

RÉPUBLIQUE DU BÉNIN
ORDRE HOSPITALIER SAINT JEAN DE DIEU FATEBENEFRAPELLI
VICE-PROVINCE SAINT RICHARD PAMPURI BÉNIN-TOGO



Ministère de la Santé
Direction Départementale de la Santé Atacora-Donga
Zone Sanitaire Tanguéta-Matéri-Cobly



HÔPITAL DE ZONE
SAINT JEAN DE DIEU DE TANGUIETA

Août 2016



Rapport d'activité 2015



Hôpital Saint Jean de Dieu de Tanguéta

Sommaire

1- Mot du directeur	3
2- Présentation de l'Hôpital Saint Jean de Dieu de Tanguéta	4
3- Composition des organes de gestion et de direction	5
4- Ressources Humaines de l'Hôpital	7
6- Chiffres clés en 2015	8
ique	10
7- Analyse épidémiologique	10
A - Service de la Médecine Générale	12
C - Service de la Gynéco-Obstétrique	16
9- Services para-cliniques et généraux	24
10- Données financières	34
	34
A – Recettes réalisées en 2015	34
C – Dépenses effectuées en 2015	34
11- Partenaires techniques et financiers	35
A -Partenaires techniques : les missions des spécialistes	35
B - Partenaires financiers	36
A - Bilan	37

1- Mot du directeur



L'hôpital de Zone Saint Jean de Dieu de Tanguiéta est un hôpital Confessionnel Catholique qui a pour objectif d'offrir des soins de qualité aux populations en général et en particulier aux plus démunies.

Il figure parmi les hôpitaux les plus fréquentés du Bénin et de la Sous-Région Ouest Africaine.

L'hôpital se distingue par sa capacité à innover dans les soins par l'organisation de différentes missions spécifiques des spécialistes dans plusieurs domaines.

Ce rapport présente les statistiques des différentes activités menées au cours de l'année 2015.

Il a été réalisé par un Comité Technique de Rédaction, grâce aux données collectées dans les divers services à l'aide des logiciels LOGIHOSP, ESOPE et PERFECTO.

Le contenu de ce rapport d'activités s'articule autour des points suivants :

- La présentation de l'HSJD
- La situation épidémiologique à l'HSJD
- Les résultats des activités des services et
- La gestion financière

Grâce aux efforts de tous, l'HSJD a fait des pas en avant aussi bien sur l'offre des soins de qualité que sur la gestion financière ; Ce qui a permis de limiter le déficit d'exploitation. Des étapes importantes nous attendent, beaucoup nous reste à faire pour parvenir à un équilibre durable et à une réelle restauration des marges économiques.

Je vous souhaite une bonne lecture de ce rapport d'activité, dont la forme et le fond ont évolué par rapport aux éditions précédentes.

Frère Nicolas N'SALE

Directeur de l'Hôpital

2- Présentation de l'Hôpital Saint Jean de Dieu de Tanguiéta

L'Hôpital Saint Jean de Dieu de Tanguiéta, fortement désiré par les Missionnaires et les populations de la région au temps de l'Administrateur Apostolique Mgr CHOPARD puis de Mgr Patient REDOIS, a été réalisé entre 1968 et 1970 par les Frères de l'Ordre Hospitalier de Saint Jean de Dieu de la Province Lombardo-Veneta de Milan (Italie).

Inauguré le 29 juin 1970, le petit Hôpital de 82 lits a commencé par accueillir et soigner les malades dont le nombre grandissant chaque année a nécessité l'agrandissement progressif de l'œuvre et l'amélioration de son plateau technique.

Vu son caractère et sa mission, l'Etat béninois l'a exonéré par décret N°179/PR/MFAEP/D.D en 1967 des droits de douane et taxes pour tous les articles et matériaux destinés à la construction et à l'équipement du centre.

Le 13 avril 1989, le Gouvernement de la République Populaire du Bénin d'alors l'a reconnu par une convention. Il a été ensuite érigé en Hôpital de Zone, hôpital de première référence de toutes les formations sanitaires périphériques de la Zone Sanitaire de Tanguiéta, Matéri et Cobly par Arrêté Ministériel N°6022/MSP/DC/SGM/CADZS du 14 décembre 1998.

Il couvre ainsi toute la population de la zone sanitaire estimée à 282 034 habitants¹ en 2015 soit environ

les 2,73 % de la population totale du pays.

Situé à 60 km et à 120 km respectivement des frontières du Burkina Faso et du Togo, il est devenu depuis des années l'hôpital de prédilection pour les populations de ces pays.

L'Hôpital de zone de Tanguiéta en plus de ses activités ordinaires, est un centre de référence pour la prise en charge des fistules obstétricales, de la chirurgie plastique, de la chirurgie orthopédique, de l'ophtalmologie, de l'ozonothérapie, de la neurochirurgie, etc. La présence continue des spécialistes points focaux fait de l'hôpital l'un des centres privilégiés de formation pratique dans les domaines suivants : PCIME, TETU et de SONU. Par ailleurs, sa convention avec les universités du pays et de l'Europe permet d'accueillir des étudiants tout au long de l'année dans le domaine de la pédiatrie, de la gynéco et de la chirurgie générale.

L'hôpital Saint Jean de Dieu est membre fondateur de l'Association des Œuvres Médicales privées Confessionnelles Associatives et Sociales (AMCES) du Bénin créée en 1987. En tant que structure médicale catholique, il fait également partie de la Commission Catholique Nationale de la Santé (CCNS).

L'hôpital étant l'œuvre des Frères de l'Ordre Hospitalier Saint Jean de Dieu, sa gestion est assurée en majeure partie par ces derniers.

¹ Les projections de la DPP-SGI-MS Bénin, 2015

3- Composition des organes de gestion et de direction

Conseil d'Administration

Président : Frère Boniface D. SAMBIENI

Membres :

- 1- Frère Nicolas N'SALE
- 2-Frère Florent PRIULI
- 3-Frère Emmanuel AGBEDJINO
- 4- Frère Taddéo CARLESSO

Comité de Direction

Président : Frère Nicolas N'SALE

Vice-Président : Frère Florent PRIULI

Membres :

- 1- Frère Michel EZION
- 2- Dr Alassan BOUKARI
- 3- Dr Diombo KOUMA
- 4- Dr Dieudonné ZAONGO
- 5- Dr Hubert EGOUNLETY
- 5- M. Patrice GNAMMI
- 6- Sœur Christine FERNANDEZ
- 7- M. Joel ASSENKOU

Commission Médicale Consultative

Président : Frère Florent G. B. Priuli

Rapporteur : Dr Diombo KOUMA

Membres

- 1- Dr Alassan BOUKARI
- 2- Dr Hubert EGOUNLETY
- 3- Dr Dieudonné ZAONGO

Commission d'Hygiène et de Sécurité/CLIN

Président : Dr Diombo KOUMA

Rapporteur : Mme Ruth AMOUZOUN

Membres

- 1- Dr Hubert EGOUNLETY
- 2- M. Patrice GNAMMI
- 3- Mme Cécile KOUTRE
- 4- Frère Cyrile GNONHOUE
- 5- Mme WALIS Nadjiba
- 6- Frère Victor NAROUMBO
- 7- Sœur Blandine BOUTOULI
- 8- Mme Nikima Pauline DOKO
- 9- Mr Salifou KARIME

Tableau 1 : La Communauté des Frères de St Jean de Dieu Tanguiéta (intégrer les frères mutés dans le tableau)

NOM ET PRENOMS	FONCTIONS
Frère Nicolas N'SALE	Directeur entrant de l'hôpital
Frère Florent PRIULI	Directeur sortant de l'hôpital,
Frère Marcel ATTILAN	Econome de l'hôpital
Frère Michel EZION	Prieur de la communauté
Frère Eric FOLLY	Surveillant du Bloc-opératoire
Frère Basile YANI	En formation à l'Ecole de Médecine de Parakou
Frère Claude AMANA	En formation à l'Ecole de Médecine de Parakou
Frère Bernard K. KOUDAHE	Surveillant de la Chirurgie et des Soins Intensifs
Frère Dieudonné AMEDJI	Surveillant du Laboratoire d'Analyse Biomédicale
Frère Victor NAROUMBO	Responsable du Service Technique de Maintenance
Frère Cyrille GNONHOUE	Surveillant des urgences
Frère Cyriaque AGNAN	Responsable des archives

Source : Service des Ressources Humaines, HSJDD 2015

Les Sœurs Théatines de l'Immaculée Conception collaborent avec les Frères de Saint Jean de Dieu depuis la fondation de l'hôpital. Elles s'occupent surtout de la Pédiatrie, de la Néonatalogie, de la Cuisine, de l'Hôtellerie et de la Lingerie.

