

REPUBLIQUE DU MALI
Un Peuple - Un But - Une Foi

ECOLE NATIONALE DE MEDECINE ET DE PHARMACIE DU MALI

Année 1992

N° 23

**CONTRIBUTION A L'ANALYSE EPIDEMIOLOGIQUE DE
CERTAINES CAUSES DE MORTALITE A BAMAKO DE
1948 - 1985
(BILAN DE 38 ANS D'OBSERVATION)**

THESE

Présentée et soutenue publiquement le 1992 devant
l'Ecole Nationale de Médecine et de Pharmacie du Mali

par

SOULEYMANE SACKO

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine
(Diplôme d'Etat)

JURY

Président : Pr Abdou Alassane TOURE

**Membres : Pr Sidy Yaya SIMAGA
Dr Mountaga COULIBALY
1 représentant du CERPOD**

Directeur de thèse : Pr Sidy Yaya SIMAGA

**ECOLE NATIONALE DE MEDECINE ET DE PHARMACIE DU MALI
ANNEE UNIVERSITAIRE 1991 - 1992**

LISTE DES PROFESSEURS

fesseur	ISSA	TRAORE	Doyen
fesseur	BOUBACAR S.	CISSE	Premier Assesseur
fesseur	AMADOU	DOLO	Deuxième Assesseur
teur	BERNARD	CHANFREAU	Conseiller
hnique			
fesseur	BAKARY M.	CISSE	Secrétaire Général

D.E.R. CHIRURGIE ET SPECIALITES CHIRURGICALES

1 PROFESSEURS AGREGES

fesseur	ABDEL KARIM KOUMARE	Chef D.E.R de Chirurgie
fesseur	MAMADOU LAMINE TRAORE	Chirurgie Générale
fesseur	ALIOU BAH	Ophtalmologie
fesseur	BOCAR SALL	Ortho. Traumat.
ourisme		
fesseur	SAMBOU SOUMARE	Chirurgie Générale
fesseur	ABDOU ALASSANE TOURE	Ortho-Traumato
fesseur	AMADOU DOLO	Gynéco-Obstétrique

2 ASSISTANTS CHEFS DE CLINIQUE

teur	Madame SY AIDA SOW	Gynéco-Obstétrique
teur	KALILOU OUATTARA	Urologie
teur	MAMADOU L. DIOMBANA	Odonto-Stomatologie
teur	DJIBRIL SANGARE	Chirurgie Générale
teur	SALIF DIAKITE	Gynéco-Obstétrique
teur	ABDOULAYE DIALLO	Ophtalmologie
teur	ALHOUSSEINI AG MOHAMED	O.R.L.
teur	Mme DIANE FANTA DIABATE	Gynéco-Obstétrique
teur	ABDOULAYE DIALLO	Anesth.-Réanimation
teur	SIDI YAYA TOURE	Anesth.-Réanimation
teur	GANGALY DIALLO	Chirurgie Générale
teur	SEKOU SIDIBE	Ortho.Traumatologie
teur	A.K.TRAORE DIT DIOP	Chirurgie Générale

D.E.R. DE SCIENCES FONDAMENTALES

1 PROFESSEURS AGREGES

fesseur	BREHIMA KOUMARE	Microbiologie
fesseur	SINE BAYO	Anatomie-Pathologie
fesseur	GAOUSSOU KANOUTE	Chimie Analytique
fesseur	YAYA FOFANA	Hématologie

2 DOCTEURS D'ETAT

Professeur YEYA TIEMOKO TOURE Biologie
Professeur AMADOU DIALLO Chef DER Sciences Fond.

3 DOCTEURS 3ème CYCLE

Professeur MOUSSA HARAMA Chimie Organique
Professeur MASSA SANOGO Chimie Analytique
Professeur BAKARY M. CISSE Biochimie
Professeur MAHAMADOU CISSE Biologie
Professeur SEKOU F.M. TRAORE Entomologie médicale
Professeur ABDOULAYE DABO Malacologie,
zo.anima.
Professeur N'YENIGUE S. KOITA Chimie organique

4 ASSISTANTS CHEFS DE CLINIQUE

Professeur OGOBARA DOUMBO Parasitologie
Professeur ABDERHAMANE S. MAIGA Parasitologie
Professeur ANATOLE TOUNKARA Immunologie
Professeur AMADOU TOURE Histo-Embryologie

5 MAITRES ASSISTANTS

Professeur ABDARAMANE TOUNKARA Biochimie
Professeur FLABOU BOUGOUDOGO Bactériologie

D.E.R. DE MEDECINE ET SPECIALITES MEDICALES

1 PROFESSEURS AGREGES

Professeur ABDOULAYE AG RHALY CHEF D E R Médecine
Professeur SOULEYMANE SANGARE Pneumo-phtisiologie
Professeur ALY GUINDO Gastro-Enterologie
Professeur MAMADOU K. TOURE Cardiologie
Professeur MAHAMANE MAIGA Néphrologie
Professeur ALI NOUHOUM DIALLO Médecine Interne
Professeur BABA KOUMARE Psychiatrie
Professeur MOUSSA TRAORE Neurologie
Professeur ISSA TRAORE Radiologie
Professeur MAMADOU M. KEITA Pédiatrie
Professeur ERIC PICHARD Médecine Interne
Professeur TOUMANI SIDIBE Pédiatrie

2 ASSISTANTS CHEFS DE CLINIQUE

teur	ABDEL KADER TRAORE	Médecine Interne,
teur	MOUSSA Y. MAIGA	Gastro-Enterologie
teur	BALLA COULIBALY	Pédiatrie
teur	BOUBACAR DIALLO	Cardiologie
teur	DAPA ALI DIALLO	Hémato.Médec.Interne
teur	SOMITA KEITA	Dermato-Leprologie
teur	BAH KEITA	Pneumo-ptisiologie
teur	HAMAR A. TRAORE	Médecine Interne

D.E.R. DE SCIENCES PHARMACEUTIQUES

1 PROFESSEURS AGREGES

fesseur	BOUBACAR CISSE	Toxicologie
---------	----------------	-------------

2 MAITRES ASSISTANTS

teur	BOULKASSOUM HAIDARA	Législ. Gest.Pharm.
teur	ELIMANE MARIKO	Pharmacodynamie
teur	AROUNA KEITA	Matières Médicales
teur	OUSMANE DOUMBIA	Chef D E R SCESPHARM.
teur	DRISSA DAILLO	Matières Médicales

D.E.R. DE SANTE PUBLIQUE

1 PROFESSEURS AGREGES

fesseur	SIDI YAYA SIMAGA	Santé Publique (Chef .R)
fesseur	HUBERT BALIQUE	Maitre de Conf. Santé

2 ASSISTANTS CHEFS DE CLINIQUE

teur	MOUSSA A. MAIGA	Santé Publique
teur	BERNARD CHANFREAU	Santé Publique
teur	PASCAL FABRE	Santé Publique
teur	BOCAR G. TOURE	Santé Publique

CHARGES DE COURS

teur	Mme CISSE A. GAKOU	Galénique
ofesseur	N'GOLO DIARRA	Botanique
ofesseur	BOUBA DIARRA	Bactériologie
ofesseur	SALIKOU SANOGO	Physique
ofesseur	DAOUDA DIALLO	Chimie Générale et Min.
ofesseur	BAKARY I. SACKO	Biochimie
ofesseur	YORO DIAKITE	Maths
ofesseur	SIDIKI DIABATE	Bibliographie

teur	ALIOU KEITA	Galénique
teur	BOUBACAR KANTE	Galénique
teur	SOULEYMANE GUINDO	Gestion
teur	Mrs SIRA DEMBELE	Maths
	MODIBO DIARRA	Nutrition
	MAIGA FATOUMATA SOKONA	Hygène du Milieu

ASSISTANTS

teur	NOUHOUM ONGOIBA	Chirurgie
teur	SAHARE FONGORO	Néphrologie
teur	BAKORBA COULIBALY	Psychiatrie
teur	BENOIT KOUMARE	Chimie Analytique
teur	ABABACAR I. MAIGA	Toxicologie
teur	MAMADOU DEMBELE	Médecine Interne

C.E.S

teur	DABA SOGODOGO	Chirurgie Générale
teur	GEORGES YAYA (CENTRAFRIQUE)	Ophtalmologie
teur	ABDOU ISSA (NIGER)	Ophtalmologie
teur	AMADOU DIALLO (SENEGAL)	Ophtalmologie
teur	ASKIA MOHAMED (NIGER)	Ophtalmologie
teur	OUMAR BORE	Ophtalmologie
teur	N'DJIKAM JONAS (CAMEROUN)	Ophtalmologie
teur	DEZOUNBE DJORO (TCHAD)	Ophtalmologie
teur	DABABOU SIMPARA	Chirurgie Générale
teur	MAHAMANE TRAORE	Chirurgie Générale
teur	MOHAMED AG BENDECH	Santé Publique
teur	MAMADOU MAIGA	Dermatologie

PROFESSEURS MISSIONNAIRES

professeur	J.P BISSET	Biophysique
professeur	F. ROUX	Biophysique
professeur	G. FARNARIER	Physiologie
professeur	G. GRAS	Hydrologie
professeur	E.A. YAPO	Biochimie
professeur	BABACAR FAYE	Pharmacodynamie
professeur	MAMADOU BDIANE	Pharmacie Chimique
professeur	ISSA LO	Législation

PERSONNES RESSOURCES

teur	MADANI TOURE	H.G.T
teur	TAHIROU BAH	H.G.T
teur	AMADOU MARIKO	H.G.T
teur	BADI KEITA	H.P.G
teur	ANTOINE Niantao	H.G.T
teur	KASSIM SANOGO	H.G.T
teur	YEYA I. MAIGA	I.N.R.S.P
teur	CHOMPERE KONE	I.N.R.S.P

:eur	ADAMA SANOGO	I.N.R.S.P
:eur	BA MARIE P. DIALLO	I.N.R.S.P
:eur	ALMAHDY DICKO	H.G.T
:eur	MOHAMED TRAORE	Kati
:eur	ARKIA DIALLO	P.M.I. Centrale
:eur	REZNIKOFF	IOTA
:eur	TRAORE J. THOMAS	IOTA
:eur	P. BOBIN	I. Marchoux
:eur	A. DELAYE	H.P.G

DEDICACE

Je dédie cette thèse :

- à l'enfance malheureuse : je pense à ces enfants qui sont sans protection, ni soutien et qui sont obligés de mendier pour leur propre survie. Ces enfants qui dorment sur des trottoirs où se trouvent les stations d'essence et qui constituent les cibles de ces actions meurtrières.

- à la Nation Malienne : cette nation qui incarne tout pour son peuple. Cette nation qui, après le lourd tribut de la colonisation, a senti de créer des écoles pour le rayonnement culturel de ses enfants, qu'ils soient fils de pauvre ou de riche. Je pense avec reconnaissance à toutes ces personnes de bonne volonté, parents, amis, qui n'ont ménagé aucun effort pour m'aider dans mon travail.

- à mon père feu Makan SACKO dont je regrette amèrement son absence.

- à ma mère Kadia DEMBELE : j'ai admiré vos qualités si rares aujourd'hui, votre modestie, votre réalisme, votre patience et tout votre bonté; sachez qu'elle n'est pas étrangère à ma réussite.

REMERCIEMENTS

- A M. Nassour G. OUAIDOU, Directeur du CERPOD dont la collaboration a été franche tout au long de cette thèse. Je lui gratifie toute ma sympathie.

- A M. Aboubacary H. DICKO qui m'a toujours assisté tout au long de cette thèse. Je lui gratifie toute ma sympathie.

- Au Docteur Ibrahim Ag ALWATA qui a toujours su me donner des conseils précieux. Mes remerciements pour votre collaboration précieuse.

- A mon jury

- Au président du jury

Monsieur le professeur Abdou Alassane TOURE, agrégé en chirurgie orthopédique.

Vous nous faites un grand honneur en acceptant de présider ce jury de thèse, malgré vos multiples obligations tant administratives, qu'universitaires.

Vous n'ignorez pas l'excellent souvenir que nous gardons de votre enseignement de sémiologie et de pathologie chirurgicales. Vos qualités pédagogiques, nous avons été fascinés par votre rigoureuse culture scientifique, votre constante disponibilité et votre sérieux dans le travail.

Veillez trouver ici l'expression de notre profonde reconnaissance.

- Au docteur Mountaga COULIBALY, Directeur du Centre National de vaccination. Nous vous remercions d'avoir accepté avec bienveillance de juger ce travail malgré vos multiples occupations.

- Au représentant du CERPOD, qui malgré ses multiples occupations a accepté de venir juger ce travail. Je lui exprime toute ma sympathie.

- A notre Directeur de thèse le professeur Sidy Yaya SIMAGA.

. Agrégé en santé publique

. Chef de DER de santé publique à l'ENMP

. Professeur de santé publique à l'ENMP.

Vous êtes un homme pluridimensionnel, doublé d'une ardeur sans limite au travail. Votre esprit de courage, de simplicité, de disponibilité, d'abnégation et d'amour pour le travail bien fait, nous servira de modèle toute notre vie. Nous sommes fiers et heureux d'être parmi vos élèves et espérons suivre la voie dans laquelle vous vous êtes engagés. Qu'il nous soit permis de vous adresser ainsi qu'à votre famille, notre gratitude, nos sincères remerciements.

PLAN

INTRODUCTION ET OBJECTIFS	1
METHODOLOGIE ET CADRE D'ETUDE	3
1 - Cadre d'Etude : Le district de Bamako	4
2 - Matériel et Méthode d'Etude	6
3 - Méthode de recueil des données	6
POLITIQUE SANITAIRE	7
RESULTATS	11
A/ - De 1948 à 1960 :	12
1 - Etude des causes de décès retenues :	12
2 - Evolution des Structures de Prestation Socio- Sanitaire :	30
B/ - De 1961 à 1968	31
1 - Etude des causes de décès retenues :	31
2 - Evolution des structures de prestation socio- sanitaire :	44
C/ - DE 1969 à 1973 :	45
1 - Etude des causes de décès retenues	45
2 - Evolution des Structures de prestation Socio- Sanitaire :	57
D/ - De 1974 à 1979 :	58
1 - Etude des causes de décès retenues :	58
2 - Evolution des structures de prestation socio- sanitaire:	70
E/ - De 1980 à 1985 :	72
1 - Etude des causes de décès retenues	72
2 - Evolution des structures de prestation socio- sanitaire	84
DISCUSSIONS	86
CONCLUSIONS ET RECOMMANDATIONS	90
[BIBLIOGRAPHIE	95

I INTRODUCTION ET OBJECTIFS

Le Mali est un pays situé en Afrique de l'Ouest. Le pays est divisé en 8 régions administratives et un district. Il s'agit des régions de : Kayes, Koulikoro, Sikasso, Ségou, Mopti, Tombouctou, et Kidal; et le district de Bamako. Le pays est traversé par deux grands fleuves: le fleuve Niger et le fleuve Sénégal. Le pays n'a aucun débouché sur la mer. Sa population est évaluée environ à 20.225 habitants en avril 1987. Cette population est inégalement répartie sur l'ensemble du territoire avec une densité variable d'un point à un autre. Au Mali, se côtoient avec harmonie plusieurs ethnies dont les principales sont : les Bambara, les Sarakolés, les Dogons, les malinkés, les sonrhäï, les Kassonkés, les Peulhs, les Haoussas, les Tamasheq... Le pays connaît un état de précarité socio-économique. On peut relever que sur le plan sanitaire, certains indicateurs ont atteint des seuils alarmants. Ainsi :

- Taux de mortalité générale : 28,1‰
- Taux de mortalité spécifiques pour certaines populations cibles (mères -enfants)
 - * Taux de mortalité maternelle liée à la grossesse et à l'accouchement: 82,7 pour 100.000 accouchements.
 - * Mortalité infantile et ses diverses causes avoisinant 125‰, souvent 200‰ dans certaines régions (600)
 - * Taux de mortalité infanto-juvénile: 250‰

La couverture sanitaire reste encore très faible (moins de 10%).

La présente étude vise les objectifs suivants :

- étudier l'évolution épidémiologique des principales causes de décès au cours des différentes périodes de 1948 à 1985.
- analyser l'indicateur de mortalité lié à ces affections en fonction de certains paramètres : âge, année de décès, le sexe, la cause.
- étudier l'évolution des infrastructures et du personnel socio-sanitaire pendant les mêmes périodes.
- proposer quelques recommandations pouvant améliorer la situation.

II METHODOLOGIE ET CADRE D'ETUDE

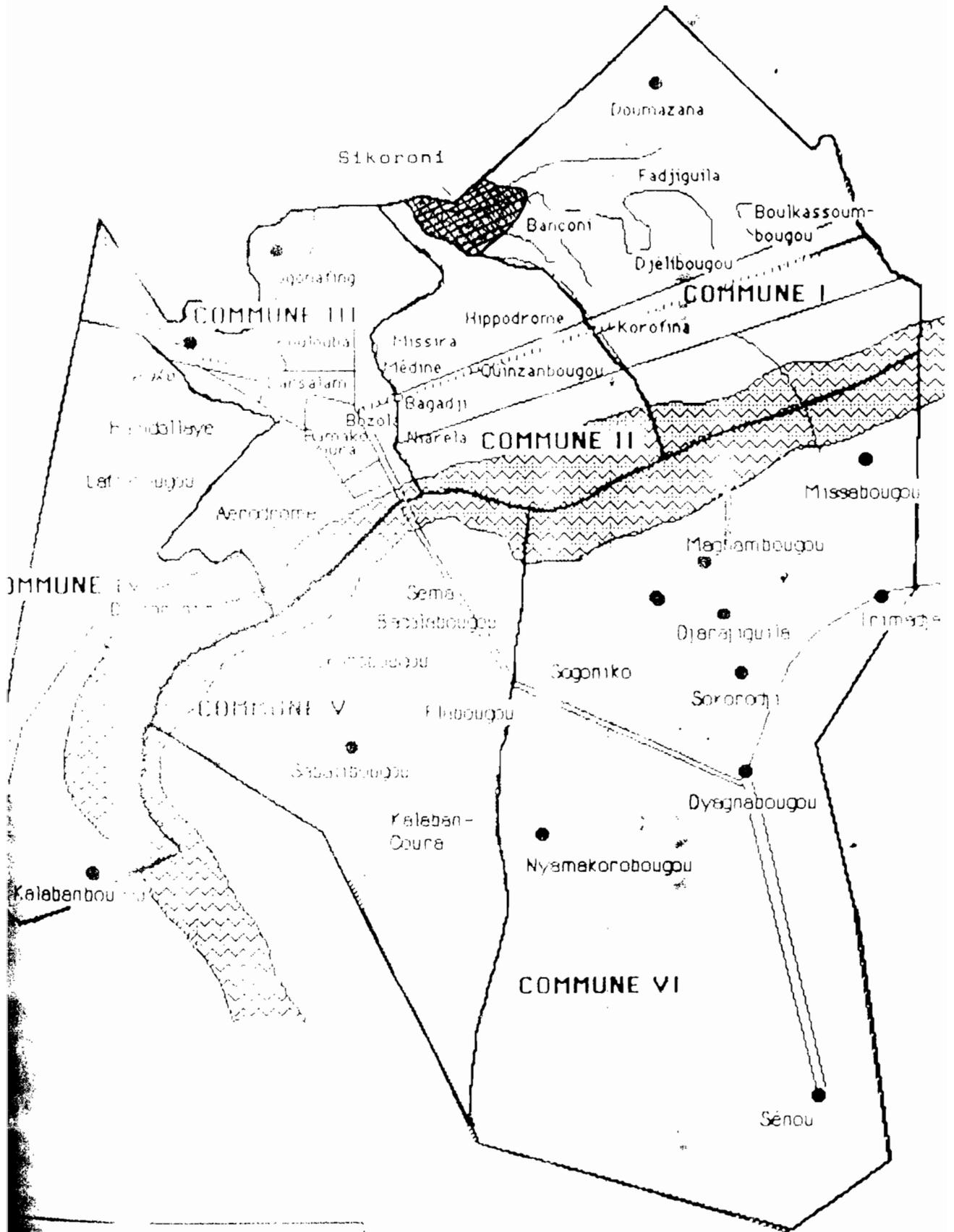
1 - Cadre d'Etude : Le district de Bamako

Le District de Bamako est entouré par la région de Koulikoro. présente des données physiques propres à une zone tropicale. L'extension de la ville de Bamako s'est faite autour d'un centre commercial et administratif à proximité de la gare et qui a généralisé les vieux quartiers originels. Les données statistiques avant 1976 concernant la population de Bamako doivent être considérées avec beaucoup de réserves car elles ont été insuffisamment traitées. Lors du recensement de 1958, on a noté un effectif de 62.000 personnes. Après l'indépendance, il y a eu:

- . une enquête démographique en 1960 - 1961
- . un recensement de Bamako en 1965 - 1966 qui n'a pas été entièrement exploité.
- . un recensement de Bamako en 1976.

