féminin	sexes	masculin	féminin	sexes	masculin	féminin			
1964	31 971	16 732	15 239	21 692	10 895	10 797	53 663	27 627	26 036			
	34 406	17 671	16 735	22 880	11 360	11 520	57 286	29 031	28 255			

·		Ville de Paris			Banlieue			Seine	
Trimestres	Deux	Sexe masculin	Sexe féminin	Deux sexes	Sexe masculin	Sexe féminin	Deux 'sexes	Sexe masculin	Sexe féminin
Premier trimestre 1965 . Premier trimestre 1964 .	9 583 9 015	4 931 4 653	4 652 4 362	6 680 6 229	3 200 3 081	3 480 3 148	16 263 15 244	8 131 7 734	8 132 7 510

Noncies			<b>S</b> тат	ristique	ANNUE! Résuli	ats pro	s CAUSE visoires itulation		pe décès Année 1 annuelle	964.			Sī		ultats pi	LLE DES rovisoire tulation	s. Anné		s (1)	
Numéros de la nomenclature internationale (3)	Couses de décès		de Par			Banlieue ubre de				nent de la nbr <b>e</b> de d	Seine (2) écès		e de Pari nbre de d			Banlieue (i mbre de d			ment de la mbre de d	
		Deux sexes	Sexe mas- culin	Sexe féminin	Deux sexes	Sexe mas- culin	Sexe féminin		Deux sexes	Sexe mas- culin	Sexe féminin	Deux sexes	Sexe mas- culin	Sexe féminin	Deux sexes	Sexe mas- culin	Sexe féminin	Deux sexes	Sexe mas- culin	Sexe féminin
001 à 008	Tuberculose de l'appareil											ĺ.								
010	respiratoire	433	297	136	271	190	81		704	487	217	567	404	157	318	218	100	879	622	257
011 à 019	du S. N. C	28 37	15 19	13	10 35	5 15	5		38	20	18	31	19	12	5	5	_	36	24	12
020 à 029 040	formes	72	57	15	43 1	36	20 7 —		72 115 1	34 93 1	38 22 —	63 91 3	30 56 2	33 35 1	25 36 —	16 23	13 —	127 3	$rac{46}{79}$	42 48 1
041 044	Fièvres paratyphoïdes Brucellose		_	i =			_					-			1	1		i _	<u> </u>	
050 053	Scarlatine	1 80	1 37	43	32		25		112	1 44		- 84	_ 37	- 47	28	- 13	_ 15	_ 112	$\frac{-}{50}$	62
055 056	Diphtérie   Coqueluche	2 8	_ 5	$\begin{vmatrix} 2\\3 \end{vmatrix}$	1		1		9		2 4	7	3 5	4 6	3		<u> </u>	7 14	3 7	47
057 061	Méningite cérébro-spinale Tétanos	$\begin{bmatrix} 6 \\ 21 \end{bmatrix}$	3 8	13 13	$-\frac{4}{2}$	4			10 21	8	13	11 34	6 14	5 20	1		_ 1	11 35	6 14	21
080 082 084	Poliomyélite Encéphalite infectieuse aiguë, Variole	$\left  \begin{array}{c} \frac{4}{7} \end{array} \right $	5	$\frac{2}{2}$	8	4	4		6 15	3 9	3 6	7 2	6 2 —	1 -	2 1	2 1	_	9   3	8 3	1
085 092	Rougeole Hépatite infectieuse	8	2	6 10	1 7		1 5		9 26	2 11	7 15	12 16	- 5 11	7 5	2	1 9	1 3	14 28	6 20	3
480 à 483 (a)	Grippe	49	25	24	64	20	44		113	45	68	196	72	124	268	86	182	464	158	300
140 à 203, 205	et parasitaires Tumeurs malignes (non com-	58	33	25	28	17	11		86	50	36	56	35	21	33	18	15	89	53	30
204 210 à 239	pris les leucémies) Leucémies	7 530 400	4 068 210	3 462 190	5 206 192	2 848 98	2 358 94		12 736 592	6 916 308	5 820 284	7 403 366	3 924 199	3 479 167	5 069 176	2 780 90	2 289 86	$\frac{12472}{542}$	$\frac{6704}{289}$	5 768 253
260	non spécifiées	508 536	$\frac{267}{226}$	$\frac{241}{310}$	236 318	126 113	110 205		744 854	393 339	351 515	510 448	270 176	240 272	226 262	107 88	119 174	736 710	$\frac{377}{264}$	359 440
330 à 334	Lésions vasculaires céré- brales	2 708	1 252	1 456	2 093	914	1 179		4 801	2 166	2 635	2 872	1 317	1 555	3 051	1 411	1 640	5 923	2 728	3 195
400 à 434 440 à 468	Maladies du cœur Autres maladies de l'appa- reil circulatoire	5 549 992	2 791 486	2 758 506	3 860 730	1 967 330	1 893		9 409	4 758 816	4 651 906	6 101	3 086 473	3 015 498	3 523 802	1 662 332	1 861 470	9 624 1 773	4 748 805	4 870
490 à 493, 763	Pneumonie, broncho - pneu- monie (c)	420	189	231	344	137	207		764	326	438	617	245	372	573	235	338	1 190	480	710
(d)	Autres affections respira- toires	737	404	333	534	278	256		1 271	682	589	1 009	542	467	687	393	294	1 696	935	761
307, 322 581	Alcoolisme	175 1351	115 837	60 514	120 775	78 457	42 318		295 2 126	193 1 294	102 832	203 1 478	133 865	70 613	116 801	91 486	25 315	319 2 279	$\frac{224}{1351}$	95 928
590 à 594 Reste E 800 à E 962	Néphrite	185 4 660 1 676	91 2 363 954	94 2 297 722	$107 \\ 2491 \\ 855$	56 1 219 435	51 1 272 420		$\begin{array}{r} 292 \\ 7151 \\ 2531 \end{array}$	147 3 582 1 389	145 3 569	235 4 952 1 719	132 2 510 894	103 2 442 825	125 2 545 869	1 221	56 1 324	360 7 497 2 588	$\begin{array}{c} 201 \\ 3731 \\ 1310 \end{array}$	159 3 760 1 278
E 963, E 970 à E 979	Accidents	238	165	73	253	163	90		491	328	1 142	294	193	101	249	116 172	453 77	2 568 543	365	178
E 964, E 965, E 980 à E 999	Autres morts violentes	40	29	11	25	16	9		65	45	20	34	78	6	17	13	4	51	41	10
780 à 795, xxx	Causes indéterminées (non déclarées ou mal définies).	2 480 953	1 490 277	990 676	1 866 1 180	1 060 298	806 882		4 346	2 550	1 796	2818	1 661	1 157	1 868	1 077	791	4 686	2 738	1 948
794	Sénilité	31 971		15 239	21 692		882 10 797		$\frac{2133}{53663}$	575 	1 558	1 191	316	875	1 186	322	864	2 377	638	1 739 28 255
	relative à la population de			1.) 2.);)	41 092	10 099	10 131	-	00 003	27 627	26 036	34 406	17 671	16 735	22 880	11 360	11 520	57 286	29 031	28 28

<sup>(1)</sup> Statistique relative à la population de tous âges.
(2) Circonscription d'enregistrement des décès.
(c) Non compris la pneumonie du nouveau-né.

DES CAUSES DE DÉCÈS. et rappel des nombres du premier trimestre 1964.

Premier trimestre 1965 (1)															Premie	r trimest	ге 1964 (1)			
Numéros de la nomenclature	Causes de décès		Paris (2)		В	anlieue nbre de	(2)		Non	Seine (2) ibre de d	écès	Non	Paris (2) abre de d	écès		Banlieue (S		No	Seine (2) mbre de d	écès
internationale (3)	causes de deces	Deux sexes	Sexe mas- culin	Sexe féminin	Deux sexes	Sexe mas- culin	Sexe féminin		Deux sexes	Sexe mas- culin	Sexe féminin	Deux sexes	Sexe mas- culin	Sexe féminin	Deux sexes	Sexe mas- culin	Sexe féminin	Deux sexes	Sexe mas- culin	Sexe féminin
001 à 008 010	Tuberculose de l'appareil respiratoire Tuberculose des méninges et	126	90	36	75	53	22		201 6	143 4	58 2	134 6	90	44 3	71 4	55	16 3	205 10	145	60
011 à 019	du S. N. C	5 15	3 6	9	1	1	3	}	19	7	12	6	4	2	4 13	4 11	$-\frac{1}{2}$	10 38	8 32	2 6
020 à 029 040 041 044 050 053 055 056 057 061 080 082 084 085 092 480 à 483 (a) 140 à 203, 205	Syphilis Fièvre typhoïde Fièvres paratyphoïdes Brucellose Scarlatine Septicémics diverses Diphtérie Coqueluche Méningite cérébro-spinale Tétanos Poliomyélite Encéphalite infectieuse aiguë. Variole Rougeole Hépatite infectieuse Grippe Autres maladies infectieuses et parasitaires Tumeurs malignes (non compris les leucémies) Leucémies Tumeurs non malignes ou non spécifiées	14 — — — — — — — — — — — — — — — — — — —	10 	4 — — — — — — — — — — — — — — — — — — —	11	8	3 		25 - - - 30 1 - 4 3 1 1 - 4 240 30 30 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18 — — — — — — — — — — — — — — — — — — —	7 	25 	21  1 5  3 2 1  3 15  1 3 15  1 1 3 15  1 1  1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10 1 2 3 1 1 1 3 14 6 919 33 57	12	1	11 1 3 1 23 4 604 20 25 60	1 27 4 7 4 3 3 6 6 - 2 8 8 64 25 3 316 130 182 237	1 6 3 5 1 1 1 3 3 4 27 15 1 793 77 100 100	21 2 3 2 3 4 37 10 1 523 53 82 137
330 à 334	Diabète sucré Lésions vasculaires céré- brales	187 849	79   400	108 449	94 688	30 260	64 428		1 537 2 910	109 660 1 398	172 877 1 512	795 1 666	65 355 841	77 440 825	95 624 1 147	35 270 571	354 576	1 419 2 813	625 1 412	794 1 401
400 à 434 440 à 468	Maladies du cœur Autres maladies de l'appa-	1 699 321	833 145	866 176	1 211 205	565 73	646 132		526	218	308	257	137	120	205	94	111	462	231	231
490 à 493, 763	reil circulatoire Pneumonie, broncho-pneu- monie (c)	206	90	116	161	7.3 71	90		367	161	206	182	77	105	151	55	96	333	132	201
(d)  307, 322  581  590 à 594  Reste  E 800 à E 962  E 963,  E 970 à E 979	Autres affections respira- toires Alcoolisme Cirrhose du foic Néphrite Autres maladies Accidents Suicides	302 67 352 44 1 380 458 78	139 44 209 25 691 231 51	163 23 143 19 689 227 27	230 22 236 34 752 256 74	99 14 140 21 371 115 48	131 8 96 13 381 141 26		532 89 588 78 2 132 714 152	238 58 349 46 1 062 346 99	294 31 239 32 1 070 368 53	269 51 363 50 1 252 459 69	130 38 222 18 623 241 50	139 13 141 32 629 218	187 36 191 29 725 224 62	93 26 123 16 342 107 46	94 10 68 13 383 117 16	456 87 554 79 1 977 683	223 64 345 34 965 348 96	233 23 209 45 1 012 335 35
E 964, E 965, E 980 à E 999	Autres morts violentes	10	6	1	3	3	-		13	9	4	13	11	2	11	6	5	24	17	7
780 à 795, xxx 794	Causes indéterminées (non déclarées ou mal définies). Sénilité	776 335	473 98	303 237	701 360	377 90	324 270		1 477 695	850 188	627 507	728 283	432 80	296 203	549 387	318 86	231 301	1 277 670	750 166	527 504
Total	Toutes causes	9 583	4 931	4 652	6 680	3 200	3 480		16 263	8 131	8 132	9 015	4 653	4 362	6 229	3 081	3 148	15 244	7 734	7 510
(2) Circonscrip	relative à la population de ption d'enregistrement des déc ris la pneumonie du nouveau-	ès.	ges.	·	<u>-</u> -															

#### MORTALITÉ DE L'ENFANT DE MOINS DE 1 AN

La mortalité infantile a été moins élevée en 1964 qu'en 1963. Cette reprise de la diminution qui avait marqué un temps d'arrêt pendant trois années consécutives confirme la tendance séculaire à l'abaissement constant de la mortalité infantile (tableaux D, E, F).

Le premier trismestre 1965 confirme les résultats enregistrés en 1964 : la mortalité infantile continue sa régression.

Parmi les causes de décès en diminution en 1964, nous notons la broncho-pneumonie et la pneumonie, les lésions dues à l'accouchement, la toxicose infantile, la prématurité.

Comparativement au premier trimestre 1964, le premier trimestre 1965 fait apparaître la quasi-disparition des décès par maladies infectieuses, la diminution des décès attribués aux malformations congénitales et aux lésions dues à l'accouchement.

Le premier trimestre 1965 confirme donc la reprise de la baisse de la mortalité infantile enregistrée au cours de l'année 1964.

Travail de la Section de Statistique présenté par

C. MOINE et J. MOQUAY.

TABLEAU D

LES CAUSES DE MORTALITÉ INFANTILE

Statistiques provisoires.

Département de la Seine.

