

RÉPUBLIQUE DU BÉNIN

ORDRE HOSPITALIER SAINT JEAN DE DIEU FATEBENEFRAPELLI

VICE-PROVINCE SAINT RICHARD PAMPURI BÉNIN-TOGO



HÔPITAL DE ZONE

SAINT JEAN DE DIEU DE TANGUËTA

STATISTIQUES HOSPITALIÈRES 1ER SEMESTRE 2017

Présenté par la *division statistiques hospitalières*

Août 2017

PLAN

Introduction

- Indicateurs clés
- Données épidémiologiques par service
- Activités du plateau technique

Conclusion

Introduction

Bilan des statistiques semestrielles = mesure du chemin parcouru

- Permet de disposer des données utiles pour les décideurs
- Capitaliser des acquis
- Identifier les goulots d'étranglements et Proposer des mesures correctives, pour garantir l'atteinte des objectifs fixés dans le PTA

Indicateurs clés en hospitalisation

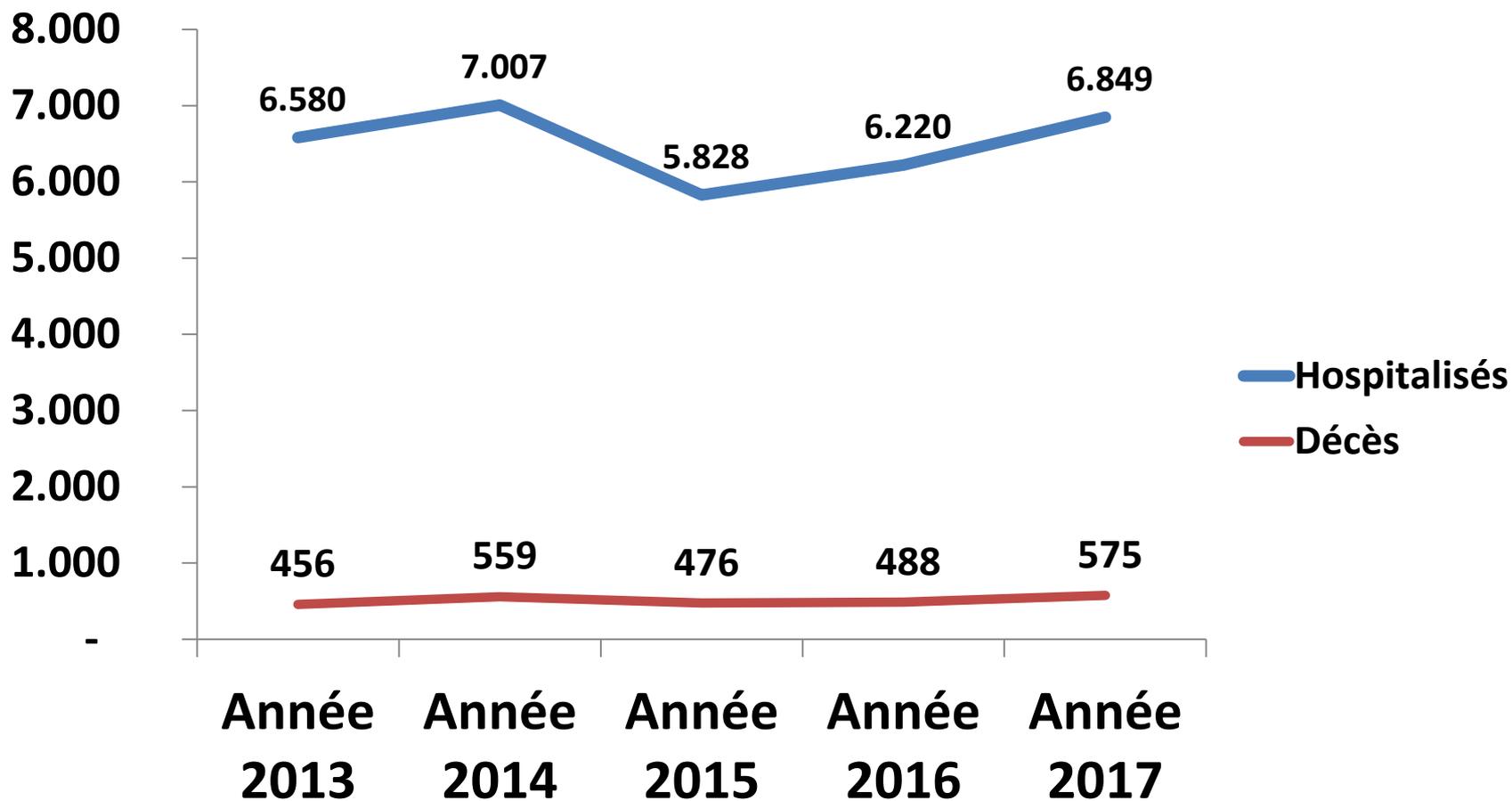
Tableau: indicateurs hospitaliers par service.

