

REPUBLIQUE LIBANAISE  
MINISTÈRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE

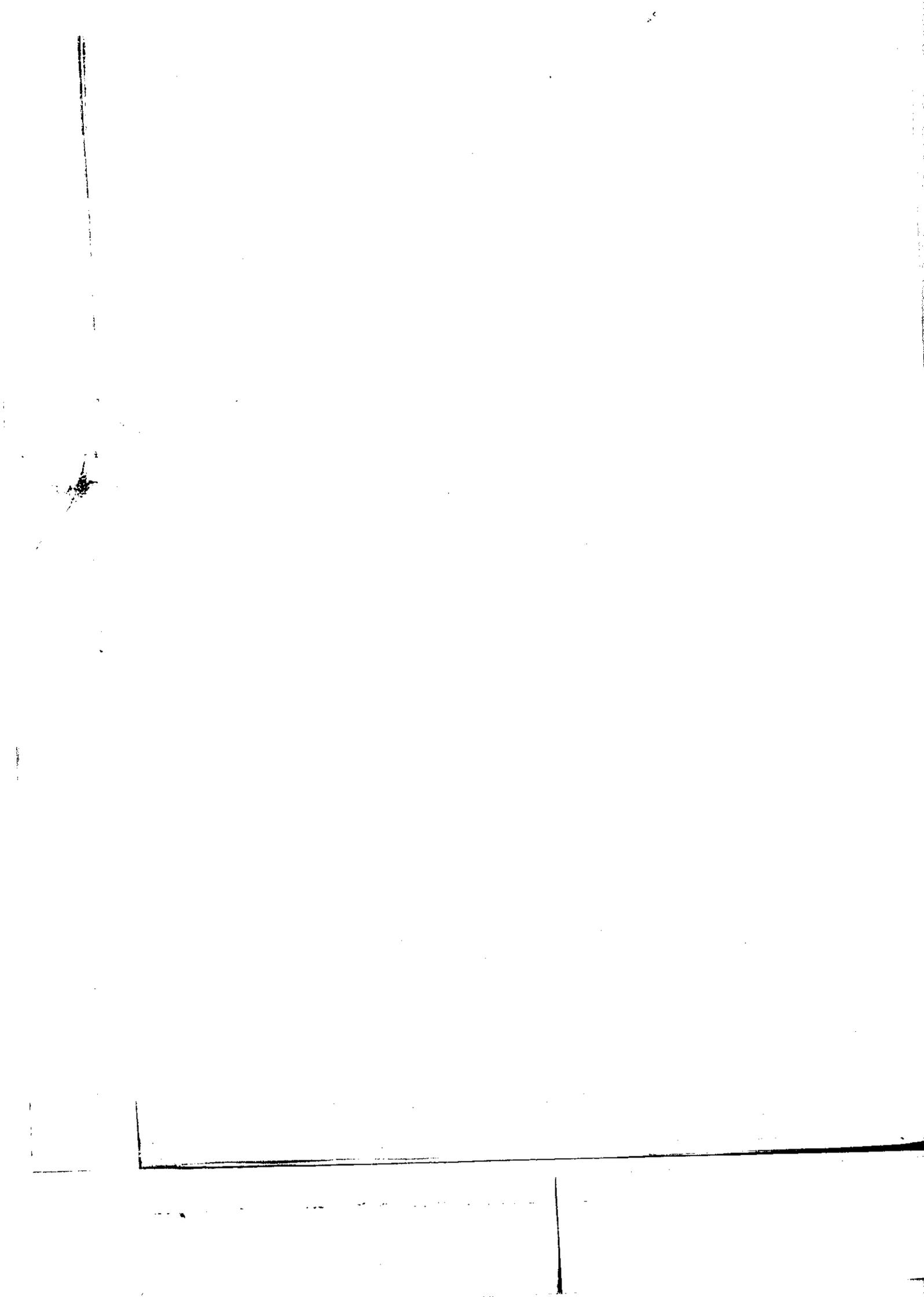
Department de Statistiques  
Demographiques et Sanitaires

République Libanaise  
Bureau du Ministre d'Etat pour la Réforme Administrative  
Centre des Projets et des Etudes sur le Secteur Public  
(C.P.E.S.P.)

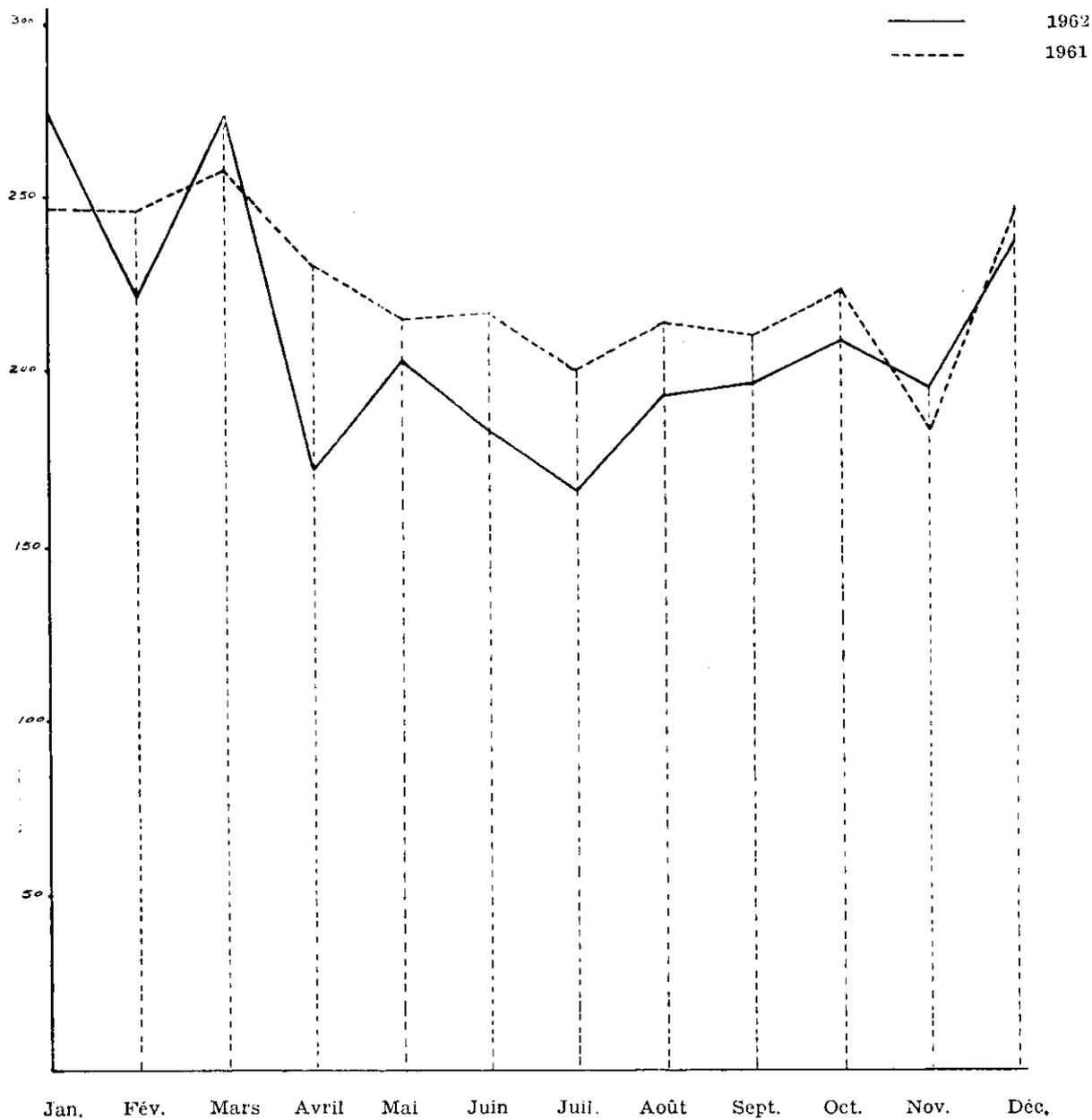
الجمهورية اللبنانية  
مكتب وزير الدولة لشؤون التنمية الإدارية  
مركز مشاريع ودراسات القطاع العام

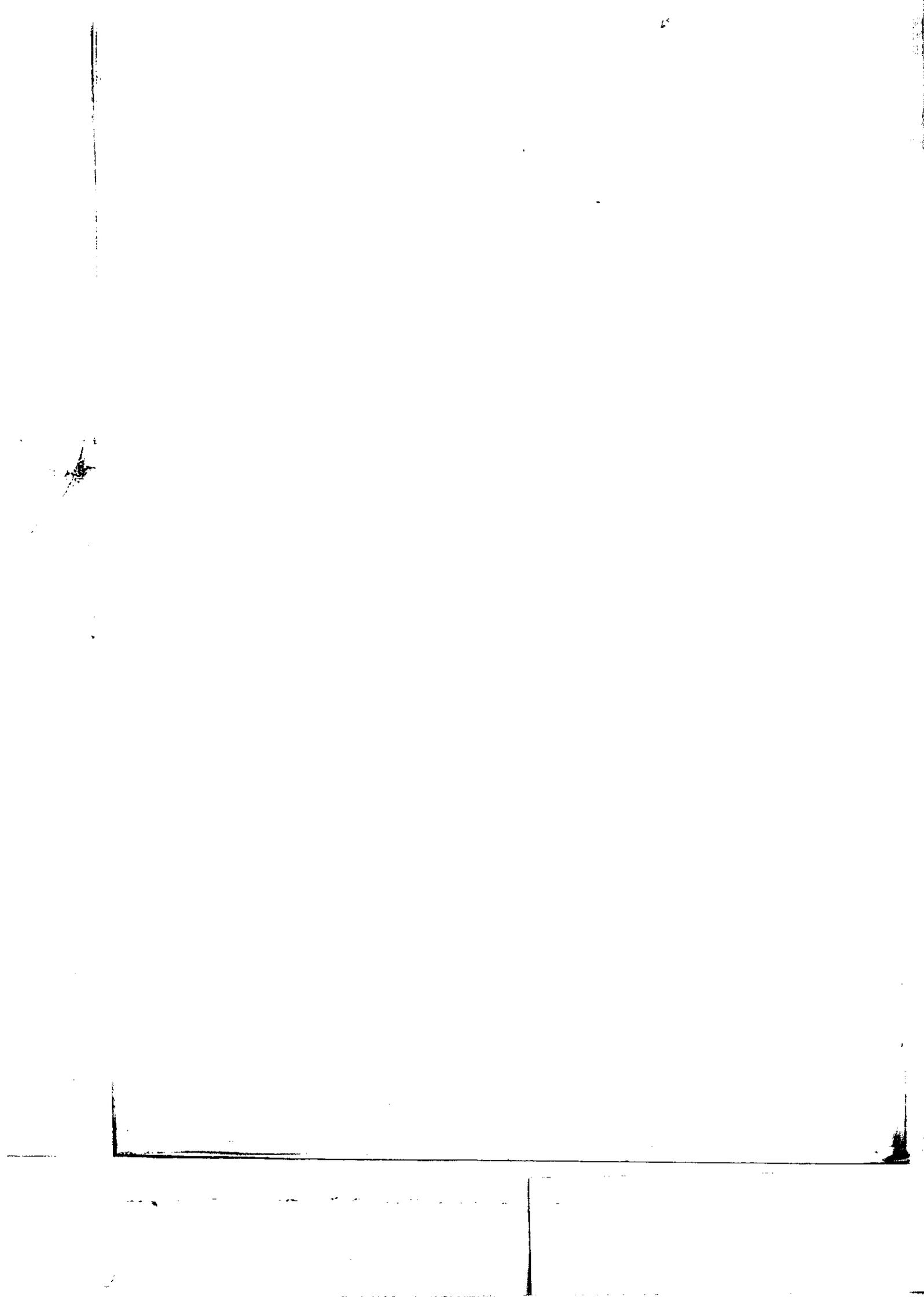


**RAPPORT ANNUEL**  
**DE**  
**STATISTIQUES DEMOGRAPHIQUES**  
**ET SANITAIRES**  
**POUR L'ANNEE - 1962**



NOMBRE DE DECES PAR MOIS D'ENREGISTREMENT DES RESIDENTS DE  
BEYROUTH, TRIPOLI, SAIDA ET ZAHLE, POUR LES ANNEES : 1961 ET 1962





# TABLE DES MATIERES

	Pages
<b>I Préface</b> .....	7- 13
<b>II Analyse statistique précise du rapport de l'an 1962</b> .....	13- 87
1 — Population .....	13- 14
2 — Naissances .....	15- 16
3 — Décès .....	17- 19
4 — Etude statistique sur les décès infantiles jusqu'à l'âge de deux ans, au Liban en 1960 .....	20- 29
5 — Maladies transmissibles .....	30- 35
6 — Poliomyélite .....	37- 53
7 — Diphtérie .....	54- 59
8 — Fièvres typhoïde et paratyphoïde .....	61- 69
9 — Dysentérie aiguë bacillaire et amibienne .....	70- 79
10 — Accoutumance aux stupéfiants au Liban .....	81- 82
11 — Accidents de route .....	83
12 — Hôpitaux et dispensaires .....	84
13 — Services sanitaires .....	85- 87
<b>III Tables sommaires</b> .....	89-120
<b>1 — Naissances</b>	
a — Nombre de naissances vivantes selon le sexe et le Caza de résidence de la mère : République Libanaise pour l'année 1962 .....	90
b — Nombre de naissances vivantes par mois par ville de résidence de la mère : République Libanaise pour l'an- née 1962 .....	91
c — Nombre de naissances vivantes selon le sexe et la ville de résidence de la mère : certaines villes du Liban pour l'année 1962 .....	92
d — Nombre de naissances vivantes selon le sexe et le lieu de résidence de la mère : certaines villes du Liban pour l'année 1962 .....	92
<b>2 — Décès</b> .....	93- 97
a — Nombre de décès selon le sexe et la ville de résidence du décédé : République Libanaise pour l'année 1962 .	93
b — Nombre de décès selon le mois et par lieu de résiden- ce du décédé : République Libanaise pour l'année 1962 .....	94



## PRÉFACE

---

Nous avons signalé dans la préface du rapport annuel des statistiques vitales et sanitaires de l'année 1963 le rôle des statistiques et les utilités qui en ressortent d'une façon générale et, particulièrement, en ce qui concerne les maladies transmissibles. La préface de ce rapport comportera les problèmes des statistiques vitales et sanitaires, ces problèmes qui se dressent en obstacle empêchant toute amélioration, toute évolution, et toute élévation du niveau des statistiques vitales et sanitaires ainsi que les exigences nécessaires pour résoudre ces problèmes.

Avant de procéder à l'énumération de ces problèmes, nous devons donner, ici, un aperçu sur les travaux entrepris, actuellement, par le Service des Statistiques.

Le travail de ce service consiste à recueillir les renseignements concernant les naissances et les décès, les maladies transmissibles, le mouvement des malades dans les hôpitaux, les services sanitaires rendus par le Ministère de la Santé et les institutions sanitaires privées, ensuite à codifier ces renseignements suivant l'ordre établi et à les publier.

### A — Naissances et Décès

Le Ministère de la Santé Publique reçoit, chaque mois, de la Direction du Recensement et de l'Etat Civil au Ministère de l'Intérieur, les photocopies des certificats de naissances et de décès. Le Service des statistiques au Ministère de la Santé procède, aussitôt, à la codification de ces renseignements démontrés par les photocopies puis à la vérification de ces codes en vue de constater leur conformité aux renseignements fournis. Ensuite, les cartes sont perforées à l'aide d'une machine spéciale, les perforations vérifiées.

Les documents classés par catégories et, en dernier lieu, analysés et publiés. Le nombre des cartes utilisées mensuellement dans ces opérations est de sept mille environ.

### B — Les maladies transmissibles

Le Service des Statistiques vitales et sanitaires fournit à tous les médecins des cartes qu'ils doivent remplir toutes les fois où ils ont diagnostiqué, ou soupçonné une des 27 maladies transmissibles qu'ils sont tenus à signaler. Ces cartes remplies, sont retournées, sous pli fermé, au Service des Statistiques pour suivre le cours susdit.

## C — Les Hôpitaux

Les statistiques portant sur le mouvement des malades dans les hôpitaux du gouvernement ou privés sont recueillies, des renseignements envoyés, par ces hôpitaux sur des imprimés spéciaux fournis à ces hôpitaux par le Service des Statistiques pour être remplis à la fin de chaque mois. Ces imprimés sont alors, groupés, les informations réparties par ordre de genre, analysées et jointes aux rapports pour être publiées.

## D — Les services rendus par le Ministère

Les rapports provenant des diverses unités du Ministère et concernant les services sanitaires prodigués sont groupés et joints aux rapports mensuels et annuels.

### Causes empêchant l'amélioration et l'élévation du niveau des Statistiques Vitales et Sanitaires.

1 — Le fait que certaines institutions ne nous fournissent pas, régulièrement, les renseignements dont elles disposent de par la nature de leurs fonctions.

2 — La négligence des médecins de signaler les maladies transmissibles et les causes des décès, de garder, dans leur cliniques, les cartes spéciales, la négligence des institutions sanitaires privées surtout les hôpitaux d'envoyer des compte rendus mensuels concernant le mouvement des malades.

3 — Le fait que le Ministère ne dispose pas du nombre suffisant de fonctionnaires techniques capables d'entreprendre des recherches statistiques et des investigations pour étudier les divers problèmes et les sujets qui intéressent le Ministère. Ce fait empêche l'amélioration et l'élévation du niveau des statistiques vitales et sanitaires. Les deux premiers problèmes peuvent être évités en remédiant à ce dernier. A noter que le Directeur Régional de l'O.M.S., Dr. Taba, a fait allusion dans son rapport annuel 1961-1962 à ce manque et à la nécessité d'y prévenir dans la région méditerranéenne. Il est certain que les informations statistiques sont le seul moyen qui nous permet de reconnaître l'énormité des problèmes sanitaires, de définir le degré de leur extension en vue d'établir les solutions préventives et curatives. Ce moyen nous permet, par ailleurs, de définir les lieux de propagation de la maladie, de sa répartition géographique, de son orientation saisonnière, de connaître les années épidémiques, les régions infestées en vue de prendre les mesures de prévention nécessaires.

### Les causes nécessitant la mise à jour des solutions :

Il y a trois moyens d'obtenir les informations vitales et sanitaires :

1 — Le recueil des statistiques prêtes d'une manière périodique.

2 — Le recueil des statistiques au moyen d'investigations.

3 — Le recueil des statistiques en procédant à des études spéciales des problèmes sanitaires qu'on ne peut reconnaître que par les deux moyens précédents.

Tous ces trois moyens sont indispensables pour atteindre le niveau de statistiques qu'exige notre évolution sanitaire et sociale.

#### 1 — Recueil périodique des informations statistiques :

Il est nécessaire d'entreprendre des études visant à l'organisation des fiches et des cartes personnelles concernant toutes les unités du Ministère de la Santé y compris les Services de Santé dans les Mohafazats et les Cazas. Ceci devra comprendre également la Direction de la Médecine Préventive, la Direction du Laboratoire Central en vue à la fois de codifier les informations, de perforer les cartes et de classer les informations statistiques dans l'ordre requis.

#### Direction de la Prévention Sanitaire :

##### 1 — Service de Médecine Préventive :

Création de cartes personnelles dans tous les centres quaranténaires.

Création de cartes personnelles dans tous les centres antituberculeux et les unités mobiles d'une façon qui démontre tous les travaux réalisés par ces centres tels : vaccinations, radiographies, traitements ; en vue d'y puiser des renseignements sociaux, sanitaires et personnels.

Ceci devra être appliqué également dans le centre antirabique, dans la section des maladies vénériennes, ainsi que dans les centres de lutte contre la lèpre et le paludisme.

##### 2 — Service de Médecine Sociale :

Ce service devra établir toutes les cartes personnelles et les fiches nécessaires en vue de permettre la codification des renseignements obtenues, de perforer les cartes appropriées à la protection maternelle, infantile et scolaire afin de pouvoir reconnaître tous les problèmes concernant les affaires maternelles et infantiles.

##### 3 — Service du Génie Sanitaire :

Ce service devra établir les cartes et les fiches pour définir la situation sanitaire dans toutes les régions y compris les moyens de détruire les ordures, les ressources d'eau potable, l'évacuation des eaux usées et sales etc...

#### Direction de médecine Curative :

Etudier toutes les fiches et les cartes personnelles pouvant être utilisées dans les hôpitaux gouvernementaux, privés et dans les dispensaires dans toutes les régions libanaises, dans les unités régionales centrales en vue de pouvoir recueillir périodiquement ces renseignements, de les codifier, les perforer et, enfin, publier des statistiques exactes.

## Direction du Laboratoire Central

Etablir les fiches et les cartes concernant les examens microbiologiques, parasitologiques, mycologiques et sérologiques les examens et analyses chimiques des eaux, des denrées alimentaires, les biopsies relatives au dépistage du cancer en vue de mettre à profit ces fiches et cartes du point de vue statistique.

Il n'y a aucun doute que ces renseignements qui seront acquis périodiquement et classés d'après les méthodes modernes de statistiques nécessitera l'augmentation du nombre des statisticiens techniques et ce, en plus des investigations qui seront entreprises pour compléter et déterminer ces renseignements. Il y a lieu de noter que ces investigations fourniront au Ministère des renseignements de base, actuellement inexistant.

Il y aura toujours une lacune surtout en ce qui concerne le diagnostic détaillé, les renseignements statistiques relatifs aux maladies qui ne sont pas fréquentes car les renseignements que l'on obtiendra concerneront les maladies dont les cas sont nombreux.

Le but de ces études est :

1 — L'obtention des renseignements statistiques concernant les maladies qui ne sont pas très répandues, se réalise à l'aide d'examens de laboratoires et de diagnostics sur les spécimens pris dans les investigations générales.

2 — D'éviter le manque dans les statistiques sanitaires relatif aux maladies et aux résultats des traitements médicaux.

3 — L'obtention de renseignements statistiques concernant le coût des soins médicaux.

4 — D'éviter tout manque de statistiques causé par les deux derniers moyens précités.

Ces renseignements statistiques seront employés pour orienter l'objectif administratif au Ministère de la Santé à établir les programmes sanitaires comme ils comprendront dans ce domaine :

1 — La connaissance des problèmes sanitaires suivant leur importance,

2 — De vérifier les déclarations des maladies transmissibles et de définir son extension.

3 — D'établir les renseignements statistiques pour la planification des projets de lutte et d'évaluer le maximum des dépenses nécessaires pour la réalisation de ces projets.

4 — De définir la direction saisonnière des cas de maladies, l'étendue de son existence en vue d'établir les résultats des mesures préventives et curatives.

De plus, ces renseignements statistiques seront de grande utilité pour dresser

l'évolution sanitaire par rapport aux services médicaux et les possibilités du corps médical en vue d'affronter les exigences sanitaires du pays.

Ils auront, également, pour but de :

1 — Fournir au Ministère de la Santé toutes les statistiques qui lui permettront d'évaluer correctement la nécessité du pays, ou de contrées déterminées en hôpitaux etc...

2 — D'évaluer le nombre de personnes qui ont besoin de rééducation afin de prévoir les services sanitaires qui leur sont nécessaires.

3 — Fournir au Ministère les renseignements nécessaires sur l'étendue de propagation des maladies chroniques.

4 — D'établir des renseignements statistiques sur l'étendue dans laquelle on peut mettre à profit les services médicaux et le corps médical pour toutes les catégories du peuple, suivant le revenu personnel, et surtout la classe ouvrière.

De plus ces renseignements statistiques seront employés dans les recherches médicales. Ils serviront à nous fournir les connaissances suivantes :

1 — Le rapport entre l'extension de la maladie et le nombre des cas du point de vue géographique ; l'âge, la profession, le sexe et la situation économique et sociale.

2 — L'établissement des programmes de prévention applicables à des petites catégories d'habitants.

3 — Le pouvoir de la nutrition d'après la répartition géographique des maladies.

Toutefois ces renseignements serviront aussi à déterminer les entreprises sanitaires éducatives.

Il est à noter que les renseignements statistiques actuels ne dépassent pas le 1/9 ou le 1/10 des renseignements que nous devrions obtenir. Les cartes perforées employées actuellement sont au nombre de 80.000 tandis qu'il faudrait établir des cartes pour toutes les unités y compris les hôpitaux et les dispensaires. Si nous prenons le minimum des cartes nécessaires nous devons consacrer 80.643 cartes au Laboratoire Central. 150.000 devront être réservées à la Direction de la prévention sanitaire y compris le Service de protection maternelle et infantile, le Service quarantenaire, l'éducation sanitaire, le centre de lutte antituberculeuse. Le Service de génie sanitaire, le centre d'éradication du paludisme, les hôpitaux et dispensaires dans toutes les régions, exigent un total de 150.000 cartes dont 75.000 pour les personnes hospitalisées.

A considérer les statistiques sanitaires et vitales concernant ces unités seulement nous constatons que les études statistiques exigent l'emploi de 460.000 cartes, outre les études spéciales, les investigations précitées.

A cet effet le nombre de techniciens doit être augmenté. Cependant l'emploi de machines statistiques électriques : perforeuses, trieuses etc..., Bull ou I.B.M., au lieu des machines à main employées actuellement (McBee) donnera un rendement plus efficace et nous dispensera d'avoir un grand nombre de techniciens.

En ce qui concerne le maniement des machines, il est à noter que le fonctionnaire qui y travaille arrive à perforer 200 cartes par heure, soit 300.000 cartes par an. Or, les 2 machines perforeuses que nous demandons nous permettront de perforer 600.000 cartes par an pour subvenir aux exigences des statistiques vitales et sanitaires au Liban.

Le minimum des machines nécessaires est de :  
**Machines nécessaires « Bull » ou « I.B.M. »**

Perforeuse	2
Vérificatrice	1
Trieuse	1

# ANALYSE STATISTIQUE PRÉCISE

## DU RAPPORT DE L'AN 1962

### Population :

Le Liban, à l'instar d'un grand nombre des pays de la région, souffre d'un manque dans les statistiques vitales et sanitaires. En fait, nous ne détenons pas un chiffre exact sur le total des habitants au Liban ni sur la répartition des habitants par catégories de sexe, d'âge et de régions. Il est de toute évidence que le nombre d'habitants est le chiffre de base pour toutes les statistiques vitales ou sanitaires (les naissances, les décès et leurs causes, les maladies etc...) et ce, en vue d'extraire les proportions statistiques précises concernant ces sujets.

Par ailleurs, nous ne détenons pas non plus de chiffres exacts relatifs à n'importe quel domaine vital ou sanitaire nous permettant de connaître l'énormité des problèmes sanitaire et de les déterminer d'une façon précise. C'est pourquoi toutes les proportions statistiques que nous avons établies étaient plus proches de l'approximation que de la réalité.

Le nombre des habitants a été estimé : 1.416.570 en 1953. Ce chiffre était, en 1962 1.900.000 habitants répartis dans les mohafazats comme suit :

525.000 à Beyrouth  
406.000 au Mont-Liban  
401.000 au Liban-Nord  
341.000 au Liban-Sud  
227.000 à la Békaa

Le taux d'erreur dans cette approximation n'atteint pas les 10 % pour chacun des mohafazats susdits.

L'agglomération au Liban a été évaluée à 182 par km<sup>2</sup>. Si nous comparons cette agglomération à celle de quelques pays de la Méditerranée en tenant compte des habitants et des superficies de ces pays comme :

La Lybie, Maroc, Soudan, Tunisie, R.A.U., Chypre, Iran, Irak, Jordanie, Kuwait, Pakistan, Grèce, Italie et Espagne (la superficie de ces pays est de 9.929.065 km<sup>2</sup>, le total des habitants est de 256.022.000), nous constaterons que le taux d'agglomération dans ces pays est de 26 par km<sup>2</sup>. Au Liban comme nous l'avons dit, il est de 182.

En comparant la moyenne de la répartition des habitants par catégories d'âge dans ces mêmes pays nous trouvons que la différence entre ces pays et le Liban est minime, comme le démontre le tableau suivant :

**DISTRIBUTION DE LA POPULATION PAR GROUPE D'AGE DANS QUELQUES PAYS DE LA REGION MEDITERRANEENNE ET LE LIBAN, 1962**

Catégorie d'âge	Distribution de la population en pourcentage	
	Moyenne dans les pays méditerranéens	Moyenne au Liban
0- 4 ans	13,1 %	14,3 %
5- 9 »	12,5 %	13,7 %
10-24 »	30,2 %	30,2 %
25-49 »	28,6 %	26,2 %
50 et au-dessus	15,6 %	15,6 %

## Les naissances :

C'est la sixième fois que le rapport annuel comporte les naissances enregistrées. Le total des nouveaux-nés vivants a été 66.878 en 1962 contre 68.886 en 1961.

Le tableau suivant démontre les nombres et les proportions des naissances suivant le sexe et ce pour les deux années 1961 et 1962.

### NOMBRE ET POURCENTAGE DES NAISSANCES VIVANTES RESIDENTES PAR SEXE : LIBAN, 1962 et 1961

Sexe	1962		1961	
	Nombre	Pourcent	Nombre	Pourcent
Total	66.878	100 %	68.886	100 %
Mâle	34.738	51.9 %	35.817	52 %
Femelle	32.140	48.1 %	33.069	48 %

La proportion des naissances par rapport au nombre des habitants est de 35 ‰ contre 37,5 ‰ en 1961. Ceci démontre une baisse dans ce domaine. Nous ne pouvons pas déterminer la cause de cette baisse qu'après une étude approfondie des situations économiques et sociales du pays.

La moyenne des naissances dans les régions rurales au Liban-Sud est de 45 ‰.

Dans les régions rurales du Mont-Liban elle est de 41 ‰. Au Liban-Nord et dans la Békaa elle atteint 38 ‰.

La répartition des nouveaux-nés par mohafazat est comme suit :

Beyrouth	10.682	nouveaux-nés
Mont-Liban	16.705	» »
Liban-Nord	15.232	» »
Liban-Sud	15.587	» »
Békaa	8.672	» »

En 1961 cette répartition était comme suit :

Beyrouth	10.712	nouveaux-nés
Mont-Liban	16.483	» »
Liban-Nord	16.174	» »
Liban-Sud	15.593	» »
Békaa	9.924	» »

Le total des nouveaux-nés vivants enregistrés en 1962 dans 4 villes libanaises était de 15.455 répartis comme suit :

Beyrouth	10.682
Tripoli	3.094
Saïda	1.170
Zahlé	509

Il est à noter que la moyenne de répartition des naissances par rapport aux habitants était de :

16 % à Beyrouth et 84% dans les autres mohafazats, à savoir que la proportion de répartition de la population est de 28 % à Beyrouth et 72 % dans les autres mohafazats.

## Les décès :

Le total des décès enregistrés au Liban en 1962 est de 8.303 contre 10.055 en 1961.

Le tableau suivant démontre le nombre et le taux des décès durant les deux années 1961 et 1962 par catégorie de sexe :

### NOMBRE ET POURCENTAGE DES DECES RESIDENTS, PAR SEXE : LIBAN, 1962 et 1961

Sexe	1962		1961	
	Nombre	Pourcent	Nombre	Pourcent
Total	8.303	100 %	10.055	100 %
Mâle	4.391	52,9 %	5.461	54,3 %
Femelle	3.912	47,1 %	4.594	45,7 %

Le taux des décès par rapport au nombre des habitants est de 4,4 ‰ contre 5,4 ‰ en 1961.

Ceci est dû à un manque dans le recensement de la mortalité surtout la mortalité infantile car la moyenne de mortalité, même dans les pays européens et américains atteint 9 ‰.

Dans les régions rurales du Mont-Liban, le taux de mortalité est de 6,2 ‰. Au Liban-Nord ce taux est de 4 ‰. Au Liban-Sud 4,1 ‰. Dans la Békaa 3,9 ‰.

Il n'y a aucun doute que ces proportions sont inférieures à la réalité. Leur répartition par mohafazat peut ne pas être tout à fait exacte car la situation sanitaire au Liban-Sud et dans la Béka est à un niveau inférieur à celle du Mont-Liban, tandis que le taux de mortalité démontre le contraire.

Le nombre des décès enregistrés en 1962 atteignit son paroxysme en mars (808 décès). En janvier, il y eut (768) et en octobre (755).

Durant l'année 1961 il y eut 1.562 décès en décembre, 1.247 en novembre et 878 en février.

Dans la mortalité infantile en 1962 il y eut 806 décès contre 818 en 1961 et 867 en 1960. Nous n'avons pas établi la proportion des décès infantiles par rapport au nombre des naissances parce que nous supposons que l'enregistrement des décès n'est pas exact, car dans les régions rurales aucune naissance n'est enregistré.

trée si le nouveau-né meurt avant d'atteindre l'âge d'un mois. Dans ce cas ni sa naissance ni son décès ne sont enregistrés ce qui rend difficile de connaître le vrai taux de mortalité. La Commission Nationale de statistiques a établi un projet de loi exigeant l'obtention préalable du permis d'inhumation afin que soient enregistrés les décès et leurs causes et ce en vue de remédier à cette situation.

La répartition et les taux de mortalité par mohafazats étaient, en 1961 et 1962 comme suit :

NOMBRE DES DECES ET TAUX PAR 1.000 HABITANTS, PAR MOHAFAZAT DE RESIDENCE DES DECEDES : LIBAN, 1962 et 1961

Mohafazat	1962		1961	
	Nombre	Taux %	Nombre	Taux %
Total	8.303	5,4	10.055	4,4
Beyrouth	1.866	3,6	2.026	3,9
Mont-Liban	2.535	6,2	2.717	6,9
Liban-Nord	1.609	4,0	3.132	8,0
Liban-Sud	1.409	4,1	1.277	3,9
Békaa	884	3,9	903	4,1

Comme nous l'avons dit précédemment, ce manque dans les taux de mortalité est dû au fait que la mortalité et surtout la mortalité infantile ne sont pas enregistrées d'une façon précise et régulière.

Le total de décès enregistrés en 1962 dans 4 villes libanaises était de 2531 répartis comme suit :

Beyrouth 1.866, Tripoli 467, Saïda 115, et Zahlé 83 contre un total de 2688 décès en 1961 ainsi répartis :

Beyrouth 2.026, Tripoli, 454, Saïda 127, et Zahlé 81.

