

**ECOLE NATIONALE DE MEDECINE ET DE PHARMACIE  
DU MALI**

(ANNEE 1985)

N° \_\_\_\_\_

**Socio Démographie Consommation et Morbidité  
Hospitalière au Point "G."**

**THESE**

Présentée et soutenue publiquement le \_\_\_\_\_ devant l'Ecole Nationale de Médecine  
et de Pharmacie du Mali

Par Jabriou Ababacar HAIDARA

Pour obtenir le grade de Docteur en Pharmacie  
(DIPLOME D'ETAT)

**Examineurs**

**PRESIDENT :** Professeur Aliou BA

**MEMBRES :** Professeur : Abdoulaye Ag RHALY  
Docteur : Cheick René SIDIBE  
Docteur Moussa MAIGA

TI NA/MAIGA

ECOLE NATIONALE D E MEDECINE ET DE PHARMACIE DU MALI

ANNEE ACAD EMIQUE 1984-1985

== == ==

Directeur Général..... Professeur Aliou BA  
 Directeur Général Adjoint..... Professeur Bocar SA LL  
 Conseiller Technique..... Professeur Philippe RANQUE  
 Secrétaire Général..... Monsieur Demba DOUCOURE  
 Econome..... Monsieur Philippe SAYE

PROFESSEURS MISSIONNAIRES

Docteur MILLIET..... O.R.L.  
 Professeur Francis MIRANDA..... BIOCHIMIE  
 Professeur Alain GERAULT..... BIOCHIMIE  
 Professeur Michel QUILICI..... IMMUNOLOGIE  
 Docteur François ROUX..... BIOPHYSIQUE  
 Professeur Humbert GIONO-BARBER..... PHARMACODYNAMIE  
 Professeur Oumar SYLLA..... PHARMACIE CHIMIQUE  
 Docteur Jean REYNIER..... PHARMACIE GALENIQUE  
 Docteur Mlle Marie Hélène ROCHAT..... PHARMACIE GALENIQUE  
 Docteur Guy BECHIS..... BIOCHIMIE  
 Docteur Mme GIONO-Paulette BARBER..... ANATOMIE ET PHYSIOLOGIE HUMAINES  
 Monsieur El Hadj Maktar WADE..... BIBLIOGRAPHIE

PROFESSEURS RESIDANT A BAMAKO

Professeur Aliou BA..... OPHTALMOLOGIE  
 Professeur Bocar SALL..... ~~ORTHOPE~~DIÉ-TRAUMATOLOGIE  
 Professeur Philippe RANQUE..... PARASITOLOGIE  
 Professeur Mamadou DEMBELE..... CHIRURGIE GÉNÉRALE  
 Professeur Souleymane SANGARE..... PNEUMO-PHTISIOLOGIE  
 Professeur Ag RHALY..... MÉDECINE INTERNE  
 Professeur Aly GUMDO..... GASTRO-ENTEROLOGIE  
 Professeur Mamadou Kouréissi TOURE..... CARDIOLOGIE  
 Professeur Yaya FOFANA..... HÉMATOLOGIE  
 Professeur Mahamane MAIGA..... NEPHROLOGIE  
 Professeur Mamadou Lamine TRAORE..... CHIRURGIE GÉNÉRALE-MÉDECINE LÉGALE  
 Professeur Abdel Karim KOUMARE..... ANATOMIE-CHIRURGIE GÉNÉRALE

Docteur Djibril SANGAR E . . . . . CHIRURGIE  
 Docteur Sambou SOUMARE..... CHIRURGIE  
 Docteur LE DU..... PARASITOLOGIE  
 Docteur Moussa I ssa DIARRA..... BIOPHYSIQUE  
 Docteur Mme THIAM ATSSATA SOW..... .BIOPHYSIQUE  
 Docteur Daouda DIALLO..... CHIMIE MINERAL E  
 Docteur Abdou laye KOUMARE..... CHIMIE GENERALE-ORGANIQUE-ANALYTIQUE  
 Docteur Hana CISSE..... CHIMIE GENERALE  
 Docteur San oussi KONATE..... SANTE PUBLIQUE  
 Docteur Georges SOUIA..... SANTE PUBLIQUE  
 Docteur Pascal..... SANTE PUBLIQUE  
 Docteur Boubacar CISSE..... TOXICOLOGIE  
 Docteur Elimane MARIKO..... PHARMACODYNAMIE

CHARGES DE COURS

Docteur Gérard TRUSCHEL..... ANATOMIE-SEMILOGIE CHIRURGICALE  
 Docteur Boukassoum HAIDARA... GALENIQUE  
 Professeur N'Golo DIARRA..... BOTANIQUE  
 Professeur Souleymane TRAORE..... PHYSIOLOGIE GENERALE  
 Professeur Niamento DIARRA..... MATHEMATQUES  
 Docteur Boubacar KANTE..... GALENIQUE  
 Professeur Bouba DIARRA..... PARASITOLOGIE  
 Docteur Abdoulaye DIALLO..... GESTION  
 Docteur Bakary SACKO..... BIOCHIMIE  
 Docteur Souleymane DIA..... PHARMACIE CHIMIQUE  
 Docteur Modibo DIARRA..... BIOCHIMIE - NUTRITION  
 Docteur Jacqueline CISSE..... BIOLOGIE ANIMALE  
 Monsieur Cheick Tidiani TANDIA..... HYGIENE DU MILIEU  
 Monsieur Ibrahim CAMARA..... HYGIENE DU MILIEU  
 Docteur Sory Ibrahima KABA..... SANTE PUBLIQUE

Professeur Bréhima KOUHARE.....	MICROBIOLOGIE
Professeur Siné BAYO.....	HISTO-EMBRYOLOGIE-ANATOMIE- PATHOLOGIE
Professeur Boubou DIARRA.....	BACTERIOLOGIE
Professeur Moussa ANAMA.....	CHIMIE ORGANIQUE-ANALYTIQUE
Professeur Niamanto DIARRA.....	MATHEMATIQUES
Professeur N'GOLO DIARRA.....	BOTANIQUE
Professeur Salikou SANOGO.....	PHYSIQUE
Professeur Mamadou KOUHARE.....	PHARMACOLOGIE-MATIÈRES MEDICALES
Professeur Sidi Yaya SIMAGA.....	SANTÉ PUBLIQUE
Professeur Souleymane TRAORE.....	PHYSIOLOGIE GÉNÉRALE
Professeur Yéya Tiémoko TOURE.....	BIOLOGIE
Professeur Amadou DIALLO.....	GENÉTIQUE-ZOOLOGIE

#### ASSISTANTS CHEFS DE CLINIQUE

Docteur Abderhamane Sidèye MAIGA.....	PARASITOLOGIE
Docteur Sory Ibrahima KABA.....	SANTÉ PUBLIQUE
Docteur Balla COULIBALY.....	PÉDIATRIE
Docteur Boubacar CISSE.....	DERMATO-LEPROLOGIE
Docteur Issa TRAORE.....	RADIOLOGIE
Docteur Sidi Yéya TOURE.....	ANESTHÉSIE-REANIMATION
Docteur Baba KOUHARE.....	PSYCHIATRIE
Docteur Jean Pierre COUDRAY.....	PSYCHIATRIE
Docteur Aly N'houm DIALLO.....	MÉDECINE INTERNE
Docteur Mamadou Marouf KEITA.....	PÉDIATRIE
Docteur Toumani SIDIBE.....	PÉDIATRIE
Docteur Moussa TRAORE.....	NEUROLOGIE
Docteur Eric PICHARD.....	SEMIOLOGIE MÉDICALE-HÉMATOLOGIE
Docteur Gérard GROSSETETE.....	DERMATO-LEPROLOGIE
Docteur Marc JARRAUD.....	GYNECO-OBSTÉTRIQUE
Docteur Bénitiéni FOFANA.....	GYNECO-OBSTÉTRIQUE
Docteur Mme SY AIDA SOW.....	GYNECO-OBSTÉTRIQUE
Docteur Amadou Ingré DOLO.....	GYNECO-OBSTÉTRIQUE
Docteur Kalilou QUATTARA.....	UROLOGIE
Docteur Mamadou Lamine DIUMBAN.....	STOMATOLOGIE
Docteur Massoulé SAMAKE.....	GYNECO-OBSTÉTRIQUE
Docteur Salif DIAKITE.....	GYNECO-OBSTÉTRIQUE
Docteur Abdou Alassane TOURE.....	CHIRURGIE-SEMI-CHIRURGICALE

*D*EDICACES    *E*T    *R*EMERCIEMENTS  
\*\*\*\*\*                      \*                      \*\*\*\*\*

[-] la mémoire de mon Père grand absent  
à cet évènement.

Pour l'énorme responsabilité que vous  
avez prise en acceptant de m'envoyer  
à l'école à un moment et dans un milieu  
où l'on confond l'école laïque et rébellion  
contre Dieu.

/)/)erci pour votre affection  
et Paix sur vous.

[-] ma Mère

Puisse ce travail vous être un objet de  
consolation

Merci pour vos sages conseils et pour tout  
les sacrifices auxquels vous avez consentis.

[-] la mémoire de mon Cousin et Ami  
Mahamane Abdou tombé sur le champ  
de l'honneur.

Que la terre te soit légère.

[-] tous mes Oncles et Tantes en particulier  
à Mohamed Lamine HAÏDARA pour votre encadre-  
ment tant à l'école laïque que coranique.

A Abdourhamane MAÏGA pour votre soutien  
moral et matériel.

[-] tous mes Amis.

Je m'abstient de les citer de peur  
d'oublier certains.

Trouvez ici l'expression de mon  
amitié sincère.

[-] Messieurs

Amadou TOURE Député à Bourem ;

Abdoulaye HAÏDARA : Prof. enseignement  
secondaire

Moussa MAÏGA, Comptable à Bourem

A la famille Daouda MAÏGA à Gao

Mon séjour dans votre famille a été entouré  
de toutes les considérations traditionnelles.

.../...

[-] Mme MAIGA Agaïchatou DICKO

Vous m'avez accueillie dans votre  
famille en élément à part entière.

Merci pour tous les services rendus

[-] Mesdames COULIBALY Fatou SALL

Astan SIDIBE

Pour les soins que vous avez apportés à  
la dactylographie de cette thèse.

[-] tous le personnel de l'Ecole  
Nationale de Médecine et de Pharmacie  
et à mes cadets.

La réussite est au prix de vos efforts.

[-] la Direction de

\* l'Institut National de Recherche en  
Santé Publique (I. N.R.S.P.)

\* l'Hopital du Point "G"

\* la Pharmacie Populaire du Mali (P.P.M)

[-] tous les hommes de bonne volonté  
qui de près ou de loin ont contribué  
à la réalisation de ce modeste travail

[-] tous ce qui, dans quelques domaines que  
ce soit entreprennent des études pour le  
bonheur de l'humanité.

.../...

Aux MEMBRES DE NOTRE JURY

Au Professeur Aliou BA  
Directeur Général de l'Ecole Nationale  
de Médecine et de Pharmacie du Mali

L'Intérêt que vous apportez à notre formation et la détermination dont vous faites preuve, témoigne de votre contribution pour la bonne marche de l'école Nationale de Médecine et de Pharmacie.

En acceptant de présider ce jury malgré vos multiples occupations, vous nous faites un grand honneur.

Nous vous prions de trouver ici le témoignage de notre gratitude et l'assurance de notre profonde reconnaissance.

Au Professeur Abdoulaye Ag RHAYY  
Directeur Général de l'Institut  
National de Recherche en Santé  
Publique (I.N.R.S.P)

Pour la qualité de l'enseignement que vous nous avez donné et l'initiative professionnelle qui vous a toujours animé.

Votre qualité de premier responsable de la recherche médicale au Mali ne vous a pas empêché d'être modeste.

Merci pour votre participation à ce jury.

Au Docteur Cheick René SINDÉ  
Directeur Général de l'Hôpital du Point "G"

Vous nous faites un grand honneur en acceptant malgré vos multiples occupations, de siéger dans notre jury.

Soyez-en remercieur.



Qu Docteur Moussa Adama MAIGA  
Chef de la Division Santé Communautaire  
de l'I. N. R. S. P.

Votre encadrement a été exeptionnel.  
Votre soutien matériel et moral ne m'a  
jamais fait défaut.

Il me serait difficile de trouver  
des termes appropriés pour vous exprimer  
toute ma reconnaissance.

Votre courage et votre assiduté me  
serviront d'exemple pour affronter cette  
vie que je reconnais très dure.

S O M M A I R E	P A G E S
I Introduction.....	2
II Evolution de l'Hospitalisation au Point-G.....	4
III Echantillon des Services Etudiés.....	7
3-1 Observation Directe des malades par étude prospective à passage répété dans les services.....	7
3-2 Le court séjour.....	7
3-3 La sélection des services.....	7
3-4 L'échantillon de malades.....	8
IV Variables Etudiées.....	9
V Instruments de la collecte des données.....	9
VI Résultat de l'Etude.....	10
6-1 Caractéristiques socio-démographiques de la clientèle.....	11
6-1-1 Répartition de l'échantillon en fonction de l'âge et du sexe.....	12
6-1-2 Répartition de l'échantillon en fonction de la profession.....	15
6-1-3 Répartition de l'échantillon en fonction de la rési. en fonction de la résidence.....	18
6-1-4 Les modes d'entrée dans les services.....	19
6-1-5 Les motifs d'hospitalisation.....	20
6-2 La morbidité Hospitalière.....	22
6-2-1 La morbidité Globale.....	23
6-2-2 La morbidité par service.....	26
6-3 Etude des consommations médicamenteuses et biologiques.....	30
6-3-1 Consommation médicamenteuse.....	31
6-3-2 Consommation biologiques.....	56
6-4 La morbidité et son coût.....	67
VII Conclusion Profil des Services.....	81
VIII Bibliographie.....	89
IX Annexe.....	93

## I.- INTRODUCTION

La rénovation et l'amélioration des infrastructures sanitaires existantes sont reconnues comme une des priorités du département de la Santé Publique. Ce objectif possède une double composante :

- aider au développement des plateaux techniques grâce à des services spécialisés de pointes.
- améliorer le système d'information et de gestion des activités hospitalières.

Ce dernier aspect est celui qui oriente nos recherches dans le cadre de ce travail sur l'hospitalisation au Point "G".

En effet, nous estimons que simultanément qu'un accent est mis sur la gestion des Soins de Santé Primaires, un effort doit être fait pour mieux appréhender la partie la plus haute de la pyramide sanitaire. Le choix de l'hospitalisation n'est donc pas neutre parce que :

- l'hôpital est l'une des macrostructures de la pyramide sanitaire (en dehors des administrations centrales) qui absorbent un grand nombre de ressources ;
- il est le lieu privilégié jusqu'à présent de la formation des futurs cadres de la Santé ;
- il est une structure de référence, par conséquent son articulation avec les autres niveaux des soins (niveaux primaires, secondaires et tertiaires) constitue un préalable aux succès d'une politique sanitaire harmonisée.

Pour l'ensemble de ces raisons, ce travail s'intéressera :

- à la socio démographie de la clientèle hospitalière, insuffisamment connue surtout dans sa répartition par âge, sexe, résidence etc...
- à l'épidémiologie des maladies fréquentes constituant la demande de soins ;
- aux consommations médicales (médicaments, analyses biologiques) parceque de plus en plus elles sont considérées par la clientèle comme onéreuses et inaccessibles.

Les statistiques annuelles de l'hospitalisation peuvent donner une idée de tous ces problèmes ; mais leurs collectes posent aussi leurs insuffisances.

Notre étude de dimension limitée pour des raisons de temps et de moyens se propose de relever des informations auprès des malades eux-mêmes, du personnel hospitalier pour **avoir** une idée de ces interrogations. Cette étude pourrait servir plutard comme base pour une autre mieux structurée sur l'ensemble des Hôpitaux maliens.

Notre travail se structure de la manière suivante :

- un aperçu historique de l'Hôpital étudié, le Point "G"
- l'échantillonnage des services
- les variables étudiées
- les instruments de collecte des données du dossier médical
- enfin les résultats descriptifs de l'hospitalisation de quelques services à l'hôpital du Point "G" par :

- \* les caractéristiques socio démographiques de la clientèle étudiée
- \* les modes d'entrée dans les **services et les motifs** d'hospitalisation
- \* la morbidité
- \* l'étude de la consommation médicamenteuse et biologique
- \* le profil des services.

Cette étude qui a duré trois mois pour son déroulement du 17 septembre au 3 janvier 1984 a concerné 300 malades hospitalisés.

## II.- E VOLUTION DE L'HOSPITALISATION AU POINT "G"

L'hôpital du Point "G" a été créé en 1911. Il fut le premier (1er) hôpital national du Mali et demeure le plus grand tant par le nombre de ses lits que par la diversité de ses services et son prestige.

### 2.1. Evolution des services

En 1911, l'hôpital du Point "G" comptait cinq (5) services actuellement il en compte vingt six (26) (voir tableau 1). De même si à cette période l'appellation des services était basée sur la catégorisation, actuellement elle l'est sur la spécialisation.

ANNEE 1911	!	ANNEE 1984
- Pavillon des Officiers (1ère Catégorie)	!	- Service de Médecine interne spécialité • Cardiologie
- Pavillon des Sous-Officiers (2ème Catégorie)	!	• Gast entérologie • Néphrologie
- Pavillon des Contagieux	!	• Neurologie • Urologie
- Pavillon des Indigents	!	• Maladies infectieuses • Psychiatrie
- Maternité	!	• Pneumophtisiologie • Gynéco-Obstétrique
	!	- Chirurgie et Spécialité Chirurgicale
	!	- Service de Radiologie et Isotope
	!	- Service de Biologie Clinique et Pharmacie
	!	