6 849 malades hospitalisés dont 4971 admis par urgence ou référence et 575 sortis par décès; journées hospitalisation totales : 48256

Services	Lits	Hospitalisés	DM séjour	Reçus en urgence+ Référence	Décès	Létalité (%)	Taux d'occup lits(%)	Coef de rotat des lits
Médecine	59	1 187	7	882	188	15,83	78,23	20
Chirurgie	75	1 207	10	586	60	5,63	89,40	16
Maternité	65	1 658	4	1369	19	1,15	56,68	26
Pédiatrie	150	2 103	7	1646	207	9,84	54,52	14
Néonatalogie	28	356	6	141	61	17,13	42,38	13
CNT	60	329	15	338	32	9,37	45,69	5
Urgences	8	9		9	8			
Total	457	6 849	7	4 071	575	8,30	58,30	15

Evolution du nombre de malades hospitalisés et de décès des 1^{er} semestres de 2013 à 2017

augmentation 10% par rapport à 2016



Mode d'admission des 6 849 malades hospitalisés au 1^{er} semestre 2017 par service

	Mode d'admission				Total
	Urgences	Référence	Transfert	Consultation	
CNT	87	141	0	101	329
Chirurgie	412	174	0	621	1207
Maternité	722	647	0	289	1658
Médecine	521	361	0	305	1187
Néonatalogie	39	102	197	18	356
Pédiatrie	792	856	0	455	2103
Urgences	9				9
Total	2582	2281	197	1789	6849