Du point de vue démographique, la population bamakoise n'a cessé d'augmenter entre 1965 et 1987, passant de 165.000 hts en 1965 à 419.200 hts en 1976 et à 646.163 hts en 1987.

Le découpage administratif a distingué 6 communes dont certaines à cause de la poussée anarchique des habitations en zones non loties, ont un milieu urbain et un autre sub-urbain et même rural. Il en est des communes 5 et 6.



DISTRICT DE BAGASSOU

Service de l'Élevage, de la Santé
et de la Prévention

2 Matériel et Méthode d'Etude

La présente Etude a été faite par analyse retrospective des dossiers du CERPOD. L'analyse est faite par outils informatiques utilisant les logiciels SPSS, Lotus et WP (programme Basic). Les dossiers ont été constitués à partir des registres de décès de la Direction Régionale de la santé publique du district.

Les décès sont consignés dans un certificat de décès (3 copies) délivré par les autorités compétentes. Dans ce certificat, figurent : le nom du Medecin ayant constaté le décès, le nom du défunt, son âge, la date du décès et le lieu, les noms de ses parents, et le diagnostic de décès (cause) qui est la plupart du temps porté par le medecin ayant hospitalisé le malade avant sa mort. Si c'est un autre médecin qui établit le certificat, il doit référer sur le diagnostic d'entrée du malade à l'Hopital. Il y'a des cas où les décès ne sont pas effectués dans un centre de santé. Dans ces cas, on ne porte pas de diagnostic. Une copie du certificat reste dans le service où le décès a eu lieu ; une autre est remise au défunt à la morgue et permet à l'administration de le recenser ; et la dernière sera déposée à la Direction de la santé publique afin de permettre aux parents de la victime d'avoir le permis d'inhumation et à l'Administration de le recenser dans le registre général.

L'Etude sera complétée par les informations fournies par le Ministère de la santé publique et ses différentes divisions.

L'Etude s'est intéressée au groupe cible mère-enfant pour les raisons suivantes :

Concernant les mères, la mortalité est rapprochée à des grossesses trop rapprochées survenant sur un tableau de déficience nutritionnelle chronique favorisant l'éclosion de nombreuses infections.

Pour les enfants, il s'agit soit de faiblesse de la défense immunitaire lors des premiers mois de la vie, soit de l'exposition à certaines maladies infectieuses telles que la rougeole, le tétanos, et les autres maladies infectieuses.

3 Méthode de recueil des données

Le recueil des données s'est fait à partir d'enregistrement sur disquettes. Au départ, 34 affections ont été sélectionnées parmi lesquelles nous nous sommes intéressés uniquement à 9 incluant électivement les groupes cibles mère-enfant. Pour ce faire, des recodages ont été nécessaires pour regrouper sous une même étiquette des diagnostics portant sur les mêmes organes, mais intitulés souvent de façon différente. Nous avons procédé également à une nouvelle classification des tranches d'âge et l'étude va porter sur les paramètres suivants : l'année, la période, la cause du décès, le sexe et l'âge des personnes décédées.

III POLITIQUE SANITAIRE

Avant l'indépendance, la politique sanitaire du Soudan-
nçais était orientée vers la lutte contre les affections endémo-
démiques en vue de protéger la santé de la plus grande majorité
la population exposée à ces affections. On peut rappeler la
venue de certaines épidémies qui ont fait date dans l'histoire
Soudan-Français. Il s'agit de l'épidémie de variole de 1955,
pidémie de grippe de 1957 et différentes mesures qui ont été
ses dont celles d'octobre 1948 relatives au danger de fièvre
ne et la publication de l'état des maladies transmissibles à
laration obligatoire survenues pendant le mois de juillet 1948.
s'agissait de la rougeole avec 275 cas, de la dysenterie avec
cas, du trachome avec 214 cas et de la méningite cérébro-
nale avec 44 cas.

Après l'indépendance en 1960, la politique sanitaire s'est
uyée sur des plans dont le premier de type quadriennal orienté
s :

- * l'éradication des grandes endémies
- * l'extension des infrastructures sanitaires jusqu'au
niveau des villages et le développement de la recherche
en pharmacopée traditionnelle.

Ce premier plan, à partir de 1961, a été transformé en plan
nquenal 1961-1966 et des modifications importantes suivantes ont
aménées :

- * Etendre la couverture sanitaire à la plus grande part de
la population.
- * Développer au sein des communautés un esprit d'éducation
sanitaire.

La mise en oeuvre de ce plan s'est heurtée à certaines
'ficultés dont :

- l'Inaccessibilité géographique de certaines structures de
prestation sanitaire surtout en zone rurale
- la Trop grande affluence au niveau des hôpitaux.
- l'Insuffisance de personnels qualifiés
- l'Insuffisance de collaboration entre le service de santé
et les autres secteurs de développement.

Ces difficultés ont été mal aplanies pendant l'exécution du n. Lors de la période suivante, le pays a donc opté pour une politique de primauté à la médecine préventive et de promotion des services de santé de base, Toutes choses qui ont été à l'origine séminaires nationaux de la santé dont on peut rappeler les principaux :

- le premier séminaire national de la santé et des affaires sociales s'est tenu en 1964. Le Mali a opté pour une politique sanitaire basée sur le développement des services de santé de base. Pendant la même période, il y eut un plan intérimaire 1970-1973 appelé programme triennal de redressement économique et financier. Ce programme a été conçu en vue de corriger les lacunes du premier plan quinquennal. Ensuite, il y a eu le plan quinquennal 1974-1978. Ce plan est en fait arrivé à son terme le 31 Août 1979.

- le deuxième séminaire national des travailleurs de la santé et des affaires sociales s'est tenu en 1978. Ce séminaire s'est fixé comme objectif la mise en place d'une pyramide sanitaire allant de l'équipe de santé de village jusqu'aux cadres supérieurs des hôpitaux nationaux, tous étant impliqués dans une vaste entreprise privilégiant les actions de prévention, d'éducation pour la santé, d'hygiène, de soins curatifs essentiels afin de parvenir à une couverture sanitaire maximale de toutes les populations. Le plan de développement général pour la période 1981-1985 a pris en compte les recommandations du deuxième séminaire national auxquelles devraient s'ajouter :

- * la promotion sociale des handicapés
- * la formation du personnel nécessaire au fonctionnement des services socio-sanitaires.

- le troisième séminaire de la santé publique et des affaires sociales s'est tenu en novembre 1983. Les documents suivants ont été examinés et adoptés :

- . le bilan de la mise en oeuvre des recommandations du 2^e séminaire.

- . l'évaluation de la mise en place des soins de santé primaires depuis le 2^e séminaire.

- . les modalités de l'intégration de la médecine traditionnelle aux soins de santé primaires.

- . la politique pharmaceutique nationale

- . les conditions d'une action sociale de développement
- . le plan décennal de développement socio-sanitaire 1981-1990
- . les codes de protection sanitaire et social.

Effectivement, ce plan décennal de développement pour la période 1981-1990 a été élaboré et les programmes spécifiques suivants ont été retenus :

- . le programme de développement de l'infrastructure sanitaire
- . le programme de lutte contre le paludisme
- . le programme de lutte contre l'onchocercose
- . le programme de lutte contre la schistosomiase
- . le programme de lutte contre la malnutrition
- . le programme de maîtrise de l'eau et de l'assainissement.
- . le programme élargi de vaccination
- . le programme de lutte contre les maladies diarrhéiques
- . le programme de santé familiale.

A cette liste, s'ajoute la nouvelle politique du gouvernement sur l'approvisionnement en médicaments : l'initiative de Bamako qui vise à développer un système efficace de services assurant des stations sanitaires fondées sur les soins de santé primaires, réalisable et acceptable pour tous. Pour ce faire, une gamme de médicaments couvrant les pathologies les plus fréquentes a été choisie : les médicaments essentiels. Ces médicaments doivent être non seulement disponibles à tout moment et à tous les niveaux, mais aussi à un coût accessible par les populations. La production de J.M.P.P doit être adaptée aussi à cette liste nationale. Les communautés doivent aussi faire partie des pouvoirs de décision et de gestion, relatifs à la résolution des problèmes locaux de santé.

IV RESULTATS

Pour nos résultats, nous examinerons successivement lors des études retenues, les 9 causes de décès en tenant compte du sexe, l'âge et de l'année de décès; parallèlement seront passés en revue les infrastructures existantes et le personnel pour avoir une vue sur le niveau de prestation socio-sanitaire. Ainsi :

A/ - De 1948 à 1960 :

1 - Etude des causes de décès retenues :

L'évolution de la mortalité pendant cette période, sans tenir compte de la cause, du sexe, de l'âge est représentée par le tableau suivant :

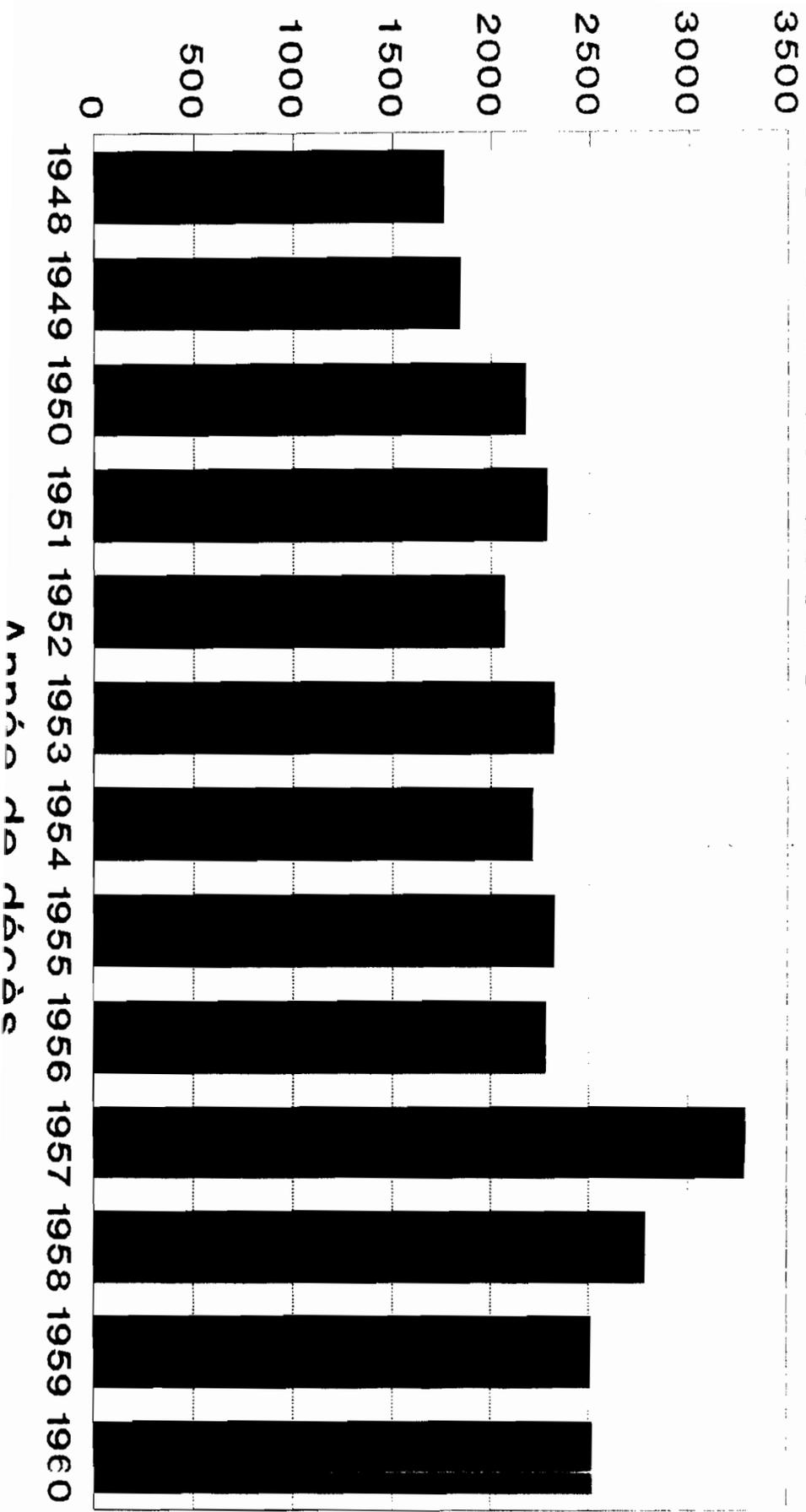
Tableau N° 1 des décès de 1948 à 1960

Année de décès	Nombre de décès
1948	1762
1949	1844
1950	2177
1951	2286
1952	2067
1953	2323
1954	2216
1955	2327
1956	2281
1957	3290
1958	2787
1959	2509
1960	2520

On constate que l'année 1957 a enregistré le plus grand nombre de décès. On constate une augmentation du nombre de décès, d'année en année, passant d'un minimum de 1762 décès en 1948 à un maximum de 3290 décès en 1957. Cette évolution peut être traduite par le graphique suivant :

Tableau des décès de 1948 à 1960

Nombre de décès



Annão da Hãrã

L'étude des causes de décès retenues pendant cette période en fonction du nombre total des décès liés à chaque affection sans tenir compte de la tranche d'âge et du sexe permet d'aboutir au taux de mortalité proportionnelle. La classification suivante en est déduite :

- Paludisme : vient en tête avec 3438 décès, correspondant à un taux de mortalité proportionnelle de 35,35%.
- Maladies infectieuses intestinales avec 3225 décès d'où un taux de mortalité proportionnelle estimé à 33,16%
- Rougeole : avec 1128 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 11,59%).
- Tuberculose : avec 677 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 6,96%).
- Insuffisance cardiaque : avec 530 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 5,44%).
- Maladies chroniques et cirrhose du foie avec 237 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 2,43%).
- Tétanos : avec 184 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 1,89%).
- Pneumonie : avec 131 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 1,34%).
- Carences alimentaires avec 75 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 0,77%).

L'étude de la mortalité par rapport à la tranche d'âge c'est à dire le nombre de décès pour un âge rapporté au total, nous conduit au tableau suivant (toutes causes confondues)

au 01: REPARTITION DE DECES SELON L'ANNEE, LE SEXE ET
LE GROUPE D'AGE

Classe âge au décès							
de 7jrs	7à29 jrs	1 à 3mois	4 à 6mois	7 à 11 mois	1 à 4 ans	5 à 9 ans	10-14
25	42	49	32	37	135	28	13
26	41	54	33	39	127	22	31
56	41	52	36	48	212	49	17
64	51	53	47	49	236	60	27
61	48	45	44	39	219	55	26
65	64	49	43	53	293	47	28
55	63	45	37	48	265	55	22
62	61	52	29	48	299	46	27
101	51	61	45	46	254	55	24
71	62	76	54	83	484	98	23
90	67	48	38	68	542	95	14
90	60	63	55	64	403	104	23
131	48	54	38	44	345	51	17
897	679	701	531	666	3814	765	292

Classe âge au décès							
<-19 ans	20-24 ans	25-29 ans	30-34 ans	35-39 ans	40-44 ans	45-49 ans	50-54 ans
25	68	88	79	61	44	53	32
38	58	86	91	63	59	54	49
44	69	79	68	64	68	35	40
55	74	100	70	90	52	35	36
37	61	93	82	77	42	33	36
31	51	89	62	73	42	45	48
35	48	86	75	47	63	40	32
26	61	76	62	62	61	52	38
31	42	77	60	77	48	48	30
49	66	81	64	71	74	55	50
29	49	55	53	58	40	31	24
30	32	55	40	46	43	27	23
42	48	48	63	55	37	39	32
472	727	1013	869	844	673	547	470

	Classe âge au décès				TOTAL
	55-59 ans	60-64 ans	65-69 ans	70 ans et +	
Année de décès					
48.....	16	32	20	88	1039
49.....	24	31	20	81	1079
50.....	22	29	14	63	1176
51.....	18	30	13	58	1297
52.....	15	33	21	51	1195
53.....	24	43	20	55	1308
54.....	20	30	18	68	1218
55.....	33	35	12	124	1360
56.....	30	31	24	56	1297
57.....	49	35	28	89	1733
58.....	12	35	19	111	1519
59.....	26	44	20	40	1408
60.....	32	44	18	90	1383
TOTAL...	321	452	247	974	17012

AU 01: REPARTITION DE DECES SELON L'ANNEE, LE SEXE ET LE GROUPE D'AGE

Classe âge au décès						
29 jrs	1 à 3mois	4 à 6mois	7 à 11 mois	1 à 4 ans	5 à 9 ans	10-14
36	43	33	36	125	26	19
30	42	31	34	127	37	19
34	54	44	74	203	47	20
52	42	36	41	256	56	27
52	65	36	52	184	52	25
55	55	29	44	274	38	22
52	35	33	46	263	64	17
33	55	48	54	289	45	17
46	49	41	54	235	37	25
72	65	59	82	482	126	30
42	39	42	84	525	95	18
42	34	37	70	370	69	33
53	52	32	70	358	34	10
599	630	501	741	3691	726	282

Classe âge au décès							
5-19 ans	20-24 ans	25-29 ans	30-34 ans	35-39 ans	40-44 ans	45-49 ans	50-54 ans
23	23	48	31	26	24	18	14
26	33	34	42	27	23	15	19
26	33	46	41	30	38	19	21
27	40	51	39	30	16	23	25
30	17	37	30	36	29	12	24
31	30	48	36	30	29	21	29
24	22	44	36	23	25	11	17
23	27	46	24	18	19	23	19
21	42	46	28	35	21	22	23
33	46	69	49	31	34	23	24
16	25	31	13	27	14	11	17
20	28	23	34	33	25	13	13
16	18	31	19	31	26	22	24
316	384	554	422	377	323	233	269

	55-59 ans	60-64 ans	65-69 ans	70 ans +	TOTAL
année de décès					
3.....	13	21	14	61	723
3.....	10	27	14	80	765
3.....	11	26	21	71	1001
4.....	12	25	16	75	989
5.....	6	15	11	64	872
3.....	10	20	15	62	1015
4.....	15	31	18	94	998
5.....	10	15	11	87	967
5.....	19	20	17	59	984
7.....	20	32	35	110	1557
3.....	7	20	8	85	1268
9.....	17	19	15	58	1101
0.....	14	35	23	98	1137
TOTAL...	164	306	218	1004	13379

L'évolution de la mortalité en fonction de la tranche d'âge (toutes causes confondues) se fait en dent de scie. Un fait mérite d'attirer notre attention : la tranche d'âge comprise entre 1-4 ans a enregistré 7505 décès.