## Les principales causes de mortalité :

Parmi les causes de mortalité suivant la liste internationale révisée nous citons les causes suivantes :

- 1 — La vieillesse, sans mention des psychoses qui viennent en premier lieu avec un taux de 13,7 % sur le total des décès.
- 2 — Autres maladies du cœur dont le taux atteint 11 % sur le même total.
- 3 — Viennent en troisième lieu, toutes autres maladies avec un taux de 9,6 %.
- 4 — En quatrième lignée viennent les tumeurs malignes, y compris les tumeurs des tissus lymphatiques et hématopoïétiques avec un taux de 8,7 %.
- 5 — Vient ensuite la tuberculose sous toutes ses formes (8,1 %).
- 6 — Tous autres accidents en sixième lieu (6,5 %) du total.
- 7 — L'artériosclérose des coronaires et myocardite dégénérative (6,0 %).
- 8 — Gastrite, duodénite, entérite et colite sauf diarrhée du nouveau-né (5,6 %).
- 9 — Les lésions vasculaires affectant le système nerveux central (4,9 %).

Le taux de mortalité par rapport au nombre des habitants est ainsi établi :

Tumeurs malignes . . . . .	38	sur un total de 100.000 habitants
Autres maladies de cœur . . . . .	48	» » » » » »
Tuberculose (toutes formes) . . . . .	36	» » » » » »
Artériosclérose des coronaires et myocardite dégénérative . . . . .	26	» » » » » »



# Etude statistique concernant la mortalité infantile au Liban jusqu'à l'âge de 2 ans durant l'année 1960

Le total des décès infantiles (jusqu'à l'âge de 2 ans) enregistrés en 1960 fut de 1000 décès. La proportion chez les garçons fut de 1,1 contre 1 chez les filles.

Sur ce total 30 % sont morts dans des hôpitaux.

Le taux de ces décès par catégorie d'âge est comme suit :

10 % les nourrissons ayant un âge inférieur à 28 jours ;

78 % les nourrissons ayant un âge de 28 jours jusqu'à 1 an ;

12 % pour les nourrissons ayant 2 ans.

La répartition de ces décès par mohafazats est établie comme suit :

41 % à Beyrouth ;

31 % au Mont-Liban ;

11 % au Liban-Nord ;

9 % au Liban-Sud ;

8 % dans la Békaa.

Les médecins ont déclaré 81 causes de décès, soit 8 % du total des décès infantiles. Ce taux est trop minime et démontre l'absence de toute entraide entre le corps médical et les autorités sanitaires car si tous les nourrissons qui sont morts hors des hôpitaux n'ont pas été traités par des médecins, ce qui n'est jamais possible, nous constatons par ailleurs, que 30 % des décès ont eu lieu dans des hôpitaux et les médecins devraient, au moins déclarer les causes des décès de ces 30 % soit de 300 cas et non de 81 qui représentent 8 % du total des décès.

Avant de procéder à l'analyse des décès infantiles il nous faut tétablir une comparaison sur la répartition du total de ces décès par ordre de sexe, d'hospitalisation, et de mohafazat et par catégorie d'âge et les décès infantiles dont les causes ont été déclarées, ce qui nous permettra de connaître la possibilité d'entreprendre une étude statistique en vue d'aboutir à de bons résultats dans ce domaine. Mais si le taux de 8 % dont les causes ont été déclarées n'englobe pas toutes les causes il serait impossible d'obtenir de bons résultats.

Commençons, d'abord, par répartir le total des décès par ordre de sexe. Nous avons précisé, précédemment, que le taux chez les garçons par rapport aux filles était de 1,1 contre 1. Les décès dont les causes ont été déclarées étaient de : 52 garçons et 29 filles soit 1,8 contre 1. Ceci démontre clairement que les causes déclarées ne s'appliquent pas à tous les décès.

Aussi, si nous comparons ces deux catégories (total des décès et les décès dont les causes ont été déclarées) en ce qui concerne l'hospitalisation des décédés nous voyons que le taux de ceux qui sont morts dans des hôpitaux est de 30 % tandis que le taux des causes déclarées est de 73 % du total (59 décès dans les hôpitaux sur les 81 % décès dont les causes ont été déclarées).

Cette différence entre les deux catégories précitées par rapport à l'ordre d'âge et d'hospitalisation n'était pas aussi manifeste par rapport à la catégorie d'âge. La proportion de cette dernière du total des décès déclarés était comme suit :

Groupe d'âge	Taux % du total des décès infantiles
Moins de 28 jours	10 %
28 jours - 1 an	78 %
1 an - 2 ans	12 %

La proportion des décès sur le total des causes était de :

**PERCENT DISTRIBUTION OF TOTAL INFANT DEATHS AND OF INFANT DEATHS WHOSE CAUSES ARE REPORTED BY AGE-GROUPS :  
LEBANON, 1960**

Groupe d'âge	Nombre	Taux %
Moins de 27 jours	6	8 %
28 jours - 12 mois	58	71 %
12 mois - 24 mois	17	21 %

Voilà pourquoi nous constatons que cette différence n'a aucune valeur statistique.

La répartition du taux des décès par mohafazats fut comme suit :

**REPARTITION DES DECES EN TAUX DE POURCENTAGE ET PAR 100.000 HABITANTS PAR MOHAFAZAT DE RESIDENCE DU DECEDE**

Mohafazat de résidence du décédé	Taux %	Taux sur 100.000 habitants
Beyrouth	22 %	41,9 %
Mont-Liban	29 %	71,4 %
Liban-Nord	24 %	59,9 %
Liban-Sud	16 %	46,9 %
Békaa	9 %	39,6 %

Ces taux n'expriment pas la réalité surtout au Liban-Nord, au Liban-Sud et dans la Békaa car il n'est pas possible que le taux des décès infantiles au Mont-Liban soit plus élevé que dans les autres Mohafazats. Ceci démontre que les décès survenus au Liban-Nord et dans la Békaa n'ont pas été déclarés.

La répartition des décès infantiles jusqu'à l'âge de 20 ans et dont les causes ont été déclarés fut comme suit :

**NOMBRE ET TAUX EN POURCENTAGE DES DECES INFANTILES DONT  
LES CAUSES SONT DECLAREES, PAR MOHAFAZAT DE RESIDENCE DU  
DECEDE : LIBAN, 1960**

Mohafazat	Nombre	Taux %
Beyrouth	47	58 %
Mont-Liban	19	23 %
Liban-Nord	8	10 %
Liban-Sud	3	4 %
Békaa	4	5 %

Les deux tableaux précédents démontrent que le taux des décès infantiles à Beyrouth était de 23 %. Si la déclaration des causes est au même taux à Beyrouth que dans les autres mohafazats, le même chiffre devrait être obtenu. Mais il s'avère que cette déclaration est mieux tenue à Beyrouth que dans les autres régions, c'est pourquoi le taux des causes des décès déclarés à Beyrouth fut de 58 % du total. Cette différence est due à la facilité d'obtenir, à Beyrouth, l'assistance d'un médecin par rapport aux autres mohafazats surtout dans les régions rurales. Le taux des causes déclarés à Beyrouth a comporté 36 % de plus que le chiffre auquel on s'attendait. Au Mont-Liban on s'attendait à avoir 29 % sur le total des décès. Le tableau précédent démontre que le taux est de 23 % ; soit une baisse de 6 % sur le total acquis. Ce même taux fut de 14 % au Liban-Nord, 12 % au Liban-Sud et 4 % à la Békaa.

Tout ceci prouve l'absence du nombre nécessaire de médecins surtout dans les régions rurales du Liban-Sud et du Liban-Nord. La comparaison statistique précise entre la déclaration des décès des nourrissons ayant moins que 2 ans et celle des causes déclarées en 1960 est démontrée dans le tableau suivant :

**COMPARAISON DES DECES INFANTILES AVEC LES DECES INFANTILES  
DONT LES CAUSES SONT DECLAREES : LIBAN 1960**

Mohafazat	Taux du total des décès	Taux des causes déclarées	Différence	Taux de différence
Beyrouth	22 %	58 %	+ 36 %	164 %
Mont-Liban	29 %	23 %	— 6 %	21 %
Liban-Nord	24 %	10 %	— 14 %	58 %
Liban-Sud	16 %	4 %	— 12 %	75 %
Békaa	9 %	5 %	— 4 %	44 %

Avec cette différence, il nous est possible d'entreprendre une étude brève sur les décès des enfants ayant moins que de 2 ans suivant les causes des décès. A noter que les déductions seront approximatives.

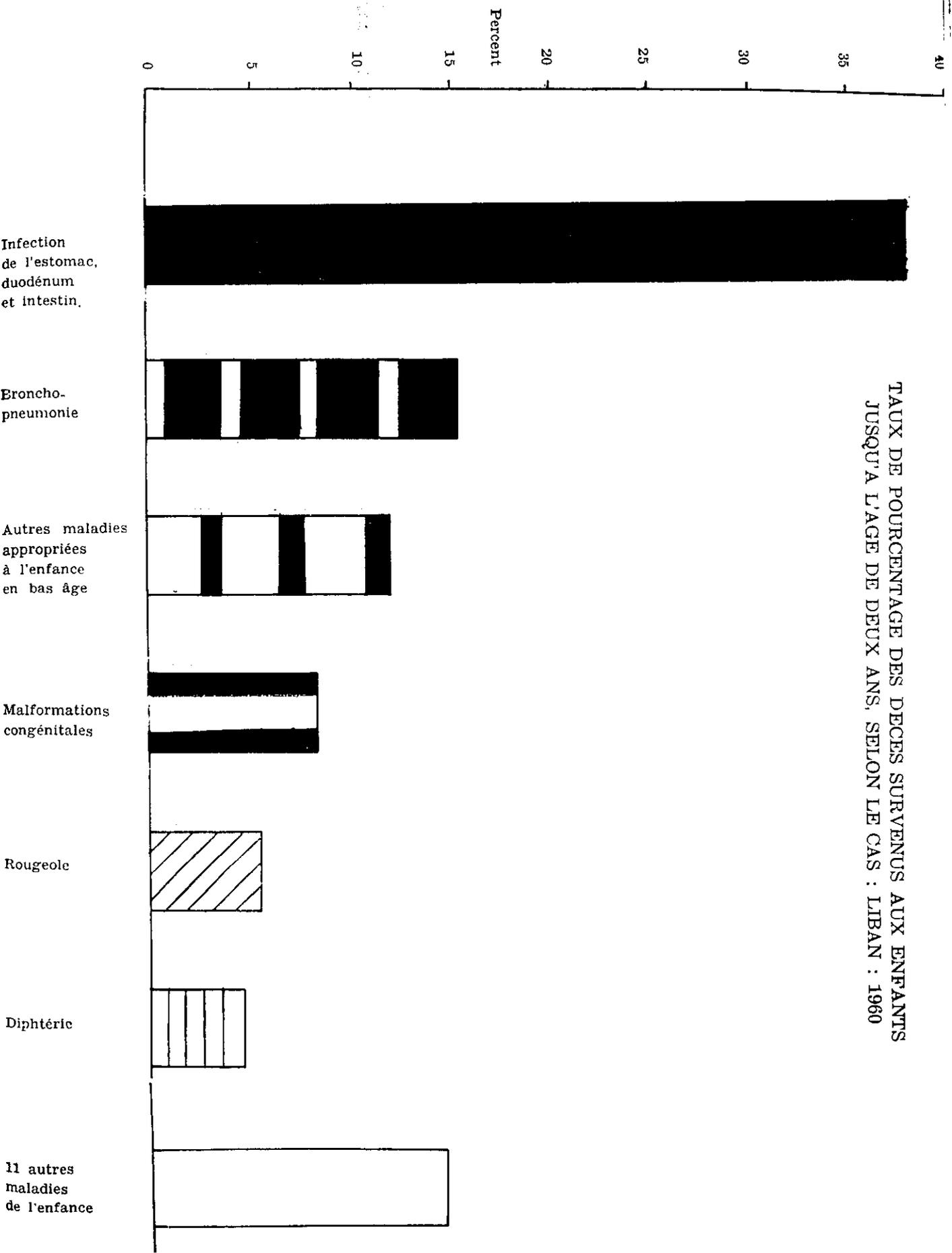
Le tableau suivant démontre les décès susdits (selon les causes et le sexe) survenus en 1960.

NOMBRE ET POURCENTAGE DES DECES INFANTILES DONT LES CAUSES SONT DECLAREES, SELON LA CAUSE ET LE SEXE : LIBAN, 1960

Maladie	Total	Mâle	Femelle	Taux % du total
Total	81	52	29	100 %
Diphthérie	3	2	1	3,7 %
Rougeole	4	3	1	4,9 %
Pneumonie	13	7	6	16,00 %
Gastrite, duodénite, entérite, colite etc...	31	18	13	38,3 %
Malformations congénitales	7	7	—	8,6 %
Autres maladies particu- lières à la 1ère enfance et débilité sans précision	11	7	4	13,5 %
II Autres maladies infantiles	12	8	4	15,0 %



TAUX DE POURCENTAGE DES DECES SURVENUS AUX ENFANTS  
JUSQU'A L'AGE DE DEUX ANS, SELON LE CAS : LIBAN : 1960





--	--

Ce tableau démontre que la gastrite des intestins, sauf la diarrhée des nouveaux-nés vient en première lignée parmi les causes des décès. Le taux de mortalité est de 38,3 %. Vient ensuite la pneumonie avec un taux de mortalité de 16 %. En troisième viennent les diverses autres maladies (12,3 %) puis les malformations congénitales (8,6 %), la rougeole (4,9 %) la diphtérie (3,7 %).

Le total du taux de mortalité par suite des maladies sus-mentionnées a été de 85 % sur le total de la mortalité infantile.

Nous avons établi le tableau suivant pour démontrer la comparaison de la mortalité infantile par ordre d'hospitalisation et de cause.

NOMBRE DE DECES INFANTILES DONT LES CAUSES ONT ETE DECLAREES SUIVANT L'HOSPITALISATION ET LA CAUSE : LIBAN, 1960

Maladie	Total	Hôpital	Autres
Total	81	59	22
Diphtérie	3	2	1
Rougeole	4	1	3
Pneumonie	13	6	7
Gastrite, duodénite, entérite et colite etc...	31	24	7
Malformations congénitales	7	7	—
Autres maladies particulières à la 1ère enfance et débilité sans précision	11	11	—
II Autres maladies infantiles	12	8	4

Ce tableau démontre que 67 % des décès par suite de diphtérie sont survenus dans les hôpitaux. C'est dans les hôpitaux, aussi, que sont survenus 77,4 % des décès par suite d'infection de l'estomac et des intestins, tous les cas de toutes les autres maladies infantiles, 25 % par suite de rougeole et 46 % par suite de pneumonie.

Le tableau suivant permet de vérifier le nombre de décès par ordre de cause et de mohafazat.

NOMBRE DE DECES INFANTILES DONT LES CAUSES SONT DECLAREES  
PAR MOHAFAZAT ET CAUSE : LIBAN, 1960

Cause de décès	Total	Beyrouth	Mont-Liban	Liban-Nord	Liban-Sud	Békaa
Total	81	47	19	8	3	4
Diphthérie	3	1	—	2	—	—
Rougeole	4	4	—	—	—	—
Pneumonie	13	7	2	1	1	2
Gastrite, duodénite, entérite etc...	31	19	5	4	1	2
Malformations congénitales	7	5	2	—	—	—
Autres maladies particulières à la 1ère enfance et débilite sans précision	11	2	8	—	1	—
II Autres maladies infantiles	12	9	2	1	—	—

Le tableau précédent démontre que la mortalité infantile par suite d'infection de l'estomac et des intestins fut 61,3 % à Beyrouth, 16 % au Mont-Liban et 13 % au Liban-Nord. Dans le domaine de la pneumonie, Beyrouth suit la première lignée (53,9 %) secondée par le Mont-Liban et la Békaa (15,4 %). Pour les autres diverses maladies infantiles le Mont-Liban vient en premier lieu avec un taux de (73 %) ensuite Beyrouth (20 %).

Pour les malformations congénitales, Beyrouth s'acquiert le taux de (71,4 %) suivie du Mont-Liban (29,6 %).

Quant à la rougeole, tous les décès eurent lieu à Beyrouth. Pour la diphthérie, le Liban-Nord vient en premier rang (67 %) puis Beyrouth (33 %).

Enfin, pour permettre la comparaison des causes de mortalité infantile par ordre d'âge nous avons établi le tableau suivant :

**NOMBRE DE DECES INFANTILES DONT LES CAUSES SONT DECLAREES  
PAR GROUPE D'AGE, JUSQU'A L'AGE DE 2 ANS, PAR MOHAFAZAT ET  
CAUSE : LIBAN, 1960**

Cause de décès	Total	Moins de 28 jours	28 jours- un an	12 mois- 24 mois
<b>Total</b>	<b>81</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>17</b>
Diptérie	3	—	1	2
Rougeole	4	—	3	1
Pneumonie	13	—	11	2
Infections estomac, duodé- num et intestins	31	2	24	5
Malformations congénitales	7	—	6	1
Autres maladies particuliè- res à la première enfance et débilité sans précision	11	2	8	1
II Autres maladies infantiles	12	2	5	5

Ce tableau indique que parmi les décès infantiles 77,4 % étaient causés par les infections de l'estomac et des intestins dans la catégorie d'âge allant de 28 jours à 12 mois. 16 % dans la catégorie d'âge allant de 12 à 24 mois.

Quant aux décès infantiles par suite de pneumonie le taux est de 84,6 % dans la catégorie d'âge variant entre 28 jours et 12 mois. Dans cette même catégorie, la mortalité par suite de diverses autres maladies infantiles, le taux remarqué est de 73 %. Quant à la mortalité par cause de malformation congénitale, on observe le taux de 85,7 % dans la catégorie d'âge (28 jours-12 mois).

La mortalité causée par la diptérie s'acquiert le taux de 67 % (catégorie 12 mois-24 mois). Enfin le taux de mortalité par la rougeole est de 75 % (catégorie 28 jours-12 mois) ; et 25 % (catégorie 12 mois-24 mois).

## Les maladies transmissibles

Le total des cas déclarés, sur les maladies transmissibles au cours de l'année 1962, indique qu'il y a eu une variation dans certaines maladies par rapport à ce qu'elles étaient en 1961.

Par exemple si nous comparons le total des cas déclarés au cours de l'année 1961 avec le nombre des cas déclarés en 1962, nous constatons qu'il a été déclaré 1693 cas en 1961 par rapport à 1537 cas en 1962. Par contre, si nous comparons le nombre des cas déclarés sur les maladies transmissibles au cours de l'année 1961 et l'année 1962 nous constatons que la poliomyélite occupe la première place en 1962 (501 cas ce qui fait le 32,6 % du total des cas). Ensuite la tuberculose sous ses diverses formes, occupe la deuxième place (415 cas, donc 27 % du total). Viens après la diphtérie en troisième (165 cas ou 10,7 % du total des cas). La fièvre typhoïde et paratyphoïde occupe la quatrième place (128 cas ce qui fait 8,3 % du total des cas). Quant à la dysentérie aiguë bacillaire et amibienne, elle vient en cinquième degré (95 cas donc 6,2 % du total). Pour le paludisme, il vient en sixième rang (54 cas ce qui fait 3,5 % du total).

Cet alignement n'était pas le même en 1961, c'est à la tuberculose sous ses divers aspects qui revenait la première place (391 cas ce qui fait 23,1 % du total). La deuxième place a été occupée par la fièvre typhoïde et paratyphoïde (301 cas donc 17,8 % du total). Puis la diphtérie vient en troisième degré (205 cas donc 11,6 % du total) et la poliomyélite en cinquième place (182 cas ce qui fait 10,8 % du total).

Le tableau et le graphique sous-cités indiquent le nombre et le pourcentage des cas sur les maladies transmissibles les plus importantes au Liban entre 1960-1962.

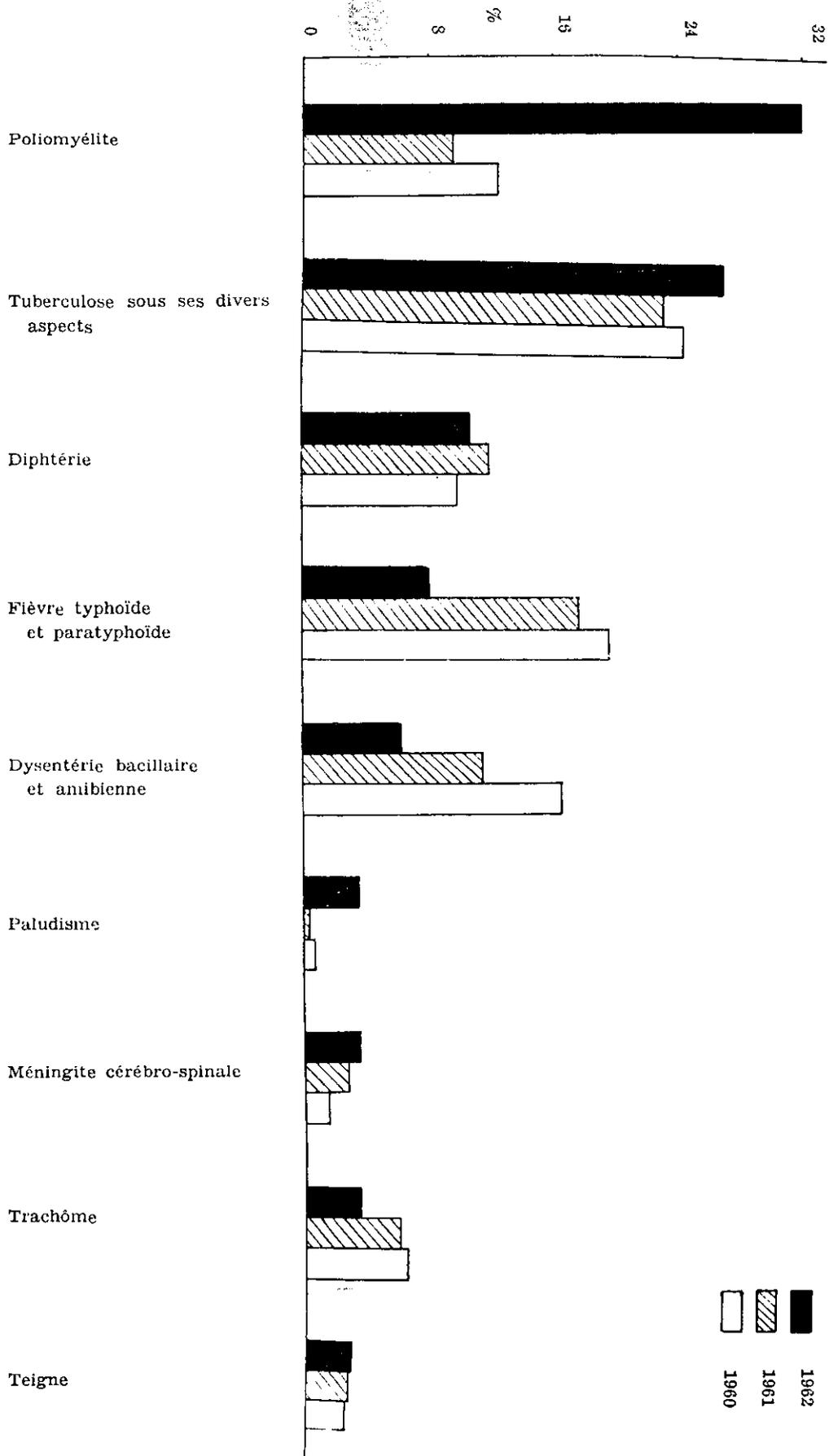
### NOMBRE ET TAUX DE POURCENTAGE DES MALADIES TRANSMISSIBLES, LES PLUS IMPORTANTES DECLAREES SELON LA MALADIE : LIBAN 1960-1962

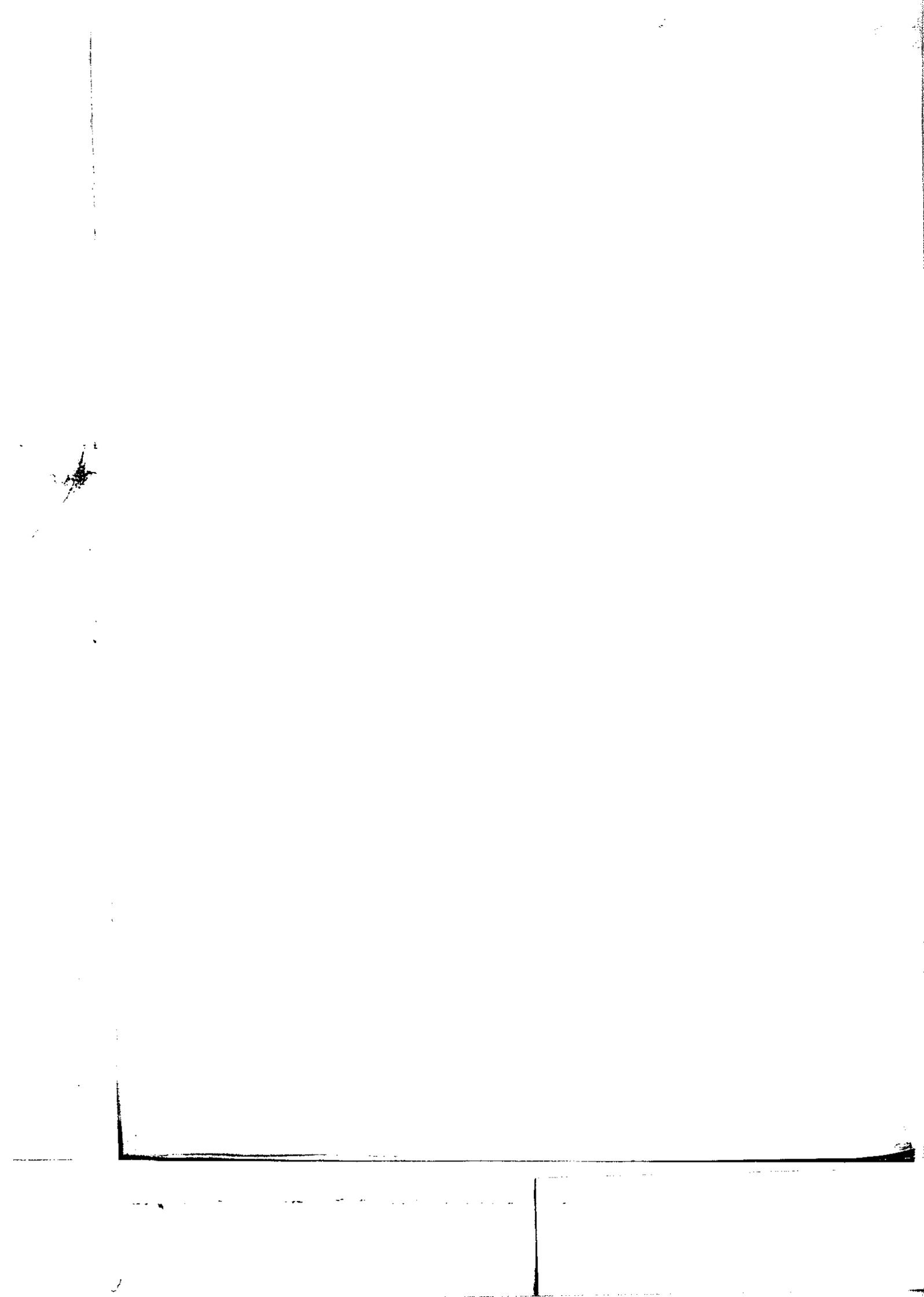
Nom de la maladie	1962		1961		1960	
	Nombre	Pourcentage	Nombre	Pourcentage	Nombre	Pourcentage
Total des cas	1.537	100.0	1.693	100.0	1.580	100.0
Poliomyélite	501	32.6	182	10.8	198	12.5
Tuberculose sous ses divers aspects	415	27.0	391	23.1	388	24.6
Diphtérie	165	10.7	205	12.1	156	9.9
Fièvres typhoïde et paratyphoïde	128	8.3	301	17.8	313	19.8
Dysentéries aiguës bacillaire et amibienne	95	6.2	197	11.6	261	16.5
Paludisme	54	3.5	4	0.2	11	0.7
Méningite cérébro-spinale	52	3.4	49	2.9	22	1.4
Trachôme	52	3.4	101	6.0	102	6.5
Teigne	45	2.9	47	2.8	39	2.5
* Intoxications alimentaires	10	0.7	39	2.2	—	—
Charbon	7	0.5	8	0.4	—	0.0
** Total des autres maladies	13	0.8	169	10.1	90	5.6

\* Avant 1961, l'intoxication alimentaire n'était pas déclarée parmi les maladies transmissibles.

\*\* Toutes les autres maladies à déclaration obligatoire comprennent les cas des maladies transmissibles suivantes : La Fièvre de Malte, la Scarlatine, la Fièvre Récurrente, la Lèpre, la Rage, l'Influenza et la Fièvre Puerpérale.

TAUX DE POURCENTAGE DES MALADIES TRANSMISSIBLES LES PLUS  
COMMUNES : LIBAN, 1960-1962





Quand à la répartition par Mohafazat où habite le malade, sur les maladies transmissibles les plus communes au cours de l'année 1962, nous remarquons que 126 cas de poliomyélite ont été déclarés à Beyrouth sur le total de 501 cas, et 185 cas au Mont-Liban, 53 cas au Liban-Nord, 92 au Liban-Sud et 45 à la Békaa.

Le tableau suivant indique le nombre et le pourcentage des maladies transmissibles les plus importantes, déclarées au Liban, réparties par Mohafazat et lieu de séjour du malade.

**NOMBRE ET POURCENTAGE DES MALADIES TRANSMISSIBLES LES PLUS IMPORTANTES DECLAREES ET REPARTIES PAR MOHAFAZAT ET LIEU DE SEJOUR DU MALADE, LIBAN, 1962**

Nom du Mohafazat	Poliomyélite		Tuberculose sous ses divers aspects		Diphthérie		Typhoïde		Dysenteries aiguës amibiennes et bacillaires	
	Nombre	Pourcent.	Nombre	Pourcent.	Nombre	Pourcent.	Nombre	Pourcent.	Nombre	Pourcent.
Total dans tout le Liban	501	100.0	415	100.0	165	100.0	128	100.0	95	100.0
Beyrouth	126	25.1	145	34.9	53	32.1	25	19.5	1	1.1
Mont-Liban	185	36.9	135	32.5	73	44.2	30	23.5	35	36.8
Liban-Nord	53	10.6	44	10.6	2	1.2	11	8.6	5	5.3
Liban-Sud	92	18.4	41	9.9	11	6.7	41	32.0	23	24.2
Békaa	45	9.0	50	12.1	26	15.8	21	16.4	31	32.6

Le tableau sus-mentionné indique que 126 cas de poliomyélite ont été déclarés à Beyrouth soit 25,1 % du total.

185 cas au Mont-Liban soit 36,9 % du total.

92 cas au Liban-Sud soit 18,4 %.

Quant aux cas déclarés au Liban-Nord et à la Békaa leur nombre est presque minime par rapport aux autres Mohafazats.

Pour la tuberculose c'est le Mohafazat de Beyrouth qui occupe la première place (145 cas soit 34,9 % du total). Puis le Mont-Liban a occupé la deuxième place (135 cas soit 32,5 % du total) quant aux trois autres Mohafazats (Liban-Nord, le Liban-Sud et la Békaa) les cas ont été minimes par rapport aux autres Mohafazats.

Pour la diphtérie, c'est le Mont-Liban qui se classe en premier (73 cas soit 44,2 % du total). Puis la deuxième place est occupée par le Mohafazat de Beyrouth (53 cas soit 32,1 % du total). Ensuite la Békaa se classe troisième (26 cas soit 15,8 % du total).