Type de sortie des 6 849 malades hospitalisés au 1er Semestre 2017

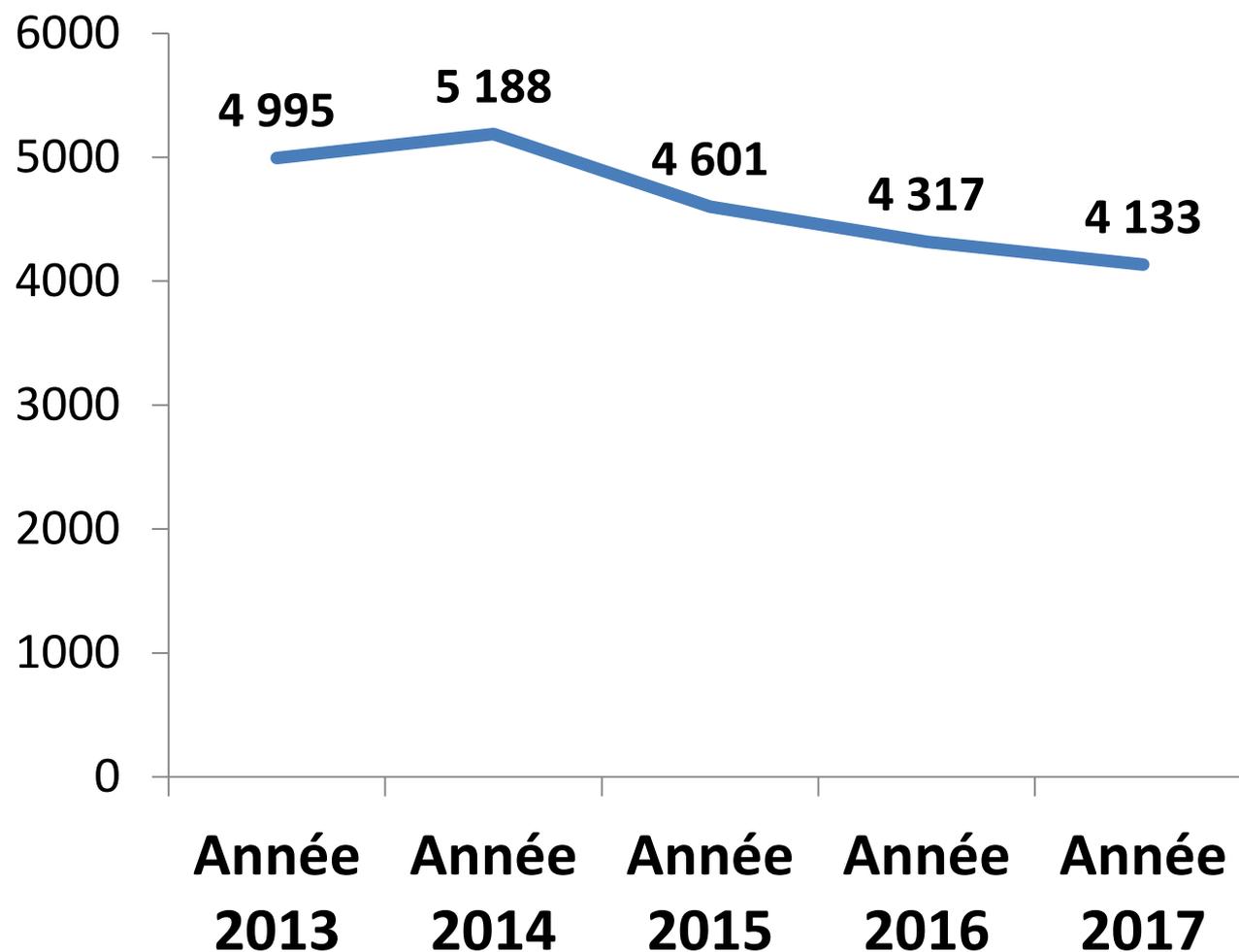
78% SCAM =Med, 50% EVAS=PED

SERVICE	Type de sortie			
	Contre Avis Médical	Décès	Evasion	Normal
CNT	4	32	8	285
Chirurgie	16	60	7	1124
Gynéco-obstétrique	2	19	9	1628
Médecine	202	188	9	788
Néonatalogie	23	61	2	270
Pédiatrie	9	207	36	1851
Urgences	0	8	0	1
TOTAL	256	575	71	5947