		Ville de Paris			Banlieue			Seine	
Années	Deux	Sexe	Sexe	Deux	Sexe	Sexe	Deux	Sexe	Sexe
	sexes	masculin	féminin	sexes	masculin	féminin	sexes	masculin	féminin
1964	1 287	743	544	483	263	220	1 770	1 006	764
	1 405	779	626	484	287	197	1 889	1 066	823

		Ville de Paris			Banlieue			Seine	
Trimestres	Deux	Sexe	Sexe	Deux	Sexe	Sexe	Deux	Sexe	Sexe
	sexes	masculin	féminin	sexes	masculin	feminin	sexes	masculin	féminin
Premier trimestre 1965 .  Premier trimestre 1964 .	. 293	166	127	137	79	58	430	245	185
	332	183	149	149	80	69	481	263	218

			STATIS	TIQUE A?		ats pro	uses de visoires. tulation		MORTALIT Année 19 annuelle	964.	TLE (1)	r2 )	ATISTIQU	Résul	tats pro	visoires	DE MORT . Année annuelle.	1963.	FANTILE	(1)
Numéros (3)	Causes de décès		de Pari	4.7		anlieue (				ient de la l ibre de dé			de Paris ibre de de			sanlieuc (			ment de la nbre de dé	
		Deux sexes	Sexe mas- culin	Sexe féminin	Deux sexes	Sexe mas- culin	Se <b>xe</b> féminin	Į,	Deux	Sexe mas- culin	Sexe féminin	Deux Sexes	Sexe mas- culin	Sexe féminin	Deux sexes	Sexe mas- culin	Sexe féminin	Deux Sexes	Sexe mas- culin	Sexe féminin
001 à 008	Tuberculose de l'appareil							1			_	2	2		_			2	2	
010	respiratoire	_		_		-	_	ŀ	-	_	_	ا أ	_	_			_	_	_	_
011 à 019	du S. N. C. Tuberculose, toutes autres	1	1	_	_	_	_	Ì	1		_	_	_	_		_	· 	_	_	
020 à 029	formes Syphilis	1	1	_	-	_	_	Ý	1	1	- 2	_   -	$- \\ - \\ 2$	- 2	$-\frac{1}{2}$	$\frac{-}{2}$		_ 6		-,
053 056	Septicémies diverses Coqueluche	4 8	2 5	$\frac{2}{3}$	1 -	1 -	'		5 8	3 5	3	7	3	4	$\frac{2}{2}$	ĺ	i	9	4	$\begin{bmatrix} 2 \\ 5 \\ - \end{bmatrix}$
057 082	Méningite cérébro-spinale Encéphalite infectieuse aiguë.	2 2	2 1	1	2 4	$\frac{2}{2}$	2		6	3	3	-	_	_	1	1	_	$\begin{bmatrix} -1 \\ 6 \end{bmatrix}$	$\frac{1}{2}$	_ 4
085 480 à 483	Rougeole	3 5	$\frac{1}{3}$	$\frac{2}{2}$	1 4	1	1 3		9	1 1	3 5	5 5	$\frac{1}{2}$	$\frac{4}{3}$	1 4	3	1	9	5	1
(a)	Autres maladies infectieuses et parasitaires	10	2	8	_				10	2	8	9	6	3	5	4	1	14	10	4
340	Méningite (non spéc. ménin- gococcique ou tuberc.)	27	13	14	7	4	3		34	17	17	30	13	17	7	5	2	37	18	19
343	Encephalite (non spec. infec- tieuse aiguë)	17	10	7	3	1	2		20	11	9	15	10	5	$\frac{2}{1}$	-	2	17 6	10 4	7 2
390 à 393 490 à 493, 763	Otite, mastoïdite Broncho - pneumonie, pneu-	3	1	2	1	1	-		1	2	2	5	3	2		1	1	79	45	34
543, 571, 572, 764	monie (b)	38 17	21 10	17 7	13	8	, 5 3		51 21	29 11	22 10	54 17	30 12	$\begin{bmatrix} 24 \\ 5 \end{bmatrix}$	25 3	15 3	10	20	15	5
754	Malformations congénitales de l'appareil circulatoire	138	87	51	87	48	39		225	135	90	110	64	46	72	43	- 29	182	107	75
750 à 753, 755 à 759	nitales	197	120	77	46	21	25		243	141	102	194	103	91	33	19	14 19	227 230	122 138	105 92
760, 761 762	Lésions dues à l'accouchement. Asphyxie, atélectasie post-	145	97	48	58	33	25		203	130	73	167	94	73	63	15	12	118	63	55
770	natales Erythroblastose	100 21	56 6	44 15	31 8	$\frac{20}{3}$	11 5		131 29	76 9	55 20	91 20	48 12	43 8	4	13	2	24	14	10
771 773,1*	Maladies hémorragiques du nouveau-né	.8	6	2	8	6	2		16	12 22	4	16	10	6 21	6 28	2 13	4 15	22 64	12 28	10 36
773,1*	Toxicose infantile (d) Débilité congénitale (sans mention de prématurité).	25	12	13	18	10	8	1	10	4	21	36 8	15   7	1	10	6	1 1	18	13	5
774 à 776 Reste	Prématurité (d)	6 235	$\frac{4}{130}$	105 107	86 86	51 51	35 00		321 218	181 109	140 109	280 215	151 126	129 89	85 42	46 23	39 19	365 257	197 149	168 108
E 800 à E 999 780 à 795, xxx	Accidents et morts violentes. Causes indéterminées (non	23 23	89 17	87 6	$\frac{42}{20}$	$\frac{20}{8}$	$\frac{22}{12}$		43	25	18	29	18	11	14	11	, "3	43	29	14
700 a 700, XXX	déclarées ou mal définies).	75	46	29	35	22	13	1	110	68	42	86	47	39	47	27	20	133	74	59
	Total (toutes causes): moins d'un an	1 287	743	544	483	263	220	ì	1 770	1 006	764	1 405	779	626	484	287	197	1 889	1 066	823
								-						900		10:	70	900	507	385
	0 à 6 jours 7 à 27 jours	643 213	380 118	263 - 95	216 66	123 26	93 40		859 279	503 144	356 135	682 244	376 136	306 108	210 56	131	79 25	892 300 285	167 174	133 111
	28 à 90 jours 91 à 180 jours	174 129	97 76	77 53	75 71	41 45	34 26		249 200	138 121	111 79	199 144	121 76	78 68	86 66	53 35 37	33 31 29	285 210 202	111 107	99 95
	181 jours à 1 an	128	72	56	55	28	27	_	183	100	83	136	70	66	66	3/		202	107	

 <sup>(1)</sup> Enfants àgés de moins d'un an, mort-nés non compris (enfants nés morts ou décédés avant la déclaration de la naissance, 3 jours francs au maximum).
 (2) Département ou circonscription d'enregistrement du décès.
 (3) Nomenclature internationale, révision 1955, liste détaillée.
 (a) Ensemble des rubriques du Chapitre I de la nomenclature non distinguées par la présente liste.

<sup>(</sup>b) Y compris la pneumonie du nouveau-né.
(c) Y compris la diarrhée du nouveau-né.
(d) Sans autre spécification permettant de rapporter le décès à une cause mieux définie.

<sup>\*</sup> Spécification complémentaire à l'usage de la statistique des causes de mortalité infantile.

TABLEAU F STATISTIQUE TRIMESTRIELLE DE Résultats propisoires Premier trimestre 1965

			ì	remier tr	imestre 1	965	,
Numéros de la nomenclature internationale	Causes de décès	Noi	Paris (: mbre de			Banlieue nbre de	
(3)		Deux sexes	Sexe mas- culin	Sexe féminin	Deux sexes	Sexe mas- culin	Sexe féminin
001 à 008	Tuberculose de l'appareil						
010	respiratoire Tuberculose des méninges et	_	-	-	-	-	-
010	du S. N. C.	١ _		_	_		
011 à 019	Tuberculose, toutes autres			_	-	_	
020 à 029	formes		_	_	_		`
053	Septicémies diverses		_	_	-	_	1 -
056	Coqueluche			_	_	_	_
057	Méningite cérébro-spinale	_		_	1	1	_
082	Encéphalite infectieuse aiguë.	_	_				
085	Rougeole		_	_	_	_	
480 à 483	Grippe	2	1	1		_	l _
(a)	Autres maladies infecticuses			-			
340	et parasitaires Méningite (non spéc. ménin-	1	1	-	_		_
0.0	gococcique ou tuberc.)	6	3	3	3	1	2
343	Encéphalite (non spéc. infec-		. "	"	,,		
	tieuse aiguë)	4	3	1 1	1	_	1
390 à 393	Otite, mastoïdite				_	_	
490 à 493, 763	Broncho - pneumonie, pneu-		ļ				
	monie (b)	9	6	3	2	1	1
43, 571, 572, 764	Gastro-entérite (c)	4	1	3	2	2	_
754	Malformations congénitales						
750 1 759	de l'appareil circulatoire.	33	20	!!			
750 à 753, 755 à 759				13	17	14	3
199 a 199	Autres malformations congé-	40				_ i	
760, 761	nitales Lésions dues à l'accouche-	40	24	16	15	5	10
100, 101		47	27	.,,,	143		.,
762	ment	+1	21	20	12	9	3
	natales	16	12	4	3	3	_
770	Erythroblastose	6	$\tilde{4}$	2	i		1
771	Maladies hémorragiques du	ŭ	-	_ [	_ ^		
EHO 4"	nouveau-né	1	_	1	3	2	1
773,1*	Toxicose infantile (d)	8	4	4	4	4	_
773,0*	Débilité congénitale (sans						
774 à 776	mention de prématurité)	3	_	3	1	-	1
Reste	Prématurité (d)	54	31	23	37	18	19
E 800 à E 999	Autres maladies	37	16	21	19	10	9
80 à 795, xxx	Accidents et morts violentes.	11	. 5	6	4	4	- i
JO H 100, AAA	Causes indéterminées (non	11	, l	9	10	_	_
	déclarées ou mal définies).	11	8	3	12	5	7
İ	Total (toutes causes): moins						
	d'un an	203	166	197	137	70	59

(1) Enfants âgés de moins d'un an, mort-nés non compris (enfants nés morts ou décédés avant la déclaration de la naissance, 3 jours francs au maximum).
 (2) Département ou circonscription d'enregistrement du décès.
 (3) Nomenclature internationale, révision 1955, liste détaillée.
 (a) Ensemble des rubriques du Chapitre I de la nomenclature non distinguées par

29 30

16

16

 $\frac{22}{22}$ 

10

3

d'un an ......

la présente liste.

MORTALITÉ INFANTILE (1) et rappel des nombres du premier trimestre 1964.

 						Prem	ier trimes	tre 1964			
Non	Seine (2) abre de d	écès	Nor	Paris (2) ubre de d	écès		Banlieue ( nbre de d		No	Seine (2) mbre de d	écès
Deux sexes	Sexe mas- culin	Sexe féminin	Deux sexes	Sexe mas- culin	Sexe féminin	Deux sexes	Sexe mas- culin	Sexe féminin	Deux sexes	Sexe mas- culin	Sexe féminin
_	_	_	_		_	_	_	_	_	_	_
_					-	_		_ :	_	_	_
	_		_	_	_				_	_	_
	_ _ _ 1	<u>-</u>	2 4 1		- 2 1	_ _ _	 - - 2	_ _ _	$-\frac{2}{4}$	- 3 3	2 1
- - 2	- - 1	_ _ _	1 2 1	1 1 -		2 2 - -	_ _ _	2 - -	$\frac{3}{2}$	1 1 —	- 2 1 1
1	1	_	4	_	4	_	_	_	4	_	4
9	4	5	8	4	4	1	1	_	9	5	14
5 -	3 —		4	2 —	2	1	1 1	_	5 1	3 1	2
11	7	4	11	6	ā	7	4	3	18	10	8
6 50	3 34	3 16	7 38	.4 26	3 12	$\begin{array}{c} 1 \\ 26 \end{array}$	_ 12	1 14	8 64	4 38	4 26
55	29	26	55	31	24	15	õ	10	70	36	34
59	36	23	29	17	12	23	16	7	52	33	19
19 7	15 4	4 3	14 8	9 3	5 5	$\frac{8}{2}$	5 —	$\frac{3}{2}$	22 10	14 3	8 7
$\begin{array}{c} 4 \\ 12 \end{array}$	$\frac{2}{8}$	$\frac{2}{4}$	$\begin{array}{c} 3 \\ 12 \end{array}$	3 7	_ 5	3 6	3 4	$-\frac{2}{2}$	6 18	6 11	7
4 91 56 15	49 26 9	4 42 30 6	1 56 46 3	28 19 3	1 28 27 —	1 20 12 5	12 3 1	1 8 9 4	2 76 58 8	- 40 22 4	2 36 36 4
23	13	10	22	15	7	13	10	3	35		10
430	245	185	332	183	149	149	80	69	481	263	219
209 64 54 51 52	125 34 35 27 24	84 30 19 24 28	140 46 55 46 45	77 23 28 32 23	63 23 27 14 22	64 17 23 27 18	41 4 11 16 8	23 13 12 11 10	204 63 78 73 63	118 27 39 48 31	86 36 39 25 32
 					nouve						

(b) Y compris la pneumonie du nouveau-né.
(c) Y compris la diarrhée du nouveau-né.
(d) Sans autre spécification permettant de rapporter le décès à une cause mieux

définie.

\* Spécification complémentaire à l'usage de la statistique des causes de mortalité infantile.

Bulletin de l'Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale. Tome **20**, 1965, n° 4, pp. 495-508.

### LA MORTALITÉ DE L'ENFANT DE 0 À 1 AN DANS LE DÉPARTEMENT DE LA SEINE

#### INTRODUCTION

Nous présentons dans ce rapport les variations de la mortalité infantile enregistrées en 1963 dans le département de la Seine. Il précise le nombre des décès d'enfants, le nombre de mort-nés et les taux correspondants pour les années 1961, 1962 et 1963. En outre, pour pallier les variations accidentelles qui peuvent survenir lorsqu'on étudie des mortalités dans des populations peu nombreuses, nous avons groupé les trois années et obtenu ainsi des taux de mortalité présentant des garanties plus sérieuses que lorsqu'ils sont calculés sur une seule année. Ce mode de calcul se justifie surtout pour apprécier le niveau de mortalité de chaque arrondissement de Paris et de chaque commune suburbaine.

Précisons que les taux de mortalité sont calculés à partir des nombres définitifs de décès; ces nombres comprennent l'ensemble des décès de population domiciliée quel que soit le lieu du décès. Le report des bulletins de décès survenus hors du département de la Seine demande un certain temps, c'est pourquoi nous ne disposons actuellement que des données définitives de l'année 1963. Les statistiques provisoires donnent rapidement l'évolution de l'état sanitaire d'un département, mais ne tiennent compte alors que des décès enregistrés dans ce département ou, au mieux, que des décès de population domiciliée survenus dans le département, à l'exclusion des décès de population domiciliée survenus dans un département autre que celui du domicile du décédé.

Le tableau I donne, pour chacune des années 1961, 1962 et 1963 et pour l'ensemble de ces années, les nombres de naissances vivantes, de mort-nés

et des décès de moins de 1 an. La mortalité infantile, la mortinatalité, la mortalité fœto-infantile sont précisées à l'aide de taux, séparément pour Paris et la banlieue, et pour l'ensemble du département de la Seine. Il apparaît, malgré des variations qui se révèlent d'une circonscription à l'autre et d'une année à l'autre, que la mortalité est pratiquement au même niveau dans les deux subdivisions du département.

