

REPUBLIQUE DU BENIN

**ASSOCIATION DE
DEVELOPPEMENT
SOCIO-ECONOMIQUE
ET CULTUREL DE
NIKKI**

<<SU TH DERA>>

MINISTERE DE LA SANTE

DIRECTION DEPARTEMENTALE DE LA SANTE

BORGOU

ZONE SANITAIRE NIKKI-KALALE-PERERE

**HOPITAL DE ZONE
SOUNON SERO DE NIKKI**

**RAPPORT DES
ACTIVITES CLINIQUES
DU PREMIER
SEMESTRE 2021**

Sommaire

Sommaire	1
Liste des tableaux.....	2
Table des figures.....	3
Introduction.....	4
Présentation générale	4
I- Synthèse générale des activités de l'hôpital	6
II- Activités par service	7
III- Rapports des différents réseaux.....	20
IV- Point des indicateurs de performance de l'hôpital	22
V- Résumé	22
VIII- Perspectives	24
Conclusion	25
Remerciements.....	25
Annexe	b
Répartition des lits d'hospitalisation.....	b
Le personnel.....	b
Table des matières	c

Liste des tableaux

Tableau I : Synthèse comparative des indicateurs de l'ensemble des patients consultés et des hospitalisés par mois à l'HZSS en 2021 et 2020	6
Tableau II : Synthèse des indicateurs de l'ensemble des patients consultés et des hospitalisés par service a l'HZSS en 2021	6
Tableau III : Synthèse des indicateurs de l'ensemble des patients consultés et des hospitalisés dans le service de la pédiatrie de l'HZSS au 1 ^{er} semestre 2021	7
Tableau IV : Répartition des affections reçues dans le service de pédiatrie de l'HZSS en 2021	8
Tableau V : Synthèse des indicateurs de l'ensemble des patients consultés et des hospitalisés dans l'Unité de Néonatalogie de l'HZSS au 1 ^{er} semestre 2021	9
Tableau VI : Répartition des motifs d'admission des nouveaux nés en hospitalisation dans l'Unité de la Néonatalogie au 1 ^{er} semestre 2021	9
Tableau VIII : Répartition des causes de décès des nouveaux nés enregistrés a l'Unité de Néonatalogie de l'HZSS au 1 ^{er} semestre 2021	10
Tableau ix : Répartition des décès néonataux selon leur délai de survenue à l'Unité de Néonatalogie de l'HZSS au 1 ^{er} semestre 2021	10
Tableau X : Synthèse des indicateurs de l'ensemble des patients consultés et des hospitalisés dans le service de Médecine de l'HZSS au 1 ^{er} semestre 2021	11
Tableau XI : Répartition des affections des cas hospitalisés dans le service de la Médecine de l'HZSS de 2021	11
Tableau XII : Prise en charge des cas de la tuberculose a l'HZSS en 2021	12
Tableau xiii : Synthèse des indicateurs de l'ensemble des patients consultés et des hospitalisés dans le service de chirurgie de l'HZSS au 1 ^{er} semestre 2021	13
Tableau XIV: Répartition des affections des cas hospitalisés dans le service de chirurgie par ordre décroissant au 1 ^{er} semestre 2021	13
Tableau XV : Synthèse des indicateurs de l'ensemble des patients consultés dans le service d'ORL de l'HZSS au 1 ^{er} semestre 2021	14
Tableau XVI: Répartition des principales affections enregistrées dans le service d'ORL par ordre décroissant au 1 ^{er} semestre 2021	14
Tableau XVII : Synthèse des indicateurs de l'ensemble des consultants et des hospitalisés, dans le service de maternité de l'HZSS au 1 ^{er} semestre 2021	15
Tableau XVIII : synthese des activites de gyneco-obstetrique du service de la Maternite de l'HZSS au 1 ^{er} semestre 2021	15
Tableau XIX : Répartition des interventions chirurgicales de la maternité réalisées au Bloc Opératoire de l'HZSS au 1 ^{er} semestre 2021	16
Tableau XX : Répartition des autres interventions chirurgicales réalisées au bloc opératoire de l'HZSS au 1 ^{er} semestre 2021 ..	16
Tableau XXI : Répartition des différents types d'anesthésie réalisés pour l'ensemble des patients enregistrés au service d'anesthésie-réanimation de l'HZSS au 1 ^{er} semestre 2021	17
Tableau XXII: les indicateurs du service de kinesithérapie de l'HZSS au 1 ^{er} semestre 2021	17
Tableau XXIII : Répartition des patients reçus au service de Kinesithérapie de l'HZSS selon le lieu de provenance, la tranche d'âge, le sexe et le type d'affection au 1 ^{er} semestre 2021	17
Tableau XXIV : Les activités du service de laboratoire en 2021	18
Tableau XXV: Les indicateurs de la transfusion sanguine en 2021	18
Tableau XXVI : Répartition des patients venus pour la radiographie dans le service d'Imagerie Médicale de l'HZSS selon le type d'examen au 1 ^{er} semestre 2021	19
Tableau XXVII : Répartition des patients venus pour l'échographie dans le service d'Imagerie Médicale de l'HZSS selon le type d'examen au 1 ^{er} semestre 2021	19
Tableau XXVIII : Répartition des patients référés a l'HZSS selon la commune de provenance au 1 ^{er} semestre 2021	19
Tableau XXIX : Taux de suppuration (sup.) post opératoire de l'HZSS au 1 ^{er} semestre 2021	20
Tableau XXX : Indicateurs de SONU des cas reçus a l'HZSS 2021	20
Tableau XXXI : Répartition des deces maternels par cause de survenus au 1 ^{er} semestre 2021	21
Tableau XXXII: Indicateurs TETU chez les enfants de 0 a 5 ans	21
Tableau XXXIII : Point des indicateurs de performance de l'hôpital au 1 ^{er} semestre 2021	22
Tableau XXXIV: Répartition des lits de l'hôpital	B
Tableau XXXV : Répartition du personnel de l'Hôpital de Zone Sounon Séro de Nikki (HZSS) par catégorie	B

Table des figures

Figure N° 1: Courbe évolutive comparant le taux de mortalité intra hospitalière en 2021 à celui de 2020 du service de la pédiatrie de l'HZSS	7
Figure N° 2: Répartition des décès infanto juvenile à l'HZSS selon le délai de survenue au 1 ^{er} semestre 2021	21

Introduction

L'Hôpital de Zone Sounon Séro de Nikki, conscient de sa mission première qui est celle d'offrir des soins de qualité accessibles à tous, a utilisé les ressources humaines, matériels et financières en sa possession afin de donner satisfaction aux patients provenant non seulement de la Zone Sanitaire Nikki-Kalalé-Pèrèrè, mais aussi des autres zones sanitaires du pays ainsi que des pays voisins : Nigéria, Niger etc..., et ce dans un contexte délétère de la pandémie du COVID-19. Nonobstant cet environnement, l'hôpital en 2021 a enregistré des performances dans le sens de la réduction sensible de la mortalité maternelle et néonatale, témoignant d'une amélioration de la qualité des services connexes et/ou associés qui y ont contribué.

Présentation générale

1.1- Le Bénin

C'est un pays de l'Afrique de l'Ouest, limité au Nord par le Niger et le Burkina Faso, au Sud par l'océan Atlantique, à l'Est par le Nigeria et à l'Ouest par le Togo. Le Bénin comprend douze départements dont le Borgou dans lequel se trouve la Commune de Nikki.

1.2- La zone sanitaire de Nikki-Kalalé-Pèrèrè

D'une superficie de 13.000 km² environ, elle a une population estimée à 500991 habitants en 2021. Les trois communes, Nikki, Kalalé et Pèrèrè ont été regroupées lors de la réorganisation de la base de la pyramide sanitaire au Bénin pour constituer une entité fonctionnelle appelée Zone Sanitaire autour d'un hôpital de référence qui est l'Hôpital SOUNON Séro de Nikki. Il faut souligner que les communes de Kalalé et Pèrèrè sont des anciens arrondissements de l'ancienne sous-préfecture de Nikki avant 1975.