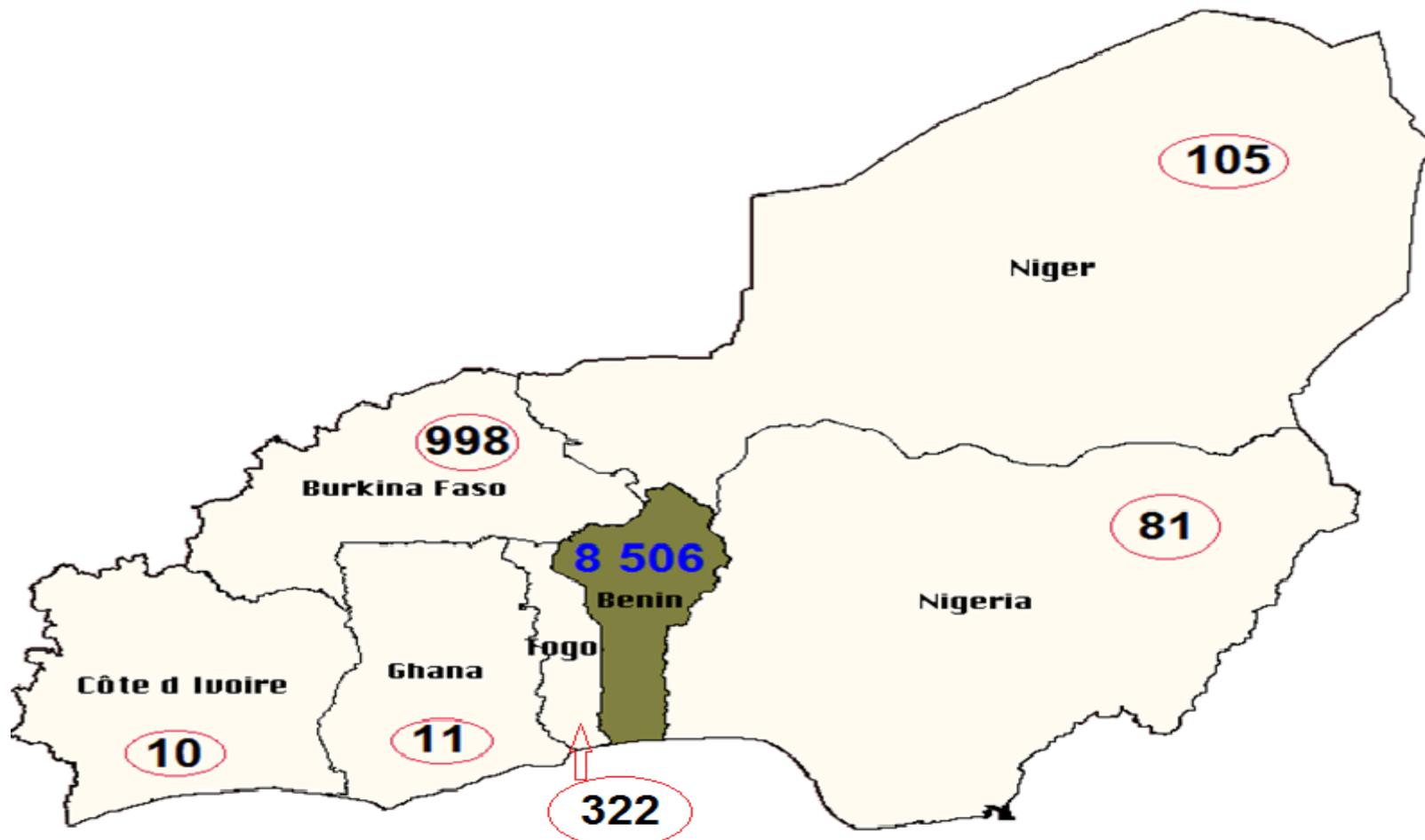
Consultations et visites de Contrôle, HSJDT au 1er semestre 2017

Services	Consultations externes	Consultations urgentes	Visites de contrôle	Total (%)
Urgence	-----	2 387	-----	2 387 (14)
Chirurgie	1 962	-----	5 285	7 247 (42)
Gynécologie	509	1 322	448	2 279 (13)
Médecine	388	-----	428	816 (5)
Ophtalmologie	445	-----	53	498 (3)
Pédiatrie-CNT- Néo	829	2212	861	3 902 (23)
Total	4 133	5 921	7 048	17 129

Evolution du nombre de consultations externes des 1^{er} semestre de 2013 à 2017



Provenance dans la sous Région ouest africaine des 10 056 malades reçus en consultation (externes et urgentes) au 1^{er} semestre 2017 HSJD Tanguiéta



NB: 23 Consultations viennent d'autres pays(Sénégal, Gabon Congo, Européens)

Données Epidémiologiques

Causes d'hospitalisation (tous services) au 1^{er} Semestre 2017

Affections	Nombre	%
Paludisme grave	936	14%
Accouchement t spontané	493	7%
Accouchement par césarienne	390	6%
MASAC	318	5%
Gastro-entérite	223	3%
Avortements	155	2%
Infections de la période	129	2%
Morsure de serpent	123	2%
Pneumonies	108	2%
Hernie inguinale	105	2%
VIH	98	1%
Reste des affections	3 771	55%
Total	6 849	100

Médecine

Causes d'hospitalisation En médecine, HSJDT, S1 de 2017

Affections Med S1	Nombre	%
VIH	94	8%
Gastro-entérite	84	7%
Paludism grave	83	7%
Morsure serpent	83	7%
Cirrhose foie	59	5%
Pneumonie	56	5%
Méningite	43	4%
Sépticémie	31	3%
Insufisance renale	29	2%
Tuberculose	22	2%
Reste des affections	603	51%
Total	1187	8%