Notons que cette période 1961-1963 est marquée par l'interruption de la baisse de la mortalité de l'enfant de 0 à 1 an, cette interruption déjà signalée pour le département de la Seine, comme pour la France entière, a pris sin en 1964. Les statistiques provisoires en ont fourni la preuve.

Les tableaux II, III et IV se rapportent à la mortalité de l'enfant de 0 à 1 an et à la mortinatalité pour chacun des arrondissements de Paris.

La mortalité infantile la plus faible enregistrée au cours de la période 1961-1963 appartient aux 4° et 17° arrondissements; la plus élevée au 1° arrondissement.

La mortinatalité la plus basse a été enregistrée dans le 12° arrondissement, la plus élevée dans le 4° arrondissement.

La mortalité fœto-infantile, qui représente la mortinatalité et la mortalité infantile reflète peut-être mieux que l'une et l'autre envisagées séparément le niveau sanitaire. En effet, la déclaration à l'état civil des naissances vivantes doit être effectuée au maximum dans les trois jours qui suivent l'accouchement. Or, avant la déclaration à l'état civil, certains enfants nés vivants meurent, ces enfants nés vivants sont alors déclarés « présentés sans vie » et de ce fait enregistrés comme mort-nés. Il en résulte que les variations de la mortalité infantile et de la mortinatalité ne représentent pas toujours la situation exacte lorsque les statistiques ne tiennent pas compte des « faux mort-nés ». C'est pourquoi la mortalité fœto-infantile donne dans ce cas un aspect plus juste du niveau sanitaire de l'enfant et des circonstances de l'accouchement.

La mortalité fœto-infantile la plus basse a été enregistrée dans le 16° arrondissement, la plus élevée dans le 19°.

Les tableaux V, VI et VII se rapportent aux communes de banlieue.

La mortalité infantile la plus faible a été enregistrée dans la commune de Bry-sur-Marne, aucun décès d'enfant de moins de 1 an n'y a été observé. Il faut remarquer néanmoins que le nombre des naissances a été très réduit au cours des 3 années : 420 naissances.

Le taux de mortalité infantile le plus élevé a été enregistré dans la commune de Nanterre.

La mortinatalité la plus basse a été enregistrée dans la commune de Pavillons-sous-Bois, le taux le plus élevé dans la commune de Villeneuvela-Garenne.

La mortalité fœto-infantile la plus faible a été enregistrée dans la com-

mune de Pavillons-sous-Bois, le taux le plus élevé dans la commune de Nanterre.

Les variations importantes des taux de mortalité, et en particulier du taux de mortalité fœto-infantile entre les arrondissements mais surtout entre les communes suburbaines de la Seine, laissent à penser que les conditions sanitaires sont différentes et appellent de ce fait des mesures plus adaptées aux situations locales.

Travail de la Section de Statistique présenté par C. MOINE et J. MOQUAY.

TABLEAU I Evolution de la mortalité infantile, de la mortinatalité et de la mortalité fæto-infantile dans le département de la Seine.

	A	nnée 1961		A	nnée 1962		A:	nnée 1963		Années	1961, 1962, 196	33
Mortalité infantile.	Naissances vivantes	Décès d'enfants de moins de 1 an	Taux	Naissances vivantes	Décès d'enfants de moins de 1 an	Taux	Naissances vivantes	Décès d'enfants de moins de 1 an	Taux	Naissances vivantes	Décès d'enfants de moins de 1 an	Taux
Paris	42 993 49 740	754 861	17,5 17,3	41 890 49 671	727 856	17,3 17,3	43 884 52 526	737 900	16,8 17,1	128 767 151 937	2 218 2 617	17,2 17,2
Seine	92 733	1 615	17,4	, 91 561	1 583	17,3	96 410	1 637	17,0	280 704	4 835	17,2
Mortinatalité.	Naissances totales	Mort-nés et décès d'enfants de moins de I an	Taux	Naissances totales	Mort-nés et décès d'enfants de moins de 1 an	Taux	Naissances totales	Mort-nés et décès d'enfants de moins de 1 an	Taux	Naissances totales	Mort-nés et décès d'enfants de moins de 1 an	Taux
Paris	43 760 50 606 94 366	767 866 1 633	17,5 17,1 17,3	42 672 50 584 93 256	782 913	18,3 18,1 18,2	44 668 53 481	784 955	17,5 17,9	131 100 154 671	2 333 2 734	17,6 17,7
Seine	94 500	1 655	17,3	95 280	1 695	18,2	98 149	1 739	17,7	285 771	5 067	17,6
Mortalité fæto-infantile.	Naissances totales	Mort-nés et décès d'enfants de moins de 1 an	Taux	Naissances totales	Mort-nés et décès d'enfants de moins de l an	Toux	Naissances totales	Mort-nés et décès d'enfants de moins de l'an	Taux	Naissances totales	Mort-nés et décès d'enfants de moins de l an	Taux
Paris	43 760 50 606	1 521 1 727	34,7 34,1	42 672 50 584	1 509 1 769	35,4 34,9	44 668 53 481	1 521 1 855	34,0 34,7	131 100 154 671	4 551 5 351	34,7 34,6
Seine	94 366	3 248	34,3	93 256	3 278	35,1	98 149	3 376	34,4	285 771	9 902	34,7

# TABLEAU II

#### Paris.

Mortalité infantile par arrondissement. Statistiques définitives. Années 1961, 1962, 1963.

	A	innée 1961		A	innée 1962		A	nnée 1963		Année	1961, <b>1962 et</b> 19	63
Arrondissements	Naissances vivantes	Décès de moins de 1 au	Taux	Naissances vivantes	Décès de moins de 1 an	Taux	Naissances vivantes	Décès de moins de l'an	Taux	Naissances totales	Décès de moins de 1 au	
1 er 2 e	566	12	21.2	534	12	22,5	578	9	15,5	1 678	33	
	744 1 056	14 19	18,9 18,0	681 998	17	25,0	707	10	14.1	2 132	41	
4e	1 064	16	15,0	1 017	11 17	11,0 16,7	1 087 1 028	19	17,5	3 141	49	
- 5 e	1 566	30	19,2	1 486	30	20,2	1 494	$\frac{13}{22}$	12,6 14,6	3 109 4 546	46	
6°	1 162	12	10.3	1 129	24	21,3	1 128	$\frac{22}{25}$	22,1	3 419	82 61	
7 e	1 335	26	19,5	1 238	$\frac{23}{23}$	18.6	1 306	15	11.5	3 879	64	
8° :	1 047	-13	12,4	933	18	19.4	. 986	14	14,2	2 966	45	
9e	1 301	27	20,6	1 297	27	20,7	1 352	13	9,6	3 950	67	
10°	2 029	44	21,9	1 973	31	15,7	2 225	37	16,6	6 227	112	
11e	3 279	41	12,6	3-205-	54	16,8	3 373	63	18,6	9 857	158	ŀ
12° 13°	$\begin{array}{c c} 2 & 575 \\ 2 & 686 \end{array}$	37	14,4	2 497	43	17,2	2 486	54	21,7	7 558	134	-
14°	2 649	35 50	13,1 18,9	2 695 2 549	38	14,1	2 854	50	17,5	8 235	123	
15°	3 806	72	18,9	3 636	49 69	$ \begin{array}{c c} 19,2 \\ 19,0 \\  \end{array} $	2 830 3 909	40	14,1	8 028	139	
16e	3 119	$5\overline{3}$	17,0	2 848	49	17,2	2 839	61 46	15,6	11 351	202	
17°	3 140	54	17,2	3 187	44	13,8	3 269	40 44	16,2 $13,4$	8 806 9 596	148 142	
18"	3 967	75	18.9	4 152	61	14,7	4 282	101	$\begin{vmatrix} 13,4\\23,5 \end{vmatrix}$	12 401	237	
19°	2 737	57	20,9	2 585	46	17.8	2 688	48	17.8	8 010	151	
20°	3 128 `	66	21,2	3 166	59	18,7	3 366	49	14,5	9 660	174	
N. D.	37	1		84	5		97	4		218	10	
Total	42 993	754	17,5	41 890	727	17,3	43 884	737	16,8	128 767	2 218	.

BULL. DE L'I. N. S. E. R. M., Nº 4, JUILLET-AOÛT 1965.

TABLEAU III

Paris.

### Mortinatalité par arrondissement. Statistiques définitives.

Années 1961, 1962, 1963.

	A	nnée 1961		A	nnée 1962		A	nnée 1963		Années	s 1961, 1962, 196	3
Arrondissements	Naissances totales	Mort-nés	Taux	Naissances totales	Mort-nés	Taux	Naissances totales	Mort-nés	Taux	Naissances totales	Mort-nés	Tau
1er	576	10	17,3	541	7	12,9		10	17.0	0	0 <del>.</del>	
2.	756	12	15,8	691	10	14.4	588 727	10 20	17,0	1 705	27	15,
3°	1 082	26	24,0	1 015	17	16,7	1 103	20 16	27,5	2 174	42	19,
4°	1 089	$\frac{50}{25}$	23,0	1 039	$\frac{17}{22}$	21,2	1 057	29	14,5 $27,3$	3 200 3 185	59 76	18.
50	1 591	25	15,7	1 513	$ ilde{27}$	17.8	1 523	29	19,0	4 627	70 81	23. 17.
6 e	1 182	20	16.9	i 145	<u>16</u>	14,0	1 144	16	14,0	3 471	$\frac{51}{52}$	15
7°	1 359	$\frac{24}{24}$	17,7	1 260	$\frac{10}{22}$	17,5	1 322	16	12,1	3 941	62	15
8e	1 063	16	15,1	953	20	21,0	1 005	19	18,9	3 021	55	18
9°	1 331	30	22,6	1 330	33	24,8	1 374	$\frac{12}{22}$	16,0	4 035	85	21
10°	2073	44	21,2	2 011	38	18.8	2 260	$\overline{35}$	15,5	6 344	117	18
11e	3 341	62	18,0	3 262	57	17.5	3 432	59	17,2	10 035	178	17
12°	2611	36	13,8	2 534	37	14.6	2 523	37	14,6	7 668	110	14
13°	2 736	50	18,3	2 745	50	18,2	2 896	42	14.5	8 377	142	17
14°	2 689	40	14,8	2594	45	17,3	2 871	41	14.3	8 154	126	15
15°	3 867	61	15,8	3 706	70	18,9	3 982	73	18,3	11 555	204	17
16°	3 153	34 ,	10,8	2 891	43	14,9	2895	56	19,4	8 939	133	14
17°	3 194	$\underline{54}$	16,9	3 259	72	22,1	3 330	61	18,3	9 783	187	19
18°	4 044	77	19,0	4 236	84	19,8	4 358	76	17,4	12 638	237	18
19°	2 801	6 <u>4</u>	22,9	2 630	45	17,1	2 745	57	20,6	8 176	166	20
20°	3 185	57	17,9	3 227	61	18,9	3 431	65	18,9	9 843	183	18
N. D.	37	_		90	6		102	5		229	11	
otal	43 760	767	17,5	42 672	782	18,3	44 668	784	17,5	131 100	2 333	17

Tableau IV

Paris,

Mortalité fœto-infantile par arrondissement,

Statistiques définitives.

Années 1961, 1962, 1963.

	A	mnée 1961		, i	Année 1962		· A	innée 1963		Année	s 1961, 1962, 1963	3
Arrondissements	Naissances totales	Décès d'enfants de moins de I an et mort-nés	Taux	Naissances totales	Décès d'enfants de moins de 1 an et mort-nés	Taux	Naissances totales	Décès d'enfants de moins de l'an et mort-nés	Taux	Naissances totales	Décès d'enfants de moins de 1 an et mort-nés	Tau
1 er	576	22	38,2	541	19	35,1	588	19	32,3	1 705	60	35,
2e	756	$\frac{5}{26}$	34,4	691	27	39,0	727	30	41.4	2 174	83	38,
	1 082	45	41,7	1 015	$\frac{1}{28}$	27,5	1 103	35	31.8	3 200	108	33,
4 °	1 089	41	37,6	1 039	39	37,5	1 057	42	39,7	3 185	122	38,
5°	1.591	55	34,6	1 513	57	37,6	1.523	51	33,4	4 627	163	35,
6°	1 182	32	27,1	1 145	40	34,8	1 144	41	35,8	3 471	113	32,
7°	1 359	50	36,8	1 260	45	35,7	1 322	31	23,4	3 941	126	32,
8°	1 063	29	27,3	953	38	39,8	1 005	33	32,8	3 021	100	-33,
9e	1 331	57	42,8	1 330	60	45,1	1 374	35	25,5	4 035	152	37,
10°	2.073	88	42,5	2 011	69	34,3	2 260	72	31,8	6 344	229	36,
11e	3 341	103	30,5	3 262	111	34,1	3 432	122	35,5	10 035	336	33,
12°	2.611	73	27,9	2.534	80	31,6	2.523	91	36,0	7 668	244	32,
13°	2 736	85	31.1	2 745	88	32,0	2.896	92	31,8	8 377	265	31,
14°	2 689	90	33,5	2 594	94	36,2	2 871	81	28,2	8 154	265	32,
15°	3 867	133	34,4	3 706	139	37,6	3 982	134	33,7	11 555	406	35,
16°	3 153	87	27,6	2 891	92	31,8	2 895	102	35,2	8 939	281	31,
17°	3 194	108	33,9	$3\ 259$	116	35,6	3 330	105	31,5	9 783	329	33,
18°	4 044	152	37,6	4 236	145	34,2	4 358	177	40,6	12 638	474	37,
19°	2 801	121	43,2	2 630	91	34,6	2 745	105	38,3	8 176	317	38,
20°	3 185	123	38,8	3 227	120	37,3	3 431	114	33,2	9 843	357 .	36,
N. D.	37	1		-90	· 11		102	9		229	21	
Total	43 760	1 521	34,7	42 672	1 509	35,4	44 668	1 521	34,0	131 100	4 551	34,

Tableau V. — Banlieue. Mortalité infantile par communes. Statistiques définitives. Années 1961, 1962, 1963.

