

A la fin de 1954, on a pris les dispositions voulues pour que toute la production de vaccin contre la poliomyélite soit livrée au Laboratoire d'hygiène du ministère de la Santé nationale et du Bien-être social, afin qu'elle soit éprouvée et distribuée aux provinces. L'expérience acquise l'année précédente pendant la production et la distribution de la globuline *gamma* a aidé à prendre ces arrangements administratifs.

L'essai du vaccin s'est fait suivant les techniques exposées dans *Minimum Standards*, publication des *National Institutes of Health* des États-Unis, et a exigé l'utilisation de 18 singes pour chaque lot: on donne des injections intracrâniennes de 0.5 cc. de chaque côté à 12 *Rhésus*, et des injections intramusculaires de 10 cc. à six *Cynomolgus*. On utilise, pour des essais supplémentaires, des cultures sur tissu, des cobayes, des lapins, des souris et des embryons d'œuf.

Le 12 avril 1955, le sous-ministre de la Santé nationale a assisté à la réunion d'Ann-Arbor (Michigan), au cours de laquelle les résultats des essais sur place de 1954 ont été rendus publics, et, dès les résultats connus, des dispositions ont été prises immédiatement en vue de la livraison du vaccin. Près de 620,000 doses triples ont déjà été produites. Les provinces avaient demandé 486,000 doses triples; le reste fut réparti entre elles. Après avoir modifié le programme de dosage, sur les conseils du Dr Salk, et retardé le moment de la troisième inoculation, il a été possible d'augmenter de 50 p. 100 le nombre d'enfants qui seraient vaccinés en 1955.

Au mois d'avril, des maisons américaines furent approchées afin de savoir quelle quantité de vaccin pourrait être livrée au Canada avant le 1^{er} juillet. Deux de ces maisons furent autorisées à livrer du vaccin au Canada. Toutefois, bien que le Canada échappât à l'interdiction placée par les États-Unis sur l'exportation du vaccin, il n'y eut que 14,000 ampoules de 3 cc. qui furent livrées au Canada.

Les programmes de distribution aux provinces ont pu varier légèrement, mais, règle générale, on s'en est tenu aux principes exposés par le Conseil canadien d'hygiène publique. On a pris des mesures spéciales pour inoculer les enfants indiens et esquimaux ainsi que les enfants des militaires canadiens postés outre-mer.

On a surveillé de près les difficultés survenues aux États-Unis à la suite de l'inauguration du programme, et les méthodes d'essai sont en état de perpétuelle révision. Heureusement, le Canada n'a pas connu de difficultés semblables avant que, la saison de la poliomyélite étant arrivée, on ait jugé bon de suspendre le programme pendant les mois d'été, alors que près de 800,000 enfants canadiens avaient été inoculés.

Section 3.—Statistique de la santé*

Au Canada et dans la plupart des autres pays, la statistique de la santé nationale est encore à son enfance comparativement à la statistique de l'état civil et celle des institutions, qui sont bien établies et fort uniformisées. Ce n'est que ces dernières années, lorsqu'on a reconnu la plus longue durée de la vie et les conséquences du vieillissement de la population, qu'on a généralement compris que la statistique de la mortalité et des maladies contagieuses ne pouvait plus être l'unique aune de la santé nationale. Bien qu'on ait maîtrisé plusieurs maladies infectieuses, d'autres maladies, surtout celles qui caractérisent une population âgée, sont la cause d'une foule d'affections et d'infirmités qui exigent beaucoup de services de santé, mais qui, n'étant pas immédiatement mortelles, ne se reflètent pas pleinement dans la statistique de la mortalité.

Certaines provinces possèdent beaucoup de données précieuses sur certains aspects de leurs services de santé. Au point de vue national, la seule source disponible jusqu'à présent sur la maladie en général, les services de santé et les dépenses personnelles en soins médicaux, est l'Enquête sur la maladie au Canada, 1950-1951. La statistique des causes

* Préparé à la Section de la santé publique, Division de la santé et du bien-être, Bureau fédéral de la statistique.