No. 01

MINISTERE DE LA SANTE
REPUBLIQUE DE MADAGASCAR

RAPPORT DE L'ETUDE DU CONCEPT DE BASE POUR LE PROJET D'AMENAGEMENT DES EQUIPEMENTS BIOMEDICAUX DU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE MAHAJANGA EN REPUBLIQUE DE MADAGASCAR

AOUT 1999

JICA LIBRARY
J 1152744 [7]

Agence Japonaise de Coopération Internationale (JICA)

International Total Engineering Corporation (ITEC)

RAPPORT DE L'ETUDE DU CONCEPT DE BASE POUR LE PROJET D'AMENAGEMENT DES EQUIPEMENTS BIOMEDICAUX DU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE MAHAJANGA EN REPUBLIQUE DE MADAGASCAR
AOUT 1999
409
S28
GRO
RARY
GRO
CR (2)
99-135

MINISTERE DE LA SANTE
REPUBLIQUE DE MADAGASCAR

RAPPORT DE L'ETUDE DU CONCEPT DE BASE POUR LE PROJET D'AMENAGEMENT DES EQUIPEMENTS BIOMEDICAUX DU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE MAHAJANGA EN REPUBLIQUE DE MADAGASCAR

AOUT 1999

Agence Japonaise de Coopération Internationale (JICA)

International Total Engineering Corporation (ITEC)

1152744 (7)

AVANT-PROPOS

En réponse à la requête du Gouvernement de la République de Madagascar, le Gouvernement du Japon a décidé d'exécuter par l'entremise de son Agence Japonaise de Coopération Internationale (JICA) une étude du concept de base pour le Projet d'Aménagement des Equipements Biomédicaux du Centre Hospitalier Universitaire de Mahajanga en République de Madagascar.

Du 19 janvier au 27 février 1999, JICA a envoyé en Madagascar une mission chargée de l'étude de concept de base.

Après un échange de vues avec les autorités concernées du Gouvernement de Madagascar, la mission a effectué des études sur le site du projet. Au retour de la mission au Japon, l'étude a été approfondie et un concept de base a été préparé. Afin de discuter du contenu du concept de base, une autre mission a été envoyée en Madagascar. Par la suite, le rapport ci-joint a été complété.

Je suis heureux de remettre ce rapport et je souhaite qu'il contribue à la promotion du projet et au renforcement des relations amicales entre nos deux pays.

En terminant, je tiens à exprimer mes remerciements sincères aux autorités concernées du Gouvernement de la République de Madagascar pour leur coopération avec les membres de la mission.

Août 1999

Kimio FUJITA
Président
Agence Japonaise de
Coopération Internationale

Août 1999

LETTRE DE PRESENTATION

Nous avons le plaisir de vous soumettre le rapport de l'étude du concept de base pour le Projet d'Aménagement des Equipements Biomédicaux du Centre Hospitalier Universitaire de Mahajanga en République de Madagascar.

Cette étude a été réalisée par International Total Engineering Corporation (ITEC), du 8 janvier au 24 septembre 1999, sur la base du contrat signé avec votre agence. Lors de cette étude nous avons tenu pleinement compte de la situation actuelle de Madagascar, pour étudier la pertinence du projet susmentionné et établir le concept de projet le mieux adapté au cadre de la coopération financière sous forme de don du Japon.

En espérant que ce rapport vous sera utile pour la promotion de ce projet, je vous prie d'agréer, Monsieur le Président, l'expression de mes sentiments respectueux.

Yoji ISHIKAWA
Chef des ingénieurs-conseils,
Equipe de l'étude du concept de base pour
le Projet d'Aménagement des Equipements
Biomédicaux du Centre Hospitalier
Universitaire de Mahajanga en
République de Madagascar
International Total Engineering Corporation