### 2.2. Personnel

En 1911 : l'hôpital était dirigé par un médecin militaire assisté d'un officier spécialisé dans la gestion des hôpitaux.

Le personnel dépendait de la section des médecins et infirmiers coloniaux dont le siège était à Dakar.

En 1984 : L'hôpital est dirigé par un médecin Directeur assisté d'un adjoint administratif des hôpitaux.

Il emploie 49 Médecins et biologistes 74 Infirmiers d'Etat et Sage-femmes, 98 Infirmiers du 1er Cycle et 151 personnels d'exploitations (Aides-soignants, Garçons de salle, Manoeuvre etc...)

### 2.3. Activité

5.216 patients y ont séjournés en 1984 ; mais la mauvaise tenue des registres ne nous a pas permis de calculer le nombre de journées d'hospitalisation et le taux d'occupation.

.../...

T A B L E A U N°1

DIFFERENTS SERVICE DE L'HOPITAL DU POINT-G EN 1 9 8 4

REPARTITION DES LITS ET DU PERSONNEL

SERVICES	NBRE DE LITS	MEDECINS		INF. D'ETAT	INF. 1°	PERSONNEL	
		ET BIOLOGISTES	ET FEMMES	ET SAGE-CYCLE		D'EXPLOITATION	AUTRES
1 MEDECINE A	: 16	:	:	3	: 2	: 0	: 5
2 MEDECINE B	: 16	:	:	0	: 5	: 0	: 2
3 MEDECINE C	: 22	: 4	:	2	: 3	: 0	: 3
4 MEDECINE E	: 24	:	:	2	: 3	: 1	: 6
5 MEDECINE D	: 20	: 3	:	0	: 3	: 2	: 6
6 NEPHROLOGIE	: 24	: 2	:	2	: 4	: 0	: 3
7 CARDIOLOGIE	: 18	: 2	:	0	: 4	: 1	: 5
8 GYNECO-OBSTETRIQUE	: 28	: 4	:	16	: 4	: 4	: 3
9 PAV. TIDIANI F.	: 24	: 3	:	2	: 4	: 0	: 6
10 PAV. DOLO S.	: 26	: 2	:	3	: 3	: 0	: 5
11 REANIMATION	: 9	: 1	:	4	: 4	: 0	: 6
12 NERO ANNEXE	: 27	: 2	:	4	: 6	: 0	: 10
13 CONTAGIEUX	: 24	: 1	:	1	: 3	: 1	: 3
14 N.P. GASTRO-ENTERO	: 11	: 1	:	1	: 2	: 0	: 6
15 PHTISIOLOGIE	: 99	: 2	:	4	: 7	: 1	: 6
16 PSYCHIATRIE	: 122	: 5	:	9	: 5	: 1	: 9
17 NOUVEAU BLOC I	: 26	: 2	:	1	: 5	: 1	: 2
18 CHIRURGIE I	: 25	:	:	1	: 4	: 4	: 3
19 NOUVEAU BLOC II	: 21	: 2	:	1	: 3	: 0	: 3
20 CHIRURGIE II	: 24	: 1	:	0	: 4	: 1	: 7
21 NEROLOGIE	: 17	: 2	:	2	: 2	: 0	: 6
22 UROLOGIE	: 37	: 3	:	1	: 3	: 0	: 7
23 N.PAV. CHIRURGIE	: 16	: 2	:	0	: 3	: 0	: 4
24 LABO. CHIRURGIE	: 0	: 2	:	3	: 5	: 2	: 4
25 MEDECINE NUCLEAIRE	: 0	: 3	:	3	: 3	: 0	: 5
26 BLOC OPERATOIRE	: 0	: 0	:	9	: 7	: 4	: 6
T O T A L.....	: 676	: 49	:	74	: 98	: 15	: 1

SOURCE : ADMINISTRATION HOSPITALIERE DU POINT-G.

.../...

### III.- L'ECHANTILLONNAGE DES SERVICES ETUDIÉS

#### 3.1. Observation directe des malades, par étude prospective à passages repetés dans les services :

Ce travail sur l'hospitalisation aurait été possible, par une étude retrospective sur les dossiers médicaux des malades.

La fiabilité des données à collecter a orientée les investigations vers une observation directe des patients par passages réguliers et repetés.

En effet, le dossier de service, essentiellement à visée diagnostic et thérapeutique n'est ni orienté vers la gestion du malade, ni de l'hospitalisation en générale, il est archivé dès la sortie du patient.

Le contact quotidien de l'enquêteur avec le service permet de mieux connaître le malade et le service lui-même à travers la prescription, le traitement, le rythme de visite des patients, etc...

#### 3.2. Le court séjour :

Dans cette étude, il se définit comme le séjour d'un malade dans un lit pendant une période allant d'un (1) jour à deux (2) semaines en moyenne. Cette durée a été retenue en fonction de la célérité avec laquelle les examens para-cliniques sont effectués ; le diagnostic de certitude obtenu et le traitement mis en oeuvre.

Il serait ambitieux d'investir l'ensemble de l'hospitalisation au Point "G" en considérant le court, moyen et long séjour. La méthode d'observation du malade (passages repetés pendant 15 jours) et la durée de l'enquête ont d'emblée éliminé les services de moyen et long séjour. Ce sont des services s'occupant d'une pathologie chronique à traitement long.

#### 3.3. La sélection des services

En fonction de notre argumentation ci-dessus, les services suivants ont été retenus :

##### \* Services de Médecins et Spécialités

- Service de Médecine A
- Service de Médecine B
- Service de Médecine C
- Service de Médecine D
- Service de Médecine E
- Service de Néphrologie
- Service de Cardiologie

##### \* Services de Chirurgie et Spécialités

- Service de Chirurgie I
- Service de Chirurgie II.



\* Services de Gynécologie et d'Obstétrique.

Tous ces services se définissent comme des unités médicales ou chirurgicales, matérialisées dans leur domaines hébergeant des malades de leur spécialité, ayant une organisation propre et un chef de service.

3.4. Echantillon de malades

Dans les services retenus, on considère comme faisant partie de l'échantillon, tout malade dont la durée de séjour n'excède pas 15 jours, à partir du jour J du démarrage de l'enquête. En conséquence :

- les sortants du service au jour J, entrent dans l'enquête si la durée passé du séjour ne dépasse pas la quinzaine.
- Les malades poursuivant l'hospitalisation après le jour J sont retenus, pour un séjour total de 15 jours.
- les malades nouveaux, rentrant dans le service à partir du jour J seront observés pendant 15 Jours.

.../...

IV.- LES VARIABLES ETUDIÉES

4.1. Variables caractérisant l'hospitalisé

• Variables socio démographiques

- Age
- Sexe
- Profession
- Résidence
- Etat matrimonial
- Scolarisation

Variables d'admission dans les services

- Mode d'entrée
- Diagnostic d'entrée
- Nature du premier traitement

• Variables de sortie des services

- Diagnostic connu
- Durée du séjour

4.2. Variables de morbidité

- Diagnostic posé par le service
- Antécédents médicaux
- Antécédents chirurgicaux
- Antécédents obstétricaux

4.3. Variables de consommation médicamenteuse:

- Unités de ventes sur ordonnances
- Unités gratuites
- Classes ou familles thérapeutiques
- Médicament et morbidité
- Coût des médicaments

4.4. Variables consommation de laboratoire

- Nature des analyses de laboratoire
- Motifs des analyses
- Coût des examens biologiques

V.- LES INSTRUMENTS DE COLLECTE DES DONNÉES (VOIR ANNEXE)

VI.- *R*ESULTATS DE L'ETUDE

6.1. CARACTERISTIQUES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES DE LA CLIENTELLE

6.1.1. Répartition de l'échantillon en fonction de l'âge  
et du sexe

TABLEAU N°2 : ENSEMBLE DE L'ECHANTILLON

AGE	0-25	26-35	36-45	46-55	56-65	66 et +	TOTAL
HOMMES	29	30	27	31	9	20	146
FEMMES	52	44	16	19	16	7	
	81	74	43	50	25	27	300

Commentaire : sur les 300 malades enquêtés, 154 femmes et 146 Hommes soit respectivement 51,33 % et 48,67 %

$$\text{Sexe ratio} = \frac{146}{154} = 0,95 \%$$

on peut donc dire qu' il y a autant d'hommes consultants que de femmes consultantes.

Une observation plus minutieuse montre :

- en fonction de l'âge : les consultants de moins de 36 ans tout sexe confondu représentent 155/300 soit 51,6 % tandis que les plus de 45 ans totalisent 102/300 soit 34 %.

- en fonction du sexe : pour les moins de 36 ans 61,9 % sont des femmes contre 38,06 % d'hommes tandis que pour les plus de 45 ans, 58 % sont des hommes contre 41,1 % de femmes.

\* /)/) EDECINE GENERALE

TABLEAU N°3 : REPARTITION DE LA CLIENTELE

AGE SEXE	0-25	26-35	36-45	46-55	56-65	66 et +	TOTAL
HOMMES	16	23	15	16	6	14	90
FEMMES	21	10	5	11	10	4	61
TOTAL.....	37	33	20	27	16	18	151

Commentaire : On note une prédominance des hommes 59,60 % ( 90 / 151 ) contre 40,40 % (61 / 151) pour les femmes.

46,36 % de cette population a moins de 35 ans tandis que 40,40 % ont plus de 46 ans.

\* SERVICE DE MEDECINE SPECIALISEE

TABLEAU N°4 : REPARTITION DE LA CLIENTELE

AGE SEXE	0-25	26-35	36-45	46-55	56-65	66 et +	TOTAL
HOMMES	8	6	5	7	2	3	31
FEMMES	14	4	4	3	4	2	31
TOTAL.....	22	10	9	10	6	5	62

Commentaire : Si les sollicitations de ce service sont du même ordre pour les hommes et les femmes, dans l'ensemble, on note de même pour les moins de 35 ans, une prédominance féminine (56,25 % contre 43,75 pour les hommes).

\* SERVICE DE CHIRURGIE

TABLEAU N°5 : REPARTITION DE LA CLIENTELE

AGE SEXE	0-25	26-35	36-45	46-55	56-65	66 et +	TOTAL
HOMMES	4	2	5	7	1	3	22
FEMMES	1	1	3	4	1	0	10
TOTAL...	5	3	8	11	2	3	32

Commentaire : 68,75 % (22/32) de la clientèle de ce service constitués par des hommes tandis que les femmes représentent 31,25 % soit ( 10 / 32 ).

Les moins de 35 % représentent 25 % contre 50 % pour les plus de 46 ans.

\* SERVICE DE GYNECOLOGIQUE

L'enquête a intéressé 55 personnes dont :

- 11 de moins de 20 ans, soit 20 % (11/55)
- 27 ont entre 21 et 31 ans, soit 49 % (27/55)
- 12 ont entre 32 et 40 ans, soit 22 % (12/55)
- Enfin 5 femmes ont 41 ans et plus, soit 9 % (5/55).

Au total, la clientèle est essentiellement jeune avec des âges n'exédent pas 50 ans.

6.1.2. Répartition de la clientèle en fonction de la profession

Quatre professions ont été identifiées au sein de l'échantillon :

les paysans : on a regroupé ici les cultivateurs, éleveurs et les ménagères.

les fonctionnaires : agents de l'Etat en activité ou en retraite et travailleurs salariés du secteur privé ou para-public.

les commerçants : se sont ceux qui exercent une fonction commerciale ou relèvent du domaine des affaires.

les élèves et enfants

TABLEAU N°6 : PROFESSIONS DE LA CLIENTELE ETUDIEE

(AGE	:0-25	:26-35	:36-45	:46-55	:56-65	:66 et+	TOTAL
<b>PROFESSIONS:</b>							
Paysans:HOMMES	5	9	7	16	3	10	161
Femmes	24	23	21	21	15	7	
Fonc- :HOMMES:	4	14	10	10	5	7	71
tionnaires:F.	3	15	2	1	0	0	
Commer-:HOMMES	2	5	8	5	2	3	25
cants FEMMES:	0	0	0	1	0	0	
Elèves HOMMES	18	2	0	0	0	0	44
et Ents FEMMES	20	3	0	0	0	0	
T O T A L . . . . .	81	74	43	50	25	27	300

Sur l'ensemble de la clientèle :

53,6 % (161 / 300 ) sont des paysans

23,6 % (71 / 300 ) exercent la profession de salariés

14,6 % (44 / 300 ) sont des jeunes élèves et enfants

8,3 % (25 / 300 ) travaillent dans le commerce ou les professions apparentées.



MEDECINE GENERALE

TABLEAU N°7 Profession de la Clientèle

Age	Profession:						Total
	0-25	26-35	36-45	46-55	56-65	66 +	
Paysans H.	3	8	3	7	1	5	64
F.	5	6	4	10	10	4	
Fonction- naires H.	1	10	6	7	4	6	40
F.	2	4	0	0	0	0	
Commer- çants H.	1	3	7	2	2	3	19
F.	0	0	0	1	0	0	
Elève et Enfts. H.	11	2	0	0	0	0	28
F.	14	0	0	0	0	0	
Total	37	33	20	27	16	18	151

Les paysans représentent 42,38 % et sont constitués de femmes pour environ 60,93 %

Les autres professions réunies représentent 57,61 % avec 75,86 % d'hommes et 24,83 % de femmes.

MEDECINE SPECIALISEE

TABLEAU N°8 Profession de la Clientèle

Age	Profession:						Total
	0-25	26-35	36-45	46-55	56-65	66 et +	
Paysans Homme	2	0	1	3	1	2	34
Femme	10	2	4	2	4	3	
Fonction- naires Homme	2	3	2	2	1	1	15
Femme	1	2	0	1	0	0	
Commer- çants Homme	1	2	1	3	0	0	7
Femme	0	0	0	0	0	0	
Elève et enfants Homme	4	0	0	0	0	0	6
Femme	2	0	0	0	0	0	
Total.....	22	9	8	11	6	6	62

Nette prédominance des paysans 54,84 % ces paysans sont des femmes pour 73,53 %

CHIRURGIE

TABLEAU N°9 : Profession de la Clientèle

Age	0-25	26-35	36-45	46-55	56-65	66 et +	Total
Prof.							
Pay- H	0	1	3	6	1	3	24
sans F	2	0	3	4	1	0	
Fonc- H	1	1	2	1	0	0	5
tion- H	0	0	0	0	0	0	
naires F	0	0	0	0	0	0	
Commer- H	0	0	0	0	0	0	0
çants F	0	0	0	0	0	0	
Elève et en- H	3	0	0	0	0	0	3
fants F	0	0	0	0	0	0	
Total	6	2	8	11	2	3	32

Les paysans représentent 75 % et sont des hommes pour 58,33 %

GYNECO-OBST

TABLEAU N° 10 : Profession de la Clientèle

Age	0-20	21-30	31-40	41 et +	Total
Prof.					
Pays.	7	15	10	5	37
Fonct.	0	9	2	0	11
Comm.	0	0	0	0	0
Elève et Enfts.	4	3	0	0	7
Total	11	17	12	5	55

67,27 % de paysannes  
 20 % de fonctionnaires  
 et 12,72 % d'élève et enfants.



Sur les 300 patients, 184 sont de Bamako soit	61,33 % ( 184 / 300 )
52 proviennent de la région de Koulikoro soit	17,33 % ( 52 / 300 )
20 proviennent de la région de Sikasso soit	6,66 % ( 20 / 300 )
17    "-                    "- de Kayes soit	5,66 % ( 17 / 300 )
13    "-                    "- de Ségou soit	4,33 % ( 13 / 300 )
7     "-                    "- de Mopti soit	2,33 % ( 7 / 300 )
2     "-                    "- de Tombouctou soit	0,66 % ( 2 / 300 )

En dehors de la région de Koulikoro et du district de Bamako 66,10 % des évacuations sont des hommes, contre 33,89 % de femmes, ces résultats expliquent un faible rayon d'attraction de l'hôpital en dehors de la capitale.

A ce manque de rayonnement national, il faut envisager trois explications =

- l'étendue du territoire national ( de Bamako à Kayes, et de Bamako à Tombouctou etc... )

- la faiblesse du niveau de vie de la grande majorité de la clientèle, ne permettant pas une accessibilité financière.

- les moyens techniques de l'hôpital font très souvent défaut, pour lui assurer cette espèce de creuset des "soins quaternaires".

#### 6.1.4 Les Modes d'entrée dans les services

Sur l'ensemble des services enquêtés, quatre modes d'entrée ont été repertoriés pour l'accès aux services =

- la consultation externe
- l'urgence médico-chirurgicale et obstétricale
- les transferts internes entre services
- les évacuations sanitaires provenant de lieu ou de

formations sanitaires extérieurs à l'hôpital.

Pour la période d'observation de 300 patients des services de médecine chirurgie et de gynéco-obstétrique, le recours à la consultation externe pour la demande d'hospitalisation, est de loin le plus fréquent, 68 % (206/300).

Cependant les demandes émanant de l'évacuation sanitaire 17 % (52/300) et de l'urgence, médico-chirurgicale ou obstétricale 13 % (41/300), ont concerné 30 % des malades hospitalisés ( à chaud).

Le transfert entre services, de disciplines différentes, n'est pas assez développé 3 % (11/300), expliquant bien que chaque service garde son autonomie par rapport à d'autres même si l'Etat du malade exige le contraire.