Tableau 2 : La Communauté des Sœurs Théatines de l'Immaculée Conception

NOM ET PRENOMS	QUALITE
Sr Christine FERNANDEZ	Supérieure de la Communauté des sœurs et Surveillante du Service de Pédiatrie
Sr Félicité AGBEDE	Surveillante de la Néonatalogie
Sr Immaculée LAMBONI	Responsable de la Cuisine
Sr Maria del Carmen AVILERO	Responsable de la Lingerie et de l'Hôtellerie

Source : Service des Ressources Humaines, HSJDD 2015

4- Ressources Humaines de l'Hôpital

Catégories de personnel		2013	2014	2015	
Personnel médical	Généralistes	11	14	16	
	Chirurgiens	2	2	3	
	Médecins	Gynécologue	1	1	1
		Pédiatres	2	2	1
		Chirurgien-dentiste	1	1	1
		Total	17	20	22
Personnel paramédical	Infirmiers	Diplômés d'Etat	22	25	22
		Brevetés / Internes / Auxiliaires	37	19	18
		Total	59	44	40
	Sages-femmes	SFE	6	9	5
	Personnel paramédical	Ingénieurs/ Techniciens	Laboratoire	6	8
Radiologie			1	1	2
Kinésithérapie			1	2	3
Orthopédie			1	1	1
Aides-soignants			57	102	94
	Total	66	114	107	
Personnel administratif	Administratifs	Administrateur des hôpitaux	1	1	1
		Statisticien	1	1	1
		Comptables	4	4	5
		Secrétaires	6	5	5
		Technicien social	1	1	1
		Agent d'entretien	17	18	20
		Blanchisseurs	8	9	10
		Autres	50	60	50
		Total	88	99	93
Autres personnel ne figurant pas dans le fichier du personnel	Frère	-	-	10	
	Religieuses	-	-	11	
	Retraités de l'hôpital redéployée	-	-	5	
	Fonctionnaires de l'Etat	-	-	14	
	Retraitée de l'Etat redéployées	-	-	1	
	salariés non encore immatriculés	-	-	8	
	Autre	-	-	1	
		-	-	50	
Ensemble	236	286	317		

L'effectif total du personnel en 2015 prend en compte tout le personnel laïc ou religieux ayant effectivement travaillé tout au long de l'année au 31 décembre 2015.

Graphique 4.1 : Répartition du personnel selon les catégories en 2015

6- Chiffres clés en 2015

Capacité d'accueil	Lits et Places
Médecine	53
Chirurgie	65
Gynéco. Obstétrique	63
Pédiatrie	113
CNT	60
Néonatalogie	28
Soins intensifs	9
Urgences	8
Cliniques	16
Total Général	415

Evolution des hospitalisations de 2012 à 2015

Hospitalisations	2012	2013	2014	2015
Médecine	2 290	2 511	2 617	2 596
Chirurgie	1 897	2 050	2 251	2 093
Gynéco. Obstétrique	3 325	3 422	3 794	3 611
Pédiatrie	5 054	5 196	5 579	5 247
Néonatalogie	545	549	629	509
Total Général	13 111	13 728	14 870	14 056

Activités médicales et chirurgicales en 2015

	Hospitalisés	Reçus en urgences	Journées d'hospi	Taux d'occupations	Durée moyenne de séjour	Nombre de décès
Médecine	2 596	2 428	19 755	102%	7,0	384
Chirurgie	2 093	1 408	24 212	102%	12,0	124
Gynéco. Obstétrique	3 611	3 459	17 905	78%	5,0	37
Pédiatrie	5 247	5 041	42 440	103%	8,0	434
Néonatalogie	509	614	3 306	32%	6,0	162
Total Général	14 056	12 950	107 618	83%	8	1 141

Activités de consultations de 2012 à 2015

Activités de Consultations	2012	2013	2014	2015
Médecine	2 619	2 559	2 386	2 006
Chirurgie	2 238	2 486	2 793	2 034
Gynéco. Obstétrique	1 609	1 389	1 374	1 374
Pédiatrie	1 826	1 946	1 987	2 054
Ophtalmologie	1 340	1 312	1 178	1 136
Stomatologie	231	480	377	364
Total Consultation externes	9 863	10 172	10 095	89 68

Consultation en urgences

Médecine-Chirurgie	3 800	4 048	4 889	4 574
Maternité	2 990	3 188	3 459	3 573
Pédiatrie	4 446	4 705	5 042	5 189
Total Consultation en urgences	11 236	11 941	13 390	13 336
Total Général	21 099	22 113	23 485	22 304

Activités du plateau technique en 2015

Bloc opératoire	Nombre
Chirurgie Mineure	916
Chirurgie Majeure	3 291
Total intervention	4 207

Activité obstétricale	Nombre
Accouchements	2 054
Naissance vivantes	1 868
Mort-nés	186
Césariennes	746
Accouchement par voie basse	1211
Ventouse	30
Forceps	9
Autres accouchement dystociques	58
Décès maternels	22
-	-

Atelier orthopédique	Nombre
Patients reçus	477
Nombre de matériels fabriqués	791

Ozonothérapie	Nombre
Patients reçus	1 781
Séances réalisées	15 550

Laboratoire	Nombre
Biochimie	40 323
Hématologie	46 127
Parasitologie	23 186
Bactériologie	7 877
Immuno- sérologie	34 279
Total d'examens réalisés	151 792

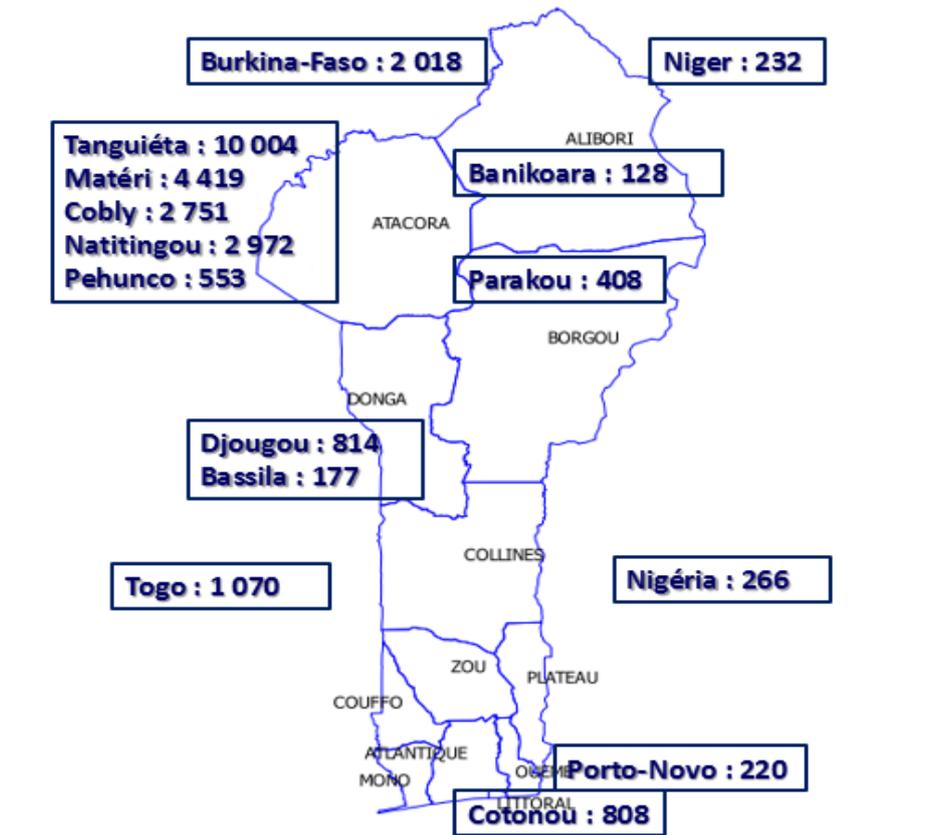
Imagerie médicale	Nombre
Radiologie	13 593
Echographie	4 655
Fibroscopie- Endoscopie	1 035
Electrocardiogramme	652
Total des examens	19 935