SARINTANIN' I

MADAGASIKARA

1 : 3000000

REPUBLIQUE DE MADAGASCAR

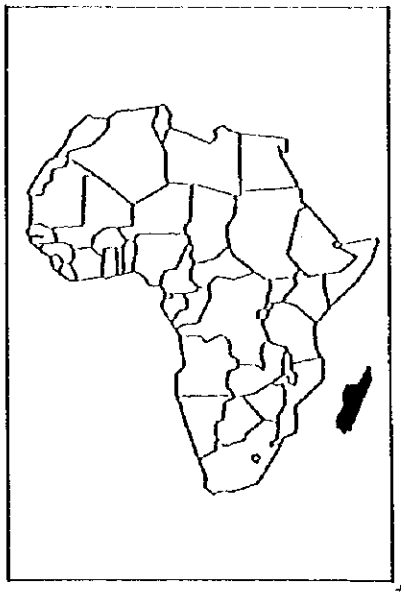
0 150 Km 300 Km

MAHAJANGA

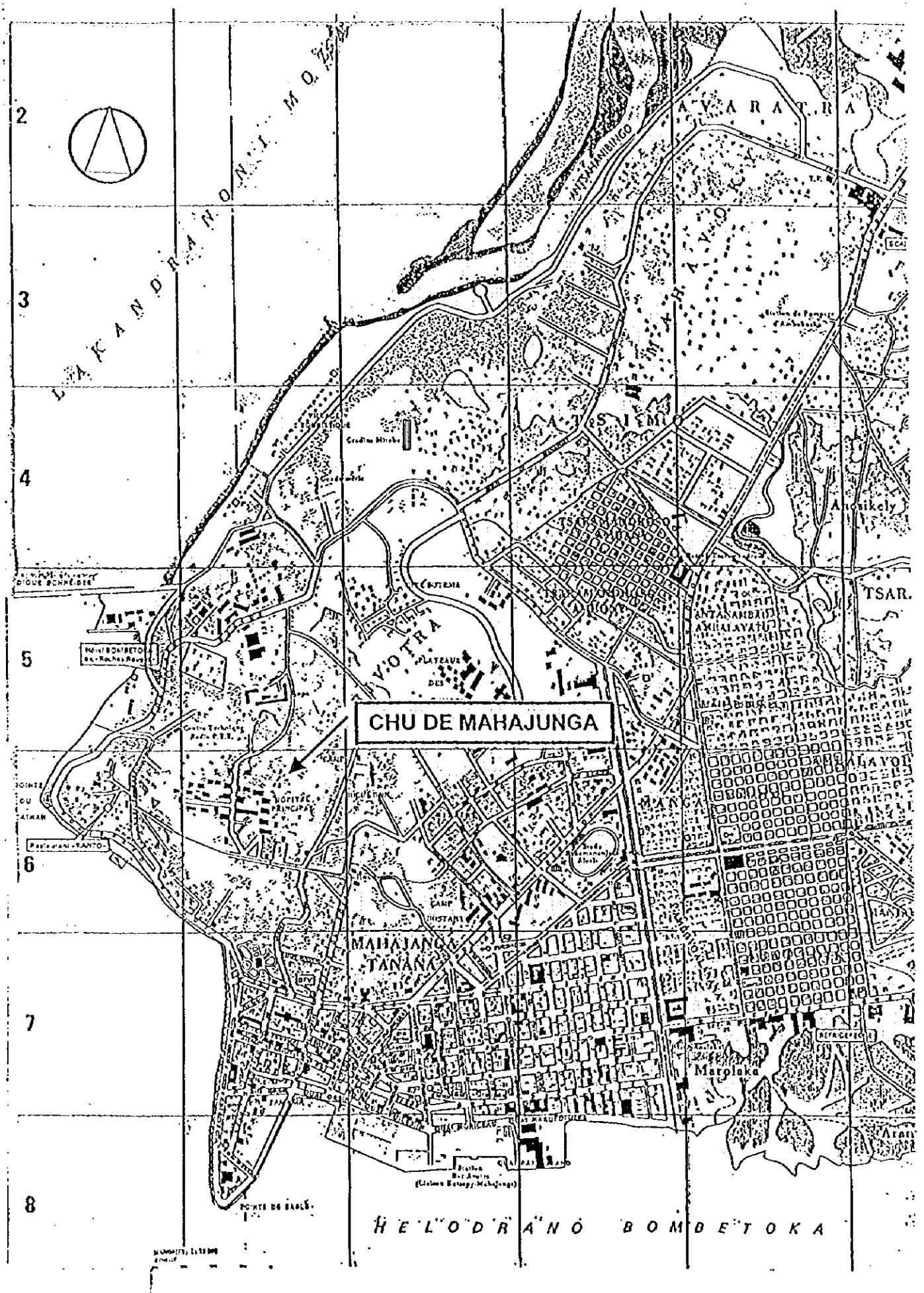
TOAMASINA

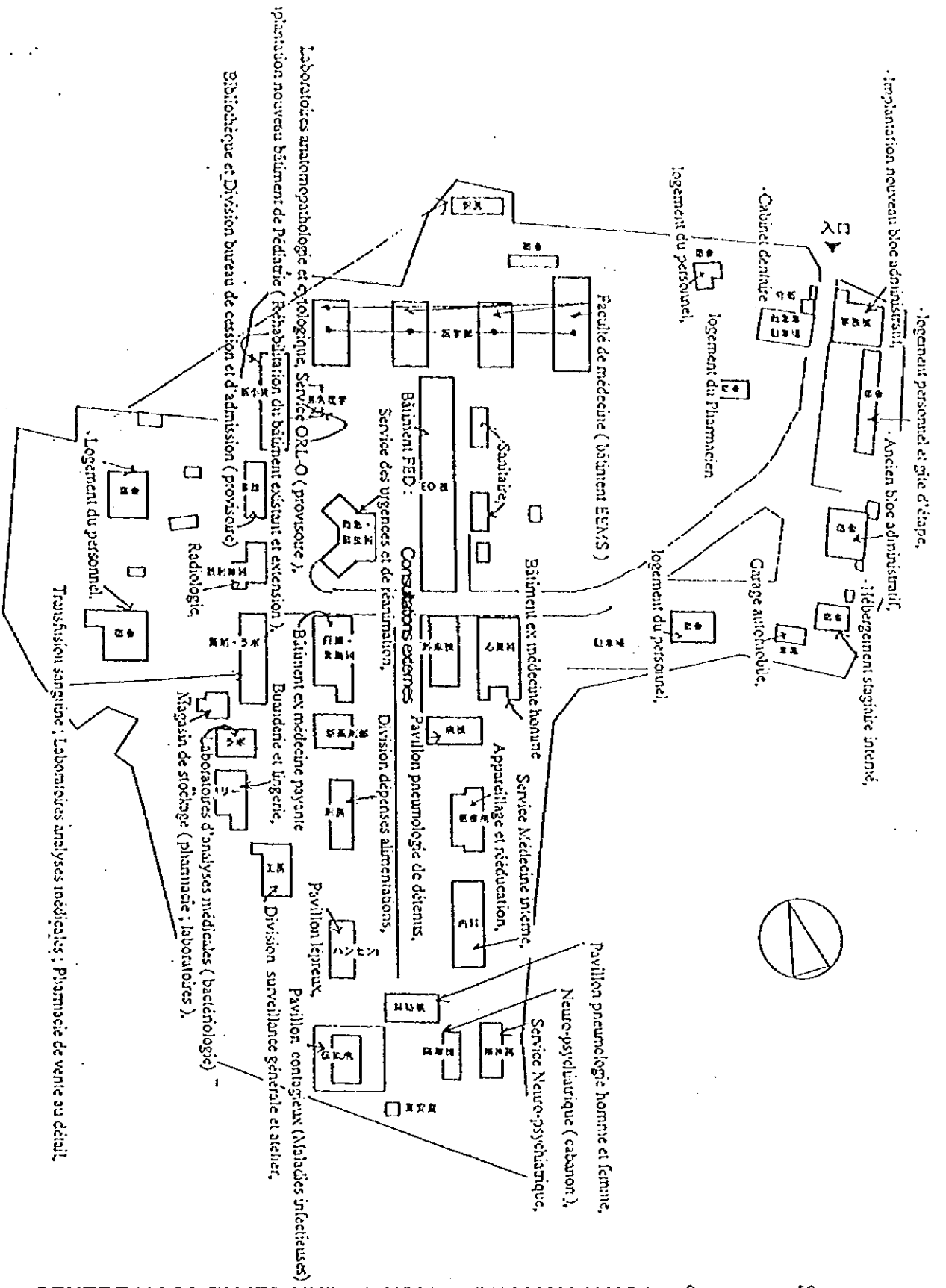
ANTANANARIVO

TORIARA



EMPLACEMENT DU CHU DE MAHAJUNGA





CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE MAHAJANGA

PLAN DE MASSE

ABREVIATIONS

CHU	: Centre Hospitalier Universitaire
CHR	: Centre Hospitalier Régional
CHD	: Centre Hospitalier de District
CSB	: Centre de Santé de Base
TFR	: Total Fertility Rate
UNDP	: United Nations Development Programme
GTZ	: Deutsche Gesellschaft Für Techniche Zusammenarbeit
KFW	: Kreditanstalt für Wiederaufbau
IRCOD	: Institut Régional de Coopération Développement
PCM	: Project Cycle Management
PDM	: Project Design Matrix
SALAMA	: Centre d'Achats de Médicaments Essentiels de Madagascar
SIEM	: Service des Infrastructures des Equipements et de la Maintenance

TABLE DES MATIERES

AVANT-PROPOS
LETTRE DE PRESENTATION
PLANS DE SITE
ABREVIATIONS

CHAPITRE 1 ARRIERE-PLAN DE LA REQUETE
1-1 Historique de la requête 1
1-2 Contenu de la requête 2

CHAPITRE 2 SITUATIONS ACTUELLES DES SECTEURS CONCERNES
2-1 Etat de la santé de la population 4
2-1-1 Plans nationaux 4
2-1-2 Situations actuelles du secteur de la santé 5
2-1-3 Situations financières 8
2-2 Situations sanitaires dans lesquelles se trouve le Centre Hospitalier Universitaire de Mahajanga 10
2-2-1 Situations actuelles du secteur de la santé dans la région de Mahajanga 10
2-2-2 Description Générale du CHUM 15
2-2-3 Situation de fonctionnement du CHUM 17
2-2-4 Problèmes auxquels le CHUM est confronté 20
2-2-5 Analyses des problèmes dans le cadre de l'atelier « PCM » (Management du cycle de projet) 21

CHAPITRE 3 CONTENU DU PROJET
3-1 Objectifs du Projet d'aménagement global du CHUM 23
3-2 Concept de base du projet 24
3-3 Conception de base 24
3-3-1 Orientations de base 24
3-3-2 Plan de base 25
3-3-3 Analyse du contenu de la requête 27
3-3-4 Plan d'équipements 37
3-4 Système d'exécution du Projet 48
3-4-1 Organisation 48
3-4-2 Budget 49
3-4-3 Effectif du personnel et leur niveau technique 49

CHAPITRE 4 PLAN D'EXECUTION DU PROJET

4-1 Plan d'exécution des travaux 50
4-1-1 Mode d'exécution 50
4-1-2 Répartition des tâches 52
4-1-3 Plan de supervision des travaux 53
4-1-4 Plan d'approvisionnement en équipements et matériels 53
4-1-5 Calendrier d'exécution 54
4-1-6 Dispositions à prendre par le Gouvernement Malgache 55
4-2 Coûts approximatifs du Projet 56
4-2-1 Coûts approximatifs du Projet 56
4-2-2 Plan de fonctionnement et de maintenance 56

CHAPITRE 5 EVALUATION ET PROPOSITIONS DU PROJET

5-1 Démonstration et vérification de la validité et effets 63
5-1-1 Démonstration et vérification de la validité 63
5-1-2 Effets 63
5-2 Assistance technique et collaboration avec les organismes de coopération 64
5-3 Problèmes à résoudre 66

DOCUMENTS

1. Composition de la mission ..... A- 1
2. Calendrier d'exécution de l'étude ..... A- 3
3. Liste des personnes rencontrées ..... A- 6
4. Liste des matériels et équipements prévus ..... A- 9
5. Spécifications des principaux matériels et équipements ..... A- 18
6. Coût de maintenance ..... A- 26
7. Prévision de la finance de l'hôpital ..... A- 28
8. Travaux a la charge de la partie malgache ..... A- 30
9. Plan de CHUM ..... A- 31
10. Procès Verbal(Etude de conception de base) ..... A- 42
11. Procès Verbal(Explication du projet de rapport final) ..... A- 67
12. Liste de référence ..... A- 78

CHAPITRE 1 ARRIERE-PLAN DE LA REQUETE

CHAPITRE 1 ARRIERE-PLAN DE LA REQUÊTE

1-1 Historique de la requête

La République de Madagascar est une île continente située à l'est des côtes africaines dans l'Océan Indien, ayant une population d'environ 15 000 000 d'habitants. Les maladies principales qu'on y observe sont le paludisme, les infections respiratoires, les maladies diarrhéique, etc. Ceci est un des phénomènes typiquement représentatifs à observer à travers les pays en voie de développement. Dans ces pareilles circonstances, le Ministère de la Santé de la République de Madagascar a mise en œuvre la « Politique nationale de santé à Madagascar 1996-2000».

Dans cette politique sont inscrits l'ensemble des indicateurs sanitaires à améliorer d'ici jusqu'à l'an 2000. Pour ce faire, les actions suivantes ont été arrêtées pour l'amélioration fonctionnelle de chacun des établissements médico-sanitaires :

1) CSB : Activités de base relatives aux soins à la fois curatifs et préventifs et à la surveillance de l'état de santé, ainsi que l'aménagement et le renforcement du système d'approvisionnement des médicaments essentiels ;

2) CHD-I : Transformation en CHD-II par amélioration et renforcement de l'accueil, de prise en charge (y compris les interventions chirurgicales) et d'examens (y compris les examens radiologiques) des patients référés de CSB ;

3) CHR et CHD-II : Accueil des patients référés des formations sanitaires périphériques, mise en autonomie de la gestion administrative et financière, mise en place d'une relation de partenariat avec le secteur de santé privé et renforcement du système de maintenance.

Bien qu'il soit un centre hospitalier universitaire, le CHUM doit jouer aussi un rôle d'hôpital de district dans la région de Mahajanga. Sur la base du partenariat avec la municipalité alsacienne de la France, l'hôpital continue la réhabilitation partielle des installations ainsi que l'amélioration de la gestion hospitalière. Cependant, la vétusté des installations et des équipements, le manque de matériels nécessaires, etc. freinent considérablement le bon déroulement de ses fonctions. L'État malgache, de son tour, prend en charge également la réhabilitation de l'hôpital. Cependant, comme l'importance de l'aménagement des matériels et équipements biomédicaux dépasse la capacité de l'hôpital actuel, le Gouvernement de Madagascar a formulé et adressé au Gouvernement du Japon une requête de coopération financière non-remboursable le concernant.

C'est dans ce contexte que l'étude préliminaire a été effectuée par le Gouvernement du Japon en août 1998 pour examiner la situation actuelle du CHUM, la possibilité de formation d'un projet de don gouvernemental japonais, la faisabilité de la coopération associative d'entre les pays donateurs tels que la France, l'Allemagne, etc.

Après cette étude préliminaire, la direction inter-régionale du développement sanitaire de Mahajanga, le centre hospitalier universitaire ainsi que les représentants de la région et de la ville de Mahajanga se sont réunis pour l'élaboration d'un « Projet Médical » en collaboration avec la coopération française dans lequel s'inscrit l'amélioration de la performance du CHUM entant qu'établissement hospitalier principal des districts sanitaires concernés ayant pour mission d'initier l'ensemble du système de référence médico-sanitaire de la région et de proposer un modèle représentatif à suivre par les autres hôpitaux de district.

Une requête de fourniture de matériels et équipements biomédicaux a été présentée en conformité avec les objectifs cités plus haut au cours de l'étude sur le site.