Erigé en hôpital de zone de la zone sanitaire Nikki-Kalalé-Pèrèrè depuis 1998, il a une histoire qui mérite d'être présentée :

Œuvre de l'association de développement de Nikki dénommée SU TII DERA, la construction de l'hôpital a démarré en 1979. Les premiers bâtiments ont été achevés en 1986. L'hôpital a un statut privé à caractère associatif.

L'objectif de l'association de développement SU TII DERA (entraïdons nous) était de créer un centre médico-chirurgical afin d'éviter les nombreux décès surtout des parturientes référées vers l'Hôpital Evangélique de Bembéréké (HEB) situé à 100 km de Nikki ou vers le Centre Hospitalier Universitaire Départemental du Borgou (CHUD/B) à Parakou à 115 Km de Nikki.

L'hôpital a démarré ses activités en 1989 après un accord tripartite entre l'association de développement SU TII DERA, une ONG Hollandaise (MEMISA) et le gouvernement béninois.

L'Hôpital SOUNON Séro a été assisté de 1989 à 1998 par l'ONG «MEMISA» qui y a envoyé successivement trois médecins ayant une compétence chirurgicale.

1.3- L'Association de Développement SU TII DERA

SU TII DERA "entraïdons-nous" a été créé par les ressortissants de Nikki dans le but de promouvoir le développement social, culturel et économique de la région. Elle est dirigée par un bureau exécutif national dont les membres sont élus tous les deux ans au départ puis tous les trois ans depuis le septième congrès par la population en assemblée générale. Il s'agit d'une organisation apolitique et laïque.

I- Synthèse générale des activités de l'hôpital

Tableau I : Synthèse comparative des indicateurs de l'ensemble des patients consultés et des hospitalisés par mois à l'HZSS en 2021 et 2020

Indicateurs	Janv.	Fév.	Mars	Avril	Mai	Juin	2021	2020
Patients consultés (externe)	507	481	637	529	483	458	3095	3123
Total des patients hospitalisés	730	659	784	769	747	843	4532	4529
Total des patients reçus	1237	1140	1421	1298	1230	1301	7627	7652
Patients sortis	684	564	673	637	601	693	3852	3909
Patients évadés	9	7	8	3	8	5	40	19
Contre avis médical	25	30	37	41	39	44	216	164
Patients évacués	5	12	6	10	6	7	46	32
Patients décédés.	51	35	47	66	36	30	265	238
Nombre de lits	181	181	181	181	181	181	181	181
Taux de décès intra hospitalier (‰)	69,9	53,1	59,9	85,8	48,2	35,6	58,5	52,6
Journée d'hospitalisation	3127	2653	3176	3071	4216	7527	23770	13941
Taux d'occupation de lit (%)	55,7	52,3	56,6	56,6	75,1	138,6	72,6	42,6
Durée moyenne de séjour	4,0	4,1	4,1	4,1	6,1	9,7	5,4	3,2
Patients opérés	99	121	125	95	128	117	685	630
Type d'intervention	Urgence	75	94	97	67	81	507	464
	Programmée	31	34	42	48	47	245	216
	Total	106	128	139	115	136	752	680

Source : Cellule des statistiques

Au total 7627 patients ont été reçus à l'hôpital au 1er semestre 2021 dont 40,6% traités à titre externe.

Parmi les 4419 patients sortis (total des sorties normales+évadés+Sorties contre avis médicale+évacués +décédés), 3852 sont sortis guéris soit une proportion de 87,2 %. Le taux de décès intra hospitalier est de 58,5‰ contre 52,6‰ en 2020.

Il reste à améliorer la prise en charge, mais à faire encore comprendre aux populations que les consultations tardives, contribuent à augmenter les taux de mortalité.

Tableau II : Synthèse des indicateurs de l'ensemble des patients consultés et des hospitalisés par service à l'HZSS en 2021

Indicateurs	Pédiatrie	Néonatalogie	Médecine	Maternité	Chirurgie
Patients consultés (externe)	75	8	2401	339	272
Total des patients hospitalisés	1302	514	709	1164	843
Total des patients reçus	1377	522	3110	1503	1115
Patients sortis	1001	419	622	1222	588
Patients évadés	17	0	2	6	15
Contre avis médical	41	45	32	2	96
Patients évacués	8	5	12	0	21
Patients décédés.	114	53	38	1	59
Nombre de lits	57	20	33	37	34
Décès intra hospitalier (‰)	87,6	103,1	53,6	0,9	70,0
Journée d'hospitalisation	11257	1476	3550	3956	3531
Taux d'occupation de lit (%)	109,1	40,8	72,6	60,7	50,0
Durée moyenne de séjour	9,5	2,8	5,0	3,2	4,5

Source : Cellule des statistiques

Le nombre de patients hospitalisés est plus élevé en pédiatrie (1302).

En terme de consultations externes, c'est la médecine qui a enregistré le plus grand nombre (2401). Ce constat reste le même au fil des années.

Les décès intra hospitaliers sont plus élevés en néonatalogie à cause non seulement de la vulnérabilité des nouveaux nés fragilisés parfois pendant la grossesse et l'accouchement par diverses maladies de la mère (Paludisme, infections urinaires, drépanocytose et travail prolongé etc...), mais également des recours tardifs aux soins et ou des références tardives.

II- Activités par service

3.1- Service de Pédiatrie

Tableau III : Synthèse des indicateurs de l'ensemble des patients consultés et des hospitalisés dans le service de la pédiatrie de l'HZSS au 1^{er} semestre 2021

Indicateurs	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	2021
Patients consultés (externe)	2	14	13	15	23	8	75
Total des patients hospitalisés	264	147	213	180	170	328	1302
Total des patients reçus	266	161	226	195	193	336	1377
Patients sortis	224	128	156	138	110	245	1001
Patients évadés	4	3	4	1	2	3	17
Contre avis médical	4	6	8	3	6	14	41
Patients évacués	0	2	0	1	0	5	8
Patients décédés.	25	12	22	30	10	15	114
Nombre de lits	57	57	57	57	57	57	57
Décès intra hospitalier (%)	94,7	81,6	103,3	166,7	58,8	45,7	87,6
Journée d'hospitalisation	1076	758	1025	962	1998	5438	11257
Taux d'occupation de lit (%)	60,9	45,9	58,0	56,3	113,1	318,0	109,1
Durée moyenne de séjour	4,2	5,0	5,4	5,6	15,6	19,3	9,5

Source : Cellule des statistiques

Au total 1377 patients ont été reçus en pédiatrie au 1^{er} semestre 2021 (dont 5,4% traités à titre externe).

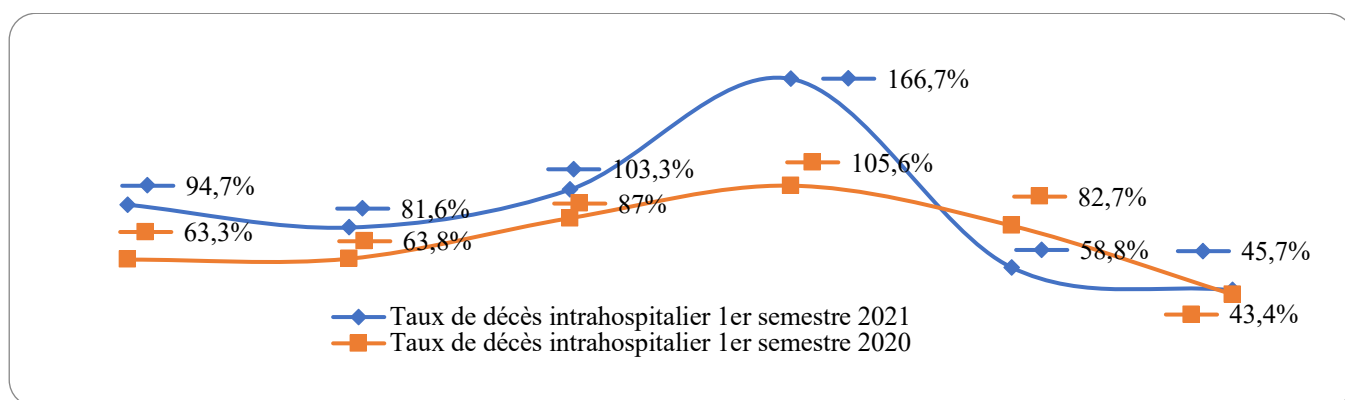


Figure n° 1: Courbe évolutive comparant le taux de mortalité intra hospitalière au 1^{er} semestre 2021 à celui de 2021 du service de la pédiatrie de l'HZSS

En dehors des pics observés dans le mois d'Avril le taux de décès intra hospitalier n'a pas été significativement différent d'une année à l'autre du premier trimestre.