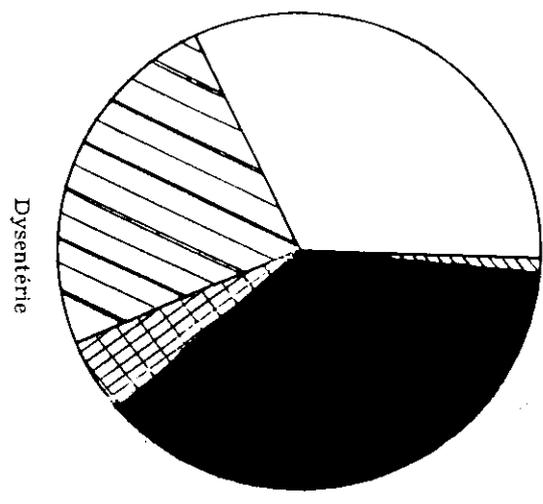
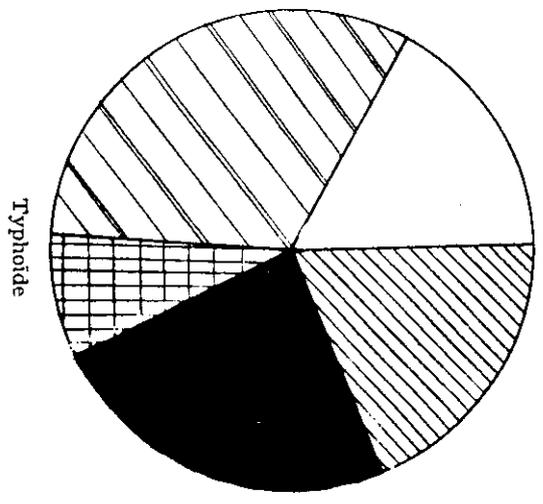
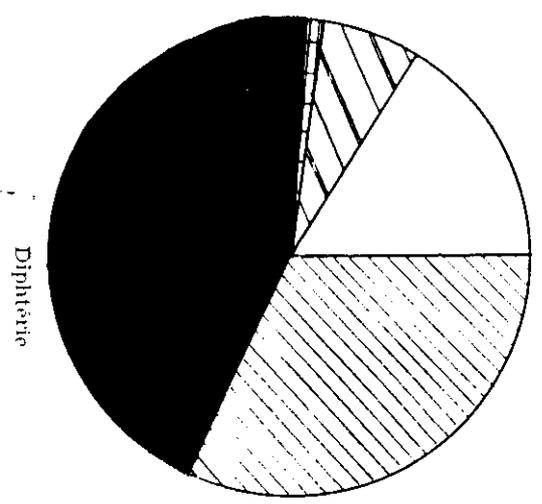
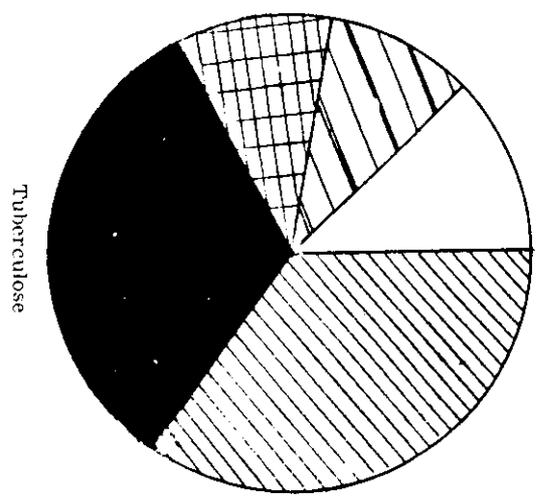
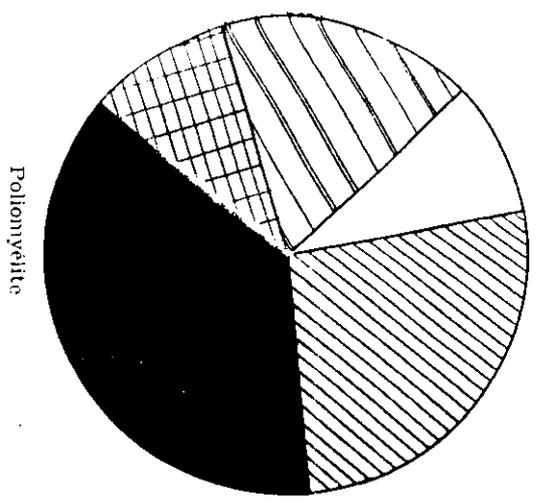
C'est le Liban-Sud qui occupe la première place pour la fièvre typhoïde et paratyphoïde (41 cas soit 32 % du total). Comme nous savons aussi, que le Mont-Liban occupe la deuxième place et ceci à une base de pourcentage (30 cas soit 23,5 % du total). Mais pour la Békaa, elle serait classée première, si nous établissons notre comparaison sur le nombre des habitants, car la moyenne des cas de

typhoïde dans la Békaa est de 9,3 pour chaque 100.000 habitants, par contre elle est de 7,4 pour chaque 100.000 habitants au Mont-Liban.

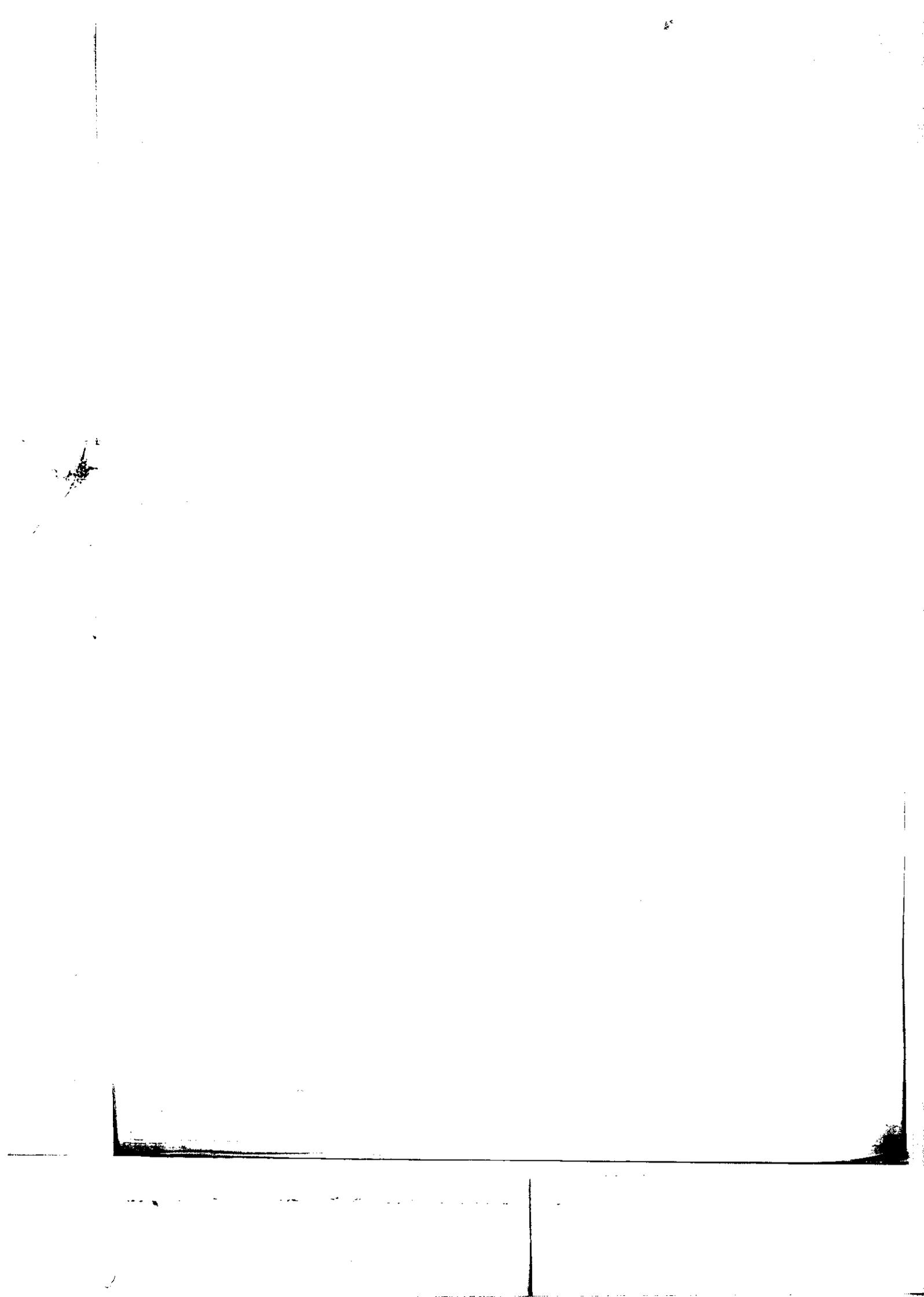
De même si nous prenons en considération la moyenne des cas de dysentérie bacillaire aiguë, en nous basant sur la répartition des habitants par Mohafazats, nous constatons que la Békaa occupe la première place avec 13,7 pour chaque 100.000 habitants, puis arrive en deuxième place le Mont-Liban, 8,6 pour chaque 100.000 habitants puis la troisième place est occupée par le Liban-Sud, 6,7 pour chaque 100.000 habitants. Par contre la répartition par moyenne de pourcentage, indique que le Mont-Liban vient en premier degré (35 cas ou 36,8 % du total), et la Békaa en deuxième degré (31 cas ou 32,6 du total), et le Liban-Sud en troisième (23 cas ou 24,2 % du total).

Et le graphique suivant a été établi pour faire paraître la comparaison des cas sur les maladies transmissibles les plus importantes par Mohafazat où habite le malade, au cours de l'année 1962.

TAUX DE POURCENTAGE DES MALADIES TRANSMISSIBLES LES PLUS COMMUNES, DECLAREES, PAR MOHAFAZAT, DE RESIDENCE, PAR MALADIE : LIBAN, 1962



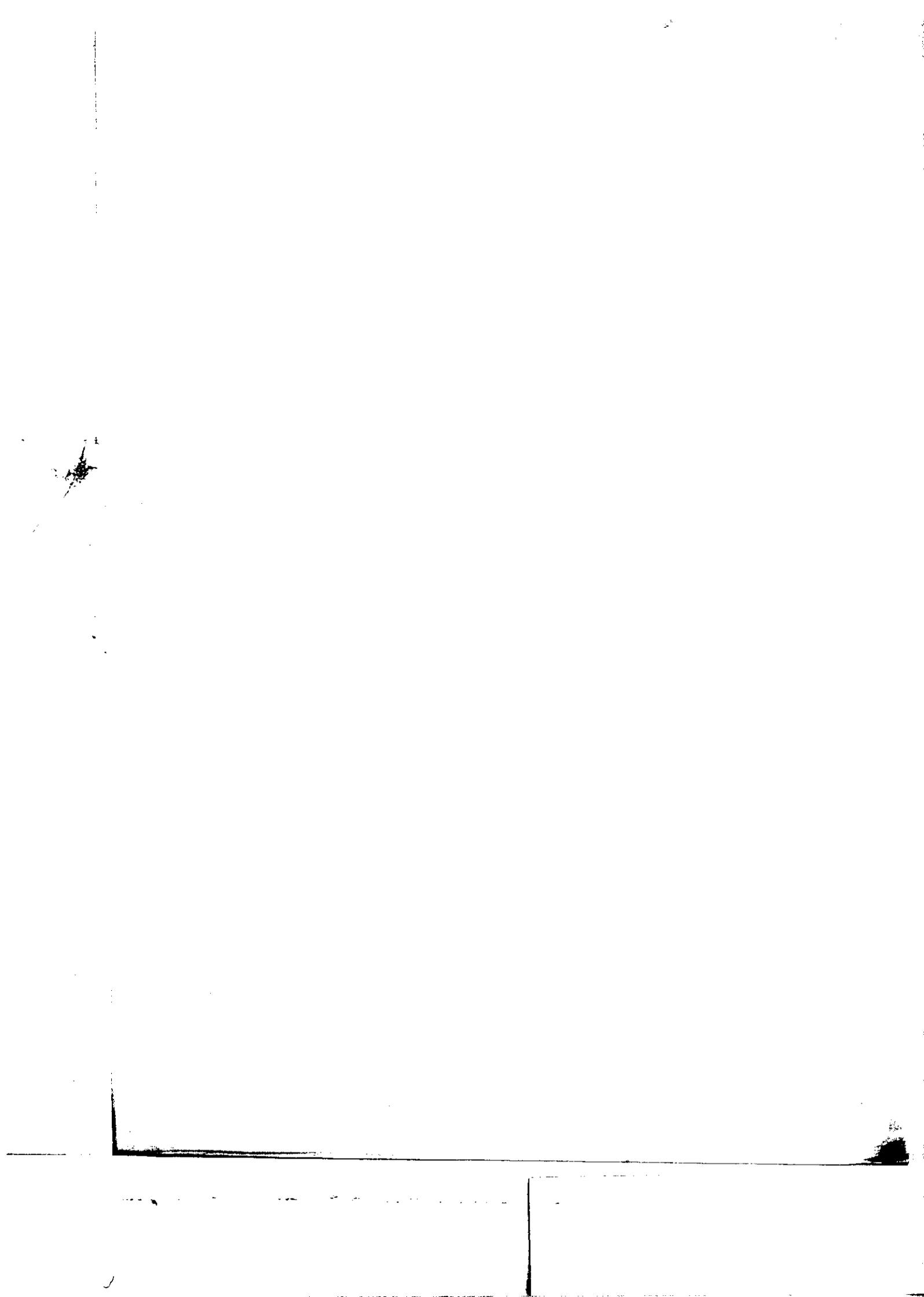
- Békaa
- Liban-Sud
- Liban-Nord
- Mont-Liban
- Beyrouth



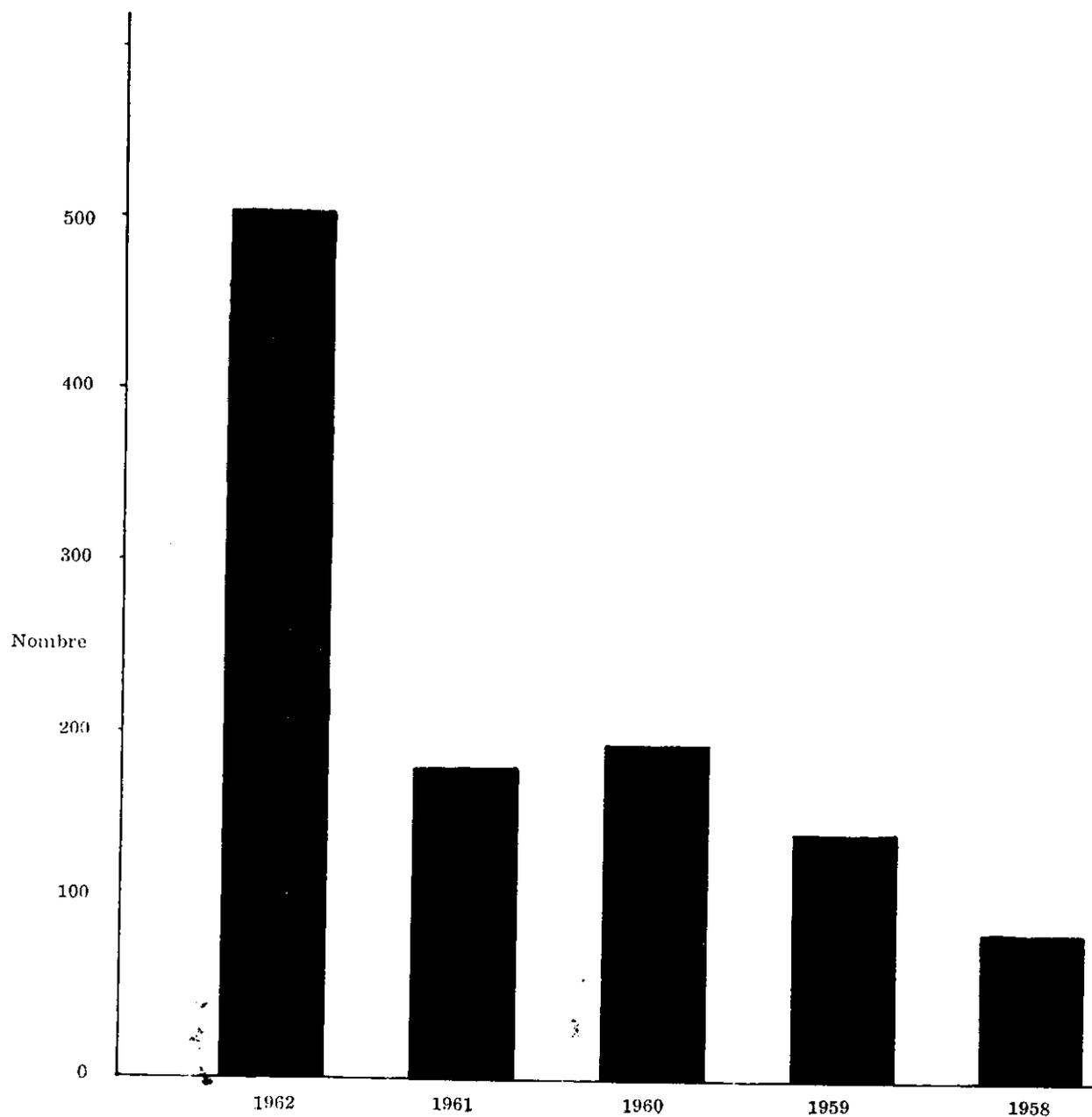
## La Poliomyélite :

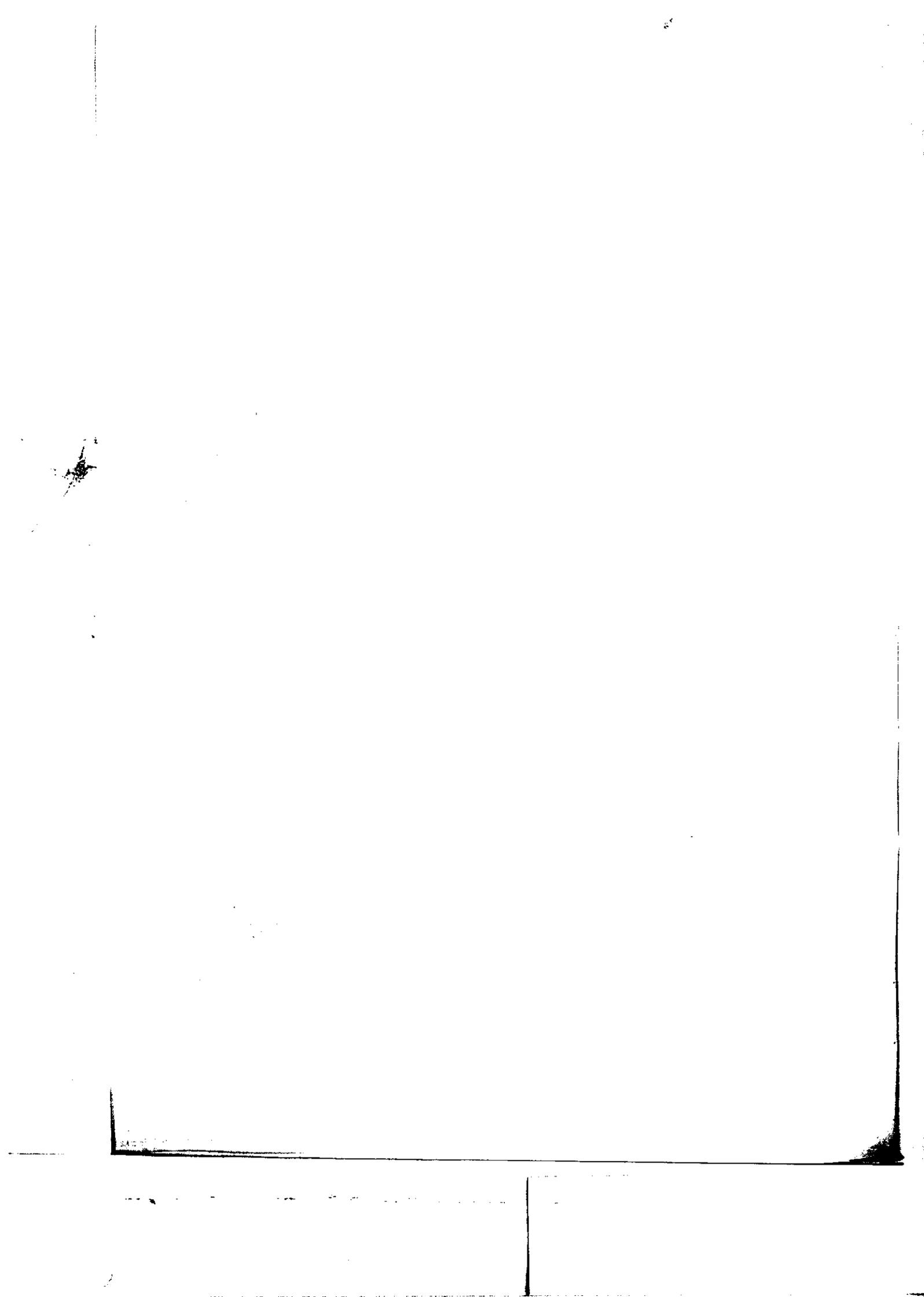
Au Liban, la poliomyélite a occupé l'une des premières places dans l'ensemble des maladies transmissibles durant l'année 1962, et les statistiques démontrent que les cas de polio ont augmenté d'année en année depuis 1957, et durant cette dernière année il y a eu 47 personnes atteintes, ensuite les cas déclarés se sont élevés à :

86	cas	en	1958
145	»	»	1959
198	»	»	1960
182	»	»	1961
501	»	»	1962



NOMBRE DES CAS DE POLIOMYELITE, DECLARES, PAR AN : LIBAN  
1958-1962





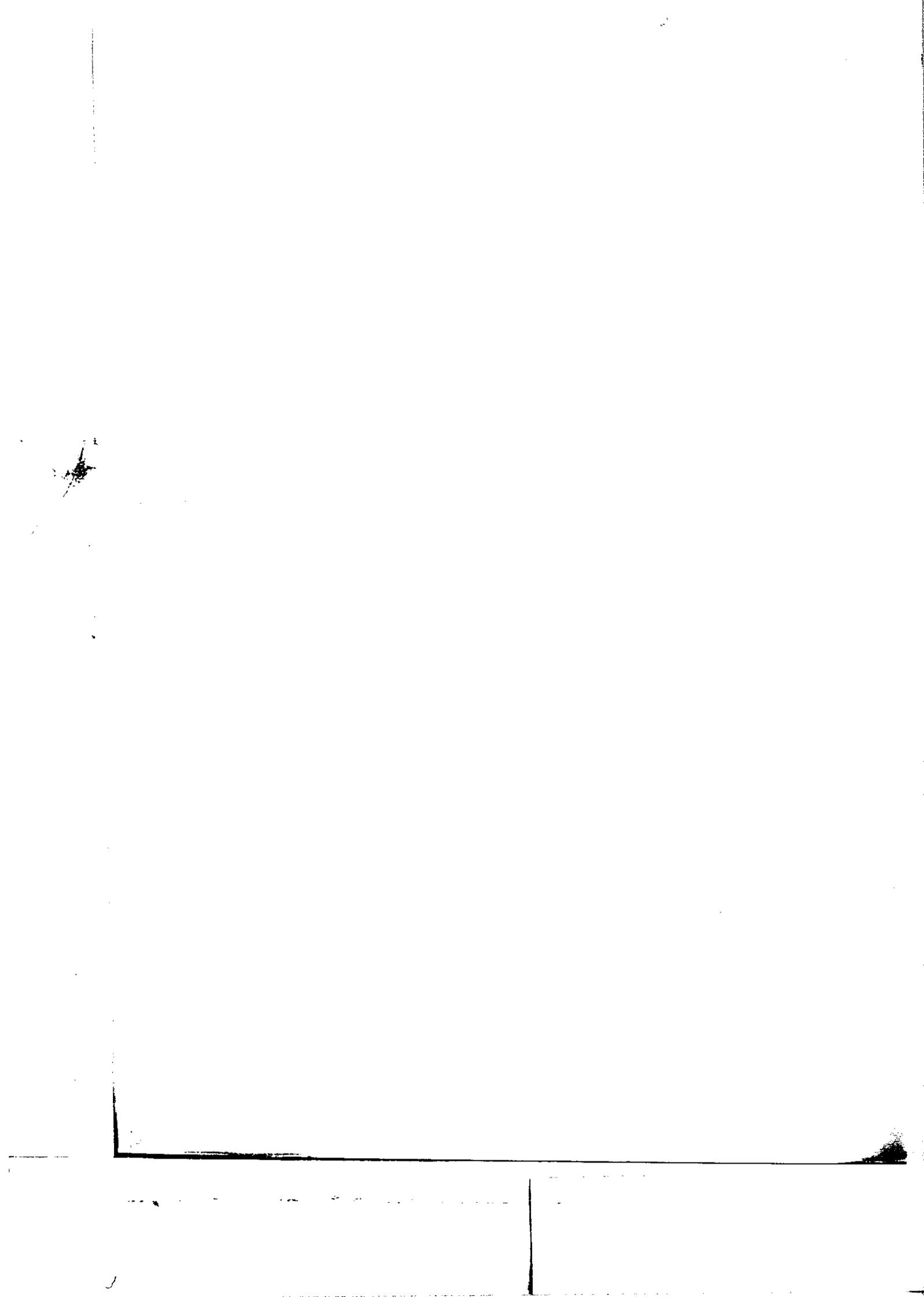
Au fait les cas déclarés, sont au juste moindres que l'effectif.

De toute part l'augmentation qu'il y a eu en 1962, revient probablement au progrès survenu dans la déclaration des cas, de même dans l'inclusion des cas de l'étude statistique faite par le Dr Matossian, médecin à l'Université Américaine, ajoutés aux cas déclarés au Département des Statistiques. Il y eu 352 cas déclarés au Département des Statistiques et 440 cas dans l'étude du Dr Matossian. En enlevant les duplicate ces deux devenaient 501 cas.

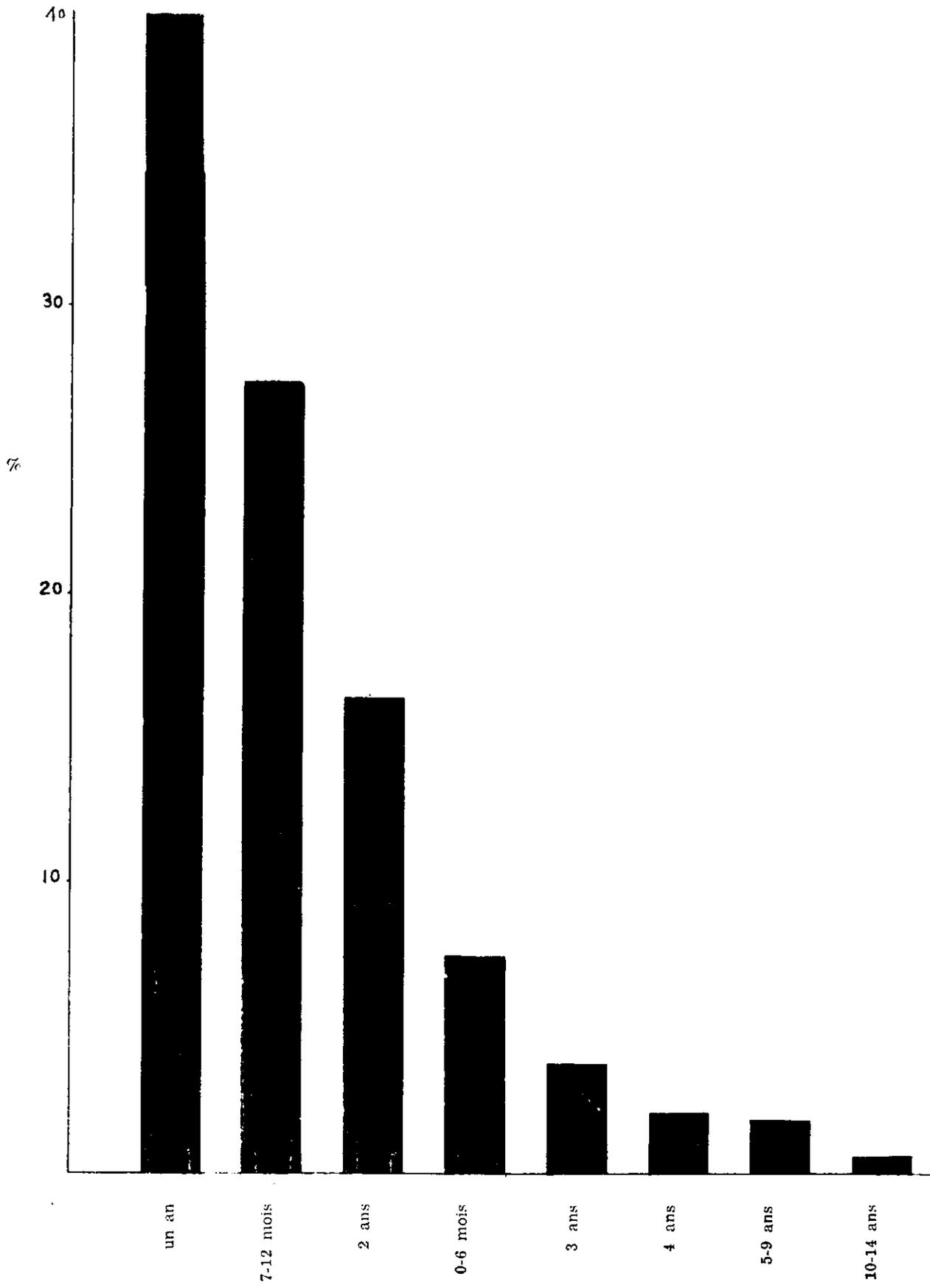
La distribution des cas de l'étude du Dr Matossian selon l'âge est la suivante :

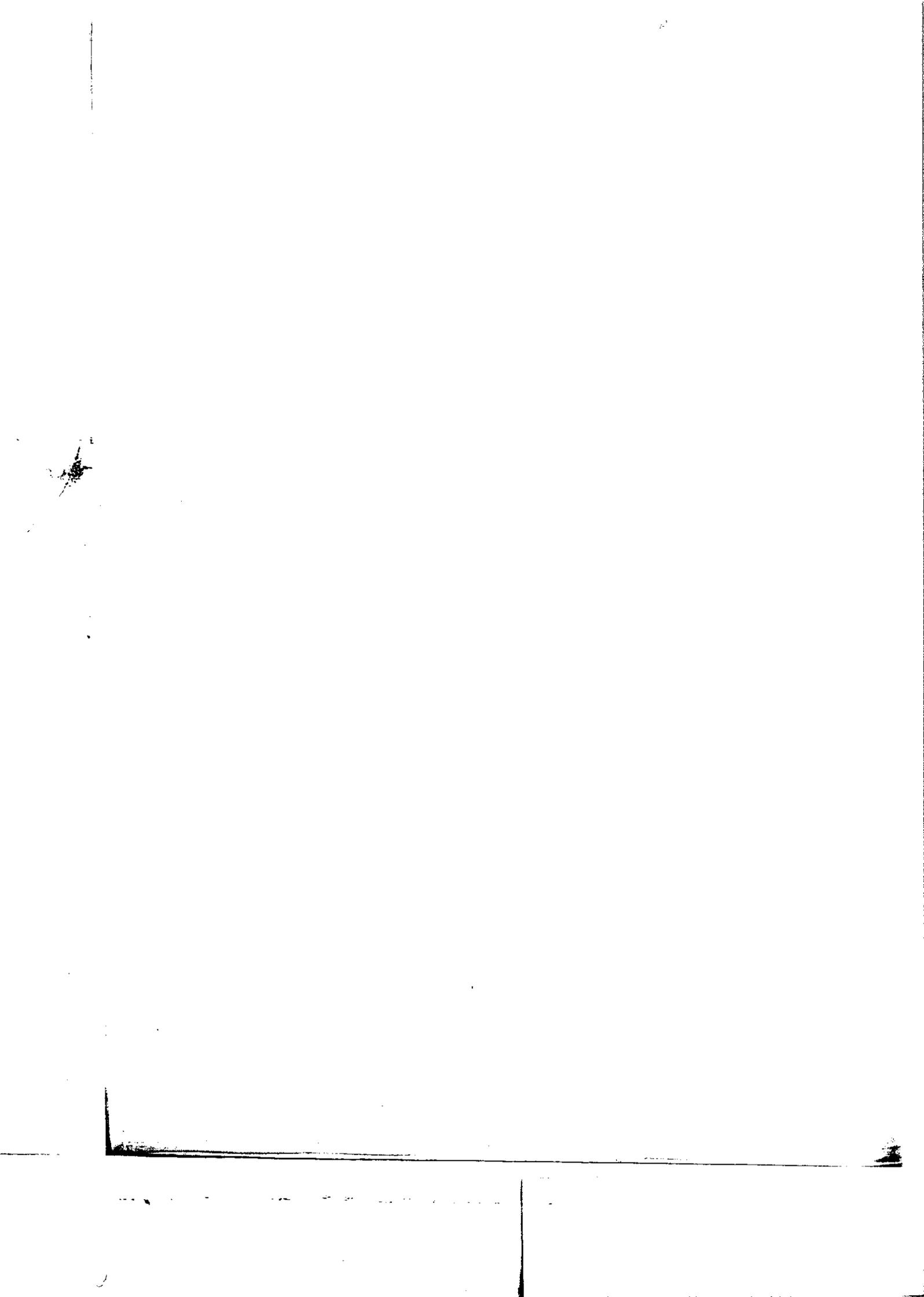
**NUMBER OF POLIOMYELITIS CASES BY AGE-GROUP : LEBANON, 1962**

Catégorie d'âge	Nombre des cas	Taux de pourcentage
0- 6 mois	32	7,3 %
7-12 mois	120	27,3 %
13-24 mois	180	40,8 %
2- 3 ans	73	16,6 %
3- 4 ans	16	3,7 %
4- 5 ans	9	2 %
5- 9 ans	8	1,8 %
10-14 ans	2	0,5 %



TAUX DE POURCENTAGE DES CAS DE POLIOMYELITE PAR GROUPE  
D'AGE : LIBAN, 1962





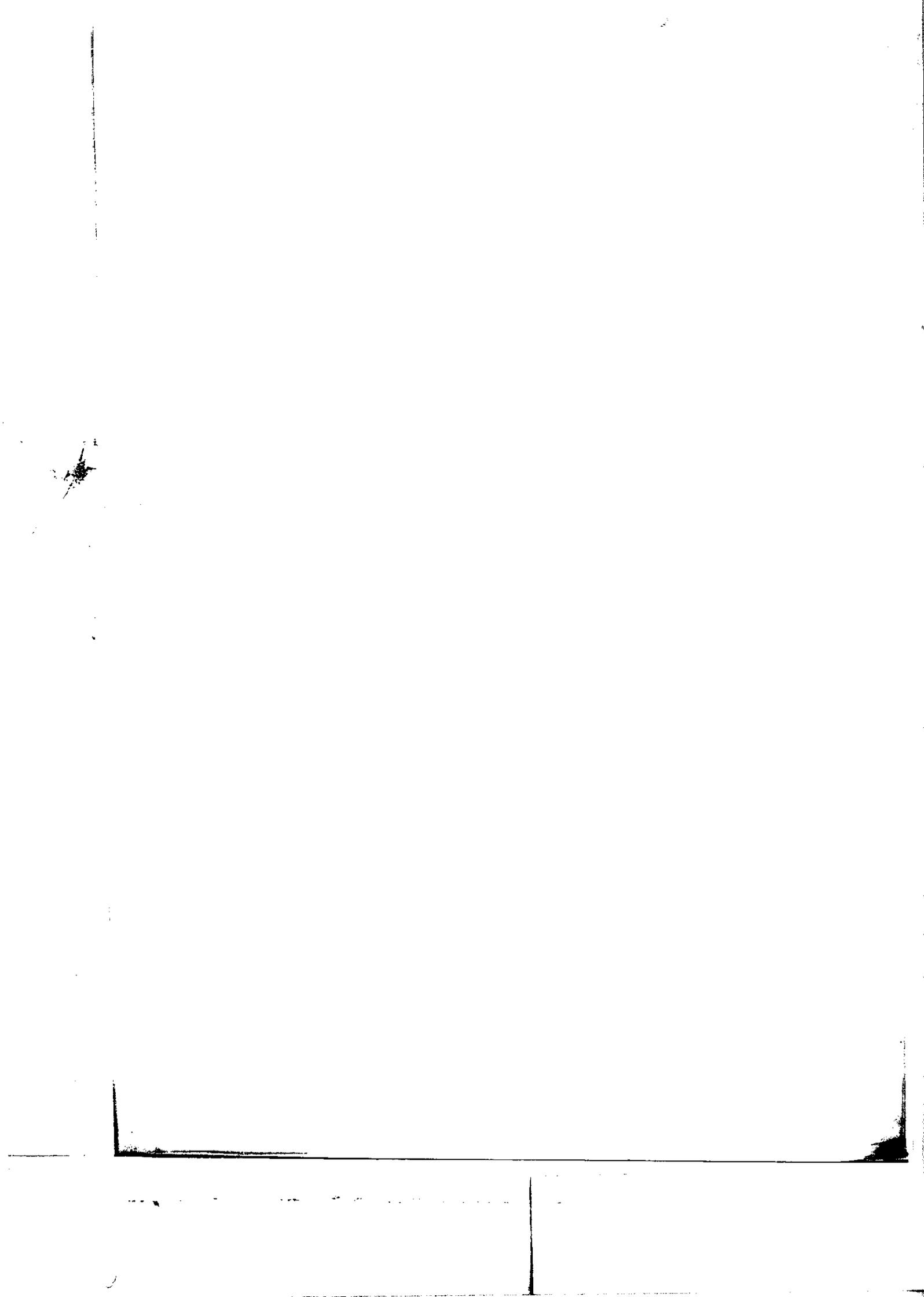
La survenance des cas de polio, atteint le sommet au cours d'âge de 2 ans donc 40,8 % du total des cas, ensuite au cours de la première année d'âge donc 34,6 % du total des cas, ensuite au cours de la troisième année donc 16,6 % du total des cas.