Kinésithérapie	Nombre
Patients reçus	546
Séances réalisées	6076

Dispensaire/Pensement	Nombre
Patients reçus	3 545
Nombre d'actes	19 171

Indicateurs de performance de 2012 à 2015

N°	Indicateurs	2012	2013	2014	2015
1	Niveau de satisfaction des clients	ND	ND	ND	74,14%
2	Niveau de satisfaction du personnel	ND	ND	ND	44,44%
3	Taux d'hospitalisation	0,5758	0,5106	0,63	59,37%
4	Taux de guérison	0,913	0,909	0,899	89,50%
5	Taux d'évasion	0,0101	0,011	0,013	1,40%
6	Taux de décès	0,0685	0,069	0,078	8,20%
7	Taux d'occupation de lits	0,982	0,976	0,82	83,0%
8	Durée moyenne de séjour	9 jrs	8,6 jrs	7,54 jrs	8,0 jrs
9	Nombre de journées d'hospitalisation	118 668 jrs	113 772 jrs	113 262 jrs	107 318 jrs
10	Ratio de mortalité maternelle pour 100 000 naissances vivantes	1918	863	1373	1432
11	Taux de mortalité néonatale pour 1000 naissances vivantes	87	82	98	88,15
12	Taux de césarienne	0,3258	0,3927	0,4018	37,43%
13	Niveau de recouvrement	0,75	0,85	0,86	77,80%
14	Taux de suppuration post opératoire	< 1%	0,03	0,13	12,15%



7- Analyse épidémiologique

A- Aperçu global épidémiologique de l'hôpital en 2015

Tableau 1 : Répartition des causes de consultation en 2015

Affections	FEMININ		MASCULIN		ENSEMBLE	
	Nbre de cas	%	Nbre de cas	%	Nbre de cas	%
Paludisme simple	323	52	295	48	618	4
Paludisme grave	224	43	293	57	517	4
Diarrhée et gastro-entérite	192	48	208	52	400	3
Pneumopathie	133	37	225	63	358	2
Lésions traumatiques	72	21	274	79	346	2
Douleur abdominale et pelvienne	195	58	141	42	336	2
Gastrite et duodénite	131	45	160	55	291	2
Conjonctivite	170	63	100	37	270	2
Maladies infectieuses non élucidées	135	52	126	48	261	2
Hernie inguinale	19	8	214	92	233	2
Reste des affections	5176	48	5661	52	10837	75
Ensemble	6770	47	7697	53	14467	100

Les cinq principales causes de consultations à l'hôpital en 2015 sont respectivement : le paludisme simple (4%), le paludisme grave (4%), la diarrhée (3%), Pneumopathie (2%), et les lésions traumatiques (2%).Elles constituent 15% des cas reçus en consultation.

Tableau 2 : Répartition des causes d'hospitalisation en 2015

Affections	FEMININ		MASCULIN		ENSEMBLE	
	Nbre de cas	%	Nbre de cas	%	Nbre de cas	%
Paludisme grave	1499	44	1883	56	3382	23
Accouchement unique et spontané	838	100	0	0	842	6
la malnutrition aigüe sévère	263	45	322	55	585	4
Diarrhée et gastro-entérite	207	45	253	55	460	3
Pneumopathie	123	38	205	63	328	2
Avortement spontané	267	100	0	0	268	2
Paludisme simple	126	52	118	48	244	2
VIH	112	50	114	50	226	2
Morsure de serpent	74	38	122	62	196	1
Hernie inguinale	15	8	163	92	178	1
Reste des affections	4431	57	3396	43	7827	54
Ensemble	7955	55	6576	45	14536	100

Source : Service Statistique, HSJD - 2015

Les cinq principales causes d'hospitalisation à l'hôpital en 2015 sont respectivement : le paludisme grave (23%), les accouchements (6%), la malnutrition aigüe sévère (4%), la diarrhée (3%), et la pneumopathie (2%). Elles constituent 39% des cas admis en hospitalisation.

Tableau 3 : Répartition des causes de décès en 2015

Affections	FEMININ		MASCULIN		ENSEMBLE	
	Nbre de cas	%	Nbre de cas	%	Nbre de cas	%
Paludisme grave	132	46	152	54	284	24
Malnutrition aigüe sévère	35	51	33	49	68	6
Prématurité	28	48	30	52	58	5
Pneumopathie	18	42	25	58	43	4
Sepsis	18	45	22	55	40	3
VIH	17	45	21	55	38	3
Asphyxie néonatale	15	41	22	59	37	3
Mal.Infect.NCA ou SAI	14	45	17	55	31	3
Coma	7	24	22	76	29	2
Lésions traumatiques intracrâniennes	6	22	21	78	27	2
Reste des affections	202	37	345	63	547	46
Ensemble	492	41	710	59	1202	100

8-Les services cliniques

A - Service de la Médecine Générale



Le Service de la Médecine Générale a été créé en 2002 en remplacement du « Pavillon Femmes », avec la création de la Chirurgie Générale. 53 lits accueillent tous les malades des deux sexes souffrant d'affections médicales. Le **Docteur KOUMA Diombo** l'actuel Chef de service assure la gestion avec la collaboration de la Sœur ZERBO Marcella comme surveillante avant d'être remplacé par la sœur Thérèse KELINDIMBO



Tableau 4 : Evolution du personnel de 2012 en 2015

Personnel	2012	2013	2014	2015
Médecins	5	4	4	3
Infirmiers IDE	4	5	5	2
Infirmier Brevetés	6	6	5	4
Aide soignants	9	7	5	11
Agent d'entretien	1	1	1	3
Chargé de la cuisine	2	2	2	2
Total	27	25	22	25

Source : Service des Ressources Humaines, HSJD - 2015

Activités de consultation et d'hospitalisation	2 014	2 015	Evolution
consultation en ambulatoires	2 386	2 006	-19%
consultation en urgences	2 933	2 540	-15%
Consultation totale	5 319	4 546	-17%
Hospitalisation	2 617	2 596	-1%

Le service a réalisé en 2015, 4546 consultations contre 5319 en 2014 ; 2596 hospitalisés contre 2617 en 2014. Ainsi, comparativement à 2014, les activités de consultations ont connu une diminution de 17% et l'hospitalisation de 1% au niveau du service de la Médecine Générale. Cependant, il y a certaines données de nouvelles consultations de la médecine qui ne sont pas prises en compte car elles n'ont été notifiées au service de la Statistique. Il s'agit des données de la salle de consultation du Dr KOUMA dont les fiches ne retournent pas au service Statistique.