Les principales causes de décès sont : Sepsis (28,9%), Malnutrition (17,5%), Paludisme grave (17,5%), l'anémie décompensée (14,0%) suivie de la méningite (7,9%).

Tableau IV : Répartition des affections reçues dans le service de pédiatrie de l'HZSS en 2021

Affections	Janv.	Févr.	Mars	Avril	Mai	Juin	Effectif (n)	Pourcentage (%)
Paludisme grave	93	22	56	24	37	186	418	27,0
Septicémie	43	43	56	49	38	73	302	19,5
Anémie	18	21	32	21	26	72	190	12,3
Malnutrition	32	13	11	25	29	31	141	9,1
Infection digestive	0	22	22	34	27	24	129	8,3
Gastro-entérite Aiguë	42	0	0	0	0	0	42	2,7
Bronchopneumonie	6	0	10	3	5	13	37	2,4
Pneumonie	0	4	5	2	4	20	35	2,3
Salmonellose	7	1	3	7	7	4	29	1,9
Péritonite aiguë généralisée	6	2	3	5	5	8	29	1,9
Méningite	3	7	5	2	5	6	28	1,8
Drépanocytose	4	0	3	2	4	2	15	1,0
Infection urinaire	0	0	2	4	4	4	14	0,9
Hémolyse intra-veineuse	0	1	4	5	3	0	13	0,8
Infection opportuniste	3	0	0	1	0	7	11	0,7
Bronchiolite	0	3	0	4	0	2	9	0,6
Reste des affections	9	18	14	23	19	21	104	6,7
Total	266	157	226	211	213	473	1546	100,0

Source : Cellule des statistiques

Les principales causes d'hospitalisation à la pédiatrie sont le paludisme (27,0%) suivi de la septicémie (19,5%) et de l'anémie (12,3%).

3.2- Unité de Néonatalogie

Tableau V : Synthèse des indicateurs de l'ensemble des patients consultés et des hospitalisés dans l'unité de néonatalogie de l'HZSS au 1^{er} semestre 2021

Indicateurs	Janv.	Fév.	Mars	Avril	Mai	Juin	2021
Patients consultés (externe)	1	0	0	3	1	3	8
Patients hospitalisés	72	80	95	80	96	91	514
Nombre total de patients reçus	73	80	95	83	97	94	522
Patients Sortis	57	68	80	70	76	68	419
Patients évadés	0	0	0	0	0	0	0
Contre avis médical	4	2	6	7	11	15	45
Patients évacués	1	0	2	1	1	0	5
Patients décédés.	10	10	7	10	8	8	53
Nombre de lits	20	20	20	20	20	20	20
Décès intra hospitalier (‰)	138,9	125,0	73,7	125,0	83,3	87,9	103,1
Journée d'hospitalisation	227	196	200	246	313	294	1476
Taux d'occupation de lit (%)	36,6	35,0	32,3	41,0	50,5	49,0	40,8
Durée moyenne de séjour	3,2	2,5	2,1	2,8	3,3	3,2	2,8

Source : Cellule des statistiques

Au total 522 nouveau-nés ont été reçus à l'unité de néonatalogie au 1^{er} semestre 2021 dont 8 sont traités à titre externe soit 1,5%. Ils proviennent de l'hôpital (maternité ou bloc opératoire) et de la périphérie. Le taux de décès intra hospitalier (103,1‰) a diminué, traduisant une meilleure prise en charge des cas soit une baisse de 10,9%, comparativement à 2020 où le taux était de 115,7‰.

Tableau VI : Répartition des motifs d'admission des nouveaux nés en hospitalisation dans l'unité de la néonatalogie au 1^{er} semestre 2021

Motif de consultation	Janv.	Févr.	Mars	Avril	Mai	Juin	Effectif (n)	Pourcentage (%)
Asphyxie périnatale	16	26	29	29	33	28	161	24,6
Surveillance post césarienne	25	29	27	26	20	16	143	21,8
Infection néonatale	10	22	16	19	32	44	143	21,8
Prématurité	20	14	15	23	10	14	96	14,7
Ictère néonatale	8	7	8	7	9	6	45	6,9
Anémie néonatale	5	0	8	7	6	3	29	4,4
Macrosomie	0	1	4	2	4	0	11	1,7
Hypotrophie	0	2	0	3	1	0	6	0,9
Restes des motifs	3	2	3	3	5	5	21	3,2
Total	87	103	110	119	120	116	655	100,0

Source : Cellule des statistiques

Les principaux motifs d'hospitalisation à la néonatalogie sont : l'asphyxie périnatale (24,6%), les soins post césarienne (21,8%) l'infection néonatale (21,8%), et la prématurité (14,7%). Tous les nouveau-nés par césarienne transitent par la néonatalogie pour une surveillance de quelques heures.

Tableau VII : Répartition des causes de décès des nouveaux nés enregistrés à l'unité de néonatalogie de l'HZSS au 1^{er} semestre 2021

Causes de décès	Effectifs (n)	Fréquences (%)
Asphyxie Périnatale	32	60,4
Prématurité	10	18,9
Infection néonatale	6	11,3
Ictère néonatal	2	3,8
Anémie néonatale	2	3,8
Méningite néonatale	1	1,9
Total	53	100,0

Source : Cellule des statistiques

Les premières causes de mortalité néonatale sont l'asphyxie périnatale (60,4%), la prématurité (18,9%) et l'infection néonatale (11,3%). D'où l'importance des consultations prénatales et d'un accouchement sûr et propre en milieu de soins qualifiés pour éviter ces complications.

Tableau VIII : Répartition des décès néonataux selon leur délai de survenue à l'unité de néonatalogie de l'HZSS au 1^{er} semestre 2021

Délai de survenance des décès (jours)	Effectifs (n)	Fréquences (%)
Précoce (0 – 7)	40	75,5
Tardif (8 – 28)	13	24,5
Total	53	100,0

Source : Cellule des statistiques

Le plus grand nombre des décès néonataux est enregistré dans les 7 premiers jours de vie (75,5%) ; Ce qui dénote de la vulnérabilité des nouveaux nés et de l'urgence de leur prise en charge.

Un bon suivi de la grossesse et de l'accouchement par les agents qualifiés pourrait améliorer ces taux de décès.

3.3- Service de médecine

Tableau IX : Synthèse des indicateurs de l'ensemble des patients consultés et des hospitalisés dans le service de médecine de l'HZSS au 1^{er} semestre 2021

Indicateurs	Janv.	Fév.	Mars	Avril	Mai	Juin	2021
Patients consultés (externe)	447	374	482	400	350	348	2401
Patients hospitalisés	146	111	129	119	104	100	709
Nombre total de patients reçus	593	485	611	519	454	448	3110
Patients Sortis	124	98	112	102	100	86	622
Patients évadés	0	0	1	0	0	1	2
Contre avis médical	5	9	6	6	3	3	32
Patients évacués	3	5	2	1	1	0	12
Patients décédés.	7	7	8	7	6	3	38
Nombre de lits	33	33	33	33	33	33	33
Décès intra hospitalier (%)	47,9	63,1	62,0	58,8	57,7	30,0	53,6
Journée d'hospitalisation	728	588	628	502	562	542	3550
Taux d'occupation de lit (%)	71,16	61,44	61,39	50,71	54,94	54,75	59,4
Durée moyenne de séjour	5,2	4,9	4,9	4,3	5,1	5,8	5,0

Source : Cellule des statistiques

Au total 3110 patients sont reçus en médecine au 1^{er} semestre 2021 dont 77,2% sont traités à titre externe. Plusieurs indicateurs mis ensemble tels que : les patients sortis guéris, le taux d'occupation de lit et les décès intra hospitaliers dénotent d'une amélioration de prise en charge des patients 2020 dans le service de médecine. Le renforcement de capacité du personnel y a contribué.