Par la suite le danger diminue d'autant que l'enfant grandit, de ce fait, aucun cas de poliomyélite n'a été déclaré après l'âge de 15 ans.

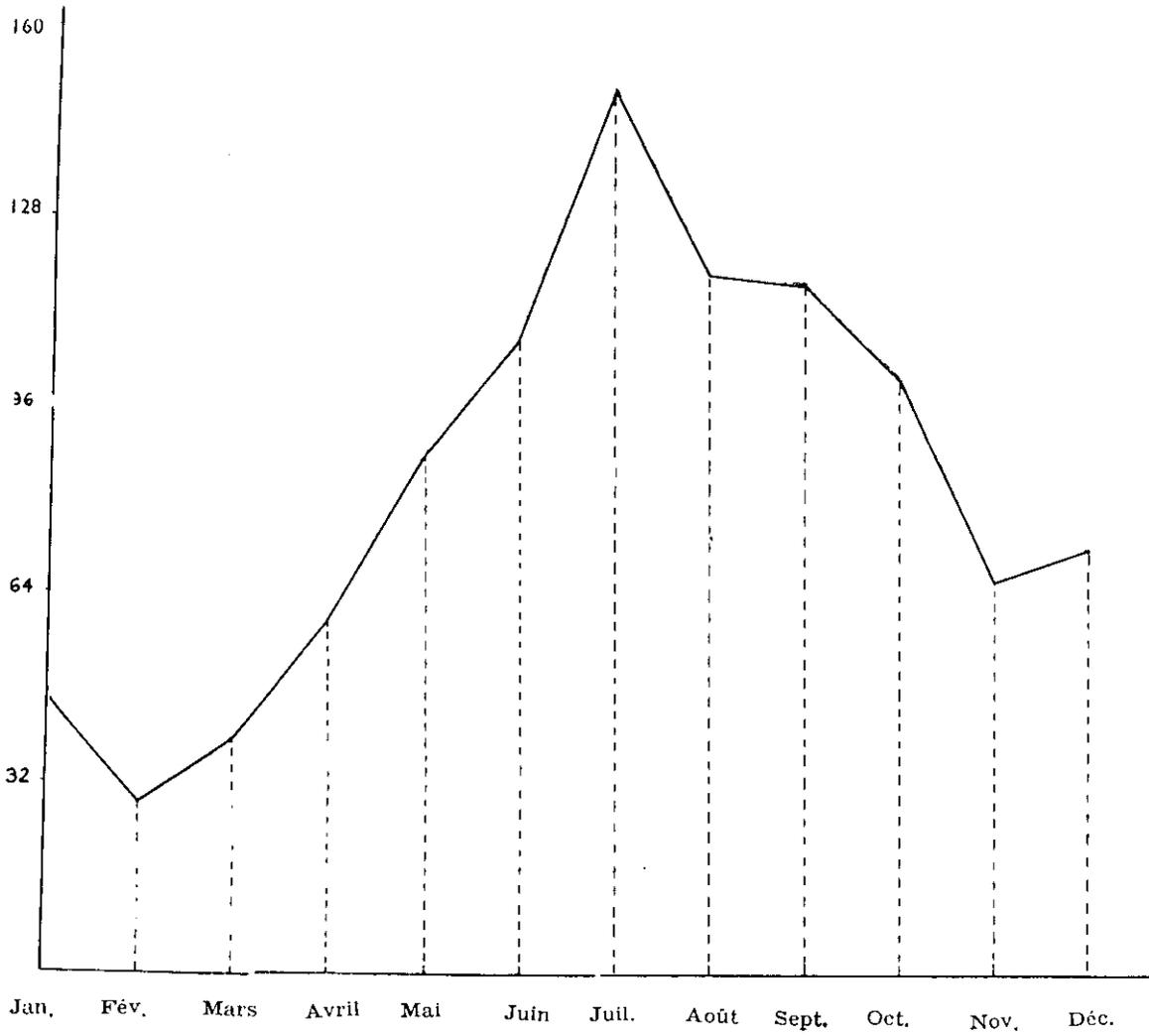
D'après cela, nous constatons qu'il est nécessaire de baser la prévention contre cette maladie, durant les 3 premières années de l'âge où la proportion a atteint 92 % du total des cas.

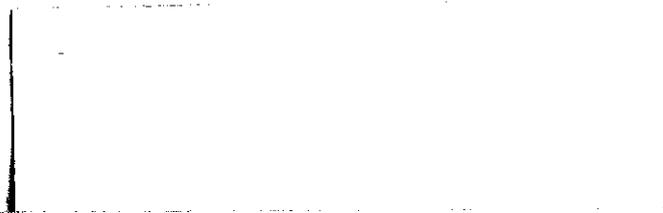
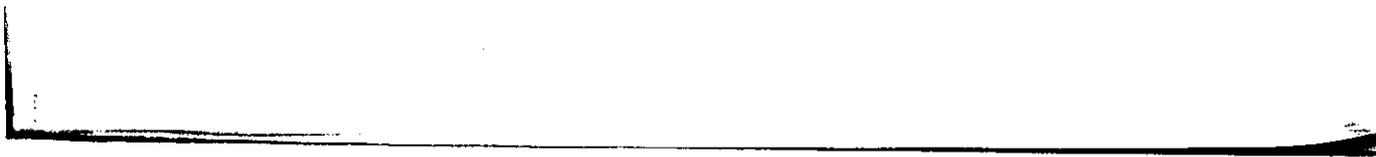
Le Département des statistiques démographiques et sanitaires du Ministère de la Santé Publique a établi aussi une étude démontrant la totalité des cas de poliomyélite durant les cinq années en cours, entre 1957 et 1961, et cette étude est conforme à celle qui a été faite par le Dr Matossian.

D'après la répartition mensuelle des cas, au cours des cinq années sus-mentionnées, en y ajoutant l'année 1962, il est indiqué que durant la saison d'été et le début de l'automne les cas se multiplient, car l'augmentation des cas s'est marquée surtout entre le mois de mai et d'octobre et a atteint le sommet au mois de juillet.

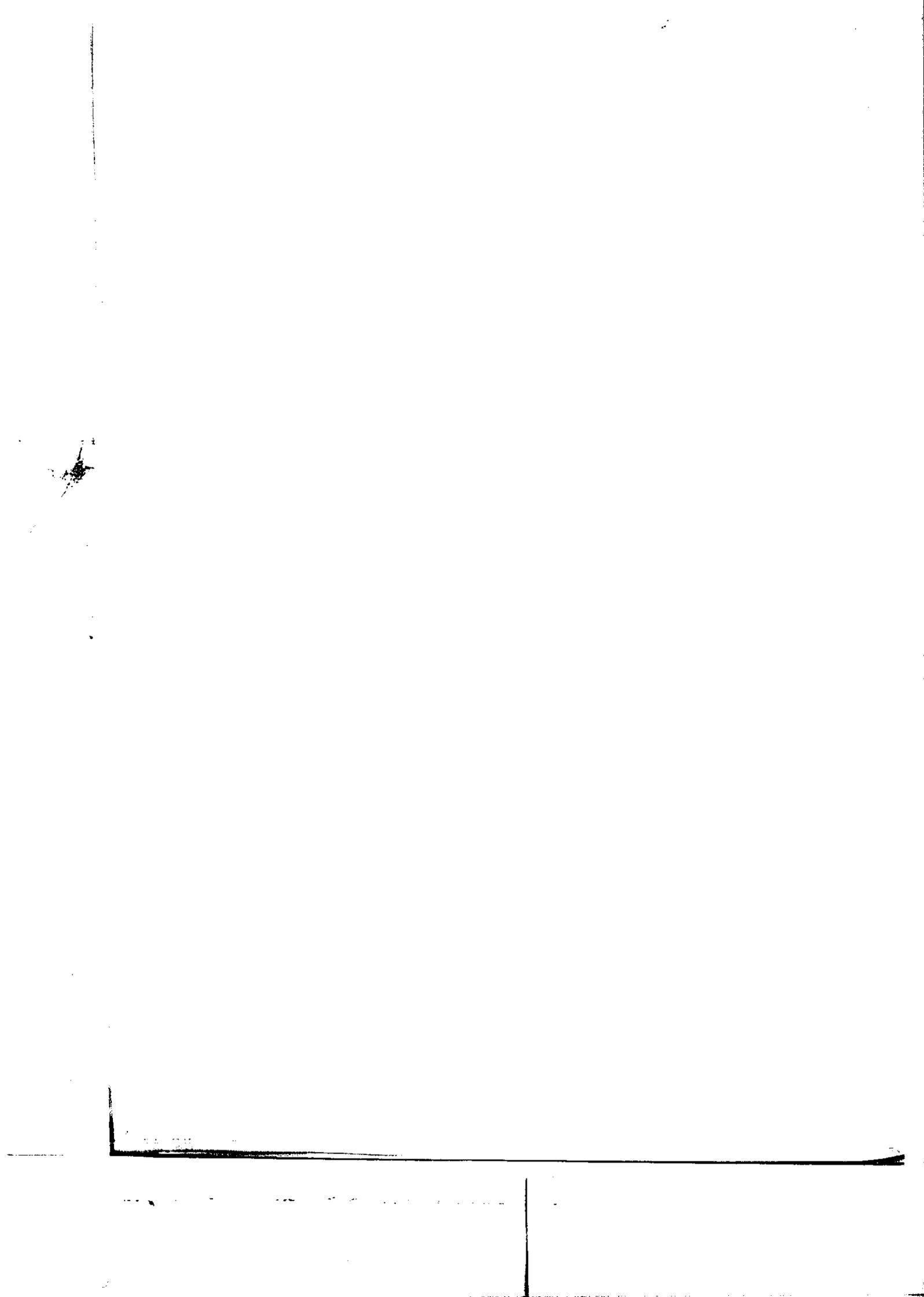


NOMBRE DES CAS DE POLIOMYELITE DECLARES PAR MOIS : LIBAN  
1957-1962

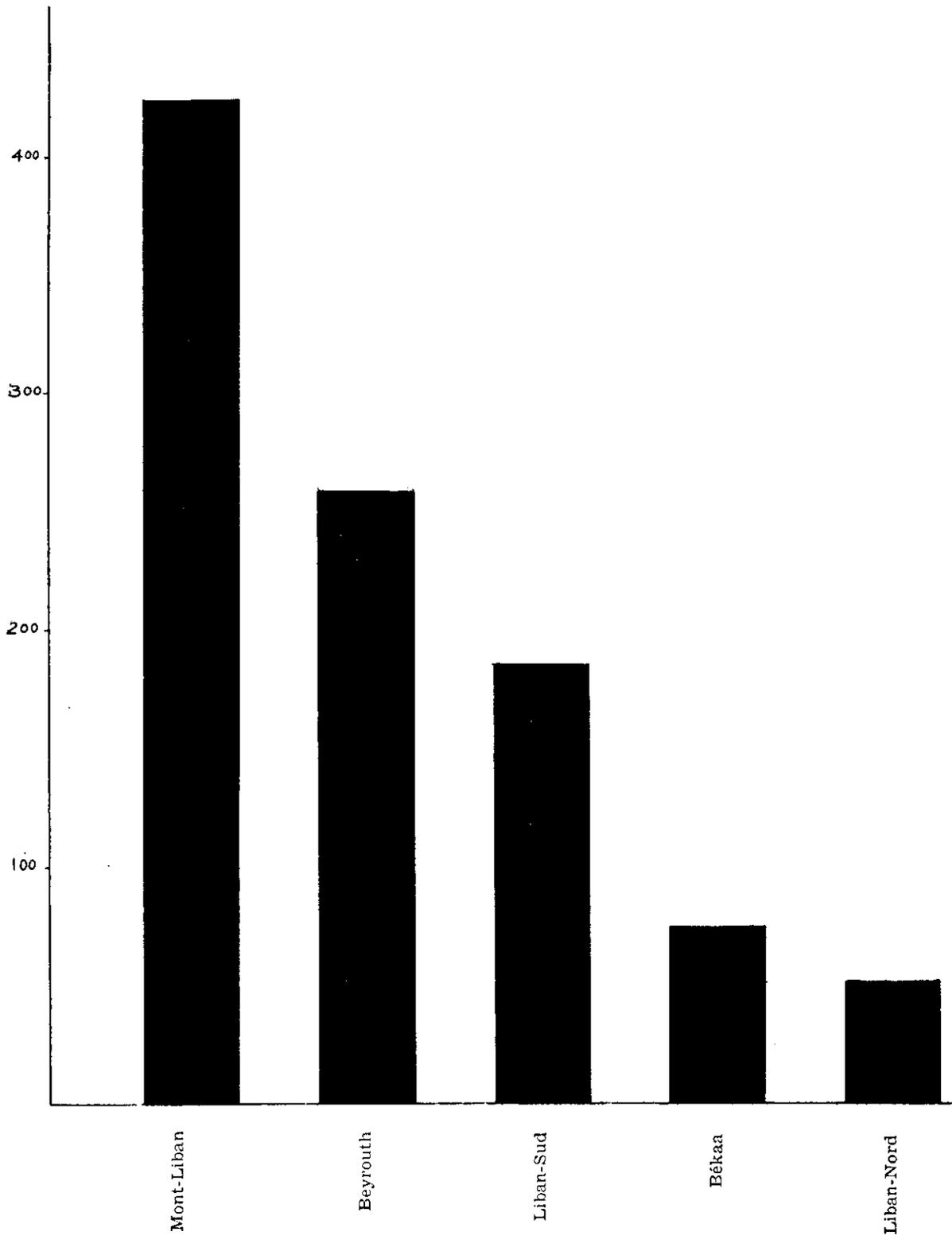


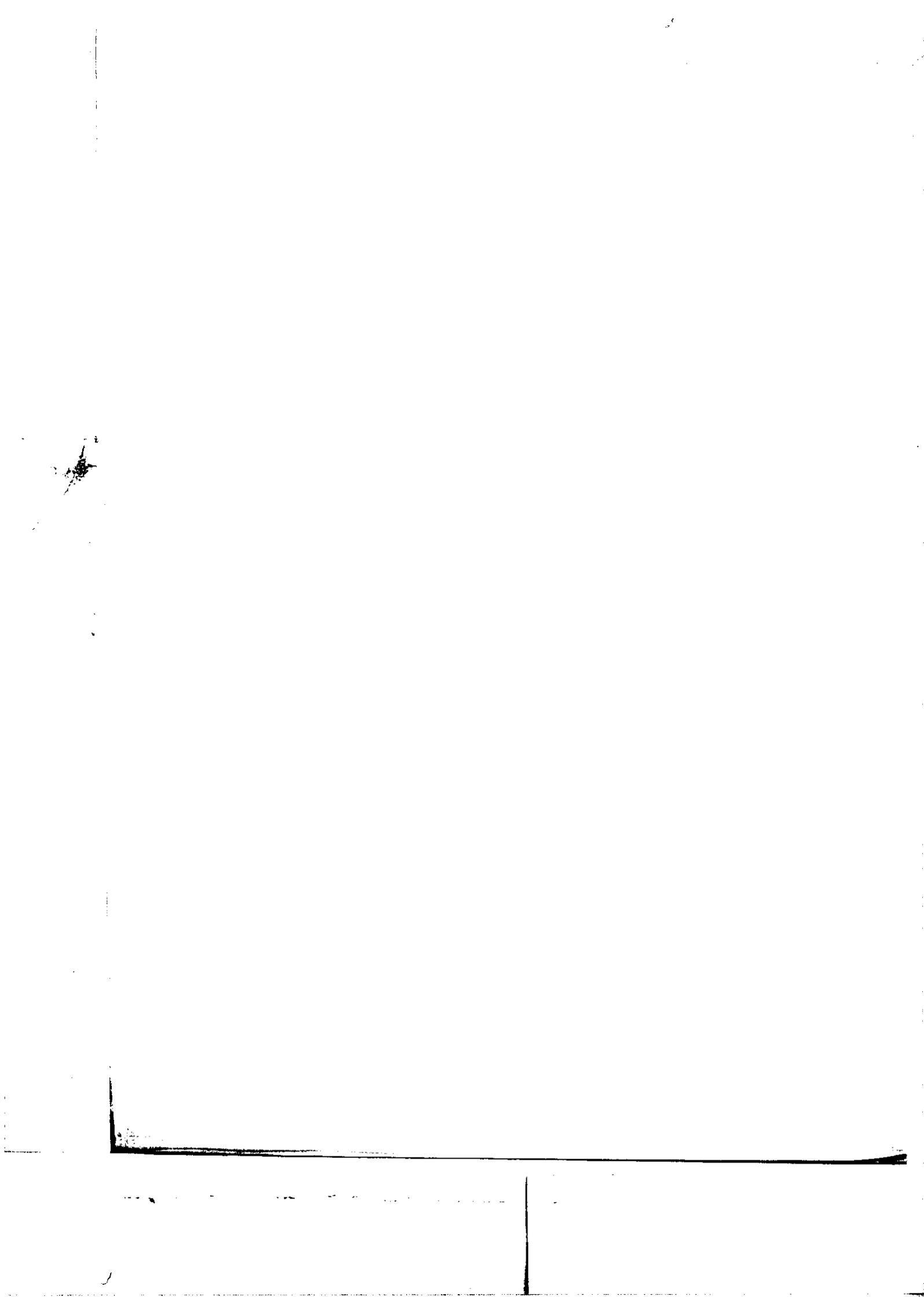


Quant à la répartition des cas de polio par Mohafazat, il est indiqué qu'au Mont-Liban il y a eu le plus de cas, et le taux de pourcentage 43,2 % du total, vient ensuite Beyrouth en 2ème catégorie 27,8 % du total des cas ensuite le Liban-Sud 18,8 % du total et en très faible proportion dans les régions de la Békaa et du Liban-Nord.



NOMBRE DES CAS DE POLIOMYELITE DÉCLARÉS PAR MOHAFAZAT DE  
RESIDENCE : LIBAN, 1957-1962





Et d'après une répartition des cas selon le sexe, il a été remarqué que les cas sont plus fréquents parmi la gente masculine que féminine et cette proportion a atteint 60 % du total des cas.

Le nombre d'enfants qui n'ont pas plus de cinq ans est de 266.000, ce qui fait le 14 % du total des habitants et le taux d'incidence des cas entre les nourrissons et les enfants, durant leurs cinq premières années est de 1,84 pour chaque 1.000 d'entre eux.

Et le nombre d'enfants qui n'ont pas plus de dix ans, est de 530.000 ce qui fait le 28 % du total des habitants, et le taux d'incidence des cas, entre les nourrissons et les enfants de cet âge, est de 1,0 pour chaque 1.000 d'entre eux.

## La Diphtérie :

Dans le classement de l'ensemble des maladies transmissibles déclarées au Liban, durant l'année 1962, la diphtérie occupe la troisième place, donc elle vient après la tuberculose sous ses divers aspects. De même qu'elle a occupé la même place en 1961, après la tuberculose et la typhoïde mais elle occupait la cinquième place durant les années, 1959, 1960.

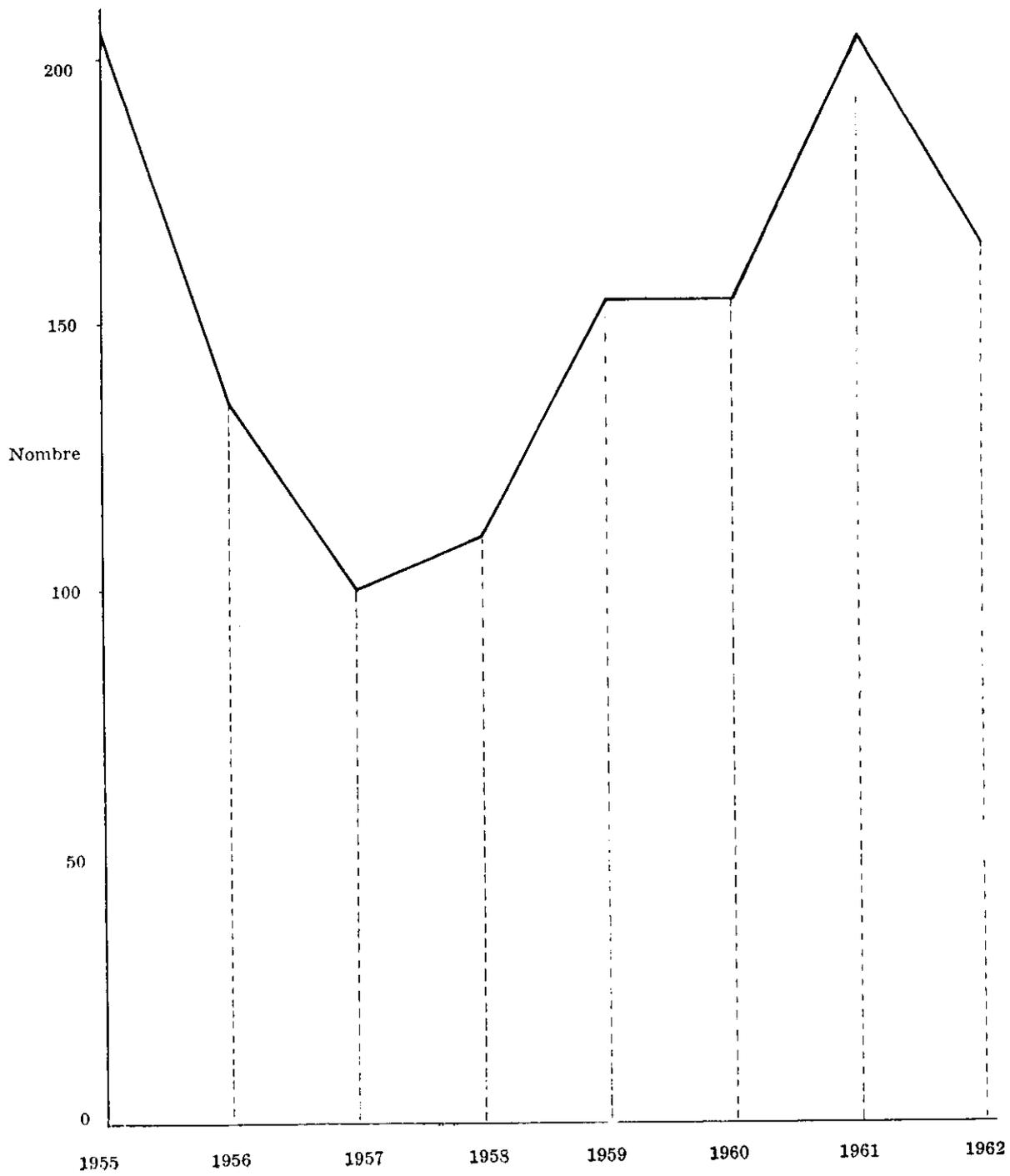
Et le nombre de cas n'a pas augmenté d'une façon progressive, au cours des années passées, il a été déclaré :

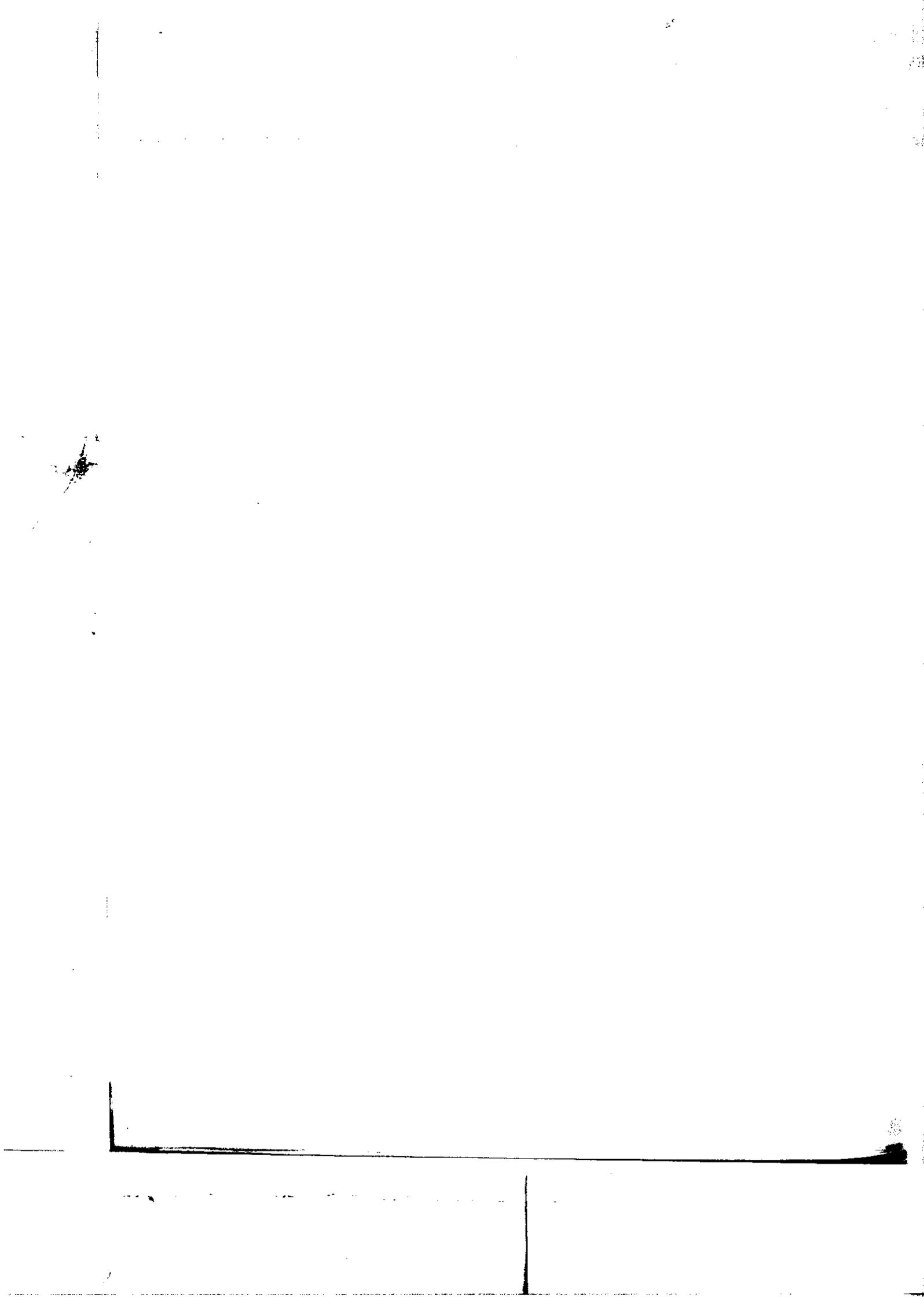
	cas	l'année	
207			1955
135	»	»	1956
102	»	»	1957
112	»	»	1958
156	»	»	1959
156	»	»	1960
205	»	»	1961
165	»	»	1962

الجمهورية اللبنانية

مكتب وزير الدولة لشؤون الصحة الإدارية  
مركز مشاريع ودراسات القطاع العام

NOMBRE DES CAS DE DIPHTERIE DECLARES PAR AN : LIBAN, 1955-1962





Donc cette propagation de la diphtérie demande à s'en occuper, surtout que dans le classement elle a occupé la 3ème place, de l'ensemble des maladies transmissibles.

La répartition des cas selon l'âge, durant 1962 indique que la majorité des cas sont parmi la catégorie d'enfants qui n'ont pas dépassé les 5 ans, donc le nombre des malades atteint jusqu'à l'âge de 5 ans est de 131 cas tandis que le nombre total des cas déclarés est de 165 ce qui fait à peu près 80 % du total général.

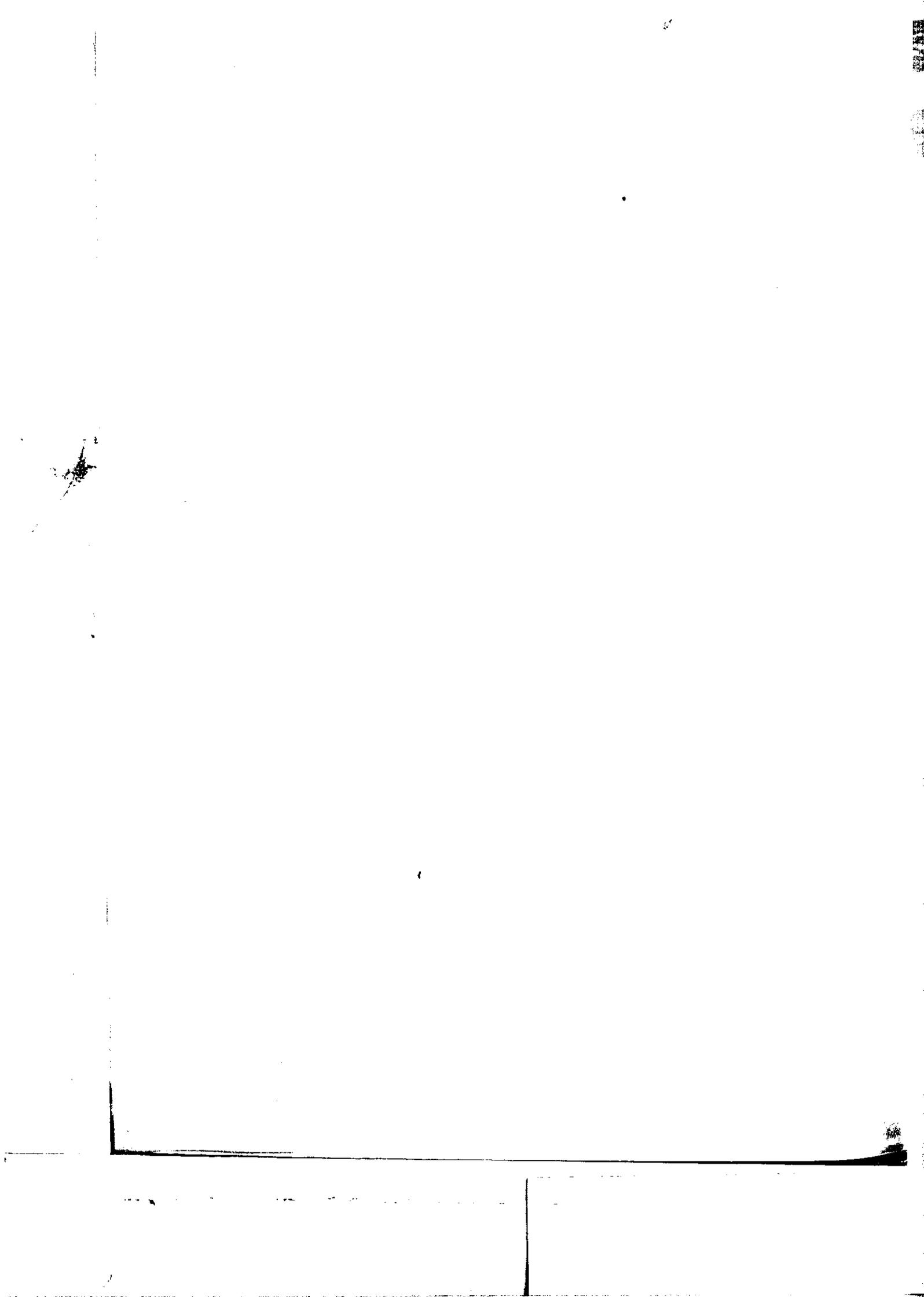
Et ce taux a été durant les six ans écoulés (1957 jusqu'à la fin de 1962) de 87 % du total des cas car il a été déclaré 780 cas dans la catégorie d'âge de (0-5 ans) du total 895 cas. Ce taux est assez élevé même parmi les milieux où la vaccination est négligée, car il est clair que le taux d'incidence des cas dans cette catégorie d'âge où la vaccination du milieu est négligée s'élève à 25 % du total des cas. Mais quand l'enfant est vacciné même pour la première fois, ce taux diminue et l'augmentation des cas se produit alors parmi les catégories d'âge au-delà de cinq ans.

Quant à la répartition des cas par Mohafazat, c'est au Mont-Liban qu'il y a eu le plus de malades durant les huit ans écoulés, 37 % du total des cas et 43 % durant l'année 1962. Ensuite arrive Beyrouth en deuxième degré où il a été enregistré 29 % du total des huit ans écoulés et 32 % pour l'année 1962, vient en troisième place la Békaa durant les huit dernières années et au cours de 1962, 14 % du total des cas, puis le Liban-Sud en quatrième degré 12 % au cours des huit ans passés et en 1962 7 % du total des cas pour les huit ans écoulés et environ 3 % du total des cas durant 1962.