Naissances d'e	7 12.1 7 6.8 5 14.3 24 19.3 17 11.6 13 22.2 11 13.4 10 13.4 8 11.9 2 14.2 29 15.9 2 12.1 4 12.1 5 10.4 17 15.4 7 21.3 6 15.0 8 19.0 5 20.7 9 11.9 10 12.1 14 14.8 22 19.1 13 5.7 10 15.5 26 18.4 2 27.0 16 22.0 17 17.4 17 17.4 18 15.1 19 17 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18	s laux	Naissances vivantes  508 1 049 361 1 250 1 336 528 761 710 449 783 165 1 814 195 299 143 396 1 151 363 409 385 225 696 825 696 825 429 143 836 542 25 696 882 774 1 386 683 392 525 395 387 787	Deces d'enfants de moins de 1 an — 7 10 8 24 26 9 9 14 11 12 2 22 3 — 5 20 8 5 3 4 16 11 16 27 15 12 10 16 1 9 9 5 7 7 5 4 1 19	13,8 9,5 22,2 19,4 17,8 19,7 24,5 15,4 12,1 15,4 - 12,6 17,4 22,0 12,2 7,8 17,8 22,9 13,3 18,8 20,9 17,9 11,5 11,6 13,2 12,8 13,2 12,1 12,1 12,1 12,1 12,1 12,1 12,1	548 1 139 418 1 363 1 433 614 799 687 423 925 146 1 942 172 304 153 447 1 129 388 382 365 256 780 821 978 1 274 922 596 880 1 409 81 710 423 563 439 408 792	Décès d'enfants de moins de 1 an 12 15 8 28 24 11 10 17 5 15 22 7 2 6 6 9 27 7 6 4 4 3 11 15 18 29 11 12 20 26 6 10 6 8 22	22,0 13,2 19,1 20,5 16,7 17,9 12,5 24,8 11,8 16,2 13,7 11,6 24,0 15,7 11,0 11,7 14,1 18,3 18,4 22,7 14,1 14,2 17,8 18,7 11,9 20,2 22,8 18,4 14,1 14,2 17,8 18,7 18,7 18,7 18,7 18,7 18,7 18,7	Naissances vivantes  1 635 3 221 1 128 3 858 4 234 1 726 2 384 2 143 1 294 2 379 4 52 5 584 5 32 9 34 4 420 1 199 3 386 1 080 1 173 722 2 227 2 474 2 775 3 720 2 618 1 660 2 301 4 209 2 41 2 117 1 210 1 640 1 238 1 162 2 392	Decès d'enfants de moins de 1 an  26 32 21 76 67 33 30 41 25 35 6 78 7 10 — 19 64 22 21 7 15 12 36 36 48 78 39 27 40 68 3 35 19 24 18 17 55	15,9 9,9 18,6 19,1 12,6 19,1 19,3 14,7 13,1 10,7 15,8 18,9 20,5 14,3 12,8 16,6 16,2 14,6 17,3 20,8 14,7 14,5 14,5 14,5 14,5 14,5 14,5 14,5 14,5
2. Antony	7 6,8 5 14,3 24 19,3 17 11,6 13 22,2 11 13,4 10 13,4 8 11,9 2 14,2 29 12,1 4 12,1	6,8 14,3 19,3 11,6 22,2 13,4 11,9 14,2 15,9 12,1 12,1 12,1 15,4 21,3 15,0 19,0 20,7 11,9 14,8 19,1 15,5 18,4 27,0 20,2 12,6 17,4 17,5 18,4 18,4 18,6 18,6 18,6 18,6 18,6 18,6 18,6 18,6	1 049 361 1 250 1 336 528 761 710 449 783 165 1 814 195 299 143 396 1 151 363 409 385 225 696 825 848 1 294 836 542 774 1 386 683 395 387 787	10 8 24 26 9 9 14 11 12 2 22 3 - 5 20 8 5 3 4 16 11 16 27 15 12 10 16 11 19 19 10 10 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11	9,5 22,2 19,4 17,0 11,8 19,7 24,5 15,4 12,1 15,4 — 12,6 17,4 22,0 12,2 7,8 17,8 22,9 13,3 18,8 20,9 22,1 11,5 11,6 13,2 12,5 11,6 13,2 12,1 13,2 12,1 13,3 14,5 15,4 16,4 17,4 17,4 18,5 18,6 18,7 18,7 18,7 18,7 18,7 18,7 18,7 18,7	1 139 418 1 363 1 433 614 799 687 423 925 146 1 942 172 304 153 417 1 129 388 382 365 256 780 821 978 1 274 922 596 880 1 409 81 710 423 563 439 408 792	15 8 28 24 11 10 17 5 15 27 27 6 4 3 11 15 18 29 11 12 20 26 10 6 8 22	13,2 19,1 20,5 16,7 17,9 12,5 24,8 11,8 16,2 13,7 11,6 24,0 18,0 11,7 14,1 18,3 18,4 22,9 20,2 22,8 18,4 14,1 14,2 17,8 19,6 21,6 21,6 21,7 11,7 11,7 11,7 11,7 11,7 11,7 11,7	3 221 1 128 3 858 4 234 1 726 2 384 2 143 1 294 2 379 4 52 5 584 532 934 4 20 1 199 3 386 1 080 1 173 722 2 227 2 474 2 775 3 720 2 618 1 660 2 301 4 209 241 2 117 1 210 1 640 1 238 1 162 2 392 895 1 136	32 21 76 67 33 30 41 25 35 6 78 7 10 19 64 22 17 15 12 36 48 78 39 27 40 68 35 19 41 17 55	9,9 18,6 19,7 15,8 19,1 12,6 19,3 14,7 13,3 14,0 10,7 15,8 16,6 16,2 14,6 16,2 14,6 16,2 14,6 16,2 14,6 16,2 14,6 16,2 14,6 16,2 14,6 16,2 14,6 16,2 14,5 16,4 16,5 16,2 16,4 16,5 16,5 16,5 16,5 16,5 16,5 16,5 16,5
38. Hay-les-Roses     384       39. Ile-Saint-Denis (L')     88       40. Issy-les-Moulineaux     836       41. Ivry-sur-Seine     938       42. Joinville-le-Pont     286       43. Kremlin-Bicètre     262       44. Levallois-Perret     868       45. Lilas (Les)     243       46. Maisons-Alfort     801       47. Malakoff     581       48. Montreuil     1 646       49. Montrouge     806       50. Nanterre     1 829       51. Neuilly-sur-Seine     976       52. Nogent-sur-Marne     396       53. Noisy-le-Sec     547       54. Orly     330       55. Pantin     836       56. Pavillons-sous-Bois     292       57. Perreux-sur-Marne (Le)     427       58. Pierrefitte-sur-Seine     228	11 28,6				6,6	281	_		1 136	27	23,7
10	16	10,3 16,4 12,4 25,8 13,3 30,2 20,2 24,0 22,7 13,7 28,1 8,7 22,0 15,4 15,4	90 793 970 278 330 908 853 547 1 625 721 1 934 961 385 521 404 773 303 384 227 343 267 616 490 404 1 797 286 1 009 1 45 897 328 466 636 308 431 794 387 387 367 643	9 2 8 15 3 8 17 7 10 8 8 8 13 7 16 7 18 18 3 7 6 2 7 11 11 7 2 2 4 2 5 17 4 4 2 17 4 4 2 17 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4	23,0 22,2 10,1 15,4 10,8 24,2 18,7 26,1 11,7 14,6 29,5 11,4 7,8 30,7 17,3 32,3 9,9 18,2 26,2 17,9 22,4 17,3 32,3 16,9 20,1 12,2 19,5 11,6 11,6 11,6 11,6 11,6 11,6 11,6 11	361 78 858 178 255 339 932 269 838 639 1679 786 2031 918 423 565 538 822 303 443 272 397 237 656 494 437 37 1953 333 1107 160 918 293 571 366 447 447 447 447 447 447 447 4	5 7 10 29 8 14 4 17 9 25 13 52 13 53 7 13 7 38 30 51 13 20 51 13 14 21 22 25 13 14 20 20 20 11 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20	19,4 -11,6 24,6 7,9 23,6 15,0 14,9 20,3 14,1 16,5 25,6 4,5 14,2 17,0 6,5 14,2 17,0 18,4 17,6 12,7 10,7 10,7 10,7 10,2 24,2 3,5 12,0 10,2 24,2 3,5 12,0 12,5 8,2 17,5 8,2 17,5 8,2 17,5 8,2 17,5 8,2 17,5 8,2 17,5	256 2 487 3 087 819 931 2 708 780 2 492 1 767 4 950 2 313 5 794 1 633 1 272 2 431 898 1 254 727 1 104 764 1 915 1 452 1 145 2 733 1 798 4 273 1 1533 1 798 2 475 1 175 860 292 2 101 3 803	34 61 14 24 47 14 40 23 80 35 51 9 21 13 14 28 23 3 14 28 23 3 14 28 21 15 15 15 17 17 18 19 17 18 18 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19	$\begin{array}{c} 19,5 \\ 13,6 \\ 13,6 \\ 19,7 \\ 17,1 \\ 125,8 \\ 17,9 \\ 16,1 \\ 13,0 \\ 27,0 \\ 16,6 \\ 12,9 \\ 16,6 \\ 21,4 \\ 22,0 \\ 10,0 \\ 16,7 \\ 11,8 \\ 18,3 \\ 14,6 \\ 20,1 \\ 23,7 \\ 17,2 \\ 25,8 \\ 16,1 \\ 10,6 \\ 13,1 \\ 15,4 \\ 15,6 \\ 13,1 \\ 15,5 \\ 18,9 \\ 20,5 \\ 18,9 \\ \end{array}$

Tableau VI. — Banlieue. Mortinatalité par communes. Statistiques définitives. Années 1961, 1962, 1963.

	Aı	nnée 1961		A-	nnée 1962		A	nnée 1963		Années	1961, 1962,	1963	
Communes	Naissances lotales	Mort-nés	Taux	Naissances totales	Mort-nés	Taux	Naissances totales	Mort-nés	Taux	Naissances totales	Mort-nés	Taux	
1. Alfortville 2. Antony 3. Arcueil 4. Asnières 5. Aubervilliers 6. Bagnolet 7. Bagneux 8. Bobigny 9. Bois-Colombes 10. Bondy 11. Bonneuil-sur-Marne 12. Boulogne-Billancourt 13. Bourget (Le) 14. Bourg-la-Reine 15. Bry-sur-Marne 16. Cachan 17. Champigny-sur-Marne 18. Charenton-le-Pont 19. Chatenay-Malabry 20. Châtillon 21. Chevilly-Larue 22. Choisy-le-Roi 23. Clamart 24. Clichy-la-Garenne 25. Colombes 26. Courbevoie 27. Courneuve (La) 28. Créteil 29. Drancy 30. Dugny 31. Epinay-sur-Seine 32. Fontenay-aux-Roses 33. Fontenay-sous-Bois 34. Fresnes 35. Garenne-Colombe (La) 36. Genevilliers	584 1 050 357 1 268 1 491 598 841 770 430 682 141 1 861 169 336 1 28 334 406 431 246 768 841 963 1 173 876 532 651 1 438 76 740 398 558 413 371 824	5 17 8 23 26 14 17 24 8 11 33 4 5 4 4 9 5 7 8 5 17 13 14 21 16 10 4 24 21 21 21 21 21 21 21 21 21 21	8,6 16,2 22,4 18,1 17,4 23,4 20,2 31,1 18,6 16,2  17,8 23,6 14,9 31,2 10,3 8,1 15,0 17,3 22,2 15,5 14,6 17,9 18,3 18,3 18,6 16,7 26,3 21,1 7,5 10,8 21,7 10,8 21,7 10,8 21,7 10,8 21,7 10,8	524 1 068 368 1 270 1 375 549 772 719 454 796 169 1 847 1 196 306 1 46 400 1 175 371 415 390 228 709 837 859 1 316 848 553 783 1 407 87 698 396 532 401 392 805	16 19 7 20 39 21 11 9 5 13 4 31 7 3 4 24 8 6 5 3 11 22 12 11 9 21 11 9 13 4 7 8 6 13 14 15 16 17 17 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18	30,5 17,8 18,9 15,7 28,4 38,2 14,3 12,5 16,3 23,7 17,8,1 22,9 20,5 10,0 4 21,5 41,4 12,8 13,2 14,3 14,1 19,5 11,5 14,9 11,5 11,5 11,5 11,5 11,5 11,5 11,5 11	556 1 155 430 1 380 1 370 629 810 698 433 945 147 1 968 157 423 1 150 394 387 372 258 798 834 1 299 939 603 888 1 433 84 723 427 576 445 417 813	8 16 12 17 37 15 11 10 20 1 26 4 6 21 6 5 7 2 18 13 16 25 17 7 8 24 3 13 6 9 21	14,4 13,8 27,8 12,3 25,2 23,8 13,6 15,8 23,0 21,2 6,8 13,2 13,0 25,4 14,2 18,3 15,3 12,9 18,6 16,1 19,3 18,1 11,6 16,8 35,6 16,1 19,0 16,8 35,6 25,6 16,1 11,5 11,5 11,5 11,5 11,5 11,5 1	1 664 3 273 1 155 3 918 4 336 1 776 2 423 2 187 1 317 2 423 457 5 676 537 950 431 1 213 3 440 1 099 1 208 1 193 2 275 2 2 512 2 816 3 788 2 663 1 688 2 322 4 278 2 478 2 161 1 180 2 442	29 52 60 102 50 39 44 23 44 52 56 11 14 59 18 10 10 48 48 41 44 45 10 48 48 41 41 41 41 41 41 41 41 41 41	17,4 15,9 23,4 15,3 23,6 28,1 16,1 20,2 17,5 18,2 10,9 16,8 25,5 11,5,7 17,3 14,9 16,8 13,7 21,1 15,2 14,6 18,0 16,9 16,1 24,4 20,4 16,1 20,5	
37. Gentilly 38. Hay-les-Roses 39. Ile-Saint-Denis (L') 40. Issy-les-Moulineaux 41. Ivry-sur-Seine 42. Joinville-le-Pont 43. Kremlin-Bicètre 44. Levallois-Perret 45. Lilas (Les) 46. Maisons-Alfort 47. Malakoff 48. Montreuil 49. Montrouige 50. Nanterre 51. Neuilly-sur-Seine 52. Nogent-sur-Marne 53. Noisy-le-Sec 54. Orly 55. Pantin 56. Pavillons-sous-Bois 57. Perreux-sur-Marne (Le) 58. Pierrefitte-sur-Seine 59. Plessis-Robinson 60. Pré-Saint-Gervais 61. Puteaux 62. Romainville 63. Rosny-sous-Bois 64. Rungis 65. Saint-Denis 66. Saint-Maur-des-Fossés 68. Saint-Maurice 69. Saint-Ouen 70. Sceaux 71. Stains 72. Suresnes 73. Thiais 74. Vanves 75. Villejuif 76. Villeneuve-la-Garenne 78. Villetaneuse 79. Vincennes 80. Vitry-sur-Seine	314 387 89 855 951 290 268 882 250 810 591 1679 886 402 558 336 851 295 437 231 269 654 482 313 28 1 856 312 1 090 123 935 316 538 599 292 427 814 399 316 87 736 1 246	6 3 1 19 13 4 6 14 7 9 10 33 10 48 12 6 11 6 15 3 3 10 3 3 10 48 12 6 11 6 14 9 9 11 14 9 9 10 9 11 9 10 9 10 9 10	19,1 7,8 11,3 22,2 13,7 13,8 22,4 15,9 28,0 11,1 16,9 19,7 17,6 10,2 22,9 13,0 8,2 22,9 13,0 8,2 16,8 29,1 28,7 19,4 16,0 7,3 8,1 18,2 19,7 13,4 10,3 16,7 13,4 10,3 16,7 13,4 16,7 13,4 16,7 13,4 16,7 13,4 16,7 13,4 16,7 13,4 16,7	308 392 92 810 997 279 337 926 273 866 555 1 660 555 1 974 974 974 939 413 787 306 393 237 406 62 1 837 288 1 020 147 923 330 449 642 313 435 812 394 394 395 662 1 277	5 1 2 17 27 1 7 18 5 13 8 35 6 40 13 12 4 9 10 7 5 18 7 2 0 40 2 11 2 2 6 5 13 6 6 7 12 13 6 6 6 7 13 14 15 16 16 17 17 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18	16,2 2,5 21,7 21,0 27,1 4,6 20,8 19,4 18,3 15,0 14,4 21,7 17,8 9,8 22,8 42,1 20,3 13,3 30,2 7,6 21,7 17,8 9,8 12,1 20,3 13,3 13,3 20,3 13,3 20,3 13,3 20,3 13,3 20,3 13,3 20,3 13,3 20,3 13,3 20,4 14,1 21,7 6,9 10,8 13,6 28,1 6,1 127,1 9,4 16,0 16,0 9,4 16,0 16,0 16,0 16,0 16,0 16,0 16,0 16,0	289 367 81 874 1 211 259 345 951 272 852 645 1 713 800 2 067 934 428 837 406 244 670 506 449 277 406 444 670 506 1126 933 298 340 1 126 933 298 404 254 153 899 404 254 115 738 1 354	5 6 3 16 32 4 6 19 34 14 6 34 14 36 6 5 9 8 15 2 6 5 7 14 12 7 2 5 5 7 19 2 15 5 6 12 4 6 17 5 10 29	17,3 16,4 37,0 18,6 26,4 17,4 20,0 11,0 16,4 9,3 19,9 17,5 17,4 17,2 11,7 14,6 17,9 6,6 13,4 18,1 22,2 28,7 20,9 23,6 15,8 15,2 27,2 20,6 16,1 16,1 120,6 16,1 16,1 120,6 16,1 17,4 18,1 18,1 18,1 18,1 18,1 18,1 18,1 18	911 1 146 262 2 539 3 159 8 828 9 50 2 759 2 528 1 791 5 052 2 343 5 918 2 896 1 227 1 657 1 295 2 475 1 123 745 1 123 745 1 163 1 129 5 701 940 3 236 4 32 2 791 944 975 1 315 2 525 1 197 889 2 889 2 136 3 877	16 10 6 52 72 9 19 51 15 36 24 102 24 23 24 23 44 8 25 18 19 21 43 33 18 21 14 38 58 13 14 38 58 13 14 24 25 13 14 36 26 27 27 28 28 28 29 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30	17,5 8,8 22,9 20,6 22,8 10,9 20,2 18,5 14,3 13,4 20,2 12,7 21,0 14,2 18,8 14,5 17,8 19,5 24,0 16,9 22,0 22,2 15,5 24,0 11,5 20,8 11,7 20,8 11,8 11,8 11,8 11,8 11,8 11,8 11,8 1	
Banlieue	50 606	866	17,1	50 584	913	18,1	53 481	955	17,9	154 671	2 734	17,7	