L'étude de chaque cause en fonction de l'année de décès et du sexe nous donne le tableau suivant :

Tableau 02 : REPARTITION DES DECES SELON L'ANNEE DE DECES
ET LA CAUSE DE DECES

SEXE MASCULIN

ANNEE DE DECES														
DECES	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	TOTAL
test.	160	151	52	149	128	165	124	153	137	200	141	129	127	1810
.	35	50	22	63	66	47	33	43	40	29	23	19	31	501
.	0	0	0	0	0	2	1	6	6	4	2	7	14	42
.	4	6	0	1	1	4	4	5	3	5	5	3	10	5
.	11	7	2	8	8	17	13	8	9	10	3	9	3	108
.	0	0	0	1	0	42	16	21	22	70	149	147	100	56
.	106	152	67	106	122	193	149	161	196	238	148	111	114	182
d.	25	25	4	25	28	22	20	30	29	48	25	12	31	32
Cir.	10	17	7	30	10	26	26	13	12	10	9	10	15	195
	351	408	154	377	363	518	386	440	414	614	505	447	445	5422

SEXE FEMININ

ANNEE DE DECES														
DECES	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	TOTAL
test.	126	101	47	122	105	139	134	123	120	164	135	114	85	1515
	12	12	6	29	17	29	15	12	13	11	8	8	10	176
t.	0	0	0	0	1	2	4	5	2	4	2	4	9	33
	4	2	1	8	0	22	5	2	3	4	2	11	16	80
	4	5	0	6	7	7	7	6	9	13	4	5	3	76
	0	0	4	1	2	41	14	26	12	80	155	122	103	560
	94	126	42	94	116	118	127	151	140	237	140	98	132	1615
l.	11	21	0	19	24	13	13	26	19	26	11	5	18	206
à Cir.	1	4	4	2	2	6	2	3	7	0	1	3	7	42
	252	271	104	275	274	377	321	354	325	539	458	370	383	4303

On note à partir de ce tableau, les constatations ci-dessous:

. Le paludisme : a été responsable de 1823 décès dans le sexe masculin contre 1615 décès dans le sexe féminin. Les années au cours desquelles il vient en première position parmi les causes retenues sont les suivantes :

- année 1949 : 278 décès (152 décès masculins et 126 décès féminins)
- année 1950 : 109 décès (67 décès masculins et 42 décès féminins)
- année 1952 : 238 décès (122 décès masculins et 116 décès féminins)
- année 1953 : 311 décès (193 décès masculins et 118 décès féminins)
- année 1954 : 276 décès (149 décès masculins et 127 décès féminins)
- année 1955 : 312 décès (161 décès masculins et 151 décès féminins)
- année 1956 : 296 décès (156 décès masculins et 140 décès féminins)
- année 1957 : 475 décès (238 décès masculins et 237 décès féminins)
- année 1960 : 246 décès (114 décès masculins et 132 décès féminins).

Dans les années 1948; 1951; 1958; il a occupé la 2^e place avec respectivement 200 décès (106 décès masculins et 94 décès féminins); 200 décès (106 décès masculins et 94 décès féminins); et 200 décès (148 décès masculins et 140 décès féminins); et a occupé la 3^e place en 1959 avec 209 décès (111 décès masculins et 98 décès féminins).

. Les maladies infectieuses intestinales : ont été responsables de 1810 décès dans le sexe masculin contre 1515 décès dans le sexe féminin. Les années au cours desquelles elles ont pris la 1^{ère} place sont :

- année 1948 : 286 décès (160 décès masculins et 126 décès féminins)
- année 1951 : 265 décès (143 décès masculins et 122 décès féminins).

Elles ont pris la 2^e place les années suivantes :

- année 1949 : 252 décès (151 décès masculins et 101 décès féminins)
- année 1950 : 99 décès (52 décès masculins et 47 décès féminins).
- année 1952 : 233 décès (128 décès masculins et 105 décès féminins)
- année 1953 : 304 décès (165 décès masculins et 139 décès féminins)
- année 1954 : 258 décès (124 décès masculins et 134 décès féminins)
- année 1955 : 276 décès (153 décès masculins et 123 décès féminins)
- année 1956 : 257 décès (137 décès masculins et 120 décès féminins)
- année 1957 : 364 décès (200 décès masculins et 164 décès féminins)
- année 1959 : 243 décès (129 décès masculins et 114 décès féminins)
- année 1960 : 212 décès (127 décès masculins et 85 décès féminins).

Elles ont occupé la 3^e place en 1958 avec 276 décès (141 décès masculins et 135 décès féminins).

La rougeole a été responsable de 568 décès dans le sexe masculin contre 560 décès dans le sexe féminin. Elle a pris la 1^{ère} place les années suivantes :

- année 1958 : 304 décès (149 décès masculins et 155 décès féminins)
- année 1959 : 269 décès (147 décès masculins et 122 décès féminins).

Elle a occupé la 3^è place les années suivantes :

- année 1960 : 203 décès (100 décès masculins ,et 103 décès féminins)
- année 1957 : 150 décès (70 décès masculins et 80 décès féminins)
- année 1953 : 83 décès (42 décès masculins et 41 décès féminins).

Elle a pris la 5^è place au cours des années suivantes :

- année 1956 : 34 décès (22 décès masculins et 12 décès féminins)
- année 1955 : 47 décès (21 décès masculins et 26 décès féminins)
- année 1954 : 30 décès (16 décès masculins et 14 décès féminins).

Elle fait partie des 4 dernières causes les années suivantes:

- année 1948 : 0 décès
- année 1949 : 0 décès
- année 1950 : 4 décès (0 décès masculin et 4 décès féminins)
- année 1951 : 2 décès (1 décès masculin et 1 décès féminin)
- année 1952 : 2 décès (0 décès masculin et 2 décès féminins).

. La tuberculose : a été responsable de 501 décès dans le sexe masculin contre 176 décès dans le sexe féminin. Les années au cours desquelles elle a pris la 3^è place sont :

- année 1948 : 47 décès (35 décès masculins et 12 décès féminins)
- année 1949 : 62 décès (50 décès masculins et 12 décès féminins)
- année 1950 : 28 décès (22 décès masculins et 6 décès féminins)
- année 1951 : 86 décès (63 décès masculins et 23 décès féminins)
- année 1952 : 83 décès (66 décès masculins et 17 décès féminins)
- année 1954 : 48 décès (33 décès masculins et 15 décès féminins)
- année 1956 : 53 décès (40 décès masculins et 13 décès féminins)

Elle a occupé la 4^è place les années 1953 et 1959 avec dans l'ordre 76 décès (47 décès masculins et 29 décès féminins); 27 décès (19 décès masculins et 8 décès féminins); et finalement la 5^è place les années suivantes :

- année 1955 : 55 décès (43 décès masculins et 12 décès féminins)
- année 1957 : 40 décès (29 décès masculins et 11 décès féminins)
- année 1958 : 31 décès (23 décès masculins et 8 décès féminins)
- année 1960 : 41 décès (31 décès masculins et 10 décès féminins).

. L'insuffisance cardiaque : a été responsable de 324 décès dans le sexe masculin contre 206 décès dans le sexe féminin. Elle a pris la 4^e place les années suivantes :

- année 1948 : 36 décès (25 décès masculins et 11 décès féminins)
- année 1949 : 46 décès (25 décès masculins et 21 décès féminins)
- année 1951 : 44 décès (25 décès masculins et 19 décès féminins)
- année 1952 : 52 décès (28 décès masculins et 24 décès féminins)
- année 1954 : 33 décès (20 décès masculins et 13 décès féminins)
- année 1955 : 56 décès (30 décès masculins et 26 décès féminins)
- année 1956 : 48 décès (29 décès masculins et 19 décès féminins)
- année 1957 : 74 décès (48 décès masculins et 26 décès féminins)
- année 1958 : 36 décès (25 décès masculins et 11 décès féminins)
- année 1960 : 49 décès (31 décès masculins et 18 décès féminins).

Elle a occupé la 5^e place en 1953; 1959, 1950; avec dans l'ordre 35 décès (22 décès masculins et 13 décès féminins); 17 décès (12 décès masculins et 5 décès féminins); et 4 décès (4 décès masculins et 0 décès féminin).

. Les maladies chroniques et la cirrhose du foie : ont été responsables de 195 décès dans le sexe masculin contre 42 décès dans le sexe féminin. Elles ont pris la 5^e place en 1949; 1951; avec dans l'ordre 21 décès (17 décès masculins et 4 décès féminins); 32 décès (30 décès masculins et 2 décès féminins); et la 4^e place en 1950 avec 11 décès (7 décès masculins et 4 décès féminins). Les autres années, elles font partie des 4 dernières causes avec :

- année 1948 : 11 décès (10 décès masculins et 1 décès féminin)
- année 1952 : 12 décès (10 décès masculins et 2 décès féminins)
- année 1953 : 32 décès (26 décès masculins et 6 décès féminins)
- année 1954 : 28 décès (26 décès masculins et 2 décès féminins)
- année 1955 : 16 décès (13 décès masculins et 3 décès féminins)
- année 1956 : 19 décès (12 décès masculins et 7 décès féminins)
- année 1957 : 10 décès (10 décès masculins et 0 décès féminin)
- année 1958 : 10 décès (9 décès masculins et 1 décès féminin)
- année 1959 : 13 décès (10 décès masculins et 3 décès féminins)
- année 1960 : 22 décès (15 décès masculins et 7 décès féminins).

. Le tétanos: a été responsable de 108 décès dans le sexe masculin contre 76 décès dans le sexe féminin. Il a pris la 5^e place les années suivantes :

- année 1948 : 15 décès (11 décès masculins et 4 décès féminins)
- année 1952 : 15 décès (8 décès masculins et 7 décès féminins).

Il fait partie des 4 dernières causes les années ci-dessous:

- année 1949 : 12 décès (7 décès masculins et 5 décès féminins)
- année 1950 : 2 décès (2 décès masculins et 0 décès féminin)
- année 1951 : 14 décès (8 décès masculins et 6 décès féminins)
- année 1953 : 24 décès (17 décès masculins et 7 décès féminins)
- année 1954 : 20 décès (13 décès masculins et 7 décès féminins)
- année 1955 : 14 décès (8 décès masculins et 6 décès féminins)
- année 1956 : 18 décès (9 décès masculins et 9 décès féminins)
- année 1957 : 23 décès (10 décès masculins et 13 décès féminins)

- année 1958 : 7 décès (3 décès masculins et 4 décès féminins)
- année 1959 : 14 décès (9 décès masculins et 5 décès féminins)
- année 1960 : 6 décès (3 décès masculins et 3 décès féminins).

. La pneumonie : a été responsable de 51 décès dans le sexe masculin contre 80 décès dans le sexe féminin. C'est le seul cas où les décès féminins sont plus importants que les décès masculins. Durant la période, elle s'est toujours classée parmi les 4 dernières causes avec :

- année 1948 : 8 décès (4 décès masculins et 4 décès féminins)
- année 1949 : 8 décès (6 décès masculins et 2 décès féminins)
- année 1950 : 1 décès (0 décès masculin et 1 décès féminin)
- année 1951 : 9 décès (1 décès masculin et 8 décès féminins)
- année 1952 : 1 décès (1 décès masculin et 0 décès féminin)
- année 1953 : 26 décès (4 décès masculins et 22 décès féminins)
- année 1954 : 9 décès (4 décès masculins et 5 décès féminins)
- année 1955 : 7 décès (5 décès masculins et 2 décès féminins)
- année 1956 : 6 décès (3 décès masculins et 3 décès féminins)
- année 1957 : 9 décès (5 décès masculins et 4 décès féminins)
- année 1958 : 7 décès (5 décès masculins et 2 décès féminins)
- année 1959 : 14 décès (3 décès masculins et 11 décès féminins)
- année 1960 : 26 décès (10 décès masculins et 16 décès féminins).

. Les carences alimentaires : ont été responsables de 42 décès dans le sexe masculin contre 33 décès dans le sexe féminin. Durant la période, elles ont toujours fait partie des 4 dernières causes avec :

- année 1948 : 0 décès
- année 1949 : 0 décès
- année 1950 : 0 décès
- année 1951 : 0 décès
- année 1952 : 1 décès (0 décès masculin et 1 décès féminin)

- année 1953 : 4 décès (2 décès masculins et 2 décès féminins)
- année 1954 : 5 décès (1 décès masculin et 4 décès féminins)
- année 1955 : 11 décès (6 décès masculins et 5 décès féminins)
- année 1956 : 8 décès (6 décès masculins et 2 décès féminins)
- année 1957 : 8 décès (4 décès masculins et 4 décès féminins)
- année 1958 : 4 décès (2 décès masculins et 2 décès féminins)
- année 1959 : 11 décès (7 décès masculins et 4 décès féminins)
- année 1960 : 23 décès (14 décès masculins et 9 décès féminins).

L'étude de chaque cause de décès retenue en fonction de taines classes d'âge nous conduit aux tableaux suivants bleaux 02 (3) et 04 (3) :

au 02 (3): REPARTITION DE DECES DE MOINS D'UN AN
 SELON L'AGE EN MOIS ET LA CAUSE DE DECES

Cause de décès						
Maladies infec.intes	Tuberculose	Carences alimentaires	Pneumonie	Tétanos	Rougeole	Palu
212	1	2	4	2	26	316
158	0	2	3	4	47	262
272	2	1	5	3	129	342
642	3	5	12	9	202	920

Classe âge au décès	Cause de décès		TOTAL
	Insuffisance cardiaque	Mal.chroniq cirrh. foie	
1 à 3 mois..	3	2	568
4 à 6 mois..	0	0	476
7 à 11 mois..	3	1	758
	6	3	1802

Tableau 04 (3) : REPARTITION DE DECES DE MOINS D'UN MOIS
SELON L'AGE EN JOURS ET LA CAUSE DE DECES

Cause de décès						
Maladies infectieuses	Tuberculose	Carences alimentaires	Pneumonie	Tétanos	Rougeole	Palu
50	5	1	1	0	9	74
97	3	0	2	5	6	208
147	8	1	3	5	15	282

	Cause de décès		TOTAL
	Insuffisance cardiaque	Mal. chronique cirrh. foie	
Classe âge au décès			
-de 7 jrs.	9	2	151
7 à 29 jrs.	2	0	323
TOTAL.....	11	2	474

Il ressort du tableau concernant les moins d'un mois, les constatations ci-dessous :

Il y'a eu au total 474 décès de moins d'un mois dont 151 décès moins de 7 jours et 323 décès entre 7-29 jours.

* Les moins de 7 jours: Dans cette tranche d'âge exposée, le paludisme vient en tête avec 74 décès. Il est suivi par les maladies infectieuses intestinales avec 50 décès. Ensuite viennent en 3^e position la rougeole et l'insuffisance cardiaque avec chacune 9 décès. La tuberculose vient en 5^e position avec 5 décès. La 6^e place est occupée par les maladies chroniques et la cirrhose du foie avec 2 décès. Quant à la pneumonie et aux carences alimentaires, elles viennent en 7^e position avec chacune 1 décès. Le tétanos vient en dernière position avec un nombre nul.

De 7-29 jours : le paludisme vient toujours en tête avec 208 décès, suivi par les maladies infectieuses intestinales avec 97 décès. La rougeole vient en 3^e position avec 6 décès, suivie par le tétanos avec 5 décès. La 5^e place est occupée par la tuberculose avec 3 décès. Quant à la pneumonie et à l'insuffisance cardiaque, elles occupent la 6^e place avec chacune 2 décès. La dernière place revient aux maladies chroniques et la cirrhose du foie, et aux carences alimentaires avec chacune un nombre nul.

Pour ce qui est des moins d'un an, les constatations suivantes ont à noter :

Il y a eu au total 1802 décès de moins d'un an (moins d'un mois inclus) dont 567 décès de 1-3 mois; 476 décès de 4-6 mois et 759 décès de 7-11 mois.

De 1-3 mois : la paludisme vient en tête avec 316 décès, suivi par les maladies infectieuses intestinales avec 212 décès. En suite vient la rougeole avec 26 décès, suivie par la pneumonie avec 4 décès. L'insuffisance cardiaque occupe la 5^e place avec 3 décès; et la 6^e place revient au tétanos et aux maladies chroniques et cirrhose du foie avec chacun 2 décès. Quant à la tuberculose et aux carences alimentaires, elles occupent la dernière place avec chacune 1 décès.

De 4-6 mois : le paludisme prend la tête avec 262 décès, suivi par les maladies infectieuses intestinales avec 158 décès. La 3^e place est occupée par la rougeole avec 47 décès. Le tétanos vient en 4^e position avec 4 décès, suivi par la pneumonie avec 3 décès. La 6^e place est prise par les carences alimentaires avec 2 décès. La dernière place revient à la tuberculose, l'insuffisance cardiaque, les maladies chroniques et la cirrhose du foie avec chacune un effectif nul.

De 7-11 mois : le paludisme vient en tête avec 342 décès, suivi par les maladies infectieuses intestinales et la rougeole avec chacune respectivement 272 décès et 129 décès. La 4^è place revient à la pneumonie avec 5 décès, suivie par le tétanos et l'insuffisance cardiaque avec chacun 3 décès. La 7^è place revient à la tuberculose et aux carences alimentaires avec chacune 2 décès. La dernière place revient aux maladies chroniques et la cirrhose du foie avec 1 décès.

Evolution des Structures de Prestation Socio-Sanitaire :

Pendant cette période, autant étaient insuffisantes les infrastructures de prestation socio-sanitaire, autant était modeste le nombre de personnels de tout genre évoluant dans ces structures. Ceci, on a pu relever sur le plan des infrastructures:

- l'hôpital du point-G créé en 1913.
- l'I.O.T.A. (Institut d'ophtalmologie tropicale en Afrique) qui a ouvert ses portes en 1953.
- le centre anti-tuberculeux du point-G inauguré le 7/6/1957.
- le dispensaire central de Bamako, transformé en hôpital de 1^{ère} catégorie le 12/12/1958 : Hôpital Gabriel Touré.

Quant au personnel, en 1960, il se composait de :

- 75 médecins.
Indice médecins/Population est : 75/128.000.
- 8 pharmaciens.
Indice pharmacien/Population est : 1/15.000.
- 1 dentiste ; et l'indice est : 1/128.000.
- 61 sage-femmes.
- 651 infirmiers.
Indice infirmiers/Population est : 651/128.000.