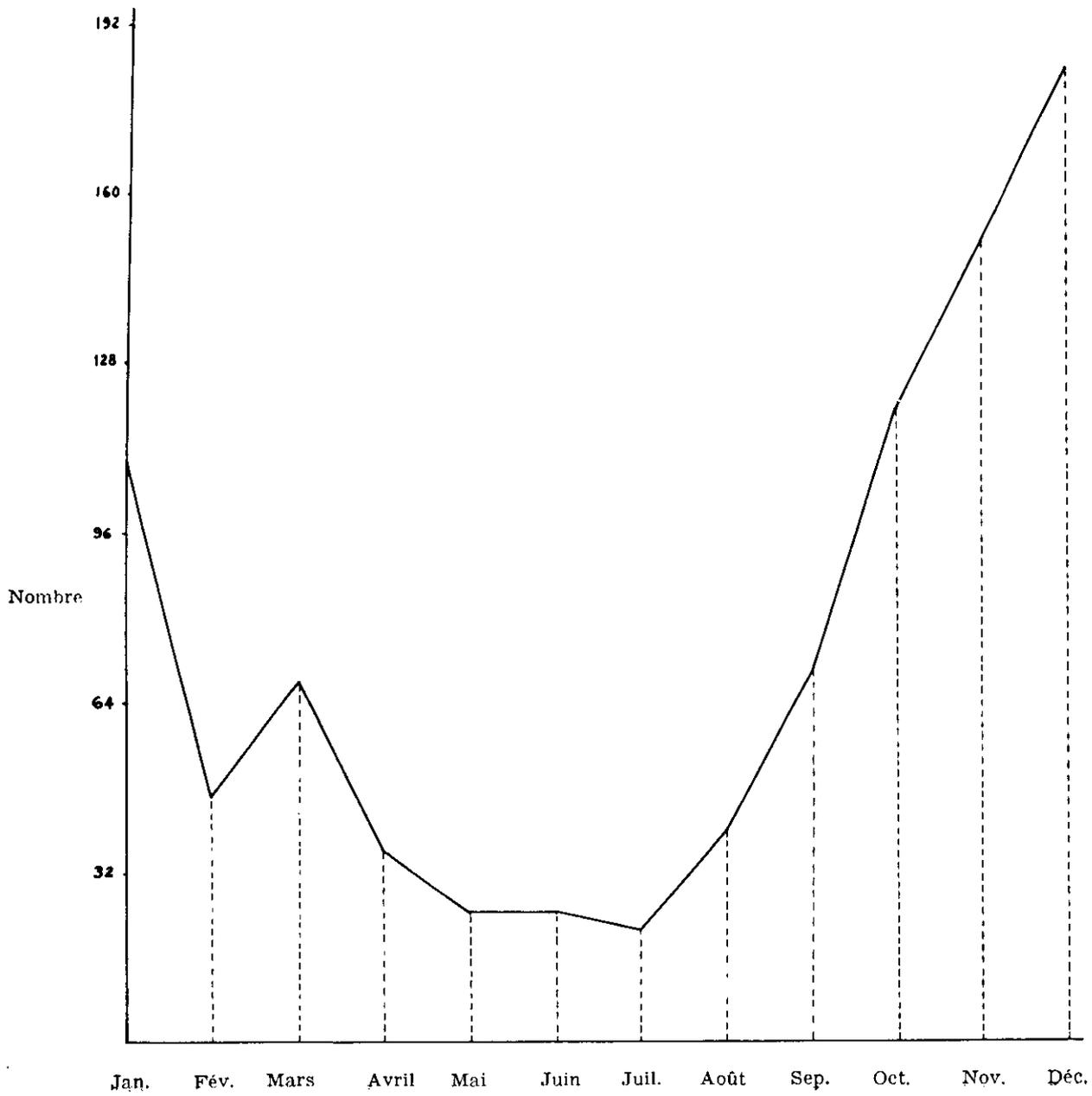
Et pour la répartition des cas de diphtérie selon le sexe durant l'année 1962 elle indique que les malades sont plus nombreux parmi le sexe masculin, que féminin, (62 % du total), et cette proportion est de 60 % du total des cas durant les six années passées.

Selon la déclaration mensuelle faite sur les cas de diphtérie, elle indique qu'il y a eu une augmentation des cas durant l'automne et au début de l'hiver, ou depuis septembre jusqu'à janvier et cette augmentation est surtout marquée au mois de décembre.

Le nombre des cas déclarés au cours des six années écoulées (1957-1962) a atteint en décembre 184 cas et 151 cas en novembre et 120 cas en septembre et 109 cas en janvier et cela du total des 895 cas, et ceci est la direction saisonnière habituelle de la maladie,



NOMBRE DES CAS DE DIPHTERIE DECLARES PAR MOIS : LIBAN, 1957-1962



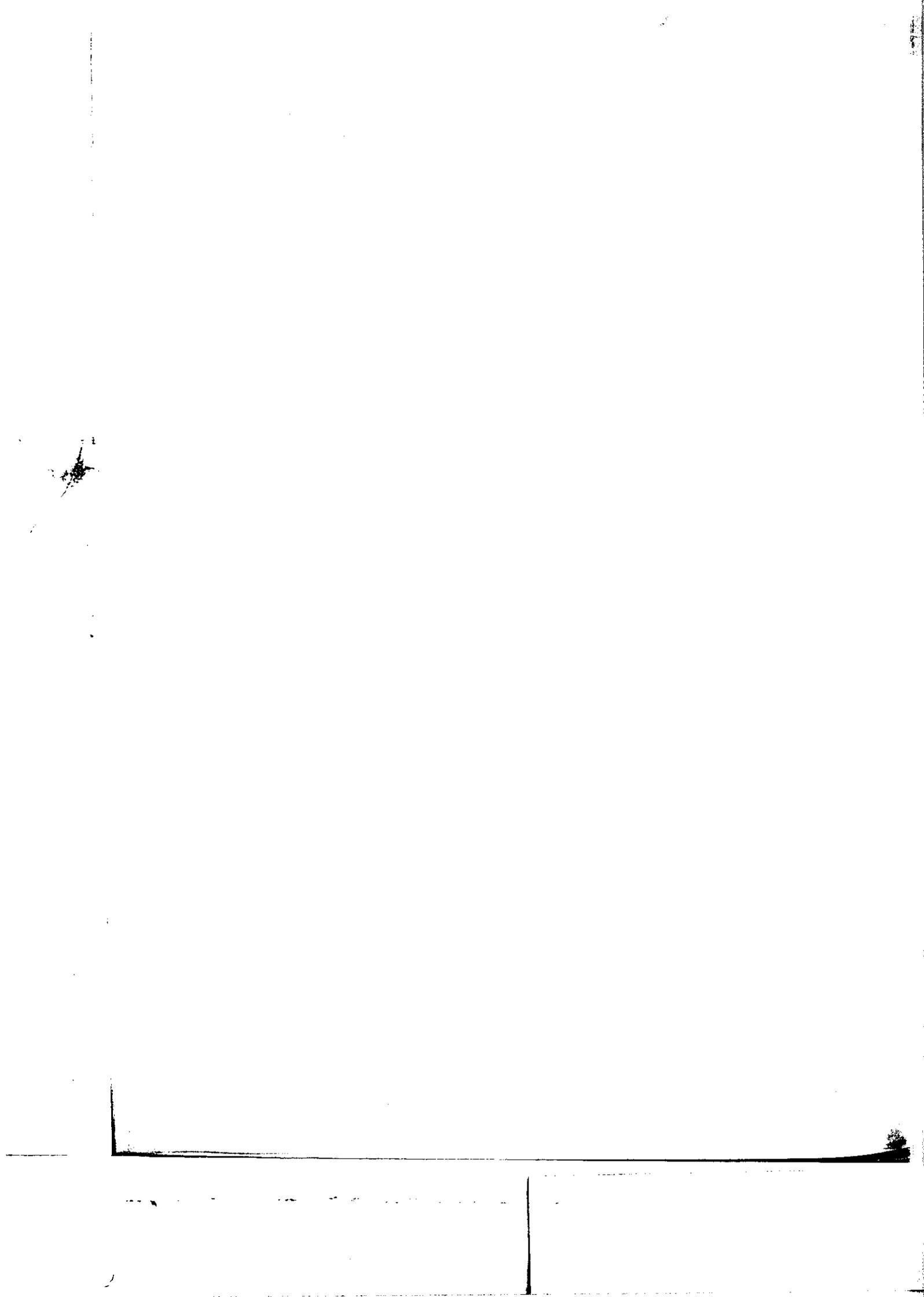


## Fièvre typhoïde et Paratyphoïde :

Au Liban les fièvres typhoïde et paratyphoïde occupent la quatrième place dans l'ensemble des maladies transmissibles déclarées durant l'année 1962, donc elles arrivent après la poliomyélite, la tuberculose et la diphtérie.

Le tableau suivant montre le nombre des cas durant les années 1956-1962 :

462	cas	durant	1956
321	»	»	1957
266	»	»	1958
394	»	»	1959
313	»	»	1960
303	»	»	1961
128	»	»	1962



NOMBRE DES CAS DE TYPHOÏDE DECLARÉS PAR AN : LIBAN, 1956-1962





et d'après cette comparaison, il est clair que :

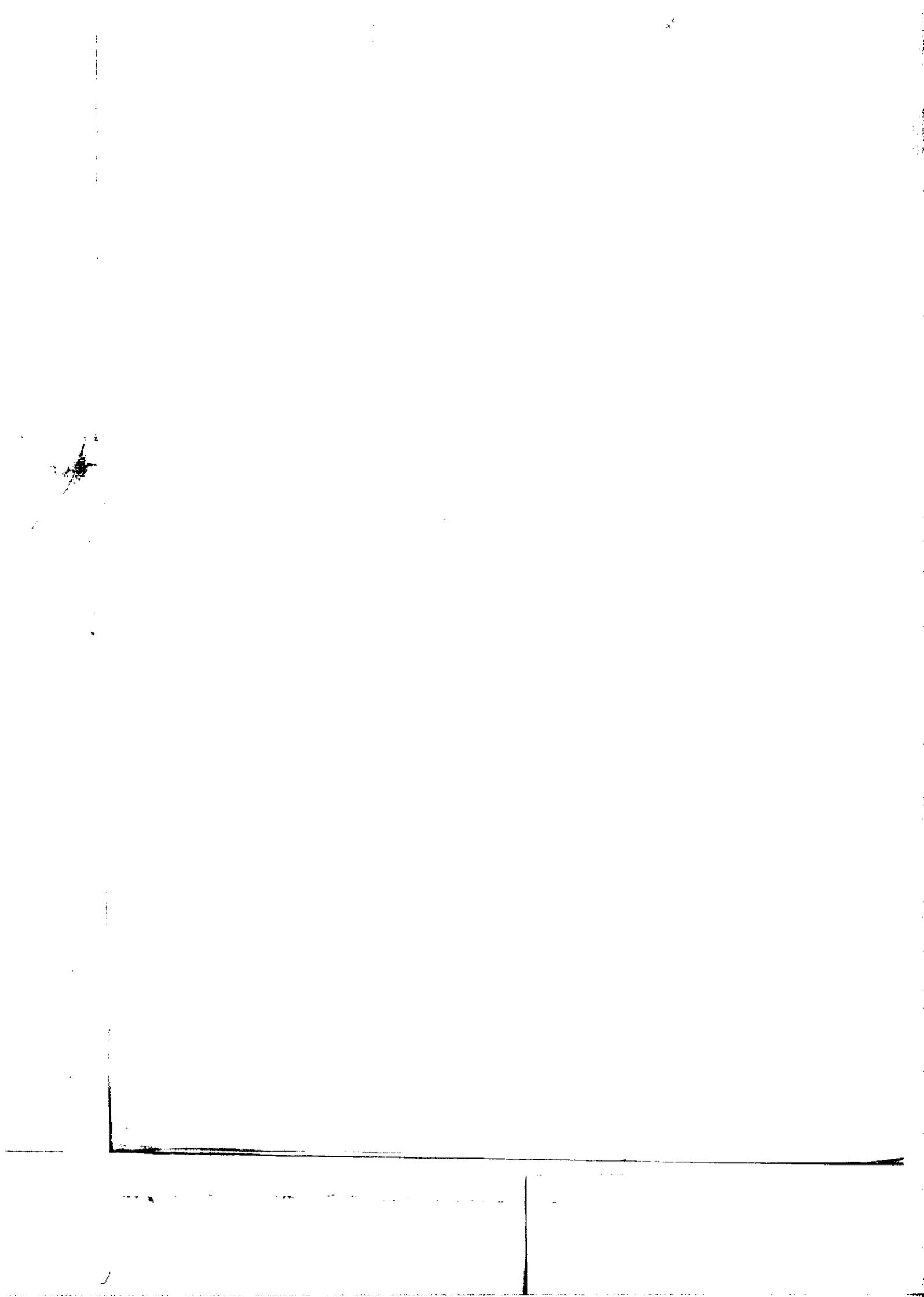
1 — Les cas déclarés durant l'année 1958 sont dûs sans aucun doute aux insurrections survenues durant cette année.

2 — Les circonstances exceptionnelles de l'année 1958 et une partie de 1959, ont empêché les unités sanitaires du Ministère de la Santé de procéder au contrôle des applications sanitaires dans les Mohafazats, de même en ce qui concerne l'assainissement. Ce qui a occasionné l'augmentation des cas de typhoïde durant l'année suivante aux événements.

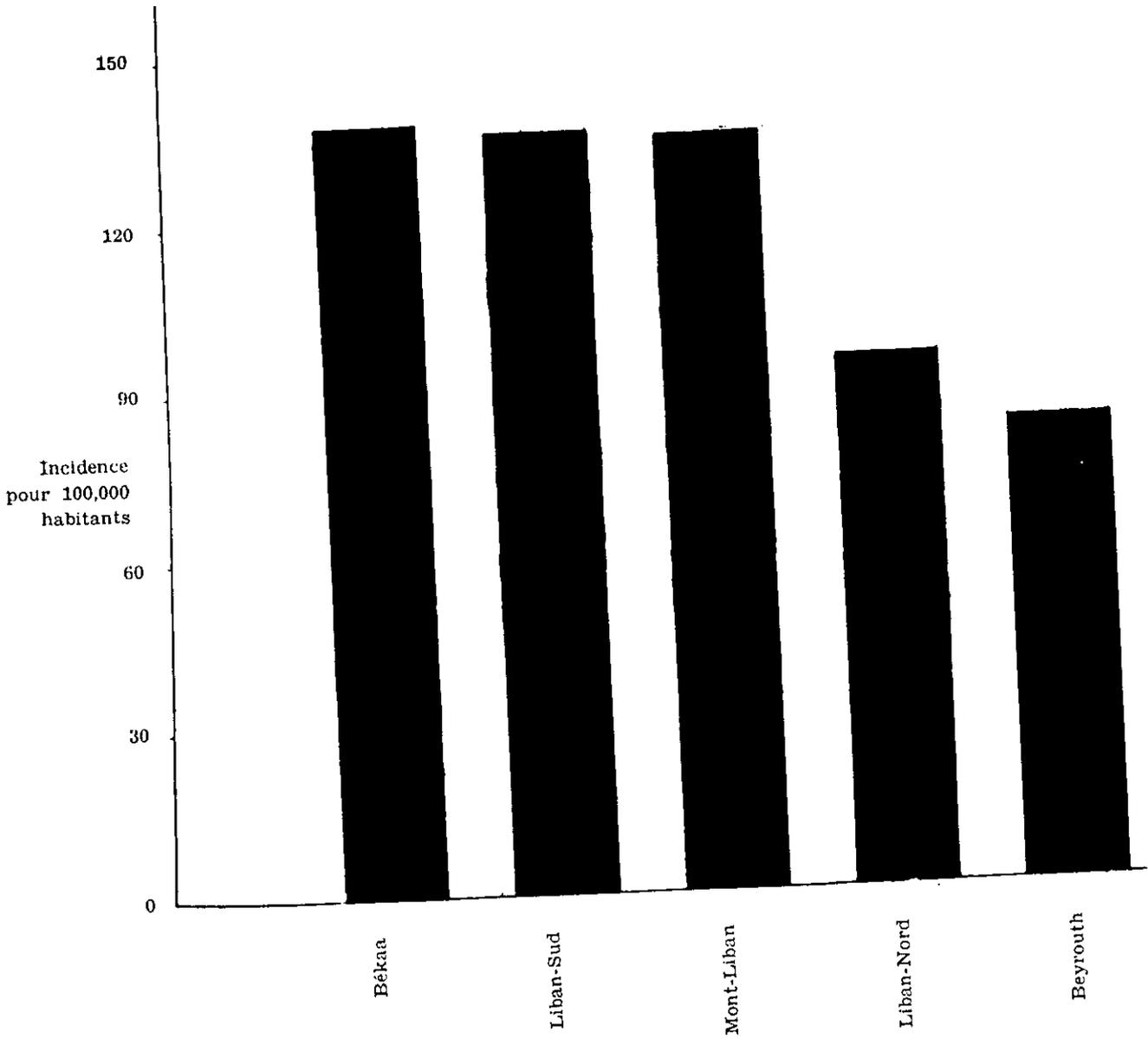
Si nous suivons les phases de cette maladie durant les quatre dernières années, nous constatons que les cas de typhoïde commencent à diminuer d'une façon remarquable mais malgré cela la fièvre typhoïde continue à occuper la quatrième place parmi les maladies transmissibles déclarées et la dégradation de cette maladie est due sans aucun doute à la clairvoyance de la population et à la vaccination, sans cela les cas de typhoïde se seraient multipliés pour la simple raison que les libanais mangent beaucoup de légumes crus infectés.

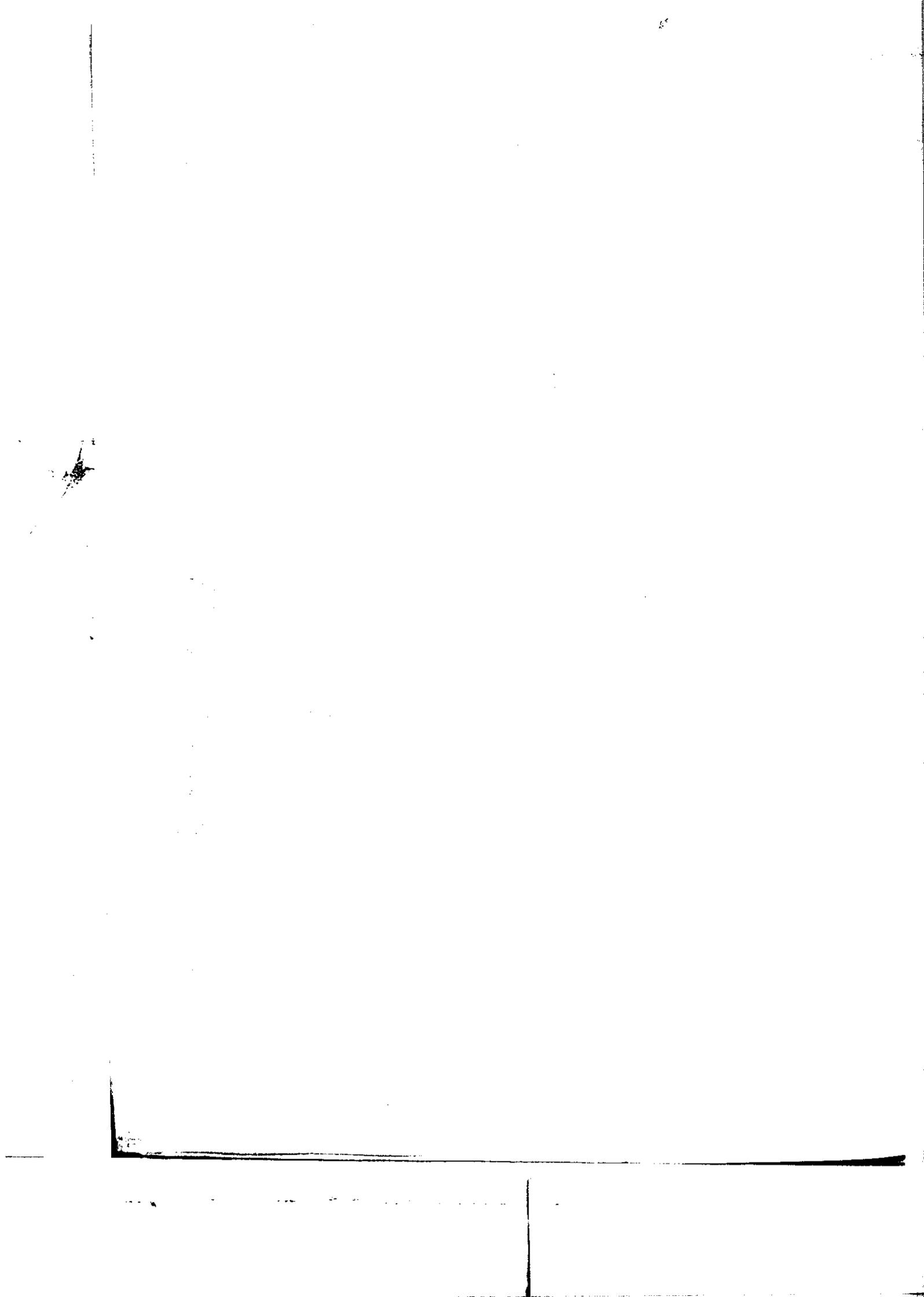
On a procédé au recensement des cas de typhoïde à Beyrouth et dans les quatre Mohafazats durant les sept dernières années, et le taux des cas déclarés pour chaque 100.000 habitants était comme suit :

	137 cas pour chaque 100.000 habitants durant 7 ans						
1) Békaa	137	»	»	»	»	»	»
2) Liban-Sud	136	»	»	»	»	»	»
3) Mont-Liban	135	»	»	»	»	»	»
4) Liban-Nord	95	»	»	»	»	»	»
5) Beyrouth	82	»	»	»	»	»	»



TAUX D'INCIDENCE DES CAS DE TYPHOIDE POUR 100,000 HABITANTS  
PAR MOHAFAZAT DE RESIDENCE : LIBAN, 1956-1962





De même que la répartition des cas selon le sexe accuse que la maladie sévit parmi le sexe masculin plus que le féminin et le pourcentage atteint parmi le sexe masculin est de 58 % du total.

On remarque aussi que la fièvre typhoïde sévit surtout parmi une catégorie d'âge qui n'ont pas dépassé les dix ans et le pourcentage est de 38 % du total des cas, ensuite vient en deuxième degré la catégorie d'âge (10-19 ans) et son pourcentage est de 37 % du total.

De toute part, la répartition des cas par âge indique qu'il y a une dégradation de la maladie surtout à partir de l'âge de 20 ans.

La propagation de cette maladie est due en grande partie aux ressources d'eau potable, à l'évacuation des eaux et aux égouts et nous n'arriverons pas à la combattre si l'eau potable saine ne serait à la portée de tous les habitants, de même pour les réseaux d'égouts et les fosses septiques qui doivent être établis dans chaque maison, ville et village ; de même pour combattre cette maladie il serait nécessaire de réprimer l'habitude de se soulager en plein air et l'arrosage des légumes avec l'eau des égouts et de les fumer avec les résidus des fosses.

## La dysentérie aiguë bacillaire et amibienne :

Ce qu'on a dit des causes de la propagation de la typhoïde doit comprendre la dysentérie aiguë bacillaire et amibienne qui occupe la cinquième place parmi l'ensemble des maladies transmissibles déclarées durant l'an 1962 — ainsi que les parasites et les vers intestinaux.

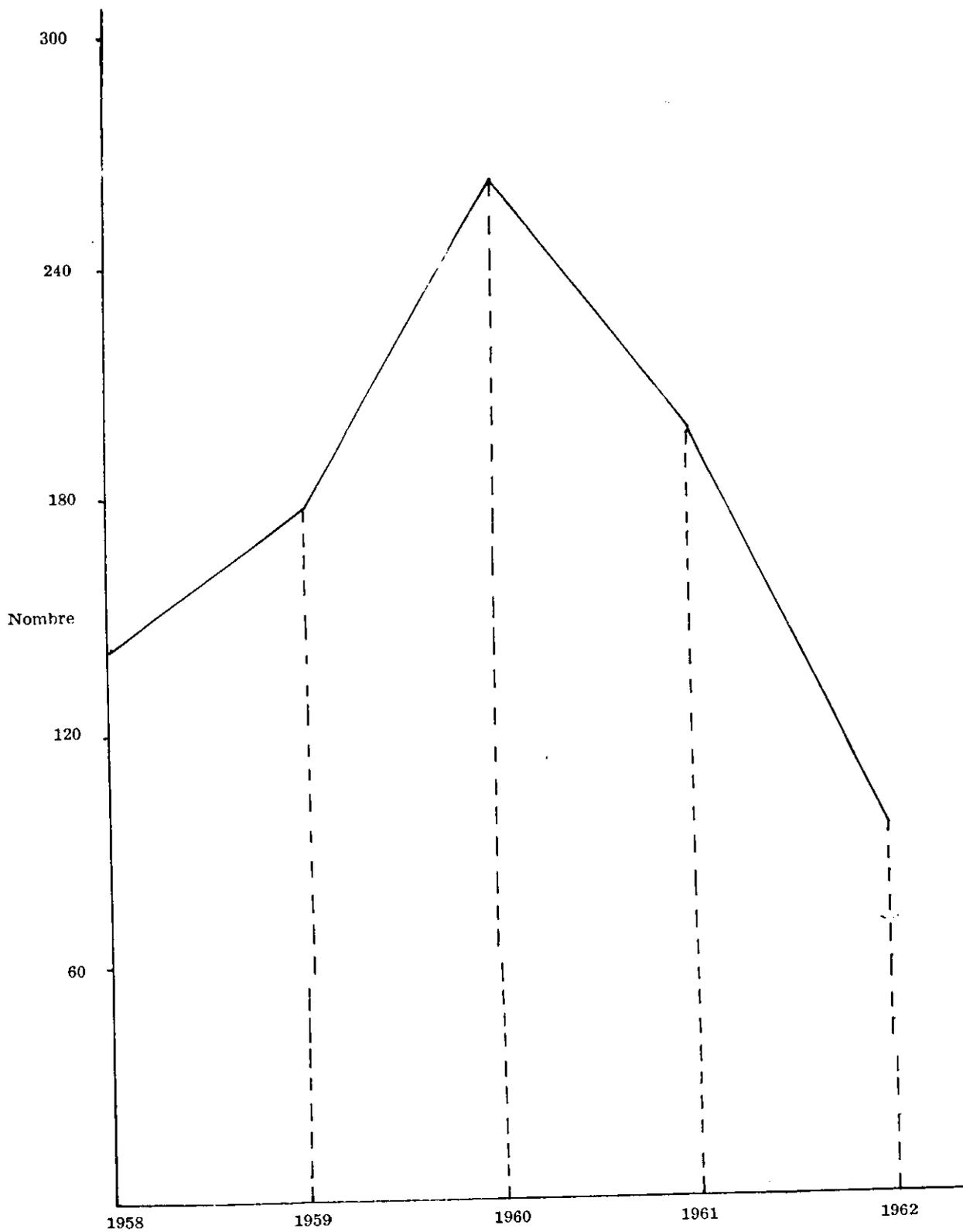
La dysentérie aiguë dans ses deux groupes bacillaire et amibienne est propagée dans tous les pays du monde à des différentes proportions dont le pourcentage atteint les 50 % dans les endroits non hygiéniques et nous ne pouvons affirmer que sa propagation au Liban atteint aussi cette proportion à cause du manque de statistiques basées sur des études et des investigations visant l'étendue de propagation de la maladie et non le nombre de cas d'incidence ou déclarés.

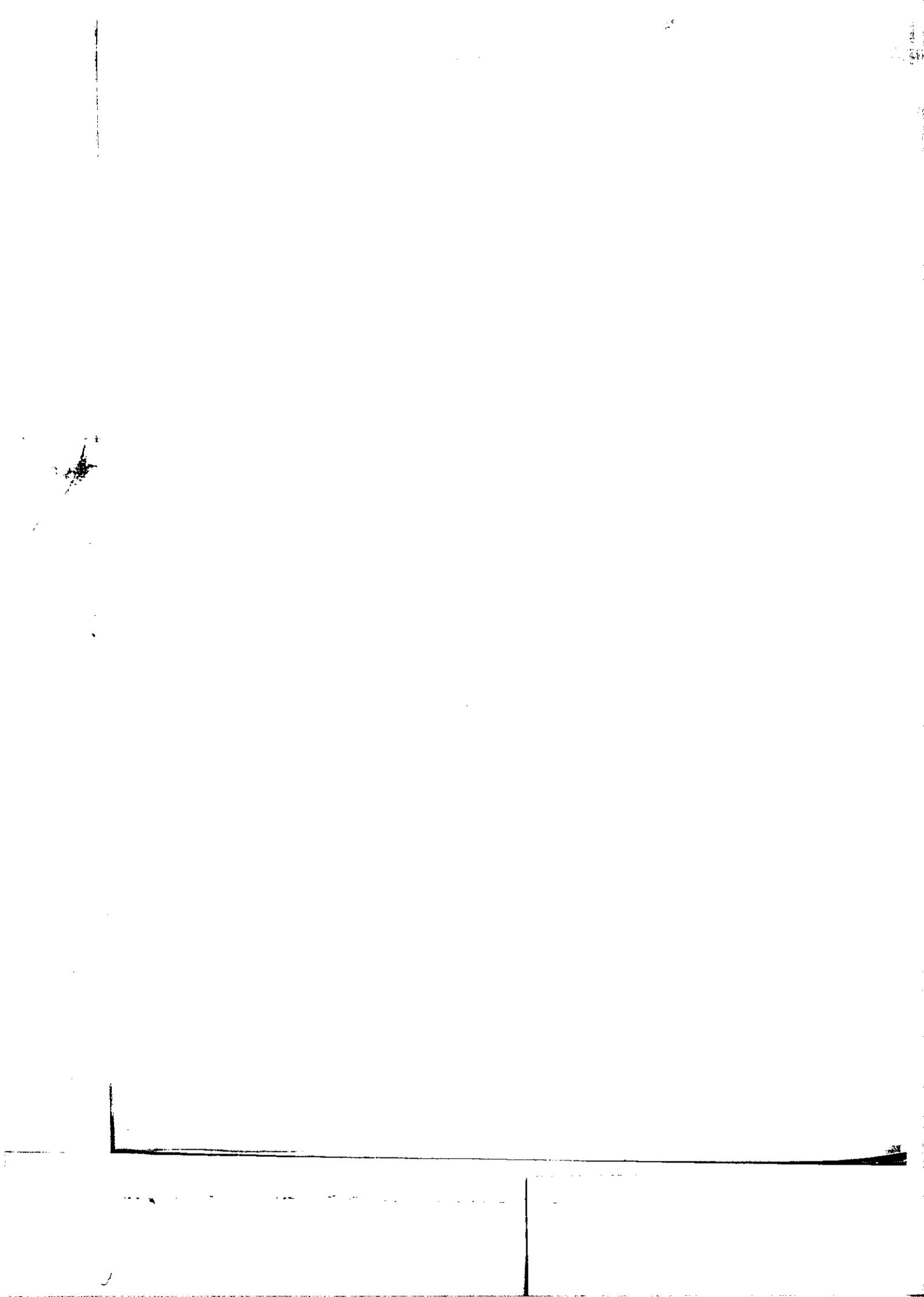
La déclaration des cas de dysentérie est trop minime, toutefois 872 cas ont été déclarés durant les cinq dernières années. Ces cas étaient ainsi répartis :

141	cas	en	1958
178	»	»	1959
261	»	»	1960
197	»	»	1961
95	»	»	1962

**République Libanaise**  
Bureau du Ministre d'Etat pour la Réforme Administrative  
Centre des Projets et des Etudes sur le Secteur Public  
(C.P.E.S.P.)