507

Tableau VII. — Banlieue. Mortalité facto-infantile par communes. Statistiques définitives. Années 1961, 1962, 1963.

	A	nnée 1961		A	nnée 1962		A	nnée 1963		Années	1961, 1962, 1	1963
Communes	Naissances totales	Décès d'enfants de moins de 1 an et mort-nés	Taux	Naissances totales	Décès d'enfants de moins de 1 an et mort-nés	Taux	Naissances totales	Décès d'enfants de moins de 1 an et mort-nés	Taux	Naissances totales	Décès d'enfants de moins de l'an et mort-nés	Taux
1. Alfortville 2. Antony 3. Arcueil 4. Asnières 5. Aubervilliers 6. Bagnolet 7. Bagneux 8. Bobigny 9. Bois-Colombes 10. Bondy 11. Bonneuil-sur-Marne 12. Boulogne-Billancourt 13. Bourget (Le) 14. Bourg-la-Reine 15. Bry-sur-Marne 16. Cachan 17. Champigny-sur-Marne 18. Charenton-le-Pont 19. Chatenay-Malabry 20. Châtillon 21. Chevilly-Larue 22. Choisy-le-Roi 23. Clamart 24. Clichy-la-Garenne 25. Colombes 26. Courbevoie 27. Courneuve (La) 28. Créteil 29. Drancy 30. Dugny 31. Epinay-sur-Seine 32. Fontenay-aux-Roses 33. Fontenay-sous-Bois 34. Fresnes 35. Garenne-Colombe (La) 36. Genevilliers	584 1 050 357 1 268 1 491 598 841 770 430 682 141 1 861 169 336 128 390 1 115 334 406 431 246 768 841 963 1 173 876 532 651 1 438 76 740 398 558 413 371 824	12 24 13 47 43 27 28 34 17 19 26 66 9 4 9 26 12 13 16 10 26 23 28 43 29 13 14 50 4 4 50 4 11 13 16 16 16 17 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18	20,6 8,4 37,9 236,4 37,9 245,3 449,5 26,2 23,3 24,5 23,5 23,7 23,7 24,7 24,7 24,7 25,7 26,7 27,4 27,4 27,4 27,4 27,4 27,4 27,4 27	524 1 068 368 1 270 1 375 549 772 719 454 796 169 1 847 1 196 306 1 46 400 1 175 371 4 15 390 228 709 837 859 1 316 848 553 753 1 407 87 698 896 532 401 392 805	23 29 15 44 65 30 20 23 16 25 6 55 4 7 3 9 44 16 11 8 7 29 23 27 49 27 29 27 29 27 29 27 29 27 29 27 29 29 29 29 29 29 29 29 29 29 29 29 29	43,9 27,2 40,6 47,3 54,6 9 35,2 35,2 35,8 20,4 20,5 35,2 20,5 36,7 40,8 21,4 22,5 36,7 43,6 23,7 43,6 23,7 43,7 24,3 26,0 34,7 26,0 27,5 28,0 28,0 28,0 28,0 28,0 28,0 28,0 28,0	556 1155 430 1380 1470 698 433 945 147 1968 172 308 157 423 1150 394 387 372 258 798 834 1299 939 603 888 1433 84 723 427 576 445 445 417 813	20 31 20 45 61 26 21 28 15 35 3 53 2 10 4 15 48 11 11 5 29 28 19 28 28 28 28 28 28 28 28 28 28 28 28 28	36,0 26,8 46,5 32,5 41,5 26,0 40,0 34,6 20,4 27,6 32,4 25,4 35,4 29,6 41,5 29,4 29,4 33,0 28,4 29,6 31,5 33,2 41,5 29,4 31,5 31,5 31,5 31,5 31,5 31,5 31,5 31,5	1 664 3 273 1 155 3 918 4 336 1 776 2 423 2 187 1 317 2 423 457 5 676 950 431 1 213 3 440 1 099 1 208 1 193 732 2 275 2 512 2 816 3 788 2 663 1 686 2 322 4 278 2 478 2 161 1 1 221 1 666 1 259 1 180 2 442	55 84 48 136 169 85 48 79 11 170 12 26 11 33 118 41 35 35 22 84 74 89 146 84 55 61 137 9 79 30 50 30 50 30 50 30 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50	33,0 25,6 34,6 39,0 46,6 39,0 36,5 24,1 30,0 22,4 27,4 25,5 24,1 30,0 29,4 31,5 31,5 31,5 31,5 32,6 4 36,6 36,6 31,5 32,6 4 36,6 31,5 31,6 31,6 31,6 31,6 31,6 31,6 31,6 31,6
37. Gentilly 38. Hay-les-Roses 39. He-Saint-Denis (L') 40. Issy-les-Moulineaux 41. Ivry-sur-Seine 42. Joinville-le-Pont 43. Kremlin-Biectre 44. Levallois-Perret 45. Lilas (Les) 46. Maisons-Alfort 47. Malakoff 48. Montreuil 49. Montrouge 50. Nanterre 51. Neuilly-sur-Seine 52. Nogent-sur-Marne 53. Noisy-le-Sec 54. Orly 55. Pantin 56. Pavillons-sous-Bois 57. Perreux-sur-Marne (Le) 58. Pierrefitte-sur-Seine 59. Plessis-Robinson 60. Pré-Saint-Gervais 61. Puteaux 62. Romainville 63. Rosny-sous-Bois 64. Rungis 65. Saint-Mandé 67. Saint-Mandé 67. Saint-Maurice 69. Saint-Maurice 69. Saint-Ouen 70. Sceaux 71. Stains 72. Suresnes 73. Thiais 74. Vanves 75. Villejuif 76. Villemonble 77. Villeneuve-la-Garenne 778. Villetaneuse 79. Vincennes 80. Vitry-sur-Seine	269 654 482 313 28 1 856 312 1 090 123 935 316 538 599 292 427 814 399 316 87	12 14 4 35 30 13 14 30 10 22 16 60 20 95 18 21 21 22 11 13 21 22 14 22 14 22 16 17 18 19 26 26 31 27 28 28 29 29 20 21 21 21 21 21 21 21 21 21 21	38,3 36,2 44,9 41,0 31,6 44,9 34,0 27,2 35,8 50,6 25,3 44,8 39,7 39,8 21,6 30,0 48,4 45,7 57,5,7 31,0 28,8 24,4 44,7 33,4 44,7 34,7 3	308 392 92 810 997 279 337 926 273 866 555 1 660 727 1 974 397 413 787 306 393 237 406 497 406 62 1 837 288 1 020 147 923 330 479 642 313 435 812 394 319 662 1 277	7 10 4 25 42 4 15 35 12 36 63 19 97 24 15 20 16 32 16 9 12 29 18 9 9 12 19 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	22,7 25,5 43,4 43,9 42,1 14,3 37,7 44,6 26,8 38,0 26,1 24,7 37,1 38,7 40,6 67,5 7 44,7 36,2 22,3 51,1 24,3 27,5 47,6 18,2 47,6 18,2 47,6 18,2 47,9 50,2 18,3 18,3 18,3 18,3 18,4 18,5 18,5 18,5 18,5 18,5 18,5 18,5 18,5	289 367 81 874 1 211 259 345 951 272 852 645 1 713 800 2 067 934 428 574 466 837 305 449 277 406 444 439 2 008 3 400 1 126 9 933 2 988 3 70 4 583 4 583 3 70 4 583 4 583 3 70 4 583 4 58	10 13 26 61 61 64 13 7 31 15 59 27 88 29 10 12 21 21 22 10 21 25 14 29 31 10 21 25 14 29 10 21 25 11 26 11 27 28 29 29 29 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20	34,6 35,4 37,0 29,8 50,5 240,5 34,6 25,8 23,4 34,8 36,2 31,2 23,4 31,2 29,8 31,4 31,2 31,4 31,4 49,6 51,2 46,5 46,5 47,8 27,8 36,4 27,8 37,8 21,0 21,0 21,0 21,0 21,0 21,0 21,0 21,0	911 1 146 262 2 539 3 159 828 920 2 759 795 2 528 1 791 5 052 2 343 5 918 2 896 1 227 1 657 1 295 2 475 1 123 745 1 123 785 1 1485 1 1637 1 1	29 37 11 86 133 23 43 98 29 76 47 182 66 280 78 43 59 51 95 17 46 31 32 35 71 65 41 52 63 263 263 263 27 47 48 48 48 48 48 48 48 48 48 48 48 48 48	31.8 32.2 33.8 42.8 45.2 35.6 36.0 28.2 35.6 36.2 26.2 36.2 47.5 26.8 35.4 41.6 43.8 41.6 44.6 28.8 46.2 27.8 28.8 41.6 28.8 41.6 28.8 41.8 35.8 41.8 41.8 41.8 41.8 41.8 41.8 41.8 41
Banlieue	50 606	1 727	34,1	50 584	1 769	34,9	53 481	1 855	34,7	154 671	5 351	34,6

Bulletin de l'Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale. Tome **20**, 1965, n° 4, pp. 509-524.

## LES CAUSES DE DÉCÈS EN 1964. STATISTIQUE PROVISOIRE (1)

#### SOMMAIRE

		510
I. — Aspects quantitatifs		,,,,,
a) Evolution de la population		510
b) La mortalité générale		10
c) La mortalité infantile		511
II. — Aspects qualitatifs		512
a) Remarques générales		12
		513
c) La tuberculose		514
d) Les pneumopathies		17
e) Les tumeurs malignes		518
		519
		519
h) Les accidents		520
i) Le suicide		521
III Construion	•	59 1

<sup>(1)</sup> Les résultats définitifs ne peuvent être donnés qu'à la fin de l'année 1965.

#### I. — ASPECTS QUANTITATIFS

#### a) Evolution de la population

Avant d'aborder la mortalité et ses causes, nous croyons utile de rappeler brièvement ce que fut l'évolution de la population française au cours de ces dernières années.