Causes de décès en Médecine au 1^{er} semestre 2017

Affections	Nombre	%
VIH	22	11,76%
Coma	15	8,02%
Autres septicémies	15	8,02%
Hépatopathie	15	8,02%
Morsure de serpent	9	4,81%
Méningite	7	3,74%
Maladies infectieuses non précisées	6	3,21%
Paludisme grave	6	3,21%
Choc hypovolémique	5	2,67%
Tumeur maligne de l'estomac	4	2,14%
Reste de affection	84	44,39%
Total	188	100,00%

Indicateurs de suivi et de PEC des PVVIH au S1 de 2017

	Ensemble		Total
	Masculin	Féminin	
Nombre de PVVIH suivies sans ARV			0
Nombre de personnes nouvellement mises sous ARV	15	27	42
Nombre de PVVIH perdues de vue et revues dans la file active	0	1	1
Nombre de PVVIH sous ARV transférées d'un autre site	0	0	0
Nombre de perdues de vue(Personnes sous ARV n'ayant pas été retrouvées pendant les six mois	0	0	0
Nombre de décès (Nombre de personnes mortes sous ARV	6	5	11
Nombre de PVVIH transférées vers un autre site	1	1	2
File active des PVVIH sous ARV au 30 juin 2017	0	0	850
Nombre de PVVIH sous ARV chez qui un traitement anti tuberculeux a été initié	5	4	9
Rupture de Stock ARV	0	0	0

CHIRGURGIE

Causes hospitalisations Chirurgie, HSJDT, S1 de 2017

Affection	Nombre	%
Hernie inguinale	92	8%
Hyperplasie de la prostate	57	5%
AMOS	49	4%
Traumatisme crânien	45	4%
Fracture du fémur	43	4%
Pseudarthrose	40	4%
Goitres	39	3%
Tumeur maligne du sein	33	3%
Tumeur siège non précisé	33	3%
Fracture de la jambe	26	2%
Reste des affections	667	59%
Total	1124	100%

Causes des 60 décès enregistrés en chirurgie 1 er semestre 2017

Affections	Nombre	%
Péritonite	12	20%
Traumatisme crânien	8	13%
Fracture du fémur	3	5%
Tumeur maligne du sein	2	3%
Autres affections du péritoine	2	3%
Brûlure et corrosion	2	3%
Autres septicémies	1	2%
Tumeur maligne du rein, à l	1	2%
Carcinome in situ	1	2%
Gangrène,	1	2%
Reste des affections	27	45%
Total	60	100%

GYNECO- OBSTETRIQUE

Causes hospitalisations Gynécologie, HSJDT, S1 de 2017

Affections	Nombre	%
Accouchement unique et spontané	419	25%
Avortement	145	9%
Utérus bicatriciel	82	5%
Menace d'avortement	72	4%
Souffrance fœtale aigue	61	4%
Dystocie due à une anomalie pelvienne de la mère	55	3%
Autres accouchements uniques avec assistance	44	3%
Accouchements multiples	42	3%
Présentation anormale du fœtus	42	3%
Paludisme compliquant la grossesse ou l'accouchement	40	2%
Reste des affections	656	40%
Total	1658	

Causes des 19 décès en Gynécologie 1^{er} semestre 2017

Affections	Nombre	%
Avortement	5	26%
Septicémie puerpérale	4	21%
Tumeur maligne du sein	2	11%
Hémorragie	2	11%
Carcinome de l'utérus	1	5%
Autres maladies cérébro-vasculaires	1	5%
HTA gestationnels avec protéinurie importante	1	5%
Somnolence, stupeur et coma	1	5%
T81 Complications d'acte à visée thérapeutique	1	5%
Accouchement compliqués d'une détresse foetale	1	5%

Activités obstétricales, HSJDT S1 de 2017

Activités obstétricales	Nombre
Total accouchement	1106
Accouchements eutociques	533
Accouchements dystociques	573
Césariennes	390
Naissances vivantes	1010
Mort-nés	96
Enfants de faible poids	224
Décès maternels	16