NOMBRE DES CAS DE DYSENTERIE PAR AN : LIBAN, 1958-1962

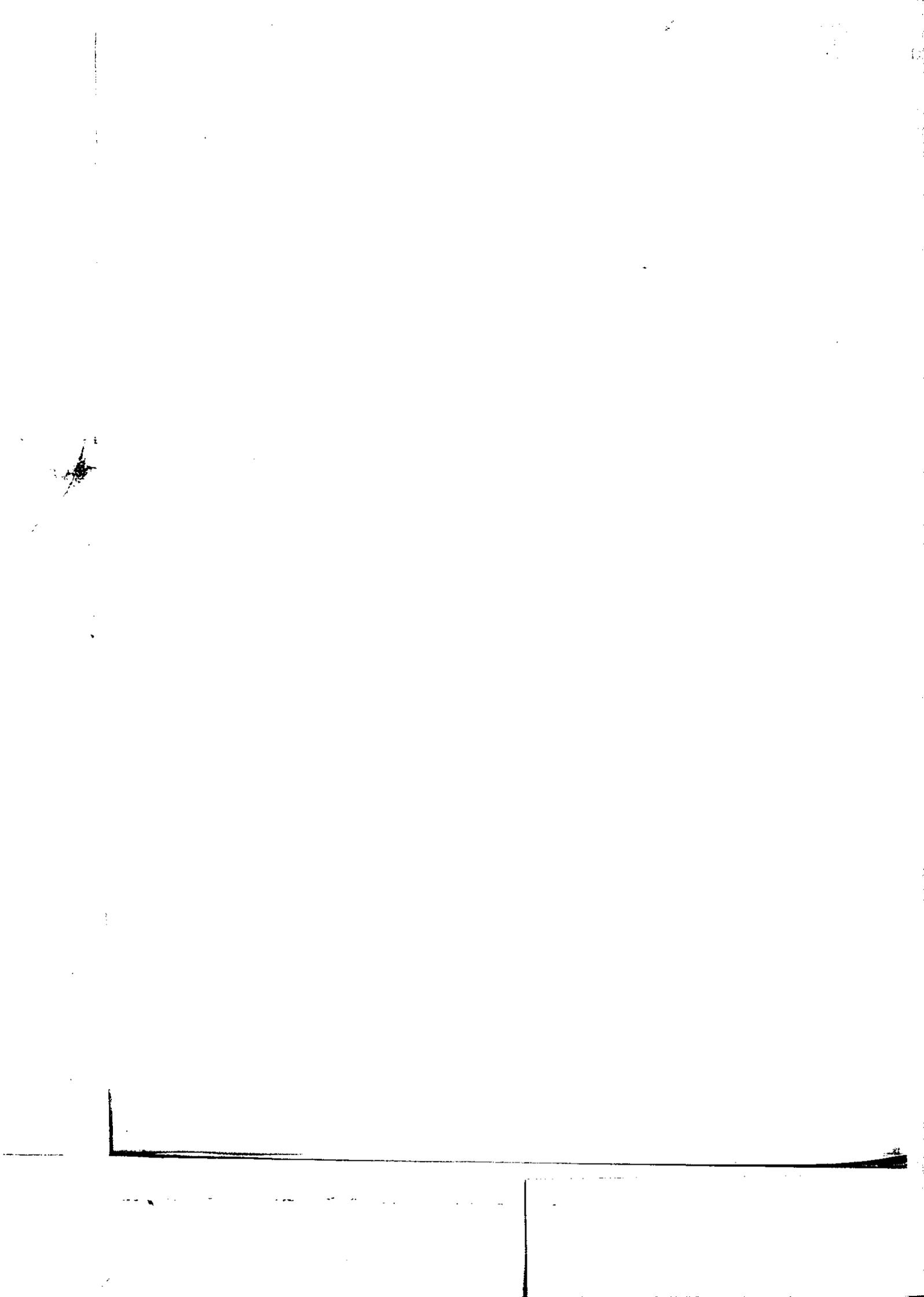




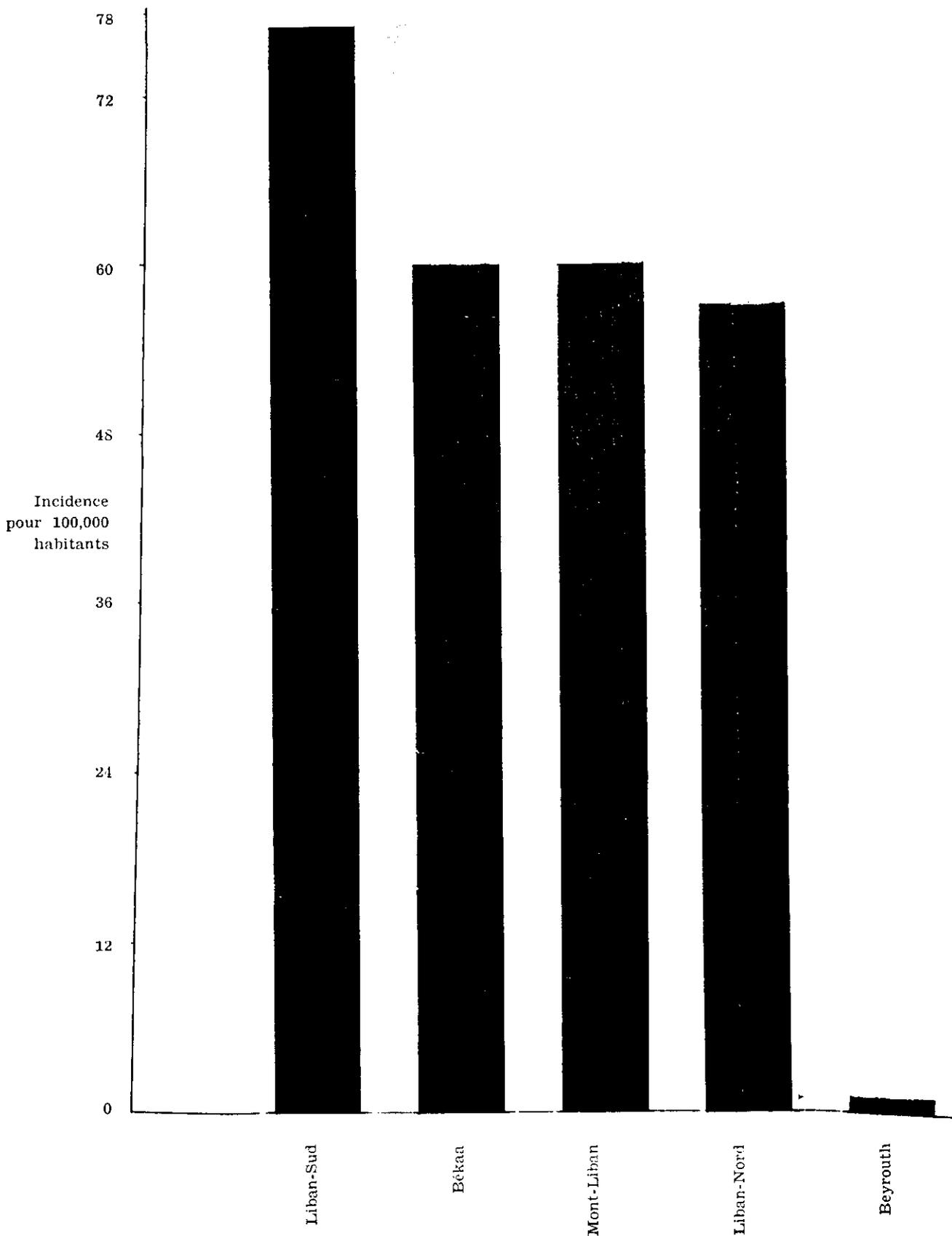
De cette comparaison il nous paraît clairement que les cas déclarés en 1958 sont inférieurs à la réalité à cause de l'insurrection qui eut lieu durant cette année. On peut dire que les cas de dysentérie sont en diminution et avec cela la dysentérie occupe la cinquième place parmi les maladies transmissibles, durant l'année 1962.

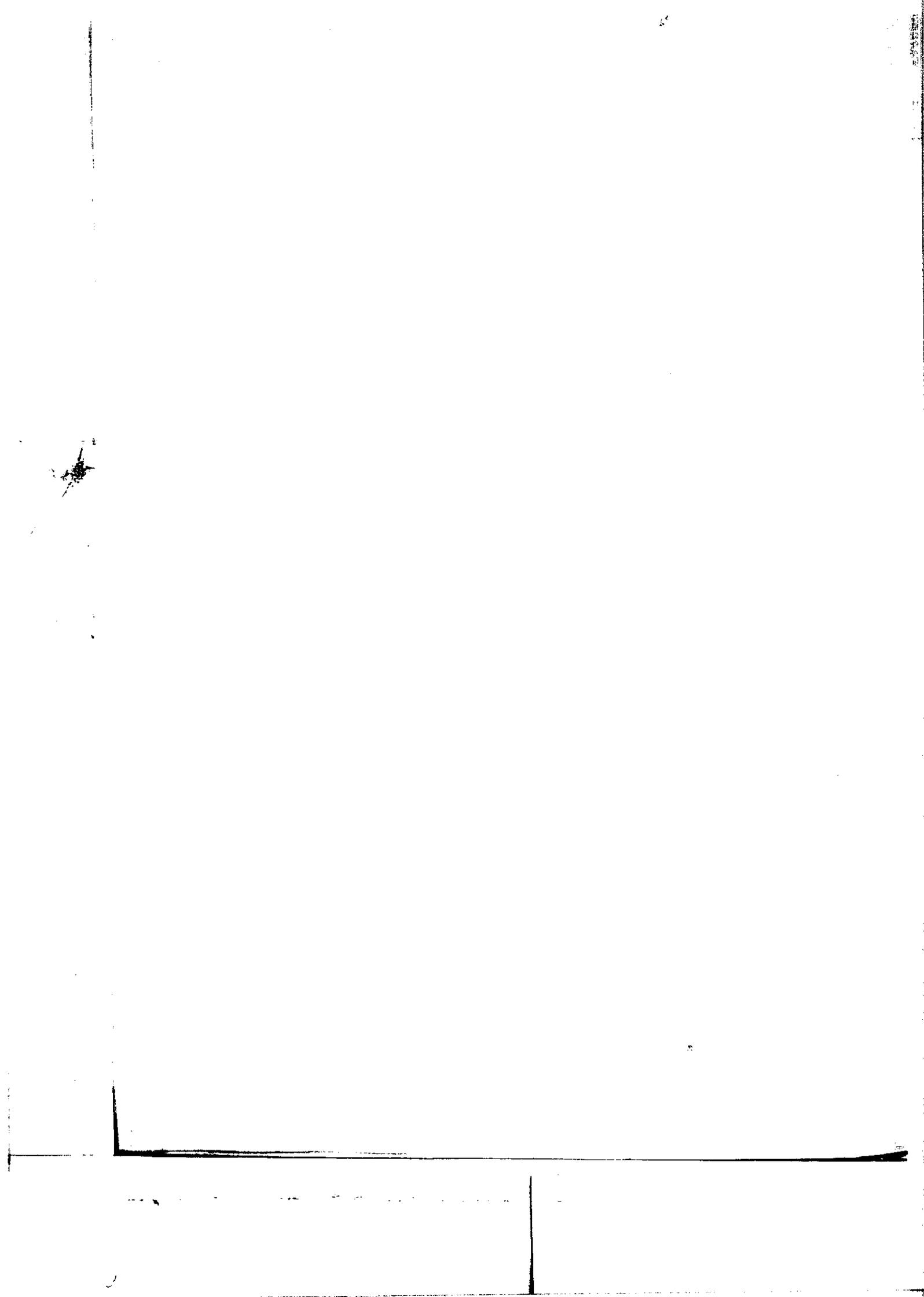
Des statistiques ont été établies dans chacun des quatre mohafazats durant les cinq dernières années. En voici le résultat :

	77 cas sur un ensemble	de 100.000 habitants durant cinq ans							
Liban-Sud	60	»	»	»	»	»	»	»	»
Békaa	60	»	»	»	»	»	»	»	»
Mont-Liban	60	»	»	»	»	»	»	»	»
Liban-Nord	57	»	»	»	»	»	»	»	»



TAUX D'INCIDENCE DES CAS DE DYSENTERIE POUR 100,000 HABITANTS  
PAR MOHAFAZAT DE RESIDENCE : LIBAN, 1958-1962

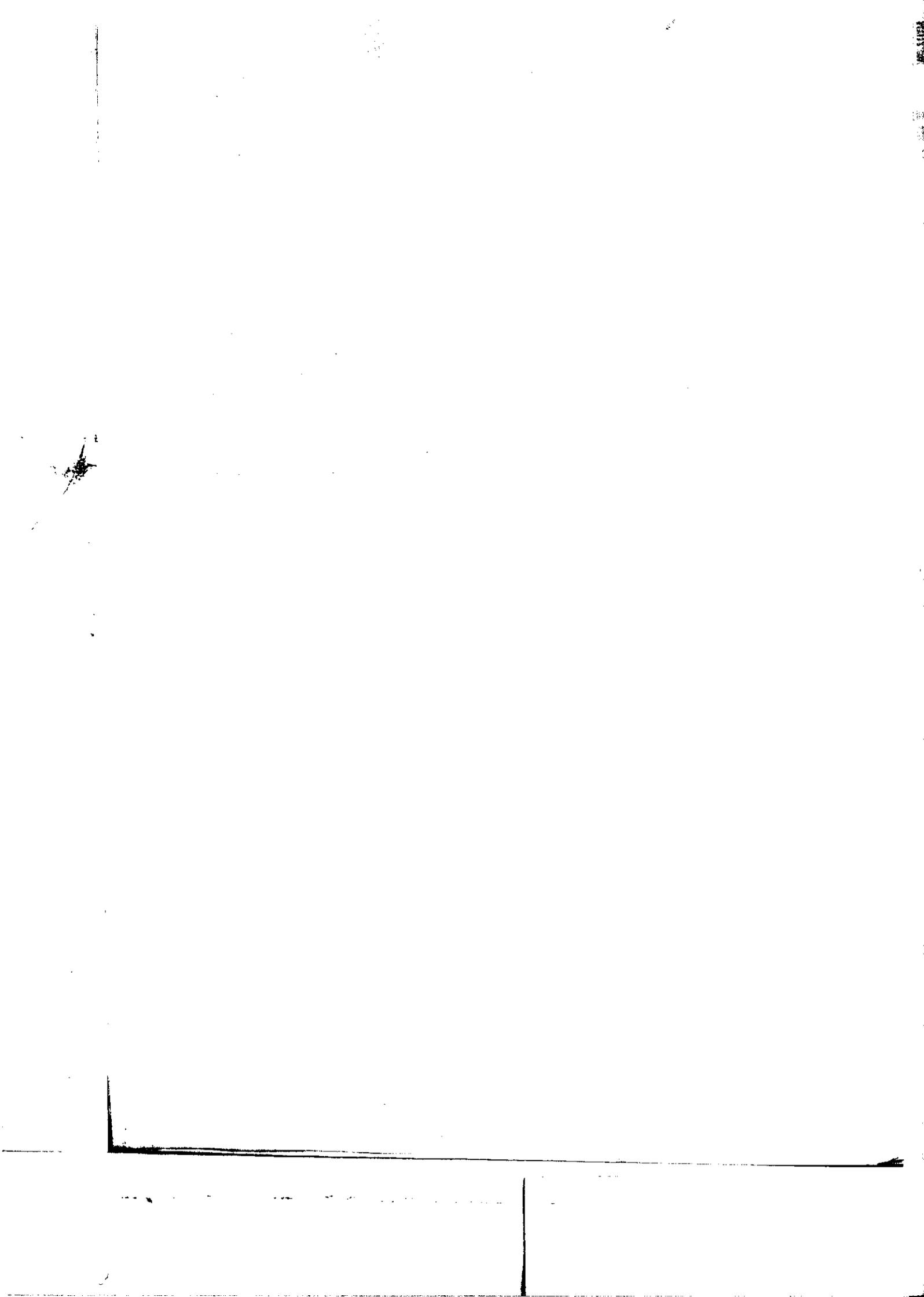




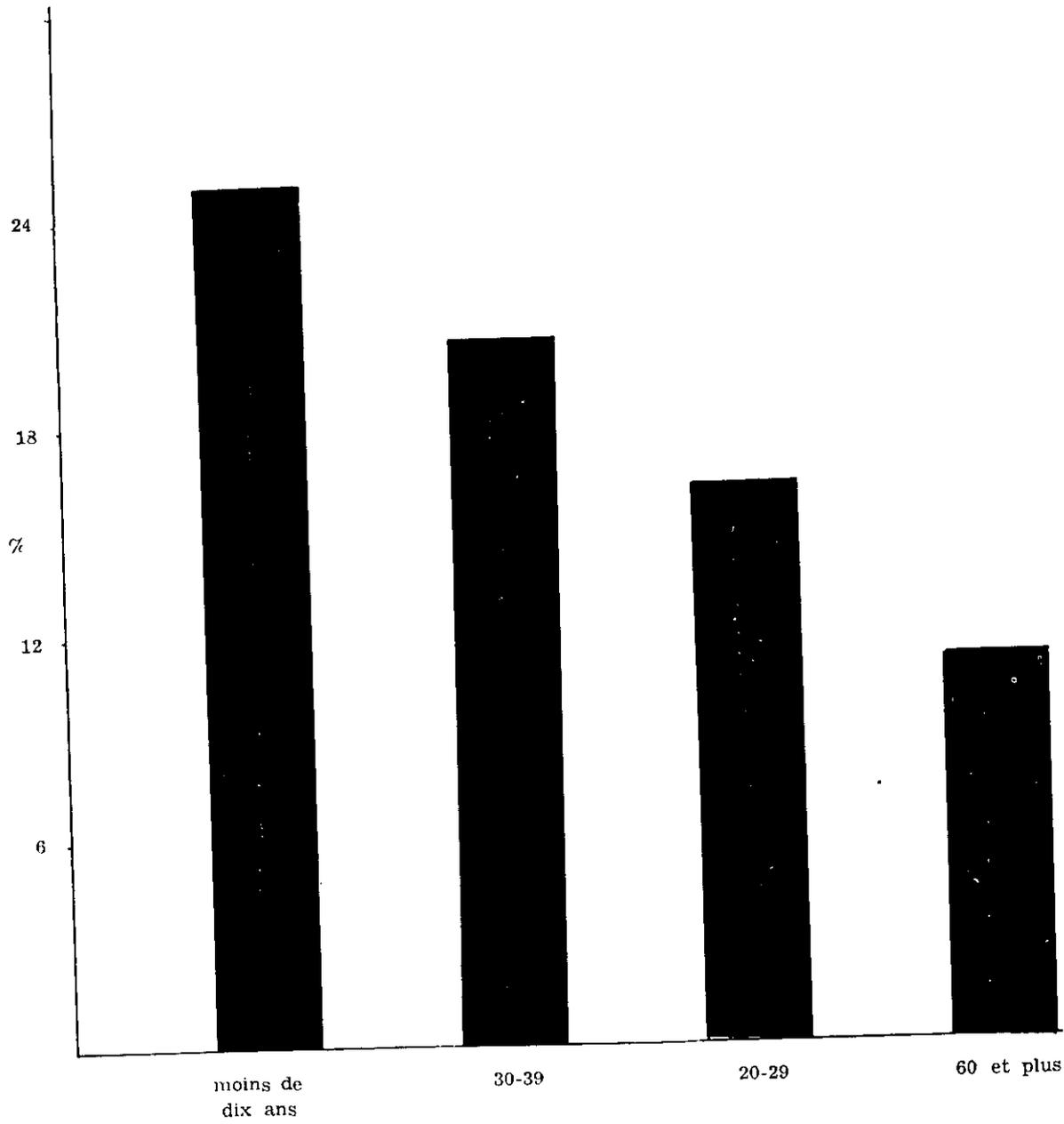
Cette répartition démontre que ce qui a été attribué à la cause de propagation de la typhoïde qui est en étroite liaison avec les ressources d'eau potable et la façon d'évacuer les eaux usées et les cours d'eau et ce qui a été dit des moyens susceptibles d'empêcher sa propagation et relatifs à la généralisation de l'eau potable pure et des réseaux des égouts ou les fosses techniques, et de bannir l'habitude des gens d'évacuer leurs excréments à l'air libre et l'habitude de laver les légumes et de fumer les champs avec les eaux des égouts et les contenus des fosses, peut être attribué à la dysentérie.

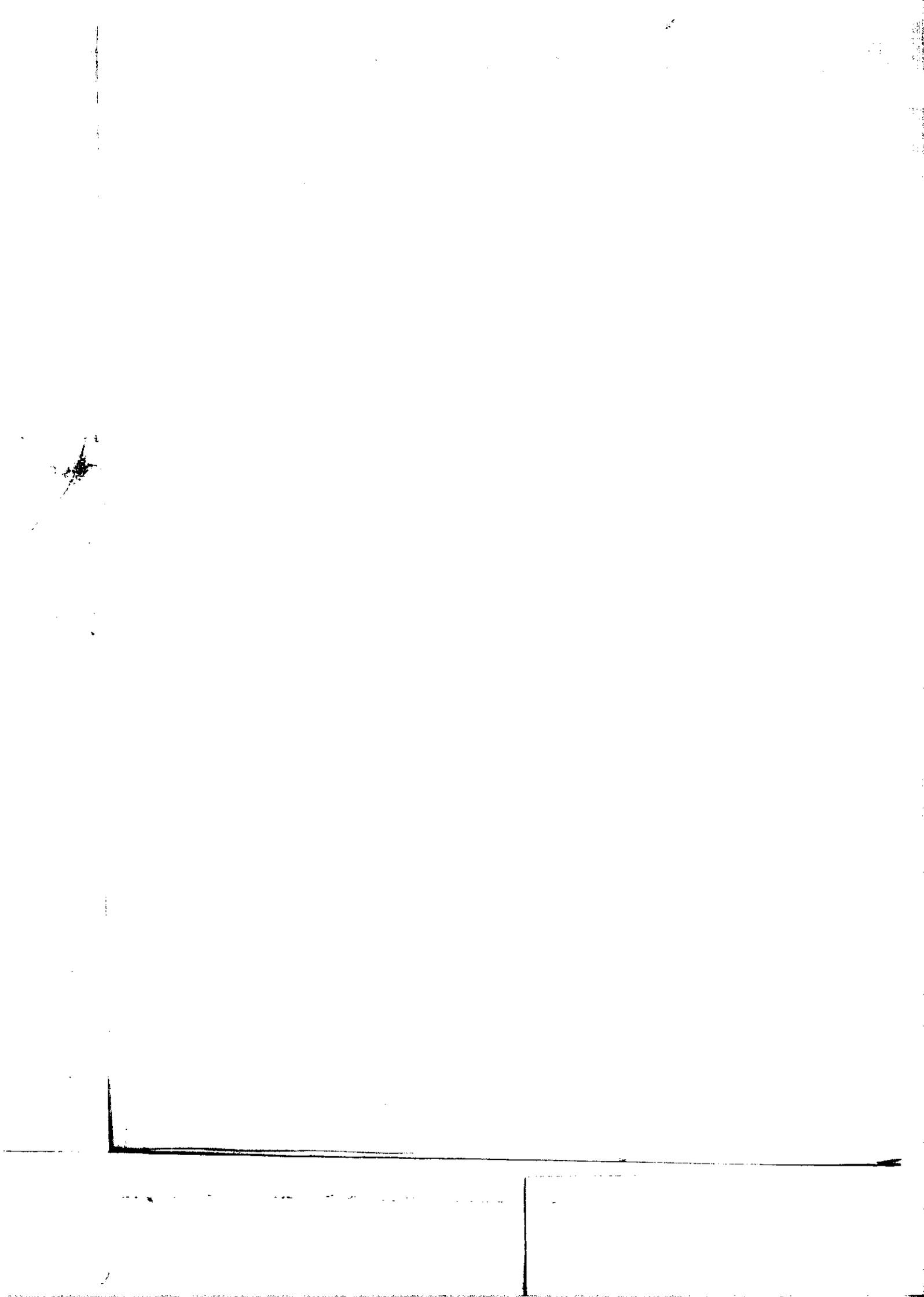
Quant à la répartition des cas suivant les sexes durant les cinq dernières années, elle démontre que les cas chez le sexe masculin dépasse ceux du sexe féminin car le pourcentage des cas chez la gente masculine atteint 62 % du total des cas.

La répartition des cas par catégorie d'âge démontre que les cas ont atteint leur paroxysme chez la catégorie d'âge inférieur à 10 ans (25 % du total). La catégorie (30-39 ans) vient en seconde place (20,5 % du total), en troisième position vient la catégorie (20-29 ans) avec un pourcentage de 16,3 %. Et en dernier lieu vient l'âge de vieillesse, 60 ans et au-delà, avec un pourcentage de 11,1 % sur le total des cas. Si nous prenons en considération le pourcentage des cas par rapport au nombre d'habitants de chaque catégorie de ces âges nous constatons que ce pourcentage est trop élevé durant les dix premières années de l'âge et durant l'âge de vieillesse.



TAUX DE POURCENTAGE DES CAS DE DYSENTERIE, DECLARES, PAR  
GROUPE D'AGE LIBAN, 1958-1962





# L'Accoutumance aux stupéfiants au Liban :

L'Hôpital Libanais pour maladies mentales et psychiatriques a reçu 257 toxicomanes pour traitement contre l'accoutumance aux stupéfiants.

Entre eux il y avait 130 qui s'étaient fait traiter auparavant à l'hôpital ce qui fait à peu près 51 % du total, mais pour les 127 autres cas, c'était des nouveaux malades.

Et d'après les statistiques, leur répartition selon le genre d'accoutumance s'établit comme suit :

Accoutumance à l'alcool	4 %
Accoutumance aux stupéfiants	96 %

## Stupéfiants utilisés :

A la suite des consultations faites sur 720 prisonniers au cours des 2 années 1961-1962, il est apparu que 567 d'entre eux sont des toxicomanes et l'héroïne est le plus utilisé de tous les stupéfiants, la répartition par genre de stupéfiants s'établit comme suit :

Genres de stupéfiants	Taux de pourcentage
Héroïne	40 %
Hashish (Chanvre)	20 %
Divers	27 %
Cocaine	2 %
Opium	7 %
Traficants de stupéfiants	4 %

L'étude établit par Dr Joseph Haïkal, sur l'accoutumance aux stupéfiants relate sur 120 personnes toxicomanes hospitalisées ultérieurement et pour un stade dépassant les 2 ans, à l'hôpital libanais pour maladies mentales et psychiatriques, cette étude se rapproche de beaucoup à celle effectuée sur les personnes toxicomanes de même il apparaît que l'héroïne occupe la première place (32 %) parmi les stupéfiants les plus utilisés, ensuite vient le chanvre (hashish) 7 %, puis la morphine en troisième place 5,8 %, en quatrième degré se classe la cocaïne et le sédol 2,5 % pour chacun d'eux.

Dr Haïkal a fait une autre étude sur 80 prisonniers dans une durée de temps limitée, et cette étude indique que l'héroïne occupe toujours la première place 68,7 % du total, la cocaïne 15 % du total, l'opium 8,7 % du total. La morphine 5 % du total.

Mais l'augmentation de l'accoutumance à la cocaïne, parmi les prisonniers, demeure toujours un problème difficile à résoudre.

## Répartition selon le sexe :

Conformément à la première étude, il est démontré que 90 % des toxicomanes sont du sexe masculin et 10 % du sexe féminin.

### Répartition selon l'âge :

Les 2 études faites ultérieurement indiquent que la majorité des toxicomanes, font partie de la catégorie d'âge de 20 à 39 ans et la moyenne de cette catégorie s'élève à 87,5 % du total, dont 65,8 % entre 20-29 ans pour la première étude et 57,5 % dans la seconde étude faite sur les prisonniers.

### Répartition selon le milieu social :

A la suite toujours de ces études, il nous apparaît que les toxicomanes font partie de la petite société, qui comprend : des ouvriers perfectionnés ou des ouvriers non-techniciens et la moyenne des toxicomanes de la première étude parmi cette catégorie est de 83,5 % du total, quant aux prisonniers la moyenne a atteint 93,8 % du total, car il est très normal que cette moyenne augmente parmi les prisonniers et accuse une dégradation parmi les différents milieux sociaux.

### Causes de l'accoutumance aux stupéfiants :

D'après les deux études établies, il est démontré que les amis et le milieu influent beaucoup et même arrivent en premier lieu pour cette accoutumance, 51,6% de la première étude et 35 % de la seconde étude faite parmi les prisonniers, et la deuxième cause à cet accoutumance (16,7 % du total) est due, d'après la première étude, à la distraction, à la curiosité, à l'aventure mais d'après la seconde étude, elle indique que la seconde cause est due au désir de renforcer la puissance sexuelle (12 % du total).

### Le milieu et l'éducation :

D'après les deux études, il nous apparaît qu'environ 97 % du total des toxicomanes sont des gens illettrés ou ayant reçu simplement une petite éducation primaire, c'est pourquoi cette moyenne est assez élevée parmi la petite société et cela indique que la dégradation dans le niveau d'éducation et dans le niveau pécunier est une cause principale à la toxicomanie et au crime.

### Répartition par région :

Il a été démontré d'après les deux études que la majorité des toxicomanes sont de la ville de Beyrouth et de la banlieue et leur moyenne est de 90 % du total.

### RESUME :

- 1 — 90 % des toxicomanes sont du sexe masculin.
- 2 — L'héroïne est le plus utilisé parmi les stupéfiants.
- 3 — 87,5 % du total des toxicomanes sont des jeunes gens dont l'âge varie de 20 à 39 ans.
- 4 — 85 % des toxicomanes font partie de la petite société.
- 5 — 97 % des toxicomanes sont des gens illettrés ou ayant poursuivi seulement des études tout à fait primaires.
- 6 — 50 % des toxicomanes s'adonnent aux stupéfiants à la suite de l'influence de leurs amis et de leur milieu.
- 7 — 90 % des toxicomanes habitent la ville de Beyrouth et la banlieue.

## Accidents de Route au Liban :

Les rapports de la Direction des Forces de Sécurité intérieure nous informent que le total des accidents de route survenus durant l'an 1961, étaient :

5.800 accidents dont 4.500 blessés et 300 morts, par rapport à l'année 1962 où il y eu 4.818 accidents dont 3.865 blessés et 246 morts.

Et ceci est conforme au rapport annuel des statistiques de 1961 sur la cause des décès survenus et ce nombre est de 10.055 décès comprenant 3 % ou 300 décès survenus à la suite des accidents de route.

Et le tableau suivant a été publié pour établir une comparaison entre l'année 1962 et les accidents de route survenus au cours de l'année 1961.

	1962	1961
Total des accidents	4.818	5.800
Nombre de blessés	3.865	4.500
Nombre de victimes	246	300

Il y a donc une baisse considérable dans le nombre des accidents en 1962 par rapport à ce qu'il était en 1961. Sur le total des accidents de circulation, cette baisse a atteint 17 % ; sur le nombre des blessés 14 % ; sur le nombre des victimes 18 %.

En ce qui concerne la répartition mensuelle des accidents et en nous basant sur les statistiques de 1962, nous constatons que la première lignée est occupée par le mois d'août : 521 accidents dont 460 blessés et 38 victimes ; par le mois de juillet seconde : 480 accidents ; par le mois de septembre 3ème : 438 accidents ; par le mois d'octobre 4ème : 420 accidents.

L'augmentation des accidents de route est claire, car elle est due à l'affluence de la circulation sur les routes des centres d'estivages.

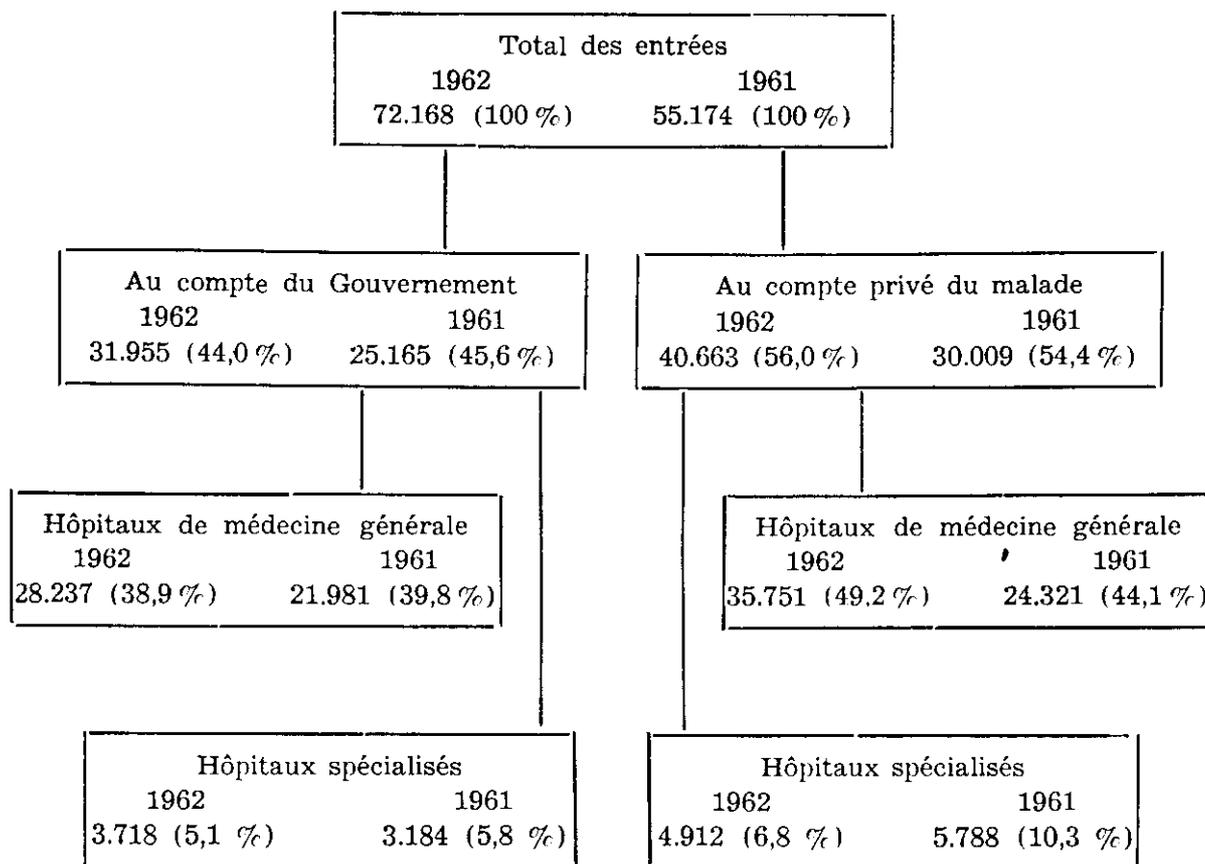
## Hôpitaux et Dispensaires

Le total du nombre des malades rentrés à l'hôpital, soit à leur compte, soit au compte du Gouvernement est de (72.617) au cours de l'année 1962 et ceia par rapport à (55.174) en 1961. Et du total de (72.617) malades de l'année 1962 il y a (31.955) au compte du Gouvernement et (40.663) à leur propre frais, par rapport à (25.165) et (30.009) successivement au cours de l'année 1961.

De ce total toujours de 1962 (72.618) malades, (63.988) d'entre eux ont été hospitalisés dans les hôpitaux de maladies générales et (8.630) dans des hôpitaux spécialisés et cela par comparaison à (46302) et (8.872) successivement en 1961.

Le graphique suivant indique les différentes sections en moyenne du nombre des entrées aux hôpitaux selon le genre d'hôpital et cela au cours des deux années 1962 et 1961.

### NOMBRE ET MOYENNE DE POURCENTAGE D'ENTREES AUX HOPITAUX SELON LE GENRE D'HOPITAL : LIBAN, 1962-1961



Quant aux hôpitaux spécialisés, appartenants au Gouvernement, la classification est comme suit : premièrement les malades hospitalisés à l'hôpital des maladies contagieuses (1.331) puis viennent en 2ème les malades hospitalisés à l'hôpital des maladies mentales et psychiatriques (1.269) puis viennent en troisième les malades des sanatoriums (1.118) et cela au cours de 1962. Et cette classification s'avère la même au cours de 1961, où le nombre des malades de l'hôpital contagieux est premier (1.151) puis les malades de l'hôpital des maladies mentales en deuxième (1.053) et en troisième place l'hospitalisation dans les sanas (980).