De 1961 à 1968

Etude des causes de décès retenues :

L'évolution de la mortalité pendant cette période, sans tenir compte de la cause, du sexe, de l'âge est représentée par le tableau suivant :

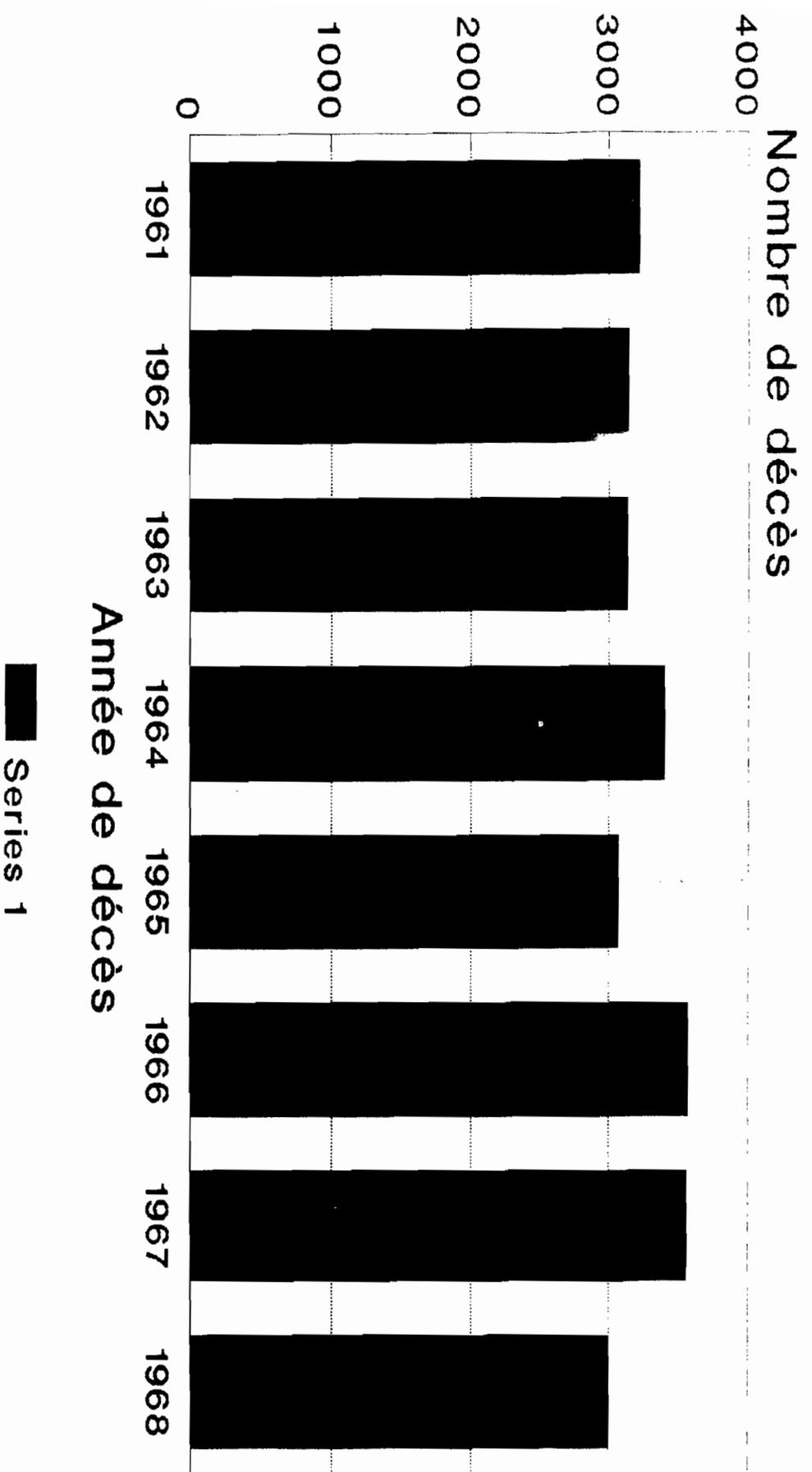
	Nombre
Année de décès	de décès
1961	3223
1962	3142
1963	3136
1964	3404
1965	3067
1966	3572
1967	3562
1968	2999

Tableau N°2 des décès de 1961 à 1968

L'examen de ce tableau, montre une certaine constance dans le nombre de décès au cours des années (moyenne 3000 décès par année). Le maximum a été atteint en 1966 avec 3572 décès et minimum en 1968 avec 2999 décès.

Cette évolution peut être traduite par le graphique suivant:

Tableau des décès de 1961 à 1968



L'étude des causes de décès retenues pendant cette période en fonction du nombre total des décès liés à chaque affection sans tenir compte de la tranche d'âge et du sexe permet d'aboutir au classement de mortalité proportionnelle. La classification suivante en est déduite :

- Paludisme : avec 2985 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 30,87%).
- Rougeole : avec 2514 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 26,00%).
- Maladies infectieuses intestinales : avec 2016 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 20,85%).
- Insuffisance cardiaque : avec 509 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 5,26%).
- Tuberculose : avec 485 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 5,01%).
- Carences alimentaires : avec 427 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 4,41%).
- Maladies chroniques et cirrhose du foie : avec 315 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 3,25%).
- Pneumonie : avec 220 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 2,27%).
- Tétanos : avec 197 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 2,03%).

L'étude de la mortalité par rapport à la tranche d'âge c'est lire le nombre de décès pour un âge rapporté au total nous duit au tableau suivant (toutes causes confondues). Tableau : Total

TABLE 01: REPART. DE DECES SELON L'ANNEE
LE SEXE & LE GROUPE D'AGE

	Classe age au deces							
	- de 7 jours	7 à 29 jours	1 a 3 mois	4 a 6 mois	7 a 11 mois	1-4	5-9	10-14 ans
Année de décès								
.....	262	27	143	100	164	936	127	50
.....	248	112	100	132	202	820	115	95
.....	384	143	129	93	193	751	91	35
.....	195	154	136	101	176	734	144	66
.....	350	133	116	87	200	690	101	57
.....	352	151	109	98	247	931	138	44
.....	325	155	133	108	248	916	123	50
.....	155	51	98	110	322	934	290	125
TOTAL	2271	1026	964	829	1752	6712	1129	522

TABLE 01: REPART. DE DECES SELON L'ANNEE
LE SEXE & LE GROUPE D'AGE

	Classe age au deces							
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54
Année de décès								
61.....	74	81	113	123	106	97	83	74
62.....	73	87	109	94	89	100	77	60
63.....	56	78	95	125	101	100	82	81
64.....	76	100	116	113	104	107	92	103
65.....	53	82	108	102	88	75	77	78
66.....	85	87	105	92	108	90	83	93
67.....	80	87	104	110	113	76	93	99
68.....	93	66	97	54	56	41	32	54
TOTAL	590	668	847	813	765	686	619	642

TABLE 01: REPART. DE DECES SELON L'ANNEE
LE SEXE & LE GROUPE D'AGE

	Age en années				
	55-59 ans	60-64 ans	65-69 ans	70 ans +	TOTAL
de					
es					
.....	59	90	44	154	3223
.....	48	101	43	181	3142
.....	49	85	39	187	3136
.....	78	111	52	248	3404
.....	52	94	44	200	3067
.....	61	69	85	266	3572
.....	69	67	63	166	3562
.....	35	61	56	122	2999
TOTAL	451	678	426	1524	26105

L'évolution de la mortalité en fonction de la tranche d'âge (toutes causes confondues) se fait en dent de scie. Un fait doit être souligné : la tranche d'âge comprise entre 1-4 ans a enregistré 6712 décès.

L'étude de chaque cause en fonction de l'année de décès et du sexe permet de dresser le tableau suivant :

REPARTITION DES DECES SELON
L'ANNEE DE DECES ET LA CAUSE DE DECES

SEXE MASCULIN

CAUSES DE DECES	ANNEE DE DECES								TOTAL
	61	62	63	64	65	66	67	68	
Mal inf.int.	211	148	95	155	131	151	115	87	1093
Tuberculose	50	42	55	54	27	27	49	35	339
Car. Alim.	13	21	18	23	31	39	47	40	232
Pneumonie	16	20	18	15	17	12	20	8	126
Tetanos	13	15	6	20	13	10	38	9	124
Rougeole	170	272	138	63	35	45	119	648	1490
Paludisme	196	138	153	212	231	277	227	179	1613
Insuf. Card.	30	33	35	37	28	45	54	14	276
Mal.chr.& Cir.	28	26	34	36	32	24	32	22	234
TOTAL	727	715	552	615	545	630	701	1042	5527

REPARTITION DES DECES SELON
L'ANNEE DE DECES ET LA CAUSE DE DECES

SEXE FEMININ

CAUSES DE DECES	ANNEE DE DECES								TOTAL
	61	62	63	64	65	66	67	68	
Mal.inf.int.	106	138	98	132	136	170	104	39	923
Tuberculose	22	17	22	15	18	22	16	14	146
Car. Alim.	10	17	18	23	26	38	58	5	195
Pneumonie	8	4	17	13	8	18	22	4	94
Tetanos	6	10	5	13	10	13	12	4	73
Rougeole	113	206	135	53	31	57	127	302	1024
Paludisme	86	106	159	198	211	272	262	78	1372
Insuf. Card.	17	21	28	37	29	44	49	8	233
Mal.chr.& Cir.	16	16	3	11	8	7	10	10	81
TOTAL	384	535	485	495	477	641	660	464	4141

A partir de ce tableau, on relève que :

le paludisme : a été responsable de 1613 décès dans le sexe masculin contre 1312 décès dans le sexe féminin. Les années au cours desquelles il vient en 1^{ère} place parmi les causes de décès retenues sont les suivantes :

- année 1963 : 312 décès (153 décès masculins et 159 décès féminins)
- année 1964 : 410 décès (212 décès masculins et 198 décès féminins)
- année 1965 : 442 décès (231 décès masculins et 211 décès féminins)
- année 1966 : 549 décès (277 décès masculins et 272 décès féminins)
- année 1967 : 489 décès (227 décès masculins et 262 décès féminins)

Il a occupé pendant les années 1961; 1962; la 3^è place avec respectivement 282 décès (196 décès masculins et 86 décès féminins) et 244 décès (138 décès masculins et 106 décès féminins); et la 2^è place en 1968 avec 257 décès (179 décès masculins et 78 décès féminins).

la rougeole : a été responsable de 1490 décès dans le sexe masculin contre 1024 décès dans le sexe féminin. Elle a occupé la 1^è place les années suivantes :

année 1962 : 478 décès (272 décès masculins et 206 décès féminins)
année 1968 : 950 décès (648 décès masculins et 302 décès féminins).

Elle a pris la 2^è place au cours des années suivantes :

année 1961 : 283 décès (170 décès masculins et 113 décès féminins)
année 1963 : 273 décès (138 décès masculins et 135 décès féminins)
année 1967 : 246 décès (119 décès masculins et 127 décès féminins).

Elle a occupé la 3^è place durant les années 1964; 1965; 1966; avec respectivement 116 décès (63 décès masculins et 53 décès féminins); 66 décès (35 décès masculins et 31 décès féminins); et 102 décès (45 décès masculins et 57 décès féminins).

Les maladies infectieuses intestinales : ont été responsables de 1093 décès dans le sexe masculin contre 923 décès dans le sexe féminin. Elles ont pris la 2^è place au cours des années suivantes:

année 1962 : 286 décès (148 décès masculins et 138 décès féminins)
année 1964 : 287 décès (155 décès masculins et 132 décès féminins)
année 1965 : 267 décès (131 décès masculins et 136 décès féminins)
année 1966 : 321 décès (151 décès masculins et 170 décès féminins).

Elles ont occupé la 3^è place en 1963; 1967; et 1968 avec respectivement 193 décès (95 décès masculins et 98 décès féminins); 219 décès (115 décès masculins et 104 décès féminins); 126 décès (87 décès masculins et 39 décès féminins). En 1961; elles ont pris la 1^{ère} place avec 317 décès (211 décès masculins et 106 décès féminins).

l'insuffisance cardiaque : a été responsable de 276 décès dans le sexe masculin contre 233 décès dans le sexe féminin. Elle a pris la 5^e place les années suivantes :

année 1961 : 47 décès (30 décès masculins et 17 décès féminins)
année 1962 : 54 décès (33 décès masculins et 21 décès féminins)
année 1963 : 63 décès (35 décès masculins et 28 décès féminins)
année 1967 : 103 décès (54 décès masculins et 49 décès féminins).

Elle a occupé la 4^e place les années suivantes :

année 1964 : 74 décès (37 décès masculins et 37 décès féminins)
année 1965 : 57 décès (28 décès masculins et 29 décès féminins)
année 1966 : 89 décès (45 décès masculins et 44 décès féminins).

En 1968, elle fait partie des 4 dernières causes avec 22 décès (14 décès masculins et 8 décès féminins).

la tuberculose : a été responsable de 339 décès dans le sexe masculin contre 146 décès dans le sexe féminin. Elle a pris la 4^e place les années suivantes :

année 1961 : 72 décès (50 décès masculins et 22 décès féminins)
année 1962 : 59 décès (42 décès masculins et 17 décès féminins)
année 1963 : 77 décès (55 décès masculins et 22 décès féminins)
année 1968 : 49 décès (35 décès masculins et 14 décès féminins)

En 1964, elle a occupé la 5^e place avec 69 décès (54 décès masculins et 15 décès féminins). Elle fait partie des 4 dernières causes les années suivantes :

année 1965 : 45 décès (27 décès masculins et 18 décès féminins)
année 1966 : 49 décès (27 décès masculins et 22 décès féminins)
année 1967 : 65 décès (49 décès masculins et 16 décès féminins)

es carences alimentaires : ont été responsables de 232 décès
s le sexe masculin contre 195 décès dans le sexe féminin.
es ont pris la 4^e place les années suivantes :

année 1965 : 57 décès (31 décès masculins et 26
décès féminins)
année 1967 : 105 décès (47 décès masculins et 58
décès féminins)

Elles ont pris la 5^e place les années suivantes :

année 1966 : 77 décès (39 décès masculins et 38 décès
féminins)
année 1968 : 45 décès (40 décès masculins et 5 décès
féminins).

Elles font partie des 4 dernières causes les années
dessous:

année 1961 : 23 décès (13 décès masculins et 10
décès féminins)
année 1962 : 38 décès (21 décès masculins et 17
décès féminins)
année 1963 : 36 décès (18 décès masculins et 18
décès féminins)
année 1964 : 46 décès (23 décès masculins et 23
décès féminins)

es maladies chroniques et la cirrhose du foie : Elles ont été
responsables de 234 décès dans le sexe masculin contre 81 décès
s le sexe féminin. Elles ne se sont jamais classées parmi les
premières causes durant toute la période.

note ainsi :

année 1961 : 44 décès (28 décès masculins et 16 décès
féminins)
année 1962 : 42 décès (26 décès masculins et 16 décès
féminins)
année 1963 : 37 décès (34 décès masculins et 3 décès
féminins)
année 1964 : 47 décès (36 décès masculins et 11 décès
féminins)
année 1965 : 40 décès (32 décès masculins et 8 décès
féminins)
année 1966 : 31 décès (24 décès masculins et 7 décès
féminins)
année 1967 : 42 décès (32 décès masculins et 10 décès
féminins)
année 1968 : 32 décès (22 décès masculins et 10 décès
féminins)

La pneumonie : a été responsable de 126 décès dans le sexe masculin contre 94 décès dans le sexe féminin. Elle s'est classée parmi les 4 dernières causes durant toute la période. On a, ainsi :

année 1961 : 24 décès (16 décès masculins et 8 décès féminins)
année 1962 : 24 décès (20 décès masculins et 4 décès féminins)
année 1963 : 35 décès (18 décès masculins et 17 décès féminins)
année 1964 : 28 décès (15 décès masculins et 13 décès féminins)
année 1965 : 25 décès (17 décès masculins et 8 décès féminins)
année 1966 : 30 décès (12 décès masculins et 18 décès féminins)
année 1967 : 42 décès (20 décès masculins et 22 décès féminins)
année 1968 : 12 décès (8 décès masculins et 4 décès féminins).

Le tétanos : a été responsable de 124 décès dans le sexe masculin contre 73 décès dans le sexe féminin. Durant toute la période, il a toujours fait partie des 4 dernières causes de décès. On note ainsi :

année 1961 : 19 décès (13 décès masculins et 6 décès féminins)
année 1962 : 25 décès (15 décès masculins et 10 décès féminins)
année 1963 : 11 décès (6 décès masculins et 5 décès féminins)
année 1964 : 33 décès (20 décès masculins et 13 décès féminins)
année 1965 : 23 décès (13 décès masculins et 10 décès féminins)
année 1966 : 23 décès (10 décès masculins et 13 décès féminins)
année 1967 : 50 décès (38 décès masculins et 12 décès féminins)
année 1968 : 13 décès (9 décès masculins et 4 décès féminins).

L'étude de chaque cause de décès retenue en fonction de
taines classes d'âge nous conduit aux tableaux suivants
bleau 02 (3) et 4 (3)] :

LE 04(3) : REPART. DE DECES DE MOINS D'UN MOIS
SELON L'AGE EN JOUR & LA CAUSE DECES

	Cause de décès						
	Mal.infec. Intest.	Tubercu- lose	Carences alim.	Pneumo- nie	Tétanos	Rougeole	Palu
e âge							
écès							
jours	40	3	3	3	6	30	82
29							
rs...	40	5	2	1	6	29	174
AL	80	8	5	4	12	59	256

TABLE 04 (3) : REPART. DE DECES DE MOINS D'UN MOIS
SELON L'AGE EN JOURS & LA CAUSE DECES

	Cause de décès		TOTAL
	Insuf.cardiaque	Mal.chron. & Cirrhose. du foie	
Classe âge au			
décès			
Moins de 7			
jours...	4	11	182
7 à 29			
jours...	3	1	261
TOTAL.....	7	12	443

(3) : REPART. DE DECES DE MOINS D'UN AN
SELON LAGE EN MOIS & LA CAUSE DECES

	Cause de deces								
	Mal. infec. Intest.	Tubercu-lose	Carences aliment.	Pneumo-nie	Tétanos	Rougeo-le	Palu	Insuff. Cardiaq	Mal Chr & Cir. foie
au									
3	85	3	4	16	4	104	210	6	1
3	100	2	6	13	2	139	153	6	0
is	181	1	29	31	3	492	283	1	1
	366	6	39	60	9	735	646	13	2

Il ressort du tableau concernant les moins d'un mois, les constatations suivantes :

Il y a eu au total 443 décès de moins d'un mois dont 182 décès moins de 7 jours et 261 décès entre 7-29 jours.

Les moins de 7 jours : le paludisme vient en 1ere place avec 174 décès, suivi par les maladies infectieuses intestinales et la rougeole avec respectivement 40 décès et 30 décès. La 4è place est occupée par les maladies chroniques et la cirrhose du foie avec 11 décès ; suivies par le tétanos avec 6 décès. L'insuffisance cardiaque vient en 6è place avec 4 décès. La dernière place est occupée par la tuberculose, les carences alimentaires et la pneumonie avec chacune 3 décès.

De 7-29 jours : le paludisme prend la 1ere place avec 174 décès; suivi par les maladies infectieuses intestinales et la rougeole avec respectivement 40 décès et 29 décès. La 4è place est occupée par le tétanos avec 6 décès ; suivi par la tuberculose avec 3 décès. L'insuffisance cardiaque vient en 6è position avec 3 décès; suivie par les carences alimentaires avec 2 décès. La dernière place est occupée par la pneumonie et les maladies chroniques et la cirrhose du foie avec chacune 1 décès.

+ Pour ce qui est des moins d'un an, le constat suivant est à faire :

Il y a eu au total 1865 décès de moins d'un an (moins d'un mois exclu) dont 423 décès entre 1-3 mois ; 420 décès entre 4-6 mois ; et 1022 décès entre 7-11 mois.