Années	Population au 1 <sup>er</sup> janvier (en milliers)	Excédents des naissances sur les décès (en milliers)	Balance migratoire (en milliers
1946 1947	40 125	298	15
1010	40 438	322	80
40.40	40 851	358	30
1050	41 238	299	25
10-4	41 562	328	20
1050	41 910	261	30
.0-6	42 201	297	20
1054	42 518	248	19
1955	42 885 (1)	292	51
10-0	43 228	279	120
0.5	43 627	261	170
1958	44 059	284	$\boldsymbol{220}$
1050	44 563	312	140
1960	45 015	320	130
1961	45 465	299	140
1962	45 904	338	180
1009	46 422	291	860
1964	47 573	310	250
1965	48 134 48 699 (2)	358	207 (2)

(1) A partir de 1954 y compris les militaires hors métropole.
(2) Estimation.

#### b) La mortalité générale

Malgré l'augmentation de la population, le nombre des décès est resté stationnaire et a même diminué. Le nombre de décès pour 1 000 habitants s'est trouvé réduit d'année en année. Les années 1961 et 1964 ont connu les taux de mortalité les plus bas enregistrés en France, 10,8 décès pour 1 000 habitants. Par rapport à l'année 1946, la mortalité s'est abaissée de près de 20 %, par rapport à l'année 1954, soit en dix ans la baisse de la mortalité générale a été de 10 %, soit une baisse annuelle moyenne de 1 %.

Notons dans cette suite de nombres des variations appréciables de la mortalité.

Certaines années sont marquées par une augmentation du nombre des décès. Ces périodes correspondent à des épidémies de grippe ou encore à des hivers rigoureux. On a observé chez les personnes âgées une augmentation des décès consécutifs aux maladies chroniques et dégénératives et aux affections respiratoires (1).

Mortalité générale.

Années	Décès de tous âges	Taux pour 1 000 habitants
1946	541 868	13,4
1947	534 301	13,1
1948	$509\ 532$	12,4
1949	569 561	13,7
1950	530 294	12,6
1951	561 877	13,3
1952	$521\ 132$	12,2
1953	553 439	13,0
1954	$515\ 346$	12,0
1955	522 708	12,1
1956	541 891	12,4
1957	$528\ 229$	12,0
1958	496 941	11,1
1959	505 488	11,2
1960	517 437	11,4
1961	496 896	10,8
1962	537 714	11,4
1963	554 315	11,6
1964	517 200	10.8
1965		

#### c) La mortalité infantile

L'importance de la mortalité infantile a également diminué en nombre absolu comme en importance relative. Au cours des dix dernières années, le nombre des décès d'enfants de moins de 1 an est passé de 29 325 en 1954 à 16 888 en 1964. Le taux de mortalité infantile, qui était de 77,8 décès pour 1 000 enfants nés vivants en 1946, est descendu de 40,8 en 1954 à 23,5 en 1965 [taux rectifié (2)], soit une diminution

(1) Voir: Cl. Moine, La santé et l'hiver. Bulletin de l'I.N.H., tome 18, 1963, n° 4, 723 à 726.

(2) La statistique des causes de mortalité infantile ne porte que sur les enfants qui ont été enregistrés à l'état civil comme nés vivants. L'ensemble de ces causes constitue la mortalité générale des enfants de moins de 1 an. Le taux de mortalité calculé sur la base du nombre d'enfants déclarés vivants à l'état civil constitue le taux brut de mortalité appelé également taux classique ou taux non rectifié de mortalité infantile. Le taux rectifié de mortalité infantile tient compte à la fois des enfants déclarés vivants à l'état civil et des enfants nés vivants (ayant respiré) mais décédés avant leur déclaration à l'état civil. (La déclaration des enfants doit être effectuée dans les trois jours au maximum.) Les enfants ayant respiré mais étant décédés avant leur déclaration à l'état civil sont appelés faux mort-nés, par opposition aux enfants nés morts et appelés « vrais mort-nés ».

Pour le calcul du taux rectifié de mortalité infantile, les « faux mort-nés » sont comptés, d'une part avec les vivants, d'autre part avec les décès de moins de 1 an.

de près de 43 % au cours des dix dernières années, ou encore une diminution annuelle moyenne de plus de 4 %. Nous noterons qu'au cours des années 1961, 1962 et 1963, le taux de mortalité infantile est demeuré inchangé, cette pause dans la décroissance de cette mortalité a pris fin en 1964.

Mortalité infantile.

Années	Mortalité infanțile,	Taux pour 1 000 naissances vivantes		
	Nombres absolus	Taux non rectifié	Taux rectifié	
1946 1947 1948 1949 1950 1951 1952 1953 1954 1955 1956 1957 1958 1959 1960 1961 1962 1963	57 043 57 590 45 002 48 497 40 657 38 038 33 440 30 193 29 325 27 410 25 308 23 595 21 887 20 767 18 947 18 155 17 983 18 513 16 888	73,8 67,0 51,9 55,8 47,2 45,6 40,8 37,5 36,6 34,2 31,6 29,2 27,1 25,3 23,0 22,0 22,0 19,3	77,8 71,1 55,9 60,3 51,9 50,2 45,1 41,7 40,8 38,6 36,2 33,8 31,5 29,6 27,0 26,0 26,0 26,0 23,5	

#### II. — ASPECTS QUALITATIFS

#### a) Remarques générales

Nous donnons ci-dessous les variations de la mortalité selon les principales causes de décès pour les années 1959 à 1964 et pour les années 1963 et 1964, cette même répartition pour chacun des sexes.

L'année 1964, avec une mortalité générale de 10,8 décès pour 1 000 habitants, se classe parmi les années de faible mortalité. Il faut dire que l'hiver relativement clément, le peu d'importance de l'épidémie saisonnière de grippe sont très certainement les principaux facteurs de cette heureuse évolution. En effet, la grippe qui en 1963 était la cause de 8 867 décès n'a provoqué en 1964 que 2 349 décès. La pneumonie et la broncho-pneumonie, qui en 1963 étaient responsables de 15 388 décès, n'ont causé que 10 589 décès en 1964. Il en est de même des décès classés

sous la rubrique « autres affections respiratoires »; ils se sont élevés à 17 918 en 1963 contre 14 448 en 1964.

Les décès par lésions vasculaires cérébrales se sont élevés à 60 268 décès en 1964 contre 66 632 en 1963, les maladies du cœur ont été la cause de 94 323 décès contre 106 476 en 1963.

#### b) Mortalité par maladies infectieuses

La mortalité par maladies infectieuses est en baisse de façon continue. Notons particulièrement une chute importante de la mortalité attribuée à la coqueluche : 85 en 1964 contre 219 en 1963.

Maladies infectieuses	Nombre de décès enregistrés				
Malaties infectiouses	1960	1961	1962	1963	1964
Tétanos	324	352	332	293	258
Coqueluche	156	207	126	219	85
Rougeole	139	177	116	126	107
Poliomyélite	149	148	121	90	71
Méningite cérébro-spinale	89	72	79	122	104
Affections typho-paratyphoidiques	56	45	45	41	45
Diphtérie	30	23	20	28	5
Brucellose (fièvre ondulante)	12	15	11	10	11
Scarlatine	13	5	4	8	3

Parmi les maladies infectieuses, une place à part doit être réservée à la grippe; son caractère épidémique, sa virulence plus ou moins atténuée, son caractère saisonnier en font une maladie particulière.

Grippe. — Les variations du nombre de décès attribués à la grippe sont importantes.

Ce tableau montre l'extrême variabilité du nombre de ces décès.

	Années	Nombre de décès
950		1 915
951		8 281
952		1 640
953		12 952
954		2 414
955		3 061
956		4 206
957		11 899
958		3 270
959		6 853
960		12 323
961		2 471
962		7 092
963		8 867
964		2 349
965		2010

#### c) Mortalité par tuberculose

La diminution de la mortalité par tuberculose respiratoire se poursuit, 6 605 décès en 1964 contre 7 866 en 1963. La mortalité pour formes extrarespiratoires poursuit sa lente diminution.

Décès par tuberculose	Année 1963	Année 1964
Tuberculose respiratoire	7 866 232 646	$\begin{array}{c} 6\ 605 \\ 192 \\ 548 \end{array}$
Tuberculose toutes formes	8 744	7 345

La mortalité par tuberculose ne représente plus actuellement que 1,4 % de la mortalité générale, et sa fréquence parmi la population n'est plus que de 15,3 pour 100 000 habitants.

Notons la prédominance du sexe masculin dans la mortalité par tuberculose, puisque sur 100 décès, 71 sont du sexe masculin.

Toutefois, comparativement à d'autres pays européens, le taux de mortalité par tuberculose de l'appareil respiratoire enregistré en France apparaît comme relativement élevé.

#### MORTALITÉ PAR TUBERCULOSE SUIVANT LE SEXE ET LA LOCALISATION

1º Tuberculose toutes formes.

Taux pour 100 000 habitants.

Années	Deux sexes	Sexe masculin	Sexe féminin
1954 1955 1956 1957 1958 1959 1960 1961 1962 1963 1963	32,5 31,3 29,1 27,4 24,3 23,2 22,1 20,3 19,2 18,3 15,3	45,3 45,1 41,8 39,8 35,1 33,7 32,6 29,7 27,9 26,9 22,2	20,7 18,4 17,3 15,7 14,2 13,3 12,3 11,5 10,9 10,1

# MORTALITÉ PAR TUBERCULOSE SUIVANT LE SEXE ET LA LOCALISATION 2º Tuberculose respiratoire. Taux pour 100 000 habitants.

Années	Deux sexes	Sexe masculin	Sexe féminin
1954	28,1	40,3	16,8
1955	27,6	40,8	15,2
1956	25,8	37,7	14,7
1957	24,5	36,1	13,3
1958	21,7	32,0	12,0
1959	20,8	30,9	11,3
1960	19,9	30,0	10,4
1961	18,4	27,5	9,7
1962	17,4	25,9	9,5
1963	16,4	24,7	8,6
1964	13,7	20,4	7,7
1965	•	·	•

# MORTALITÉ PAR TUBERCULOSE SUIVANT LE SEXE ET LA LOCALISATION 3º Tuberculose extra-respiratoire. Taux pour 100 000 habitants.

Années	Deux sexes	Sexe masculin	Sexe féminin
1954 1955 1956 1957 1958 1959 1960 1961 1962 1963 1964	4,4 3,7 3,3 2,8 2,6 2,4 2,2 1,9 1,8 1,9	5,0 4,3 4,1 3,4 3,1 2,8 2,6 2,2 2,0 2,2 1,7	3,9 3,2 2,6 2,4 2,2 2,0 1,9 1,8 1,5 1,5

# MORTALITÉ PAR TUBERCULOSE SUIVANT LE SEXE ET LA LOCALISATION 4º Méningite. Taux pour 100 000 habitants.

Années	Deux sexes	Sexe masculin	Sexe féminin
1954 1955 1956 1957 1958 1959 1960 1961 1962 1963 1964 1964	1,8 1,4 1,2 1,0 0,8 0,7 0,6 0,5 0,5 0,5	2,0 1,7 1,4 1,1 1,0 0,9 0,7 0,6 0,5 0,6 0,4	1,6 1,2 1,1 0,9 0,7 0,6 0,5 0,5 0,4 0,4

#### MORTALITÉ PAR TUBERCULOSE SUIVANT LE SEXE ET LA LOCALISATION 5° Autres formes respiratoires. Taux pour 100 000 habitants.

Années	Deux sexes	Sexe masculin	Sexe féminin
1954 1955 1956 1957 1958 1959 1960 1961 1962 1963 1964 1965	2,6 2,3 1,8 1,8 1,7 1,6 1,4 1,3 1,4	3,0 2,6 2,7 2,3 2,1 1,9 1,9 1,6 1,5	2,3 2,0 1,5 1,5 1,5 1,4 1.4 1,3 1,1 1,1

#### 6° La mortalité de l'appareil respiratoire en Europe.

Le classement des pays européens, selon l'importance croissante du taux de mortalité par tuberculose de l'appareil respiratoire, place la France au 17° rang des pays européens, classement effectué d'après les dernières données du rapport épidémiologique et démographique de l'Organisation Mondiale de la Santé, vol. 18, n° 1, 1965, p. 28.

Rangs	Pays	Taux pour 100 000 h	Années de référence
1	Islande	1,6	1963
$\frac{2}{3}$	Pays-Bas	1,8	1963
3	Danemark	3,5	1962
4	Norvège	4,6	1962
5	Suède	5,0	1962
6	Angleterre et Pays de Galles	5,6	1963
7	Irlande du Nord	7,1	1963
8	Ecosse	9,0	1963
9	Suisse	9,1	1962
10	Allemagne R. F	12,7	1962
11	Grèce	13,0	1963
12	Belgique	13,4	1962
13	Irlande	13,7	1963
14	Italie	14,1	1962
15	Bulgarie	14,5	1963
16	Finlande	15,4	1963
17	France	16,4	1963
	France	13,7 (1)	1964 (1)
18	Autriche	20,2	1963
19	Espagne	21,2	1961
20	Tchécoslovaquie	21,9	1962
21	Berlin-Ouest	24,1	1963
22	Hongrie	24,5	1963
23	Portugal	32,5	1963
24	Pologne	39,3	1962
25	Yougoslavie	41,7	1962

#### d) Décès par pneumopathies non tuberculeuses

Le nombre des décès attribués aux pneumonies et aux bronchopneumonies a diminué en 1964, l'absence d'épidémie sévère de grippe, l'hiver relativement doux en sont probablement la raison.

Les décès par « autres affections respiratoires » ont de même diminué d'importance par rapport à l'année précédente.

		monie, ieumonie (1)	Autres affections respiratoires						
Années	Nombres absolus	Taux pour 100 000 h	Nombres absolus	Taux pour 100 000 h					
1955	21 766	50	13 680	32					
1956	22977	53	15 219	35					
1957	20 634	47	14 622	33					
1958	16 121	36	13 408	30					
1959	16 001	35	13 484	30					
1960	16 414	36	14 160	31					
1961	12 677	28	13 306	29					
1962	14 989	32	15 949	34					
1963	15 388	32	17 918	37					
1964	10 589	22	14 448	30					

Notons que la mortalité par pneumonie et par broncho-pneumonie évolue favorablement, et son importance décroît d'année en année, toutesois les pointes de mortalité correspondent aux années d'épidémie grippale. Par contre, la mortalité par « autres affections respiratoires » semble stationnaire, bien qu'influencée également par les périodes d'épidémie de grippe. Cette rubrique des causes de décès comprend :

Les infections aiguës des voies respiratoires supérieures (470-475). Les bronchites (500-502).