TABLEAU N°11 Mode d'entrée  
dans les services

	Consultation Externe	Urgence	Transfert	Evacuation	Total
HOMMES	102	11	7	25	135
FEMMES	104	30	4	27	165
Total	206	41	11	52	300
	68 %	13 %	3 %	17 %	100 %

#### 6.1.5 LES MOTIFS D'HOSPITALISATION

Sur 300 dossiers médicaux de malades, analysé pour essayer de comprendre les signes d'appel à l'hospitalisation dans les services enquêtés au point-G, 246 bulletins d'entrées étaient formulés dans 14 diagnostics symptomatiques; soit 82 % des diagnostics d'entrée. Ce qui paraissait courant, dans la pratique médicale hospitalière de la plupart des praticiens à Bamako. La prudence est de règle. Le diagnostic réel n'est connu que plusieurs jours après le début de l'hospitalisation.

Ces diagnostics symptomatique, se répartissent de la façon suivante =

##### \* Médecine Interne

- céphalée, fièvre..... 36 cas
- diarrhée, vomissement..... 26 cas
- Toux, dyspnée..... 48 cas
- douleurs abdominales..... 34 cas
- oedemes..... 17 cas
- troubles de la miction..... 14 cas

##### \* Service de Chirurgie

- Syndrome abdominale..... 10 cas
- Hernie..... 9 cas
- Hydrocèle..... 5 cas
- adénopathies..... 2 cas

\* Service de gynéco-obstétrique

- douleurs pelviennes.....	18 cas
- dystocie.....	10 cas
- menace d'avortement.....	6 cas
- metrorragies.....	6 cas
- avortement.....	5 cas

Cette conception du diagnostic d'entrée, non imputable uniquement aux médecins hospitaliers eux-mêmes, mais à tout l'environnement qui adresse la demande d'hospitalisation au Point-G montre le besoin d'etoffer les services d'urgence ou de premier contact du malade, afin qu'à ce niveau le plateau technique puisse améliorer le diagnostic et diriger les patients.

Cet étouffement permettrait une économie de temps et de moyens pour les malades.

6.2. A // ORBIDITEE /-/OSPITALITARE

### 5.2.1. MORBIDITE GLOBALE

Notre souci ici n'est pas de faire de l'analyse statistique sur 300 cas de morbidité hospitalière.

Cependant, le tableau N° 12 de morbidité globale permet de dégager quelques pathologies fréquentes, par le nombre de cas enregistrés, donnant une idée de la morbidité hospitalière du Point "G".

L'hôpital du Point "G" étant placé à un niveau assez élevé dans les soins de référence au niveau de la pyramide sanitaire, son recrutement devrait répondre à un besoin de médecine pointe, ou de soins spécialisés non offerts par les divers centres de Santé et hôpitaux de Région.

On peut citer dix affections fréquentes :

- Cardiopathies
- Maladies du foie
- Paludisme
- Dystopies
- Maladies métaboliques
- Néphropathies
- Anémies
- Tumeurs et néoplasies
- Diarrhées
- Hernies

Cette pathologie reconstruite dans le cadre de cette étude diffère très notablement des priorités généralement énoncées comme problèmes de Santé Publique. Il s'agit du paludisme, des diarrhées, des pneumopathies, Rougeole etc...

La morbidité hospitalière peut être jugée dans son ensemble, (en dehors de quelques unes comme le paludisme, les diarrhées ...) de maladies chroniques d'évolution longues. Le traitement demande du temps et le coût de revient, certainement élevé.

Ce constat pose alors, le problème de l'équipement des divers plateaux techniques (médecine, chirurgie etc...) pour faire face à ce type de demande. Pour le cas du Point "G", on a constaté lors de cette étude que :

- les services manquent de qualification (matériel - spécialistes ...) pour offrir des prestations à la mesure de la pathologie recrutée (les malades restent longtemps dans les services sans un diagnostic précis ou un traitement approprié : 135 malades sur 300 ont été abandonnés au cours de l'enquête, parce que le séjour excédait 15 jours ; soit 45 % de l'effectif.



Les lits sont immobilisés trop longtemps par des malades qui se trouvent en court séjour, mais dont les diagnostics placeraient en long séjour (cardiopathies, néphropathies, néoplasiques etc...). Cela se confirme par le fait que les services ne sont pas organisés en court, moyen et long séjour. La spécialité du service est vue sous un seul angle : l'accueil du malade dans un lit.

.../...

/ )/ ) ORBIDITE GENERALE A L'HOPITAL DU POINT-G DURANT

LA PERIODE DE L'ENQUETE

A F E C T I O N S		MEDECINE		MEDECINE		CHIRURGIE		GENECO		TOTAL		
		GENERALE		SPECIALE				LOGIE				
		M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	TOTA
1	Cardiopathies.....	11	2	10	14	0	0	0	0	21	16	37
2	Maladies du foie	17	4	1	1	0	0	0	0	18	5	23
3	Paludismes.....	7	8	4	1	0	0	0	0	11	9	20
4	Dystocies.....	0	0	0	0	0	0	18	0	18	18	
5	Diabète et mala-											
	dies métaboliques	13	4	0	0	0	0	0	0	13	4	17
6	Néphropathies.....	2	3	4	6	0	0	1	0	6	10	16
7	Anémies.....	3	6	2	1	0	0	3	0	5	10	15
8	Tumeurs et Néoplas-											
	sies.....	2	1	1	0	3	4	2	0	6	7	12
9	Hernies.....	0	0	0	0	9	2	0	0	9	2	11
10	Diarrhées fébriles	6	3	2	0	0	0	0	0	8	3	11
11	Hypertensions arté-											
	rielle.....	2	2	3	3	0	0	0	0	5	5	10
12	Syndromes neurolo-											
	giques.....	4	4	2	0	0	0	0	0	6	4	10
13	Syndromes infec-											
	tieux.....	1	3	0	1	0	0	5	0	1	9	10
14	Ménaces d'avortement											
	.....	0	1	0	1	0	0	6	0	0	8	8
15	Affections uréthro-											
	annexielles.....	0	0	0	0	0	1	7	0	0	8	8
16	Tuberculoses.....	5	2	0	0	0	0	0	0	5	2	7
17	Affections gas-											
	triques.....	2	2	0	1	1	0	0	0	3	3	6
18	Hydrocèles.....	0	0	0	0	4	1	0	0	4	1	5
19	Bronchopneumopathies	2	2	1	0	0	0	0	0	3	2	5
20	Adénopathies.....	0	2	0	0	1	1	0	0	1	3	4
21	Avortements.....	0	0	0	0	0	0	4	0	0	4	4
22	Contrôle médical..	2	1	0	0	0	0	0	0	2	1	3
23	Maladies endocri-											
	nienne.....	0	2	0	0	0	1	0	0	0	3	3
24	Traumatisme.....	0	1	0	0	1	0	1	0	1	2	3
25	Appendicites.....	0	0	0	0	1	0	2	0	1	2	3
26	Intoxications médi-											
	camenteuses.....	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	2
27	Autres affections..	10	7	3	1	1	0	6	0	14	14	28
T O T A L.....		90	61	33	29	22	10	55	0	146	154	300

.../...

### 6.2.2. Morbidité par service

La morbidité par service est intéressante malgré que la taille de 300 malades de l'échantillon observé recommande une certaine prudence :

la pathologie constituant la demande des services devrait-elle être "référé" à un plateau technique comme le Point "G" ?

A l'examen des tableaux N° 13 - 14 - 15 - 16 et 17, les services de médecine générale, cardiologie, néphrologie et Gynéco-obstétrique ont enregistré à 80 % une demande de soins pouvant relever de leurs compétences. Néanmoins, les services de médecine acceptent encore l'hospitalisation du paludisme des adultes sans que celui-ci ne soit reconnu comme compliqué.

Le service de Gynécologie et obstétrique, d'après le tableau N° 16 n'a pas hospitalisé de demande relevant exclusivement des activités de centre de protection maternelle et infantile (P. M. I).

Pour le service de Chirurgie, quoique la morbidité enquêtée requière une compétence spéciale pour néoplasie, affections **gastriques**, fibromes utérins, prostatites etc..., le tableau N° 17 montre la prédominance des Hernies et Hydrocèles.

.../...

T ABLEAU N° 13 : //)OMRIBITTE SERVICE DE MEDECINE GENERALE

A F F E C T I O N S	NOMBRE DE CAS
Maladies du foie.....	21
Insuffissance cardiaques.....	13
Syndrome neurologiques.....	8
Paludisme .....	15
Hypertension artérielle .....	4
Diabète et maladies métaboliques	17
Anemie .....	9
Diarrhée fébriles- Shyphoïde ....	9
Coma non précisé .....	2
Pneumopathie .....	4
Tuberculose .....	7
Syndromes infectieux.....	4
Maladie endocrinienne .....	2
Contrôle médicale .....	3
Néphropathie .....	5
Avortement .....	1
Intoxication médicamenteuse .....	2
Tumeurs abdominales et gastrites .	8
Autres .....	17
<b>T O T A L : /</b> .....	<b>151</b>

TABLEAU N° 14 : //) MORBIDITE SERVICE DE CARDIOLOGIE

A F F E C T I O N S	!	N O M B R E D E C A S
Insuffisance <sub>s</sub> cardiaques.....	!	19
Hypertension artérielle.....	!	3
Infarctus du myocarde .....	!	2
Gastro-entérite .....	!	1
Oedème aigu du poumon .....	!	1
Paludisme .....	!	1
Insuffisance rénal chronique .....	!	1
Douleur thoraxique non étiquêtée...	!	1
<b>T O T A L : /</b> .....		<b>29</b>

TABLEAU N° 15 : MORBIDITE NEPHROLOGIE

A F F E C T I O N S	!	N O M B R E D E C A S
Néphropathies.....	!	9
Insuffisance .....	!	2
Hypertention artérielle .....	!	3
Anémie .....	!	3
Etats dépressifs .....	!	2
Adénopathie cervicale .....	!	1
Bronchopathie .....	!	1
Affection gastrique et tumeur .....	!	1
Maladies du foie .....	!	2
Infection urinaire .....	!	1
Quachexie + Oedème des membres inférieurs .....	!	1
Grossesse .....	!	1
Colite spasmodique .....	!	1
Paludisme .....	!	4
<b>T O T A L : /</b> .....		<b>33</b>

T ABLEAU N° 16 : // // ORBITE DANS LE SERVICE DE  
GYNÉCO-OBSTÉTRIQUE.-

AFFECTIONS	NOMBRE DE CAS
Dystocie.....	18
Ménaces d'avortement.....	6
Avortement .....	4
Infections .....	5
Fibromes.....	2
Cancer et néoplasie .....	2
Prolapsus .....	2
Appendicite .....	2
Anémie.....	3
Grossesse extra utérine .....	1
Fistule vulvo-vaginale .....	1
Plastie utero-vésicale.....	1
Ulçère de jambe .....	1
Néphrose .....	1
Accouchement normale .....	1
Stérilité primaire .....	1
Occlusion intestinale .....	1
Kyste de l'ovaire .....	1
Indéterminés .....	1
<b>TOTAL : /</b> .....	<b>55</b>

T ABLEAU N° 17 : //)ORBIDITE DANS LE SERVICE DE CHIRURGIE


A F F E C T I O N S	!	N O M B R E D E C A S
Hernies .....	!	11
Tumeurs et néoplasies.....	!	7
Hydrocèles et cystocèles .....	!	5
Appendicite .....	!	1
Affections gastriques .....	!	2
Fibrome utérin .....	!	1
Prostatite .....	!	1
Adénopathie .....	!	1
Fistilisation .....	!	1
Coïtre .....	!	1
Traumatisme .....	!	1
<b>T O T A L : /</b> .....		<b>32</b>



.../...

6.4 **E**TUDE DES **C**ONSOMMATIONS **/**)**)** MEDICAMENTEUSE

ET **B**IOLOGIQUE



 ON SOMMATION

  EDICAMENTEUSE

#### 6.4.1 Consommation médicamenteuse

La consommation médicamenteuse a été définie par l'O.M.S. comme " la commercialisation, la distribution, la prescription, et l'utilisation des médicaments au sein d'une société donnée, plus particulièrement du point de vue de leur conséquences médicales, sociales et économiques" (O.M.S. série des rapports technique n°641 ).

cette définition montre que les objectifs assignés aux études sur la consommation médicamenteuse sont nombreux ; entre autres :

- permettre au décideur d'orienter la consommations dans un sens conséquent pour une politique sanitaire
- lutter contre certaines habitudes de prescriptions
- savoir exactement qu'est ce qui est prescrit et dans quelles intentions!

En outre, ventilée par type d'affection, la consommation médicamenteuse sert d'argument pour les prescripteurs, que des efforts sont fait pour le traitement de telle pathologie. Si cette dernière est un problème prioritaire, cela inciterait les décideurs à opter pour telle méthode de lutte ayant un meilleur rapport coût efficacité.

Cette étude ne se situe pas dans cette dernière alternative, mais plutôt dans une ligne qui tentera de comprendre les trois objectifs surcités.

#### \* Consommation médicamenteuse au Point-G

On regroupe sous ce thème les spécialités pharmaceutiques, les préparations magistrales et officinales, les produits d'usages courant, le petit matériel et les pansements.

Les spécialités : Elles occupent la première place dans la consommation médicamenteuse. Elles sont le plus souvent à la charge des patients pour celles qui sont commercialisés par la pharmacie populaire du Mali. Dans certains services, néanmoins les échantillons occupent une place non négligeable dans cette consommation et constituent l'essentiel des médicaments fournies gratuitement au malades.

Les préparations officinales sont rares et les préparations magistrales

Les produits usuels courants : alcool, clichés, bandes seringue accessoires de perfusion sont normalement à la charge de l'hôpital. Les ruptures de stock ont mis les malades devant un choix de consommation sur ordonnance médicale.

.../...

7 ABLEAU N° 18 : CONSOMMATIONS MEDICAMENTEUSES EN FONDATION DES FAMILLES THERAPEUTIQUES

N° DE CODES	FAMILLES THERAPEUTIQUES	MED. GENERALE		MED. SPECIALISES GYNECO-OBSTET.		CHIRURGIE		M.F.P.C.A.	%		
		COOTE	%	COOTE	%	COOTE	%				
I	: Antibiotiques et Antiseptiques	: 252.585	: 30,33	: 74.010	: 15,11	: 228.090	: 31,60	: 46.380	: 13,15	: 601.770	: 25,10
II	: Alimentation parenterale et supplé.	: 134.090	: 16,10	: 106.650	: 21,78	: 177.150	: 24,55	: 119.355	: 33,80	: 537.245	: 22,41
III	: Accessoires médicaux - Petits matériels	: 57.550	: 6,91	: 22.105	: 4,51	: 186.820	: 25,88	: 143.720	: 42,12	: 415.195	: 17,32
IV	: Diurétiques	: 58.720	: 7,05	: 89.835	: 18,34	-	-	-	-	: 148.555	: 6,22
V	: Antiparasitaires	: 74.560	: 8,95	: 58.200	: 11,89	: 2.745	: 0,38	-	-	: 135.505	: 5,65
VI	: Spasmodiques	: 23.855	: 2,86	: 6.755	: 1,38	: 35.410	: 4,90	: 20.340	: 5,76	: 86.360	: 3,68
VII	: Cardiotoniques	: 11.570	: 1,40	: 44.880	: 9,16	-	-	-	-	: 57.195	: 2,38
VIII	: Produits à usage gynécologiques	: 11.200	: 1,34	-	-	: 32.095	: 4,45	-	-	: 43.295	: 1,93
IX	: Antiinflammatoires	: 26.425	: 3,17	: 4.110	: 0,84	: 10.240	: 1,42	: 4.260	: 1,21	: 45.035	: 1,88
X	: Tranquillisants et Neuroleptiques	: 20.385	: 2,45	: 7.545	: 1,54	: 10.390	: 1,52	: 1.900	: 0,54	: 40.610	: 1,70
XI	: Antirénaux	: 16.165	: 1,94	: 3.795	: 0,77	: 10.150	: 1,49	: 7.700	: 2,18	: 37.810	: 1,60
XII	: Eupéptiques Neutralisants et laxat.	: 18.345	: 2,20	: 11.235	: 2,29	: 5.225	: 0,74	-	-	: 34.805	: 1,55
XIII	: Antidépresseurs	: 9.130	: 1,09	: 23.420	: 4,78	: 980	: 0,13	-	-	: 33.530	: 1,40
XIV	: Antimalotiques	: 32.280	: 3,83	-	-	-	-	-	-	: 32.280	: 1,40
XV	: Antidiabétiques	: 27.900	: 3,35	-	-	-	-	-	-	: 27.900	: 1,35
XVI	: Analgésiques	: 22.325	: 2,68	: 33.260	: 6,66	: 1.255	: 0,17	-	-	: 56.840	: 2,45
XVII	: Médicaments de hémostasie	: 6.400	: 0,77	: 10.000	: 2,04	-	-	-	-	: 16.400	: 0,72
XVIII	: Analeptiques resp. et Broncho.	: 11.830	: 1,42	-	-	-	-	-	-	: 11.830	: 0,50
XIX	: Antihypertenseurs	: 4.975	: 0,60	: 9.370	: 2,07	-	-	-	-	: 14.345	: 0,62
XX	: Urinostimulants	: 6.825	: 0,82	-	-	-	-	-	-	: 6.825	: 0,30
	: Autres	: 5.565	: 0,67	: 14.010	: 2,86	: 5.500	: 0,76	-	-	: 25.075	: 1,05
TOTAL :		: 832.780	: 34,74	: 489.680	: 20,43	: 721.675	: 30,10	: 353.095	: 14,73	: 2.397.230	: 100 %

.../...

Si la première ordonnance constitue pour le malades un motif de soulagement, les suivantes cependant pourraient créer un véritable embarras financier

Dans l'ensemble les ordonnances sont payées, même au prix de lourds sacrifices.