Tableau X : Répartition des affections des cas hospitalisés dans le service de la médecine de l'HZSS de 2021

Affections	Janv.	Févr.	Mars	Avril	Mai	Juin	Effectif (n)	Pourcentage (%)
Affections digestives	22	25	23	33	23	9	135	18,4
Septicémie	23	15	18	20	9	6	91	12,4
Hypertension artérielle	7	10	13	14	12	14	70	9,5
Insuffisance cardiaque	0	15	19	8	10	0	52	7,1
Infection uro-génitale	8	7	9	9	7	6	46	6,3
Pneumopathie	10	5	9	10	6	2	42	5,7
Myocardiopathie	20	0	0	0	0	18	38	5,2
Diabète	8	4	0	8	8	10	38	5,2
Paludisme grave	9	3	4	6	2	2	26	3,5
Cirrhose	4	3	5	1	3	3	19	2,6
Ascite	3	2	4	1	0	3	13	1,8
Péritonite	2	1	1	2	2	3	11	1,5
Anémie	4	1	3	2	1	0	11	1,5
Tuberculose	6	1	0	3	0	0	10	1,4
Méningite	0	1	2	4	0	0	7	1,0
Crise vaso-occlusive	0	4	0	1	1	0	6	0,8
Envenimation	0	1	0	2	1	1	5	0,7
Autres affections	24	13	21	4	24	29	115	15,6
Total	150	111	131	128	109	106	735	100,0

Source : Cellule des statistiques

Les affections digestives (18,4%), la septicémie(12,4%), les myocardiques hypertensives(9,5%) sont les principales affections rencontrées en médecine interne.

❖ Prise en charge des cas de tuberculose

Tableau XI : Prise en charge des cas de la tuberculose à l’HZSS en 2021

Indicateurs		2021
Nombre d’examens demandés		321
Malades dépistés	TPB Positif	17
	TPB négatif	8
	TEP	3
	Total	28
Malades reçus		0
Malades évacués vers autres centres		2
Malades prise en charge		26
Malades décédés en cours de traitement		4
Malades guéris		0
Traitement terminé		0
Malades en cours de traitement		22

Source : Cellule des statistiques

De Janvier à Juin 2021, 321 patients sont testés. 28 sont déclarés malades dont 17 sont révélés positifs. Les autres sont négatifs mais traités comme tuberculose pulmonaire ou extra-pulmonaire. Ainsi 26 patients ont été effectivement pris en charge à l’HZSS et 02 patients ont été référés vers les autres centres pour des raisons de rapprochement des malades au centre de prise en charge le plus proche de leur localité. 04 sont décédés au cours de traitement.

La tuberculose, maladie transmissible demeure encore une réalité dans notre système sanitaire, malgré un programme spécial dédié à cette lutte. Ceci interpelle toute la communauté qui doit contribuer à l’assainissement du milieu de vie, au dépistage et au suivi des patients sous traitement.

3.4- Service de chirurgie

Tableau XII : Synthèse des indicateurs de l'ensemble des patients consultés et des hospitalisés dans le service de chirurgie de l'HZSS au 1^{er} semestre 2021

Indicateurs	Janv.	Fév.	Mars	Avril	Mai	Juin	Total
Patients consultés (externe)	29	36	73	52	49	33	272
Patients hospitalisés	126	124	158	179	146	110	843
Nombre total de patients reçus	155	160	231	231	195	143	1115
Patients Sortis	70	99	116	116	95	92	588
Patients évadés	3	0	3	2	6	1	15
Contre avis médical	12	13	17	25	19	10	96
Patients évacués	1	5	2	7	4	2	21
Patients décédés.	9	6	10	19	11	4	59
Nombre de lits	34	34	34	34	34	34	34
Décès intra hospitalier (%)	71,4	48,4	63,3	106,1	75,3	36,4	70,0
Journée d'hospitalisation	521	511	614	713	623	549	3531
Taux d'occupation de lit (%)	49,4	51,8	58,3	69,9	59,1	53,8	57,4
Durée moyenne de séjour	5,5	4,2	4,1	4,2	4,6	5,0	4,5

Source : Cellule des statistiques

Au total 1115 patients sont reçus en chirurgie au 1^{er} semestre 2021 dont 24,4% traités à titre externe, et 75,6%, sont hospitalisés. Parmi ces hospitalisés, 72,3% sont sortis guéris. Le taux de décès intrahospitalier est de 70,0% contre 60,8 % en 2020. Les causes de ces décès sont surtout les péritonites et les traumatismes crânio-encéphaliques.

La prise en charge au niveau de la chirurgie s'améliore de façon sensible.

Tableau XIII: Répartition des affections des cas hospitalisés dans le service de chirurgie par ordre décroissant au 1^{er} semestre 2021

Affections	Janv.	Févr.	Mars	Avril	Mai	Juin	Effectif (n)	Pourcentage (%)
Lésions traumatiques des parties molles	45	45	41	24	32	21	208	22,6
Traumatismes crânio-encéphalique et faciaux	26	20	59	44	32	9	190	20,7
Hernies (hernies simples et hernies étranglées)	17	17	17	24	16	12	103	11,2
Péritonite	14	17	14	12	15	13	85	9,2
Adénome de prostate	12	6	9	14	11	9	61	6,6
Fracture fermée	12	2	9	15	7	8	53	5,8
Plaie hémorragique	6	3	20	3	7	10	49	5,3
Affections des voies urinaires	1	6	8	14	8	3	40	4,3
Abcès	5	2	4	10	4	3	28	3,0
Appendicite	4	6	2	3	2	1	18	2,0
Occlusion intestinale	1	2	1	3	1	3	11	1,2
Tumeur	2	0	2	4	2	1	11	1,2
Hydrocèle vaginale	0	4	1	1	2	1	9	1,0
Lipome	0	1	0	3	4	0	8	0,9
Ostéomyélite	2	1	0	2	0	2	7	0,8
Autres affections	6	4	0	6	10	13	39	4,2
Total	153	136	187	182	153	109	920	100,0

Source : Cellule des statistiques

les lésions traumatiques des parties molles (22,6%), les traumatismes crânio-encéphaliques et faciaux (20,7%), Les hernies (11,2%) et de la péritonite (9,2%), sont les affections les plus rencontrées en chirurgie. Elles sont suivies de l'adénome de la prostate qui représente 6,6%

3.5- Service d'ORL (Oto Rhino Laryngologie)

Tableau XIV : Synthèse des indicateurs de l'ensemble des patients consultés dans le service d'ORL de l'HZSS au 1er semestre 2021

Indicateurs	2021
Nouvelles consultations	160
Ancienne consultation	50
Nombre total de patients reçus	210

Source : Cellule des statistiques

Au total 210 patients sont reçus dans le service d'ORL au 1er semestre 2021

Tableau XV: Répartition des principales affections enregistrées dans le service d'ORL par ordre décroissant au 1er semestre 2021

Affections	Effectif	Pourcentage
Otites	31	13,2
Autres traumatisme	23	9,8
Rhinopharyngite	22	9,4
Traumatisme cervico facial	21	8,9
BDC	18	7,7
Carie dentaire	13	5,5
Cellulite cervico-facial	12	5,1
Fracture mandibulaire	9	3,8
Pharyngite	9	3,8
Conjunctivite associée	7	3,0
Goître	7	3,0
Angine	6	2,6
Oesophagite	4	1,7
Gengivite	4	1,7
Acouphène	4	1,7
Rhinite allergique	3	1,3
Candidose bucale	3	1,3
Autres affections	39	16,6
Total	235	100,0

Les principales affections rencontrées dans le service d'ORL sont les otites (13,2%), des autres traumatismes (9,8) les rhino-pharyngite (9,4%), les traumatismes cervico-facial (8,9%) et BDC (7,7%).