Les autres maladies de l'appareil respiratoire (510-527), comprenant entre autres:

- la pleurésie purulente;
- les autres pleurésies;
- l'abcès du poumon;
- la congestion pulmonaire;
- les pneumoconioses (etc.).

#### e) CANCERS

En 1964, le nombre des décès attribués aux tumeurs malignes, à l'exception de la leucémie, s'est élevé à 92 509. Comparativement à l'année précédente, le nombre des décès par cancer apparaît légèrement en régression. Cette diminution représente 1,5 % du nombre des décès enregistrés en 1963.

Mortalité attribuée aux tumeurs matignes (non compris les leucémies). Taux pour 100 000 habitants.

Années	Deux sexes	Sexe masculin	Sexe féminin		
1955	179	184	173		
1956	181	189	173		
1957	184	194	174		
1958	186	198	175		
1959	187	199	177		
1960	191	205	177		
1961	192	210	175		
1961	193	211	175		
1962	197	218	177		
1963	193	214	177		

Compte tenu du nombre d'habitants, la fréquence des cancers semble avoir légèrement régressé en 1964. Le taux de mortalité s'établit à 193 décès pour 100 000 personnes, contre 197 en 1963. Cette diminution intéresse le sexe masculin et le sexe féminin.

Les leucémies. — Le nombre des décès attribués aux leucémies reste à peu près stable, les taux de mortalité n'accusent pas de changement et restent ce qu'ils étaient en 1963.

Mortalité attribuée aux leucémies. Taux pour 100 000 habitants.

Années	1	Deux sexes	Sexe masculin	Sexe féminin					
1955 1956 1957 1958 1959 1960 1961 1962 1962 1963 1964		5 6 6 6 6 6 7 7	6 6 7 6 7 7 8 7	5 5 5 6 6 6 6 6					

#### f) Maladies cardio-vasculaires

LES CAUSES DE DÉCÈS EN 1964

Le nombre des décès par maladies du cœur et lésions vasculaires cérébrales a diminué d'importance en 1964.

Mortalité par affections cardio-vasculaires.

Années	Maladies	de cœur (1)	Lésions vasculaires cérébrales (2)						
Annees	Nombres absolus	Taux pour 100 000 h	Nombres absolus	Taux pour 100 000 h					
1955	94 328	218	62 325	144					
1956	$100\ 512$	230	$64\ 543$	148					
1957	$94\ 483$	214	60 888	138					
1958	93 548	210	60 939	137					
1959	94 717	210	61.517	136					
1960	97 263	214	62 297	137					
1961	93 895	204	61 843	135					
1962	104 370	222	65 669	140					
1963	106 476	222	66 639	139					
1964	94 323	196	60 268	126					

<sup>(1)</sup> Y compris les complications cardiaques du rhumatisme articulaire aigu et l'hypertension artérielle avec répercussion cardiaque; non compris les mentions dépourvues de signification nosologique (telles que syncope, défaillance cardiaque, arrêt du cœur) qui sont classées avec les causes mal définies.

#### g) Alcoolisme et cirrhose du foie

Le nombre des décès par alcoolisme a légèrement diminué en 1964 avec 5 021 décès contre 5 702 en 1963. Pareillement, le nombre des décès par cirrhose du foie a baissé, 14 955 décès contre 15 684 en 1963.

Mortalité par alcoolisme. Taux pour 100 000 habitants.

	Deux	sexes	Sexe m	asculin	Sexe fé	minin
Années	Nombres absolus	Taux p. 100 000 h.	Nombres absolus	Taux p. 100 000 h.	Nombres absolus	Taux p.
1955	4 595	10,6	3 423	16,4	1 172	5,2
1956	6 103 5 916	14,0 13,4	4 664 4 497	$22.1 \\ 21.1$	$egin{array}{c c} 1 & 439 \\ 1 & 419 \\ \end{array}$	6,4
1958	4 291	9,6	3 247	15,0	1 044	$\frac{6,2}{4,5}$
1959	4 707	10,4	3 621	16,6	1 086	4,7
1960	5074	11,1	3 924	17,7	1 150	4,9
1961	4 976	10,8	3 850	17,2	1 126	4,8
1962	5482	11,7	4 193	18,4	1 289	5,3
1963	5.702	11,9	4 426	19.0	1 276	5,2
1964	5.021	10,5	3 848	16,4	1 173	4.8

<sup>(2)</sup> Non compris les décès de sujets porteurs de séquelles de lésions vasculaires cérébrales (hémiplégiques pour la plupart), mais dont la mort a été attribuée à une cause qui n'était pas la conséquence directe de cette affection.

521

#### Mortalité par cirrhose du foie. Taux pour 100 000 habitants.

	Deux	sexes	Sexe m	asculin	Sexe fe	Sexe féminin				
Années	Nombres absolus	Taux p. 100 000 h.	Nombres absolus	Taux p. 100 000 h.	Nombres absolus	Taux p. 100 000 h.				
1955 1956 1957 1958 1959 1960 1961 1962 1963	13 101 14 176 13 468 11 490 12 038 13 401 13 840 14 660 15 684 14 955	30,3 32,5 30,6 25,8 26,7 29,4 30,1 31,2 32,8 31,0	8 205 9 164 8 856 7 741 8 039 9 007 9 307 10 017 10 740 10 292	39,3 43,5 41,5 35,9 36,7 40,7 41,6 43,8 46,1 44,0	4 896 5 012 4 612 3 749 3 999 4 394 4 533 4 643 4 944 4 663	21,3 22,2 20,3 16,3 17,2 18,8 19,2 19,2 20,1 18,9				

#### h) LES ACCIDENTS

Le nombre des décès par accidents de toute origine augmente d'importance d'année en année, de sorte qu'actuellement la mortalité par accidents se classe parmi les causes de décès les plus importantes.

Mortalités par accidents. Taux pour 100 000 habitants.

	Deux	sexes	Sexe m	asculin	Sexe féminin				
Années	Nombres	Taux p.	Nombres	Taux p.	Nombres	Taux p.			
	absolus	100 000 h.	absolus	100 000 h.	absolus	100 000 h.			
1955	26 262	61	17 611	84	8 651	39			
1956	27 387	63	17 983	85	9 404	42			
1957	28 107	64	18 538	87	9 569	42			
1958	26 119	59	16 735	78	9 384	41			
1959	27 395	61	17 350	79	10 045	43			
1960	26 876	59	16 669	75	10 207	44			
1961	28 838	63	18 122	81	10 716	45			
1962	31 114	66	19 288	84	11 826	49			
1963	32 109	67	19 807	85	12 302	50			
1964	31 113	65	19 463	83	11 650	47			

Les nombres des décès par accidents sont, comme les autres données relatives à l'année 1964, provisoires. Toutefois, l'expérience a démontré que plus que les autres causes de décès, la mortalité accidentelle s'élevait dans les statistiques définitives. Aussi, la baisse apparente du nombre des décès en 1964 peut ne pas se révéler exacte.

#### i) LES SUICIDES

Le nombre des décès par suicide est assez stable après une légère augmentation au cours des années 1956 à 1959; la mortalité est revenue actuellement à une valeur proche de celle enregistrée en 1956.

Mortalité par suicides. Taux pour 100 000 habitants.

Aunées			Années Nombres absolus										Taux pour 100 000 h						r																
1955																									90							_	6		
1956																					٠	٠			5							1	7		
1957					. ,													•				.			20							1	7		
1958	-															٠						.		•	39	-						1	7		
1959				. ,		. ,																.		7	5	71		1				1	7		
1960																						. ]		7	22	23						1	6		
1961																						.		7	30	)5						1	6		
1962																						.		7	11	12						1	5		
1963																								7	4	34							6		
1964															•	-	-	-	-		•	٠.			94								5		

#### III. — CONCLUSION

Bien que les résultats statistiques intéressant l'année 1964 soient provisoires, on peut d'ores et déjà assurer que l'année 1964 a été une année de faible mortalité, puisque aussi bien le taux de mortalité générale enregistré n'a été égalé en France qu'au cours de l'année 1961.

La mortalité infantile, qui depuis trois ans n'avait pas diminué, a cette année recommencé à baisser.

Les grandes causes de décès, maladies du cœur, lésions vasculaires cérébrales, tumeurs malignes, ont chacune, d'après les statistiques provisoires, légèrement rétrogradé en nombres absolus et en importance relative.

On peut attribuer en partie l'heureuse évolution générale de la mortalité aux conditions atmosphériques clémentes de l'hiver et au peu d'importance de l'épidémie saisonnière de grippe.

> Travail de la Section de Statistique présenté par CL. MOINE.

					1961	1962		1963	<del></del>		1964 (1)	
N° de la nomenclature internationale	Causes de décès	1959 Deux sexes	1960 Deux sexes	1	Deux sexes	Deux sexes	Deux sexes	Sexe masculin	Sexe féminin	Deux sexes	Sexe masculin	Sexe fémini
001 1 000		4,000	0.070	,	0.440	0.171	- 1144		N 115	0.005	1 =00	
001 à 008. 010.	Tuberculose respiratoire. Tuberculose des méninges.	9 392 320	$9078 \\ 274$	lį	8 440 242	8 174 220	7 866 232	$\frac{5}{139}$	2 115 93	6 605 192	4 792 98	1 813 94
011 à 019.	Tuberculose toutes autres formes.	757	734	- 1	666	609	646	381	265	548	310	238
020 à 029	Syphilis.	1 651	933	[]	1 001	985	912	662	350	806	508	298
040.	Fièvre typhoïde.	48	49	μ	38	35	34	22	12	37	24	1:
041.	Fièvres paratyphoïdes.	11	7	1	1 7	10	9	6	3	8	3	
044.	Brucellose (fièvre ondulante).	14	12	ĭ	15	11	10	9	1	11	10	
050.	Scarlatine.	11	13		5	1	8	4	1	3	$^2$	
053.	Septicémies diverses.	688	661		651	667	717	323	394	691	307	38
055.	Diphtérie.	41	30		23	20	28	11	17	5	3	
056.	Coqueluche.	290	156		207	126	219	106	113	85	38	4
$\begin{array}{c} 057. \\ 061. \end{array}$	Méningite cérébro-spinale.	166 432	89 324		72	79 332	122 293	- 69 148	53 145	104 258	$\frac{63}{125}$	4   13
080.	Tétanos. Poliomyélite.	432 216	137		352 126	103	77	47	30	71	40	3
082.	Encéphalite infectieuse aiguë.	$\frac{2.0}{201}$	137		176	179	161	88	73	167	94	1
085.	Rougeole.	239	139		177	116	126	59	67	107	52	
092.	Hépatite infectieuse.	182	184		175	177	168	91	77	180	89	بًا إ
480 à 483.	Grippe.	6 853	12 323		2 471	7 092	8 867	3 694	5 173	2 349	932	141
(a)	Autres maladies infectieuses et para-		12.720				0 007	., 0,, 1		587		
	sitaires.	526	535		557	580	627	292	335		258	32
140 à 203, 205	Tumeurs malignes (non compris les	•								1		
	leucémies).	84 518	86 779		88 318	90 576	94 015	50 690	43 325	92 509	$50\ 215$	42 29
204.	Leucémies.	<b>2 73</b> 8	2 828		2 819	3 185	3 242	1 722	1 520	3 178	1 693	1.48
210 à 239.	Tumeurs non malignes ou non quali-	0.050	0.000			4				1	1 04=	1
260.	fiées.	3 878	3 982 5 568		3 925	4 609	4 318	2 061	2 257	4 061	$\frac{1}{2} \frac{967}{772}$	$\begin{array}{c c} 2 & 09 \\ 4 & 63 \end{array}$
330 à 334.	Diabète sucré. Lésions vasculaires cérébrales.	5 175 61 517	62 297		5 743 61 848	6 538 65 669	7 455 66 632	$\frac{2}{29} \frac{695}{765}$	4 760 36 867	7 407 60 268	26 914	33 35
400 à 443.	Maladies du cœur.	94 717	97 253		93 895	104 370	106 476	52 328	54 148	94 323	46 712	47 61
490 à 493, 763,	Pneumonie, broncho-pneumonie.	16 001	16 414		12 451	14 989	15 388	6 937	8 451	10 589	4 874	5 71
(b)	Autres affections respiratoires.	13 484	14 160		13 306	15 949	17 918	10 163	7 755	14 448	8 279	6 10
307, 322.	Alcoolisme.	4 707	5 074		4 976	5 482	5 702	4 426	1 276	5 021	3 848	ı î î
581.	Cirrhose du foie.	12038	13 401		13 840	14 660	15 684	10 740	4 944	14 955	10 292	4 60
590 à 594.	Néphrite.	3 884	3 918		3 795	3 822	3 976	2.149	1 827	3 317	1 772	1 54
Reste.	Autres maladies.	69 999	69 706		68 976	72 085	73 920	$37\ 213$	36 610	69 165	34 857	34 30
E 800 à E 962.	Accidents,	27 463	26 933		28 877	31 139	32 109	19 807	12 302	31 113 (2)	19 463 (2)	11 65
965, E 990 à E 999. 963, E 970 à E 979.	Suicides.	7 571	7 223		1					1 1	` ′	
E 964, 980 à 985.	Autres morts violentes.	7 571 851	7 223 716		7 305 1 009	7 112 720	7 434 362	$\begin{array}{c} 5.543 \\ 236 \end{array}$	1 891 126	6 941 376 (3)	5 080 240 (3)	1 86 13
780 à 793, 795.	Causes indéterminées.	44 696	44 905		41 985	46 704	47 877	236 24 894	22 983	1	* *	j
794.	Sénilité (sous mention de psychose).	30 873	30 465		28 427	31 186	30 685	10 338	20 347	84 756 (4)	39 351 (4)	45 40
	Total (toutes causes).	505 488	517 437		496 896	537 714	554 315	283 609	270 706	515 241	266 077	249 10

(1) Résultats provisoires pour l'année 1964.
(2) Non compris les nº E 965, E 990 à E 999 : blessures de guerre.
(3) Y compris les nº E 965, E 990 à E 999 : blessures de guerre.
(4) Les rubriques 780 à 795 sont groupées dans les statistiques provisoires. Les élevés dans les statistiques provisoires que dans les résultats définitifs. Ainsi, en s'élevait, dans les statistiques provisoires, à 94 149, alors que dans les statistiques sont constituées des causes non déclarées et des causes mal définies. L'ensemble chose, constitue, en accord avec les conventions intérnationales, les causes non national, de critère de validité des statistiques.

nombres des décès correspondants à ces nºs de la nomenclature sont toujours plus 1963, le total des décès de causes indéterminées et des décès attribués à la sénilité définitives ce nombre n'est plus que de 78 562. Notons que les causes indéterminées des causes indéterminées et des décès attribués à la sénilité sous mention de psyspécifiées. L'importance relative des causes non spécifiées sert, sur le plan interBulletin de l'Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale. Tome 20, 1965, n° 4, pp. 525-528.