La prescription médicamenteuse

L'analyse globale de la prescription des médicaments d'après le tableau n°18 a permis de repertorier les vingt familles thérapeutiques les plus couramment rencontrer dans la consommation des hospitalisés. Citons à titre d'exemple :

- 25 % de la prescription est constituée par les antibiotiques et les antiseptiques. Soit le quart des médicaments consommés
- 22,41 % par l'alimentation parenterale
- 17,32 par les accessoires médicaux et petits matériels
- 6,22 % par les diurétiques
- 5,65 % par les antiparasitaires
- etc...

Cette classification, qui a été réalisée à partir du coût total de la prescription des médicaments de la même famille explique certainement qu'il y a des produits pharmaceutiques (comme les antibiotiques, les solutés) qui reviennent chaque fois dans les soins hospitaliers.

Les prescripteurs ont des préférences, ou des schémas thérapeutiques quelques fois onéreux pour le malade et peut être d'opportunité pas assez démontrée. Les malades eux parlent à tort ou à raison de sur prescription au vue de l'ordonnance et de son coût.

Cependant, les cinq premières prescriptions médicamenteuses par service, médical, chirurgical ou autre ne confirme pas toujours ce constat :

-En médecine générale

- antibiotiques 30,33 %
- alimentation parentérale : 16,10 %
- antiparasitaires : 8,95 %
- diurétiques : 7,05 %
- accessoires médicaux et petits matériels : 6,91 %

.../...

- En médecine spécialisée

- Alimentation parentérale : 21,78 %
- Diurétiques : 18,34 %
- Antibiotiques : 15,11 %
- Antiparasitaires : 11,88 %
- Cardiotoniques : 9,16 %

- En gynécologie et obstétrique

- antibiotiques : 31,60 %
- accessoires médicaux et  
petits matériels : 25,88 %
- alimentation parentérale : 24,55 %
- spasmolytiques : 4,90 %
- produits à usage gynécologique : 4,45 %

- En chirurgie

- Accessoires médicaux et petits  
matériels : 42,12 %
- Alimentation parentérale : 33,80 %
- Antibiotiques et antiseptiques : 13,13 %
- spasmolytiques : 5,76 %
- Antipaludéens : 2,18 %

Dans une analyse de gestion par service, il serait par exemple dangereux d'homogénéiser les besoins en médicaments de tous les services selon un standard arrêté à priori. En outre le compte d'exploitation prévisionnel de chaque service à l'intérieur de l'hôpital doit être établi, conformément à la fréquence de la prescription ; pour la simple raison que la pathologie recrutée par unité de soins exige la disponibilité de tel ou tel produit pharmaceutique.

Ces médicaments pourront figurer dans le tableau de bord du pharmacien, de la pharmacie centrale de l'hôpital.

6.4.1.2 Étude de l'ordonnance

Nous l'avons remarqué plus haut, l'ordonnance est un phénomène récent dans la gestion des malades hospitalisés au Point-G

L'abandon par la pharmacie centrale de l'hôpital de certaines de ces prestations en est la cause.

En abordant la consommation médicamenteuse des hospitalisés, jour par jour, notre souci était uniquement descriptif.

.../...

Cette consommation dans le service, apparaît nettement double pour le malade. En effet, une partie du médicament consommé est sous forme d'ordonnance médicale, destinée à être achetée à la pharmacie populaire du Mali (P.P.M.) ; une autre est souvent offerte gracieusement en appoint au malade ( nous le verrons plus loin).

En médecine générale :

TABIEAU N°19 Unités de ventes acquises sur ordonnance :

N°	Unités de ventes des ordonnances :	QUANTITE	Valeur en F CFA
1	Serum Glucosé Isotonique.....	128 Flacons	69.760
2	Ectapen 1 gramme.....	86 -"-	51.600
3	Fasigyne 500 Comp. ....	33 Bâtes	48.870
4	Serum Salé isotonique.....	88 Flacons	47.960
5	Oncovin.....	4 -"-	32.280
6	Aldactone 50 Comprimé .....	11 Btes	30.415
7	Rovamycine 500 .....	8 Btes	29.920
8	Gentaline 40 Injectable.....	30 ampoules	23.240
9	Gentaline 80 .....	17 -"-	21.590
10	Glifanin Comprimés.....	24 Btes	21.480
11	Bristopen 500 Comprimé .....	7 -"-	21.175
12	Lasilix Comprimé .....	15 -"-	16.575
13	Totapen 500 gellule.....	9 -"-	15.795
14	Ornicetyl 5 gramme.....	7 Flacons	14.665
15	Flagyl Comprimé .....	14 Btes	13.660
16	Synaecthène 0,5.....	12 Doses	13.020
17	Insuline IPZ.....	24 Flacons	12.000
18	Lasilix injectable.....	46 ampoules	11.730
19	Sonde urinaire.....	4	10.800
20	Nivaquine Comprimé .....	1714	10.715
21	Phosphalugel.....	7 coffrets	10.465
22	Baralgin injectable.....	6 Btes	10.170
23	Insuline ordinaire.....	19 Flacons	9.500
24	Sparadrap.....	6 Roul.	9.480
25	Compress 40 x 40.....	12 Paquets	9.100
26	Perfuseur.....	28	8.320
27	Totapen 05.....	24 Flacons	8.400
28	Rifomycine 1 gramme injectable.....	26 -"-	7.300

29	: Immodium gellule.....	:	4 Btes	:	7.660
30	: Cloxypen 500.....	:	2 -"-	:	6.410
31	: Glucophage retardé.....	:	4 -"-	:	6.400
32	: Vogalène injectable.....	:	1 Bte+6	:	
		:	ampoules	:	5.940
33	: Nozinan 100 Comprimé .....	:	3 Btes	:	5.820
34	: Visceralgine forte injectable.....	:	4 -"-	:	5.700
35	: Cedilanide goutte.....	:	7 Flacons:		5.570
36	: Bande plâtrée grand format.....	:	10	:	5.500
37	: Cortancyl 5 mg. Comprimés.....	:	4 Btes	:	5.480
38	: Calciparine 0,2.....	:	5 Ampoules		5.000
39	: Tranxène 10 Comprimés .....	:	4 Btes	:	4.960
40	: Feldene gellule.....	:	2 -"-	:	4.910
41	: Calcibronat Comprimés .....	:	3 -"-	:	4.320
42	: Betrimax.....	:	2 -"-	:	4.200
43	: Cordazone comprimé .....	:	1 -"-	:	4.115
44	: Actapulgitic sachet.....	:	2 -"-	:	3.930
45	: Prantal repetabs.....	:	4	:	3.900
46	: Baralgin comprimés .....	:	5 Btes	:	3.870
47	: Vibravioine gellule.....	:	2 -"-	:	3.770
48	: Coton hydrophile.....	:	2 Roul.	:	3.720
49	: Bristopen 0,50.....	:	6 Flacons:		3.660
50	: Quinimax 0,40.....	:	6 Ampoules		3.500
51	: Serum antitetanique.....	:	7 Doses	:	3.500
52	: Tromesan comprimé gynécologique.....	:	4 Btes	:	3.500
53	: Polygynax vergo capsule.....	:	3 -"-	:	3.560
54	: Brustopen 250 Comprimés .....	:	1 -"-	:	3.245
55	: Bande plâtrée petit format.....	:	10	:	3.200
56	: Ambilhar 500 comprimé .....	:	2 Btes	:	3.220
57	: Bactrim comprimé .....	:	2 -"-	:	3.170
58	: Viskén comprimé .....	:	2 -"-	:	3.140
59	: Teophyline injectable.....	:	3 -"-+	:	
		:	4 Ampoules	:	2.950
60	: Gynodactarin ovule.....	:	2 Btes	:	2.830
61	: Polaramine comprimés.....	:	5 -"-	:	2.775
62	: Adalgur comprimés.....	:	2 -"-	:	2.770
63	: Valium 5 comprimé .....	:	3 -"-	:	2.665
64	: Indocid 25 Gellule.....	:	1 -"-	:	2.570

65	: Alphachymotrypsine injectable.....	: 2 Btes	: 2.560
66	: Haldol injectable.....	: 5 Ampoules	: 2.500
67	: Colehimax comprimés.....	: 1 Btes	: 2.495
68	: Visceralgine injectable.....	: 3 -"-	: 2.490
69	: Sureptil comprimé.....	: 1 -"-	: 2.315
70	: propiociene 500.....	: 1 -"-	: 2.305
71	: Primperan suspension.....	: 2 Flacons:	2.290
71	: Penicilline 1 million.....	: 39 -"-	: 2.200
72	: Gant chirurgicaux .....	: 6 Paires	: 2.190
73	: Zylorix.....	: 2 Flacons:	2.000
74	: Tolpexil sirop.....	: 2 -"-	: 1.950
75	: Neutraphiline.....	: 1 Bte	: 1.860
76	: Aldomet 250 comprimés .....	: 1 -"-	: 1.835
77	: Oracilline 1 million.....	: 1 -"-	: 1.825
78	: Totapen 0,25.....	: 6 Flacons:	1.800
79	: Alvityl comprimé .....	: 2 Btes	: 1.750
80	: Kaléorid comprimé .....	: 3 -"-	: 1.605
81	: Tergynan ovule .....	: 1 -"-	: 1.520
82	: Solumedrol 40 injectable.....	: 2 Flacons:	1.470
83	: Laroxyl 50 comprimé .....	: 1 Bte	: 1.400
84	: Solubacter.....	: 2 Flacons:	1.470
85	: Cedilanide injectable.....	: 3 Btes	: 1.410
86	: Vitamine K Injectable.....	: 7 Ampoules	1.400
87	: Eau distillée.....	: 70 Ampoules	1.400
88	: Visceralgine comprimé .....	: 1 Btes 1	: 1.385
89	: Bipenicilline 1 Million.....	: 18 Flacons:	1.350
90	: Calcium sandoz injectable.....	: 1 Bte	: 1.245
91	: Totapen 500 gélule.....	: 3 -"-	: 1.200
92	: Tedralan comprimé .....	: 1 -"-	: 1.150
93	: Rifamicine Collyre.....	: 1 Flacons:	1.145
94	: Vermox comprimé.....	: 2 Btes	: 1.130
95	: Serum glucosé 10 % .....	: 2 Flacons:	1.030
96	: Pervincanine comprimé .....	: 1 Bte	: 1.070
97	: Bacicolline collyre.....	: 1 Flacons:	1.070
98	: Flavoquine comprimé .....	: 52 Comp.	: 1.040
99	: Antibiosynalar goutte auriculaire.....	: 1 Flacons:	980
100	: Equanil 400. Comprimés.....	: 1 Bte	: 951
100	: Quinimax 0,20.....	: 14 Ampoules	910



102	: Priaparan injectable.....	: 50 Ampoules	: 900
103	: Bande Simple (20 cm).....	: 18	: 900
104	: Compress comatex.....	: 6	: 900
105	: Fanderil comprimé.....	: 1 Bte	: 850
106	: Hextril.....	: 1 Flacons	: 810
107	: junafer comprimé.....	: 4 Btes	: 760
108	: Seringue 10 CC.....	: 15	: 750
109	: Permanganate de potassium.....	: 3	: 750
110	: Dolibrax comprimés.....	: 1 Bte	: 730
111	: Coton cardé.....	: 1 Rouleau	: 740
112	: Nibiol comprimé.....	: 1 Bte	: 680
113	: Terpone injectable.....	: 1 -"-	: 655
114	: Aspegic injectable.....	: 3 Flacons	: 645
115	: Vitacic collyre.....	: 1 -"-	: 625
116	: Etaphyline injectable.....	: 5 Ampoules	: 490
117	: Valium 2 mg. Comprimé.....	: 1 Bte	: 485
118	: Francolgyll comprimé.....	: 1 -"-	: 475
119	: Ganidan Comprimés.....	: 76 Comprimés	: 475
120	: Heptanyl injectable.....	: 5 Ampoule	: 475
121	: Becozyme comprimé.....	: 1 Bte	: 325
122	: Gardenal 0,20.....	: 2 Ampoule	: 310
123	: Bicarbonate de soude.....	: 1 Flacon	: 265
124	: Atropine 0,25;.....	: 12 Ampoules	: 240
125	: Auriomycine 1 %.....	: 1 tube	: 210
126	: Serum glucosé.....	: 1 ampoule	: 200
127	: Aspirine.....	: 40 Comprimés	: 200
	: Total Cumulé.....		: 832.780

Sur une période de soixante jours passés auprès de 151 malades hospitalisés la valeur globale des l'ordonnances s'élève à 832.780 CFA. Ce qui représente une dépense unitaire en médicament par malade de 5.515 F CFA. cette dépense n'est que partielle quand on sait que d'autres médicaments sont données gratuitement aux malades.

En medecine specialisée ( période 17 Septembre au 5 Novembre  
1984 )

7 ABLEAU N° 20 : Unités de ventes acquises sur ordonnance ( Nephrologie )

N°	UNITES DE VENTES SUR ORDONNANCES	QUANTITES	VALEUR F CFA.
1	Serum Glucosé Isotonique.....	82 Flacons	44.690
2	Serum salé isotonique.....	58 -"-	31.610
3	Biltricide.....	3 Doses	24.300
4	Lasilix injectable.....	86 Ampoules	21.930
5	Totapen injectable 1 Flacon.....	30 Flacons	18.000
6	Flagentyl.....	4 Btes	16.080
7	Gentaline 40.....	20 Ampoules	15.500
8	Tubulure.....	42	13.230
9	Gentaline 160.....	5 Ampoules	11.600
10	Lasilix comprimé.....	8 Btes	8.840
11	Hiconcil 500 gellule.....	3 -"-	8.205
12	Vogalène injectable.....	6 -"-	7.440
13	Becozyne injectable.....	4 -"-+8 Amp.	5.950
14	Phosphalugel sachet.....	4 cofrets	5.980
15	Vansil gellule.....	2 Btes	5.880
16	Flagyl Comprimé.....	4 -"-	5.680
17	Sparadraps.....	3 rouleaux	4.740
18	Nuran Sirep.....	3 Flacons	11.525
19	Arflaretan comprimé.....	2 Btes	3.860
20	Calcium sandoz.....	3 -"-	3.735
21	Moduretic comprimé.....	3 -"-	6.530
22	Bactrim forte comprimé.....	2 -"-	3.370
23	Rogel.....	2 -"-	3.180
24	Pyridium comprimé.....	2 -"-	3.080
25	Yomesan comprimé.....	4 -"-	2.800
26	Aldactone 50 Comprimé.....	1 -"-	2.765
27	Spasfon injectable.....	2 -"-	2.580
28	Erceguryl 200 gellule.....	1 -"-	2.510
29	Primperan.....	2 Flacons	2.290
30	Quinimax 0,40.....	22 ampoules	2.200
31	Nibiol forte.....	2 Btes	2.020

32	: Transicor retard.....	: 1 BTE	: 2.030
33	: Extencilline 2,4 m. ....	: 4 -"-	: 2.000
34	: Nozinan 100 comprimé.....	: 1 Bte	: 1.940
35	: Baralgin injectable.....	: 1 -"-	: 1.695
36	: Vogalène sirop.....	: 1 -"-	: 1.655
37	: Cedilamide goutte.....	: 2 -"-	: 1.620
38	: Terpone sirop.....	: 2 flacons	: 1580
39	: Vitamine B1- B2- B12.....	: 2 btes	: 1.525
40	: Urbaryl comprimé.....	: 2 -"-	: 3.050
41	: Trédemine.....	: 2 -"-	: 1.520
42	: Aspegic 0,50 .....	: 7 Flacons	: 1.505
43	: Rhinathiol sirop.....	: 1 -"-	: 1.410
44	: Catapressan comprimé.....	: 1 Bte	: 1.400
45	: Cortancyl 5 mg. ....	: 1 -"-	: 1.370
46	: Norbiline.....	: 1 Cofret	: 1.360
47	: Laroxyl 25.....	: 2 Btes	: 1.200
48	: Atrigan Ovul.....	: 1 -"-	: 1.120
49	: Spasfon comprimé.....	: 1 -"-	: 955
50	: Penicilline G 1 Million.....	: 12 Flacons	: 900
51	: Glifanan comprimé?.....	: 1 Bte	: 825
52	: Valium 5 gellule.....	: 1 -"-	: 860
53	: Aspegic injectable.....	: 4 Ampoules	: 815
54	: Tranxène 5 injectable.....	: 1 Bte	: 790
55	: Microlax.....	: 1 -"-	: 740
56	: Sparadrap petit Format.....	: 1 Roul.	: 715
57	: Mercryl Laurylé.....	: 1 Flacon	: 650
60	: Bocozymes comprimé.....	: 2 Btes	: 650
61	: Buscopan injectable.....	: 10 ampoules	: 645
62	: Baralgin comprimé.....	: 1 bte	: 600
63	: Catapressan injectable.....	: 4 Ampoules	: 550
64	: Nivaquine comprimé.....	: 88 comprimés	: 535
65	: Kakorid leo. ....	: 1 bte	: 485
66	: Valium 2 mg. ....	: 1 bte	: 400
67	: Aspirine comprimé.....	: 64 Comprimés	: 390
68	: Quinimax 0,20.....	: 6 Ampoules	: 340
69	: Bande élastique.....	: 1	: 230
70	: Buscopan .....	: 2 btes	: 140
71	: Eau distillée.....	: 7 Ampoules	

72	Vitamine B12 injectable.....	4 Ampoules	120
73	Valium 10 comprimé.....	1 Comprimés	100
74	Flavoquine comprimé.....	36 -"-	60
75	Vitamine C injectable.....	10 Amp.	30
	Total cumulé.....		<u>341.960</u>

1	Cedilanide goutte.....	26 Flacons	21.060
2	Lasilix comprimé.....	17 -"-	18.785
3	Moduretic comprimé.....	6 Btes	17.160
4	Rythmodan gellule.....	6 -"-	15.350
5	Lasilix injectable.....	58 Amp.	14.730
6	Calciparine 0,40.....	5 Amp.	10.000
7	Kaléorid leo. Comprimé.....	13 Btes	6.955
8	Serum Glucosé.....	10 Flacons	5.450
9	Primperan sirop.....	4 -"-	4.580
10	Catapressan comprimé.....	3 Btes	4.200
11	Cordazone" comprimé.....	1 -"-	4.115
12	Rovamycine 500.....	1 -"-	3.740
13	Aldactone 50 comprimé.....	1 -"-	2.765
14	Cortancyl 5 mg.....	2 -"-	2.740
15	Arcalion 200 Comprimé.....	1 -"-	2.695
16	Tubulure.....	7	2.205
17	Vogalène sirop.....	1 Flacons	1.655
18	Bactrim Comprimé.....	1 Bte	1.585
19	Extencilline 2,4 1 Million.....	3 Flacons	1.500
20	Phosphalugel sachet.....	1 Bte	1.495
21	Glucónate de K.....	1 Flacon	1.000
22	Calcibromat.....	1 Bte	1.000
23	Cedilanide injectable.....	1 -"-	705
24	Seringue à usage unique.....	13	650
25	Bicarnesine solution.....	1 Flacon	580
26	Hydergine injectable.....	2 Amp.	335
27	Quinimax 0,40.....	30 Amp.	300
28	Quinimax 0,20.....	30 Amp.	195
29	Vitamine B injectable.....	8 Amp.	180

---

30 : Nivaquine comprimé.....:	20 Comprimés:	100
31 : Eau Distillée.....:	30 Amp.	: 60
Total.....		<u>147.770</u>

---

- Pour ce seul service de néphrologie, d'après le tableau n°20 les ordonnances ont coûté 341.960 F CFA soit une dépense unitaire partiel de 10.362 F CFA par malade.