1-2 Contenu de la requête

Le contenu principal de la requête est comme suit :

Service	Matériels et équipements principaux
Gynéco-obstétrique	Appareils d'anesthésie, Couveuses néonatales, bistouris électriques, boîte césarienne, tables d'accouchement, etc.
Chirurgie (Bloc opé. orthopédie)	Appareils d'anesthésie, bistouris électriques, défibrillateurs, Scialytique, tables d'opération orthopédique, etc.
Chirurgie (Bloc opé. salle de réveille)	chariots brancards, Pousse-seringues, respiratoires, etc.
Chirurgie (Bloc opé. maladies infectieuses)	Appareils d'anesthésie, aspirateurs, bistouris électriques, boîtes d'intubation trachéale, pousse-seringues, scie à plâtre, etc.
Chirurgie (Bloc opé. organes digestifs)	Appareils d'anesthésie, bistouris électriques, boîte d'appendicectomie, boîte de gastrectomie, boîte d'angioplastie d'urgence, etc.
Chirurgie (Bloc opé. endoscopie)	Sources de lumière, cystoscope, résectoscope, chariot de stérilisation d'endoscope, endoscopes, etc.
Chirurgie (bloc opé. stérilisation centrale))	Armoires à instruments, stérilisateurs, poupinelle,
Chirurgie et médecine interne du service des urgences	Boîte d'instruments pour petite chirurgie, chariots brancards, glucosemètre, etc.
Médecine interne (Cardiologie)	Électrocardiographe, Moniteurs de patients, défibrillateurs
Médecine interne (Dermatologie)	Bistouris électriques, boîte d'instruments pour petite chirurgie, curettes pour dermatologie, lampes UV, lampes de consultation, etc.
Médecine interne (foie et organes digestifs)	Sources de lumière pour endoscopie, sigmoidoscope, endoscope gastro-intestinale, table d'endoscopie, etc.
Médecine interne (Neurochirurgie)	Instruments à marche, électroencéphalographe, chariots roulants, matelas anti-escars
Mdecine interne (Pneumologie)	Sources de lumière, broncho-fibroscope, armoires d'endoscopie, table d'endoscopie, spiromètre, etc.
Médecine interne (Pour 8 services)	Armoires de rangement, aspirateurs, boîtes d'instruments pour petite shirurgie, poupinelle, glucosemètre, etc.
Pédiatrie	Électrocardiographe, lits pour enfants, Trousse de trachéostomie, couveuses, Chauffe-bébé, etc.
Radiologie	Échographie, Machine à développer automatique, table d'examen de radiographie (prise d'image avec tomographie), etc.
Laboratoire (Prise de sang, labo-1)	Pose-bras, jeu d'instruments pour consultation et traitement
Laboratoire (Biochimie, labo-1)	Agitateur magnétique, spectrophotomètre, bain-marie, ensemble pour électrophorèse, étuves de laboratoire, etc.
Laboratoire (Hématologie, labo-1)	Automate de numération sanguine, centrifugeuse microhématocrite, coagulomètre, hémoglobinomètre, etc.
Laboratoire (Prise de sang gynéco, labo-2)	pH mètre, table d'examen gynéco-obstétrique, jeu d'instrument pour consultation et traitement
Laboratoire (mycobactériologie, labo-2)	Microscope binoculaire (Fluorescente, déflexion)
Laboratoire (Lavage, labo-2)	Lot de verrerie pour laboratoire

Laboratoire (Parasitologie, labo-2)	La mpe de Wood, microscope binoculaire
Laboratoire (bactériologie, labo-2)	Agitateur horizontal, bain-marie, centrifugeuse, cuves, intubateur à CO_2, etc.
Services spéciaux (Chirurgie stomato-maxillo-faciale)	Articulateur, bistouris électriques, boîte de chirurgie intermaxillaire, unité dentaire, etc.
Services spéciaux (Ophtalmologie)	Lampe à fente, boîte d'instruments pour cataracte, boîte d'instruments pour chalazion, microscope d'opération, boîte de verres, etc.
Services spéciaux (ORL)	Audiomètre, jeu d'instruments pour chirurgie auriculaire, boîte de chirurgie laryngée, boîte d'instruments pour chirurgie nasale, boîte de chirurgie amygdalienne, etc.
Services spéciaux (Odontologie)	Détartreur à ultrason, photopolimérisée, unité dentaire, unité radiographique dentaire, etc.
Services spéciaux (Anatomie pathologique)	Four à parafine, microscope binoculaire, microtome, boîte d'anatomie, centrigugeur, etc.
Service d'administration (Formation et recherche)	Appareil de photo, magnétoscope, micro ordinateur, photocopieur, projecteurs diapo., etc.
Service d'administration (Maintenance)	Jeu d'outils, simulateur ECG, analyseur de sécurité, valise outils pour électricien, etc.
Service d'administration (Buanderie)	Machine à sécher, fer à repasser, machine à laver, machine à coudre électrique
Service d'administration (Cuisine)	Réfrigérateur, congélateur
Service d'administration (divers)	Ambulances, groupe électrogène, interphonie, etc.

CHAPITRE 2
SITUATIONS ACTUELLES DES SECTEURS CONCERNES

CHAPITRE 2
SITUATIONS ACTUELLES DES SECTEURS CONCERNES

2-1 Etat de la santé de la population
2-1-1 Plans nationaux

La République de Madagascar est un pays insulaire situé dans l'Océan Indien à l'est du continent africain. Sa population compte environ 1,5 millions. Comme principales causes de morbidité on peut citer notamment le paludisme, les maladies de l'appareil respiratoire et les maladies diarrhéiques, ce qui est typique aux pays en voie de développement. Dans de telle situation, le Ministère de la Santé (MS) de la République de Madagascar a élaboré "la Politique Nationale de Santé 1996 - 2000".

Dans ladite Politique Nationale de Santé sont inscrit les 7 objectifs à atteindre en l'an 2000 pour améliorer les indices sanitaires, à savoir :

1) Réduire respectivement les taux de mortalité infantile et celui des enfants de moins de 5 ans à 76 et à 11 (pour 1000) ;
2) Réduire le taux de mortalité maternelle à 285 pour 100.000 naissances vivantes ;
3) Réduire de 50 % les troubles dus à la carence en iode chez les enfants de moins de 5 ans ;
4) Réduire de 50 % la morbidité par maladies diarrhéiques ;
5) Réduire de 30 % la morbidité par infections respiratoires aiguës ;
6) Réduire de 50 % la morbidité par MST ;
7) Elimination de la lèpre, du tétanos néonatal, de la poliomyélite et des épidémies de paludisme.

et les objectifs de moyens ci-après :
1) Au moins 50 % des districts sanitaires sont fonctionnels et assurer des services de santé de qualité selon les normes définies ;
2) Les médicaments essentiels sont régulièrement disponibles au moins dans 50 % des districts.

Afin d'atteindre ces objectifs politiques, le MS a établi les stratégies d'activités suivantes pour fonctionnaliser les établissements de santé de différents niveaux :

1) CSB : Activités de base relatives aux soins à la fois curatifs et préventifs er à la surveillance de l'état de santé, ainsi que l'aménagement et le renforcement du système d'approvisionnement des médicaments essentiels ;

2) CHD-I : Transformation en CHD-II par amélioration et renforcement de l'accueil, de prise en charge (y compris les interventions chirurgicales) et d'examens (y compris les examens radiologiques) des patients référés de CSB ;

3) CHR et CHD-II : Prise en charge des patients provenant des formations sanitaires périphériques, mise en autonomie de la gestion administrative et financière, mise en place d'un partenariat avec le secteur de santé privé » et consolidation du système de la maintenance »

En ce qui concerne le Centre Hospitalier Universitaire de Mahajanga (CHUM), bien que ce soit un CHU, dans le Projet Médical élaboré conjointement par la Direction Inter-Régionale du Développement Sanitaire de Mahajanga, le CHUM et les représentants de la Région et de la Ville de Mahajanga, est inscrit comme objectif l'amélioration de ses fonctions en tant que Centre Hospitalier Régional afin d'assurer un rôle d'orientation de recours pour les structures de soins d'autres districts (CHD) et de constituer l'Hôpital de référence dans la pyramide sanitaire du Faritany de Mahajanga. Par conséquent, le présent Projet est conçu sur la base de la stratégie d'activités précisée au point 3) ci-dessus.

2-1-2 Situations actuelles du secteur de la santé

(1) Etat de santé de la population

Concernant les indicateurs socio-sanitaires de Madagascar, comme le montre le Tableau 2-1 ci-dessous, le taux de mortalité infantile et des enfants de moins de 5 ans sur 1000 naissances vivantes sont respectivement de 92 à 94 et de l'ordre de 150, et le taux de mortalité maternelle pour 100.000 naissances vivantes est de 485 à 490. Ces indicateurs se sont améliorés par rapport à ceux des années 1980, mais restent encore au même niveau que celui des pays de l'Afrique subsaharienne. Le taux de croissance démographique et le taux de fécondité qui sont respectivement de 2,8 % et de 5,7 sont également proches des niveaux moyens des pays subsahariens En comparaison des données avec celles des années 1980, on constate une baisse du taux de fécondité mais le rythme de croissance démographique reste stable. En outre, le Tableau 2-1 montre que les indicateurs socio-sanitaires de la Région de Mahajanga sont au-dessous des niveaux moyens de l'ensemble de Madagascar.