Indicateurs hospitaliers	2012	2013	2014	2015
Nombre de lits	47	47	53	53
Hospitalisés	2 290	2 511	2 617	2 596
Nombre de journées d'hospitalisation	16 691	16 268	16 952	19 755
Décès	231	257	334	384
Taux de décès	10%	10,40%	13%	15%
Taux de guérison	89%	89%	86%	83%
Taux d'évasion	1%	< 1%	< 1%	< 1%
Taux d'occupation des lits	97%	95%	99%	102%
Durée moyenne de séjour	7,40 jrs	6,60 jrs	6,60 jrs	7,0 jrs

Unité focale de prise en charge des PVVIH

Les activités s'articulent autour de :

- Appui en médicaments pour la prévention et le traitement des infections opportunistes
- Campagne de dépistage volontaire des populations sur le VIH / SIDA
- Appui nutritionnel
- Distribution des préservatifs
- La sensibilisation sur la prévention du VIH et des IST à l'Hôpital.

Indicateurs de suivi des PVVIH	2012	2013	2014	2015
Nouveaux cas PVVIH	130	441	108	137
Mis sous ARV	92	121	113	111
Patients suivis	952	1066	1179	1692
Patients perdus de vue sous ARV	2	0	0	5
Patients décédés sous ARV	8	13	37	8
CD4 réalisés	789	957	857	645
Nombres de préservatifs distribués	0	28365	31196	30720
Nombre de visites à domicile	164	ND	150	0
Personnes visitées	164	ND	104	0
Personnes appuyées sur le plan nutritionnel	378	120	400	400
Personnes dépistées	6653	8248	7647	-
PVVIH hospitalisés et pris en charge	172	ND	-	0
PVVIH ayant bénéficié de médicaments	1670	1066	1179	0

B -Service de la Chirurgie Générale



Le Service de la Chirurgie Générale est né en 2002 du réaménagement du Pavillon Hommes avec pour vocation d'assurer désormais des soins aux patients adultes des deux sexes relevant de cette spécialité. A cette unité polyvalente de Chirurgie, est incorporé un Service de Soins Intensifs qui reçoit aussi des malades venant des services de la médecine et de la gynécologie-obstétrique.

L'actuel chef de service est le **Dr BOUKARI K. Alassan**.

Tableau 5 : Evolution du personnel de 2012 à 2015

Personnel	2012	2013	2014	2015
Chirurgien	2	2	2	3
Médecins	5	8	8	4
Infirmiers Diplômés d'Etat	6	6	3	6
Infirmiers Brevetés	8	5	6	5
Aides-Soignants	5	6	17	13
Agent d'entretien	1	1	1	2
Total	27	26	37	33

Source : Service des Ressources Humaines, HSJD - 2015

Activités de consultation et d'hospitalisation	2014	2015	Evolution
consultation en ambulatoires	2 793	2 582	-8%
consultation en urgences	1956	2034	4%
Consultation totale	4 749	4 616	-3%
Hospitalisation	2 251	2 093	-8%

Comparativement à 2014, les activités de consultation au niveau de la chirurgie ont connu une diminution de 3% et celles d'hospitalisation de 8%.

Indicateurs hospitaliers	2012	2013	2014	2015
Nombre de lits	65	65	65	65
Hospitalisés	1 897	2 050	2 251	2 093
Nombre de journées d'hospitalisation	23 919	25 681	26 727	24 212
Décès	151	139	134	124
Taux de décès	8%	7%	6%	6%
Taux de guérison	89%	91%	91%	92%
Taux d'évasion	< 1%	1%	< 1%	< 1%
Taux d'occupation des lits	100%	108,50%	113%	102%
Durée moyenne de séjour	13 jrs	12,80 jrs	12,10 jrs	12,00 jrs
Chirurgie Mineure	1 123	958	946	916
Chirurgie Majeure	2 793	2 641	2 906	3291

Un patient passe en moyenne 12,00 jours à la chirurgie. Cette durée s'explique d'une part par le recours tardif aux soins et d'autre part par la fréquence de certaines maladies comme les tumeurs, les ostéomyélites, les péritonites et les lésions traumatiques. Le taux d'occupation des lits est de 102% et 92% des patients sont sortis guéris après leur hospitalisation.

C-Bloc opératoire



Le Bloc opératoire est l'un des services qui fait la renommée de l'hôpital. Grâce à son plateau technique (table d'opération, instruments, échographes, chaîne vidéo, endoscopie, etc.), il assure une prise en charge adéquate des patients.

-Au total, 18 agents animent ce bloc dont 01 Infirmier Diplômé d'Etat, 02 Infirmiers Brevetés, 01 Instrumentiste, 04 Infirmier Anesthésiste, 02 Agents d'entretien et 08 Aides-soignants. Les interventions chirurgicales sont réalisées par 02 spécialistes en chirurgie générale, 01 spécialiste en gynéco-obstétrique et 07 médecins généralistes à compétences chirurgicales.

La gamme des interventions chirurgicales réalisées chaque jour au bloc opératoire est très variée et multidisciplinaire. Elle est aussi le fruit d'une coopération exemplaire, du fait de l'accroissement du nombre et de la diversité des spécialistes intervenant pour des missions spécialisées.

C - Service de la Gynéco-Obstétrique



Le laboratoire d'Analyses Médicales a abrité la Maternité jusqu'à l'inauguration de l'actuel bâtiment en 1990. D'une capacité de 32 lits, elle a vite augmenté sa capacité pour atteindre 65 lits. Des places provisoires sont créées à la demande notamment lors des missions de réparation de fistules obstétricales. Le chef service est le **Docteur Dieudonné ZAONGO**, spécialiste en gynéco-obstétrique.

Activités de consultation et d'hospitalisation	2 014	2 015	Evolution
consultation en ambulatoires	1 374	1 374	0%
consultation en urgences	3459	3573	3%
Consultation totale	4 833	4 947	2%
Hospitalisation	3 794	3 611	-5%

Au cours de l'année 2015, le service de la gynéco-obstétrique a réalisé 4947 consultations (contre 4833 en 2014) soit une augmentation de 2% et 3611 hospitalisations (contre 3794 en 2014) donc une diminution de 5%.

Indicateurs hospitaliers	2012	2013	2014	2015
Nombre de lits	49	50	63	63
Hospitalisés	3 318	3 422	3 794	3611
Nombre de journées d'hospitalisation	16 323	15 462	19 077	17905
Décès	34	18	31	37
Décès maternels	34	14	25	22
Taux de décès	1,10%	0,60%	0,80%	1,0%
Taux de guérison	98,30%	98,90%	98,40%	98,00%
Taux d'évasion	0,50%	0,50%	0,60%	1,00%
Taux d'occupation des lits	89,20%	85%	75%	78%
Durée moyenne de séjour	4,8 jrs	4,6 jrs	5,1 jrs	5 jrs
Taux de mortalité maternelle pour 100000 naissances vivantes	1918	863	1 321	1212
Taux de mortalité néonatale pour 1000 naissances vivantes	87	80	96	106
Pourcentage de décès maternels audités	73%	71%	96%	100

Au cours de l'année 2015, une patiente a passé en moyenne 5 jours à la maternité. Le nombre de décès maternel est de 22 (contre 25 en 2014).