- Le service de cardiologie a délivré pour la même période 147.770 F CFA en ordonnance médicale à 29 Malades hospitalisés soit 5.095 F CFA de dépense par malade. (Tableau n°21 )

En Gynécologie Obstétrique ( période du 17 Septembre au  
5 Novembre 1984 )

T TABLEAU N°22 : Unités de ventes acquises sur ordonnance

N°	UNITES DE VENTES SUR ORDONNANCE	QUANTITE	MONTANT EN
:	:	:	F CFA
1	Totapen injectable.....	206 Flacons	123.600
2	Compress 40 x 40.....	147	95.550
3	Serum glucosé isotonique.....	169	92.105
4	Serum Salé isotonique.....	147	80.115
5	Gentaline 160.....	24 Flacons	55.680
6	Sparadrap perforé.....	21	33.180
7	Perfuseur.....	86	27.090
8	Totapen 500 gellule.....	11 Btes	19.305
9	Sonde vesicale.....	5	13.500
10	Methergin injectable.....	15 Btes	11.250
11	Quinimax 0,40.....	103 Ampoules	10.300
12	Gants chirurgicaux.....	25	9.125
13	Vibramycine.....	1 Bte	7.170
14	Hydrocortisone.....	5 Flacons	5.600
15	Serum antitétanique.....	11 doses	5.500
16	Nibiol forte comprimé.....	5 Btes	5.050
17	Propiocrine comprimé.....	2 -"-	4.610
18	Adrenoxyl injectable.....	21 Ampoules	4.515
19	Ericanyl injectable.....	4 Btes	4.220
20	Fer CB6 ampoule buvable.....	2 Cofrets	4.020
21	Bactrim comprimé.....	2 Btes	3.370
22	Methergin goutte.....	3 Flacons	3.000
23	Sorbostyl.....	2 Btes	2.960
24	Compress comatex.....	15 m.	2.700
25	Tiapridal comprimé.....	1 Bte	2.695
26	Valium 5 comprimé.....	3 Btes	2.685
27	Spasfon injectable.....	2 -"-	2.580
28	Alphachymotrypsine injectable.....	2 -"-	2.560
29	Progesterone 250.....	3 Ampoules	2.245
30	Polyginax ovule.....	2 Btes	2.240
31	Valium 10 injectable.....	22	2.200
32	Brufen 400 comprimé.....	1 Bte	2.080
33	Trophygyl.....	2 Btes	1.980
34	Coton hydrophile.....	1 Roul.	1.885

35	: Seringue à usage unique 10 CC.....	: 36	: 1.800
36	: Mercryl laurylé 300 cc.....	: 2 Btes	: 1.760
37	: Nebridat injectable.....	: 2	: 1.710
38	: Bactrim forte comprimé.....	: 3 Btes	: 1.685
39	: Dogmatil injectable.....	: 1	: 1.600
40	: Ventoline comprimé.....	: 1 Bte	: 1.500
41	: Hencaprol injectable.....	: 1 -"-	: 1.500
42	: Sorbutanol.....	: 1 -"-	: 1.480
43	: Solubacter 150 CC.....	: 2 Flacons	: 1.470
44	: Dysmalgine.....	: 1 Bte	: 1.470
45	: Bricanyl comprimé.....	: 1 -"-	: 1.435
46	: Flagyl comprimé.....	: 1 -"-	: 1.420
47	: Catapressan comprimé.....	: 1 -"-	: 1.400
48	: Pénicilline G 1 million.....	: 18 Flacons	: 1.370
49	: Kaviase.....	: 2 Btes	: 1.370
50	: Ercefuryls.....	: 1 Bte	: 1.295
51	: Spasfon.....	: 1 -"-	: 1.290
52	: Teramycine ovule.....	: 2 -"-	: 1.280
53	: Syntocinon <sup>54</sup> .....	: 2 -"-	: 1.200
54	: Atrigan ovule.....	: 1 -"-	: 1.120
55	: Palpipax comprimé.....	: 1 -"-	: 1.055
56	: Primpéran injectable.....	: 2 -"-	: 980
57	: Toplexil injectable.....	: 1 Flacons	: 975
58	: Aspegic sachet.....	: 2 Cofrets	: 825
59	: Tranxène 5 Comprimé.....	: 1 Bte	: 815
60	: Dolo-Baralgin comprimé.....	: 1 -"-	: 815
61	: Tredemine comprimé.....	: 1 -"-	: 760
62	: Coton Cardé.....	: 1 Paquet	: 740
63	: Clamoxyl 500 injectable.....	: 1 Bte	: 715
64	: Atorel sachet.....	: 1 -"-	: 655
65	: Amphocycline ovule.....	: 1 -"-	: 635
66	: Bande petit format.....	: 12	: 600
67	: Vermox comprimé.....	: 1 Bte	: 565
68	: Prostigmine injectable.....	: 1 -"-	: 520
69	: Lantix injectable.....	: 2 ampoules	: 510
70	: Argýrol 2 %.....	: 2 Flacons	: 500
71	: Becozyme injectable.....	: 6 Ampoules	: 450





En chirurgie ( période du 8 Novembre 1984 au 3 Janvier

/ ABLEAU N°23 : Unités de ventes acquises sur ordonnance 1985)

N°	UNITES DE VENTES SUR ORDONNANCE	QUANTITES	MONTANT EN F CFA
1	Serum glucosé.....	114 Flacons	62.130
2	Serum salé.....	105 -"-	57.225
3	Sparadrap perforé.....	26 Rouleaux	41.080
4	Compress 40 x 40 .....	51 Paquets	33.150
5	Totapen injectable 1 Flacon.....	54 Flacons	32.400
6	Baralgin injectable.....	12 Btes	20.340
7	Compress Comatex.....	106 Mètres	19.080
8	Perfuseur (ou transfuseur).....	57	17.955
9	Gants chirurgicaux.....	47 Paires...	17.155
10	Sonde urinaire.....	4	10.800
11	Penicilline G 1 Million.....	126 Flacons	9.450
12	Exofène (Talc).....	8 Btes	9.000
13	Quinimax 0,40.....	75	7.500
14	Mercryl Laurylé solution .....	4 Flacons	3.520
15	Alphachymotrypsine injectable.....	2 Btes	2.560
16	Valium 10 Injectable.....	19 Ampoules	1.900
17	Duvadilan injectable.....	2 Btes	1.800
18	Tanderil comprimé.....	1 Btes	1.800
19	Phosphalugel sachet.....	1 -"-	1.495
20	Nibiol forte.....	1	1.010
	Bande perforé .....	4	700
22	Serum antitétanique.....	1	500
23	Adrenoxyl injectable.....	3 Ampoules	645
24	Nivaquine.....	30 Comprimé	200
	Total.....		353.295

Les ordonnances ont coûté 353.295 F CFA au 32 Malades hospitalisés. Chaque malade à dépensé en moyenne 11040 F CFA durant son séjour Tableau n°23

6.4.1.2 Le médicament gratuit / (ou échantillon )

En d'autres lieux il serait incompréhensible que le médecin gère à lui seul le traitement du malade, sans l'avis autorisé du pharmacien des hôpitaux.

Portant la réalité du traitement au Point-G autorise à dire que le médicament échantillon detenu par le medecin fait partie intégrante des soins.

Cela pourrait s'expliquer par la rareté des produits pharmaceutiques ( préférés ) par le medecin pour l'application du schéma therapeutique de son choix ; ou une certaine volonté d'alléger le poids financier des médicaments pour le malade.

- En medecine générale ( periode du 27 Septembre au 28 Décembre 1984

TABLEAU N°24 : UNITES GRATUITES

: UNITES GRATUITES DES FICHES DE TRAITEMENT :		QUANTITE	MONTANT EN
: DES MALADES :			F. CFA
1	: Aldactazine comprimé.....	: 8 Btes	: 21.160
2	: Calciparine 0,8.....	: 7 Ampoules	: 15.820
3	: Insuline ordinaire.....	: 22 Flacons	: 11.000
4	: Dolosal injectable.....	: 30	: 7.050
5	: Calciparine 0,2.....	: 4 Ampoules	: 5.000
6	: Cedilanide goutte.....	: 5 Flacons	: 4.050
7	: Moduretic comprimé.....	: 1 Bte+6Comp.	: 3.430
8	: Monocline.....	: 2 -"-	: 3.080
9	: Rytimodan gellule.....	: 1 -"-	: 3.070
10	: Biotine comprimé.....	: 2 -"-	: 2.750
11	: Bacampicilline 400 comprimé.....	: 1 -"-	: 2.480
12	: Nozinan 100 Comprimé.....	: 1 -"-	: 1.940
13	: Aldomet 250.....	: 1 -"-	: 1.835
14	: Baralgin injectable.....	: 1 -"-	: 1.695
15	: Physiomycline.....	: 1 -"-	: 1.690
16	: Viscéralgine injectable.....	: 2 -"-	: 1.660
17	: Lexomyl comprimé.....	: 1 -"-	: 1.345
18	: Spasfon injectable.....	: 1 -"-	: 1.290
19	: Lasilix comprimé.....	: 1 -"-	: 1.105
20	: Alvityl dragé.....	: 1 -"-	: 890
21	: Tromexane comprimé gyneco.....	: 1 -"-	:



En Néphrologie ( période du 18 Septembre au 3 Novembre  
1984 )

TABLEAU N°25 : Unités Gratuites

N°	UNITES GRATUITES DES FICHES DE TRAITEMENT DES MALADES	QUANTITE	MONTANT EN F CFA
1	Plasmagel.....	14	32.060
2	Radio-selectan 50 ml.....	1 Bte	4.370
3	Flagentyl comprimé.....	1 -"-	4.020
4	Transfuseur (tubulure).....	11	3.465
5	Lasilix injectable.....	12 ampoules	3.060
6	Solumedrol 40.....	4 Flacons	2.940
7	Tifomycine injectable.....	9 -"-	2.700
8	Aldomet comprimé 250.....	1 Bte	1.835
9	Urbanyl comprimé.....	1 -"-+6 comp.	1.830
10	Flagyl comprimé.....	1 -"-	1.420
11	Cafapressan comprimé.....	1 -"-	1.400
12	Norbiline ampoule buvable.....	1 Coffret	1.360
13	Penicilline G 1 million.....	14 Flacons	1.050
14	Lasilix comprimé.....	1 Bte	1.105
15	Quinimax 0,40.....	10 ampoules	1.000
16	Dolo-Adomon injectable.....	4 ampoules	956
17	Valium 5 comprimé.....	1 Bte	895
18	Cedilanide.....	1 -"-	705
19	Mogadon comprimé.....	1 -"-	700
20	Dolo-Adomon .....	1 -"-	690
21	Harnasol.....	1 -"-	690
22	Baralgin injectable.....	2 ampoules	678
23	Quinimax 0,20.....	6 ampoules	390
24	Becozyne comprimé.....	1 Bte	325
25	Buscopan injectable.....	2 ampoules	130
26	Valium 10 injectable.....	1 ampoule	100
27	Aspirine.....	16 comprimés	100
			<b>70.349</b>

Les échantillons cédés aux malades atteignent 17,06 % de la consommation médicamenteuse ( 70.349/412.309 ) et 20,57 % ( 70.349/341.960 ) du coût des ordonnances payées ( Tableau n°25 )

En Cardiologie ( periode du 18 Septembre au 3 Novembre  
1984 )

TABLEAU N°26 : UNITES GRATUITES

N°	UNITES GRATUITES DES FICHES DE TRAITEMENT DES MALADES	QUANTITE	MONTANT EN F CFA
1	Tieldem comprimé.....	1 Bte +30 Comp	8.340
2	Cordazone.....	2 -"-	8.230
3	Minipress.....	1 -"-	4.260
4	Cedinalide injectable.....	6 -"-	4.230
5	Moduretic comprimé.....	1 -"-	2.860
6	Calciparine 0,8.....	2 ampoules	2.260
7	Digoxine comprimé.....	2 Btes	1.400
8	Idarac comprimé.....	1 -"-	1.320
9	Kaléorid Leo comprimé.....	1 "+2 Comp.	535
10	Quinimax 0,40.....	3 Ampoules	300
11	Dolosal injectable.....	2 -"-	235
		Total cumulé.....	38.290

Sur 186.060 F CFA de médicaments 20,57 % (38.290/186.060 ) sont  
donnés gratuitement aux malades ; tableau n°21 et 26. Ce qui représente  
25,91 % du coût des ordonnances payées.

En gyneco-obstetrique ( periode du 17 Septembre au 5  
Novembre 1984 )

/ ABLEAU N° 27 : UNITES GRATUITES

N°	UNITES GRATUITES DES FICHES DE TRAITEMENT DES MALADES	QUANTITES	MONTANT EN F CFA
1	Totapen injectable.....	8 Flacons	4.800
2	Methergin injectable.....	2 Btes	1.500
3	Serum glucosé isotonique.....	2 Flacons	1.090
4	Serum salé isotonique.....	2 "	1.090
5	Compress 40 x 40.....	1 Paquets	650
6	Serum antitétanique.....	1 doses	500
7	Penicilline G11million.....	5 Flacons	375
8	Perfuseur (tabulure) .....	1	315
9	Quinimax 0,40.....	3 ampoules	300
	Total cumulé.....		10.620

La consommation medicamenteuse à coûté 715.910 F CFA dont  
1,48 % (10.620/715.920 ) de medicament gratuit et 98,52 % de medicament  
payant. Tableau n°22 et 27

Le coût de la consommation medicamentieuse :

En interrogeant les acteurs sociaux en presence, le malade clame que les ordonnances coûtent chers, le medecin prescripteur en même temps medecin traitant estime que la depense est nécessaire devant le tableau clinique.

	Medicaments Achetés	Medicaments Gratuits	Valeur total de la consommation
MEDECINE GENERALE:	832.780	101.155	933.935 F CFA
	( 89,17 % )	( 10,83 % )	( 35,89 % )
NEPHROLOGIE	341.960	70.349	412.309
	( 82,94 % )	( 17,06 % )	( 15,84 % )
CARDIOLOGIE	147.770	38.290	186.060 F CFA
	( 79,43 % )	( 20,57 % )	( 7,15 % )
GYNECO-OBSTETRIQUE	705.210	10.620	715.910 F CFA
	( 98,52 % )	( 1,48 % )	( 27,51 % )
CHIRURGIE	353.295	--	353.295 F CFA
			( 13,58 % )
TOTAL	2.381.095	220.414	2.601.509 F CFA
	( 90,75 % )	( 9,25 % )	

Il serait hasardeux de tirer les conclusions de surconsommation medicamentieuse, des services concernés ( enquête trop brève pour observer la tendance) le tableau recapitulatif precedant chiffre le montant total par service.

On a dépense 933.935 F CFA soit 35,89 % de la consommation des hospitalisés ( 933.935/2.601.509) en médecine générale.

- 715.910 F CFA de medicament en gyneco-obstetrique soit 27,51 % de la même consommation.

- En Néphrologie 412.309 F CFA, soit 15,84 % de la consommation medicamentieuse ( 412.309 / 2.601.509 )

- 353-295 F CFA en chirurgie soit 13,58 % (353.295 / 2.601.509)
- 7,15 % en Cardiologie pour une valeur de 186.060 F CFA  
( 186.060 / 2.601.509 )

La dépense totale de 2.601.509 en médicament pendant quatre mois pour l'ensemble des services étudiés n'est certainement pas excessive.

Pour les 300 malades enquêtés, ceci représente une dépense théorique de 8.600 à 8.700 F. CFA de dépense de médicaments.

Au sein de cette dépense, 9,25 % correspondant à 220.414 F CFA ont été fournis soit par l'hôpital soit par les médecins traitants au malades.