Tableau 2-1
Principaux Indicateurs Socio-Sanitaires de la République de Madagascar et du Faritany de Mahajanga

Année	Avant 1990 (les valeurs entre parenthèses montre l'année)	1995	1996	1997 Ensemble du pays	1997 Faritany de Mahajanga	Moyenne sub-saharienne
Taux de la population de moins de 15 ans (%)	N.D.	42	42	42	44	N.D.
Taux de croissance démographique (%)	2,9 (1980-90)	2,8	2,8	2,8	2,9	2,6
Taux de natalité (pour 1.000 habitants)	N.D.	44	45	45	44	N.D.
Taux de mortalité (pour 1.000 habitants)	N.D.	14	14	13	14	N.D.
Taux de mortalité infantile (pour 1.000 naissances vivantes)	138(1980)	91	92	92	114	92
Taux de mortalité des enfants de moins de 5 ans (pour 1.000 naissances vivantes)	N.D.	153	151	148	119	N.D.
Taux de mortalité maternelle (pour 100.000 naissances vivantes)	N.D.	490	488	485	490	N.D.
Taux de fécondité	6,5 (1980)	5,9	5,7	5,6	5,7	5,7
Espérance de vie moyenne (homme)	40,7 (1960)	51,2	51,4	51,4	49,5	52
Espérance de vie moyenne (femme)		53,2	53,3	53,5	51,1	

Sources : Recensement 1993, Données prévisionnelles de la Direction Statistique, Méniento des Indicateurs de la 3ème Evaluation de la Stratégie SPT2000 (1997), Rapport de la Banque Mondiale 199, UNDP Human Development Report 1998, Données de la Direction Inter-Régionale du Développement Sanitaire de Mahajanga.

Les maladies qui occupent les premières places aussi bien dans les causes de mortalité que dans les causes de morbidité (se reporter aux Tableaux 2-2 et 2-3) sont le paludisme, les maladies diarrhéiques, les maladies de l'appareil respiratoire, la malnutrition, etc., donc celles typiques des pays en voie de développement. Il faut noter aussi la prévalance élevée de la tuberculose et de la bilharziose.

Tableau 2-2 Principales causes de mortalité hospitalière de Madagascar

Cause de mortalité	(%)
Paludisme	11,7
Maladies diarrhéiques	7,0
Malnutritions	6,8
Infection aiguë des voies respiratoires	4,7
Tuberculose pulmonaire	3,8
Déshydratation	3,3
Broncho- pneumopathie chronique	3,0
Lésions cérébrales d'origine vasculaire	2,9
Trouble respiratoire aigu de néonatals	2,4
Hypertension	1,7
Autre	53,7

Source : Bulletin Semestriel de Statistiques Sanitaires

Tableau 2-3 Causes de morbidité hospitalière à Madagascar

Consultations externes	Nombre de patients	%	Hospitalisation	Nombre de patients	%
Paludisme	117.927	17,7	Paludisme	5.811	13,6
Infection aiguë des voies respiratoires	87.669	13,2	Maladies diarrhéiques	2.878	6,7
Maladies diarrhéiques	56.392	8,5	Infection aiguë des voies respiratoires	2.263	5,3
Grippe	40.453	6,1	Tuberculose pulmonaire	1.610	3,8
Autres symptômes	27.031	4,1	Avortement	1.248	2,9
Autres maladies de l'appareil respiratoire	24.615	3,7	Autres maladies de l'appareil respiratoire	1.050	2,5
Oxyurose intestinale	21.788	3,3	Contusions	969	2,3
Infection de la peau	21.359	3,2	Appendicite	907	2,1
Contusions	17.627	2,7	Broncho-pneumopathie chronique	891	2,1
Maladies de l'œil et de ses annexes	15.584	2,3	Autres maladies des organes génitaux	713	1,7
Maladies gastro-duodénales	15.510	2,3	Hernies et occlusions intestinales	713	1,7
Fièvre isolée sans autres symptômes	15.053	2,3	Autres maladies de tube digestif	704	1,6
Autres maladies de tube digestif	14.938	2,2	Malnutritions	649	1,5
Autres maladies de la bouche et des dents	13.468	2,0	Bilhazioses	634	1,5
Infection des organes génitaux	10.406	1,6	Traumatisme crânien	620	1,4
	664.815			42.848	

Source : Bulletin Semestriel de Statistiques Sanitaire

(2) Système de santé

Le système de santé est divisé en 6 régions, dans chacune desquelles les services de soins de santé sont offerts à la population sous la Direction Inter-Régionale de Développement Sanitaire. Le nombre d'établissements de soins par région est présenté dans le Tableau 2-4. Les établissements de soins publics de Madagascar peuvent être classifiés en 6 catégories suivantes :

1) Centre Hospitalier Universitaire (CHU) : un à Antananarivo et un autre à Mahajanga
2) Centre Hospitalier Régional : un dans chacune des Directions Inter-Régionales de Développement Sanitaire mise en place dans chacune des régions
3) Centre Hospitalier de District (CHD) I et II : les CHD-II sont pourvus du bloc opératoire et du service d'urgence.
4) Centre de Santé de Base (CSB) I et II : les CSB-II sont dotés d'un médecin.

Tableau 2-4 Nombre d'établissements de sois par région

	Antananarivo	Fianarantsoa	Toamasina	Toliary	**Mahajanga**	Antsiranana
CHU	1	0	0	0	1	0
CHR	0	1	1	1	0	1
CHD II	3	5	3	4	2	3
CHD I	13	14	12	13	10	4
CSB II	51	32	14	14	27	13
CSB I	284	344	335	275	304	157
Total	360	411	369	314	344	185

Source : Données et indicateurs démographiques et socio-sanitaires à Madagascar

A l'heure actuelle, les établissements de soins publics étant confrontés par les difficultés notamment l'insuffisance du nombre total d'établissements, l'état de délabrement avancé des bâtiments et équipements existants, certains d'entre eux ne sont pas fonctionnels. Par conséquent, l'aménagement et le renforcement de ces établissements non fonctionnels constituent l'un des objectifs prioritaires de la politique de santé du pays.

Par ailleurs, concernant le système national de santé le MS a inscrit en 1998 dans le cadre de la réforme administrative les 9 grandes orientations ci-dessous mentionnées :

1) La décentralisation du système national de santé ;
2) L'amélioration du financement du secteur de la santé ;
3) Le développement du secteur privé ;
4) La disponibilité des médicaments ;
5) Le développement quantitatif et qualitatif des ressources humaines pour la santé ;
6) La réforme du système d'information pour la gestion (renforcement du système de statistique) ;
7) La participation communautaire au développement sanitaire ;
8) La promotion de la santé du couple mère et enfant et de la planification familiale ;
9) La lutte contre les maladies.

Comme mesure pour l'amélioration du financement du secteur de la santé, le système de recouvrement des coûts a été mis en place dans les établissements de soins publics, et en février 1999 un séminaire a été organisé par le MS avec la participation du personnel de chacun des établissements de soins pour concerter sur les tarifs de soins de santé.

(3) Nombre du personnel médical et paramédical

Le nombre du personnel médical et paramédical dans les établissements de soins publics de Madagascar par région est tel qu'il est présenté dans le Tableau 2-5 ci-dessous. Le Tableau montre qu'il existe une disparité importante entre Antananarivo, la capitale du pays et les autres régions. Il est à noter que Madagascar compte environ 4500 médecins, dont environ 40 % sont en chômage ou en activité réduite. Ceci est à cause de l'ajustement structurel limitant le nombre de postes à allouer d'une part, et d'autre part, imputable à certaines causes psychologiques chez les médecins évitant des régions rurales comme lieu d'emploi.

Tableau 2-5 Nombre du personnel médical et paramédical par région (par 100.000 habitants)

	Antananarivo	Fianarantsoa	Toamasina	Toliary	Mahajanga	Antsiranana
Médecins	12,9	5,1	5,6	4,7	6,1	6,7
Infirmiers	27,2	17,5	20,9	19,6	22,9	25,5
TOTAL	130,9	70,8	87,3	82,3	943	99,4

Source : Ministère de la Santé de Madagascar

2-1-3 Situations financières

En République de Madagascar, la part du budget national consacrée à la santé est moins de 5 % (se reporter au Tableau 2-6), et le montant de dépenses en matière de santé par habitant en 1994 était, selon notre estimation, de 1,2 $US, ce qui est loin de niveau moyen des pays subsahariens de 5 à 7 $US. En raison de la stagnation prolongée de la conjoncture économique, le pourcentage du budget du MS dans le budget national s'est réduit de 5 % pendant les 20 dernières années. A en ajouter que la répartition du budget déjà faible était caractérisée par un déséquilibre en faveur des établissements de soins tertiaires. Cependant, dans ces dernières années une part importante est attribuée aux établissements de soins primaires (se reporter au Tableau 2-7). Quant à la répartition du budget entre les régions (se reporter au Tableau 2-8), le MS s'efforce de l'égaliser. Comme il en est mentionné ci-dessus, le budget du MS n'étant pas suffisant, le MS est en train de mettre en place le système de recouvrement de coûts comme une des mesures d'assainissement financier.