De 1-3 mois : le paludisme vient en 1ere position avec 210 décès, suivi par la rougeole et les maladies infectieuses intestinales avec respectivement 104 décès et 85 décès. La 4è place est occupée par la pneumonie avec 16 décès ; suivie par l'insuffisance cardiaque avec 6 décès. le tétanos et les carences alimentaires viennent en 6è position avec chacun 4 décès. La 8è place est occupée par la tuberculose avec 3 décès. Les maladies chroniques et la cirrhose du foie viennent en dernière position avec 1 décès.

De 4-6 mois : le paludisme vient en tête avec 153 décès, suivi par la rougeole et les maladies infectieuses intestinales avec respectivement 139 décès et 100 décès. La 4è place revient à la pneumonie avec 13 décès; suivie par les carences alimentaires et l'insuffisance cardiaque avec respectivement 6 décès ; et 5 décès. le tétanos et la tuberculose occupent la 7è place avec chacun 2 décès. La dernière place est occupée par les maladies chroniques et la cirrhose du foie avec un effectif nul.

De 7-11 mois : la 1ere place revient à la rougeole avec 492 décès ; suivie par le paludisme avec 283 décès. les maladies infectieuses intestinales viennent en 3è places avec 181 décès; suivies par la pneumonie et les carences alimentaires avec respectivement 31 décès et 29 décès. la 6è place est occupée par le tétanos avec 3 décès. la dernière place est occupée par la tuberculose, l'insuffisance cardiaque, les maladies chroniques et la cirrhose du foie avec chacune 1 décès.

Evolution des structures de prestation socio-sanitaire :

Au cours de cette période, l'insuffisance des infrastructures sanitaires se faisait toujours sentir. Cependant, on a pu noter:

L'école secondaire de la santé (E.S.S) : inaugurée le 11 juin 1965. Cette école a été créée dans le but de former sur place les infirmiers d'état, les sage-femmes et les techniciens de laboratoire en vue de satisfaire les besoins de l'état dans ce domaine.

L'hôpital de Kati, inauguré le 21 septembre 1967 et qui est devenu le troisième hôpital national.

C/- DE 1969 à 1973 :

1) Etude des causes de décès retenues

L'évolution de la mortalité pendant cette période sans tenir compte de la cause, du sexe, de l'âge, est représentée par le tableau suivant :

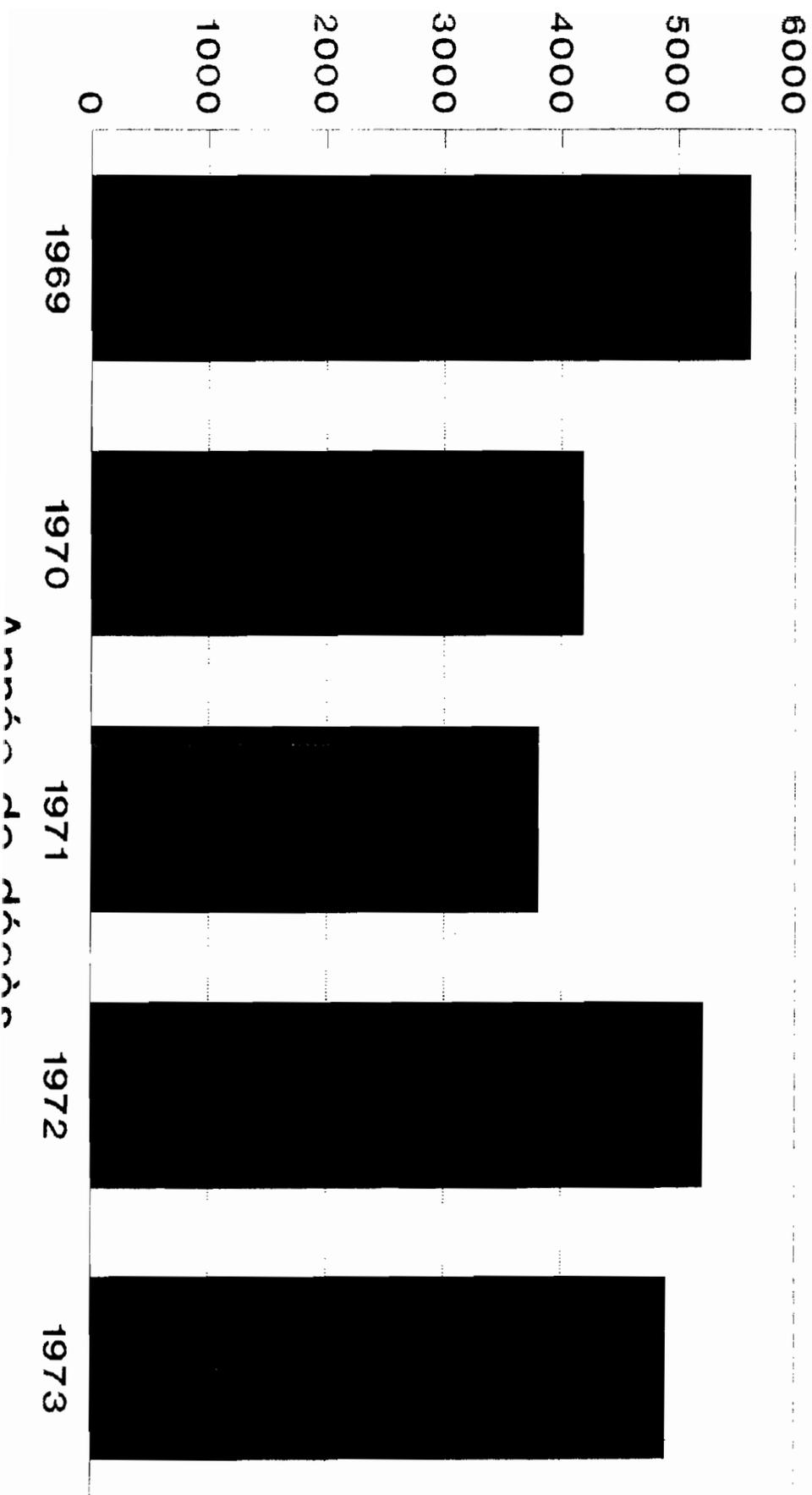
Année de Décès	Nombre de décès
1969	5617
1970	4180
1971	3805
1972	5214
1973	4897

Tableau N° 3 des décès de 1969 à 1973.

Au cours de l'année 1969 on a enregistré le plus grand nombre de décès. On constate aussi une évolution en dent de scie de la mortalité. Cette évolution peut être traduite par le graphique suivant :

Tableau des décès de 1969 à 1973

Nombre de décès



L'étude des causes de décès retenues pendant cette période en fonction du nombre total des décès liés à chaque affection sans tenir compte de la tranche d'âge et du sexe, permet d'aboutir au classement des causes de mortalité proportionnelle. On a abouti à la classification suivante :

- Paludisme : avec 3102 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 30,96%).
- Rougeole : avec 1850 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 18,46%).
- Maladies infectieuses intestinales : avec 1666 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 16,62%).
- Carences alimentaires : avec 1134 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 11,31%).
- Insuffisance cardiaque : avec 903 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 9,01%).
- Tuberculose : avec 500 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 4,99%).
- Tétanos : avec 423 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 4,22%).
- Pneumonie : avec 391 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 3,90%).
- Maladies chroniques et cirrhose du foie : avec 50 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 0,49%).

L'étude de la mortalité par rapport à la tranche d'âge c'est à dire le nombre de décès pour un âge rapporté au total, nous conduit au tableau suivant (toutes causes confondues) :

TABLEAU 01: REPART. DE DECES SELON L'ANNEE
LE SEXE & LE GROUPE D'AGE

	Classe age au deces							
	- 7 de jours	7 a 29 jours	1 a 3 mois	4 à 6 mois	7 à 11 mois	1-4 ans	5-9 ans	10-14 ans
le								
..	308	123	167	168	427	1797	368	136
..	357	149	153	118	189	797	169	82
..	324	95	107	187	308	698	177	142
..	372	138	168	142	422	1577	164	76
..	484	133	172	171	347	1161	148	84
Σ	1845	638	767	786	1693	6030	1026	520

TABLEAU 01: REPART. DE DECES SELON L'ANNEE
LE SEXE & LE GROUPE D'AGE

	Classe age au deces							
	15-19 ans	20-24 ans	25-29 ans	30-34 ans	35-39 ans	40-44 ans	45-49 ans	50-54 ans
le								
...	137	141	148	159	142	120	103	139
...	95	118	157	144	167	141	121	115
...	99	105	81	151	147	108	68	141
...	81	105	130	126	127	134	112	142
...	113	137	165	126	142	144	129	123
Σ	525	606	681	706	722	647	533	660

LE 01: REPART. DE DECES SELON L'ANNEE
LE SEXE & LE GROUPE D'AGE

	Age en années				TOTAL
	55-59 ans	60-64 ans	65-69 ans	70 ans +	
e					
..	110	119	110	326	5617
..	110	111	90	274	4180
..	62	112	36	180	3805
..	117	123	78	323	5214
..	115	118	79	303	4897
	514	583	393	1406	23713

L'évolution de la mortalité en fonction de la tranche d'âge (toutes causes confondues) se fait en dent de scie. La tranche d'âge de 1-4 ans a enregistré 6031 décès et constitue de ce fait le ...

L'étude de chaque cause retenue en fonction de l'année de décès et du sexe donne le tableau suivant :

REPARTITION DES DECES SELON
L'ANNEE DE DECES ET LA CAUSE DE DECES

SEXE MASCULIN

CAUSES DE DECES	ANNEE DE DECES				
	69	70	71	72	73
Maladies infectieuses intestinales	198	171	201	183	219
Tuberculose	63	78	63	65	70
Maladies Alimentaires	143	93	80	136	122
Pneumonie	31	53	50	48	49
Tétanos	42	58	54	48	43
Rougeole	372	6	29	324	174
Paludisme	403	289	352	347	293
Insuffisance Cardiaque	99	80	116	99	109
Hépatite chronique & Cirrhose	4	3	10	11	5

REPARTITION DES DECES SELON
L'ANNEE DE DECES ET LA CAUSE DE DECES

SEXE FEMININ					
ANNEE DE DECES					
CAUSES DE DECES	69	70	71	72	73
Morsures infec. intest.	148	132	97	160	157
Tuberculose	28	31	35	28	39
Morsures Alimentaires	136	71	59	136	158
Pneumonie	31	33	22	33	41
Tétanos	39	42	26	35	36
Rougeole	376	6	12	352	199
Paludisme	324	285	178	368	263
Insuffisance Cardiaque	75	89	46	105	85
Hépatite chronique & Cirrhose	1	3	4	5	4

Les constatations ci-dessous sont notées à partir de ce tableau :

Le paludisme : a été responsable de 1684 décès dans le sexe masculin contre 1418 décès dans le sexe féminin. Les années au cours desquelles il vient en 1ère place sont :

- * année 1970 : 574 décès (289 décès masculins et 285 décès féminins).
- * année 1971 : 530 décès (352 décès masculins et 178 décès féminins).
- * année 1972 : 715 décès (347 décès masculins et 368 décès féminins).
- * année 1973 : 556 décès (293 décès masculins et 263 décès féminins).

Il vient en 2ème place en 1969 avec 727 décès (403 décès masculins et 324 décès féminins).

La rougeole : a été responsable de 905 décès dans le sexe masculin contre 945 décès dans le sexe féminin. Elle a pris la 1ère position en 1969 avec 748 décès (372 décès masculins et 376, décès féminins). Elle a occupé la 2é place en 1972.

* année 1972 : 676 décès (324 décès masculins et 352 décès féminins).

En 1973, elle vient en 3è position avec 373 décès (174 décès masculins et 199 décès féminins). Les autres années, elle fait partie des 4 dernières causes de décès avec :

* année 1970 : 12 décès (6 décès masculins et 6 décès féminins)

* année 1971 : 41 décès (29 décès masculins et 12 décès féminins).

Les maladies infectieuses intestinales : ont été responsables de 972 décès dans le sexe masculin contre 694 décès féminins. Elles ont pris la 2é place au cours des années suivantes :

* année 1970 : 303 décès (171 décès masculins et 132 décès féminins).

* année 1971 : 298 décès (201 décès masculins et 97 décès féminins).

* année 1973 : 376 décès (219 décès masculins et 157 décès féminins)

Elles ont occupé la 3è place les années suivantes :

* année 1969 : 346 décès (198 décès masculins et 148 décès féminins)

* année 1972 : 343 décès (183 décès masculins et 160 décès féminins)

Les carences alimentaires : ont été responsables de 574 décès dans le sexe masculin contre 560 décès dans le sexe féminin. Elles ont occupé la 4è place au cours des années suivantes :

* année 1969 : 279 décès (143 décès masculins et 136 décès féminins)

* année 1970 : 164 décès (93 décès masculins et 71 décès féminins)

* année 1971 : 139 décès (80 décès masculins et 59 décès féminins)

* année 1972 : 272 décès (136 décès masculins et 136 décès féminins)

* année 1973 : 280 décès (122 décès masculins et 158 décès féminins)

L'insuffisance cardiaque : a été responsable de 503 décès dans le sexe masculin contre 400 décès dans le sexe féminin. Elle a pris la 3^è place au cours des années suivantes :

- * année 1970 : 169 décès (80 décès masculins et 89 décès féminins)
- * année 1971 : 162 décès (116 décès masculins et 46 décès féminins).

Elle a pris la 5^è place les années suivantes :

- * année 1969 : 174 décès (99 décès masculins et 75 décès féminins)
- * année 1972 : 204 décès (99 décès masculins et 105 décès féminins)
- * année 1973 : 194 décès (109 décès masculins et 85 décès féminins)

La tuberculose : a été responsable de 339 décès dans le sexe masculin contre 161 décès dans le sexe féminin. Elle a occupé la 5^è place les années suivantes :

- * année 1970 : 109 décès (78 décès masculins et 31 décès féminins)
- * année 1971 : 98 décès (63 décès masculins et 35 décès féminins)

Elle fait partie des 4 dernières causes les années suivantes:

- * année 1969 : 91 décès (63 décès masculins et 28 décès féminins)
- * année 1972 : 93 décès (65 décès masculins et 28 décès féminins)
- * année 1973 : 109 décès (70 décès masculins et 39 décès féminins)

Le tétanos : a été responsable de 245 décès dans le sexe masculin contre 178 décès féminins. Il fait partie des 4 dernières causes retenues durant toute la période. On peut donc noter :

- * année 1969 : 81 décès (42 décès masculins et 39 décès féminins).
- * année 1970 : 100 décès (58 décès masculins et 42 décès féminins).
- * année 1971 : 80 décès (54 décès masculins et 26 décès féminins).
- * année 1972 : 83 décès (48 décès masculins et 35 décès féminins).
- * année 1973 : 79 décès (43 décès masculins et 36 décès féminins).

La pneumonie : a été responsable de 231 décès dans le sexe masculin contre 160 décès dans le sexe féminin. Elle a toujours fait partie des 4 dernières causes de décès retenues durant toute la période. On note ainsi :

- * année 1969 : 62 décès (31 décès masculins et 31 décès féminins)
- * année 1970 : 86 décès (53 décès masculins et 33 décès féminins)
- * année 1971 : 72 décès (50 décès masculins et 22 décès féminins)
- * année 1972 : 81 décès (48 décès masculins et 33 décès féminins)
- * année 1973 : 90 décès (49 décès masculins et 41 décès féminins).

Les maladies chroniques et la cirrhose du foie : ont été responsables de 33 décès dans le sexe masculin contre 17 décès dans le sexe féminin. Durant toute la période, elles ont fait partie des dernières causes de décès. On note ainsi :

- * année 1969 : 5 décès (4 décès masculins et 1 décès féminin).
- * année 1970 : 6 décès (3 décès masculins et 3 décès féminins)
- * année 1971 : 14 décès (10 décès masculins et 4 décès féminins).
- * année 1972 : 16 décès (11 décès masculins et 5 décès féminins).
- * année 1973 : 9 décès (5 décès masculins et 4 décès féminins).

L'étude de chaque cause retenue en fonction de certaines classes d'âge nous conduit aux tableaux suivants [Tableau 02 (3) et (3)] :

TABLE 04(3) : REPART. DE DECES DE MOINS D'UN MOIS
SELON L'AGE EN JOUR & LA CAUSE DECES

	Cause de décès							
	Mal.infec. Intest.	Tubercu- lose	Carences alim.	Pneumo- nie	Tétanos	Rougeole	Palu	Insuff. card.
ges rs	12	3	8	7	12	1	37	32
..	28	5	23	8	11	5	122	9
	40	8	31	15	23	6	159	41

2 (3) : REPART. DE DECES DE MOINS D'UN AN
SELON L'AGE EN MOIS & LA CAUSE DECES

	Cause de deces								
	Mal.inf. Intest.	Tubercu- lose	Car. alim.	Pneumo- nie	Tétanos	Rougeo le	Palu	Mal.Chr cir.foi	Insuf. card.
	65	0	42	33	15	28	212	2	12
	87	0	34	27	5	58	231	0	3
s	196	1	113	49	27	312	380	2	3
	348	1	189	109	47	392	823	4	18

Il ressort du tableau concernant les moins d'un mois, les constatations suivantes :

Il y'a eu au total 315 décès de moins d'un mois dont 109 décès de moins de 7 jours et 206 décès de 7-29 jours.

Les moins de 7 jours : le paludisme vient en tête avec 37 décès, suivi par l'insuffisance cardiaque avec 32 décès. Le tétanos et les maladies infectieuses intestinales viennent en deuxième position avec chacun 12 décès. La 5^e place est prise par les carences alimentaires avec 8 décès, suivies par la pneumonie avec 7 décès. La 7^e place est occupée par la tuberculose avec 3 décès, suivie par la rougeole avec 1 décès. La dernière place est occupée par les maladies chroniques et la cirrhose du foie avec un effectif nul.

De 7-29 jours : le paludisme vient en 1ère position avec 122 décès, suivi par les maladies infectieuses intestinales et les carences alimentaires avec respectivement 28 décès et 23 décès. Le tétanos vient en 4ème position avec 11 décès, suivi par l'insuffisance cardiaque avec 9 décès. La pneumonie vient en 6ème position avec 8 décès et la 7ème place est prise par la rougeole et la tuberculose avec chacune 5 décès. La dernière place revient aux maladies chroniques et cirrhose du foie avec un effectif nul.

Pour ce qui est des moins d'un an (moins d'un mois exclu) il a eu au total 1937 décès dont 409 décès de 1-3 mois ; 445 décès de 4-6 mois et 1083 décès de 7-11 mois.

De 1-3 mois : le paludisme vient en tête avec 212 décès, suivi par les maladies infectieuses intestinales et les carences alimentaires avec respectivement 65 décès et 42 décès. La pneumonie prend la 4ème place avec 33 décès, suivie par la rougeole et le tétanos avec respectivement 28 décès et 15 décès. La 7ème place est occupée par l'insuffisance cardiaque avec 12 décès, suivie par les maladies chroniques et la cirrhose du foie avec 2 décès. La tuberculose prend la dernière place avec un effectif nul.

De 4-6 mois : le paludisme vient en tête avec 231 décès, suivi par les maladies infectieuses intestinales et la rougeole avec respectivement 87 décès et 58 décès. La 4ème place est occupée par les carences alimentaires avec 34 décès, suivies par la pneumonie avec 27 décès. Le tétanos vient en 6ème position avec 5 décès, suivi par l'insuffisance cardiaque avec 3 décès. La tuberculose et les maladies chroniques et la cirrhose du foie viennent en dernière position avec chacune un effectif nul.