Autrement dit pour l'ensemble des services enquêtés, représentant 32 % de l'hospitalisation par le nombre de lits ( 267 lits / 673 lits ensemble du Point-G, on ne peut conclure à une surprescription. L'idée empirique est que les médecins hospitaliers prescrivent trop de médicaments à leurs patients. Si cela mérite une vérification pour le consultant ambulants, notre étude cependant, compte tenu des dépenses unitaires observées par malades et par service n'a pas confirmé cette tendance.

D'ailleurs la dynamisation de la pharmacie centrale de l'hôpital reste une nécessité. En considérant les 2.601.509 F CFA comme dépense en médicament pour 32 % de l'hospitalisation prise en charge par la pharmacie centrale et facturés à la sortie des malades, on constate que :

-1°- la dépense journalière en médicament s'élève à 21.679,2 F CFA en moyenne ( à partir de la base de quatre mois d'observation : 2.601.509 / 4)

-2°- la dépense journalière en médicament pour l'ensemble de l'hôpital (100 % de l'hospitalisation) n'excédera pas 67.747 F CFA  
(  $\frac{21.679,2 \times 100}{32} =$  )

-3°- La dépense annuelle du budget médicament sur la base précédente s'élèverait 24.727.838 F CFA ; moins de 25 millions de F.CFA Ce budget est mince pour couvrir les besoins sanitaires d'une population urbaine de 850.550 habitants environ pour la ville de Bamako l'hôpital national aurait consacré 30,90 F CFA par habitant en produits pharmaceutiques. Le coût restera bas, mais l'efficacité de 30,90 F CFA par habitant pour un plateau technique comme le Point-G sera toujours incertaine. D'où la nécessité d'une réforme du financement des hôpitaux au Mali.



6.4.2 CC O N S O M M A T I O N S - DE  
L A B O R A T O I R E

D'après le tableau n°28, récapitulant l'ensemble des examens paracliniques sollicités pour les malades enquêtés durant la période du 17 Septembre 1984 au 3 Janvier 1985, on constate :

- En volume : les services de médecine générale, cardiologie, néphrologie, gynéco-obstétrique et chirurgie ont adressé; aux différents laboratoires ( Hôpital du Point-G, E.N.M.P., I.N.R.S.P.) 2254 examens paracliniques, essentiellement d'ordre biologiques. Quelques analyses de radiologie, d'enregistrement électrique ( E.C.G, E.E.G....) et d'analyses instrumentales ( fibroscopie, rectroscopie) complétant la consommation enregistrée.

- En structure :

Les examens biologiques peuvent se classer en deux groupes :

\* analyses biologiques de routine, dont la réalisation n'est pas spécifique à un hôpital. Les laboratoires d'analyses élémentaires de centre de santé, ou de dispensaire offrent généralement ces prestations :

- Urines : Albumine Sucre
- N.B.S. - V.S.
- Selles P.O.K.
- T.C.
- T.S.
- Gouttes Epaisées Erottis
- Cytobactériologie etc

\* examens qui demandent un plateau biologique étoffé en personnel et en matériel, comme les laboratoires de l'I.N.R.S.P. et de l'E.N.M.P. :

- Electrophorèse de Hb et des protéines
- Transaminases
- Antigènes Australia
- Alphafoetoprotéine
- Inogramme
- Lipides totaux
- etc...

En réalité le laboratoire de l'hôpital devrait tendre à réaliser ces deux groupes d'examens.

.../...

- En dépense engagée

Les 300 malades ont consommé 2254 examens paracliniques dont le montant s'élève à 2.713.100 F CFA. Cette dépense, normalement supportée, par l'hôpital avant la sortie du malade est à majorité considérée comme prestations extérieures. Le service de biologie de l'hôpital n'étant pas suffisamment préparé pour accomplir la totalité des analyses.

- Par service demandeur :

- La Médecine Générale a demandé 1471 examens paracliniques pour un montant de 1.344.500 F CFA

- La Cardiologie et la néphrologie ont totalisé 476 analyses qui ont coûté 575.000 F CFA

- La Gynécologie-Obstétrique a sollicité 112 examens pour un coût global de 114.450 F CFA.

- La Chirurgie a demandé 195 examens paracliniques pour un coût de 179.050 F CFA.

RECAPITULATIF DES EXAMENS PARACLINIQUES DE LABORATOIRE DU  
17 SEPTEMBRE 1984 AU 3 JANVIER 1985

LISTE DES ANALYSES DEMANDÉES	NOMBRE	PRIX UNITAIRES	VALEUR EN F CFA
1- Electrophorèse de l'hémoglobine.....	129	1.500	193.500
2 -Glycémie.....	253	750	189.700
3- Transaminases.....	73	2.250	164.250
4- Antigène australia.....	73	2.250	164.250
5- Electrocardiogramme.(E.C.G.).....	81	2.000	162.000
6- Urée.....	214	750	160.500
7- Numération Formule Sanguin (N.F.S.).....	210	600	126.000
8- Vitesse de sédimentation (VS).....	203	600	121.800
9- Alpha-foeuto-proteine.....	35	2.250	87.750
10-Fibroscopie.....	33	2.250	74.250
11-Serodiagnostic de Widal.....	36	1.800	64.800
12-Selles parasites oeufs kystes (P.O.K.).....	107	600	64.200
13-Urines parasite.....	102	600	61.200
14-Biopsie de la muqueuse rectale ( B.M.R.).....	26	2.250	58.500
15-Groupage Rhesus.....	77	750	57.750
16-Scopie.....	99	450	44.550
17-Temps de saignement, temps de coagulation.....	72	600	43.200
18-Ponction liquide d'ascite.....	21	2.000	42.000
19-T.P.....	93	400	37.200
20-Protides totaux.....	21	1.650	34.650
21-Radio du Thorax.....	21	1.500	31.500
22-Albumine , sucre.....	74	450	33.300
23- Cytobactériologie des urines.....	22	1.500	33.000
24- Gouttes épaisses.....	53	600	31.800
25- Phosphatases.....	20	1.500	30.000
26- Ionogramme Sanguin.....	28	1.050	29.400
27- Bilirubine Sanguine.....	31	900	27.900
28- Proteinos de 24 heures.....	22	1.200	26.400
29- Rectoscopie.....	12	2.250	27.000

30- Electrophorèse des protides:	8	:	3.000	:	24.000
31- Culture.....	8	:	3.000	:	24.000
31- Antibiogramme.....	7	:	3.000	:	21.000
32- For sérique.....	13	:	1.500	:	19.500
33- Aslo.....	9	:	2.000	:	18.000
34- U.C.G.....	5	:	3.000	:	15.000
35- Créatinine sanguine.....	16	:	900	:	14.400
36- Ionogramme urinaire.....	13	:	1.050	:	13.650
37- Créatinine urinaire.....	14	:	900	:	12.600
38- Amylasémie.....	21	:	600	:	12.600
39- Lipides totaux.....	7	:	1.650	:	11.550
40- Urographie intra veineuse	3	:	3.750	:	11.250
41- Consultation dans un autre		:		:	
services.....	22	:	500	:	11.000
42- Amylasurie.....	18	:	600	:	10.800
43- Acide urique.....	6	:	1.600	:	9.600
44- B.W.....	15	:	450	:	6.450
45- Rose bengale.....	2	:	3.000	:	6.000
46- 17 céto.....	1	:	6.000	:	6.000
47- Radio-rachis cervicales...	3	:	1.800	:	5.400
48- Radio Abdomen sans prépa-		:		:	
ration.....	3	:	1.600	:	5.400
49- Radio du crâne F/P.....	2	:	2.250	:	4.500
50- H.E.G.....	2	:	2.000	:	4.000
51- Test d'Emmel.....	10	:	400	:	4.000
52- Calcémie.....	4	:	750	:	3.000
53- Radio du pied.....	2	:	1.500	:	3.000
54- Combs.....	1	:	2.250	:	2.250
55- Frottis vaginale.....	1	:	2.000	:	2.000
56- T.H. ....	2	:	400	:	800
57- Plaquette.....	1	:	800	:	800
58- Urée- <sup>U</sup> rinaire.....	1	:	750	:	750
<u>C U M U L</u> .....	2	:	254	:	2.713.100

LISTE DES ANALYSES REPEATIVES EN MEDICINE GENERALE DU  
27 SEPTEMBRE AU 28 DECEMBRE 1984

Tableau n°29

LISTE DES ANALYSES BIOLOGIQUES : NOMERES : PRIX UNITAIRES : VALEUR EN F CFA			
1- Urée - Glycémie.....	: 124	: 1.500	: 186.000
2- Electrophorèse de l'hémo-	:	:	:
globine.....	: 116	: 1.500	: 174.000
3- E.C.G.....	: 75	: 2.000	: 150.000
4- Antigène australia.....	: 62	: 2.250	: 139.500
5- Transaminase.....	: 56	: 2.250	: 126.000
6- Numération formule sanguine:	132	: 600	: 79.200
7- Vitesse de sédimentation..	: 131	: 600	: 78.600
8- Alpha foeto-proteine . :	29	: 2.250	: 65.250
9- Fibroscopie.....	: 27	: 2.250	: 50.950
10- Serodiagnostic de Vidal....	: 28	: 1.800	: 50.400
11- Urines parasites.....	: 61	: 600	: 48.600
12- Selles P.O.K.....	: 78	: 600	: 46.800
13- Rectoscopie.....	: 12	: 2.250	: 27.000
14- PL et Ponction d'ascite....	: 21	: 2.000	: 42.000
15- T.P. ....	: 79	: 400	: 81.600
16- Rx. Thorax.....	: 21	: 1.500	: 31.500
17- Phosphatase.....	: 20	: 1.500	: 30.000
18- Scopie.....	: 64	: 450	: 28.800
19- Glycémie d'urgence.....	: 35	: 750	: 26.250
20- Electrophorèse de protéine:	8	: 3.000	: 24.000
21- Protidémie.....	: 14	: 1.650	: 23.100
22- Bilirubine.....	: 24	: 900	: 21.600
23- Culture.....	: 7	: 3.000	: 21.000
24- U rine cytobactériologie..	: 13	: 1.500	: 19.500
25- Groupage Rhesus.....	: 25	: 750	: 18.750
26- F.S. T.C.....	: 22	: 800	: 17.600
27- Gouttes épaisses.....	: 31	: 600	: 18.600
28- Fer sérique.....	: 12	: 1.500	: 18.000
29- Antibiogramme .....	: 5	: 3.000	: 15.000
30- Ionogramme.....	: 14	: 1.050	: 14.700
31- Aslo.....	: 6	: 2.000	: 12.000

---

32- Amylasemie.....	10	:	600	:	10.800
33- Amylasurie.....	16	:	600	:	9.600
34- Albumine - Sucre.....	16	:	450	:	7.200
35- Rose bengale.....	2	:	3.000	:	6.000
36- 17 céto.....	1	:	6.000	:	6.000
37- Radio-rachis cervical.....	3	:	1.800	:	5.400
38- Abdomen sans préparation..	3	:	1.800	:	5.400
39- Consultation autre service:	10	:	500	:	5.000
40- Radiographie du Crâne.....	1	:	2.250	:	2.250
41- Combs.....	1	:	2.250	:	2.250
42- Calcémie.....	3	:	750	:	2.250
43- Frottis vaginal.....	1	:	2.000	:	2.000
44- E.E.G. ....	1	:	2.000	:	2.000
45- Radiographie du pied.....	1	:	1.500	:	1.500
46- B.W.....	2	:	450	:	900
C U M U L.....	1.471	:		:	1.844.600

---

LISTE DES ANALYSES BILOGIQUES EN MEDICINE SPECIALISEE

DU 18 SEPTEMBRE AU 5 NOVEMBRE 1984

TABLÉAU N° 30

LISTE DES ANALYSES BILOGIQUES : NOMBRE : PRIX UNITAIRE: VALEUR EN F CFA				
1- E.C.G. ....	:	48	: 2.000	: 96.000
2- Urée - glycemie.....	:	43	: 1.500	: 64.500
3- Radiographie du thorax;....	:	38	: 1.500	: 57.000
4- Transaminase.....	:	17	: 2.250	: 38.250
5- N.F.S.....	:	38	: 600	: 22.800
6- Antigène Australia.....	:	10	: 2.250	: 22.500
7- V.S.....	:	32	: 600	: 19.200
8- B.M.R.....	:	7	: 2.250	: 15.750
9- Créatinine Sanguine.....	:	16	: 900	: 14.400
10-Sérodiagnostic de Vidal....	:	8	: 1.800	: 14.400
11-Selles P.O.K.....	:	23	: 600	: 13.800
12-Ionogramme Sanguin.....	:	13	: 1.050	: 13.650
13-Ionogramme Urinaire .....	:	13	: 1.050	: 13.650
14-Alpha focto proteine.....	:	6	: 2.250	: 13.500
15-Créatinine urinaire.....	:	14	: 900	: 12.600
16-Urines parasites.....	:	20	: 600	: 12.000
18-Cytobactériologie.....	:	8	: 1.500	: 12.000
18-Lipides totaux.....	:	7	: 1.650	: 11.550
19-Protides totaux.....	:	7	: 1.650	: 11.550
20-Gouttes épaisses.....	:	16	: 600	: 9.600
21-Acide urique.....	:	6	: 1.600	: 9.600
22-Albumine de 24 heures.....	:	8	: 1.200	: 9.600
23-Fibroscopie.....	:	3	: 2.250	: 6.750
24-Bilirubine .....	:	7	: 900	: 6.300
25-Aslo.....	:	3	: 2.000	: 6.000
26-Antibiogramme.....	:	2	: 3.000	: 6.000
27-T.P. ....	:	12	: 400	: 4.800
28-Albumine - sucre.....	:	10	: 450	: 4.500
29-Electrophorèse de l'hémoglo-	:	:	:	:
bine.....	:	3	: 1.500	: 4.500
30-T.S. - T.C. ....	:	5	: 800	: 4.000



---

31- Groupage Rhesus.....	:	4 5	:	750	:	3.000
32- U.C.G.....	:	1	:	3.000	:	3.000
33- Glycemie.....	:	4	:	750	:	3.000
34- Test d' Emmel.....	:	7	:	400	:	2.800
35- Radiographie du crâne F/P.	:	1	:	2.250	:	2.250
36- E.C.G.....	:	1	:	2.000	:	2.000
37- Amylasemie.....	:	3	:	600	:	1.800
38- Consultation..autre.service.	:	3	:	500	:	1.500
39- Fer sérique.....	:	1	:	1.500	:	1.500
40- Amylasurie.....	:	2	:	600	:	1.200
41- Scopie.....	:	2	:	450	:	900
42- T.H. ....	:	2	:	400	:	800
43- Urée urinaire.....	:	1	:	750	:	750
44- Calcemie.....	:	1	:	750	:	750
<u>C U M U L.....</u>	:	<u>476</u>	:		:	<u>575.000</u>

---

LISTE DES ANALYSES EFFECTUEES EN GYNECO-OBSLETRIQUE  
DU 17 SEPTEMBRE AU 5 NOVEMBRE 1964

TABLEAU N°31 :

LISTE DES ANALYSES	NOMBRES	PRIX UNITAIRES	VALEUR EN F CFA
1- Urée - Glycémie.....	17	1.500	25.500
2- Numération Vitesse de sédimentation (NFS.-VS.)	13	1.200	15.600
3- Groupage Rhésus.....	19	750	14.250
4- Electrophorèse de Hb.....	9	1.500	13.500
5- U.C.G.....	3	3.000	9.000
6- T.S. - T.C. ....	8	800	6.400
7- B.W. ;.....	12	450	5.400
8- Albumine - Sucre.....	10	450	5.400
9- U.I.V.....	1	3.750	3.750
10-Scopie.....	8	450	3.600
11-Culture.....	1	3.000	3.000
12-Antigène Australia.....	1	2.250	2.250
13-E.C.G.....	1	2.000	2.000
14-Cytobactériologie des urines.....	1	1.500	1.500
15-Test d'Emmel.....	3	400	1.200
16-Plaquette.....	1	800	800
17-Selles P.O.K. ....	1	600	600
18-Urines parasites.....	1	600	600
19-Gouttes épaisses.....	1	600	600
20- T.P.....	1	400	400
<u>C U M U L.....</u>	112		114.450

LISTE DES ANALYSES EFFECTUEES EN CHIRURGIE DU  
8 NOVEMBRE 1984 AU 3 JANVIER 1985

TABLEAU N°32

LISTE DES ANALYSES	: NBRES	: PRIX UNITAIRES	: VALEUR EN F CFA
Urée - Glycemie	: 30	: 1.500	: 45.000
N.F.S.-V.S.....	: 27	: 1.200	: 32.400
Groupage Rhesus.....	: 29	: 750	: 21.750
T.C - T.S.....	: 19	: 800	: 15.200
Albumine - Sucre.....	: 28	: 450	: 12.600
Scopie pulmonaire.....	: 25	: 450	: 11.250
U.I.V.....	: 2	: 3.750	: 7.500
Fibroscopie.....	: 3	: 2.200	: 6.750
Consultation préanes-			
thésique.....	: 9	: 500	: 4.500
E.C.G.....	: 2	: 2.000	: 4.000
Goutte épaisse.....	: 5	: 600	: 3.000
Selles P.O.K.....	: 5	: 600	: 3.000
Radio Thorax.....	: 2	: 1.500	: 3.000
U.C.G.....	: 1	: 3.000	: 3.000
Radio du Pied.....	: 1	: 1.500	: 1.500
Electrophorèse de			
l'hémoglobine.....	: 1	: 1.500	: 1.500
Proteine de 24 heures	: 1	: 1.200	: 1.200
Tonogramme.....	: 1	: 1.050	: 1.050
B.W.....	: 1	: 450	: 450
T.P.....	: 1	: 400	: 400
I.D.R.....	: 1	: -	: -
BAAR.....	: 1	: -	: -
	: 195		: 179.050

4.6.  $\nabla$  A /)/)ORBIDITE ET SON  $\nabla$ OUT /)/)EDICAL

-----

Le calcul du coût des affections traitées par le système hospitalier a toujours été une préoccupation. Deux raisons expliquent cet intérêt

- aider à l'americanisation des prévisions, souvent d'ordre budgétaire pour l'Hôpital lui-même et pour les services chargés de l'accueil des malades.