Mais pour les hôpitaux spécialisés, la première place est occupée par l'accès aux maternités (3.442), puis en deuxième viennent les malades hospitalisés à l'hôpital des maladies mentales (668) ensuite en troisième, les malades dans les sanas (574) et cela au cours de l'année 1962, pour les malades admis à leurs propres comptes.

Cette classification est la même pour 1961 où, le nombre des malades dans les maternités est de (4.129) puis en deuxième les malades dans les hôpitaux psychiatriques et mentaux (765) et en troisième lieu, les malades dans les sanas (546).

## **Les services sanitaires :**

Le Ministère de la Santé se compose de trois Directions et chacune d'elle est divisée en plusieurs Départements et Services.

### **Direction de la Prévention Sanitaire :**

Cette Direction se compose de plusieurs Départements et Services dont : le Département d'Hygiène sociale, le Département de médecine préventive, le Département de génie sanitaire et le service des statistiques démographiques et sanitaires.

Le Département d'Hygiène sociale fournit les travaux de la P.M.I., de l'Éducation sanitaire de l'Hygiène rurale et l'Hygiène scolaire. Le Département d'Hygiène sociale a effectué au cours de l'année 1962, un seul examen pour 552 femmes enceintes et 697 femmes enceintes ont passé deux fois en consultation, de même, il a été examiné 1963 enfants pour une seule fois et 2595 enfants ont été examinés deux fois, et il a été distribué 11.418 kgs. de lait. De même il a examiné 21.357 enfants malades, distribué 13.455 comprimés et 304 ampoules et 357 litres de différentes catégories de médicaments.

Quant à l'éducation sanitaire, les responsables ont visité 159 villages, 139 films sanitaires ont été projetés pour 20.695 spectateurs entre habitants et écoliers, mais pour les films qui ont été projetés, ils étaient sur : la tuberculose, la typhoïde, sur les mouches, les moustiques et les rongeurs et sur les maladies en général, sur la protection des femmes enceintes et autres.

Pour le travail fourni par le Département de médecine préventive, c'était les mesures prises contre les différentes maladies transmissibles au Liban sur une base de priorité à chacune d'elles. Le centre antirabique a traité 383 personnes sur les 709 mordus par différents animaux.

Le Centre Antituberculeux a donné le rendement suivant :

14647 personnes ont été radiographiées par l'unité fixe.

4481 personnes ont été radiographiées par l'unité mobile.

18995 test tuberculiques.

177 examens de crachats.

A part cela le Centre a traité 803 tuberculeux. Le Département de génie sanitaire a élaboré des projets et programmes dans les différentes branches de génie sanitaire concernant ; l'eau potable et sa manière de pasteurisation, l'eau des égouts, les abattoirs, les déchets, l'assainissement.

Deux nouveaux plans sont en cours d'exécution le plan de la cité industrielle, et le plan de lutte contre les insectes et rongeurs.

Quant au Bureau de l'Eradication du Paludisme qui travaille en collaboration avec l'Organisation Mondiale de la Santé, il a effectué le travail de lutte contre le Paludisme au Liban. Dans le tableau suivant, nous exposons certains travaux fournis par le Bureau d'Eradication du Paludisme au cours de l'année 1962 en comparaison à l'année 1961.

**DIFFERENTS TRAVAUX DU BUREAU D'ERADICATION DU PALUDISME :  
LIBAN 1961 et 1962**

Mohafazats	Visites des villages		Visites des maisons		Personnes examinées	
	1961	1962	1961	1962	1961	1962
Total dans tout le Liban	1,342	1,420	132,427	139,393	42,726	55,800
Mont-Liban	399	410	42,455	41,654	12,274	11,856
Liban-Nord	346	374	28,499	33,157	8,692	16,599
Liban-Sud	349	381	33,868	39,206	14,586	17,182
Békaa	248	255	27,605	25,366	7,174	10,163

Le Bureau d'Eradication du Paludisme a effectué aussi différents travaux entre autres, la pulvérisation au DDT et divers matières d'insecticides et le tableau suivant indique le nombre de villages, les lieux, la superficie et la quantité pulvérisée.

**LIEU OU LE BUREAU D'ERADICATION DU PALUDISME A PULVERISE AU DDT, SELON LA SUPERFICIE ET LA QUANTITE — LIBAN, 1961-1962**

Mohafazats	Villages		Superficie par m <sup>2</sup>		Kg. 25 % DDT	
	1961	1962	1961	1962	1961	1962
Total	8	54	70,795	282,342	4,096	2,112
Mont-Liban	6	30	46,025	90,810	2,266	2,082
Liban-Nord	—	1	—	1,500	—	12
Liban-Sud	2	2	24,770	4,892	1,830	20
Békaa	—	21	—	185,140	—	—

Remarque : La superficie pulvérisée mentionnée dans le tableau ci-dessus n'est pas seulement au D.D.T. liquide à 25 %

Et les statistiques indiquent qu'il y aurait 63 villages infectés par le vecteur *superpectus*, dont 22 villages au Mont-Liban, 8 villages au Liban-Nord, 21 villages au Liban-Sud et 12 dans la Békaa.

La Direction du Laboratoire Central au Ministère de la Santé Publique se compose de 3 services techniques, service de chimie, service de virologie et service de la Banque du sang ou Sérologie.

Le service de chimie a effectué au cours de l'année 1962, 4140 analyses générales sur la nutrition et les boissons par comparaison à 3619 analyses en 1961, de même le service a fait 3966 analyses biologiques (sang urines etc...) par rapport à 3686 en 1961. La plupart de ces analyses (1322 en 1962 et 1265 en 1961) sont envoyées par l'hôpital gouvernemental de Baabda.

Le Service de Virologie a effectué 20186 analyses de laboratoires composées de 10 catégories dont 1716 analyses virologiques en général et 10624 analyses de sérologie et 5159 analyses d'eau potable et cela au cours de l'année 1962 par rapport à 18888 analyses de laboratoires pour 1961 dont 2383 analyses virologiques en général et 10188 analyses sérologiques et 3430 analyses d'eau potable.

Le Service de la Banque de sang a prélevé la quantité, de 1130,150 litres prises sur 2887 personnes qui ont donné cette quantité certaines d'entre eux étaient des professionnels et d'autres à titre bénévole, au cours de 1962, par rapport à 914,250 l. prélevés par le service sur 1856 personnes en 1961. Aussi ce même service a distribué 1126,750 l. de sang pour 2218 malades en 1962 par rapport à 907,500 litres pour 1961 malades.

De même ce service a examiné 17768 échantillons de sang en 1962 par rapport à 12521 échantillons en 1961.

Quant au genre de travail effectué par les Départements de Santé dans les Mohafazats s'était dans le domaine préventif et curatif (Protection Maternelle et Infantile, Hygiène scolaire, surveillance sanitaire et éducation sanitaire).

Pour les statistiques concernant le domaine curatif, ils ont été mentionnés dans l'alinéa réservé aux hôpitaux et dispensaires.

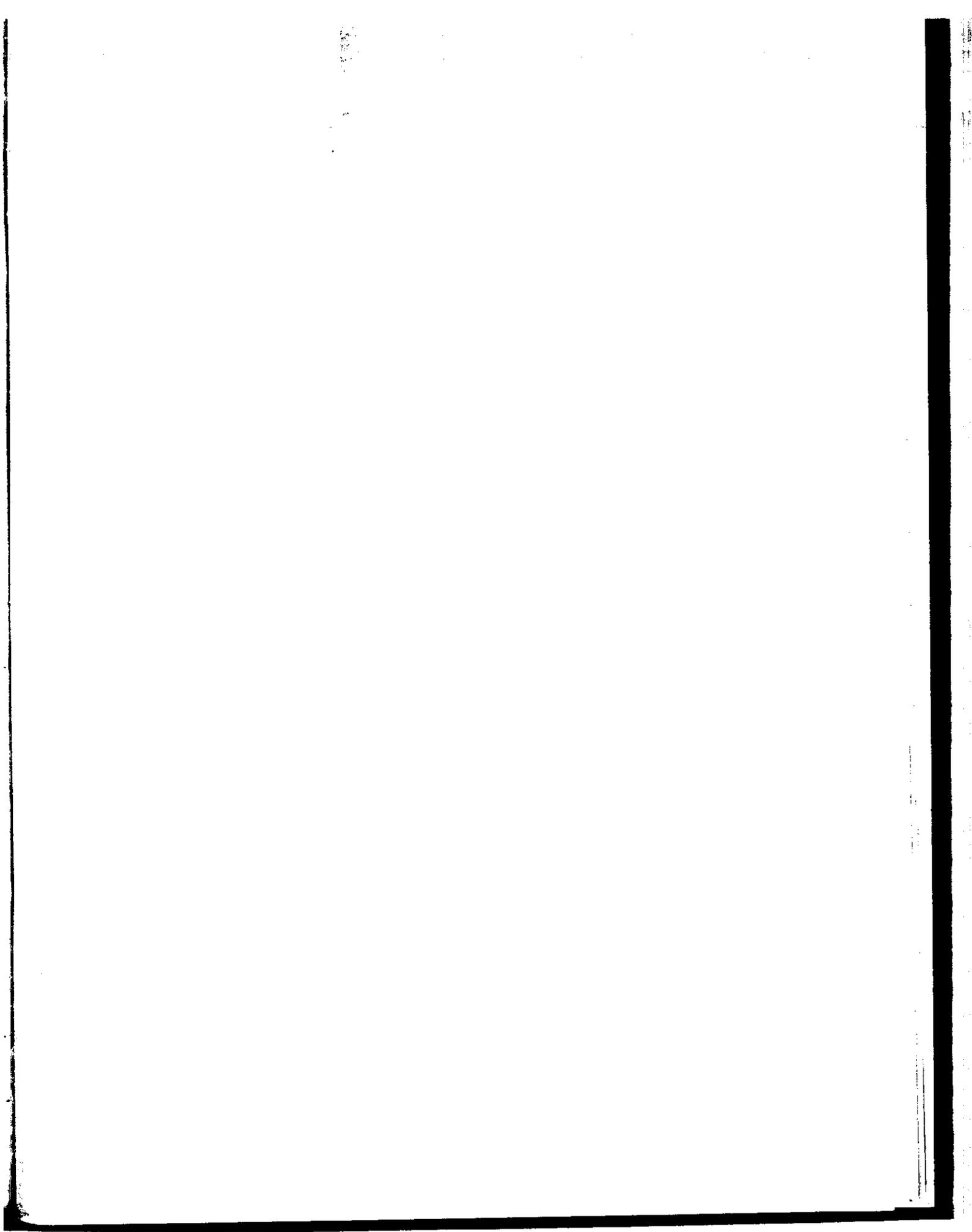
Entre autres travaux, il y a eu le programme de vaccination contre certaines maladies dont : la poliomyélite, la variole, la diphtérie et les fièvres typhoïdes. Ce dont il faudrait signaler c'est que le tableau suivant indique le nombre de vaccinations effectués contre certaines maladies au cours des deux ans écoulés 1961 et 1962, et ce travail a été fourni par les Départements de Santé dans les Mohafazats et cela en plus des vaccinations centrales effectués au Ministère de la Santé.

NOMBRE DE VACCINATIONS CONTRE CERTAINES MALADIES : LIBAN —  
1962-1961

Nom de la maladie	1962	1961
Poliomyélite	38,585	6,458
Variole	227,047	38,266
Typhoïde	138,630	73,785
Diphtérie	71,996	119,921
Choléra	6,914	8,542
Fièvre jaune	2,693	2,874
Rage	4,906	inconnu
Typhus	236	»
Tétanos	77	»

C'est là, un précis d'analyses sur le rapport statistique annuel pour 1962. Nous espérons que les renseignements statistiques que nous produirons dans notre prochain rapport, seront plus complets et plus précis et cela grâce aux activités continuelles déployées par ce Ministère en vue d'inciter les médecins et les Directeurs d'hôpitaux à s'entraider et à fournir des renseignements statistique exacts.

# TABLES SOMMAIRES



NOMBRE DE 1/2/NAISSANCES VIVANTES SELON LE SEXE ET LE CAZA  
DE RESIDENCE DE LA MERE :  
REPUBLIQUE LIBANAISE POUR 3/ L'ANNEE 1962

Mohafazat et Caza de Résidence de la Mère		Nombre de Naissances Vivantes			
		Mâle	Femelle	Sexe non- mentionné	Total
Beyrouth		5586	5096		10682
Mont Liban	Babdaa	1973	1990	—	3963
	Metn	1848	1755	—	3603
	Chouf	1813	1620	—	3433
	Aley	1245	1106	—	2351
	Kesrouan	933	857	—	1790
	Jbeil	803	762	—	1565
	Total	8615	8090	—	16705
Liban-Nord	Tripoli	3427	3343	—	6770
	Koura	476	441	—	917
	Zghorta	685	620	—	1305
	Batroun	537	550	—	1087
	Akkar	2299	2108	—	4407
	Bécharré	401	345	—	746
	Total	7825	7407	—	15232
Liban-Sud	Saida	1551	1521	—	3072
	Nabatieh	1254	1229	—	2483
	Sour	1642	1375	—	3017
	Bent Jbeil	1516	1454	—	2970
	Marjayoun	1171	1062	—	2233
	Hasbaya	418	319	—	737
	Jezzine	508	567	—	1075
	Total	8060	7527	—	15587
Békaa	Zahlé	6161	1434	—	3050
	Békaa-Ouest	682	716	—	1398
	Baalbeck	1729	1213	—	2942
	Hermel	361	375	—	736
	Rachaya	264	282	—	546
	Total	4652	4020	—	8672
Caza non-mentionné		—	—	—	—
Tout le Liban		34738	32140	—	66878

- 1) Tout enfant qui montre une évidence de vie (battement de cœur, respiration, mouvement volontaire des muscles ou pulsation de la corde ombilicale) après naissance complète, doit être enregistré comme naissance vivante.
- 2) Les naissances vivantes comprennent les naissances des étrangers résidents enregistrés au Liban et ne comprennent pas les naissances de nationalité libanaise, ayant eu lieu en dehors du Liban, de même les naissances des réfugiés palestiniens n'y sont pas inclus.
- 3) Année où les naissances sont enregistrées.

République Libanaise  
Ministère de la Santé Publique  
Département de Statistiques Démographiques et Sanitaires

NOMBRE DE 1/2/ NAISSANCES VIVANTES PAR MOIS ET MOHAFAZAT DE RESIDENCE DE LA MERE :  
REPUBLIQUE LIBANAISE POUR 3/ L'ANNEE 1962

Nom du Mohafazat	Mois												Total
	Jan.	Fév.	Mars	Avril	Mai	Juin	Juil.	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.	
Beyrouth	1237	1071	892	773	734	679	983	907	809	984	805	808	10682
Mont-Liban	1716	1545	1570	1193	1144	1056	1458	1133	1395	1630	1384	1482	16705
Liban-Nord	1656	1267	1408	1220	1159	1008	1340	1271	1084	1212	1297	1310	15232
Liban-Sud	1474	1332	1363	1276	830	744	1501	1480	1263	1459	1399	1466	15587
Békaa	752	718	850	753	608	548	676	673	655	797	847	795	8672
Mohafazat non-mentionné	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Tout le Liban	6835	5933	6083	5215	4475	4035	5958	5463	5206	6082	5732	5861	66878

- 1) Tout enfant qui montre une évidence de vie (battement de cœur, respiration, mouvement volontaire des muscles ou pulsation de la corde ombilicale) après naissance complète, doit être enregistré comme naissance vivante.
- 2) Les naissances vivantes comprennent les naissances des étrangers résidents enregistrés au Liban et ne comprennent pas les naissances de nationalité libanaise, ayant eu lieu en dehors du Liban, de même les naissances des réfugiés palestiniens n'y sont pas inclus.
- 3) Année où les naissances sont enregistrées.

NOMBRE DE 1/2/NAISSANCES VIVANTES PAR MOIS ET VILLE DE  
RESIDENCE DE LA MERE : DANS CERTAINES VILLES DU LIBAN POUR  
3/ L'ANNEE 1962

Mois	Ville de Résidence de la Mère				4/Total des autres contrées	Tout le Liban
	Beyrouth	Tripoli	Saida	Zahlé		
Janvier	1237	411	180	42	4965	6835
Février	1071	255	85	63	4459	5933
Mars	892	106	52	30	5003	6083
Avril	773	277	83	33	4049	5215
Mai	734	320	65	42	3314	4475
Juin	679	260	49	6	3041	4035
Juillet	983	306	149	26	4494	5958
Août	907	62	132	58	4304	5453
Septembre	802	272	139	49	3944	5206
Octobre	984	240	92	27	4739	6082
Novembre	805	307	82	38	4500	5732
Décembre	808	278	66	95	4614	5861
Total	10675	3094	1174	509	51426	66878

NOMBRE DE 1/2/NAISSANCES VIVANTES SELON LE SEXE ET LA VILLE  
DE RESIDENCE DE LA MERE : DANS CERTAINES VILLES DU LIBAN,  
POUR 3/ L'ANNEE 1962

Sexe	Ville de Résidence de la Mère				4/Total des autres contrées	Tout le Liban
	Beyrouth	Tripoli	Saida	Zahlé		
Mâle	5586	1608	592	262	26690	34738
Femelle	5096	1486	578	247	24733	32140
Sexe non- mentionné	—	—	—	—	—	—
Total	10682	3094	1170	509	51423	66878

- 1) Tout enfant qui montre une évidence de vie (battement du cœur, respiration, mouvement volontaire des muscles ou pulsation de la corde ombilicale) après naissance complète, doit être enregistré comme naissance vivante.
- 2) Les naissances vivantes comprennent les naissances des étrangers résidents enregistrés au Liban et ne comprennent pas les naissances de nationalité libanaise ayant eu lieu en dehors du Liban, de même les naissances des réfugiés palestiniens n'y sont pas inclus.
- 3) Année où les naissances sont enregistrées.
- 4) Comprend les naissances vivantes dont les Mères sont résidentes des contrées et villes autres que Beyrouth, Tripoli, Saida et Zahlé, de même que les naissances vivantes dont la résidence de la mère est non mentionnée.

NOMBRE DE 1/DECES SELON LE SEXE ET LE CAZA DE RESIDENCE DU  
DECEDE

REPUBLIQUE LIBANAISE POUR 2/ L'ANNEE 1962

Mohafazat et Caza de Résidence du Décédé		Nombre de décès			Total
		Mâle	Femelle	Sexe non-mentionné	
Beyrouth		1032	834	—	1866
Mont-Liban	Beyrouth	314	272	—	586
	Baabda	329	312	—	641
	Metn	262	259	—	521
	Aley	180	144	—	324
	Kesrouan	145	127	—	272
	Jbeil	99	92	—	191
	Total	1329	1206	—	2535
Liban-Nord	Tripoli	367	306	—	673
	Koura	75	67	—	142
	Zghorta	104	74	—	178
	Batroun	90	80	—	170
	Akkar	206	169	—	375
	Bécharré	33	38	—	71
	Total	875	734	—	1609
Liban-Sud	Saida	171	147	—	318
	Nabatieh	103	120	—	223
	Sour	183	211	—	394
	Bent Jbeil	62	61	—	123
	Marjayoun	77	78	—	155
	Hasbaya	42	30	—	72
	Jezzine	64	60	—	124
Total	702	707	—	1409	
Békaa	Zahlé	173	150	—	323
	Békaa-Ouest	68	76	—	144
	Baalbeck	137	133	—	270
	Hermel	29	24	—	53
	Rachaya	46	48	—	94
Total	453	431	—	884	
Caza non-mentionné		—	—	—	—
Tout le Liban		4391	3912	—	8303

- 1) Le nombre de décès comprend les décès des étrangers résidents, enregistrés au Liban et ne comprend pas les décès de nationalité libanaise qui ont eu lieu en dehors du Liban, de même que les décès des réfugiés palestiniens.
- 2) Année où les décès sont enregistrés.

République Libanaise  
Ministère de la Santé Publique  
Département de Statistiques Démographiques et Sanitaires

NOMBRE DE 1/DECES PAR MOIS ET MOHAFAZAT DE RESIDENCE DU DECEDE :  
REPUBLIQUE LIBANAISE POUR 2/ L'ANNEE 1962

Nom du Mohafazat	Total												
	Jan.	Fév.	Mars	Avril	Mai	Juin	Juil.	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.	Total
Beyrouth	186	174	212	124	157	133	118	138	149	142	146	187	1866
Mont-Liban	228	189	243	187	212	192	185	202	233	230	224	210	2535
Liban-Nord	177	114	138	128	121	129	108	149	140	148	144	113	1609
Liban-Sud	100	109	142	108	81	106	110	108	110	141	159	135	1409
Békaa	77	73	73	61	91	61	67	64	73	94	62	88	884
Mohafazat non-mentionné	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Tout le Liban	768	659	808	608	662	621	588	661	705	755	735	733	8303

1) Le nombre de décès comprend les décès des étrangers résidents, enregistrés au Liban et ne comprend pas les décès de nationalité libanaise qui ont eu lieu en dehors du Liban, de même que les décès des réfugiés palestiniens.

2) Année où les décès sont enregistrés.

NOMBRE DE 1/DECES PAR MOIS ET VILLE DE RESIDENCE DU DECEDE :  
 DANS CERTAINES VILLES DU LIBAN, POUR 2/ L'ANNEE 1962

Mois	Ville de Résidence du Décédé				3/Total des autres contrées	Tout le Liban
	Beyrouth	Tripoli	Saida	Zahlé		
Janvier	186	66	14	9	493	768
Février	174	26	15	5	439	659
Mars	212	36	16	10	334	808
Avril	124	31	6	9	438	608
Mai	157	35	4	9	457	662
Juin	133	36	6	6	440	621
Juillet	118	33	12	2	443	588
Août	138	47	2	3	471	661
Septembre	149	34	9	6	507	705
Octobre	142	43	19	15	536	755
Novembre	146	44	5	—	540	735
Décembre	187	36	7	9	494	733
Total	1866	467	115	83	5772	8303

NOMBRE DE 1/DECES SELON LE SEXE ET LA VILLE DE RESIDENCE DU  
 DECEDE : DANS CERTAINES VILLES DU LIBAN POUR 2/ L'ANNEE 1962

Sexe	Ville de Résidence du Décédé				3/Total des autres contrées	Tout le Liban
	Beyrouth	Tripoli	Saida	Zahlé		
Mâle	1032	254	65	41	2999	4391
Femelle	834	213	50	42	2773	3912
Sexe non- mentionné	—	—	—	—	—	—
Total	1866	467	115	83	5772	8303

- 1) Le nombre de décès comprend les décès des étrangers résidents, enregistrés au Liban et ne comprend pas les décès de nationalité libanaise qui ont eu lieu en dehors du Liban, de même que les décès des réfugiés palestiniens.
- 2) Année où les décès sont enregistrés.
- 3) Comprend les décédés résidents des contrées et villes autre que Beyrouth, Tripoli, Saida et Zahlé, de même que les décédés dont la résidence est non mentionnée.

République Libanaise  
 Ministère de la Santé Publique  
 Département de Statistiques Démographiques et Sanitaires  
 NOMBRE DE 1/DECES SELON L'AGE ET LE CAZA DE RESIDENCE DU DECEDE :  
 REPUBLIQUE LIBANAISE POUR 2/ L'ANNEE 1962

Mohafazat et Caza de Résidence du Décédé	Nombre de Décès												80 et au-dessus mentionné	Age non mentionné
	Tout Age	Moins d'un an	1-4	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79		
Beyrouth	1866	156	149	34	26	33	60	85	113	261	366	357	207	19
Mont-Liban	Baabda	586	59	56	11	11	11	27	20	77	103	118	85	2
	Metn	641	42	44	11	11	14	31	32	89	132	133	94	2
	Chouf	521	57	60	12	11	17	26	28	35	74	106	81	2
	Aley	324	29	28	8	1	5	15	17	34	58	57	54	2
	Kesrouan	272	16	11	2	1	4	7	12	31	51	73	52	—
	Jbeil	191	17	15	3	4	6	9	11	10	15	25	44	32
Total	2535	220	214	47	39	39	73	124	118	281	443	531	398	8
Liban-Nord	Tripoli	673	90	103	16	13	31	60	39	55	100	89	64	1
	Koura	142	16	11	7	2	9	8	5	19	17	25	20	1
	Zghorta	178	21	18	6	2	1	7	14	16	29	31	23	2
	Batroun	170	18	10	6	2	—	12	9	18	24	32	29	—
	Akkar	375	46	47	18	10	13	23	28	12	38	46	52	40
Bécharré	71	3	1	2	—	3	1	2	6	4	11	19	19	—
Total	1609	194	190	55	29	31	84	114	86	150	227	248	195	6

Voir remarques à la fin du tableau.

République Libanaise  
Ministère de la Santé Publique  
Département de Statistiques Démographiques et Sanitaires

NOMBRE DE 1/DECES SELON L'AGE ET LE CAZA DE RESIDENCE DU DECEDÉ :  
REPUBLIQUE LIBANAISE POUR 2/ L'ANNEE 1962 (Suite)

Mohafazat et Caza de Résidence du Décédé	Nombre de Décès											80 et au-dessus	Age non mentionné			
	Tout Age	Moins d'un an	1-4	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69			70-79		
Liban-Sud	Saida	318	38	31	12	3	9	6	14	13	21	38	54	78	1	
	Nabatieh	223	17	23	9	5	4	7	6	5	14	28	37	66	2	
	Sour	394	20	31	14	11	11	35	22	19	34	55	45	96	1	
	Bent Jbeil	123	10	16	6	2	3	3	6	8	10	9	19	26	—	
	Marjayoun	155	13	18	8	5	2	8	5	8	10	15	30	33	1	
	Hasbaya	72	6	12	5	3	3	4	9	5	2	3	6	13	1	
	Jezzine	124	6	12	3	—	2	7	1	2	12	12	26	40	1	
	Total	1409	110	143	57	29	34	70	63	66	101	160	217	352	7	
	Békaa	Zahlé	323	46	29	8	5	2	13	13	22	28	44	64	48	1
		Békaa-Ouest	144	13	11	2	4	1	6	2	2	12	18	29	43	1
Baalbeck		270	51	30	4	8	6	7	16	10	20	30	44	42	2	
Hermel		53	8	5	7	3	1	3	2	5	8	2	5	4	—	
Rachaya		94	8	13	6	4	4	3	6	5	9	11	6	18	1	
Total	884	126	88	27	24	14	32	39	44	77	105	148	155	5		
Caza non mentionné	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
Tout le Liban	8303	806	784	220	147	151	319	425	427	870	1301	1501	1307	45		

- 1) Le nombre de décès comprend les décès des étrangers résidents, enregistrés au Liban et ne comprend pas les décès de nationalité libanaise qui ont eu lieu en dehors du Liban, de même que les décès des réfugiés palestiniens.
- 2) Année où les décès sont enregistrés.

NOMBRE DE CAS DES MALADIES CONTAGIEUSES DECLAREES PAR CAZA DE RESIDENCE DU MALADE :  
REPUBLIQUE LIBANAISE POUR 1/ L'ANNEE 1962

Nombre de la liste Int. Révisée 1948	2/Nom de la Maladie	Toute Liban	Beyrouth	Mont-Liban						Total
				Saabda	Mein	Chouf	Aley	Kesserouan	Jbeil	
	Total	1537	388	165	171	41	51	37	33	498
001-008	Tuberculose de l'appareil respiratoire	356	131	46	50	7	8	4	1	116
010-019	Autres formes de tuberculose	59	14	6	6	3	2	2	—	19
040-041	Fièvres typhoïde et paratyphoïde	128	25	10	12	1	1	5	1	30
044	Brucellose (fièvre ondulente)	1	1	—	—	—	—	—	—	—
045-046	Dysentérie bacillaire et amibienne	95	1	1	3	8	1	2	20	35
042,049	Intoxication alimentaire	10	—	—	—	—	1	2	—	3
050	Scarlatine	6	6	—	—	—	—	—	—	—
055	Diphthérie	165	53	23	25	7	12	2	4	73
057,0	Méningite à méningocoques	52	12	8	9	—	1	1	1	20
062	Charbon	7	—	—	—	—	—	2	—	2
080	Poliomyélite antérieure aiguë	501	126	71	57	15	20	16	6	185
094	Trachôme	1	—	—	—	—	—	—	—	—
095	Typhus endémique à puces	52	1	—	—	—	—	1	—	1
101	(Typhus murin)	2	1	—	—	—	1	—	—	1
110-117	Paludisme	54	15	—	9	—	4	—	—	13
131	Dermatomycose (Teigne)	45	1	—	—	—	—	—	—	—
480-483	Influenza (grippe)	3	1	—	—	—	—	—	—	—

Voir remarques à la fin du tableau.

NOMBRE DE CAS DES MALADIES CONTAGIEUSES DECLAREES PAR CAZA DE RESIDENCE DU MALADE :  
REPUBLIQUE LIBANAISEPOUR 1/ L'ANNEE 1962

Nombre de la liste Int. Révisée 1948	2/Nom de la Maladie	Liban-Nord							Total
		Tripoli	Koura	Zghorta	Batroun	Akkor	Bécharré	Total	
	Total	88	14	5	24	21	7	159	
001-008	Tuberculose de l'appareil respiratoire	25	—	2	3	5	1	36	
010-019	Autres formes de tuberculose	6	—	—	1	1	—	8	
040-041	Fièvres typhoïde et paratyphoïde	3	4	—	3	1	—	11	
044	Brucellose (fièvre ondulente)	—	—	—	4	—	—	—	
045-046	Dysentérie bacillaire et amibienne	1	—	—	—	—	—	5	
042,049	Intoxication alimentaire	—	—	—	—	—	—	—	
050	Scarlatine	—	—	—	—	—	—	—	
055	Diphtérie	—	—	—	1	—	1	2	
057,0	Méningite à méningocoques	4	—	—	—	—	1	5	
062	Charbon	—	—	—	—	—	—	—	
	Poliomyélite antérieure aiguë	24	7	3	11	4	4	53	
080	Rage	—	—	—	—	—	—	—	
094	Trachôme	—	—	—	—	—	—	—	
095	Typhus endémique à puces (typhus murin)	—	—	—	—	—	—	—	
101	Paludisme	—	—	—	—	—	—	—	
110-117	Dermatomycose (Teigne)	2	1	—	1	2	—	6	
131	Influenza (Grippe)	23	1	—	—	8	—	32	
480-483		—	1	—	—	—	—	1	

Voir remarques à la fin du tableau.

République Libanaise

Ministère de la Santé Publique

Département de Statistiques Démographiques et Sanitaires

Révisée 4-20-1955  
Forme No. S-4

NOMBRE DE CAS DES MALADIES CONTAGIEUSES DECLAREES PAR CAZA DE RESIDENCE DU MALADE :  
REPUBLIQUE LIBANAISE POUR 1/ L'ANNEE 1962

Nombre de la liste Int. Révisée 1948	2/Nom de la Maladie	Liban-Sud										Total
		Saida	Nabatieh	Sour	Bent-Jbeil	Marjayoun	Hasbayya	Jezzine	Total			
	Total	93	36	42	13	34	15	26	259			
001-008	Tuberculose de l'appareil respiratoire	9	3	5	4	9	1	—	31			
010-019	Autres formes de tuberculose	2	1	3	1	2	—	1	10			
040-041	Fièvres typhoïde et paratyphoïde	6	3	4	1	2	8	17	41			
044	Brucellose (fièvre ondulente)	—	—	—	—	—	—	—	—			
045-046	Dysentérie bacillaire et amibienne	17	—	—	—	4	2	—	23			
042,049	Intoxication alimentaire	—	—	—	—	1	—	—	1			
050	Scarlatine	—	—	—	—	—	—	—	—			
055	Diptérie	2	—	3	2	2	—	2	11			
057,0	Méningite à méningocoques	1	3	1	1	—	1	—	7			
062	Charbon	—	1	—	—	1	—	—	2			
080	Poliomyélite antérieure aiguë	35	22	24	4	3	2	2	92			
094	Rage	—	—	—	—	—	—	—	—			
095	Trachôme	17	—	—	—	—	—	—	22			
101	Typhus endémique à puces (Typhus murin)	—	—	—	—	5	—	—	—			
110-117	Paludisme	—	—	—	—	—	—	—	—			
131	Dermatomycose (Teigne)	2	3	2	—	—	—	4	11			
480-483	Influenza (grippe)	—	—	—	—	5	1	—	8			

Voit remarques à la fin du tableau.

NOMBRE DE CAS DES MALADIES CONTAGIEUSES DECLAREES PAR CAZA DE RESIDENCE DU MALADE :  
REPUBLIQUE LIBANAISE POUR 1/ L'ANNEE 1962

Nombre de la liste Intern. Révisée 1948	2/Nom de la Maladie	Békaa						Total	Caza non mentionné
		Zahlé	Békaa-Ouest	Baalbeck	Hermel	Rochaya	Total		
	Total	61	79	57	20	8	225	8	
001-008	Tuberculose de l'appareil respiratoire	12	5	15	3	3	38	4	
010-019	Autres formes de tuberculose	1	1	5	—	1	8	—	
040-041	Fèvres typhoïde et paratyphoïde	2	12	3	3	—	20	1	
044	Brucellose (fièvre ondulante)	—	—	—	—	—	—	—	
045-046	Dysenterie bacillaire et amibiense	—	15	4	12	—	31	—	
042,049	Intoxication alimentaire	6	—	—	—	—	6	—	
050	Scarlatine	—	—	—	—	—	—	—	
055	Diphthérie	9	7	7	—	1	24	2	
057,0	Méningite à méningocoques	2	1	4	1	—	8	—	
062	Charbon	1	—	2	—	—	3	—	
080	Poliomyélite antérieure aiguë	24	8	10	—	3	45	—	
094	Rage	—	—	1	—	—	1	—	
095	Trachôme	—	25	3	—	—	28	—	
101	Typhus endémique à puces (Typhus murin)	—	—	—	—	—	—	—	
110-117	Paludisme	4	1	3	—	—	8	1	
131	Dermatomyecose (Teigne)	—	4	—	—	—	4	—	
480-488	Influenza (grippe)	—	—	—	1	—	1	—	

Remarque : Le tiret (—) signifie qu'il n'y a pas de cas déclarés.