Indicateurs obstétriques	2012	2013	2014	2015
Accouchement eutocique	1 201	1064	1127	1211
Accouchement par ventouse	7	26	45	30
Accouchement par césarienne	591	705	808	746
Accouchement dystociques avec forceps	-	-	-	9
Autres accouchements dystociques	-	-	-	58
Total accouchement	1 799	1795	1980	2054

CPN Nouvelle	678	711	745	707
CPN Ancienne	1 437	1490	1680	0
Total des CPN	2 115	2021	2425	707
Avortement	234	315	280	288
Grossesse extra-utérine	36	29	31	34
Naissances Vivantes	1 641	1622	1796	1815
Jumeaux	74	50	72	63
Triplet	2	1	1	2
Mort-nés	140	121	135	186
Vivants puis décédés	18	52	49	43

Le taux de césarienne de 36% (contre 41% en 2014) est supérieur à la norme de l’OMS pour les hôpitaux de référence qui est de 25%. 746 femmes ont bénéficié de la césarienne gratuite.

Activités extraordinaires

Les résultats des fistules des missions et des interventions de routine sont synthétisés dans le tableau suivant.

Tableau 6 : Résultat des missions de Fistules Obstétricales 2015.

Indicateurs	Fistules Recto Vaginales	Fistules Vésico Utérines	Fistules Vésico Vaginales	Fistules Urétero Vaginale
Décédées	0	0	0	0
Guéries	2	3	66	10
IUE résiduelle*	0	0	7	1
Echec	1	0	19	0
Total	3	3	92	11

Source : Service Statistique/HSJD – 2015

Evolution des indicateurs de prise en charge des IUE de 2012 à 2015

Réparation IUE	2012	2013	2014	2015
Guéries	5	1	6	7
Améliorées	3	1	4	7
Echec	3	1	3	4
Décès	0	0	0	0
Cas opérées	11	3	13	18

D - Service de la Pédiatrie



Le service de la pédiatrie a été créé en 1983 grâce à l'appui financier d'un couple italien.

Il est subdivisé en trois secteurs :

- Le secteur de la réception des urgences et des soins continus
- Le secteur de la pédiatrie médicale
- Le secteur de la pédiatrie chirurgicale.

Depuis Octobre 2010 le centre nutritionnel est transformé en Centre de Nutrition Thérapeutique et rattaché au service de la Pédiatrie.

Le **Docteur EGOUNLETY Hubert Charlemagne** est le chef service.

Tableau 7 : Evolution du personnel de 2012 à 2015.

Personnel	2012	2013	2014	2015
Pédiatres	2	2	2	1
Médecins	2	2	2	2
IDE	6	6	6	6
Infirmier breveté	6	7	5	4
Aides-soignants	9	9	13	15
Agents d'entretien	3	3	2	2
Total	28	29	30	30

Source : Service des Ressources Humaines -HSJD, 2015

Activités de consultation et d'hospitalisation	2 014	2 015	Evolution
consultation en ambulatoires	1 987	2 054	3%
consultation en urgences	5 042	5 189	3%
Consultation totale	7 029	7 243	3%
Hospitalisation	5 579	5 247	-6%

Sur 5247 enfants hospitalisés, nous avons déploré 434 cas de décès soit 8,00%. Le taux d'occupation des lits est de 103%.

Indicateurs hospitaliers	2012	2013	2014	2015
Nombre de lits	113	113	113	113
Hospitalisés	5 054	5 196	5 579	5 247
Nombre de journées d'hospitalisation	53 632	53 485	47 608	42 440
Décès	365	380	482	434
Taux de décès	7%	7%	9%	8%
Taux de guérison	89%	89%	88%	88%
Taux d'évasion	1%	2%	2%	2%
Taux d'occupation des lits	102%	103%	92%	103%
Durée moyenne de séjour	10 jrs	10,30 jrs	8,6 jrs	8,0 jrs

Centre de Nutrition Thérapeutique PIGIO



Le Centre de Nutrition Thérapeutique (CNT) de Tanguiéta précédemment un centre de récupération nutritionnelle a été transformé en CNT en Octobre 2010 après sa restauration et l'augmentation de sa capacité d'accueil qui est passé de 30 à 60 lits grâce à l'appui financier d'un groupe d'amis du feu Dr Caroline BINDA et de l'époux de la feu Colette SAVIO.

Le CNT s'occupe des activités diverses :

- Prise en charge des cas de malnutrition aiguë sévère avec ou sans complication
- Prise en charge nutritionnelle des nouveau-nés et nourrisson orphelins de mères de même que ceux dont les mamans ont un problème d'insuffisance de lait maternel
- Communication pour un changement de comportement chez les mères d'enfants

L'actuelle surveillante est la **Sœur BADANARO Germaine**.

Evolution des indicateurs du CNT de 2012 à 2015

Malnutris	2012	2013	2014	2015
Admission	432	632	648	794
Guéris	324	485	537	643
Décès	62	79	52	47
Abandon	46	63	62	38

Evolution des enfants avec carence de lait maternel

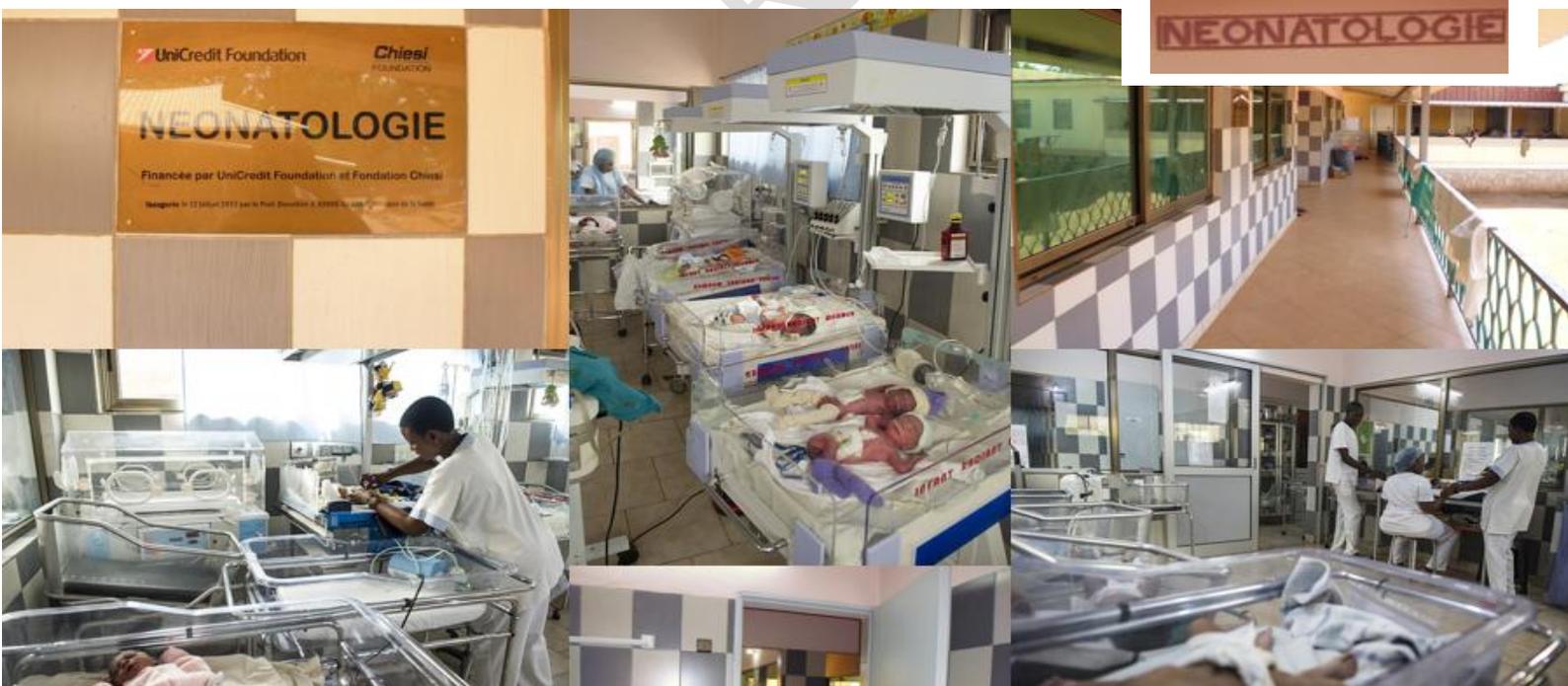
Enfant avec Carence de lait maternel	2012	2013	2014	2015
Admission	17	27	22	15
Guéris	8	31	9	13
Décès	2	2	2	2
Abandon	5	6	7	0

En 2015, on constate une augmentation du taux de guérison des malnutris. Par ailleurs aucun cas d'abandon n'a été enregistré.