Tableau 2-6
Evolution du budget national et du budget du Ministère de la Santé

(Unité : 1.000Fmg)

	1996	1997	1998
Budget national			4.088.000.000
- dont Général			2.382.000.000
- dont Dévelop.			1.706.000.000
Budget du MS	174.029.384	185.490.018	186.518.657
- dont Général	51.078.701	62.050.028	68.005.829
- dont Dévelop.	123.950.683	123.439.990	118.512.828

Source : Réponse au questionnaire destiné au MS

Tableau 2-7
Répartition du budget entre les établissements primaires, secondaires et tertiaires

(Unité : 1.000 FMG)

Etablissements			1995	1996	1997	1998
Tertiaires	CHU	Fonct.	2.699.400	2.983.858	3.240.264	4.326.565
		Invest.	219.564		4.676.577	7.560.452
	CHR	Fonct.	1.586.490	1.967.784	2.166.784	2.430.263
		Invest.	1.397.557		2.955.954	2.313.212
Secondaires	CHD II	Fonct.	1.615.708	2.403.061	2.841.939	3.609.565
		Invest.	7.504.655		1.708.721	7.708.870
	CHD I	Fonct. et Invest.	171.157		2.955.954	3.349.369
Primaires	CSB II	Fonct. et Inve t.	6.208.458	82.022.000	102.409.808	83.901.173
	CSB I	Fonct. et Invest.	106.378		9.904.949	9.598.740

Source : Réponse au questionnaire destiné au MS

Tableau 2-8 Réparation du budget entre les régions

(Unité : 1.000FMG)

Région		1995	1996	1997	1998
Central	Fonct.	19.348.643	23.363.822	33.117.830	29.058.830
	Invest.		36.508.205	17.383.284	14.114.817
Antananarivo	Fonct.	4.331.126	5.439.652	7.895.827	9.507.793
	Invest.		12.985.043	15.900.202	17.302.899
Mahajanga	Fonct.	2.286.093	4.726.703	3.057.3 59	5.682.574
	Invest.		22.136.274	24.138.778	17.255.492
Toamasina	Fonct.	2.293.729	4.689.698	4.865.292	6.545.158
	Invest.		14.101.446	17.411.961	20.644.965
Toliary	Fonct.	2.381.708	4.965.694	4.684.390	6.226.917
	Invest.		16.027.688	21.423.100	17.622.883
Fianarantsoa	Fonct.	2.466.378	5.585.747	5.158.608	7.428.448
	Invest.		14.652.134	18.122.243	22.422.658
Antsiranana	Fonct.	1.332.323	2.307.385	3.270.722	3.556.109
	Invest.		7.029.200	9.060.422	9.149.114
Total	Fonct.	34.440.000	51.078.701	62.050.028	68.005.829
	Invest.		123.959.683	123.439.990	118.512.828

Source : Réponse au questionnaire destiné au MS

2-2 Situations sanitaires dans lesquelles se trouve le Centre Hospitalier Universitaire de Mahajanga

2-2-1 Situations actuelles du secteur de la santé dans la région de Mahajanga

Les principales causes de morbidité et celles de mortalité de la région de Mahajanga et du CHUM sont respectivement présentées dans les Tableaux 2-9 à 2-12. Ces tableaux montrent que leur composition, à savoir le paludisme, les maladies diarrhéiques, la tuberculose, la malnutrition, etc., sont typiquement celles des pays en voie de développement. En outre, du ait que le Faritany de Mahajanga est une région touchée par la peste, celle-ci occupe l'une des premières causes de morbidité du CHUM.

Par ailleurs, comme situations de référence au CHUM, le nombre de patients qui le fréquentent par district obtenu dans le cadre de l'enquête menée lors de l'étude préliminaire du Projet et celui obtenu lors de l'étude du concept de base du Projet sont respectivement présentés dans les Schéma 2-1 et 2-2. Ces Schémas montrent que les zones desservies par le CHUM se situent en grande partie dans les 7 districts sanitaires aux alentours du district sanitaire de Mahajanga dans un rayon de 150 km. Certains de ces 7 districts sanitaires étant dotés de Centre Hospitalier de District, le CHUM a pour mission d'assurer un rôle de Centre Hospitalier Régional au niveau intermédiaire d'une part, et en même temps 2 rôles ci- dessous mentionnés directement pour la population ciblée :

1) Rôles de CHD-II pour la population des districts sanitaires situés aux alentours du district sanitaire de Mahajanga qui ne sont pas dotés de CHD et pour celle du district sanitaire de Mahajanga ;
2) Rôles de CHR en tant qu'hôpital de référence pour les CHD des districts sanitaires situés aux alentours du district sanitaire de Mahajanga.

Tableau 2-9 principales causes de morbidité dans le Faritany de Mahajanga

Maladie	Moins de 1 an	1-5 ans	6-14 ans	15-49 ans	5-59 ans	Plus de 60 ans	Total	%/TG*
Paludisme	11.835	26.987	12.974	29.123	3.613	2.681	87.213	19,13%
Maladies diarrhéiques infectieuses	6.318	9.897	3.296	5.515	1.735	2.042	28.803	6,32%
Infections aiguës de voies respiratoires	5.353	8.084	3.341	7.521	1.840	1.642	27.745	6,09%
Grippe	3.720	5.484	3.005	5.651	1.447	820	20.127	4,42%
Infection de la peau	1.752	4.309	2.850	6.835	1.344	736	17.826	3,91%
Broncho-pneumopathie chronique	3.108	4.140	1.492	2.869	865	834	13.308	2,92%
Plaies superficielles et contusions	801	2.512	2.305	5.582	1.327	744	13.271	2,91%
Autres maladies du tune digestif	939	2.083	1.470	5.388	934	562	11.376	2,50%
Maladies de l'œil et de ses annexes	1.621	2.376	1.418	3.086	717	462	9.680	2,12%
Arthrites et arthroses	10	605	1.065	3.024	1.592	1.130	7.426	1,63%
Autre							219.035	48,05%
TOTAL							455.810	100,00%

* %/T : Pourcentage par rapport au total général de tous les cas

Source : Etat de la Population DIRDS Mahajanga, 1997

Tableau 2-10 Principales causes de mortalité dans le Faritany de Mahajanga

Maladies	Cas	%/TG
Maladies diarrhéiques	283	21,23%
Paludisme	168	12,60%
Infections aiguës des voies respiratoires	162	12,15%
Vieillesse	99	7,43%
Malnutrition	79	5,93%
Rougeole	61	4,58%
Convulsions hyperthermiques	57	4,28%
Mort subite	55	4,13%
Autres maladies du tube digestif	39	2,93%
Tuberculose	30	2,25%
Autre	300	22,51%
Total	1.333	100,00%

Source: Etat de la population DIRS Mahajanga, 1997

Tableau 2-11 Principales causes de morbidité au CHUM

Maladies	Nombre de cas					
	1995	Rang	1996	Rang	1997	Rang
Appendicite	555	1	752	1	781	1
Peste	332	2	449	2	488	2
Tuberculose pulmonaire	232	3	216	5	272	3
Paludisme	211	4			225	5
Hernies et occlusions intestinales	180	5	223	2	228	4
Maladies diarrhéiques infectieuses ou parasitaires	178	6			153	9
Fièvres typhoïdes, paratyphoïdes et autres salmonelloses	172	7	293	3		
Maladies de l'œil et de ses annexes	166	8	145	10	148	10
Traumatisme	156	9	186	7	161	7
Autres maladies de l'appareil respiratoire	155	10				
Autres lésions traumatiques			214	6	217	6
Infections aiguës des voies respiratoires			151	8		
Autres maladies du tube digestif			150	9		
Tumeurs malignes des organes génito-urinaires					155	8
Autre	3.490		3.664		3.314	
Total (10 premières causes) / % par rapport au total général	40,11%		43,13%		46,04%	
Total	5.827		6.443		6.142	

Source : Division statistique du CHUM

Tableau 2-12 Principales causes de mortalité au CHUM

Causes de décès	Cas					
	1995	Rang	1996	Rang	1997	Rang
Tuberculose pulmonaire	24	1	13	5	22	2
Malnutrition	18	2			27	1
Lésions cérébrales d'origine vasculaire	18	3	18	1	18	4
Maladies diarrhéiques infectieuses ou parasitaires	15	4	12	7	10	10
Autres causes de morbidité mal définies et inconnues	14	5				
Paludisme	13	6	16	2	13	6
Infections aiguës des voies respiratoires	13	7				
Peste	12	8	13	5	13	6
Autres néphropathies sauf néphropathies gravidiques	12	9	12	7	14	5
Autres maladies de l'appareil respiratoire	12	10			12	8
Autres maladies du cœur			16	2		
Fièvres typhoïdes, paratyphoïdes et autres salmonelloses			14	4		
Dépendance et psychose alcoolique			12	7		
Tumeurs malignes des organes génito-urinaires			10	10		
Déshydratation aiguë du nourrisson					20	3
Traumatisme crânien					11	9
Autre	188		196		152	
Total (10 premières causes de décès) / % par rapport au total général	44,54%		40,96%		51,28%	
Total	339		332		312	

Source : Division statistique du CHUM

Schéma 2-1

Nombre de patients par district sanitaire relevé au cours de l'étude préliminaire du Projet

	DISTRICT	SUP(km²)	POP	DENSITE DE POP	CSB I	CSB II	CHD I	CHD II
1	ANALALAVA	10,071	66,853	6.64	22	2	1	
2	BEALANANA	6,230	95,462	15.32	19	1		
3	ANTSOHIHY	4,787	84,289	17.61	20	1		1
4	BEFANDRIANA N.	9,121	135,003	14.80	24	1		
5	MAHAJANGA I	3,818	231,024	60.51				
6	MAHAJANGA II	4,568	43,205	9.46	12			
7	PORT-BERGE	7,443	82,201	11.04	15		1	
8	MANDRITSARA	9,604	160,573	16.72	31	1	1	
9	MITSINJO	5,734	37,634	6.56	13	1		
10	MAROVOAY	4,412	129,165	29.28	15	1	1	
11	MAMPIKONY	2,844	62,204	21.87	12	3		
12	SOALALA	7,090	27,149	3.83	14		1	
13	AMBATO-BOENI	9,189	90,140	9.81	19	1	1	
14	BESALAMPY	11 292	36,408	3 22	8	1		
15	KANDREHO	6,162	7,654	1 24	2	1		
16	MAEVATANANA	10,410	76,676	7.37	12	2		1
17	TSARATANANA	13,453	48,346	3.59	20	3	1	
18	MAINTIRANO	9,456	29,243	3.09	17	1	1	
19	MORAFENOBE	7,358	22,021	2.99	8	1	1	
20	AMBATOMAINTY	4,649	17,019	3.66	7	1		
21	ANTSALOVA	6,097	33,097	5.43	13	1	1	
	TOTAL	153,788	1,515,366	9.85	303	23	10	2