3.6- Service de maternité

Tableau XVI : Synthèse des indicateurs de l'ensemble des consultants et des hospitalisés, dans le service de maternité de l'HZSS au 1^{er} semestre 2021

Indicateurs	Janv.	Fév.	Mars	Avril	Mai	Juin	2021
Patients consultés (externe)	28	57	69	59	60	66	339
Patients hospitalisés	122	197	189	211	231	214	1164
Nombre total de patients reçus	150	254	258	270	291	280	1503
Patients Sortis	209	171	209	211	220	202	1222
Patients évadés	2	4	0	0	0	0	6
Contre avis médical	0	0	0	0	0	2	2
Patients évacués	0	0	0	0	0	0	0
Patients décédés	0	0	0	0	1	0	1
Nombre de lits	37	37	37	37	37	37	37
Décès intra hospitalier (‰)	0,0	0,0	0,0	0,0	4,3	0,0	0,9
Journée d'hospitalisation	575	600	709	648	720	704	3956
Taux d'occupation de lit (%)	53,59	55,92	61,81	58,38	62,77	63,42	59,07
Durée moyenne de séjour	2,7	3,4	3,4	3,1	3,3	3,5	3,2

Source : Cellule des statistiques

Au total 1503 patientes ont été reçues à la maternité au 1^{er} semestre 2021 dont 22,6% traitées à titre externe. L'ensemble des indicateurs permettent de constater également une constance dans les activités de ce service. Le taux de mortalité intrahospitalier es de 0,9% contre 2,5% en 2020. Cependant on note une persistance des évasions.

Tableau XVII : Synthèse des activités de gynéco-obstétrique du service de la maternité de l'HZSS au 1^{er} semestre 2021

Indicateurs	Janv.	Fév.	Mars	Av.	Mai	Juin	Total	
Nouvelles CPN	15	11	32	14	9	17	98	
Avortements	1	0	0	0	0	0	1	
Décès maternels	0	0	0	0	1	0	1	
Décès maternels audités	0	0	0	0	0	1	1	
Total consultation	0	0	0	0	0	0	0	
Grossesses à risque détectées	0	0	8	7	4	5	24	
Accouchements eutociques	32	22	34	33	38	33	192	
Détail dystocias	Dystocias par voie basse		29	32	31	37	45	202
	Césariennes		52	51	69	47	64	341
Total des dystocias	81	83	100	84	109	86	543	
Total des accouchements	113	105	134	117	147	119	735	
Naissances vivantes	98	88	130	113	136	115	680	
Mort-nés	15	17	4	4	11	4	55	
Total naissances	113	105	134	117	147	119	735	

Source : Cellule des statistiques

Parmi les 735 accouchements effectués au 1^{er} semestre 2021, 543 étaient dystocias soit 73,9%. Les causes des morts nés sont habituellement : le paludisme, les infections urinaires sur grossesse et les malformations fœtales génétiques et même la prise incontrôlée de certains médicaments (automédication) etc. D'où l'importance de suivi des grossesses.

Tous les décès maternels sont audités ; le suivi des recommandations va aboutir à un meilleur suivi de grossesse et à l'anticipation des complications pour réduire la mortalité maternelle.

3.7- Service du bloc opératoire

Tableau XVIII : Répartition des interventions chirurgicales de la maternité réalisées au bloc opératoire de l'HZSS au 1^{er} semestre 2021

Interventions chirurgicales gynéco-obstétrique	Effectif (n)	Pourcentage (%)
Césarienne	337	79,3
Ligatures/résection de trompes	24	5,6
Hystérectomies	15	3,5
Cure de GEU	11	2,6
Hystérorraphie sur rupture utérine	11	2,6
Myomectomie	7	1,6
Kystectomie ovarienne	4	0,9
Cure de synéchie	3	0,7
Cerclage	2	0,5
Plastie tubulaire	2	0,5
Examen sous valve	2	0,5
Résection de la zone nécrotique utérine	1	0,2
Reprise de suture	1	0,2
Ablation de tumeur	1	0,2
Mammectomie	1	0,2
Nodulectomie	1	0,2
Extraction de la tête derrière	1	0,2
Cure cystocèle	1	0,2
Total	425	100,0

Source : Cellule des statistiques

Sur les 425 interventions chirurgicales en gynéco-obstétrique, 335 sont des césariennes soit 79,3% qui de loin dominent les autres types d'interventions.

Tableau XIX : Répartition des autres interventions chirurgicales réalisées au bloc opératoire de l'HZSS au 1^{er} semestre 2021

Interventions chirurgicales non gynécologiques	Janv.	Fév.	Mars	Av.	Mai	Juin	Effectif (n)	Pourcentage (%)
Cure de hernie non étranglée	14	13	26	26	13	14	106	32,1
Résection intestinale	6	11	7	3	9	6	42	12,7
Adénomectomie prostatique	6	4	2	3	4	5	24	7,3
Appendicectomie	3	6	3	1	2	2	17	5,2
Cure de hernie étranglée	2	3	1	2	2	1	11	3,3
Cure d'hydrocèle vaginale	0	4	0	1	2	1	8	2,4
Dilatation urétrale	0	3	4	0	1	0	8	2,4
Ostéosynthèse + réduction par plaque	2	0	3	1	1	0	7	2,1
Parage aseptique de plaies/sutures	0	0	3	0	0	3	6	1,8
Incision et drainage d'abcès	2	1	1	0	0	2	6	1,8
Parage réduction + embrochage	0	0	0	2	3	0	5	1,5
Amputation diverse	1	0	1	0	2	0	4	1,2
Parage sur embrochage	0	4	0	0	0	0	4	1,2
Cure de lipome	0	0	0	1	2	0	3	0,9
Splénectomie	2	0	0	0	0	1	3	0,9
Cure d'éventration	0	0	0	1	0	2	3	0,9
Gastrorraphie	2	0	0	0	0	1	3	0,9
Régularisation mognon d'amputation	0	0	0	0	1	2	3	0,9
Reprise d'anastomose	0	1	0	0	2	0	3	0,9
Nécrosectomie	0	1	0	0	1	1	3	0,9
Autres interventions chirurgicales	4	6	12	11	12	16	61	18,5
Total	44	57	63	52	57	57	330	100,0

Source : Cellule des statistiques

Les interventions chirurgicales non gynécologiques sont dominées par celles provenant des activités du service de chirurgie viscérale. La chirurgie traumatologique et ORL viennent ensuite.

3.8- Service d'anesthésie-réanimation

Tableau XX : Répartition des différents types d'anesthésie réalisés pour l'ensemble des patients enregistrés au service d'anesthésie-réanimation de l'HZSS au 1^{er} semestre 2021

Types d'anesthésie	Janv.	Fév.	Mars	Av.	Mai	Juin	Total	Proportion (%)
Rachianesthésie	82	94	112	91	99	95	573	72,3
Anesthésie générale sans infiltration	20	15	14	15	16	16	96	12,1
Sédation	6	5	10	13	9	12	55	6,9
Anesthésie générale avec infiltration	7	15	9	6	16	12	65	8,2
Anesthésie locale par infiltration	2	1	0	1	0	0	4	0,5
Total	117	130	145	126	140	135	793	100,0

Source : Cellule des statistiques

La rachianesthésie a été la plus pratiquée avec 72,3% des cas. C'est le mode d'anesthésie assez confortable pour le patient et aussi pour l'anesthésiste.

3.9- Service de kinésithérapie

Tableau XXI: Les Indicateurs du service de kinésithérapie de l'HZSS au 1^{er} semestre 2021

Indicateurs	Janv.	Fév.	Mars	Av.	Mai	Juin	2021	2020
Nouveaux cas internes	14	13	12	15	13	22	89	179
Nouveaux cas externes	7	5	9	10	12	6	49	28
Total nouveaux cas reçus	21	18	21	25	25	28	138	207
Anciens cas reçus	5	9	5	5	7	5	36	16
Nombre total de patients reçus	26	27	26	30	32	33	174	223
Nombre de séances	80	109	101	101	116	75	582	457

Source : Cellule des statistiques

Au 1^{er} semestre 2021, 138 nouveaux patients sont reçus à la kinésithérapie contre 207 en 2020 pour la même période soit une baisse de 33,3%. La fréquentation du service a diminué du fait des congés de maternité de la responsable.