PEDIATRIE

Causes hospitalisations pédiatrie

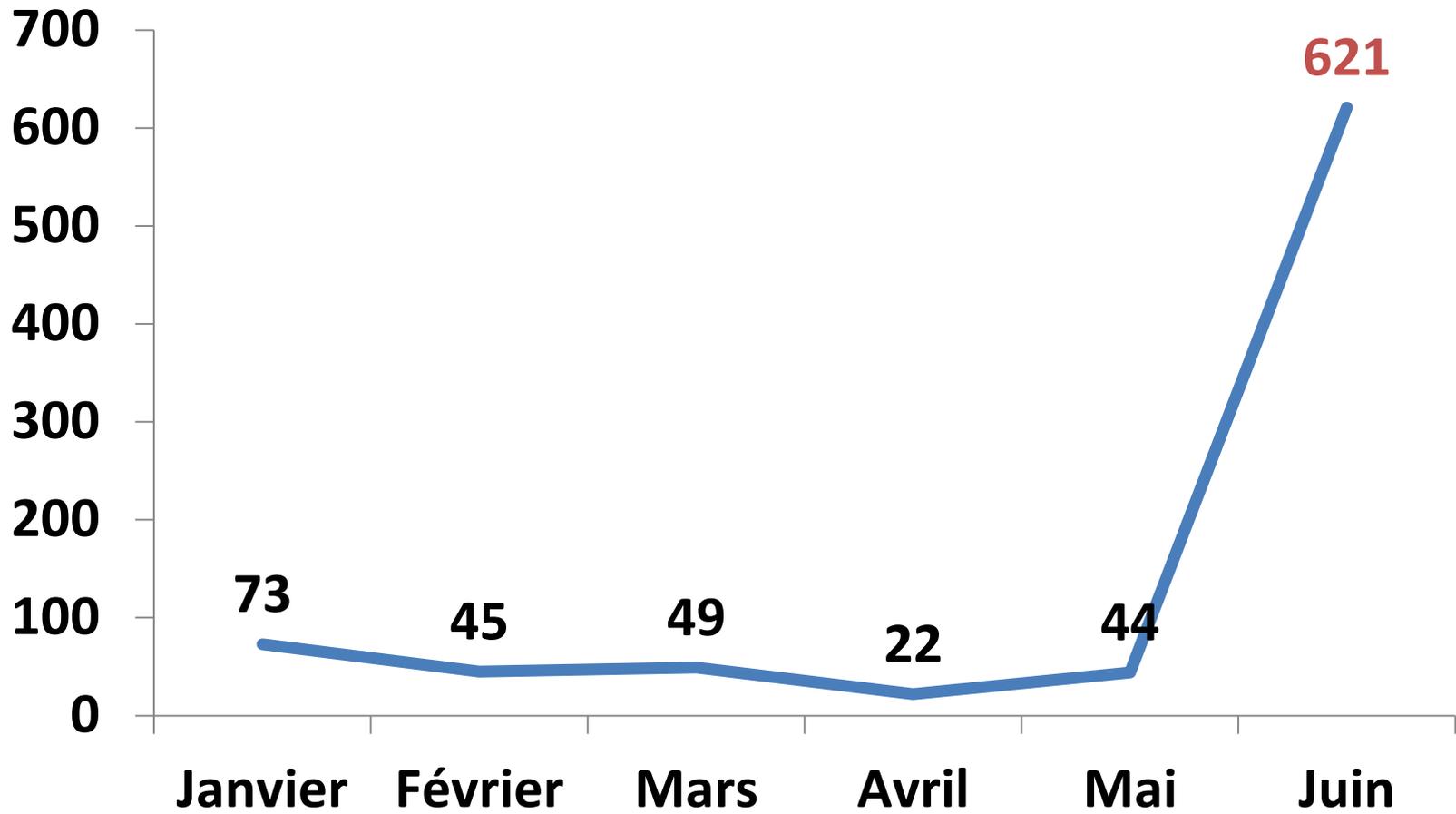
HSJDT, S1 de 2017

Affections	Nombre	%
Paludisme grave	854	40,63%
Gastro-entérite	160	7,64%
Déshydratation	87	4,13%
Pneumopathie	62	2,94%
Traumatisme crânien	45	2,14%
Morsure serpent	44	2,09%
Méningite	43	2,05%
Péritonite	41	1,95%
Autres septicémies	36	1,73%
Ostéomyélite	33	1,57%
Reste des affections	698	33,13%
Total	2103	100,00%