De 7-11 mois : le paludisme vient en tête avec 380 décès, suivi par la rougeole et les maladies infectieuses intestinales avec respectivement 312 décès et 196 décès. Les carences alimentaires viennent en 4ème position avec 113 décès, suivies par la pneumonie et le tétanos avec respectivement 49 décès et 27 décès. La 7ème place est prise par l'insuffisance cardiaque avec 3 décès, suivie par les maladies chroniques et la cirrhose du foie avec 2 décès. La dernière place revient à la tuberculose avec 1 décès.

Evolution des Structures de prestation Socio-Sanitaire :

Pendant cette période, malgré l'insuffisance des structures, on a pu noter :

L'école des assistants médicaux du Point-G inaugurée le 01/1970. Cette école, dont la durée était de 4 ans, avait pour but de former des assistants médicaux. Plus tard, elle

est transformée en une école de médecine et de pharmacie pour satisfaire les besoins nationaux dans ce domaine, le cycle est d'abord ramené à 5 ans, puis à 6 ans.

En 1969, on pouvait noter à Bamako :

- 1 dispensaires de quartier
- 1 dispensaire des fonctionnaires
- 1 dispensaire d'entreprise
- 1 maternité à hamdallaye

Formée : 3 infirmeries et 1 maternité.

Quant au personnel, on pouvait compter :

Médecins	: 30
Pharmaciens	: 5
Infirmiers d'Etat	: 65
Sage-femmes	: 34
Infirmiers du 1er cycle	: 269.

De 1974 à 1979 :

Etude des causes de décès retenues :

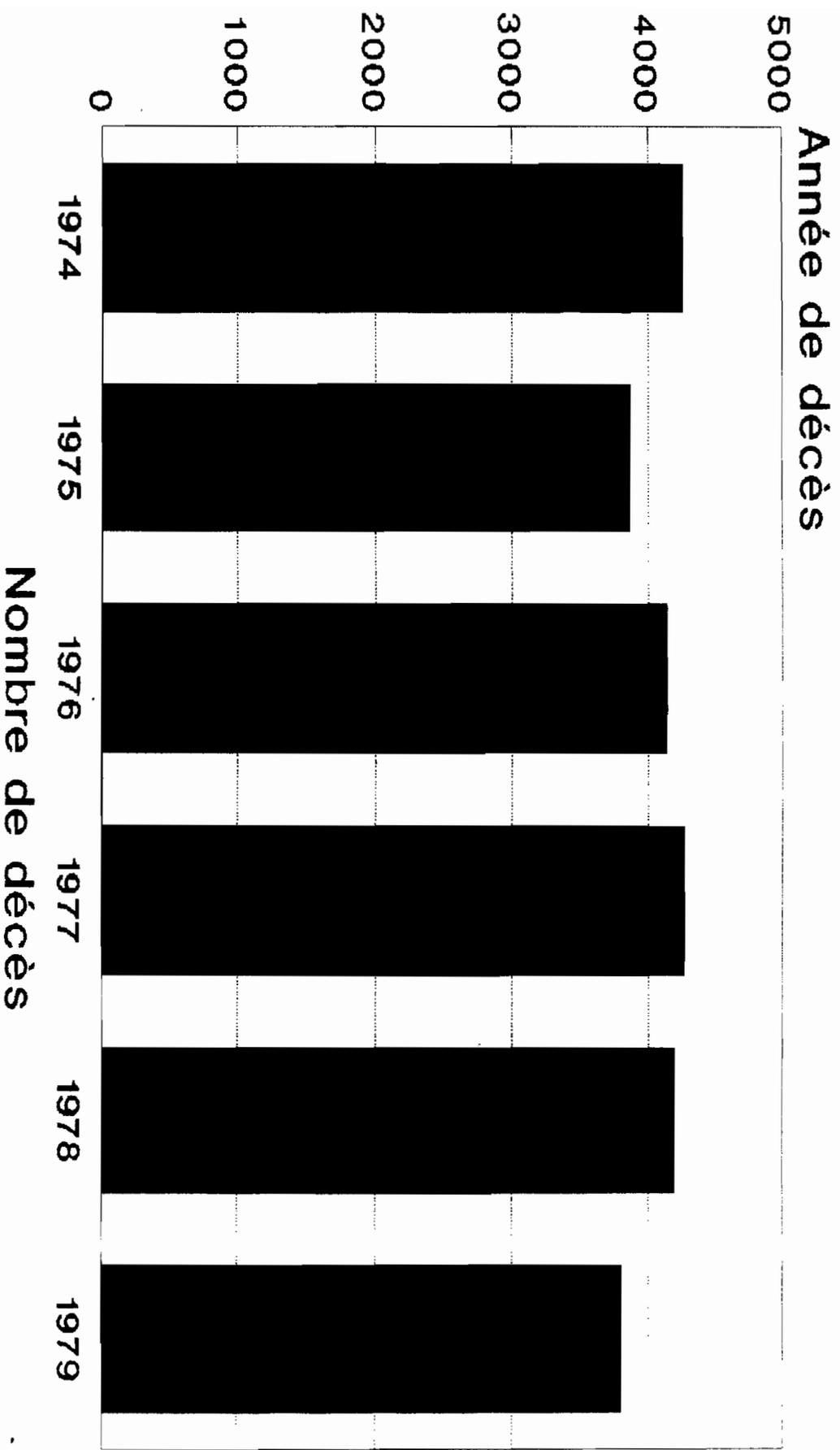
L'évolution de la mortalité pendant cette période, sans tenir compte de la cause, du sexe, de l'âge est représentée par le tableau suivant :

Année de Décès	Nombre de décès
1974	4258
1975	3868
1976	4142
1977	4267
1978	4191
1979	3799

Tableau N° 4 des décès de 1974 à 1979

On constate que l'année 1977 a enregistré le plus grand nombre de décès avec 4268 décès. L'évolution de la mortalité pendant cette période se fait en dent de scie. Celle-ci peut être illustrée par le graphique suivant :

Tableau des décès de 1974 à 1979



L'étude des causes de décès retenues pendant cette période fonction du nombre total des décès liés à chaque affection, si on tient compte de la tranche d'âge et du sexe permet d'aboutir à un taux de mortalité proportionnelle. La classification suivante est déduite:

- Rougeole : avec 2737 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 30,08%).
- Paludisme : avec 2354 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 25,87%).
- Maladies infectieuses intestinales : avec 1576 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 17,32%).
- Insuffisance cardiaque : avec 544 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 5,97%).
- Tuberculose : avec 531 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 5,83%).
- Maladies chroniques et cirrhose du foie : avec 414 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 4,54%).
- Tétanos : avec 328 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 3,60%).
- Pneumonie : avec 329 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 3,51%).
- Carences alimentaires : avec 295 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 3,24%).

L'étude de la mortalité par rapport à la tranche d'âge, est à dire le nombre de décès pour un âge rapporté au total, nous conduit au tableau suivant (Toutes causes confondues) :

TABLE 01: REPART. DE DECES SELON L'ANNEE
LE SEXE & LE GROUPE D'AGE

	Classe d'âge				
	-7 jours	7-29jours	1-3 mois	4-6 mois	7-11mois
e					
..	157	133	144	148	253
..	131	133	150	163	267
..	135	115	162	118	319
..	128	106	170	165	319
..	113	113	147	162	313
..	124	110	173	135	278
	788	710	946	891	1749

TABLE 01: REPART. DE DECES SELON L'ANNEE
LE SEXE & LE GROUPE D'AGE

	Age en années					
	1-4 ans	5-9 ans	10-14 ans	15-19ans	20-24ans	25-29 ans
	1210	166	90	118	113	154
	940	161	78	119	129	125
	1294	162	80	107	120	156
	1168	165	89	123	124	147
	1161	145	81	102	130	126
	901	141	67	118	103	133
	6682	940	485	687	720	841

TABLE 01: REPART. DE DECES SELON L'ANNEE
LE SEXE & LE GROUPE D'AGE

	Age en années									TOTAL
	30-34 ans	35-39 ans	40-44 ans	45-49 ans	50-54 ans	55-59 ans	60-64 ans	65-69 ans	70 + ans	
Annee de deces										
74.....	1210	166	90	118	113	154	137	93	316	4258
75.....	940	161	78	119	129	125	117	87	287	3868
76.....	1294	162	80	107	120	156	149	97	343	4142
77.....	1168	165	89	123	124	147	136	114	350	4267
78.....	1161	145	81	102	130	126	150	120	348	4191
79.....	909	141	67	118	103	133	139	122	347	3799
TOTAL	6682	940	485	687	720	841	828	633	1991	24526

L'évolution de la mortalité en fonction de la tranche d'âge (outes causes confondues) se fait en dent de scie. La tranche âge de 1-4 ans a enregistré 6682 décès.

L'étude de chaque cause de décès retenue en fonction de année de décès et du sexe nous donne le tableau suivant:

REPARTITION DES DECES SELON
L'ANNEE DE DECES ET LA CAUSE DE DECES

SEXE MASCULIN

CAUSES DE DECES	ANNEE DE DECES						TOTAL
	74	75	76	77	78	79	
Maladies infec.intest.	190	115	129	163	149	126	872
Tuberculose	76	55	70	57	78	61	397
Maladies Alimentaires	30	28	34	18	29	5	144
Pneumonie	32	32	25	28	23	24	164
Tetanos	25	41	47	24	29	25	191
Rougeole	164	141	306	229	283	200	1323
Paludisme	218	224	200	204	185	173	1204
Insuffisance Cardiaque	52	42	72	54	37	39	296
Hépatite chronique & Cirrhose	53	46	41	57	58	62	317
TOTAL	840	724	924	834	871	715	4908

REPARTITION DES DECES SELON
L'ANNEE DE DECES ET LA CAUSE DE DECES

SEXE FEMININ

CAUSES DE DECES	ANNEE DE DECES						TOTAL
	74	75	76	77	78	79	
Maladies infectieuses intestinales	135	90	85	153	129	112	704
Tuberculose	23	24	28	19	22	18	134
Maladies Alimentaires	29	19	30	29	33	11	151
Pneumonie	31	28	17	24	24	32	156
Tétanos	28	34	24	24	14	13	137
Rougeole	181	120	359	250	273	231	1414
Diabète	212	226	145	220	189	158	1150
Insuffisance Cardiaque	43	51	45	57	30	22	248
Hépatite chronique & Cirrhose	15	17	14	14	19	18	97
TOTAL	697	609	747	790	733	615	4191

ressort de ce tableau, les constatations suivantes :

. la rougeole : a été responsable de 1323 décès dans le sexe masculin contre 1414 décès dans le sexe féminin. Les décès féminins ont été plus importants que les décès masculins. Les années au cours desquelles, elle vient en 1ère position sont :

- * année 1976 : 665 décès (306 décès masculins et 359 décès féminins)
- * année 1977 : 479 décès (229 décès masculins et 250 décès féminins)
- * année 1978 : 556 décès (283 décès masculins et 273 décès féminins)
- * année 1979 : 431 décès (200 décès masculins et 231 décès féminins).

elle a occupé la 2è place les années suivantes :

- * année 1974 : 345 décès (164 décès masculins et 181 décès féminins)
- * année 1975 : 261 décès (141 décès masculins et 120 décès féminins).

. le paludisme : a été responsable de 1204 décès dans le sexe masculin contre 1150 décès dans le sexe féminin. Il vient en 1ère position les années suivantes :

- * année 1974 : 430 décès (218 décès masculins et 212 décès féminins)
- * année 1975 : 450 décès (224 décès masculins et 226 décès féminins).

elle a occupé la 2è place au cours des années suivantes :

- * année 1976 : 345 décès (200 décès masculins et 145 décès féminins)
- * année 1977 : 424 décès (204 décès masculins et 220 décès féminins).
- * année 1978 : 374 décès (185 décès masculins et 189 décès féminins)
- * année 1979 : 331 décès (173 décès masculins et 158 décès féminins)

Les maladies infectieuses intestinales : ont été responsables de 872 décès dans le sexe masculin contre 704 décès dans le sexe féminin. Elles ont occupé la 3è place durant toute la période avec:

- * année 1974 : 325 décès (190 décès masculins et 135 décès féminins)
- * année 1975 : 205 décès (115 décès masculins et 90 décès féminins)

- * année 1976 : 214 décès (129 décès masculins et 85 décès féminins)
- * année 1977 : 316 décès (163 décès masculins et 153 décès féminins)
- * année 1978 : 278 décès (149 décès masculins et 129 décès féminins)
- * année 1979 : 238 décès (126 décès masculins et 112 décès féminins).

L'insuffisance cardiaque : a été responsable de 296 décès dans le sexe masculin contre 248 décès dans le sexe féminin. Elle vient en 4^{ème} position les années suivantes :

- * année 1975 : 93 décès (42 décès masculins et 51 décès féminins)
- * année 1976 : 117 décès (72 décès masculins et 45 décès féminins)
- * année 1977 : 111 décès (54 décès masculins et 57 décès féminins)

Elle a occupé la 5^{ème} place en 1974 avec 95 décès (52 décès masculins et 43 décès féminins). Elle fait partie des 4 dernières places les années ci-dessous :

- * année 1978 : 67 décès (37 décès masculins et 30 décès féminins)
- * année 1979 : 61 décès (39 décès masculins et 22 décès féminins).

La tuberculose : a été responsable de 397 décès dans le sexe masculin contre 134 décès dans le sexe féminin. Elle a pris la 4^{ème} place les années suivantes :

- * année 1974 : 99 décès (76 décès masculins et 23 décès féminins)
- * année 1978 : 100 décès (78 décès masculins et 22 décès féminins).

Elle a occupé la 5^{ème} place les années ci-dessous :

- * année 1975 : 79 décès (55 décès masculins et 24 décès féminins)
- * année 1976 : 98 décès (70 décès masculins et 28 décès féminins)
- * année 1977 : 76 décès (57 décès masculins et 19 décès féminins)
- * année 1979 : 79 décès (61 décès masculins et 18 décès féminins).

Les maladies chroniques et la cirrhose du foie : Elles ont été responsables de 317 décès dans le sexe masculin contre 97 décès dans le sexe féminin. Elles ont occupé la 4^e place en 1979 avec 80 décès (62 décès masculins et 18 décès féminins) et la 5^e place en 1978 avec 77 décès (58 décès masculins et 19 décès féminins). Elles ont fait partie des 4 dernières causes les années suivantes:

- * année 1974 : 68 décès (53 décès masculins et 15 décès féminins)
- * année 1975 : 63 décès (46 décès masculins et 17 décès féminins)
- * année 1976 : 55 décès (41 décès masculins et 14 décès féminins)
- * année 1977 : 71 décès (57 décès masculins et 14 décès féminins).

Le tétanos : a été responsable de 191 décès dans le sexe masculin contre 137 décès dans le sexe féminin. Durant la période, il a toujours fait partie des 4 dernières causes de décès retenues. On note ainsi :

- * année 1974 : 53 décès (25 décès masculins et 28 décès féminins)
- * année 1975 : 75 décès (41 décès masculins et 34 décès féminins)
- * année 1976 : 71 décès (47 décès masculins et 24 décès féminins)
- * année 1977 : 48 décès (24 décès masculins et 24 décès féminins)
- * année 1978 : 43 décès (29 décès masculins et 14 décès féminins)
- * année 1979 : 38 décès (25 décès masculins et 13 décès féminins)

La pneumonie : a été responsable de 164 décès dans le sexe masculin contre 156 décès dans le sexe féminin. Elle a toujours fait partie des 4 dernières causes durant toute la période. On note ainsi:

- * année 1974 : 63 décès (32 décès masculins et 31 décès féminins)
- * année 1975 : 60 décès (32 décès masculins et 28 décès féminins)
- * année 1976 : 42 décès (25 décès masculins et 17 décès féminins)
- * année 1977 : 52 décès (28 décès masculins et 24 décès féminins)
- * année 1978 : 47 décès (23 décès masculins et 24 décès féminins)
- * année 1979 : 56 décès (24 décès masculins et 32 décès féminins)

Les carences alimentaires : ont été responsables de 144 décès dans le sexe masculin contre 151 décès dans le sexe féminin. Les décès féminins sont plus importants que les décès masculins. Durant toute la période, elle a toujours fait partie des 4 dernières causes de décès retenues. On note ainsi :

- * année 1974 : 59 décès (30 décès masculins et 29 décès féminins)
- * année 1975 : 47 décès (28 décès masculins et 19 décès féminins)
- * année 1976 : 64 décès (34 décès masculins et 30 décès féminins)
- * année 1977 : 47 décès (18 décès masculins et 29 décès féminins)
- * année 1978 : 62 décès (29 décès masculins et 33 décès féminins)
- * année 1979 : 16 décès (5 décès masculins et 11 décès féminins)

L'étude de chaque cause de décès retenue en fonction de certaines classes d'âge nous conduit aux tableaux suivants

tableaux 02 (3) et 04 (3) :

TABLE 02 (3) : REPART. DE DECES DE MOINS D'UN AN
SELON L'AGE EN MOIS & LA CAUSE DECES

	Cause de deces								
	Mal.In Intes.	Insuf Card.	Tubercu- lose	Carenc alim.	Pneumo- nie	Téta nos	Rougeo le	Palu	Mal.Chr. Cir.Foie
je									
ois	27	4	0	1	4	6	10	109	1
ois	43	0	0	2	5	1	31	124	0
ois	113	1	1	11	15	4	152	184	0
	183	5	1	14	24	11	193	417	1

TABLE 04(3) : REPART. DE DECES DE MOINS D'UN MOIS
SELON L'AGE EN JOUR & LA CAUSE DECES

		Cause de décès							
		Mal. Inf. Intest.	Carences Aliment.	Pneumo- nie	Tétanos	Rougeo- le	Palu	Insuf. card.	Mal. Chr. Cir. Foie
e		7	0	3	10	0	28	7	1
.		15	3	3	6	2	66	2	0
		22	3	6	16	2	94	9	1

Il ressort du tableau concernant les moins d'un mois les constatations suivantes :

Il y'a eu au total 153 décès de moins d'un mois dont 56 décès moins de 7 jours et 97 décès de 7 à 29 jours.

* les <7 jours: le paludisme vient en tête avec 28 décès, suivi par le tétanos avec 10 décès. L'insuffisance cardiaque et les maladies infectieuses intestinales avec chacune 7 décès. La 5^{ème} place est occupée par la pneumonie avec 3 décès, suivie par les maladies chroniques et cirrhose du foie avec 1 décès. La dernière place est occupée par la rougeole et les carences alimentaires avec un effectif nul.

De 7-29 jours : le paludisme vient en tête avec 66 décès, suivi par les maladies infectieuses intestinales et le tétanos avec respectivement 15 décès et 6 décès. La 4^{ème} place revient aux carences alimentaires et à la pneumonie avec chacune 3 décès, suivies par la rougeole et les carences alimentaires avec chacune 1 décès. La 6^{ème} place revient à l'insuffisance cardiaque, et la rougeole avec une 2^{ème} place. Les maladies chroniques et la cirrhose du foie et la tuberculose viennent en dernière position avec chacune un effectif nul.

Pour ce qui est des moins d'un an/moins d'un mois exclu) il y'a eu au total 849 décès dont 162 décès de 1-3 mois, 206 décès de 4-6 mois et 481 décès de 7-11 mois.