- 1) Les cas déclarés du mois sont parvenus au Ministère de la Santé.  
2) Aucun cas n'a été déclaré dans les maladies suivantes : Choléra — Peste — Typhus épidémique — Variole — Fièvre jaune — Fièvre recurren-  
te — Lèpre — Trichinose — Fièvre puerpérale.

République Libanaise  
Ministère de la Santé Publique  
Département de Statistiques Démographiques et Sanitaires

**NOMBRE DE CAS DES MALADIES CONTAGIEUSES DECLAREES PAR MALADIE ET PAR MOIS :**  
**REPUBLIQUE LIBANAISE POUR 1/ L'ANNEE 1962**

Nombre de la liste Int. Révisée 1948	2/Nom de la Maladie	Mois												Total
		Jan.	Fev.	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.	
	<b>Total</b>	137	88	122	84	106	151	144	169	145	149	132	110	1537
001-008	Tuberculose de l'appareil respiratoire	42	17	43	25	32	53	29	21	24	22	29	19	356
010-019	Autres formes de tuberculose	6	3	9	6	6	5	2	8	8	3	2	1	59
040-041	Fèvres typhoïde et paratyphoïde	8	5	9	4	2	3	12	15	12	17	21	20	128
044	Brucellose (fièvre ondulante)	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	1
045-046	Dysentérie bacillaire et amibienne	8	3	8	6	4	9	9	9	11	18	5	5	95
042,049	Intoxication alimentaire	—	—	—	—	6	2	—	—	—	—	2	—	10
050	Scarlatine	—	1	5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	6
055	Diphthérie	32	10	25	11	4	8	2	6	9	15	22	21	165
057-0	Méningite à méningocoques	6	7	3	7	6	5	5	1	2	1	5	4	52
062	Charbon	1	1	—	—	—	—	—	2	1	—	2	—	7
080	Poliomyélite antérieure aiguë	22	15	9	20	39	59	72	83	68	63	27	24	501
094	Rage	3	18	4	1	—	—	2	—	—	—	—	1	52
095	Trachôme	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
101	Typhus endémique à puces (Typhus murin)	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	2
110-117	Paludisme	—	—	—	—	—	—	11	23	7	6	5	2	54
131	Dermatomyose (Teigne)	8	8	7	4	3	6	—	—	3	2	2	—	45
480-483	Influenza (grippe)	1	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	3

Remarque : Le tiret (—) signifie qu'il n'y a pas de cas déclarés.

1) Les cas déclarés du mois sont parvenus au Ministère de la Santé.

2) Aucun cas n'a été déclaré dans les maladies suivantes : Choléra — Peste — Typhus épidémique — Variole — Fièvre jaune — Fièvre récurrente — Lèpre — Trichinose — Fièvre puerpérale.

République Libanaise  
 Ministère de la Santé Publique  
 Département de Statistiques Démographiques et Sanitaires  
 RAPPORT ANNUEL POUR TOUTS LES MALADES PAR GROUPE D'HOPITAUX PAR MOIS :

REPUBLIQUE LIBANAISE POUR L'ANNEE 1962.  
 NOMBRE DE MALADES AU COMMENCEMENT DU MOIS, ADMISSIONS ET SORTIES PENDANT LE MOIS,  
 ET NOMBRE DE LITS NON OCCUPES A LA FIN DU MOIS

Mois	Nombre de malades au commencement du mois	Nombre d'admissions	Nombre de Sorties		Nombre de malades à la fin du mois	2/jours d'hospitalisation à la fin du mois	Nombre de lits non-occupés à la fin du mois
			Vivant	Mort			
	1	2	3	4	5	6	7
TOUS LES HOPITAUX (Aux frais du gouvernement et du malade)							
Janvier	2 855	5 497	5 039	142	3 171	96 239	1 428
Février	2 640	3 208	3 052	92	2 704	76 433	1 057
Mars	3 570	6 741	6 420	162	3 729	109 811	1 288
Avril	3 470	6 198	6 192	151	3 325	95 702	1 472
Mai	3 229	6 780	6 390	160	3 459	105 377	1 242
Juin	3 594	7 325	7 190	149	3 580	109 238	1 343
Juillet	3 422	6 848	6 601	158	3 511	108 215	1 234
Août	3 530	6 657	6 529	176	3 482	108 769	1 425
Septembre	3 494	6 351	6 315	147	3 383	100 327	1 320
Octobre	3 417	6 770	6 566	184	3 427	99 992	1 477
Novembre	2 914	5 092	4 934	136	2 936	88 188	1 465
Décembre	3 016	5 151	5 224	137	2 806	94 465	1 716
Total		72 618	70 452	1 794		1 192 756	

Voir remarques à la fin du tableau.

République Libanaise  
Ministère de la Santé Publique  
Département de Statistiques Démographiques et Sanitaires

RAPPORT ANNUEL POUR TOUS LES MALADES PAR GROUPE D'HOPITAUX PAR MOIS :  
REPUBLIQUE LIBANAISE POUR L'ANNEE 1962

NOMBRE DE MALADES AU COMMENCEMENT DU MOIS, ADMISSIONS ET SORTIES PENDANT LE MOIS,  
NOMBRE DE MALADES A LA FIN DU MOIS, NOMBRE DE JOURS D'HOSPITALISATION A LA FIN DU MOIS,  
ET NOMBRE DE LITS NON OCCUPES A LA FIN DU MOIS

Mois	Nombre de malades au commencement du mois	Nombre d'admissions	Nombre de Sorties		Nombre de malades à la fin du mois	2/jours d'hospitalisation à la fin du mois	Nombre de lits non-occupés à la fin du mois
			Vivant	Mort			
	1	2	3	4	5	6	7
HOPITAUX GENERAUX (Aux frais du gouvernement et du malade)							
Janvier	1 078	4 609	4 202	117	1 368	4 0597	749
Février	894	2 811	2 697	77	931	2 6832	482
Mars	1 606	5 841	5 614	137	1 696	5 2070	785
Avril	1 574	5 386	5 417	128	1 415	4 3842	973
Mai	1 344	5 941	5 590	139	1 556	4 6415	801
Juin	1 727	6 503	6 424	136	1 670	5 2363	901
Juillet	1 513	6 356	6 129	135	1 605	4 9043	797
Août	1 590	5 833	5 712	160	1 551	4 9398	852
Septembre	1 564	5 542	5 408	126	1 572	4 4210	817
Octobre	1 634	6 242	5 964	169	1 743	4 6826	805
Novembre	1 246	4 541	4 443	115	1 229	3 7053	837
Décembre	1 264	4 383	4 410	116	1 121	4 0851	925
Total		63 988	62 010	1 555		5 29500	

Voir remarques à la fin du tableau.

République Libanaise  
 Ministère de la Santé Publique  
 Département de Statistiques Démographiques et Sanitaires  
 RAPPORT ANNUEL POUR TOUTS LES MALADES PAR GROUPE D'HOPITAUX PAR MOIS :

REPUBLIQUE LIBANAISE POUR L'ANNEE 1962  
 NOMBRE DE MALADES AU COMMENCEMENT DU MOIS, ADMISSIONS ET SORTIES PENDANT LE MOIS,  
 NOMBRE DE MALADES A LA FIN DU MOIS, NOMBRE DE JOURS D'HOSPITALISATION A LA FIN DU MOIS,  
 ET NOMBRE DE LITS NON OCCUPES A LA FIN DU MOIS

Mois	Nombre de malades au commencement du mois	Nombre d'admissions	Nombre de Sorties		Nombre de malades à la fin du mois	2/jours d'hospitalisation à la fin du mois	Nombre de lits non-occupés à la fin du mois
			Vivant	Mort			
	1	2	3	4	5	6	7
HOPITAUX DES MALADIES MENTALES (Aux frais du gouvernement et du malade)							
Janvier	987	131	132	6	980	3 0 763	42
Février	983	132	104	1	1 010	27 913	51
Mars	1 151	190	171	3	1 167	31 896	11
Avril	1 026	150	162	1	1 013	26 379	17
Mai	1 013	168	160	1	1 020	31 395	51
Juin	1 020	191	178	1	1 032	30 714	15
Jullet	1 032	173	187	3	1 015	31 643	25
Août	1 015	180	175	4	1 016	31 577	37
Septembre	1 016	141	144	1	1 012	30 245	40
Octobre	1 012	173	164	2	1 019	31 083	44
Novembre	1 019	175	163	2	1 029	30 802	33
Décembre	1 029	133	181	3	978	31 437	68
Total		1 937	1921	28		365 847	

Voir remarques à la fin du tableau.

République Libanaise  
Ministère de la Santé Publique  
Département de Statistiques Démographiques et Sanitaires

RAPPORT ANNUEL POUR TOUS LES MALADES PAR GROUPE D'HOPITAUX PAR MOIS :  
REPUBLIQUE LIBANAISE POUR L'ANNEE 1962

NOMBRE DE MALADES AU COMMENCEMENT DU MOIS, ADMISSIONS ET SORTIES PENDANT LE MOIS,  
NOMBRE DE MALADES A LA FIN DU MOIS, NOMBRE DE JOURS D'HOSPITALISATION A LA FIN DU MOIS,  
ET NOMBRE DE LITS NON OCCUPES A LA FIN DU MOIS

Mois	Nombre de malades au commencement du mois	Nombre d'admissions	Nombre de Sorties		Nombre de malades à la fin du mois	2/jours d'hospitalisation à la fin du mois	Nombre de lits non-occupés à la fin du mois
			Vivant	Mort			
	1	2	3	4	5	6	7
SANATORIA (Aux frais du gouvernement et du malade)							
Janvier	701	134	93	15	727	21914	518
Février	727	98	90	5	730	20682	449
Mars	730	169	109	7	783	23213	382
Avril	783	177	112	12	836	24239	377
Mai	816	170	157	13	816	25136	279
Juin	780	153	109	9	815	23962	317
Juillet	842	165	136	7	864	26539	341
Août	849	146	137	6	844	25430	431
Septembre	844	115	243	7	709	23249	384
Octobre	729	134	121	6	636	20665	569
Novembre	600	128	106	2	630	18828	535
Décembre	630	103	99	10	624	19362	657
<b>Total</b>		<b>1692</b>	<b>1612</b>	<b>99</b>		<b>273219</b>	

Voir remarques à la fin du tableau.

République Libanaise  
 Ministère de la Santé Publique  
 Département de Statistiques Démographiques et Sanitaires  
 RAPPORT ANNUEL POUR TOUTS LES MALADES PAR GROUPE D'HOPITAUX PAR MOIS :

REPUBLIQUE LIBANAISE POUR L'ANNEE 1962  
 NOMBRE DE MALADES AU COMMENCEMENT DU MOIS, ADMISSIONS ET SORTIES PENDANT LE MOIS,  
 NOMBRE DE MALADES A LA FIN DU MOIS, NOMBRE DE JOURS D'HOSPITALISATION A LA FIN DU MOIS,  
 ET NOMBRE DE LITS NON OCCUPES A LA FIN DU MOIS

Mois	1 Nombre de malades au commencement du mois	2 Nombre d'admissions	Nombre de Sorties		5 Nombre de malades à la fin du mois	6 2/jours d'hospitalisation à la fin du mois	7 Nombre de lits non-occupés à la fin du mois
			3 Vivant	4 Mort			
HOPITAUX DES MALADIES CONTAGIEUSES (Aux frais du gouvernement et du malade)							
Janvier	29	100	101	7	21	909	49
Février	21	73	62	9	23	644	47
Mars	23	88	64	15	32	684	32
Avril	32	77	84	9	16	924	54
Mai	16	88	74	7	23	714	47
Juin	23	115	102	3	33	686	37
Juillet	33	103	49	12	25	807	45
Août	25	112	106	6	25	843	45
Septembre	25	155	131	13	36	1019	34
Octobre	36	142	134	7	37	1023	33
Novembre	37	173	148	17	45	1184	35
Décembre	45	105	116	7	27	951	43
Total		1331	1221	112		10388	

Voir remarques à la fin du tableau.

République Libanaise  
Ministère de la Santé Publique  
Département de Statistiques Démographiques et Sanitaires

RAPPORT ANNUEL POUR TOUS LES MALADES PAR GROUPE D'HOPITAUX PAR MOIS :  
REPUBLIQUE LIBANAISE POUR L'ANNEE 1962

NOMBRE DE MALADES AU COMMENCEMENT DU MOIS, ADMISSIONS ET SORTIES PENDANT LE MOIS,  
NOMBRE DE MALADES A LA FIN DU MOIS, NOMBRE DE JOURS D'HOSPITALISATION A LA FIN DU MOIS,  
ET NOMBRE DE LITS NON OCCUPES A LA FIN DU MOIS

Mois	Nombre de malades au commencement du mois 1	Nombre d'admissions	Nombre de Sorties		Nombre de malades à la fin du mois 5	2/jours d'hospitalisation à la fin du mois 6	Nombre de lits non-occupés à la fin du mois 7
			Vivant	Mort			
Janvier	60	501	489	—	72	1916	57
Février	15	62	67	—	10	216	16
Mars	60	416	425	—	51	1719	54
Avril	55	401	410	1	45	248	39
Mai	40	404	400	—	44	1637	52
Juin	44	355	369	—	30	1448	61
Juillet	2	44	43	1	2	117	14
Août	59	380	393	—	46	1469	48
Septembre	45	390	381	—	54	1523	33
Octobre	6	45	49	—	2	171	14
Novembre	2	46	45	—	3	108	13
Décembre	48	398	389	1	56	1664	32
<b>Total</b>		<b>3442</b>	<b>3460</b>	<b>3</b>		<b>12236</b>	

MATERINITES (Aux frais du gouvernement et du malade)

Voir remarques à la fin du tableau.

République Libanaise  
 Ministère de la Santé Publique  
 Département de Statistiques Démographiques et Sanitaires  
 RAPPORT ANNUEL, POUR TOUTS LES MALADES PAR GROUPE D'HOPITAUX PAR MOIS :

REPUBLIQUE LIBANAISE POUR L'ANNEE 1962  
 NOMBRE DE MALADES AU COMMENCEMENT DU MOIS, ADMISSIONS ET SORTIES PENDANT LE MOIS,  
 NOMBRE DE MALADES A LA FIN DU MOIS, NOMBRE DE JOURS D'HOSPITALISATION A LA FIN DU MOIS,  
 ET NOMBRE DE LITS NON OCCUPES A LA FIN DU MOIS

Mois	Nombre de malades au commencement du mois	Nombre d'admissions	Nombre de Sorties		Nombre de malades à la fin du mois	2/jours d'hospitalisation à la fin du mois	Nombre de lits non-occupés à la fin du mois
			Vivant	Mort			
	1	2	3	4	5	6	7
AUTRES HOPITAUX (Aux frais du gouvernement et du malade)							
Janvier	—	22	22	—	—	140	12
Février	—	32	32	—	—	146	12
Mars	—	37	37	—	—	229	12
Avril	—	7	7	—	—	70	12
Mai	—	9	9	—	—	80	12
Juin	—	8	8	—	—	65	12
Juillet	—	7	7	—	—	66	12
Août	—	6	6	—	—	52	12
Septembre	—	8	8	—	—	81	12
Octobre	—	34	34	—	—	224	12
Novembre	—	29	29	—	—	213	12
Décembre	—	29	29	—	—	200	12
Total	—	228	228	—	—	1566	—

Voir remarques à la fin du tableau.

République Libanaise  
Ministère de la Santé Publique  
Département de Statistiques Démographiques et Sanitaires

RAPPORT ANNUEL POUR TOUS LES MALADES PAR GROUPE D'HOPITAUX PAR MOIS :  
REPUBLIQUE LIBANAISE POUR L'ANNEE 1962

NOMBRE DE MALADES AU COMMENCEMENT DU MOIS, ADMISSIONS ET SORTIES PENDANT LE MOIS,  
NOMBRE DE MALADES A LA FIN DU MOIS, NOMBRE DE JOURS D'HOSPITALISATION A LA FIN DU MOIS,  
ET NOMBRE DE LITS NON OCCUPES A LA FIN DU MOIS

Mois	Nombre de malades au commencement du mois	Nombre d'admissions	Nombre de sorties		Nombre de malades à la fin du mois	2/jours d'hospitalisation à la fin du mois	Nombre de lits non-occupés à la fin du mois
			Vivant	Mort			
	1	2	3	4	5	6	7
TOUS LES HOPITAUX (Aux frais du gouvernement)							
Janvier	1753	2541	2268	69	1957	68358	315
Février	1509	988	919	25	1553	43543	249
Mars	2355	3455	3295	67	2448	71205	386
Avril	2146	2705	2716	62	2073	64339	427
Mai	1975	3045	2809	58	2153	65380	407
Juin	2234	3522	3448	66	2242	68382	371
Juillet	2130	3164	3053	63	2178	67094	262
Août	2183	2726	2743	70	2096	67290	473
Septembre	2086	2814	2746	67	2087	61099	282
Octobre	2187	3341	3250	82	2196	67368	471
Novembre	1671	1569	1494	50	1696	50952	522
Décembre	1824	2085	2092	61	1756	56892	468
<b>Total</b>		<b>31955</b>	<b>30833</b>	<b>740</b>		<b>602741</b>	

Voir remarques à la fin du tableau.

République Libanaise  
 Ministère de la Santé Publique  
 Département de Statistiques Démographiques et Sanitaires  
 RAPPORT ANNUEL POUR TOUTS LES MALADES PAR GROUPE D'HOPITAUX PAR MOIS :

REPUBLIQUE LIBANAISE POUR L'ANNEE 1962  
 NOMBRE DE MALADES AU COMMENCEMENT DU MOIS, ADMISSIONS ET SORTIES PENDANT LE MOIS,  
 ET NOMBRE DE LITS NON OCCUPES A LA FIN DU MOIS

Mois	Nombre de malades au commencement du mois 1	Nombre d'admissions 2	Nombre de sorties		Nombre de malades à la fin du mois 5	2/jours d'hospitalisa- à la fin du mois 6	Nombre de lits non-occupés à la fin du mois 7
			Vivant 3	Mort 4			
HOPITAUX GENERAUX (Aux frais du gouvernement)							
Janvier	567	2271	2027	49	762	21747	237
Février	314	747	724	12	325	9492	83
Mars	986	3123	3035	47	1027	32867	271
Avril	866	2395	2457	44	760	25094	309
Mai	682	2720	2534	43	825	25027	302
Juin	942	3199	3152	57	932	29916	294
Jullet	293	2866	2758	45	856	26457	192
Août	884	2405	2444	56	789	26888	380
Septembre	779	2489	2390	51	827	22870	218
Octobre	907	2996	2861	70	972	29366	265
Novembre	473	1200	1176	32	465	14340	276
Décembre	593	1826	1800	47	572	19605	255
Total		28237	27358	553		283669	

Voir remarques à la fin du tableau.

République Libanaise  
 Ministère de la Santé Publique  
 Département de Statistiques Démographiques et Sanitaires  
 RAPPORT ANNUEL POUR TOUS LES MALADES PAR GROUPE D'HOPITAUX PAR MOIS :  
 REPUBLIQUE LIBANAISE POUR L'ANNEE 1962

NOMBRE DE MALADES AU COMMENCEMENT DU MOIS, ADMISSIONS ET SORTIES PENDANT LE MOIS,  
 NOMBRE DE MALADES A LA FIN DU MOIS, NOMBRE DE JOURS D'HOSPITALISATION A LA FIN DU MOIS,  
 ET NOMBRE DE LITS NON OCCUPES A LA FIN DU MOIS

Mois	Nombre de malades au commencement du mois 1	Nombre d'admissions	Nombre de sorties		Nombre de malades à la fin du mois 5	2/jours d'hospitalisation à la fin du mois 6	Nombre de lits non-occupés à la fin du mois 7
			Vivant	Mort			
Janvier	736	85	85	2	734	22541	—
Février	734	89	63	1	759	20738	—
Mars	900	118	121	1	896	23289	—
Avril	755	104	105	—	754	22682	—
Mai	754	108	93	—	769	23197	—
Juin	769	108	123	1	753	22552	—
Juillet	753	103	105	2	749	22921	—
Août	749	125	110	2	762	23358	—
Septembre	762	103	92	—	773	22699	—
Octobre	773	126	121	2	776	23618	—
Novembre	776	113	108	—	781	23448	—
Décembre	781	87	115	2	751	23731	—
Total		1269	1241	13		274774	

HOPITAUX DES MALADIES MENTALES (Aux frais du gouvernement)

Voir remarques à la fin du tableau.

République Libanaise  
 Ministère de la Santé Publique  
 Département de Statistiques Démographiques et Sanitaires  
 RAPPORT ANNUEL POUR TOUTS LES MALADES PAR GROUPE D'HOPITAUX PAR MOIS :

REPUBLIQUE LIBANAISE POUR L'ANNEE 1962  
 NOMBRE DE MALADES AU COMMENCEMENT DU MOIS, ADMISSIONS ET SORTIES PENDANT LE MOIS,  
 NOMBRE DE MALADES A LA FIN DU MOIS, NOMBRE DE JOURS D'HOSPITALISATION A LA FIN DU MOIS,  
 ET NOMBRE DE LITS NON OCCUPES A LA FIN DU MOIS

Mois	Nombre de malades au commencement du mois	Nombre d'admissions	Nombre de sorties		Nombre de malades à la fin du mois	2/jours d'hospitalisation à la fin du mois	Nombre de lits non-occupés à la fin du mois
			Vivant	Mort			
	1	2	3	4	5	6	7
SANATORIA (Aux frais du gouvernement)							
Janvier	421	85	55	11	440	13161	128
Février	440	79	70	3	446	12669	119
Mars	446	126	75	4	493	14365	83
Avril	493	129	70	9	543	15639	64
Mai	523	129	108	8	536	16442	58
Juin	500	100	71	5	524	15228	40
Juillet	551	92	91	4	548	16909	25
Août	525	84	83	6	520	16201	48
Septembre	520	67	133	3	451	14511	30
Octobre	471	77	134	3	411	13361	173
Novembre	385	83	62	1	405	11980	211
Décembre	405	67	61	5	406	12605	170
Total		1118	1013	62		173071	

Voir remarques à la fin du tableau.

République Libanaise  
 Ministère de la Santé Publique  
 Département de Statistiques Démographiques et Sanitaires  
 RAPPORT ANNUEL POUR TOUTS LES MALADES PAR GROUPE D'HOPITAUX PAR MOIS :  
 REPUBLIQUE LIBANAISE POUR L'ANNEE 1962

NOMBRE DE MALADES AU COMMENCEMENT DU MOIS, ADMISSIONS ET SORTIES PENDANT LE MOIS,  
 NOMBRE DE MALADES A LA FIN DU MOIS, NOMBRE DE JOURS D'HOSPITALISATION A LA FIN DU MOIS,  
 ET NOMBRE DE LITS NON OCCUPES A LA FIN DU MOIS

Mois	Nombre de malades au commencement du mois 1	Nombre d'admissions	Nombre de sorties		Nombre de malades à la fin du mois 5	2/jours d'hospitalisation à la fin du mois 6	Nombre de lits non-occupés à la fin du mois 7
			Vivant	Mort			
		2	3	4			
HOPITAUX DES MALADIES CONTAGIEUSES (Aux frais du gouvernement)							
Janvier	29	100	101	7	21	909	49
Février	21	73	62	9	23	644	47
Mars	23	88	64	15	32	684	32
Avril	32	77	84	9	16	924	54
Mai	16	88	74	7	23	714	47
Juin	23	115	102	3	33	686	37
Juillet	33	103	99	12	25	807	45
Août	25	112	106	6	25	843	45
Septembre	25	155	131	13	36	1019	34
Octobre	36	142	134	7	37	1023	33
Novembre	37	173	148	17	45	1184	35
Décembre	45	105	116	7	27	951	43
Total		1331	1221	112		10388	

Voir remarques à la fin du tableau.

République Libanaise  
 Ministère de la Santé Publique  
 Département de Statistiques Démographiques et Sanitaires  
 RAPPORT ANNUEL POUR TOUS LES MALADES PAR GROUPE D'HOPITAUX PAR MOIS :

REPUBLIQUE LIBANAISE POUR L'ANNEE 1962  
 NOMBRE DE MALADES AU COMMENCEMENT DU MOIS, ADMISSIONS ET SORTIES PENDANT LE MOIS,  
 NOMBRE DE MALADES A LA FIN DU MOIS, NOMBRE DE JOURS D'HOSPITALISATION A LA FIN DU MOIS,  
 ET NOMBRE DE LITS NON OCCUPES A LA FIN DU MOIS

Mois	Nombre de malades au commencement du mois	Nombre d'admissions	Nombre de sorties		Nombre de malades à la fin du mois	2/jours d'hospitalisation à la fin du mois	Nombre de lits non-occupés à la fin du mois
			Vivant	Mort			
	1	2	3	4	5	6	7
TOUS LES HOPITAUX (Aux frais du malade)							
Janvier	1102	2956	2771	73	1214	37881	1113
Février	1131	2220	2133	67	1151	32890	808
Mars	1215	3286	3125	95	1281	38606	902
Avril	1324	3493	3476	89	1252	31363	1045
Mai	1254	3735	3581	102	1306	39997	835
Juin	1360	3803	3742	83	1338	40856	972
Juillet	1292	3684	3548	95	1333	41121	972
Août	1347	3931	3786	106	1386	41479	952
Septembre	1408	3537	3569	80	1296	39228	1038
Octobre	1230	3429	3316	102	1241	32624	1006
Novembre	1243	3523	3440	86	1240	37236	943
Décembre	1192	3066	3432	76	1050	37573	1248
Total		40663	39619	1054		450854	

Voir remarques à la fin du tableau.

République Libanaise  
 Ministère de la Santé Publique  
 Département de Statistiques Démographiques et Sanitaires  
 RAPPORT ANNUEL POUR TOUTS LES MALADES PAR GROUPE D'HOPITAUX PAR MOIS :  
 REPUBLIQUE LIBANAISE POUR L'ANNEE 1962

NOMBRE DE MALADES AU COMMENCEMENT DU MOIS, ADMISSIONS ET SORTIES PENDANT LE MOIS,  
 NOMBRE DE MALADES A LA FIN DU MOIS, NOMBRE DE JOURS D'HOSPITALISATION A LA FIN DU MOIS,  
 ET NOMBRE DE LITS NON OCCUPES A LA FIN DU MOIS

Mois	Nombre de malades au commencement du mois 1	Nombre d'admissions 2	Nombre de sorties 4		Nombre de malades à la fin du mois 5	2/jours d'hospitalisation à la fin du mois 6	Nombre de lits non-occupés à la fin du mois 7
			Vivant 3	Mort			
HOPITAUX GENERAUX (Aux frais du malade)							
Janvier	511	2338	2175	68	606	18850	512
Février	580	2064	1973	65	606	17340	399
Mars	620	2718	2579	90	669	19203	514
Avril	708	2991	2960	84	655	18748	664
Mai	662	3221	3056	96	731	21388	499
Juin	785	3304	3272	79	738	22447	607
Juillet	720	3490	3371	90	749	22586	605
Août	706	3428	3268	104	762	22510	472
Septembre	785	3053	3018	75	745	21340	599
Octobre	727	3246	3103	99	771	17460	540
Novembre	773	3341	3267	83	764	22713	561
Décembre	671	2557	2610	69	549	21246	649
Total		35751	34652	1002		245831	

Voir remarques à la fin du tableau.

République Libanaise  
 Ministère de la Santé Publique  
 Département de Statistiques Démographiques et Sanitaires  
 RAPPORT ANNUEL POUR TOUTS LES MALADES PAR GROUPE D'HOPITAUX PAR MOIS :

REPUBLIQUE LIBANAISE POUR L'ANNEE 1962  
 NOMBRE DE MALADES AU COMMENCEMENT DU MOIS, ADMISSIONS ET SORTIES PENDANT LE MOIS,  
 NOMBRE DE MALADES A LA FIN DU MOIS, NOMBRE DE JOURS D'HOSPITALISATION A LA FIN DU MOIS,  
 ET NOMBRE DE LITS NON OCCUPES A LA FIN DU MOIS

Mois	Nombre de malades au commencement du mois	Nombre d'admissions	Nombre de sorties		Nombre de malades à la fin du mois	2/jours d'hospitalisation à la fin du mois	Nombre de lits non-occupés à la fin du mois
			Vivant	Mort			
	1	2	3	4	5	6	7
HOPITAUX DES MALADIES MENTALES (Aux frais du malade)							
Janvier	251	46	47	4	246	8222	42
Février	249	43	41	—	251	7175	51
Mars	251	72	50	2	271	8607	11
Avril	271	46	57	1	259	3697	17
Mai	259	60	67	1	251	8198	51
Juin	251	83	55	—	279	8162	15
Juillet	279	70	82	1	266	8722	25
Août	266	55	65	2	254	8219	37
Septembre	254	38	52	1	239	7546	40
Octobre	239	47	43	—	243	7465	44
Novembre	243	62	55	2	248	7354	33
Décembre	248	46	66	1	227	7706	68
Total		668	680	15		91073	

Voir remarques à la fin du tableau.

République Libanaise  
Ministère de la Santé Publique  
Département de Statistiques Démographiques et Sanitaires

RAPPORT ANNUEL POUR TOUTS LES MALADES PAR GROUPE D'HOPITAUX PAR MOIS :

REPUBLIQUE LIBANAISE POUR L'ANNEE 1962

NOMBRE DE MALADES AU COMMENCEMENT DU MOIS, ADMISSIONS ET SORTIES PENDANT LE MOIS,  
NOMBRE DE MALADES A LA FIN DU MOIS, NOMBRE DE JOURS D'HOSPITALISATION A LA FIN DU MOIS,  
ET NOMBRE DE LITS NON OCCUPES A LA FIN DU MOIS

Mois	Nombre de malades au commencement du mois	Nombre d'admissions	Nombre de sorties		Nombre de malades à la fin du mois	2/jours d'hospitalisation à la fin du mois	Nombre de lits non-occupés à la fin du mois
			Vivant	Mort			
	1	2	3	4	5	6	7
SANATORIA (Aux frais du malade)							
Janvier	280	49	38	4	287	8753	490
Février	287	12	20	2	284	8013	330
Mars	284	43	34	3	290	8848	299
Avril	290	48	42	3	293	8600	313
Mai	293	41	49	5	280	8694	221
Juin	280	53	38	4	291	8734	277
Juillet	291	73	45	3	316	9630	316
Août	316	62	54	—	324	9229	383
Septembre	324	48	110	4	258	8738	354
Octobre	258	57	87	3	225	7304	396
Novembre	225	45	44	1	225	6848	324
Décembre	225	36	38	5	218	6757	487
Total		574	599	37		100148	

Voir remarques à la fin du tableau.

République Libanaise  
Ministère de la Santé Publique  
Département de Statistiques Démographiques et Sanitaires  
RAPPORT ANNUEL POUR TOUS LES MALADES PAR GROUPE D'HOPITAUX PAR MOIS :  
REPUBLIQUE LIBANAISE POUR L'ANNEE 1962

NOMBRE DE MALADES AU COMMENCEMENT DU MOIS, ADMISSIONS ET SORTIES PENDANT LE MOIS,  
NOMBRE DE MALADES A LA FIN DU MOIS, NOMBRE DE JOURS D'HOSPITALISATION A LA FIN DU MOIS,  
ET NOMBRE DE LITS NON OCCUPES A LA FIN DU MOIS

Mois	Nombre de malades au commencement du mois	Nombre d'admissions	Nombre de sorties		Nombre de malades de malades à la fin du mois	2/jours d'hospitalisation à la fin du mois	Nombre de lits non-occupés à la fin du mois
			Vivant	Mort			
	1	2	3	4	5	6	7
Janvier	60	501	489	—	72	1916	57
Février	15	62	67	—	10	216	16
Mars	60	416	425	—	51	1719	54
Avril	55	401	410	1	45	248	39
Mai	40	404	400	—	44	1637	52
Juin	44	355	369	—	30	1448	61
Juillet	2	44	43	1	2	117	14
Août	59	380	393	—	46	1469	48
Septembre	45	390	381	—	54	1523	33
Octobre	6	45	49	—	2	171	14
Novembre	2	46	45	—	3	108	13
Décembre	48	398	389	1	56	1664	32
Total		3442	3460	3		12236	

MATERNITES (Aux frais du malade)

Voir remarques à la fin du tableau.

République Libanaise  
Ministère de la Santé Publique  
Département de Statistiques Démographiques et Sanitaires

RAPPORT ANNUEL POUR TOUS LES MALADES PAR GROUPE D'HOPITAUX PAR MOIS :  
REPUBLIQUE LIBANAISE POUR L'ANNEE 1962

NOMBRE DE MALADES AU COMMENCEMENT DU MOIS, ADMISSIONS ET SORTIES PENDANT LE MOIS,  
NOMBRE DE MALADES A LA FIN DU MOIS, NOMBRE DE JOURS D'HOSPITALISATION A LA FIN DU MOIS,  
ET NOMBRE DE LITS NON OCCUPES A LA FIN DU MOIS

Mois	1	2	4		5	6	7
			3	Mort			
AUTRES HOPITAUX (Aux frais du malade)							
Janvier	—	22	22	—	—	140	12
Février	—	32	32	—	—	146	12
Mars	—	37	37	—	—	229	12
Avril	—	7	7	—	—	70	12
Mai	—	9	9	—	—	80	12
Juin	—	8	8	—	—	65	12
Juillet	—	7	7	—	—	66	12
Août	—	6	6	—	—	52	12
Septembre	—	8	8	—	—	81	12
Octobre	—	34	34	—	—	224	12
Novembre	—	29	29	—	—	213	12
Décembre	—	29	29	—	—	200	12
<b>Total</b>		<b>228</b>	<b>228</b>	<b>—</b>	<b>—</b>	<b>1566</b>	

1) Hôpitaux de 8 lits et plus.

2) Jours d'hospitalisation du malade signifie : le total du nombre des malades enregistrés à l'hôpital chaque nuit.

République Libanaise  
Bureau de l'Etat pour la Réforme Administrative  
Centre des Projets et des Etudes sur le Secteur Public  
(C.P.E.S.P.)

مركز الدراسات والبحوث  
في القطاع العام  
لجمهورية لبنان  
مركز الدراسات والبحوث  
في القطاع العام  
لجمهورية لبنان