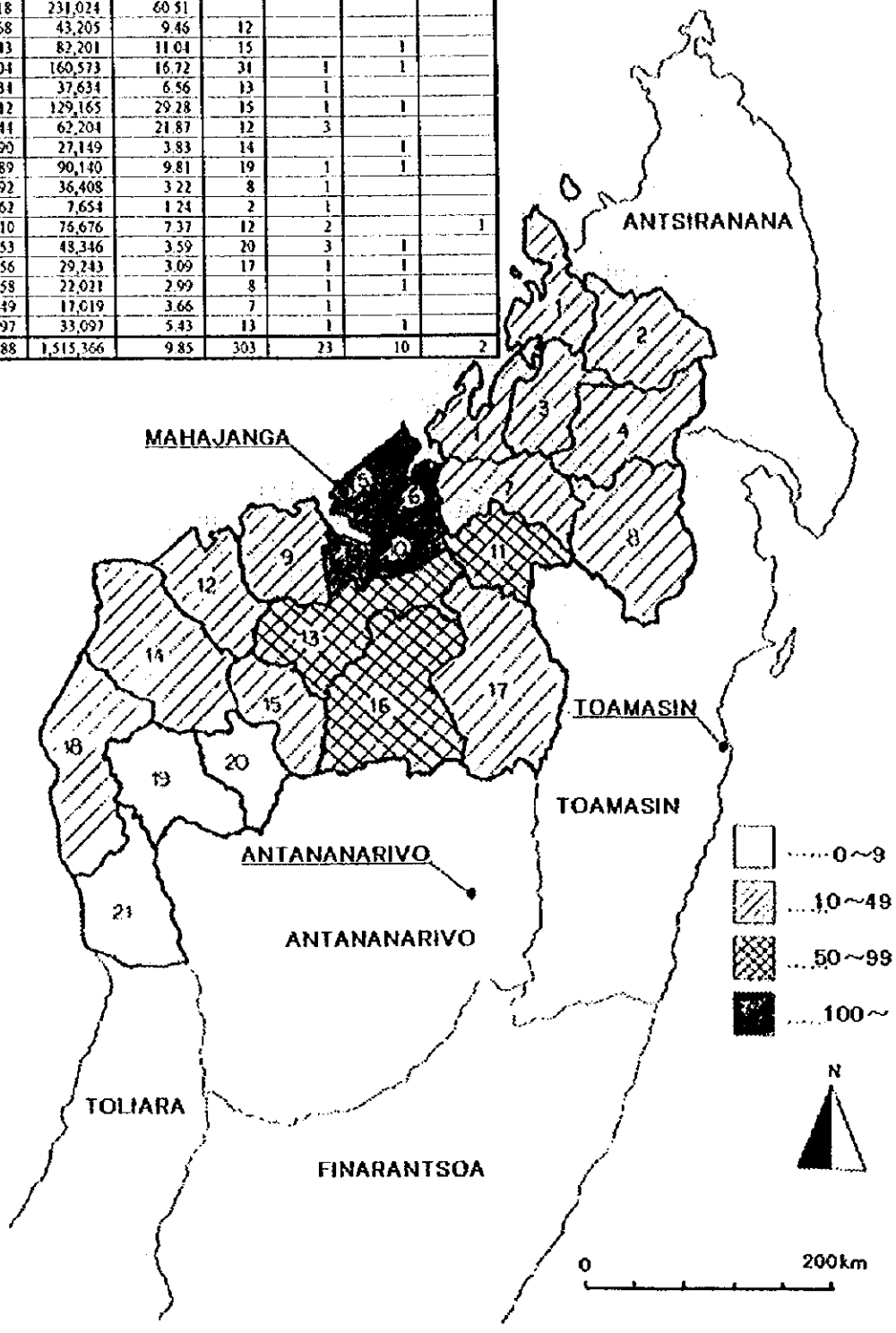
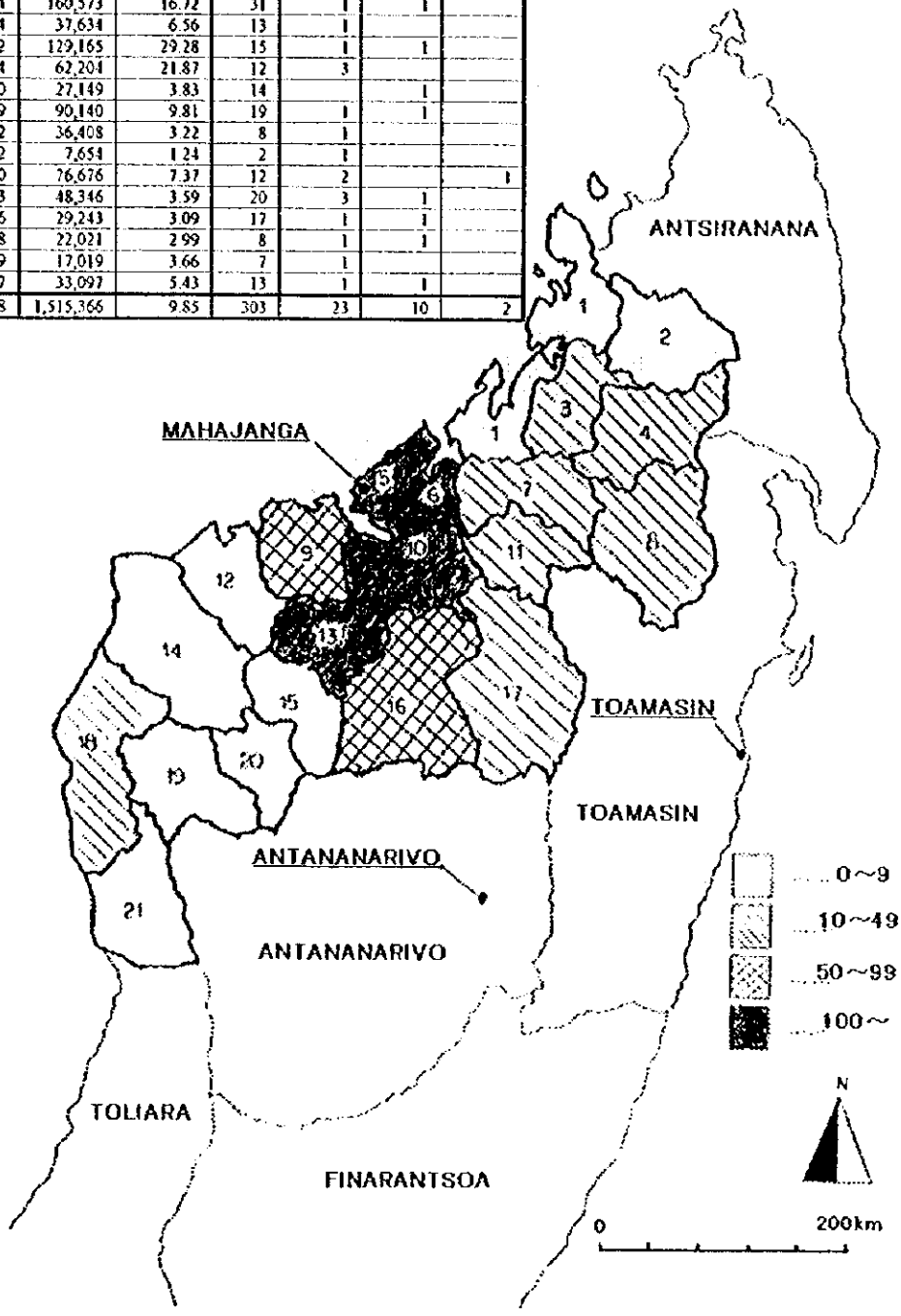


Schéma 2-2

Nombre de patients par district sanitaire relevé au cours de l'étude du concept de base du Projet

	DISTRICT	SUP(km²)	POP	DENSITE DE POP	CSB I	CSB II	CHD I	CHD II
1	ANALALAVA	10,071	66,853	6.64	22	2	1	
2	BEALANANA	6,230	95,462	15.32	19	1		
3	ANTSOHIHY	4,787	84,289	17.61	20	1		1
4	BEFANDRIANA N.	9,121	135,003	14.80	24	1		
5	MAHAJANGA I	3,818	231,024	60.51				
6	MAHAJANGA II	4,568	43,205	9.46	12			
7	PORT-BERGE	7,443	82,201	11.04	15		1	
8	MANDRITSARA	9,604	160,573	16.72	31	1	1	
9	MITSINJO	5,734	37,634	6.56	13	1		
10	MAROVOAY	4,412	129,165	29.28	15	1	1	
11	MAMPIKONY	2,844	62,204	21.87	12	3		
12	SOALALA	7,090	27,149	3.83	14		1	
13	AMBATO-BOENI	9,189	90,140	9.81	19	1	1	
14	BESALAMPY	11,292	36,408	3.22	8	1		
15	KANDREHO	6,162	7,654	1.24	2	1		
16	MAEVATANANA	10,410	76,676	7.37	12	2		1
17	TSARATANANA	13,453	48,346	3.59	20	3	1	
18	MAINTIRANO	9,456	29,243	3.09	17	1	1	
19	MORAFENOBE	7,358	22,021	2.99	8	1	1	
20	AMBATOMAINTY	4,649	17,019	3.66	7	1		
21	ANTSALOVA	6,097	33,097	5.43	13	1	1	
	TOTAL	153,788	1,515,366	9.85	303	23	10	2



Le Tableau 2-13 ci-dessous montre le nombre du personnel médical et paramédical dans le Faritany de Mahajanga. Désormais, le nombre du personnel médical notamment de médecins devra être augmenté au fur et à mesure du renforcement des établissements de soins primaires et secondaires.