De 1-3 mois : le paludisme vient en tête avec 109 décès, suivi les maladies infectieuses intestinales et la rougeole avec respectivement 27 décès et 10 décès. La 4^e place est occupée, par le anos avec 6 décès, suivi par la pneumonie et l'insuffisance diaque avec chacune 4 décès. La 7^e place est occupée par les encs alimentaires et les maladies chroniques et cirrhose du e avec chacune 1 décès. La tuberculose vient en dernière ition avec un effectif nul.

De 4-6 mois : le paludisme vient en tête avec 124 décès, suivi les maladies infectieuses intestinales et la rougeole avec pectivement 43 décès et 31 décès. La 4^e place est occupée par la umonie avec 5 décès, suivie par les carences alimentaires avec écès. Le tétanos vient en 6^e position avec 1 décès. Les maladies oniques et la cirrhose du foie et l'insuffisance cardiaque nment et la tuberculose viennent en dernière position avec cune 1 décès. La tuberculose vient en dernière place avec un ectif nul.

De 7-11 mois : le paludisme vient en tête avec 184 décès, vi par la rougeole et les maladies infectieuses intestinales c respectivement 152 décès et 113 décès. La pneumonie vient en place avec 15 décès, suivie par les carences alimentaires avec décès. La 6^e place revient au tétanos avec 4 décès. La 7^e place prise par l'insuffisance cardiaque et la tuberculose avec cune 1 décès et la dernière place revient aux maladies oniques et la cirrhose du foie avec un effectif nul.

2) Evolution des structures de prestation socio-sanitaire:

Pendant cette période, au tant l'insuffisance des rastructures continuait de se faire sentir; au tant le besoin en onnel était exprimé. Ainsi, sur le plan des infrastructures on vait noter en 1974 :

- 5 dispensaires de quartier (Dravéla, Bozola, Bolibana, Quinzambougou, Lafiabougou)
- 1 dispensaire municipal à la voirie
- 1 dispensaire des fonctionnaires
- 1 dispensaire d'entreprise
- 1 dispensaire du CFM
- 1 maternité à Hamdallaye

Armée : - 3 infirmeries et une maternité

- CMIE (Centre Médical Inter-entreprise) : 3 centres à Bamako.
- INPS (Institut national de Prévoyance Sociale) : 4 centres PMI (Protection maternelle et infantile).

Quant au personnel, on pouvait noter:

- Médecins : 43
L'indice est de : 43/419239

- Pharmaciens : 4
L'indice est de : 4/419239

- Dentistes (chirurgien) : 3
L'indice est de : 3/419239

- Infirmiers d'Etat : 70
L'indice est de 70/419239

- Sage-femmes : 4

- Techniciens de Labo : 8
L'indice est de 8/419239

- Infirmiers 1er Cycle : 226
L'indice est de 226/419239

E/ De 1980 à 1985 :

I - Etude des causes de décès retenues

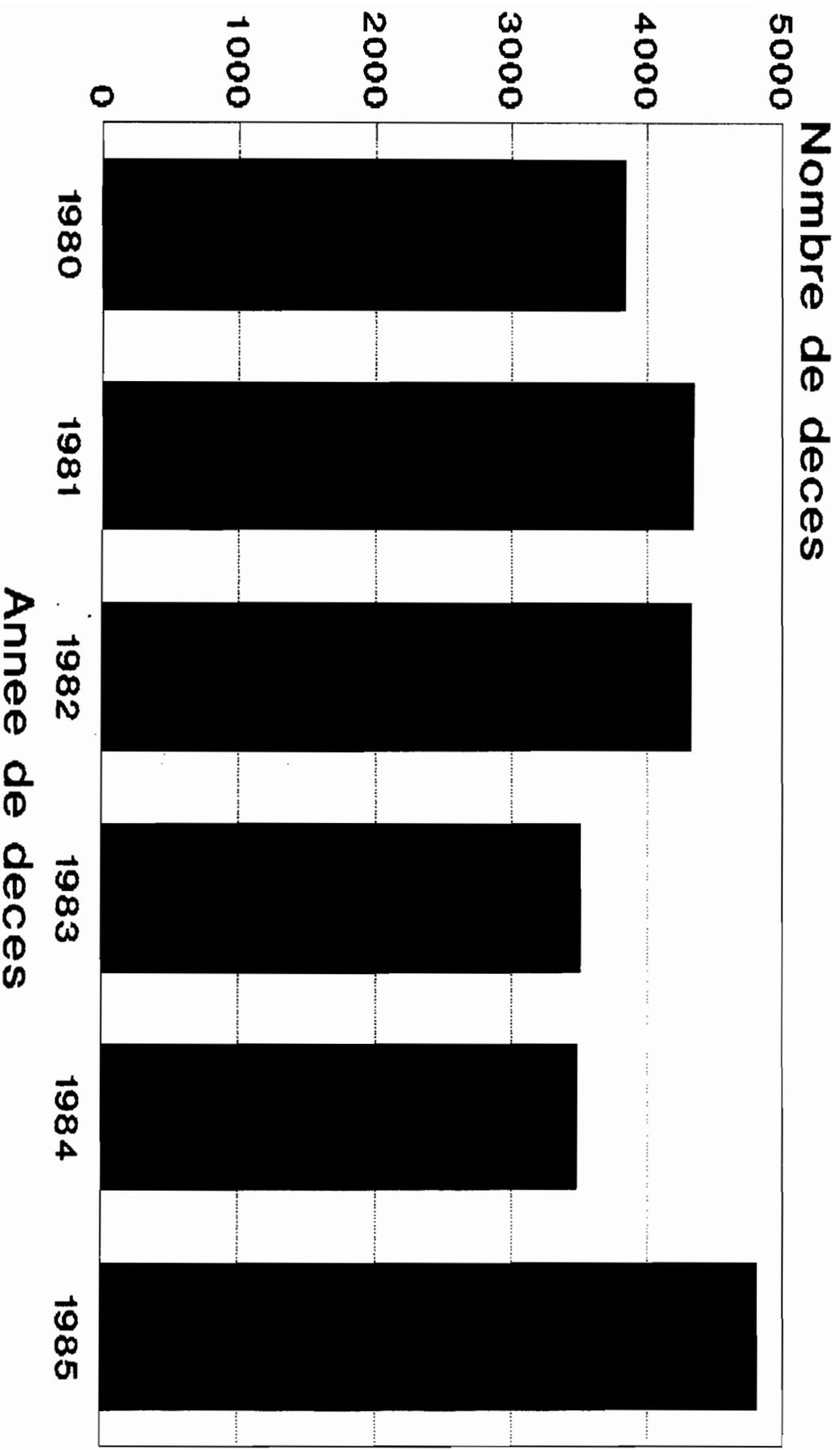
L'évolution de la mortalité pendant cette période, sans tenir compte de la cause, du sexe, de l'âge, est représentée par le tableau suivant :

Tableau N° 5
des décès de
1980 - 1985

Année de décès	Nombre de décès
1980	3841
1981	4352
1982	4329
1983	3502
1984	3481
1985	4816

L'année 1985 a enregistré le plus grand nombre de décès. L'évolution de la mortalité pendant cette période se fait en dents de scie. Cette évolution peut être traduite par le graphique suivant :

Tableau des deces de 1980 a 1985



L'étude des causes de décès retenues pendant cette période en fonction du nombre total des décès liés à chaque affection, sans tenir compte de la tranche d'âge et du sexe permet d'aboutir aux taux de mortalité proportionnelle. On relève la classification suivante :

- Rougeole : avec 3168 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 32,62%).
- Paludisme : avec 2289 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 23,57%).
- Maladies infectieuses intestinales : avec 1711 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 17,62%).
- Insuffisance cardiaque : avec 700 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 7,20%).
- Tuberculose : avec 666 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 6,85%).
- Pneumonie : avec 451 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 4,64%).
- Maladies chroniques et cirrhose du foie: avec 435 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 4,48%).
- Tétanos : avec 193 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 1,98%).
- Carences alimentaires : avec 96 décès (un taux de mortalité proportionnelle de 0,98%).

L'étude de la mortalité par rapport à la tranche d'âge c'est à dire le nombre de décès pour un âge rapporté au total, nous conduit au tableau suivant (toutes causes confondues)

TABLE 01: REPART. DE DECES SELON L'ANNEE
LE SEXE & LE GROUPE D'AGE

	Age en jours		Age en mois		
	- de 7 jours	7 à 29 jours	1 à 3 mois	4 à 6 mois	7 à 11 mois
de					
es					
...	104	89	179	184	341
...	94	111	148	168	326
...	94	119	141	118	263
...	106	75	137	162	197
...	73	77	145	102	182
...	67	60	131	164	399
AL	538	531	881	898	1708

TABLE 01: REPART. DE DECES SELON L'ANNEE
LE SEXE & LE GROUPE D'AGE

	Age en années					
	1 à 4 ans	5 à 9 ans	10 à 14 ans	15-19 ans	20-24 ans	25-29 ans
de						
es						
...	829	141	66	96	111	124
...	1079	178	100	114	130	137
...	1280	173	80	117	131	138
...	595	101	59	115	115	124
...	605	104	80	110	115	134
...	1187	170	83	124	112	151
AL	5575	867	473	676	712	808

TABLE 01: REPART. DE DECES SELON L'ANNEE
LE SEXE & LE GROUPE D'AGE

Age en années								
30-34 ans	35-39 ans	40-44 ans	45-49 ans	50-54 ans	55-59 ans	60-64 ans	65-69 ans	70 & plus
16	111	118	132	132	128	156	131	425
29	159	142	144	139	120	167	157	509
18	101	117	133	142	142	155	133	562
15	115	140	115	135	124	163	149	577
24	119	133	122	151	140	167	155	573
29	137	128	142	132	146	145	149	540
31	742	778	788	831	800	953	874	3186

TABLE 01: REPART. DE DECES SELON L'ANNEE
LE SEXE & LE GROUPE D'AGE

TOTAL

	Age en années
	TOTAL
Années de Décès	
80.....	3841
81.....	4352
82.....	4329
83.....	3502
84.....	3481
85.....	4816
	24321

L'évolution de la mortalité en fonction de la tranche d'âge (toutes causes confondues) se fait en dent de scie. La tranche d'âge de 1-4 ans constitue le pic avec 5575 décès.

REPARTITION DES DECES SELON
L'ANNEE DE DECES ET LA CAUSE DE DECES

SEXE FEMININ

CAUSES DE DECES	ANNEE DE DECES						TOTAL
	80	81	82	83	84	85	
Maladies infectieuses	124	197	110	135	103	133	802
Tuberculose	27	34	34	28	28	30	181
Maladies Alimentaires	23	7	6	5	2	2	45
Pneumonie	23	39	41	45	41	47	236
Tétanos	22	12	16	11	9	11	81
Rougeole	181	258	488	17	15	681	1640
Diabète	162	246	161	193	204	146	1112
Insuffisance Cardiaque	25	49	78	39	66	59	316
Hépatite & Cirrhose	11	14	12	24	16	16	93
TOTAL	598	856	946	497	484	1125	4506

Il ressort de ce tableau les constatations suivantes :

La rougeole : a été responsable de 1528 décès dans le sexe masculin contre 1640 décès dans le sexe féminin. Il y'a eu plus de décès dans le sexe féminin que dans le sexe masculin. Les années au cours desquelles elle vient en 1ère position sont :

- * année 1981 : 498 décès (240 décès masculins et 258 décès féminins)
- * année 1982 : 974 décès (486 décès masculins et 488 décès féminins)
- * année 1985 : 1280 décès (599 décès masculins et 681 décès féminins).

Elle a occupé la 2è place en 1980 avec 342 décès (161 décès masculins et 181 décès féminins). Elle fait partie des 4 dernières des les années suivantes :

- * année 1983 : 39 décès (22 décès masculins et 17 décès féminins)
- * année 1984 : 35 décès (20 décès masculins et 15 décès féminins).

. Le paludisme : a été responsable de 1117 décès dans le sexe masculin contre 1112 décès dans le sexe féminin. Il vient en 1ère position les années suivantes :

- * année 1980 : 343 décès (181 décès masculins et 162 décès féminins)
- * année 1983 : 392 décès (199 décès masculins et 193 décès féminins)
- * année 1984 : 435 décès (231 décès masculins et 204 décès féminins).

Les années au cours desquelles il vient en 2è position sont:

- * année 1981 : 490 décès (244 décès masculins et 246 décès féminins)
- * année 1982 : 331 décès (170 décès masculins et 161 décès féminins)
- * année 1985 : 298 décès (152 décès masculins et 146 décès féminins).

. Les maladies infectieuses intestinales : ont été responsables de 909 décès dans le sexe masculin contre 802 décès dans le sexe féminin. Elles viennent en 2è position les années suivantes :

- * année 1983 : 248 décès (113 décès masculins et 135 décès féminins)
- * année 1984 : 213 décès (110 décès masculins et 103 décès féminins).

Elles occupent la 3^è place au cours des années suivantes :

- * année 1980 : 319 décès (195 décès masculins et 124 décès féminins)
- * année 1981 : 387 décès (190 décès masculins et 197 décès féminins)
- * année 1982 : 263 décès (153 décès masculins et 110 décès féminins)
- * année 1985 : 281 décès (148 décès masculins et 133 décès féminins).

L'insuffisance cardiaque : a été responsable de 384 décès dans le sexe masculin contre 316 décès dans le sexe féminin. En 1984, elle occupe la 3^è place avec 147 décès (81 décès masculins et 66 décès féminins). Elle vient en 4^è position les années suivantes :

- * année 1982 : 153 décès (75 décès masculins et 78 décès féminins)
- * année 1983 : 84 décès (45 décès masculins et 39 décès féminins)
- * année 1985 : 118 décès (59 décès masculins et 59 décès féminins).

Les années au cours desquelles elle vient en 5^è position sont:

- * année 1980 : 79 décès (54 décès masculins et 25 décès féminins)
- * année 1981 : 119 décès (70 décès masculins et 49 décès féminins).

La tuberculose : a été responsable de 485 décès dans le sexe masculin contre 181 décès dans le sexe féminin. En 1983, elle a pris la 3^è place avec 116 décès (88 décès masculins et 28 décès féminins). Elle a occupé la 4^è place les années suivantes :

- * année 1980 : 96 décès (69 décès masculins et 27 décès féminins)
- * année 1981 : 122 décès (88 décès masculins et 34 décès féminins)
- * année 1984 : 106 décès (78 décès masculins et 28 décès féminins).

Les années au cours desquelles elle vient en 5^e position sont:

- * année 1982 : 115 décès (81 décès masculins et 34 décès féminins)
- * année 1985 : 111 décès (81 décès masculins et 30 décès féminins).

- . La pneumonie : a été responsable de 215 décès dans le sexe masculin contre 236 décès dans le sexe féminin. La mortalité féminine est plus importante que la mortalité masculine dans ce cas. En 1984, elle a occupé la 5^e place avec 88 décès (47 décès masculins et 41 décès féminins). Elle fait partie des 4 dernières causes de décès les années suivantes :

- * année 1980 : 62 décès (39 décès masculins et 23 décès féminins)
- * année 1981 : 65 décès (26 décès masculins et 39 décès féminins)
- * année 1982 : 66 décès (25 décès masculins et 41 décès féminins)
- * année 1983 : 77 décès (32 décès masculins et 45 décès féminins)
- * année 1985 : 93 décès (46 décès masculins et 47 décès féminins).

- . Les maladies chroniques et la cirrhose du foie : ont été responsables de 342 décès dans le sexe masculin contre 93 décès dans le sexe féminin. En 1983, elles viennent en 5^e position avec 78 décès (54 décès masculins et 24 décès féminins). Elles font partie des 4 dernières causes de décès les années suivantes :

- * année 1980 : 78 décès (67 décès masculins et 11 décès féminins)
- * année 1981 : 58 décès (44 décès masculins et 14 décès féminins)
- * année 1982 : 76 décès (64 décès masculins et 12 décès féminins)
- * année 1984 : 69 décès (53 décès masculins et 16 décès féminins)
- * année 1985 : 76 décès (60 décès masculins et 16 décès féminins).

- . Le tétanos : a été responsable de 112 décès dans le sexe masculin contre 81 décès dans le sexe féminin. Il a toujours fait partie des 4 dernières causes durant les années suivantes:

- * année 1980 : 50 décès (28 décès masculins et 22 décès féminins)
- * année 1981 : 36 décès (24 décès masculins et 12 décès féminins)
- * année 1982 : 31 décès (15 décès masculins et 16 décès féminins)
- * année 1983 : 32 décès (21 décès masculins et 11 décès féminins)
- * année 1984 : 22 décès (13 décès masculins et 9 décès féminins)
- * année 1985 : 22 décès (11 décès masculins et 11 décès féminins).

. Les carences alimentaires : ont été responsables de 51 décès dans le sexe masculin contre 45 décès dans le sexe féminin. Elles ont toujours fait partie des 4 dernières causes les années suivantes :

- * année 1980 : 47 décès (24 décès masculins et 23 décès féminins)
- * année 1981 : 9 décès (2 décès masculins et 7 décès féminins)
- * année 1982 : 15 décès (9 décès masculins et 6 décès féminins)
- * année 1983 : 13 décès (8 décès masculins et 5 décès féminins)
- * année 1984 : 6 décès (4 décès masculins et 2 décès féminins)
- * année 1985 : 6 décès (4 décès masculins et 2 décès féminins).

L'étude de chaque cause retenue en fonction de certaines classes d'âge nous conduit aux tableaux suivants [tableaux 02(3) et (3)] :

TABLE 02(3) : REPART. DE DECES DE MOINS D'UN AN
SELON L'AGE EN MOIS & LA CAUSE DECES

		Cause de deces							
	Mal. Inf. Intest.	Tuberc.	Carences alim.	Pneumo- nie	Tétanos	Rougeo- le	Palu	Insuf. card.	Mal. Chr. Cir. Foie
s	96	0	9	12	6	49	192	1	1
	148	1	4	3	0	109	185	2	0
s	285	0	2	33	1	431	264	0	1
	529	1	15	48	7	589	641	3	2

TABLE 04 (3) : REPART. DE DECES DE MOINS D'UN MOIS
SELON L'AGE EN JOURS & LA CAUSE DECES

	Causes de décès						
	Mal.Inf Intest.	Carences aliment.	Pneumo- nie	Tétanos	Rougeo- le	Palu	Mal.chr. Cir.foie.
en moins de 7 jours	2	0	4	1	2	8	0
de 7-29 jours	33	1	6	4	4	47	0
TOTAL	35	1	10	5	6	55	0

Il ressort du tableau concernant les moins d'un mois, les constatations suivantes :

Il y'a eu au total 112 décès dont 17 décès de moins de 7 jours et 95 décès de 7-29 jours.

* Les moins de 7 jours: le paludisme vient en tête avec 8 décès, suivi par la pneumonie avec 4 décès. La 3^è place est occupée par la rougeole et les maladies infectieuses intestinales avec chacune 2 décès. Le tétanos vient en 5^è place avec 1 décès. L'insuffisance cardiaque, la tuberculose, les maladies chroniques et la cirrhose du foie, les carences alimentaires viennent en dernière position avec un effectif nul.

* De 7-29 jours : le paludisme vient en tête avec 47 décès, suivi par les maladies infectieuses intestinales et la pneumonie avec respectivement 33 décès et 6 décès. La rougeole et le tétanos viennent en 4^è place avec chacun 4 décès. Les carences alimentaires viennent en 6^è position avec 1 décès. La dernière place est occupée par l'insuffisance cardiaque, la tuberculose, les maladies chroniques et la cirrhose du foie avec un effectif nul.

