

## 26.—Taux brut de la mortalité en certains pays en ces dernières années.

Pays.	Année.	Taux brut de mortalité	Pays.	Année.	Taux brut de mortalité
Saskatchewan.....	1925	6.7	Suisse.....	1924	12.4
Alberta.....	1925	7.2	Québec.....	1924	12.4
Manitoba.....	1925	8.0	Islande.....	1923	12.8
Nouvelle-Zélande.....	1925	8.3	Belgique.....	1924	13.0
Colombie Britannique.....	1925	8.7	Ecosse.....	1925	13.4
Queensland.....	1924	8.9	Prusse.....	1923	13.5
Australie occidentale.....	1925	9.0	Grèce.....	1921	13.8
Australie méridionale.....	1924	9.2	Terre-Neuve.....	1923	14.2
Nouvelle Galles du Sud.....	1924	9.3	Etat Libre d'Irlande.....	1924	14.3
Tasmanie.....	1925	9.4	Lettonie.....	1924	14.8
Australie.....	1924	9.5	République Argentine.....	1921	14.8
Union Sud-Africaine (blancs).....	1925	9.5	Finlande.....	1924	15.3
Hollande.....	1925	9.6	Esthonie.....	1924	15.3
<b>Canada (huit provinces).....</b>	<b>1925</b>	<b>9.7</b>	Autriche.....	1923	15.3
Victoria.....	1924	10.1	Irlande du Nord.....	1925	15.4
Ontario.....	1925	10.9	Tchécoslovaquie.....	1924	15.7
Panama.....	1923	11.0	Italie.....	1923	16.6
Norvège.....	1924	11.1	Hongrie.....	1925	16.9
Nouvelle-Ecosse.....	1925	11.3	France.....	1924	17.1
Danemark.....	1923	11.3	Espagne.....	1924	19.8
Ile du Prince-Edouard.....	1925	11.5	Japon.....	1924	21.2
Etats-Unis (territoire d'enregis- trement).....	1925	11.7	Jamaïque.....	1924	21.7
Suède.....	1925	11.7	Bulgarie.....	1921	22.0
Uruguay.....	1924	11.8	Roumanie.....	1924	23.2
Allemagne.....	1925	12.0	Inde anglaise.....	1923	25.5
Angleterre et pays de Galles.....	1925	12.2	Egypte.....	1923	25.7
Nouveau-Brunswick.....	1925	12.3	Ceylan.....	1924	25.7
			Chili.....	1923	32.8

## 2.—Mortalité infantile et mortalité puerpérale.

Les grands efforts accomplis dans les récentes années par la science médicale pour restreindre la mortalité, se sont exercés spécialement à la solution des problèmes relatifs à la mortalité infantile; il faut admettre que le succès a largement couronné ces travaux. Au Canada, les autorités fédérales, provinciales et municipales, chargées d'assurer l'observation de l'hygiène, ont pris part à la lutte contre la mortalité infantile; aussi, en l'absence d'épidémies, chaque année constitue une amélioration. Au cours des cinq années des statistiques vitales du Canada, la mortalité infantile a considérablement décliné. Tandis qu'en 1920, plus de 10 p.c. de tous les nouveau-nés mouraient dans leur première année, en 1921, cette proportion descendit à 8.8 p.c., soit 14,893 décès sur 168,979 naissances; en 1922, elle ne dépassa pas 8.7 p.c., soit 14,256 décès sur 164,194 naissances; en 1923, elle remontait à 8.8 p.c., mais en 1924, une amélioration considérable ramenait à 7.85 ce coefficient qu'une légère augmentation faisait remonter à 7.87 p.c. en 1925. Le nombre des décès d'enfants constatés en 1925 n'avait jamais été aussi bas, étant de 220 au-dessous du total de 1924.

En 1925, les décès d'enfants de moins d'un an représentaient 18.3 p.c. de la masse des décès au lieu de 20.7 en 1922. On verra par le tableau 27 que la mortalité infantile fut moins élevée en 1925 que l'année précédente, dans cinq provinces et dans l'ensemble du territoire d'enregistrement soit d'une manière absolue, soit comparativement, c'est-à-dire par 1,000 naissances d'enfants vivants.