- connaître au niveau de l'hôpital le coût de revient des pathologies prioritaires, afin d'asseoir une tarification correcte du prix de journée, à partir d'une comptabilité analytique de service.

Cependant l'approche méthodologique de calcul du coût médical hospitalier n'a concerné que les coûts saillants comme les dépenses médicamenteuses et d'examen paracliniques.

Toutes les prestations du personnel soignant ( Médecin, Infirmiers etc... ) n'ont pu être incorporées à cause du statut de fonctionnariat de la plupart et surtout de l'absence de base d'estimation dès qu'il s'agit des " relations". Les malades bénéficiant de statut ou de connaissances, sont généralement gracieusement servis.

Pour les dix maladies les plus fréquentes, au cours de notre enquête, il a été tenté un coût médical qui est une somme arithmétique des dépenses en médicaments supportées par le malade ou offertes par les médecins traitant, ainsi que le coût des analyses.

Le coût moyen, représente un coût pondéré par le nombre d'observations. Ces dernières n'étant pas assez nombreuses ou représentatives de l'hôpital, nous n'avons pas jugé utile de calculer les différents écarts à la moyenne ( écart type pour chaque coût ).

Les résultats sont certes globaux. Ils permettront toutefois une certaine base de calcul régulier des coûts de traitement dans chaque service.

D'après le tableau n°33, le coût moyen de deux affections est le suivant =

- une cure de hernie pourrait revenir à 15.402,72 F CFA dans un service de chirurgie

- par contre une néphropathie coûterait pour son traitement médical 25.510,28 F CFA.

Les tableaux 34, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42 et 43 donnent les différents coûts des dix maladies les plus fréquentes.

COUT DES DIX AFFECTIONS LES PLUS FREQUENTES RECENSEES  
DURANT L'ENQUETE DU 17 SEPTEMBRE AU 3 JANVIER 1985

TABLEAU N°33

AFFECTIONS	: COUT DES	: COUT DES	: COUT MEDICAL:	: COUT MOYEN
	: MEDICAMENTS	: ANALYSES	: EN F CFA	: EN F CFA
	: EN F CFA:	: EN F CFA	:	:
Néphropathies.....	: 164.240	: 193.030	: 357.270	: 25519,28
Anémies.....	: 166.030	: 206.900	: 372.930	: 24.862
Maladies du foie..	: 198.885	: 348.775	: 547.600	: 2384,30
Diarrhées fébriles :	118.745	: 136.730	: 255.475	: 23.225
Tumeurs et néoplasie	126.165	: 118.700	: 244.865	: 17490,36
Diabète et maladies:		:	:	:
métaboliques.....	: 118.145	: 178.925	: 297.070	: 17474,70
Dystocies.....	: 286.115	: 259.500	: 312.065	: 17336,95
Paludismes.....	: 115.000	: 216.185	: 331.185	: 16559,25
Cardiopathies.....	: 249.085	: 344.275	: 593.360	: 16036,76
Hernies.....	: 107.355	: 620.75	: 169.430	: 15402,72
	:	:	:	:

AFFECTION N°1 = CARDIOPATHIES

TABLEAU N°34

N° DES OBSERVATIONS	COUT DES : MEDICAMENTS :	COUT DES ANALYSES	COUT MEDICAL
1	: 7.525 :	18.300	: 25.825
2	: 12.600 :	21.900	: 34.500
3	: 250 :	8.450	: 8.700
4	: 7.345 :	12.825	: 20.170
5	: 5.630 :	18.800	: 24.430
6	: 5.680 :	10.850	: 16.530
7	: 11.040 :	20.850	: 31.890
8	: 3.650 :	5.500	: 9.150
9	: 4.950 :	19.600	: 24.550
10	: 1.000 :	21.400	: 22.400
11	: 7.115 :	9.050	: 16.165
12	: Anti :	9.400	: 9.400
13	: 8.620 :	2.700	: 11.320
14	: 6.590 :	5.200	: 11.790
15	: 2.525 :	16.400	: 18.925
16	: 4.720 :	9.000	: 13.720
17	: 3.980 :	6.200	: 10.180
18	: 5.545 :	2.000	: 7.545
19	: 2.620 :	5.750	: 9.370
20	: 7.020 :	8.650	: 15.670
21	: 6.920 :	-	: 6.920
22	: 6.920 :	-	: 6.920
23	: 6.740 :	3.500	: 10.240
24	: 9.700 :	4.550	: 14.250
25	: 10.015 :	7.500	: 17.515
26	: 12.510 :	5.500	: 10.010
27	: 3.490 :	6.650	: 10.140
28	: 860 :	5.600	: 6.460
29	: 14.365 :	12.400	: 15.765
30	: 8.105 :	5.950	: 14.555
31	: 11.380 :	11.380	: 15.380
32	: 23.355 :	20.300	: 43.655

33	:	3.445	:	13.450	:	16.895
34	:	9.710	:	3.500	:	13.210
35	:	6.250	:	4.700	:	10.950
36	:	1.345	:	4.000	:	5.345
37	:	5.070	:	9.850	:	14.920
<hr/>						
T O T A L . . .	:	249.085	:	344.275	:	593.360
<hr/>						
Moyenne	:	6732,03	:	9304,73	:	16036,76
<hr/>						



TABLEAU N°35 : AFFECTION N°2 MALADIES DU FOIE

N° DES OBSERVATIONS:	COUT DES MEDICAMENTS:	COUT DE ANALYSES:	COUTS MEDI-
:	:	:	CAL
1	11.010	10.050	21.060
2	10.975	6.950	17.925
3	10.915	11.100	22.015
4	2.745	6.900	9.645
5	11.330	14.200	25.530
6	3.715	17.050	20.765
7	2.745	17.150	19.895
8	8.950	23.650	32.600
9	3.265	12.450	15.715
10	6.510	18.950	25.460
11	100	17.500	17.600
12	23.465	13.050	36.515
13	5.965	14.150	20.115
14	19.300	17.300	36.600
15	1.440	19.500	20.940
16	27.120	16.250	43.370
17	3.055	15.850	18.905
18	3.015	9.225	12.240
19	5.435	13.650	19.085
20	5.185	11.900	17.085
21	16.570	18.150	34.720
22	7.570	13.650	21.220
23	8.505	30.150	38.655
Total.....	198.885	348.775	547.600
Moyenne .....	8647,17	15164,13	23811,30

TABLEAU N°36 : AFFECTION N°3 = PALUDISME

N° DES OBSERVA- TIONS	COUTS DES MEDICAMENTS	COUTS DES ANALYSES	COUTS MEDICALS
1	3.130	7.100	10.230
2	1.280	10.100	11.380
3	5.375	11.400	16.775
4	680	4.550	5.230
5	1.740	10.950	12.690
6	120	21.500	21.620
7	3.165	8.600	11.765
8	1.785	17.285	19.070
9	2.890	450	3.340
10	10.370	9.150	19.520
11	3.820	0	3.820
12	2.395	0	2.395
13	20.235	9.300	29.535
14	3.305	2.600	5.905
15	18.540	8.750	27.290
16	7.580	28.000	35.580
17	23.710	21.400	45.110
18	200	12.450	12.650
19	1.525	16.950	18.475
20	3.155	15.650	18.805
Total.....	115.000	216.185	331.185
Moyenne.....	5.750	10809,25	16559,25

TABIEAU N°37 : AFFECTION N°4 = DYSTOCIES

N° DES OBSERVATIONS	COUTS DES MEDICAMENTS	COUTS DES ANALYSES	COUTS MEDICALS
1	11.725	0	11.725
2	0	0	0
3	5.520	0	5.520
4	5.100	0	5.100
5	17.940	0	17.940
6	880	0	880
7	18.675	7.500	26.175
8	19.820		20.570
9	25.270	1.150	26.420
10	20.810	2.050	22.860
11	18.535	4.650	23.185
12	20.565	5.500	26.065
13	32.340	0	32.340
14	10.420	4.350	14.770
15	21.295	0	21.295
16	20.390	0	20.390
17	12.585	0	12.585
18	24.245	0	24.245
Total.....	286.115	25.950	312.065
Moyenne.....	15895,28	1441,67	17336,95

TABLEAU N°38 : AFFECTION N°5 = DIABETE

	N° DES OB. SERVATIONS	COÛTS DES MEDI- CAMENTS	COÛTS DES ANALYSES	COÛT MEDICAL	
(	1	: 5.355	: 10.650	: 16.005	)
(	2	: 3.185	: 8.600	: 6.785	)
(	3	: 18.730	: 750	: 19.480	)
(	4	: 0	: 13.975	: 13.975	)
(	5	: 7.145	: 12.100	: 19.245	)
(	6	: 4.960	: 10.500	: 15.460	)
(	7	: 9.225	: 7.250	: 16.475	)
(	8	: 8.400	: 6.850	: 15.250	)
(	9	: 11.785	: 9.550	: 21.335	)
(	10	: 4.375	: 10.700	: 15.075	)
(	11	: 9.525	: 21.500	: 23.025	)
(	12	: 11.890	: 4.650	: 16.540	)
(	13	: 6.970	: 16.700	: 23.670	)
(	14	: 6.600	: 16.550	: 23.150	)
(	15	: 7.000	: 19.100	: 26.100	)
(	16	: 8.000	: 9.500	: 17.500	)
(	17	: 3.000	: 5.000	: 8.000	)
(		: 118.145	: 178.925	: 297.070	)
(	Moyenne	: 6949,70	: 10.525	: 17474,70	)

TABLEAU N°39 : AFFECTION N°6 NEPHROLOGIE

( N° DES OB-	( : COUT DES MEDI-	( : COUT DES ANALYSES:	( COUT MEDICAL )
( SERVATIONS	( : CEMENTS	( :	( :
( 1	: 6.190	: 9.100	: 15.290 )
( 2	: 5.800	: 16.600	: 24.400 )
( 3	: 6.220	: 7.350	: 13.570 )
( 4	: 10.820	: 30.750	: 41.570 )
( 5	: 1.770	: 9.750	: 11.520 )
( 6	: 26.975	: 25.025	: 52.000 )
( 7	: 24.650	: 15.700	: 40.350 )
( 8	: 4.565	: 35.800	: 40.365 )
( 9	: 3.845	: 14.555	: 18.400 )
( 10	: 26.300	: 4.200	: 30.500 )
( 11	: 6.325	: 18.250	: 24.575 )
( 12	: 11.885	: 0	: 11.885 )
( 13	: 2.450	: 3.950	: 6.400 )
( 14	: 26.445	: 0	: 26.445 )
( :	:	:	:
( Total. :	: 164.240	: 193.030	: 357.270 )
( :	:	:	:
( Moyenne :	: 11731,43	: 13787,86	: 25519,28 )
( :	:	:	:

TABLEAU N°40 : AFFECTION ANEMIES

	: COUT DES MEDI	: COUT DES ANALYSES
	: CEMENTS	:
1	: 6.670	: 8.300
2	: 175	: 9.200
3	: 40.860	: 7.750
4	: 34.345	: 12.450
5	: 6.060	: 13.300
6	: 1.095	: 15.900
7	: 2.280	: 23.600
8	: 995	: 6.300
9	: 1.930	: 22.210
10	: 1.385	: 6.150
11	: 15.980	: 3.450
12	: 15.875	: 15.750
13	: 12.515	: 25.100
14	: 7.470	: 21.450
15	: 18.395	: 16.000
Total.....	166.030	206.900
Moyenne.....	11068,66	13793,33

TABLEAU N°41 : AFFECTION N°8 TUMEURS ET NEOPLASIES

( N°DES OB- : COUT DES MEDI- : COUT DES ANALYSES : COUT MEDICAL )	( SERVATIONS : CEMENTS : )	( )	( )
( 1 : 5.575 : 16.250 : 21.825 )	( )	( )	( )
( 2 : 1.635 : 11.500 : 13.135 )	( )	( )	( )
( 3 : 1.975 : 13.300 : 15.275 )	( )	( )	( )
( 4 : 5.235 : 12.150 : 17.385 )	( )	( )	( )
( 5 : 7.600 : 16.950 : 24.550 )	( )	( )	( )
( 6 : 9.720 : 2.250 : 11.970 )	( )	( )	( )
( 7 : 10.030 : 7.500 : 17.530 )	( )	( )	( )
( 8 : 11.245 : 8.000 : 19.245 )	( )	( )	( )
( 9 : 10.515 : 3.500 : 14.015 )	( )	( )	( )
( 10 : 7.165 : 5.600 : 12.765 )	( )	( )	( )
( 11 : 8.875 : 10.050 : 18.925 )	( )	( )	( )
( 12 : 1.145 : 2.350 : 3.495 )	( )	( )	( )
( 13 : 25.810 : 3.150 : 28.960 )	( )	( )	( )
( 14 : 19.640 : 6.150 : 25.790 )	( )	( )	( )
( Total..... = 126.165 : 118.700 : 244.865 )	( )	( )	( )
( Moyenne... = 9011,78 : 8478,57 : 17490,36 )	( )	( )	( )

TABLEAU N° 42 : AFFECTION N°9 DIARRHEES FEBRILES

N° DES OBSERVATIONS :	COUT DES MEDICAMENTS :	COUT DES ANALYSES :	COUT MEDICALS :
1	9.875	33.000	42.875
2	12.130	11.000	23.130
3	1.525	4.700	6.225
4	8.935	4.500	13.435
5	22.635	12.700	35.335
6	1.610	12.350	13.960
7	3.995	4.600	8.595
8	2.080	10.950	12.950
9	8.625	22.750	31.375
10	44.320	18.200	62.520
11	3.095	2.000	5.095
Total.....	118.745	136.730	255.475
Moyenne..	1079,5	12.430	2322,5



TABLEAU N°43 : AFFECTION N°10 HERNIES

( N° DES OB- SERVATIONS	: COUT DES MEDI- CUMENTS	: COUT DES ANALYSES	: COUT MEDICAL )
( 1	: 7.875	: 4.950	: 12.825 )
( 2	: 6.635	: 4.950	: 12.585 )
( 3	: 8.405	: 4.950	: 13.355 )
( 4	: 9.125	: 5.650	: 14.775 )
( 5	: 8.770	: 4.950	: 13.720 )
( 6	: 13.055	: 4.950	: 18.005 )
( 7	: 11.175	: 4.950	: 16.125 )
( 8	: 11.915	: 4.350	: 16.265 )
( 9	: 12.255	: 5.450	: 17.705 )
( 10	: 8.120	: 6.950	: 15.070 )
( 11	: 10.025	: 9.975	: 2.000 )
(	:	:	:
( Total.....	: 107.355	: 62.075	: 169.430 )
(	:	:	:
( Moyenne.....	: 9759,34	: 5643,18	: 15402,72 )
(	:	:	:

VII.- CONCLUSIONS : / PROFIL DES SERVICES

**P**ROFIL DES SERVICES DE MEDICINE GENERALE DURANT L'ENQUETE DU  
27 SEPTEMBRE AU 28 DECEMBRE 1984.-

- Nombre de lits ..... 98
- Nombre de journée d'hospitalisation pendant l'enquête .... 1.371
- Clientele

Sexe { 59,60 % hommes  
40,40 % femmes

Professions { 42,33 % paysans  
26,49 % fonctionnaires  
12,58 % commerçants  
18,54 % élèves et enfants

Résidence { 61,33 % Banakois  
17,33 % Koulikoro  
21,34 % Autres Régions

Mode d'entrée (ensemble des services) { 68 % Consultation externe  
17 % Evacuation  
13 % Urgence  
2 % Transfert

Morbidité et consommations

\* 5 Maladies fréquentes { Maladies du foie ..... 13,91 %  
Diabète et maladies métaboliques 11,25 %  
Paludisme ..... 9,93 %  
Insuffisant cardiaques.....  
Anémies..... 5,96 %

\* 5 Consommations médicamenteuses fréquentes { Antibiotiques et antiseptiques ..... 30,33 %  
Alimentation parentérale suppléant..... 16,10 %  
Anti-parasitaires ..... 8,95 %  
Diuretiques..... 7,05 %  
Accessoires médicaux..... 6,91 %

COUT DES EXAMENS D'ENTREE DANS LES SERVICES DE MEDECINE

BILAN D'ENTREE	COUT
Numération formule et vitesse de sédimentation .....	1.200
Azotémie - Glycémie .....	1.500
Scopie .....	450
Selles : Parasites-Oeufs et Kystes	600
Urines : parasites .....	600
Antigène Australia .....	2.250
<u>TOTAL : /</u> .....	<u>6.600</u>

G E S T I O N D E S L I T S

\* Coefficient d'occupation moyen (durant la période de l'étude) =

$$\frac{\text{Journées}}{\text{Lits} \times 60 \text{ js}} = \frac{1.371}{98 \times 60} = 0,233$$

$$* \text{ Taux de rotation} = \frac{\text{Entrées}}{\text{lits}} = \frac{151}{98} = 1,54$$

.../...