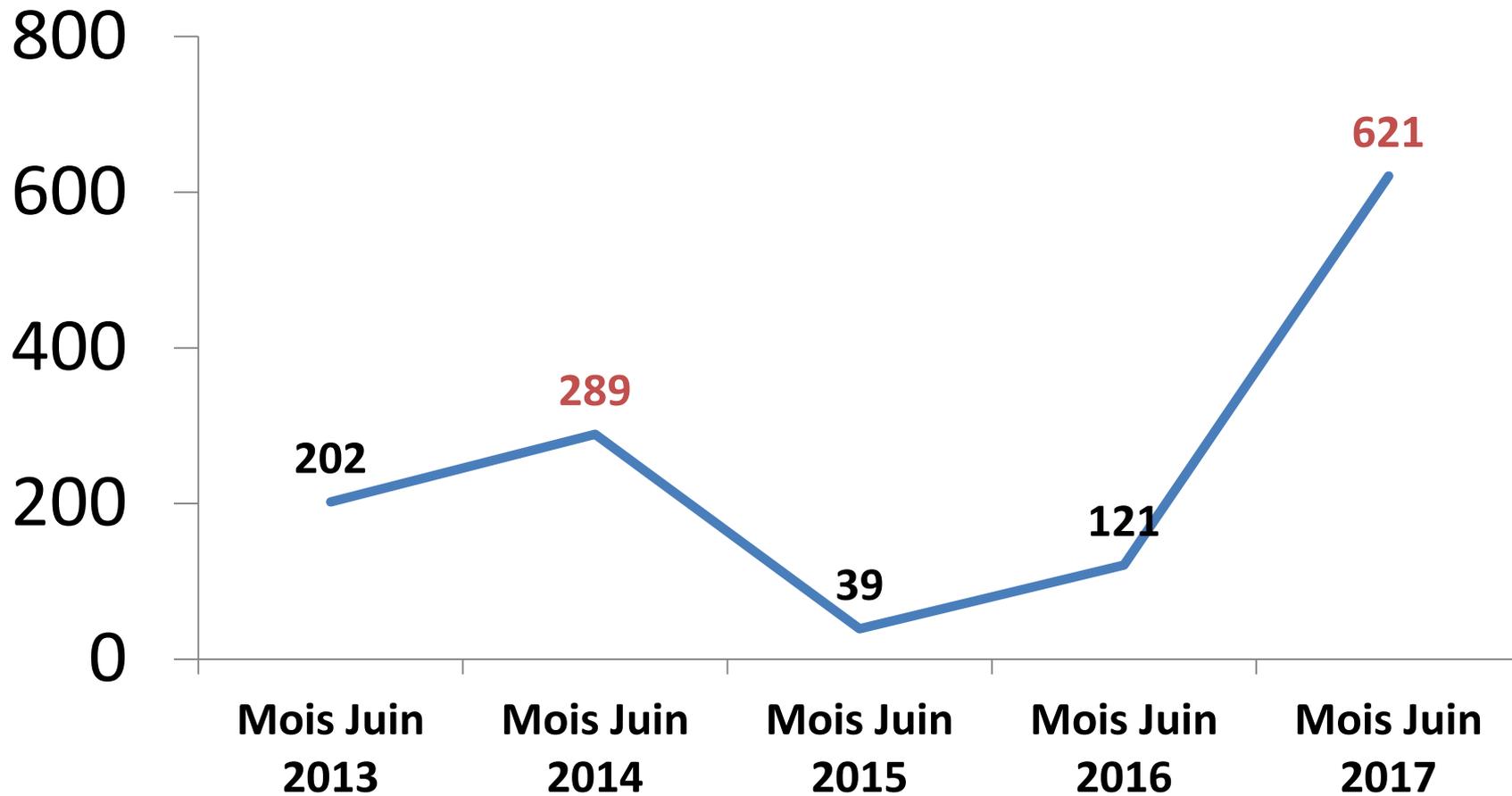
Causes de décès en pédiatrie, 1^{er} semestre 2017