Evolution des orphelins malnutris

Orphelins	2012	2013	2014	2015
Admission	11	10	9	13
Guéris	7	2	1	12
Décès	1	0	2	2
Abandon	3	0	1	1

Unité de la Néonatalogie



La prise en charge des nouveau-nés se faisait à la maternité avec l'appui des pédiatres de l'hôpital. Après le constat d'un fort taux de décès néonataux, l'Hôpital Saint Jean de Dieu avec ses partenaires Unidea-UniCredit Foundation et la Fondation CHIESI, ont pris la décision de

créer l'unité de soins spécialisés dans la prise en charge des nouveau-nés appelée la NEONATOLOGIE. Sa construction a démarré en 2011 et a pris fin courant fin février 2012.

La néonatalogie a été inaugurée le 12 juillet 2012 par la Ministre de la Santé du Bénin, le Pr. Dorothée A. KINDE GAZARD.

Le responsable du service est le **Docteur EGOUNLETY Hubert Charlemagne, Pédiatre**. La PEC des cas est assurée par les médecin de Pédiatrie.

Tableau 28 : Evolution du personnel de 2012 à 2015

Personnel	2012	2013	2014	2015
Pédiatres	2	2	2	1
Médecins généralistes	2	2	2	2
IDE	4	4	5	5
IB	1	1	0	1
Aides-soignantes	3	3	4	6
Agents d'entretien	0	0	1	1
Total	12	12	14	13

Source : Service Ressources Humaines /HSJD, 2015

Indicateurs hospitaliers	2013	2014	2015
Nombre de Lits	28	28	28
Hospitalisés	549	629	509
Décès	134	171	162
Taux de décès	25%	28%	32%
Taux de guérison	68%	67%	62%
Journée d'hospitalisation	2876	3402	3306
Durée moyenne de séjour	5,3 jrs	5,5 jrs	6,0 jrs
Taux d'occupation des lits	28%	33%	32%

9- Services para-cliniques et généraux



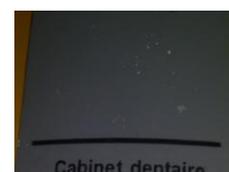
A – Ophtalmologie



Le **Frère Michel EZION**, infirmier spécialisé en ophtalmologie dirige ce service depuis 2009 à la suite du Frère Bernard SAMUEL décédé en 2004. Il consulte tous les jours ouvrables.

Activités	2012	2013	2014	2015
Nombre consultations	1 340	1 311	1 178	1 136
Nombre de lunettes construites et vendues	299	584	529	303
Cataractes opérés	69	79	-	-
Rétinoblastome	5	4	-	-

B – Stomatologie





Depuis le 15 juin 2012, le service est dirigé par un chirurgien-dentiste le **Docteur Lisette ADJAKPA**. La consultation se fait tous les jours ouvrable.

Activités	2013	2014	2015
Nombre consultations	261	377	364
Nombre de patients reçus	475	606	1026
Détartrages	329	488	187
Extractions	360	283	42
Traitements canaux	78	74	42
Restaurations coronaires	477	576	833
Gingivectomies	3	-	148

C – Dispensaire

Il accueille les patients traités en ambulatoire pour l'administration des injections, des pansements et des bains médicaux, etc. L'actuel surveillant est **Monsieur KASSA Balbima Léopold**.

Activités	2012	2013	2014	2015
Pansements	14 651	14 874	19 197	18979
Injections	18	18	27	0
Lavements évacuateurs	99	110	154	192
Lavements des oreilles (bouchons + corps étrangers)	2	11	52	0

D – Ozonothérapie



L'ozonothérapie est une unité qui intervient dans la prise en charge des patients. Elle a été créée en 2009. L'actuel responsable s'appelle Madame **THIOMBIANO Adjima Caroline**. Au cours de l'année 2015, le service a reçu 1 781 patients avec 15 550 séances.

Activités	2012	2013	2014	2015	Evolution
G.A.H.T.O3 (grande auto hémothérapie O3)	1 751	1 641	1 944	1 762	-10%
PAH.T.O3 (petite auto hémothérapie O3)	157	87	108	54	-100%
Infiltrations genoux, hanches et para vertébrale	6 566	3 631	4 658	3 511	-33%
Irrigation fistules	88	94	64	-	-
Sachets PST	663	1 117	1 534	805	-91%
Insufflations rectales O3	8 305	7 621	9 574	9 418	-2%
Autres Ozonothérapie	414	390	2 438	-	-
Total des séances d'ozonothérapie	17 944	14 581	20 320	15 550	-31%
Tables de traitement	6	6	6	6	0%
Malades reçus	2 355	2 042	2 528	1 781	-42%

E – Laboratoire d'Analyse Biomédicale



Le service actuel de laboratoire d'analyses biomédicales est le fruit des travaux de réaménagements qu'a connu l'hôpital en 1990. L'actuel chef service est Monsieur **N'DAYAKE Essodina Joseph**

Tableau 8 : Evolution du personnel de 2012 à 2015

Personnel	2012	2013	2014	2015
Ingénieur en Analyse Biomédicale	1	1	1	1
Ingénieur des Travaux en Analyse Biomédicale	3	3	4	3
Technicien Supérieur en Analyse Biomédicale	2	3	3	5
Technicien de Laboratoire Niveau B	2	2	1	1
Aides techniciens	1	3	3	2
Agent d'entretien	2	2	2	2
Total	11	14	14	14

Source : Service des Ressources Humaines/HSJDD, 2015

F – Imagerie Médicale



Ce service est composé de la radiologie, de l'échographie, de l'endoscopie.

1 – Unité de la Radiologie

Le service de radiologie compte parmi les services les plus fréquentés de l'hôpital. Durant l'année 2015, il a reçu 7415 patients et réalisé 13593 examens divers (8923 examens en 2014) soit une augmentation de 34%.

2 – Echographie

En 2015, le service a reçu 4655 malades (internes et externes) contre 6877 en 2014. En plus, il y a eu 4503 échographies réalisées dans la salle d'accouchement et au bloc opératoire ou dans les salles de consultation contre 623 en 2014. Les activités liées à l'examen d'échographie ont connu une augmentation/diminution de 86% en 2015. Ce taux est élevé et pose le problème de la qualité des données collectées en 2014 sur le nombre d'examens d'échographie réalisé.

En plus de l'échographie l'hôpital dispose d'une unité de réalisation d'électrocardiogramme. Ainsi au cours de l'année 2015, 4655 examens ont été réalisés contre 6877 en 2014.

3 – Endoscopie et Fibroscopie

En 2015, 1035 malades ont été reçus pour l'endoscopie et fibroscopie contre 977 malades en 2014 soit une augmentation/diminution de 10,35%.

G – Orthopédie



L'orthopédie est un service chargé de l'appareillage des patients ayant des problèmes au niveau de l'appareil locomoteur. L'actuel responsable de service est Monsieur **Pita POUWEDEOU**. Au cours de l'année 2015, le service a reçu 477 patients pour lesquels les prestations suivantes ont été réalisées.