Tableau XXII : Répartition des patients reçus au service de kinésithérapie de l'HZSS selon le lieu de provenance, la tranche d'âge, le sexe et le type d'affection au 1^{er} semestre 2021

Indicateurs	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	2021	2020
Nombre enfant 0 à 11 mois	0	0	0	0	0	0	0	0
Nombre enfant 1 à 4 ans	3	1	3	1	0	0	8	13
Nombre enfant 5 à 14ans	0	0	0	2	0	0	2	4
Nombre 15ans et +	23	26	23	27	32	33	164	305
Total	26	27	26	30	32	33	174	322
Traumatologie	0	1	0	3	1	3	8	16
Orthopédie	0	0	0	0	0	0	0	0
Rhumatologie	5	9	5	7	12	5	43	81
Neurologie adulte	6	6	6	6	7	5	36	66
Neurologie pédiatrique	3	1	3	1	0	0	8	13
Gynéco obstétrique	6	8	11	0	11	20	56	106
Autres	6	2	1	13	1	0	23	40
Total	26	27	26	30	32	33	174	322

Source : Cellule des statistiques

La plupart des patients reçus au service de kinésithérapie proviennent de la commune de Nikki, et sont âgés de 15 ans et plus. La majorité sont des femmes qui en bénéficient surtout après la césarienne.

Service de laboratoire

Tableau XXIII : Les activités du service de laboratoire en 2021

Indicateurs	Janv.	Févr.	Mars	Avril	Mai	Juin	2021	2020
Hématologie	4316	3697	3698	4145	4457	4468	24781	19169
Biochimie	1818	1923	1947	2150	1824	1584	11246	7630
Parasitologie	1014	879	803	953	958	1088	5695	4236
Bactériologie	203	230	197	215	270	184	1299	1262
Sérologie	2132	1620	1653	1595	1878	1826	10704	9616
Immunologie	832	682	553	688	664	784	4203	4114
Total des examens	10315	9031	8851	9746	10051	9934	57928	46027
poches prélevées	156	97	113	60	149	140	715	762
Malades transfusés	186	109	165	123	111	255	949	964
Poches transfusées	18	111	165	123	111	255	783	990
Total des consultants	1644	1367	2353	1459	1378	1657	9858	8795

Source : Cellule des statistiques

1. Total malades transfusés 949
2. Total poches transfusées 715
3. Demandes de sang exprimées : 958

Dons familiaux : 00

Tableau XXIV: Les indicateurs de la transfusion sanguine en 2021

Indicateurs	Attendu	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	2021	2020
Nombre de Poches collectées		156	97	113	60	149	144	719	762
Nombre PSL Validé		139	89	108	59	139	133	667	697
Taux satisf. PSL	≥95%	98,9%	100,0%	98,2%	100,0%	99,1%	99,6%	99,3%	99,6%
Poches rejetées		17	8	5	1	10	7	48	65
Taux de rejet	≤ 10%	10,9%	8,2%	4,4%	1,7%	6,7%	4,9%	6,7%	8,5%
Demande		188	111	168	123	112	256	958	994
Servie		186	111	165	123	111	255	951	990
Poste mobile		28	0	0	0	45	32	105	124
Don familial		0	0	0	0	0	0	0	0
Nouveaux donneurs		34	17	9	6	43	19	128	171
Anciens donneurs		122	80	104	54	106	121	587	591

Source : cellule des statistiques

Commentaires

Nous avons satisfait 99,3% des demandes de sang adressées au laboratoire, avec zéro don familial.

Le nombre des hépatites virales biologiquement détectées demeure toujours le principal motif de rejet (6,7%). Il convient de poursuivre des actions de sensibilisation envers la population pour espérer réduire l'incidence des marqueurs d'hépatite virale dans le futur : la vaccination certes mais aussi l'hygiène environnementale et des mains, de même que la prévention des infections sexuellement transmissibles (IST).

3.10- Service d'imagerie médicale

❖ Radiologie

Tableau XXV : Répartition des patients venus pour la radiographie dans le service d'imagerie médicale de l'HZSS selon le type d'examen au 1^{er} semestre 2021

Types d'examens	Janv.	Fév.	Mars	Avril	Mai	Juin	2021	2020
Thoracique	118	90	92	74	52	60	486	426
Membre pelvien	34	39	57	51	42	60	283	134
Colonne	24	24	28	30	21	28	155	106
Membre thoracique	16	15	21	21	16	14	103	74
abdomen	33	22	21	20	18	22	136	95
Examen spéciaux	10	9	7	16	11	15	68	66
Tête	11	9	9	8	16	11	64	41
Total	246	208	235	220	176	210	1295	942

Source : Cellule des statistiques

Au 1^{er} semestre 2021, 1295 examens radiologiques sont réalisés contre 943 en 2020 pour la même période soit une augmentation de 37,5%.

❖ Echographie

Tableau XXVI : Répartition des patients venus pour l'échographie dans le service d'imagerie médicale de l'HZSS selon le type d'examen au 1^{er} semestre 2021

Types d'examens	Janv.	Fév.	Mars	Avril	Mai	Juin	2021	2020
Echo obstétricale	223	170	245	210	161	191	1200	1255
Echo pelvienne	78	94	91	110	84	74	531	474
Echo abdominale	40	46	76	46	26	32	266	221
Echo vésico prostatique	9	15	22	22	23	13	104	83
Echo mammaire	2	2	4	3	2	2	15	12
Echo testiculaire	0	2	0	1	1	0	4	13
Total	352	329	438	392	297	312	2120	2058

Source : Cellule des statistiques

au 1^{er} semestre 2021, 2120 examens d'échographie sont réalisés contre 2058 en 2020 pour la même période. Soit une augmentation de 3,0% ; C'est un examen toujours très demandé malgré l'environnement concurrentiel, la fiabilité des résultats fait la différence.

3.11- La référence et contre référence

Tableau XXVII : Répartition des patients référés à l'HZSS selon la commune de provenance au 1^{er} semestre 2021

Commune de provenance	Effectif	Fréquence (%)
Nikki	207	40,8
Kalalé	189	37,3
Pèrèrè	111	21,9
Total	507	100,0

Source : Cellule des statistiques

Sur les 507 patients référés à l'hôpital, 207 proviennent des formations sanitaires de la commune de Nikki soit 40,8 %. L'Hôpital Sounon Séro demeure la structure sanitaire de première référence de la zone.

III- Rapports des différents réseaux

4.1- Réseau PIN (Prévention des Infections Nosocomiales)

Tableau XXVIII : Taux de suppuration (Sup.) postopératoire de l’HZSS au 1^{er} semestre 2021

Type d'intervention	Trimestre 1			Trimestre 2			2021			2020
	Cas	Supp.	Taux(%)	Cas	Supp.	Taux(%)	Cas	Supp.	Taux(%)	Taux(%)
Prostate	11	0	0,0	12	0	0,0	23	0	0,0	0,0
Péritonite	29	2	6,9	17	6	35,3	46	8	17,4	20,0
Césarienne	165	0	0,0	169	0	0,0	334	0	0,0	0,0
Appendicite	10	0	0,0	3	0	0,0	13	0	0,0	0,0
Hernie	67	0	0,0	49	0	0,0	116	0	0,0	0,0
Autres	63	0	0,0	90	2	2,2	153	2	1,3	1,7
Total	345	2	0,6	340	8	2,4	685	10	1,5	1,8

Source : Cellule des statistiques

Sur 685 cas, 10 ont connu de suppuration soit un taux de 1,5 % contre 1,8 % en 2020. Toutes classes confondues, ce sont les péritonites qui contribuent fortement à l'élévation de ce taux de suppuration.

Un effort reste à faire dans la chaîne de transmission possible des infections nosocomiales afin de les minimiser (préparation du site opératoire, asepsie et antisepsie, soins post opératoires etc....).

4.2- SONU (Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence)

Tableau XXIX : Indicateurs de SONU des cas reçus à l’HZSS 2021

Indicateurs	2021	2020
Total accouchements	735	697
Total accouchements par voie basse	394	376
Naissances vivantes (N-V)	680	630
Mort-nés	55	67
Total naissances	735	697
Décès <7 jours	79	53
Nombre de césarienne	341	321
Total décès maternels	1	3
Décès maternels audités	1	3
Proportion des audits de décès maternel (%)	100,0	100,0
Taux de mortalité maternelle intra hospitalière (pour 1000 N-V)	1,5	4,8
Taux de mortalité périnatale intra hospitalière(%)	77,9	92,1
Proportion de césarienne (%)	46,4	46,1
GATPA effectuée	383	333
GATPA (%)	97,2	88,6

Source : Cellule des statistiques

Il faut retenir que la fréquence des césariennes est restée sensiblement égale la même (46,4% en 2021 contre 46,1% en 2020). Malgré cela le taux de césarienne sur l'ensemble de la zone sanitaire reste inférieur à la norme (soit une norme de 5 à 15%). Un seul décès maternel a été enregistré au 1^{er} semestre 2021 contre trois en 2020. le décès a été audité.