Affections	Nombre	%
Paludisme grave	92	45%
Autres septicémies	12	6%
Convulsions	9	4%
Péritonite	8	4%
Malnutritions grave	6	3%
Coma	5	2%
Brûlure et corrosion	5	2%
Traumatisme crânien	4	2%
Autres anémies	3	1%
Déshydratation	3	1%
Reste des affections	59	29%
Total	206	100%

Répartition des cas de Paludisme grave enregistrés en pédiatrie de Janvier à juin 2017



Evolution des cas de paludisme grave en pédiatrie des mois de juin de 2013 à 2017



Causes hospitalisations Néonatalogie, HSJDT, S1 de 2017

Affections	Nombre	%
Infections spécifiques de la période périnatale	101	28%
Asphyxie obstétricale	60	17%
Prématurité	38	11%
Détresse respiratoire du nouveau-né	65	18%
Autres septicémies	18	5%
Diarrhées et gastro-entérite	7	2%
Ictère néonatal	9	3%
Méningite	8	2%
déshydratation	5	1%
Rougeole	2	1%
Reste des affections	43	12%
Total	356	

Causes de décès à la néonatalogie

Affections	Nombre	%
Détresse respiratoire du nouveau-né	19	31,15%
Autre infections spécifiques de la période périnatale	14	22,95%
Autres septicémies	8	13,11%
Asphyxie obstétricale	6	9,84%
Anomalies liées à une brièveté de la gestation et un poids insuffisant à la naissance, non classés ailleurs	5	8,20%
Diarrhées et gastro-entérite d	2	3,28%
Occlusion intestinale	1	1,64%
MASAC	1	1,64%
Déshydratation	1	1,64%
Hydrocéphalie congénitale	1	1,64%
Reste des affections	3	4,92%
Total	61	

Causes des 19 décès en Gynécologie 1^{er} semestre 2017

Affections	Nombre	%
Avortement	5	26%
Septicémie puerpérale	4	21%
Tumeur maligne du sein	2	11%
Hémorragie	2	11%
Carcinome de l'utérus	1	5%
Autres maladies cérébro-vasculaires	1	5%
HTA gestationnels avec protéinurie importante	1	5%
Somnolence, stupeur et coma	1	5%
Complications d'acte à visée thérapeutique	1	5%
Accouchement compliqués d'une détresse foetale	1	5%

ACTIVITES DU PLATEAU TECHNIQUE

Actes du bloc opératoire 1^{er} semestre 2017

Actes/intervention	Urgents	Programmés	Total
Majeurs	696	1052	1748
Mineurs	256	220	476
Total	952	1272	2224

Examens de la radiologie au chez les 3 816 malades 1^{er} Semestre 2017

Examens	Nombre	%
Crâne	285	4%
Thorax	1004	15%
Membre T	895	13%
Membre P	3041	44%
Rachis	1164	17%
LB	55	1%
HSG	71	1%
UCR	64	1%
UIV	9	0%
Panoramique Dentaire	21	0%
Fistulographie	42	1%
TOGD	10	0%
ASP	223	3%
Total	6884	

Examens de laboratoire 1 er semestre 2017

Examens	Nombre	%
Biochimie	20667	30%
Parasitologie	7908	11%
Hématologie	21340	31%
Bactériologie	4656	7%
Immuno-serologie	15120	22%
Total	69 681	

Examens écho-endoscopie 1 er semestre 2017

Examens	Nombre	%
Echographie	2136	83%
Endoscopie	431	17%
Coloscopie	2	0%
Ligature	1	0%
Total	2570	

Activités de la Kinésithérapie, l'ozonothérapie et dispensaire 1 er semestre 2017

	Malades	Nombre de Séance
Kinésithérapie	291	2237
OZONO	1233	9800

Conclusion

- Durant les six premiers mois de 2017, 6849 malades ont été hospitalisés dont 4971 sont admis par urgence et 575 sont sortis par décès soit un taux de létalité intra hospitalière de 8,39%
- La durée moyenne du séjour est 7 jour
- Le paludisme grave est la première cause d'hospitalisation (14%) avec 91,23% des cas enregistrés en pédiatrie



**MERCI DE VOTRE
ATTENTION**