Tableau 2-13
Nombre du personnel médical et paramédical dans le Faritany de Mahajanga

	District sanitaire	Médecin	Dentiste	Pharmacien	Sage-femme	Infirmier	Assistant social	ASP/ ATHA	AID-SAN	ASS-SAN
	DIRDS	6		1	9	5	1	4		
1	ANALALAVA	4			7	16			9	1
2	BEALANANA	3			7	8			10	1
3	ANTSOHIHY	4	2		13	13			16	2
4	BEFADRIANA N.	2			4	18			14	1
5	MAHAJANGA I	10	3		26	15		2	8	
6	MAHAJANGA II	2			2	3		1	6	
7	PORT-BERGE	2	1		5	5			8	
8	MANDRITSARA	4	2		9	21		4	17	2
9	MITSINJO	1			1	5			9	1
10	MAROVOAY	4	1		11	18			13	4
11	MAMPIKONY	2			3	5			6	
12	SOALALA	1				4			11	1
13	AMBATO-BOENI	1	1		6	13			10	2
14	BESALAMPY	1	1			4			6	
15	KANDREHO	2							3	1
16	MAEVATANANA	8	1		9	12			7	3
17	TSARATANANA	2			4	7			7	
18	MAINTIRANO	6	1		8	14			7	2
19	MORAFENOBE	1			1	5			7	
20	AMBATOMAINTY	1			1	2			7	
21	ANTSALOVA	1			1	2			9	1
	Total	68	13	1	127	195	1	11	190	22

Le personnel du CHUM n'est pas inclus dans le tableau ci-dessus.
Source : DIRDS de Mahajanga

2-2-2 Description Générale du CHUM

(1) Faculté de médecine de l'Université de Mahajanga

L'Université de Mahajanga est constituée de la Faculté de science, de la Faculté de médecine et de la Faculté d'odontologie, dont la Faculté de médecine a été mise en place en 1993. Le nombre d'étudiants de la Faculté de médecine et de celle d'odontologie sont respectivement de 75 et de 25 par année d'étude. A la 1ère année, les étudiants sont admis en nombre supérieur à ceux susmentionnés, les étudiants de médecine et ceux d'odontologie tous confondus, et au moment de la promotion à la 2ème année ils choisissent leur faculté, soit de médecine soit d'odontologie et ont sélectionnés par le concours et réduits en nombre susmentionné dans chaque faculté.

Tableau 2-14
Nombre d'étudiants de la Faculté de médecine de l'Université de Mahajanga

Année et cycle		1998	1999
1ère année	(1er cycle- 1)	253	241
2ère année	(1er cycle-2)	80	100
3ère année	(2éme cycle-1)	81	79
4ère année	(2éme cycle-2)	86	80
5ère année	(2éme cycle-3)	102	85
6ère année	(2éme cycle-4)	105	105
7ère année	(3éme cycle-1)	106	93
8ère année	(3éme cycle-2)	80 étudiants en moyenne (selon l'état de préparation de thèse)	

(2) Centre Hospitalier Universitaire de Mahajanga

Le Centre Hospitalier Universitaire de Mahajanga situé au sommet d'une colline près de la mer dans la ville de Mahajanga a été construit en 1927 par la France comme Hôpital militaire. Après l'indépendance, l'Hôpital a été mis sous l'autorité du Ministère de la Santé et lors de l'ouverture de la Faculté de médecine dans l'Université de Mahajanga il est devenu l'actuel Centre Hospitalier Universitaire. Dans le Tableau 2-15 ci-dessous est présentée l'organisation du CHUM :

Tableau 2-15 Organisation du CHUM

	Service	Nombre de lits en 1998	Plan de redistribution de lits	Nombre de médecins
Département de Médecine	Médecine interne	17	17	1
	Pneumologie	52	26	3
	Neurologie	20	14	2
	Psychiatrie	Inclus dans le Neuro.	32	1
	Cardiologie	16	12	3
	Dermatologie	3	1	1
	Maladies infectieuses	33	19	3 (1)
	Hépato-gastroentérologie	12	8	2
Département de Chirurgie	Viscérale et digestif	13	37	2
	Traumatologie et rééducation	20	29	3 (1)
	Urologie	20	25	3
	ORL,	12	17	3
	Ophtalmologie		Inclus dans ORL	4 (3)
	Stomatologie et maxillo-faciale	2	2	2 (1)
	Dentisterie	--	--	3
Pédiatrie		18	13	2
Mat.	Obstétrique	20	18	3 (2)
	Planning familial			1 (1)
Urgence et soins intensifs (y compris la salle de réveil)		16	18	3
Unités Appuis médicaux	Laboratoire d'analyses médicales			3
	Laboratoire Ana-Path et Cytogénétique			2
	Pharmacie et Transfusion sanguine			
	Radiologie (Imagerie médicale)			1
	Consultations Externes et Exploration fonctionnelle			
Direction	Division Personnel			
	Division Finance et Comptabilité			
	Division Matériel et Logistique			
	Division Dépenses Alimentaires			
	Division Surveillance Générale			
	Division Maintenance Hospitalière			
	Division Statistique et Documentation			
	Division Admission et Cession			
	Total	274 lits	288 lits	43 pers.

Tableau 2-16 Activités de soins de santé d'après le Rapport d'Activité du CHUM

	1996	1997	1998
Nbre de patients en consultations externes	4.768	4.479	4.881
Effectif admission enregistré	6.249	5.974	3.902
Journée totale d'hospitalisation	94.474	66.975	64.203
Taux d'occupation de lits	65,52%	49,72%	71,35%

2-2-3 Situation de fonctionnement du CHUM

(1) Projet Médical

La Direction Inter-Régionale du Développement Sanitaire (DIRDS) de Mahajanga, la ville de Mahajanga et le CHUM ont élaboré en 1998 le "Projet Médical" sous l'appui de l'IRCOD de la France. Dans le tableau ci-après sont récapitulés les points essentiels dudit Projet Médical.

1. Evaluation des besoins que le CHUM doit satisfaire ; • Identification de la population desservie et des pathologies prises en charge • Rôle de modèle de fonctionnement pour les CHD qui sont les établissements de soins du niveau secondaire • Nécessité d'appuis aux autres établissements de soins du niveau secondaire
2. Analyse critique de la qualité et de la quantité de l'offre de soins actuelle du CHUM • Situation actuelle du système de permanence • Situation relative à la compétence et à la formation continue des médecins, situation du manque d'équipements • Décloisonnement interne • Amélioration de la qualité des fonctions medico-techniques, absence du comité de contrôle • Situation actuelle de la maintenance et de la gestion des équipements biomédicaux • Hygiène et désinfection • Analyse critique de la quantité de l'offre de soins en 1997
3. Détermination a l'horizon de 4 années, des objectifs à moyen terme en matière de la qualité de l'offre de soins • Mise en place des actions de motivation et de sensibilisation de l'ensemble du personnel • Offre d'un plateau technique assurant un accueil de qualité (permanence 24 h sur 24, centralisation des fonctions, etc.,) • Mise en œuvre des formations et stages nécessaires à l'amélioration de la compétence et des techniques du personnel médical et paramédical • Identification des équipements à renforcer d'urgence • Réalisation du décloisonnement et promotion des appels en consultations entre les services • Amélioration de l'hygiène et de l'environnement dans l'Hôpital • Amélioration de la compétence en matière de la maintenance préventive et réparatrice des équipements biomédicaux • Mise en place d'une commission de contrôle de la qualité de l'offre de soins ; élaboration de rapport • Redistribution rationnelle de lits • Fonctionnement du bâtiment de consultations externes

Comme le montre le récapitulatif ci-dessus, le Projet Médical du CHUM a été élaboré sur la base des analyses critiques des situations actuelles du CHUM et de la région. Ce Projet Médical servira de base pour les trois autres projets qui seront élaborés dans le futur et définit donc les grandes orientations de ces projets. Le CHUM va élaborer le Projet d'Etablissement qui est compose des quatre projets y compris ceux qui seront élaborés dans le futur.

Projet d'établissement

1) Projet Médical
2) Projet logistique
3) Projet social
4) Projet administratif de gestion

(2) Activités de soins de santé

Comme il a été signalé lors de l'étude préliminaire du Projet, le nombre de patients qui fréquentent le CHUM, selon la statistique de l'Hôpital, est de 9,3 par jour, donc très faible. Par ailleurs, d'après le résultat de l'enquête menée (9 jours) lors de ladite étude préliminaire, le nombre s'élève à environ 70 par jour. Une enquête de même genre a été menée également lors de l'étude du concept de base pendant 18 jours dont les résultats sont présentés au Tableau 2-17 ci-dessous. Le Tableau montre un nombre de patients par jour de l'ordre de 93 personnes.

Ce faible nombre de patients est dû en partie au fait que, conformément aux instructions données par le MS qui consistent à favoriser les cas référés par les établissements de soins primaires et par conséquent refuser les patients qui viennent directement à l'Hôpital, officiellement le CHUM devra accueillir seulement les patients référés. Toutefois, le CHUM cherchera désormais à être un hôpital ouvert et pouvant répondre aux besoins de santé de la population et à renforcer les relations coopératives avec les formations sanitaires périphériques.

En outre, en ce qui concerne la grande différence entre le nombre de patients de la statistique et ceux obtenus par les enquêtes, ceci peut s'expliquer par une faible fiabilité des données statistiques, pour les raisons notamment que les méthodes d'enregistrement des données ne sont pas unifiées, que dans les consultations externes le nombre de consultations et celui de consultants ne sont pas distingué. Dans de telle situation, le MS a commencé à distribuer dans les établissements de soins les formules uniformes applicables à tous les hôpitaux du pays pour améliorer la qualité de la statistique.

Tableau 2-17 Nombre de patients selon les résultats d'enquête

Service	Consultations externes	Hospitalisation
Chirurgie (urologie et traumatologique)	87	383
Chirurgie (viscérale)	31	21
Stomatologie et maxillo-faciale	39	
Cardiologie	53	96
Dermatologie	123	17
ORL, Ophtalmologie	297	187
Pneumologie	227	210
Maternité	67	46
Pédiatrie	82	49
Médecine interne (générale)	50	10
Médecine interne (hepato-gastroentérologie)	60	9
Neurologie	23	6
Psychiatrie	93	6
Maladies infectieuses	17	59
Urgence	184	12
Dentisterie	62	-
Nombre total de Patients (16 jours)	1.495	1.111
Nombre moyen de patients par jour	93	139
Nombre de patients annuel estimé	34.105	50.689

Dans les situations actuelles où les méthodes de statistiques du CHUM ne sont pas uniformisées et le nombre précis de patients n'est pas saisi comme il en est mentionné ci-dessus, il est fort possible qu'une part importante de recettes de soins s'échappe à la caisse du CHUM, d'où la nécessité de réorganiser le système de fonctionnement de base.