Tableau XXX : Répartition des décès maternels par cause de survenus au 1^{er} semestre 2021

Indicateurs			Total
Cause direct	Hémorragie	Hémorragie du post partum	1
Total			1

Source : Cellule des statistiques

L'hémorragie reste la première cause des décès maternels, et survient surtout en per ou post partum. Les audits nous renseignent sur les facteurs favorisants.

4.3- TETU (Tri -Evaluation -Traitement d'Urgence)

Tableau XXXI: Indicateurs TETU chez les enfants de 0 à 5 ans

Indicateurs	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	2021
Décédés aussitôt	7	8	8	8	7	9	47
Décès dans 6 premières heures 0 à 5 ans	9	3	6	9	4	5	36
Décès dans 24 premières heures 0 à 5 ans	5	4	5	7	3	4	28
Décès > 24 heures 0 à 5 ans	9	2	6	7	2	2	28
Total des décès de 0-5 ans	23	9	17	23	9	11	92
Total de décès infantiles 5-14ans	2	3	5	7	1	4	22
Total de décès infantiles	25	12	22	30	10	15	114

Source : Cellule des statistiques

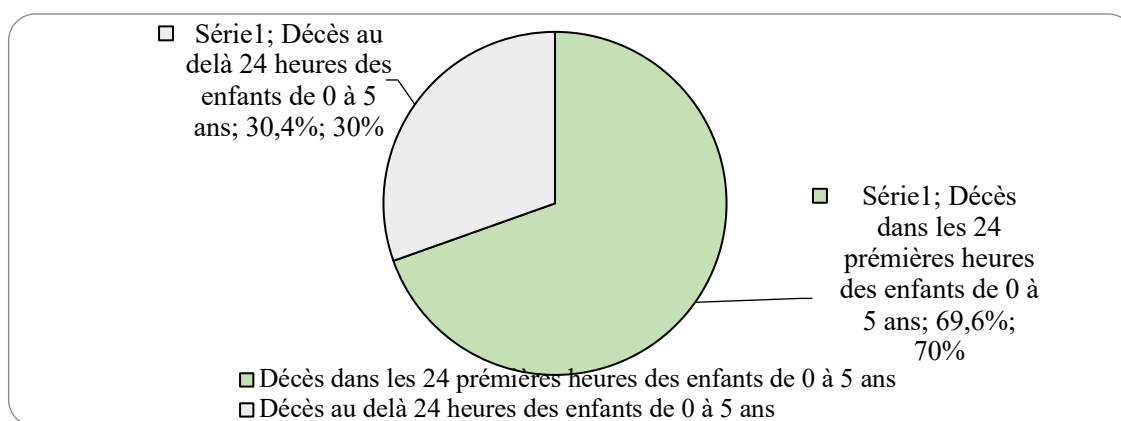


Figure n° 2: Répartition des décès infanto juvénile à l'HZSS selon le délai de survenue au semestre 2021

La plupart (les $\frac{3}{4}$) des décès infanto-juvéniles surviennent dans les 24 premières heures de l'admission. 69,6% des enfants meurent dans les 24 premières heures. Cela pourrait s'expliquer par le recours tardif aux soins, qui même s'il s'améliore demeure encore un défi à relever dans la zone sanitaire. Des actions en cours dans la communauté à travers les relais, les agents de santé etc... pourraient à moyen et à long terme impactées positivement cet aspect de la prise en charge des enfants de moins de 05 ans.

IV-Point des indicateurs de performance de l'hôpital

Tableau XXXII : Point des indicateurs de performance de l'hôpital au 1^{er} semestre 2021

Indicateurs de performance	2021	2020
Taux de disponibilité des médicaments traceurs (%)	90,0	73,9
Taux d'occupation de lits (%)	72,6	42,1
Niveau de recouvrement (%)	93,0	98,2
Proportion de césarienne (%)	46,4	46,1
Proportion des audits de décès maternel (%)	100,0	33,3
Taux GATPA (Gestion Active de la troisième période d'accouchement (%)	97,2	88,6
Taux de suppuration post opératoire (%)	1,5	1,8
Taux de mortalité néonatale(‰)	77,9	92,1
Taux de mortalité néonatale précoce(‰)	77,8	74,6
Taux de mortalité Infanto-juvénile intra hospitalière(‰)	89,2	84,4
Taux de mortalité maternelle intra hospitalière ((pour 1000 N-V)	1,5	4,8
Taux de décès des hospitalisés(‰)	58,5	52,6

Source : Cellule des statistiques

- La disponibilité des médicaments traceurs s'est améliorée.
- Le taux d'occupation de lits est meilleur et témoigne d'une bonne fréquentation des services.
- Le niveau de recouvrement reste à renforcer
- Bien que le taux de décès néonatale soit en baisse, de même que la mortalité maternelle, le taux de décès intrahospitalier n'a pas chuté (58,5‰).
- Globalement la performance de l'hôpital en 2021 est bien meilleure à celle de 2020

V- Résumé

Au 30 Juin 2021 l'Hôpital de Zone SOUNON Séro de Nikki a reçu et traité des patients provenant de la zone sanitaire Nikki-Kalalé- Pèrèrè, des autres zones sanitaires du pays, du Nigéria ainsi que du Niger.

De manière globale la synthèse des activités a donné :

- 7627 patients reçus
- 4532 patients hospitalisés
- 507 patients référés vers l'hôpital,
- 752 interventions chirurgicales faites
- 57928 examens de laboratoire réalisés
- 1295 radiographies réalisées
- 2120 échographies réalisées
- 192 accouchements eutociques
- 202 accouchements dystociques par voie basse
- 341 césariennes réalisées
- 58,5‰ décès intra hospitalier
- 72,6 % de taux d'occupation de lit

VI- Contribution des partenaires

Tous ces résultats ont été possibles grâce à l'appui de certains partenaires techniques et financiers que sont :

- Médecins sans vacances à travers des missions en soins obstétricaux et néonataux d'urgence, en cardiologie, en diabétologie, en maintenance en soins et hygiène hospitalière etc. ainsi que de nombreux échanges avec les autres structures sanitaires du département. Toute chose ayant permis un renforcement de capacité du personnel
- Le consortium MEMISA - MSV - DGD à travers son programme 2017 - 2021 qui a appuyé les formations internes et externes du personnel, ainsi que le suivi des dites formations
- Avec les fonds dit "d'équité" , ils ont facilité la prise en charge de certains indigents,
- La construction d'un nouveau Bloc d'imagerie médicale par ce consortium est très salubre et va sûrement contribuer à booster la performance de l'hôpital.
- PSI (Population Service International) à travers les formations, recyclage du personnel et de la maternité en technologie contraceptive et en soins après avortement et un appui en matériels techniques
- Le fonds mondial à travers le programme national de lutte contre la tuberculose (PNT) , le programme national de lutte contre le SIDA (PNLS). Le programme National contre le Paludisme (PNLP) etc...
- Les mairies des trois communes (Nikki-Kalalé-Pèrèrè) avec les agents et les aides soignants mis à la disposition de l'hôpital et payés sur leurs propres fonds.

VII- Difficultés rencontrées

L'Hôpital SOUNON Séro fait face à ce moment :

- A un problème d'insuffisance d'énergie électrique avec des coupures voire des délestages obligeant à recourir presque 24 heures sur 24 heures aux groupes électrogène avec des implications financières importantes;
- La non disponibilité permanente en eau ralentissant parfois certains travaux d'assainissement des salles et mettant à mal la pratique d'hygiène et de lavage des mains.
- Le non recouvrement à temps des créances des césariennes entravant de ce fait le fonctionnement de la structure.
- La non solvabilité des engagements de certains clients entraînant des entraves au recouvrement régulier des fonds.
- Le contexte de la pandémie de COVID-19 a entraîné un ralentissement de la fréquentation de l'hôpital par les clients provenant surtout du Nigéria et du Niger etc...