Pour ce qui est des moins d'un an (moins d'un mois exclu), il y'a eu au total 1835 décès dont 366 décès de 1-3 mois; 452 décès de 3-6 mois; et 1017 décès de 7-11 mois.

* De 1-3 mois : le paludisme vient en tête avec 192 décès, suivi par les maladies infectieuses intestinales et la rougeole avec respectivement 96 décès et 49 décès. La pneumonie vient en 4^è position avec 12 décès, suivie par les carences alimentaires et le tétanos avec respectivement 9 décès et 6 décès. La 7^è place est occupée par les maladies chroniques et la cirrhose du foie, et l'insuffisance cardiaque avec chacune 1 décès. La dernière place est occupée par la tuberculose avec un effectif nul.

* De 4-6 mois : Le paludisme vient en tête avec 185 décès vi par les maladies infectieuses intestinales et la rougeole respectivement 148 décès et 109 décès. Les carences mentaires viennent en 4^e position avec 4 décès suivies par la monie et l'insuffisance cardiaque avec respectivement 3 décès 2 décès. La tuberculose vient en 7^e place avec 1 décès. La nière place est occupée par le tétanos et les maladies oniques et la cirrhose du foie avec chacun un effectif nul.

* De 7-11 mois : La rougeole vient en 1^{ère} place avec 435 ès, suivie par les maladies infectieuses intestinales et le udisme avec respectivement 285 décès et 264 décès. La 4^e place ient à la pneumonie avec 33 décès, suivie par les carences mentaires avec 2 décès. Le tétanos et les maladies chroniques et cirrhose du foie viennent en 6^e place avec chacun 1 décès. La nière place est occupée par la tuberculose et l'insuffisance diaque avec chacun un effectif nul.

2 - Evolution des structures de prestation socio-sanitaire

Pendant cette période, autant l'insuffisance des rastructures sanitaires se faisait sentir, autant le besoin en onnels s'exprimait. Ainsi, on note :

* Sur le plan des infrastructures sanitaires :

- La pose de la première pierre de l'UMPP (Usine Malienne de Produits Pharmaceutiques) en Octobre 1980.
- En 1983, on comptait 9 maternités
- Le nombre de P.M.I. (protection maternelle et infantile) et de dispensaires avait doublé entre 1978 et 1983.

* Quant au personnel, on constate que :

- L'école nationale de médecine et de pharmacie avait formé déjà en 1982 :
 - . 228 médecins
 - . 41 pharmaciens.

- En 1983, la situation du personnel à Bamako était de:
 - . 376 médecins et pharmaciens, et l'indice est de 376/646163.
 - . 8 dentistes et l'indice est de 8/646163.
 - . 755 infirmiers et l'indice est de 755/646163.
 - . 454 infirmiers diplômés d'état avec un indice de 454/646163.
 - . 249 sage-femmes.

V DISCUSSIONS

L'étude des différents résultats pris globalement et par périodes nous ramène au constat suivant :

Globalement, le nombre total de décès, toutes causes confondues; durant les périodes suivantes, s'est élevé à :

- 1948 - 1960 : 30 389 décès
- 1961 - 1968 : 26 105 décès
- 1969 - 1973 : 23 713 décès
- 1974 - 1979 : 24 525 décès
- 1980 - 1985 : 24 321 décès.

Les 9 causes de décès retenues ont occasionné pendant chacune des périodes considérées :

- . 9625 décès, correspondant à 31,67% du total des décès enregistrés au cours de la période 1948 - 1960.
- . 9668 décès, d'où 37,03% de tous les décès de la période 1961 - 1968.
- . 10019 décès, représentant 42,25% de l'ensemble des décès de la période 1969 - 1973.
- . 9099 décès (37,10% de tous les décès de la période 1974-1979).
- . 9709 décès, équivalant à 39,92% de tous les décès enregistrés au cours de la période 1980 - 1985.

Il ressort que pour chaque période, les causes de décès retenues représentent plus du tiers des décès totaux. On constate une hausse des décès dus aux causes retenues entre les périodes 1948 -1960 et 1980 - 1985. Cela n'est pas surprenant parce que les affections retenues ont toujours été parmi les principales affections meurtrières pour les communautés. Les chiffres obtenus sont d'ailleurs en dessous de la réalité et pour cause :

- les difficultés d'enregistrement, la non notification des décès à la maison ou d'enfants décédés avant le baptême.
- les résultats pris par période, nous permettent de dégager les constatations suivantes :
- au cours de la période 1948 - 1960, le maximum de décès a été enregistré en 1957.

Cela n'est pas étonnant quand on sait qu'à cette année, a éclaté une épidémie de grippe très meurtrière.

- De 1969 à 1973 : l'année 1969 a enregistré le maximum de cas. Ce qui s'explique par l'épidémie de méningite cérébro-spinale de 1969.

- De 1974 à 1979 : Là, l'accent doit être mis sur l'année 1974 correspond à la période critique de la sécheresse.

- De 1980 à 1985 : l'année 1985 a enregistré le maximum de cas chez les enfants. L'explication tient à l'épidémie de rougeole de 1985.

Cette situation a d'ailleurs été signalée par des études épidémiologiques au Mali. Ainsi Moussa Koné (17) en 1989, lors d'une enquête menée sur la morbidité et la mortalité dans le service de pédiatrie de l'hôpital Gabriel Touré a trouvé que les gastro-entérites (maladies infectieuses intestinales) étaient la première cause de décès. La mortalité proportionnelle due aux gastro-entérites a été estimée à 17,63% (158 décès). Karim Diakité (4), au cours d'une étude sur la mortalité infantile à Sébénikoro a trouvé :

- . les gastro-entérites (maladies infectieuses intestinales) viennent en première position avec 35,21%.
- . la rougeole est la 2^e cause de mortalité infantile et représente 19% des causes de décès avant un an.
- . le tétanos représente 13% des causes de décès infantiles.

Au Burkina Faso, Philippe Fargues (12) a trouvé que la gastro-entérite était la première cause de décès avec 25%, et ceci à travers une enquête communautaire basée sur l'interrogatoire des mères. Ce peut expliquer une surestimation éventuelle.

En Côte d'Ivoire, dans une étude sur la morbidité et la mortalité dues aux maladies diarrhéiques (13) les décès hospitaliers par gastro-entérite représentaient 11,9% au niveau national et 23,8% à Treichville.

L'Organisation Mondiale de la Santé dans son annuaire de statistique de 1990 (Situation Mondiale du Paludisme) faisait état de 8,3 millions de cas de paludisme recensés en 1988 dans le monde et 3,3 millions en Afrique. Elle évaluait entre 1 à 2 millions, le nombre annuel de décès dû au paludisme.

L'étude analytique de la mortalité en fonction de l'âge a permis de retrouver les faits suivants :

1 - Pour les moins de 7 jours, le nombre de décès a considérablement chuté de la période 1948-1960 à la période 1980-1985 passant de 151 décès en 1948-1960 à 17 décès en 1980-1985. Les décès de moins de 7 jours constituent la mortalité néonatale précoce.

2 - Pour la tranche de 7 à 29 jours, on a retrouvé la même situation que pour la tranche précédente : les décès variant de 323 en 1948-1960 à 95 en 1980-1985.

Les décès de 7 à 29 jours constituent la mortalité néonatale tardive.

La constante diminution de la mortalité néonatale précoce (-de moins de 7 jours) et néonatale tardive (7 à 29 jours) s'explique par le développement des structures de protection maternelle et infantile dans les quartiers et une meilleure prise en charge des enfants par les pédiatres au niveau de l'Hôpital Gabriel Touré.

3 - Les décès de 1 mois à 1 an constituent la mortalité post-natale. Pour la mortalité post-néonatale, on a relevé que le nombre de décès est toujours supérieur à celui de la période précédente; et on a observé même une constance au cours des différentes périodes. Cela se comprend d'autant plus que le recensement des décès est meilleur que pour la période antérieure et aussi que les enfants ayant perdus l'immunité passive de leurs mères, traversent une phase de grande exposition à la part des maladies infectieuses frappant les enfants.

VI CONCLUSIONS ET RECOMMANDATIONS

Cette étude consacrée à "Contribution à l'analyse épidémiologique de certaines causes de mortalité à Bamako de 1948 à 1985 (bilan de 38 ans)" nous a permis de passer en revue 9 principales causes de décès qui sont :

- le paludisme
- les maladies infectieuses intestinales
- la rougeole
- le tétanos
- la tuberculose
- les carences alimentaires
- la pneumonie
- l'insuffisance cardiaque
- la cirrhose et les maladies chroniques du foie.

Nous avons différencié 5 périodes qui sont :

- * Période de 1948 à 1960
- * Période de 1961 à 1968
- * Période de 1969 à 1973
- * Période de 1974 à 1979
- * Période de 1980 à 1985.

L'analyse détaillée des périodes, permet de retenir les faits suivants :

* Période 1948 - 1960 : durant cette période, on a constaté : insuffisance du nombre du personnel et des structures de station socio-sanitaire avec seulement :

- * Hôpital du Point G.
- * I.O.T.A.
- * Hôpital Gabriel Touré

avec pour l'ensemble du pays

- * Médecins : 75
- * Pharmaciens : 8
- * Infirmiers : 651
- * Sage-femmes : 61

- le taux de mortalité proportionnelle dû aux 9 causes a été 31,67% avec 5422 décès pour le sexe masculin contre 4303 décès pour le sexe féminin. Les 3 affections les plus meurtrières ont été : ordre décroissant :

- . Paludisme : 3438 décès
- . Maladies infectieuses intestinales : 3225 décès
- . Rougeole : 1128 décès.

* Période 1961 - 1968 : la situation du personnel et des structures de prestation socio-sanitaire était peu différente de celle de la période précédente. Le taux de mortalité proportionnelle dû aux 9 causes a été de 37,03% et on a enregistré 4141 décès pour le sexe masculin contre 4141 décès pour le sexe féminin. Le classement des affections a été le suivant :

- Paludisme : 2985 décès
- Rougeole : 2514 décès
- maladies infectieuses intestinales : 2016 décès.

* Période 1969 - 1973 : la situation du personnel et des structures de prestation socio-sanitaire s'est améliorée de façon sensible, mais était toujours insuffisante place aux besoins.

Le taux de mortalité proportionnelle dû aux 9 causes retenues a été de 42,25% avec 5486 décès pour le sexe masculin et 4533 décès pour le sexe féminin.

Les 3 principales causes ont été encore dans l'ordre :

- paludisme : 3102 décès
- Rougeole : 1850 décès
- Maladies infectieuses intestinales : 1666 décès.

* Période 1974 - 1979 : la situation des infrastructures socio-sanitaires et du personnel a continué à s'améliorer surtout avec la sortie des premières promotions de l'école nationale de médecine et de pharmacie.

Les ratios agents de santé/population étaient :

- Médecins : 43/419239
- Pharmaciens : 4/419239
- Infirmiers : 226/419239
- Sage-femmes : 4/419239

Le taux de mortalité proportionnelle dû aux 9 causes retenues a été de 37,10% avec 4908 décès pour le sexe masculin et 4191 décès pour le sexe féminin. Les affections en cause étaient toujours dans l'ordre :

- Rougeole : 2737 décès
- paludisme : 2354 décès
- Maladies infectieuses intestinales : 1576 décès.

* Période 1980 - 1985 : l'amélioration très sensible en personnel et en infrastructure de prestation socio-sanitaire a été constatée avec les spécialistes dans beaucoup de domaines :

- . gynécologie
- . pédiatrie
- . cardiologie
- . pneumologie
- . cardio-enterologie.

Le taux de mortalité proportionnelle dû aux 9 causes retenues a été estimé à 39,92% et on a enregistré 5203 décès pour le sexe masculin contre 4506 décès pour le sexe féminin. Les affections en question ont été dans l'ordre décroissant :

- Rougeole : 3168 décès
- paludisme : 2289 décès
- Maladies infectieuses intestinales : 1711 décès.

Quelque soit la période, 3 affections se partagent les 3 premières places. Il s'agit du paludisme, de la rougeole et des maladies infectieuses intestinales.

Le nombre des agents sanitaires spécialisés bien qu'en nette progression, reste encore en deçà des normes.

Au terme de nos travaux, des problèmes ont été relevés pour lesquels nous préconisons certaines recommandations. Il s'agit:

- le manque de fiabilité des diagnostics évoqués pour des raisons diverses :

* les déclarants des décès ont des qualifications très différentes, depuis le médecin jusqu'à l'aide-soignant; il peut même arriver que ce soit un parent du défunt qui vient faire la déclaration.

* souvent l'agent chargé d'enregistrer les décès, par erreur de transcription, peut regrouper sous le même diagnostic, des affections très différentes.

* Dans certains cas, les malades meurent avant que l'on puisse envisager un diagnostic précis.

En conséquence, nous préconisons que la déclaration de décès soit faite, ou uniquement par le médecin ou tout au moins par un infirmier d'état afin d'évoquer le diagnostic le plus précis possible. On doit envisager aussi la formation des agents qui remplissent les registres de décès, surtout s'ils ne sont pas des agents de santé.

L'éducation permanente pour la santé auprès du grand public . être instituée afin de faire connaître le plus possible l'existence des structures de prestation socio-sanitaire, et la gravité particulière du paludisme, de la rougeole et des maladies infectieuses intestinales qui sont toujours parmi les 3 principales causes de décès.

- L'inexistence et ou la mauvaise conservation des archives rendant très difficilement exploitables, voir même exploitables. Pour pallier à cela, il importe de :

* créer dans chaque centre de santé un service de registre et de conservation des archives.

* rendre plus opérationnel le service national des archives existant.

- la trop grande affluence au niveau des structures de soins de santé nationales, les empêchant ainsi de prodiguer les soins secondaires et tertiaires.

Une ébauche de solution de ce problème, a été la création de centres de santé dans les communes.

L'affectation dans ces structures de personnels spécialisés, décongestionnerait à coup sûr les structures nationales. Ils peuvent assurer les soins secondaires et même tertiaires.

VII BIBLIOGRAPHIE

1. S. 1. 1. 1.

Assi (A.J), Essoh (N.P), Ahali (P)., Kouamé (K), Kangah (D) et Konan (T.M.A).

Evolution de la mortalité et de la morbidité pédiatriques hospitalières au cours des 5 dernières années au C.H.U d'Abidjan de 1971 à 1975.

Méd. d'Afrique Noire 1976, 23, N° spécial, p: 19-24.

C.E.R.P.O.D.

Enquête démographique et de santé au Mali 1987
Centre d'études et de recherche sur la population pour le développement - Institut du Sahel
Janvier 1989 p 1-3

Enquête sur la mortalité infantile dans le district de Bamako (Contexte et méthodologie) Vol I
Février 1989 p 2-15

Dakouo (G)
Contribution à l'étude de la mortalité maternelle liée à la grossesse et à l'accouchement (Bilan de 10 ans d'observation : 1980-1989)
Thèse Méd. N° 4 1990 Bamako.

Diakitè (K)
Contribution à l'étude de la mortalité Infantile à Sébénikoro.
Thèse Méd. N° 29 - 1989 - Bamako.

Direction Nationale des archives.

a/Affaires politiques : correspondances spéciales concernant les divers services de la colonie

b/Rapport mensuel du dispensaire de Bamako en 1940 (Janvier et Février)

c/Services de Santé 1948 (Fond récent)

Direction nationale du plan

a) 1er plan quinquennal de la République du Mali (Elaboration et Prévision)

b) Plan quinquennal de développement économique et social : 1981-1985

c) Plan quinquennal de développement économique et social (1981-1985). Bilan d'exécution

- d) Les 1ers résultats du programme triennal de redressement économique et financier.
Evolution de la situation économique du Mali
- e) Rapport d'exécution du programme de redressement économique et financier (1970-1973)
Résultats globaux

Direction nationale de la planification sanitaire

- a) Infrastructure sanitaire du Mali
Evolution Situation actuelle (1969)
- b) Infrastructure sanitaire du Mali 1974
- c) Programmation sanitaire du Mali.

Direction nationale de la statistique.

- a) Recensement général de la population
Vol III p: 166 Décembre 1976.
- b) Recensement général de la population
Vol I - 1976
- c) Enquête démographique du Mali
Vol II - p: 12 - 1985
- d) Recensement général de la population et de l'habitat
Vol 8 - 1987

Division épidémiologie et prévention

- a) Généralités sur les programmes 1981
- b) Rapport d'analyse des statistiques sanitaires
-) Dramé (T)
Le Kwashiorkor hospitalier à Bamako (causes et cliniques à propos de 280 cas)
Thèse Méd. N° 19 - 1976 Bamako.
-) DUFLO (B)
Gentillini (M)
(Le paludisme)
Médecine Tropicale
p: 67-107 ; 4è édition, 4è tirage : 1991

Fargues (P)
Le mois de naissance : Un facteur d'inégalité devant la mort.
Pop. SAHEL - CERPOD N°10
Août 1989, 20.24

Fargues (P) et Ouaidou (N.G)
12 ans de Mortalité urbaine au Sahel
Niveaux, tendances, saisons et causes de la mortalité
à Bamako - 1974 - 1985.

Institut d'étude démographique
Institut du Sahel N° 123 - 1988

Initiative de Bamako
Plan de Relance des soins de santé primaires
cadre conceptuel. Année : Koulouba Août 1989

Kéïta (M)
Morbidité et Mortalité, service de pédiatrie III, HGT
Keïta Mamadou
Publication et Communication
ENMP - 1989

Konaré (A.O) et (A) Bâh Konaré
Les grandes dates du Mali
E.D.I.M. Bko 1983

Koné (M)
Morbidité et Mortalité dans le service de pédiatrie de l'HGT
Thèse Méd. N° 17 - 1989 - Bamako

Mme Maïga (B)
Contribution à l'étude de la morbidité, de la mortalité et du
traitement des maladies diarrhéïques chez les enfants de moins
de 5 ans dans le cercle de Niono.
Thèse Méd. N° 32 - 1989 Bamako.

O.M.S.
Annuaire de statistiques sanitaires
1988 - p : 4 - 19 - ISBN : 924067870 0
ISSN : 0250 - 3794

O.M.S.
Annuaire de statistiques sanitaires
1990 - p: 11 - 15 - ISBN : 924067905 7
ISSN : 0250 3794

Projet urbain du Mali

- 1) Projet urbain du Mali : 1978
- 2) Etude du développement urbain de Bamako
(Rapport final provisoire Sept. 1984)

Okonango (E)

Mortalité Infantile globale à l'hôpital pédiatrique d'owando de 1977 à 1980.

Méd Afr Noire - N° 29 p: 10 - 11 1982

Ministère de la Santé

- 3) 3è Séminaire national des travailleurs de la santé publique et des affaires sociales.
(Evaluation de l'action entreprise pour la mise en oeuvre de la stratégie des soins de santé primaire depuis le 2è séminaire national de la santé publique et des affaires sociales). Octobre 1983
- 4) Rapport du 3è séminaire national des travailleurs de la santé publique et des affaires sociales.

Sanda (A)

Principales causes de mortalité dans le service de pédiatrie B
Publ. Med. Afriq. 82, Mai 87, p: 51-52

Analyse de la mortalité dans un service de pédiatrie du C.H.U de Dakar en 1975-1976.

Thèse Med. N° 7 1981 Dakar.