**PROFIL DES SERVICES DE MEDECINE SPECIALISEE**  
**SERVICES DE CARDIOLOGIE ET NEPHROLOGIE**  
**DURANT L'ENQUETE : 18 SEPTEMBRE AU**  
**3 NOVEMBRE 1984**

- NOMBRE DE LITS : ..... 42 Lits

- NOMBRE DE JOURNEES D'HOSPITALISATION DURANT L'ENQUETE : 732

- CLIENTELE :

- \* S E X E :  
 ! - 50 % hommes  
 !  
 ! - 50 % femmes

\* Résidence : Idem Service de Médecine

\* Mode d'Entrée : Idem Service de Médecine

- Morbidité et Consommations :

- \* 5 Maladies Fréquentes :  
 ! Insuffisances cardiaques.....39,70 %  
 ! Néphropathies.....16,13 %  
 ! Hypertension artérielle..... 9,68 %  
 ! Paludismes..... 8,06 %

- \* 5 Consommations Médicamenteuses Fréquentes  
 !- Alimentation parentérales.....21,75 %  
 !- Diurétiques.....18,34 %  
 !- Antibiotiques.....15,11 %  
 !- Antiparasitaires.....11,88 %  
 !- Cardiotoniques..... 9,16 %

\* Coûts des Examens

D'Entrée dans les Services

NEPHROLOGIE

Bilan d'Entrée	Coût
-N.F.S. - V.S.	1200
-Azot.Glyc...	1500
-Rx.Pulm.....	1500
-Selles POK..	600
-Urines Parasites.....	600
-Inogrammes Urinaires ...	1050
-Inogrammes Sanguin.....	1050
<b>Total.....</b>	<b>= 7500</b>

CARDIOLOGIE

Bilan d'Entrée	Coût
Azot.Glyc.....	1500
N.F.S. V.S.....	1200
Rx.Pulm. ....	1500
Selles POK.....	600
Urines parasites	600
E.C.G .....	2000
<b>Total.....</b>	<b>=7400</b>

- G E S T I O N     D E S     L I T S

\* Coefficient moyen d'occupation durant l'enquête =  $\frac{732}{42 \times 45} = 0,387$

\* Coefficient de rotation =  $\frac{62}{42} = 1,47$

PROFIL DU SERVICE DE GYNECO-OBSTETRIQUE

DURANT L'ENQUETE DU 17 SEPTEMBRE AU  
5 NOVEMBRE 1984

- NOMBRE DE LITS..... 28 Lits
- NOMBRE DE JOURNEES D'HOSPITALISATION : durant l'enquête : 515
- CLIENTELE :
  - Essentiellement jeune :
  - Résidence : Idem service de Médecine
  - Mode d'Entrée : Idem service de Médecine

- MORBIDITE ET CONSOMMATIONS

<u>5 Maladies Fréquentés</u> :	! Dystocies.....	32,72 %
	! Ménaces d'avortement.....	10,90 %
	! Infections.....	9,09 %
	! Avortements.....	7,27 %
	! Anémies.....	5,45 %

<u>5 Consommations Médicamenteuses Fréquentés</u>	! -Antibiotique et antiseptique.....	81,60 %
	! -Accessoires médicaux et petits matériels.....	25,88 %
	! -Alimentation parentérale et suppléant.....	24,55 %
	! -Splasmyolytique.....	4,90 %
	! -Produits à usage gynécologique.....	4,45 %

Coût des Examens d'Entrée dans le Service

Bilan	Coût
- Urée.....	750
- Glycémie.....	750
- Groupage Sanguin Rh	750
- N.F.S. V.S.....	1200
- Scapie.....	450
- R. W.....	450
- Albumine Sucre.....	450
Total.....	4800

- G E S T I O N D E S L I T S

- Coefficient moyen d'occupation durant l'enquête :  $\frac{515}{28 \times 48} = 0,383$
- Coefficient de rotation =  $\frac{55}{28} = 1,96$

PROFIL DES SERVICES CHIRURGIE

DURANT L'ENQUETE DU 8 NOVEMBRE 84  
AU 3 JANVIER 1985

- NOMBRE DE LITS..... 49 lits
- NOMBRE DE JOURNEES D'HOSPITALISATION : 458
- Clientèle :
  - ! 68,75 % hommes
  - \* Sexe : ! 25 % femmes
- Profession : !-75 % paysans
  - !-15,62 % Fonctionnaires
  - ! 9,37 % Elèves et enfants
- Résidence : Idem service de Médecine
- Mode d'Entrée : Idem service de Médecine
- Morbidité et Consommations :
  - ! - Hernies..... 34,37 %
  - ! - Tumeurs et neoplasies..... 21,87 %
  - ! - Hydrocèles..... 15,62 %
  - ! - Ulcères..... 6,25 %
  
  - ! - Accessoires médicaux et petits matériels..... 42,12 %
  - ! - Alimentation parentérale et suppléants..... 33,80 %
  - ! - Antibiotique et antiseptiques.. 13,13 %
  - ! - Spasmolytiques..... 5,76 %
  - ! - Antipaludeen..... 2,18 %

5 Maladies  
Fréquentés

5 Consommations  
Médicamenteuses

Coût des Examens  
d'Entrée dans les  
Services

Bilan	Coûts
Azotémie Glycémie.....	1500
N.F.S. V.S. ....	1200
T.S. T.C. ....	800
Albumine Sucre.....	450
Scopie.....	450
Groupage Rh ....	750
Total.....=	5150

G E S T I O N D E S L I T S

- Coefficient moyen d'occupation :  $\frac{458}{49 \times 55} = 0,169$

- Coefficient de rotation :  $\frac{33}{49} = 0,67$



LE CONTRÔLE DE GESTION

Ce travail conduit par l'Institut National de Recherche en Santé Publique (I.N.R.S.P), est une recherche pilote sur 300 malades, en enquête longitudinale pendant une période de 106 jours.

Il a été réalisé au Point "G" ; sur 32 % de l'hospitalisation.

Les résultats descriptifs auxquels nous sommes parvenus pour le profil des services (définition de la clientèle, connaissance de la morbidité et des consommations, gestion des lits etc...) permettront d'asseoir la base d'une étude globale de l'ensemble du secteur hospitalier en dehors des services d'intendance (cuisine, buanderie).

En effet, les hôpitaux notamment le Point "G" possède un réel potentiel technique au point de vue de soins, de l'enseignement et de la gestion totalement inexploré.

L'analyse de gestion que nous souhaitons au sein des activités, sera un ensemble de techniques ayant pour objet la saisie de la réalité hospitalière qu'on ignore le plus souvent et la mesure de l'efficacité des services.

C'est ainsi que le profil des services aideront à dresser des tableaux de bord, qui analysés à travers des sondages réguliers permettront de mesurer les consommations physiques (médicaments, équipements), les coûts dégagés, la morbidité hospitalière ainsi que le rendement des services.

L'organisation technique interne de l'hôpital (personnel, dossiers des malades etc...) et les outils d'analyses (bases statistiques et informatiques) devrait permettre de trouver toutes les informations physiques, économiques, épidémiologiques dont on a besoin pour situer les évolutions et dégager les tendances.

Il appartiendra aux responsables opérationnels (Direction, chefs de service etc...) d'ajuster leurs actions en fonction des écarts constatés.

## **B** I B L I O G R A P H I E

1. BAGAYOKO (D).

Etude critique de l'activité d'un service de médecine interne à Bamako  
Thèse doctorat d'Etat en médecine, INSEP. Bamako 1983 89 P.

2. BERGMAN (U) et all

Etude sur la consommation pharmaceutique  
O.M.S., Copenhague 1981 194 P.

3. BRIAN ABEL SMITH.

Comment améliorer le rapport entre coût et efficacité dans les Soins de  
Santé.  
O.M.S., Forum mondial de la Santé N° 2 1985.

4. BOGDAN (M K) et all

Le système de Santé nationale réorientation sur la voie de la Santé pour  
tous.  
O.M.S., Genève 1984 139 P.

5. C.R.E.D.O.C.

Consommation des soins médicaux dans le cadre de l'assurance maladie du  
régime général de la sécurité sociale Tome I méthodologie.  
C.R.E.D.O.C. Paris 1980

6. C.R.E.D.O.C.

Consommation des soins médicaux dans le cadre de l'assurance maladie du  
régime général de la sécurité sociale Tome II résultats.  
C.R.E.D.O.C. Paris 1981.

7. C.R.E.D.O.C.

Comparaison des dépenses de santé en France et aux U.S.A.  
C.R.E.D.O.C. Paris 1980. 128 P.

8. CHEVALIER (J) et all

Cahier de médecine préventive et sociale Fasc 2  
Edition maloine Paris 1981.

- 
9. CHEVALIER (J) et all  
Cahier de médecine preventive et sociale Fasc4  
édition maloine 1983
  10. DIARRA (M)  
Nécessite d'un politique de distribution des médicaments en  
zone rurale  
Memoire de pharmacie E.N.M.P. Bamako 1978
  11. GAZZIA (P) - Xebb.  
de l'utilité des examens biochimiques  
O.M.S. Forum Mondiale de la Santé n°2 1985
  12. GAUTHTER ( S M) et all  
Analyse de gestion à l'hôpital  
édition Heral editeur Paris 1974. 13 p.
  13. HENRY ( S ) - FRASER :  
Utilisation rationnelle des médicaments essentiels  
O.M.S. ; Forum mondial de la Santé n°1 1985
  14. JENICK ( M ) et CLEROUX ( P )  
épidémiologie  
édition maloine Paris 1983. 454 p.
  15. JOLDAL ( B )  
**choisir** les médicaments en fonction des besoins  
O.M.S. Forum mondiale de la Santé n°1 1985
  16. LESPAGNOL ( A )  
Chimie des médicaments Tome 2  
édition Technique de documentation Paris 1975. 446 p
  17. LESPAGNOL ( A )  
Precis de pharmacie chimique usuelle fase 1 , 2 , 3 reunis  
édition : Technique de documentation, Paris 1977 . 588 p.
  18. LEVY (E) all  
Introduction à la gestion hospitalière  
édition dunod, Paris 1977. 243 p.

19. LEVY (E) all  
La croissance des dépenses de sante.  
édition économique, Paris 1982 147 p.
20. MACH ( EP )  
Coût et financement de la santé dans les Pays en développe  
ment le rôle de O.M.S.  
O.M.S., chronique O.M.S. N°1 1985
- 21 MANAGEMENT SCIENCE FOR MEALTH  
Bien gerer les médicaments  
Management science for ~~Health~~ Massachuchette, Boston
- 22 MINISTERE DE LA TUTELLE DES SOCIETES ET ENTREPRISE D'ETAT  
Prix de vente des médicaments et accsoirs Pharmaceutiques  
Pharmacie Populaire du Mali Bamako 1984
- 23 MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DES AFFAIRES SOCIALES  
Liste des causes de maladie au Mali suivant la classification  
internationale des maladies O.M.S. revision 1978  
volume II  
D.N.P.F.S.S. Bamako 1980
- 24 MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DES AFFAIRES SOCIALES  
Séminaire sur la réorganisation du système national d'information  
sanitaire au Mali.  
D.N.P.F.S.S. Bamako 1982
- 25 MIZRAHI ( A et A )  
La consommation médicale  
édition Presse Universitaires de France Paris 1982 267 p.
- 26 MONNIER (J) et all  
Santé Publique, Santé de la communauté  
édition smep Paris 1980 443 p.
- 27 PELIER (J) MOUCHEZ (PH)  
Abrégé de sociologie et d'économie médicale  
édition Masson et Cie Paris 1973 168 p.

.../...

- 28 QUENUM ( CAA )  
Qu'entend-on par soin de santé primaire
- 29 RAPIN (M) Présence africaine n°124 1982  
Les 200 médicaments essentiels  
édition Flammarion et Cie Paris 1983 288 p.
- 30 ROMUALD JOMSON ( F )  
Programme du médicament en Afrique = essai d'une approche  
globale O.M.S.
- 31 ROSCH (G)  
Element d'économie médicale  
édition : flammarion et Cie Paris 1973 195 p.
- 32 RUMEAU (C) ROUQUETTE (G) BREAT et PADIEU (R)  
méthode en épidémiologie  
édition flammarion médecine sciences Paris 1982
- 33 SANKALE (M)  
Note sur l'actualité sanitaire en Afrique noire  
Présence africaine n°124
- 34 SCHWARTZ (D) méthodes statistiques à l'usage des médecins et  
biologiste  
édition flammarion Paris 1980 318 p.
- 35 O.M.S.  
Politique et gestion pharmaceutique  
serie des rapports techniques n°6 Brazzaville 1978
- 36 O.M.S.  
Sélection des médicaments essentiels  
serie des rapports techniques n°641 Genève 1980
- 37 O.M.S.  
Médicaments essentiels : F  
Rapport de la réunion des pharmaciens en chefs Hararé 26-30  
Avril 1982.  
O.M.S. Brazzaville 1982.

.../...

---

38 TRAORE (A)

Contribution à l'étude de l'évolution de la pharmacie populaire  
du Mali Pharmacie.

Thèse E.N.M.P. Bamako 1983 111 p.

A DI DI EXE X

ENQUETE CONSOMMATION DES SOINS

R RENSEIGNEMENTS SUR L'ETABLISSEMENT :

H O P I T A L - D U - P O I N T - G . -

- Année d'ouverture de l'établissement.....
- Décret de création.....
  
- Statut Jurique.....
  - . Etablissement Public.....
  - . Classement actuel de l'Hôpital.....
    - Hôpital Général.....
    - Hôpital Spécialisé.....
    - C.H.U. ....
  
- Renseignements Généraux :
  - Nombre total de lit.....
  - Nombre de services .....
  - Nombre de Médecins Spécialistes .....
  - Nombre de Médecins Généralistes .....
  - Nombre d'Infirmiers ( Etat et 1er Cycle ).....
  - Nombre de Biologistes .....
  - Nombre d'Axiliaires .....
  - Equipements Techniques lourds .....





- Etablissement a-t-il passé une convention avec une mutuelle ou avec une entreprise, ou avec une institution financière ?

- I.N.R.S.P. ....

OUI

NON

- ASSURANCES .....

OUI

NON

- ENTREPRISE D'ETAT OU PRIVEE .....

OUI

NON

- INSTITUTION FINANCIERE .....

OUI

NON

- Budget de fonctionnement : (Année 1983 )

- Personnel

- Equipement

- Médicaments et Réactifs

- Hôtellerie et Buanderie

- Entretien.

- Budget d'Investissement : (Année 1983 )

ACTIVITES MEDICALES :/

- Consultations :

- Payantes ?

- non payantes ?

- tarifs ?

- exonérés ?

- Séjour :

- tarifs par catégorie et par jour ?

- Paracliniques :

- tarifs / examen.-

ENQUÊTE CONSOMMATION DE  
SOINS

RENSEIGNEMENTS SUR LE SERVICE

- Nom et Spécialité du service.....
- Nombre de lits au moment de l'enquête .....

  - . Nombre de chambre individuelle.....
  - . Nombre de chambre à deux lits.....
  - . Nombre de salle.....
  - . Nombre de lits / Salle.....

- Personnel du service
  - . Nombre de Médecins.....
  - . Nombre d'Infirmiers d'Etat.....
  - . Nombre de Sages Femmes.....
  - . Nombre d'Infirmiers de Santé.....
  - . Nombre d'Aides Soignants.....
  - . Nombre d'assistantes sociales.....
- Equipement technique de service

- Activités médicales

- Existe-t-il un bilan biologique usuel pratiqué de façon systématique à l'entrée du service ?

- . Oui
- . Non
- . Si Oui, énumérer ce bilan

- Modalités d'accès au service ?

- Nombre d'hospitalisés au cours de l'année 1983 ?

- Nombre de journées d'hospitalisation dans l'année 1983 ?

- Taux d'occupation durant l'année 1983 ?

ENQUETE CONSOMMATION  
DE SOINS

SERVICE DE .....
N° .....

F I C H E      /-/ HOSPITALISATION

1. Identification de l'Hospitalisé

- Nom et Prénom .....
- Sexe .....
- Age .....
- Adresse (lieu de résidence) .....
- Profession .....
- Etat matrimonial .....
- Scolarisation .....

2. Entrée

- Date d'entrée dans le service .....
- Mode d'entrée :
  - En Urgence .....
  - Consultation Externe .....
  - Transfert d'un autre service .....
- Premier traitement :
  - Effectué avant d'entrée dans le service .....
  - Fourni par le service

3. Sortie :

- Diagnostic connu de sortie .....
- Durée du séjour .....









/)/) O R B I D I T E

8.1. Motif (s) d'Entrée dans le service

1 -

2 -

3 -

8.2. Diagnostic (s) porté (s) par le Service

8.3. Diagnostic (s) porté (s) au cours du séjour du Malade

8.4. Antécédents Personnels Médicaux, Chirurgicaux ou Obstétricaux

SERMENT DE GALIEN

Je jure, en présence des Maîtres de la Faculté, des conseillers de l'Ordre des Pharmaciens et de mes condisciples :

D'honorer ceux qui m'ont instruit dans les préceptes de mon art et de leur témoigner ma reconnaissance en restant fidèle à leur enseignement;

D'exercer, dans l'intérêt de la Santé Publique, ma profession avec conscience et de respecter non seulement la législation en vigueur, mais aussi les règles de l'honneur, de la probité et du désintéressement;

De ne jamais oublier ma responsabilité et mes devoirs envers la malade et sa dignité humaine.

En aucun cas, je ne consentirai à utiliser mes connaissances et mon état pour corrompre les mœurs et favoriser des actes criminels.

Que les hommes m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses.

Que je sois couvert d'opprobre et méprisé de mes confrères si j'y manque.

---