# MORTALITÉ GÉNÉRALE DANS UN CERTAIN NOMBRE DE VILLES DE FRANCE

(PREMIER TRIMESTRE 1965 ET RAPPEL DES NOMBRES DU TRIMESTRE CORRESPONDANT DE L'ANNÉE 1964)

#### AVERTISSEMENT

Les renseignements que nous publions sont le résultat de l'enquête mensuelle de statistique sanitaire effectuée dans un certain nombre de villes de France. Les données nous parviennent directement des bureaux d'hygiène des villes ou des directions d'action sanitaire et sociale des départements correspondants.

Cette enquête a pour objet de suivre l'évolution de la situation sanitaire et démographique dans ces villes, la comparaison des résultats observés d'un trimestre à l'autre permettant des conclusions valables.

Les renseignements inclus dans le tableau ci-dessous concernent la mortalité générale. Toutefois, sont exclus de cette statistique les décédés dont le domicile habituel est situé hors des limites administratives de chaque ville. Sont exclus également les décès de personnes domiciliées mais décédées hors des limites de leur ville de résidence. Ces informations ne sont obtenues que par les statistiques définitives de l'état civil dans des délais beaucoup plus longs.

Les taux calculés pour chaque trimestre sont comparables aux taux annuels, ce sont ceux que l'on observerait au cours d'une année si la situation restait pendant toute l'année la même que pendant le trimestre considéré.

La mortalité générale du premier trimestre 1965 apparaît, comparativement au premier trimestre correspondant de 1964, plus élevée dans la majorité des villes. Ce phénomène peut être attribué à l'épidémie de grippe de cet hiver et en particulier à l'épisode du mois de février. Des investigations sont actuellement en cours afin de déterminer avec plus d'exactitude l'importance relative de cette épidémie dans l'augmentation de la mortalité générale.

La mortalité générale de 9 villes seulement a été moins élevée au cours du premier trimestre 1965 par rapport au premier trimestre 1964; ces villes sont:

	ler trimestre 1965 Taux	1" trimestre 1964 Taux
Rennes	96	106
Dijon	89	93
Argenteuil	72	84
Belfort	80	84
Chalon-sur-Saône	93	98
Vannes	123	131
Auxerre	103	118
Bar-le-Duc	70	94
Privas	91	113

Parmi les villes à forte mortalité générale relevée au cours du premier trimestre 1965 nous avons noté:

	Taux
Châtellerault	145
Marseille	145
Pau	146
Nice	148
Bordeaux	151
Narbonne	152
Auch	162
Amiens	173

Par contre, les villes à faible mortalité générale au cours de ce trimestre ont été:

	Taux
Evreux	58
Laon	62
Gap	66
Dar-le-Duc	70
Argenteuil	79

Travail de la Section de Statistique présenté par

C. MOINE et L. MAUJOL.

#### TABLEAU I Mortalité générale dans un certain nombre de villes de France.

	Population	fer trimestre 1965		1st trimestre 1964	
Villes		Nombre de décès N	Taux T	Nombre de décès N	Taux T
	2 811 171	7 794	111	7 280	103
Marseille	783 738	2.832	145	$2\ 284$	117
Lyon	535 784	1 420	106	1 401	105
Toulouse	330 570	955	116	863	104
Nice	294 976	1.092	148	947	128
Bordeaux	254 122	957	151	782	123
Nantes	246 227	682	109	608	.99
Strasbourg	233 549	677	116	640	109
Saint-Etienne	203 633 199 033	565 707	111 142	557 645	110 130
Lille	184 133	521	113	500	108
Le Havre	172 586	533	124	434	100
Grenoble	162 764	405	99,5	329	81
Rennes	157 692	376	96	418	106
Brest	142 901	386	108		
Dijon	141 104	314	89	328	93
Reims	138 576	449	129	333	97
Le Mans	136 083	332	98	307	90
Clermont-Ferrand	134 263	323	96	263	78
Nancy	133 532	324	121	317	95
Rouen	123 474	358	115	354	115
Montpellier	123 367	947	1	9/11	
Angers	122 269 120 596	$\frac{347}{425}$	113	302	99
Limoges	113 163	423 428	141	$\frac{360}{431}$	$\frac{120}{152}$
Roubaix	110 735	360	130	318	115
Amiens	109 869	475	173	308	112
Metz	109 678	289	105	250	91
Nîmes	105 199	346	132	315	120
Besançon	101 729	235	93	230	91
Versailles	95 149			184	78
Orléans	88 105			220	100
Perpignan	86 156	1.10	70	234	108
Argenteuil	82 458 72 696	$\frac{148}{205}$	72	159 182	77 101
Aix-en-Provence Troyes	68 898	213	123	186	101
La Rochelle	68 445	180	106	157	92
Poitiers	66 222	178	108	130	79
Lorient	63 924	210	131	163	102
Bourges	63 479	212	134	168	106
Saint-Quentin	62 576	187	120	185	118
Pau	61 448	225	146	155	101
Rucil-Malmaison	56 024	4.5		84	60
Valence	55 023	127	92	118	86
Colmar	54 264	188	138	160	118
Belfort	51 280	103	80	108	84
Tarbes	50 715 47 447	147 113	116 96	140 102	111 86
Saint-Brieuc	47 307	110	"	102	80 87
Chalon-sur-Saône	45 993	107	93	112	98
Annecy	45 715	1177	""	100	88
Châlons-sur-Marne	45 348	115	102	71	63
Brive-la-Gaillarde	43 683	153	140	103	94
Mautauban,	43 401	134	124	124	115
Lens	42 733	105	98	97	91
<u> </u>			<u> </u>		

TABLEAU I (suite).

		for trimestre 1965		ler trimestre 1964	
Villes	Population	Nombre de décès N	Taux T	Nombre de décès N	Taux T
Albi Bayonne	41 268 41 149	142 152	138 148	112 100	108 98
Evreux	40 158 40 018	58 111	58 111	85	85
Niort	39 165 37 391 35 899	116 89 136	119 95,7 152	87 80 116	89 86 130
Bourg-en-Bresse	35 640 35 150	91	102	79 143	89   163
Vannes	34 107 33 992	105 113 85	123 133	112 85	131 100
Auxerre Châtellerault Laon	32 961 28 122 27 268	102 42	103 145 62	97 39	118 57
Alençon	27 024 25 671	79	117	69 78	102 122
La Roche-sur-Yon Lunéville	25 456 24 463 23 314	69 66 52	109 108 89	54 53 36	85 87 62
Gap Auch	21 935 20 834	36 84	66 162	78	150
Bar-le-Duc	20 168 18 757 15 376	35 60 32	70 128 83	47 30 15	94 64 39
Privas	9 207 8 943	21 31	91 139	26 31	113 138
1	I		1 1		l

N. = Nombre de décès de personnes domiciliées dans la ville.

T. = Taux pour 10 000 habitants calculés sur la base annuelle.

#### MONOGRAPHIES DE L'INSTITUT DEJA PUBLIÉES

- N° 1. Documents statistiques sur la morbidité par cancer dans le monde, par P. F. Denoix, Paris, 1953. Epuisé,
- N° 2. L'économie de l'alcoolisme, par L. Dérobert, Paris, 1953. Epuisé.
- N° 3. Mortalité urbaine et rurale en France en 1928, 1933 et 1947, par Ch. Candiotti et M. Moine, Paris, 1953. Prix: 9 F.
- N° 4. Contribution à l'étude de l'anophélisme et du paludisme en Corse, par C. Toumanoff, Paris, 1954. Prix: 12 F.
- N° 5. De la diversité de certains cancers, par P. F. Denoix, Paris, 1954. Epuisé.
- N° 6. La lutte préventive contre les maladies infectieuses de l'homme et des animaux domestiques au moyen des vaccins, par G. RAMON, Paris, 1955. Prix: 12 F.
- N° 7. Etudes de socio-psychiatrie, par H. Duchène et coll., Paris, 1955.
  Prix: 9 F.
- N° 8. Rapport sur la fréquence et la sensibilité aux insecticides de « pediculus humanus humanus K. Linnaeus », 1758 (anoplura) dans le sud-est de la France, par R. Nicoli, Paris, 1956. Prix : 5 F.
- N° 9. Etude sur la maladie de Bouillaud et son traitement, par J. Chevallier, Paris, 1956. Prix: 11 F.
- N° 10. Rapport d'enquête sur la réadaptation fonctionnelle des adultes en France, par H. G. Poulizac, Paris, 1956, Prix : 10 F.
- N° 11. Etude pour l'établissement de rations alimentaires pour le tuberculeux en sanatorium, par F. Vinit et J. Trémolières, Paris, 1957. Prix: 12,50 F.
- N° 12. Le cancer chez le Noir en Afrique française, par P. F. Denoix et J. R. Schlumberger, Paris, 1957. Prix: 15 F.
- N° 13. Broncho-pneumopathies à virus et à rickettsies chez l'enfant, par R. Sohier, M. Bernheim, J. Chaptal et M. Jeune, Paris, 1957. Prix: 13 F.
- N° 14. L'assistance psychiatrique aux malades mentaux d'origine nordafricaine musulmane en métropole, par G. Daumezon, Y. Champion et M<sup>m°</sup> J. Champion-Basset, Paris, 1957. Prix: 12 F.
- N° 15. Documents statistiques sur l'épidémiologie des infections typhoparatyphoïdiques, de la poliomyélite et des brucelloses en France en 1954 et 1955, par P. Chassagne et Y. Gaignoux, Paris, 1958. Prix: 11 F.
- N° 16. La pathologie régionale de la France. T. I, Régions du Sud et de l'Ouest, par R. MAROT, Paris, 1958. Prix : 35 F.

#### Monographies de l'Institut déjà publiées (suite).

- N° 17. La pathologie régionale de la France. T. II, Régions du Nord, de l'Est et du Centre, par R. Marot, Paris, 1958. Prix: 34 F.
- N° 18. De la destruction des bactéries par la chaleur. Etude de l'efficacité de la pasteurisation du lait, par A. Nevot, Ph. et J. Lafont, Paris, 1958. Prix: 14 F.
- N° 19. Le cancer au Moyen-Orient (Israël et Iran). Données épidémiologiques, par C. Laurent et J. Leguérinais, Paris, 1960. Prix : 13 F.
- N° 20. Problèmes posés par la définition des aliments, par l'Unité de Recherche de Nutrition humaine de l'Institut National d'Hygiène, Paris, 1960. Prix : 15 F.
- N° 21. Accidents du travail et facteur humain, par H. G. Poulizac, Paris, 1960. Prix : 18 F.
- N° 22. Enquête sur les enfants et les adolescents atteints d'infirmité motrice, par F. Alison, J. Fabia et J. Raynaud, Paris, 1961. Prix: 11 F.
- N° 23. L'hospitalisation des enfants, étude de pédiatrie sociale dans l'agglomération parisienne, par P. Straus, Paris, 1961. Prix : 16 F.
- N° 24. Méthodes psychologiques, pédagogiques et sociales en psychiatrie infantile, sous la direction de G. Amado, Paris, 1961. Prix: 19 F.
- N° 25. Epidémiologie et prophylaxie de la variole : étude des incursions de la variole à Paris au cours des vingt dernières années. Déductions épidémiologiques et prophylactiques, par J. Boyer el A. Roussel, Paris, 1962. Prix : 9,50 F.
- N° 26. Le cancer au Moyen-Orient, II (Turquie et Liban). Données épidémiologiques, par C. Laurent et J. Leguérinais, Paris, 1962. Prix: 16 F.
- N° 27. La recherche médicale en 1961 (rapport d'activité). Prix : 15 F.
- N° 28. Effets physio-pathologiques des graisses alimentaires (Symposium, Dijon, 1962). Paris, 1963. Prix: 18 F.
- N° 29. La recherche médicale en 1962 (rapport d'activité). Prix : 15 F.
- N° 30. Le cancer au Moyen-Orient, III (Irak), données épidémiologiques, par C. Laurent et J. Leguérinais, Paris, 1964. Prix : 8 F.
- N° 31. La recherche médicale en 1963 (rapport d'activité). Paris, 1964. Prix : 17 F.
- Nº 32. Effets physio-pathologiques des vins. Symposium 17-18-19 avril 1964, organisé par le P' JAULMES, Paris, 1965. Prix: 20 F.

### BULLETIN

E

### L'INSTITUT NATIONAL DE LA SANTÉ ET DE LA RECHERCHE MÉDICALE

#### CONDITIONS DE PUBLICATION

(6 numeros par an)

#### Prix de l'abonnement (1965) :

France et zone franc (Pays acceptant le tarif d'affranchissement intérieur français pour les périodiques)	36 F
Belgique et Luxembourg Fr. B.	469,50
Autres pays	48 F.

Prix également payables dans les autres monnaies, au cours des règlements commerciaux du jour du palement.

Les règlements venant de l'Etranger peuvent être faits par l'une des voies suivantes :

- a) Chèque sur Paris émis par une banque étrangère;
- b) Transfert par banque provenant d'un compte étranger;

c) Mandat postal international.

Le Numéro : 6 F.

Changement d'adresse : 0,50 F.

#### VENTE - ABONNEMENT :

#### Service d'Editions et de Vente des Publications officielles

39, rue de la Convention, Paris (15°) VAU 79-90 - poste 275 Compte courant postal : Paris 9060-06

Ce Bulletin assure la publication des informations sanitaires recueillies par l'Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale dans le semestre ou le trimestre précédent.

Les lecteurs qui voudraient obtenir des documents peuvent s'adresser à

#### L'INSTITUT NATIONAL DE LA SANTÉ ET DE LA RECHERCHE MÉDICALE

3, Rue Léon-Bonnat, PARIS (xviº)

\*

Le Recueil des Travaux de l'Institut National d'Hygiène a été remplacé, depuis 1953, par la collection Monographie de l'Institut National d'Hygiène (voir pages 529 et 530).