Matériels fabriqués	2012	2013	2014	2015
Attèles spéciales	31	29	59	47
Orthèses	45	65	46	33
Corsets	12	13	20	29
Cannes	570	622	663	561
Genouillères	13	16	20	6
Ceintures lombaires	16	19	15	10
Chaussures	179	154	167	82
Echarpes	10	12	12	3
Colliers	4	3	0	2
Prothèses de membres	21	24	16	18
Total	901	957	1018	791
Malades reçus	481	508	545	477

H – Kinésithérapie

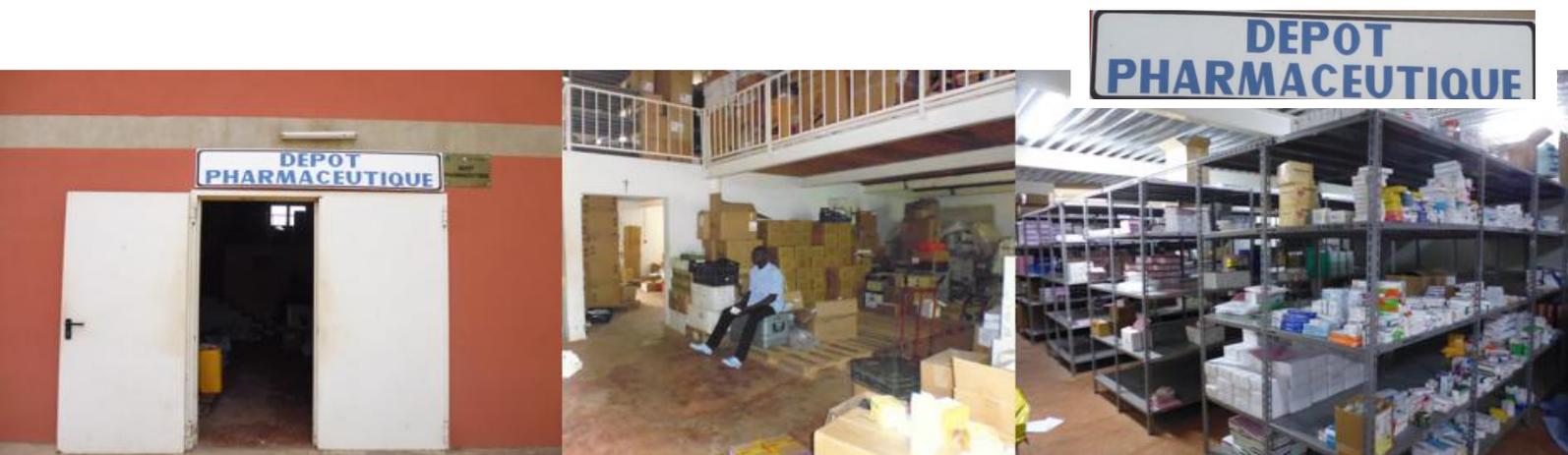


La kinésithérapie ou physiothérapie dessert tous les services de l'hôpital pour les besoins de rééducation fonctionnelle. Une unité de physiothérapie périnéale a été créée suite aux missions de réparation de fistules obstétricales.

Un équipement de pointe ainsi qu'un personnel compétent sont mis en place pour assurer au mieux cette dernière mission dévolue au service de rééducation fonctionnelle des femmes ainsi que les hommes souffrant d'incontinence urinaire.

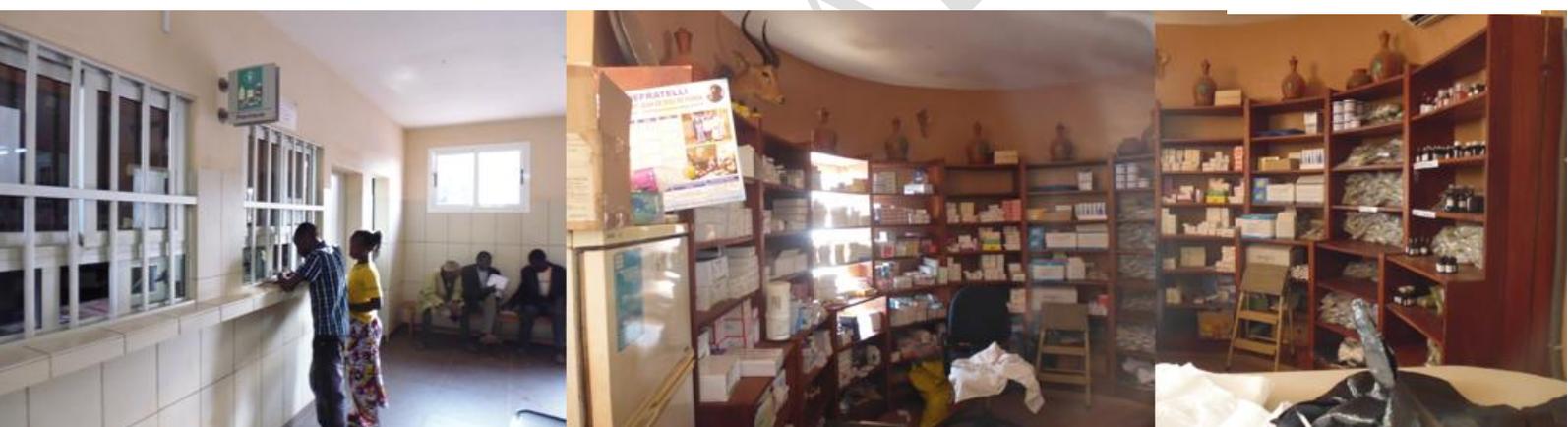
L'actuel responsable est Madame **TATCHONA-N'DADIA Gnelem Rebecca**.

I – Dépôt Pharmaceutique



L'actuel responsable est le **Frère Marcel ATILAN**.

J - Officine de vente



L'Officine de Vente joue un rôle important. Elle est ouverte tous les jours de 9 heures à 13 heures le matin et 15 heures à 18 heures 30 minutes le soir. La responsable actuelle est la **Sœur Colette SENI**.

K – Laboratoire de Phytothérapie

Ce service joue un rôle important dans la prise en charge médicamenteuse des maladies. Plusieurs produits faits à base des plantes, testés et analysés par des laboratoires italiens participent à cette prise en charge médicamenteuse.

L – Service Technique de la Maintenance



Le Service Technique de Maintenance (STM) comprend quatre sections :

- Section Electricité ;
- Section Biomédicale hospitalière ;
- Section Garage ;
- Section gestion des équipements ;

L'actuel responsable est le **Frère Victor NAROUMBO**.

Interventions par secteurs	2012		2013		2014		2015		
	Nbre	%	Nbre	%	Nbre	%	Nbre	%	
Garage	92	11	96	10	80	9	75	8,3	
Electricité et équipements médicaux	476	57	512	55	501	54	496	54,7	
Secteur privé	Plomberie	115	14	120	13	150	16	140	15,5
	Froid	64	8	105	11	102	11	99	10,9
	Rébobinage	3	0	4	0	0	0	2	0,2
	Garage extérieur	19	2	20	2	21	2	25	2,8
	Réparation mécanique (soudure, menuiserie)	62	7	70	8	75	8	69	7,6
Total	831	100	927	100	929	100	906		

Source : Service Technique de la Maintenance /HSJDD, 2015

Certaines interventions non transcrites dans les bons de demande sont omises. La maintenance préventive est évaluée par les temps de visite, de contrôle, d'inspection, etc.

M – Cuisine, Hôtellerie et Buanderie



La cuisine, la buanderie et l'hôtellerie sont des services généraux qui s'occupent du bien être des patients et des visiteurs.