Solutions envisagées

Devant de telles difficultés la direction de l'hôpital a envisagé les solutions suivantes:

- La mise en place d'une stratégie de recouvrement des fonds en plein temps est en cours et doit se poursuivre.
- La poursuite du plaidoyer auprès du Ministère de la Santé pour l'augmentation de l'intensité de l'énergie électrique à l'hôpital.
- La sensibilisation permanente des usagers de l'hôpital sur la nécessité et le bien –fondé du paiement des soins à eux prodigués.
- La recherche d'une autre source d'eau pour alimenter et faire fonctionner le château en permanence.
- Le renforcement avec l'AMCES du plaidoyer auprès du Ministère de la santé pour le paiement plus rapproché des créances de césariennes.

VIII- Perspectives

1. Dans l'immédiat

- Prendre des dispositions pour améliorer nos prestations et nos performances à savoir :
- Accentuer les formations/ recyclage du personnel sur l'accueil et les droits du client ;
- La mise à jour des protocoles de prise en charge des patients dans tous les services ;
- Le contrôle et le suivi rapprochés des activités des services ;
- L'établissement d'un planning hebdomadaire de recouvrement par le service financier et le suivi de son exécution ;
- La poursuite de la sensibilisation par divers canaux pour le don de sang bénévole, afin d'accroître la disponibilité en produits sanguins ;
- La poursuite de la communication de masse à la radio de proximité pour l'information, l'éducation de la population et les usagers de l'hôpital afin d'aboutir à des changements positifs des perceptions et comportements en matière de santé ;
- Renforcer la surveillance et la lutte contre les fraudes et les détournements ou vols de médicaments ou consommables médicaux ;
- Accentuer la formation du personnel, ainsi que la sensibilisation des usagers de l'hôpital sur tous les aspects de l'hygiène en milieu hospitalier.

2. A court terme

- Poursuivre la réhabilitation des bâtiments abritant les services hospitaliers (Pédiatrie, maternité, bloc opératoire, administration etc...)
- Assurer le relai et la disponibilité de l'énergie électrique et/ou solaire dans tous les services 24hr/24hr ;
- Acquérir du matériel médico-technique (échographe avec Doppler, Moniteurs multiparamétriques, équipements de laboratoire et de la kinésithérapie) pour accroître les soins de qualité à moyen et à long terme ;
- Acquérir un nouveau véhicule pour l'enlèvement et le transport des médicaments et consommables, l'actuel étant hors d'usage ;

4. A moyen et à long terme

- Assainir le cadre de l'hôpital par des travaux de génie civil (nivellement, canalisation pavage etc...) en tenant compte du plan de masse déjà établi ;

- Disposer des services de spécialité suivants : Cardiologie, Diabétologie, Ophtalmologie, stomatologie et ORL afin de permettre une offre de soins rapprochés aux populations de la Zone Sanitaire Nikki-Kalalé-Pèrèrè ;
- Construire un bloc opératoire équipé à la maternité pour la célérité et l'efficacité dans la prise en charge des cas.
- Acquérir un scanner et un numérisateur de radiographie pour affiner les diagnostics.

Conclusion

L'hôpital SOUNON Séro, tout en restant dans sa logique d'offrir aux populations démunies de son aire géographique des soins de qualité à coût réduit et accessible à tous, doit faire face à des défis qui sont ceux de maintenir le cap de développement en dépit de l'austérité économique et environnementale, aggravé par la pandémie de COVID-19.

Cependant nous restons persuadés que ces défis seront surmontés dans le temps avec persévérance ainsi qu'avec la contribution de chacun et de tous dans l'optique d'un mieux être commun.

Remerciements

Nos remerciements à toutes les autorités politico administratives de notre pays en particulier le Ministère de la Santé, aux autorités communales de Nikki, Kalalé, Pèrèrè ainsi qu'aux partenaires techniques et financiers qui appuient l'hôpital depuis plusieurs années, de même que les instances dirigeantes de l'hôpital (CA, COGES, CODIR...) sans oublier tout le personnel de l'hôpital Sounon Séro pour leur inlassable soutien aux activités hospitalières.

Fait à Nikki, le 10 Février 2021.

Le Médecin Directeur :

Dr DARATE G. M. René

Annexe

Répartition des lits d'hospitalisation

En 2021, l'hôpital a disposé de 181 lits répartis comme suit (voir tableau ci-dessous).

Tableau XXXIII: Répartition des lits de l'hôpital

Services/Unité	Nombre de lits
Chirurgie	34
Pédiatrie	57
Médecine	33
Gynéco obstétrique	37
Néonatalogie	20
Total	181
Soins intensifs	11

Source : Cellule statistiques

Le service des soins intensifs dispose de 11 lits compris dans les 181. Il constitue un service de transit des malades destinés aux autres services.

Le personnel

Au 30 Juin 2021, l'hôpital dispose de 141 agents répartis comme suit :

Tableau XXXIV : Répartition du personnel de l'Hôpital de Zone SOUNON SERO de Nikki (HZSS) par catégorie

Catégories de personnel	Nombre	Nombre payés par l'HSS	Budget National	Mairies
Médecins généralistes	6	6	0	0
Gynécologue	2	2	0	0
ORL	0	0	1	0
Chirurgien (D.E.S Urologie)	1	1	0	0
Technicien supérieur de laboratoire A	6	6	0	0
Technicien de laboratoire B	1	1	0	0
Ingénieur en imagerie médicale	2	2	0	0
Technicien en Santé Publique	1	1	0	0
Kinésithérapeute	1	1	0	0
Sage-femme IAS	3	2	1	0
Sage-femme diplômée d'état	7	7	0	0
Infirmiers IAS	3	3	0	0
Infirmiers diplômés d'état (IDE)	6	6	0	0
Infirmiers brevetés (IB)	20	19	1	0
Infirmier anesthésiste	1	1	0	0
Assistant-infirmier	5	5	0	0
Aides-soignants	46	38	2	6
Gestionnaire	1	1	0	0
Comptable	1	1	0	0
Secrétaire administratif	0	0	0	0
Attaché des services financiers	6	6	0	0
Commis	4	4	0	0
Proposé des services administratifs	2	2	0	0
Surveillant Général	1	1	0	0
Agent d'hygiène	1	1	0	0
Agents d'entretien	7	7	0	0
Gardien	2	1	1	0
Maintenancier	1	1	0	0
Blanchisseur	1	1	0	0
CVA	3	2	0	1
Total	141	129	6	7

Source : Service des Affaires Administratives et Economiques

Sur les 141 agents de l'hôpital, 129 sont payés sur fonds propres, 06 par le budget national et 06 par les communes.

Table des matières

Sommaire	1
Liste des tableaux.....	2
Table des figures.....	3
Introduction.....	4
Présentation générale.....	4
1.1- Le Bénin.....	4
1.2- La Zone Sanitaire de Nikki-Kalalé-Pèrèrè.....	4
1.3- L'Association de Développement SU TII DERA.....	5
I- Synthèse générale des activités de l'hôpital.....	6
II- Activités par service.....	7
3.1- Service de Pédiatrie.....	7
3.2- Unité de Néonatalogie.....	9
3.3- Service de médecine.....	11
3.4- Service de chirurgie.....	13
3.5- Service d'ORL.....	14
3.6- Service de maternité.....	15
3.7- Service du bloc opératoire.....	16
3.8- Service d'anesthésie-réanimation.....	17
3.9- Service de kinésithérapie.....	17
3.10- Service d'imagerie médicale.....	19
3.11- La référence et contre référence.....	19
III- Rapports des différents réseaux.....	20
4.1- Réseau PIN (Prévention des Infections Nosocomiales).....	20
4.2- SONU (Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence).....	20
4.3- TETU (Tri -Evaluation -Traitement d'Urgence).....	21
IV- Point des indicateurs de performance de l'hôpital.....	22
V- Résumé.....	22
VIII- Perspectives.....	24
Conclusion.....	25
Remerciements.....	25
Annexe.....	b
Répartition des lits d'hospitalisation.....	b
Le personnel.....	b
Table des matières.....	c