N - Administration

L'administration est le service qui assure la gestion quotidienne de l'hôpital. Le Directeur actuel, le **Frère Nicolas N'SALE**, coordonne les activités des différents secteurs que sont : le secrétariat, le service de la comptabilité (facturation et la caisse), le service de la statistique, le service des ressources humaines et le service financier



O – Service Social Hospitalier

Il assure la prise en charge sociale des patients en situation financière difficile et sa gestion est assurée par Madame OPOSSI Nicole, Technicienne supérieure en assistance sociale.

Activités	2012	2013	2014	2015
Consultation sociale	452	915	614	470
Actions sociales	843	1140	1170	792
Assistance pour indigent	384	195	167	393
Sensibilisation	405	0	0	21
Plaidoyer	8	10	0	6
PVVIH pris en charge	952	1066	-	-
OEV pris en charge	37	Non Précisé	-	47

10- Données financières



A – Recettes réalisées en 2015

Produits en FCFA	2015
Consultation	68 541 000
Hospitalisation	177 580 028
Vente de médicaments	218 534 070
Actes (Chir, Labo, Imag..)	785 040 544
Autres produits	38 294 579
Total des produits	1 287 990 221
Subventions de l'Etat	299 379 840
Dons	241 884 860
Autres apports (Location, Cyber, Boulangerie...)	90 169 954
Total Général	1 919 424 875

Les produits dans leur ensemble sont de 1 919 424 875. Les subventions et dons en général correspondent aux dons en équipements, en consommables médicaux ou en espèces, leur comptabilisation correspond à un fait réel. Dans le compte de l'année 2015, l'hôpital a obtenu une subvention de l'Etat Béninois d'un montant de 299 379 840 ; des dons et autres apports d'une valeur de 332 054 814 CFA provenant en général des partenaires Européens : les associations (GSA, Amis de Tanguéta, UTA etc.), les ONG, les fondations (CHIESI, AMBRE, GFMER, FAI, CEI etc.).

La production propre est de 1 287 990 221 FCFA, elles correspondent aux prestations et aux actes facturés.

La part des charges salariales, la formation du personnel et les collaborateurs externes s'élèvent à 546 023 329F soit 42% de ressources propres recouvrées et consacrées à la rémunération du personnel et des intermédiaires. Les achats de médicaments et consommables médicaux s'élèvent à 541 788 363 soit 42% des ressources propres recouvrées.

C – Dépenses effectuées en 2015

Dépenses en FCFA	2015
Achat de Médicaments et consommables	541 788 363
Charges du personnel	546 023 329
Autres charges	350 098 465
Total des charges de fonctionnement	1 437 910 157
Investissements (Construction et autre invest.)	429 355 974
Equipement	82 033 540
Dettes (factures non payées, logement et alimentation)	307 185 202
Total Général des charges	2 256 484 873

Les dépenses de l'HSJD de Tanguiéta représentent hors investissement et équipement 1 437 910 157 FCFA, dont 38% de charges du personnel. Les dépenses d'investissement et d'équipements sont de 23%.

11- Partenaires techniques et financiers



A -Partenaires techniques : les missions des spécialistes

Les missions se sont multipliées au cours des années attirant de nombreux spécialistes arrivant en équipe ou individuellement. Le déploiement de leurs compétences constitue une immense richesse pour la formation du personnel du bloc opératoire et des jeunes médecins. Grâce à eux, des interventions presque impossibles par manque de matériels ou de spécialistes ont pu être réalisées. Ces missions, outre leur valeur professionnelle et humaine représentent aussi une valeur monétaire (frais de voyage et prestations diverses) considérée comme un don fait à l'Hôpital.

B - Partenaires financiers

Outre l'Etat Béninois et l'hôpital reçoit divers appuis financiers à travers plusieurs bienfaiteurs tels que : les associations et ONG, les Organismes Internationaux, les Fondations, les Jumelages, les Amis, Visiteurs, Spécialistes, Touristes européens et les Béninois :

1 - Associations et ONG :

- M. Carolino BINDA
- La chaîne de l'espoir BT
- B2 AFRICA
- Atacora VALAIS (CH)
- Uniti per Tanguiéta et Afagnan (UTA Onlus),
- Gruppo Solidarietà Africa (GSA Onlus)
- Gruppo Missionario Merano "Un pozzo per la vita » (GMM)
- Amici di Tanguiéta Onlus,
- Les Amis d'Afagnan et de Tanguiéta (Paris),
- Association la Passerelle (TOURS)
- L'Association pour l'Aide aux Jeunes Infirmes et aux Personnes Handicapées,
- Associazione per la Cure del Bombino Cardiopatico,
- Le Rotary Club Rive Gauche,
- Rotary club du Bénin.
- Le Rotary Club Torino Moncallieri
- Ufficio Missioni Fatebenefratelli de la province Lombarda-Veneta (I)
- Amici di VALLINFREDA,
- Le Lions CLUB LUGANO,
- Le Lions CLUB SEREGNO,
- ROTARY CLUB D'Espagne,
- ALEIMAR.

2- Organismes Internationaux et Fondations :

UNFPA,

UNICEF,

OMS,

FONDATION GFMER

FONDATION COBIERNO DE CANTABRIE (ESPAGNE)

FONDATION DEL CERESIO LUGANO (ITALIE)

FONDATION GENEVOISE POUR LA RECHERCHE

MEDICALE (GFMER)

FAI (Fondation Assistance
Internationale),

FOND. CHARLEMAGNE,

FONDATIONE CHIESI,

FONDATION EPSILON.

A - Bilan



Les résultats obtenus au cours de l'année 2015, sont satisfaisants. Malgré les difficultés liées à l'insuffisance du personnel et au surpeuplement de l'hôpital, l'objectif de l'Hôpital qui est la prise en charge adéquate des patients, a été atteint. Cependant, des efforts restent à faire pour :

- améliorer le taux de guérison,
- améliorer les conditions d'accueil et de séjour des patients et
- améliorer le niveau de satisfaction des patients et du personnel.

Pour ce faire, il s'avère nécessaire, voire indispensable de :

- renforcer et de motiver le personnel,

En 2015 les produits générés par l'Hôpital ont connu une diminution de 5,47%. Quant aux charges réalisées, elles ont connu une augmentation de 35%.

Pour permettre à l'Hôpital d'améliorer ses ressources propres, certaines actions en cours méritent d'être poursuivies en 2016 à savoir :

- La pérennisation de la réalisation de l'enquête de satisfaction des patients et du personnel chaque semestre,
- La mise en place d'un comité de suivi et d'analyse de la qualité de saisie des données à la facturation,
- La poursuite de l'équipement du bloc d'imagerie médicale de l'Hôpital,

- l'informatisation générale de l'hôpital avec l'accès à l'internet,
- la formation continue du personnel
- l'allocation d'une prime de garde aux médecins
- l'augmentation de la prime de risque,
- l'allocation de la prime de logement
- le bon fonctionnement des différentes commissions :
 - Conseil d'Administration (CA)
 - Comité de Direction (CoDir)
 - Comité de Bioéthique
 - Comité Pastoral
 - Commission de Lutte contre les Infections Nosocomiales (CLIN),
 - Commission d'Hygiène et de Sécurité (CHS),
 - Commission Médicale Consultative (CMC)
 - Commission Assurance et Qualité (CAQ)
- La Dotation des services en des draps de lits et
- La vulgarisation du document relatif au droit à l'information des patients.

*« Fais du bien pour l'amour de Dieu mes Frères »
Saint Jean de Dieu*

HOPITAL DE ZONE SAINT JEAN DE DIEU DE TANGUIETA

Boite Postale : 07 Tanguiéta

Email : ohsjdtanguieta@yahoo.fr

Téléphone : +229 23 83 00 11

Facebook : [Hôpital Saint Jean de Dieu de Tanguiéta](#)

Fax : +229 23 83 00 10

Site web : www.tanguieta.org

Comptes : Orabank : 705 380 139 194 Natitingou – BRS : 009 427 030 184 Natitingou