(3) Situations financières du CHUM

Le CHUM qui est en train de mettre en place progressivement le système de recouvrement de coûts depuis 1996 a réalisé en 1998 un excédent de l'ordre de 230 millions de FMG (environ 5 millions de yens japonais). Le CHUM se propose d'affecter ce fonds à la préparation au recouvrement de coûts (aménagement des locaux) des services qui ne sont pas encore entrés en recouvrement de coûts et à la maintenance des équipements qui seront fournis dans le cadre du Projet japonais. Il est à noter en outre que le budget de 1999 connaîtrait une augmentation de 10 % par rapport à celui de 1998.

Tableau 2-18 Situations financières du CHUM

			1996	1997	1998
RECETE					
	Subvention :		654.217.000	763.585.000	885.365.000
	Dont :	Fonctionnement	464.027.000	565.032.000	637.565.000
		Médicaments	190. 190.000	198.553.000	247.800.000
	Cessions diverses à verser au Trésor		9.667.700	10.392.880	2.225.160
	Recouvrement de coûts		294.475.900	454.751.499	1.116.822.497
	TOTAL		958.360.600	1.228.729.379	2.004.412.657

DEPENSES		1996	1997	1998
	Fonctionnement	464.027.000	565.032.000	637.565.000
	Médicaments	190.190.000	198.553.000	247.800.000
	Recouvrement de coûts *	176.685.540	299.017.119	885.776.282
	Cessions diverses versées au Trésor	9.667.700	10.392.880	2.225.160
	TOTAL	840.570.240	1.072.994.999	1.773.366.442

Report	117.790.360	155.734.380	231.046.215

* Dépenses des services entrés en recouvrement de coûts : comprenant les dépensés de consommables, médicaments, maintenance, intéressement pour le personnel et investissement

2-2-4 Problèmes auxquels le CHUM est confronté

Quant aux problèmes auxquels le CHUM est confronté, en outre de ceux qui sont mentionnés dans le "Projet Médical" élaboré par l'Hôpital, l'on peut citer entre autres le faible nombre de patients et la réduction du nombre de patients hospitalisés. A en ajouter que comme il a été évoqué au stade de l'étude préliminaire du Projet, et comme le montre le Tableau 2-19 ci- dessous, le taux de référence par les formations sanitaires périphériques reste à un niveau dérisoire.

Tableau 2-19
Situations actuelles de références par les formations sanitaires périphériques

	MAEVATATANA	AMBATO-BOENI	MITSINJO	MAROVOAY	MAHAJANGA
Population	76.676	90.140	37.634	129.165	274.229
Nombre de patients	37.552	34.583	16.107	25.431	419.843
Nombre de patients référés	36	132	72	120	624
Taux de référence	0,1%	0,38%	0,45%	0,47%	0,15%

Source : DIRDS

Dans telles circonstances, au stade de l'étude sur place, des enquêtes ont été menées auprès de la population de la ville de Mahajanga ainsi que des patients en consultations externes et de ceux hospitalisés du CHUM dont les détails sont récapitulés ci-après :

1) Enquête auprès de la population sur le comportement de la santé
   Zones ayant fait l'objet d'enquête : 6 zones de la ville de Mahajanga
   Nombre de réponses effectives : 290

Mode d'enquêtes	: Entretiens d'écoute par les interviewers (étudiants de la faculté de médecine)
Période d'enquête	: 28 janvier au 12 février 1999

2) Enquête auprès de patients de consultations externes

Patients ciblés	: Patients de consultations externes du CHUM
Nombre de réponses effectives	: 49
Mode d'enquêtes	: Entretiens d'écoute par les interviewers (étudiants de la faculté de médecine)
Période d'enquête	: 28 janvier au 12 février 1999

3) Enquête auprès de patients hospitalisés

Patients ciblés	: Patients hospitalisés du CHUM
Nombre de réponses effectives	: 52
Mode d'enquêtes	: Entretiens d'écoute par les interviewers (étudiants de la faculté de médecine)
Période d'enquête	: 28 janvier au 12 février 1999

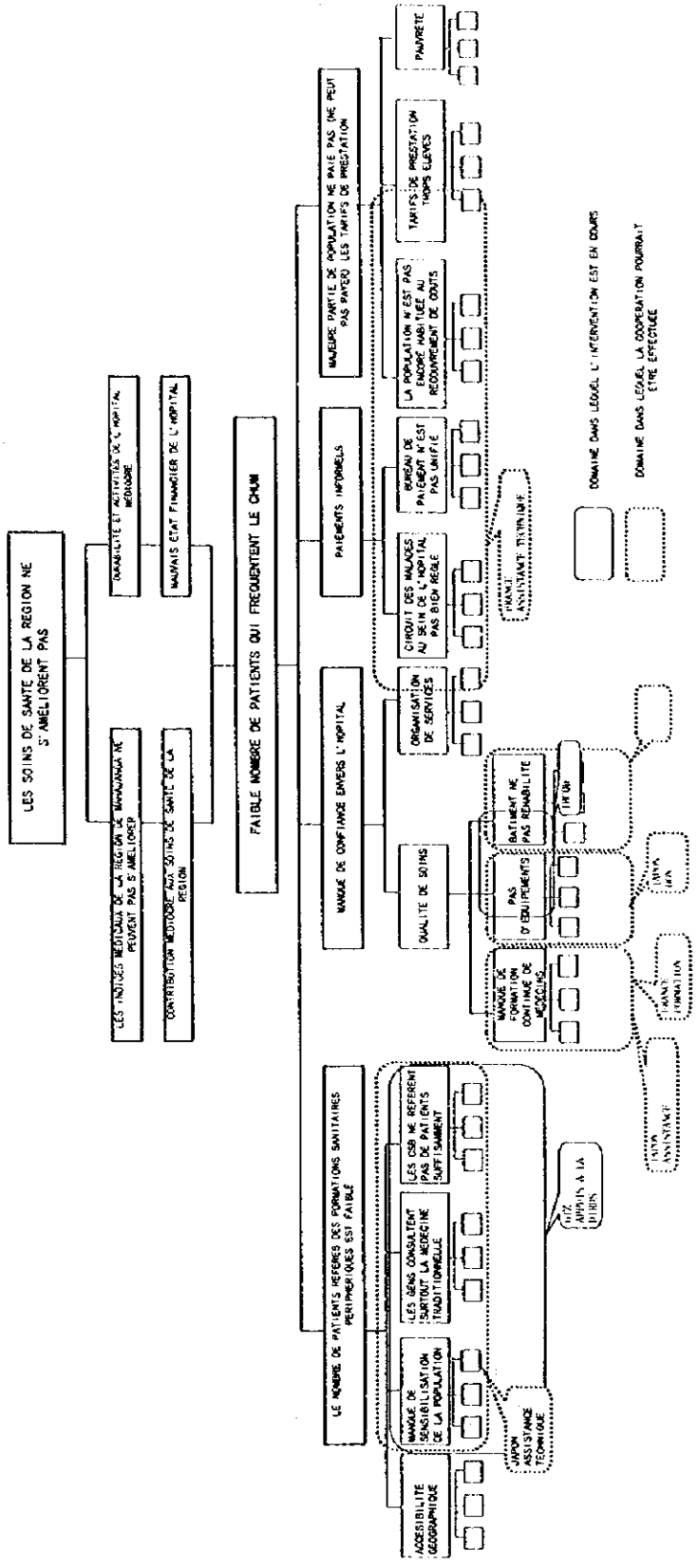
Le résultat de l'enquête auprès de la population sur le comportement de la santé montre que 60 % des habitants de la ville interviewés fréquentent les établissements de soins de santé privés, et qu'un grand nombre des habitants ont l'impression sur le CHUM qu'après la mise en application du recouvrement de coûts il faut payer les tarifs de soins chers.

Les résultats de ces enquêtes montrent la nécessité de la différenciation du CHUM et des établissements de soins de santé privés (qualité de soins, services, locaux et équipements) d'une part, et en même temps le besoin du renforcement du système de référence en collaboration avec les formations sanitaires périphériques et de la promotion auprès de la population (activités de campagne en matière du recouvrement de coûts basé sur les soins de santé de qualité) d'autre part.

2-2-5 Analyses des problèmes dans le cadre de l'atelier "PCM" (Management du cycle de projet)

Sur la base du résultat des analyses faites par les participants à l'atelier "PCM" organisé au stade de l'étude préliminaire du Projet, les problèmes auxquels le CHUM est confronté ont été analysés au cours de l'étude sur place. L'arbre des problèmes est tel qu'il est présenté à la page suivante.

Arbre des problèmes



CHAPITRE 3 CONTENU DU PROJET

CHAPITRE 3 CONTENU DU PROJET

3-1 Objectifs du Projet d'aménagement global du CHUM

La région de Mahajanga où se trouve le Centre Hospitalier Universitaire de Mahajanga compte environ 1.510.000 habitants, répartis dans 21 districts sanitaires. Il existe dans cette région 12 Centres Hospitaliers Régionaux pour 12 districts, constituant dans l'ensemble une pyramide sanitaire régionale dont le sommet est représenté par le CHUM.

Le CHUM est confronté à un problème de nombre de patients très faible. L'atelier de planification du projet axé sur « Project Cycle Management (PCM / Management du cycle de projet » démontre clairement les objectifs globaux, les objectifs spécifiques, les résultats et les activités du présent projet qui sont comme suit:

Objectifs globaux 1. Contribution du CHUM à l'amélioration de la santé publique de la région de Mahajanga; 2. Amélioration du fonctionnement hospitalier du CHUM et promotion de sa pérennité.
Objectifs du projet Amélioratoin du nombre de patients du CHUM
Résultats 1. Augmentation du nombre de patients référés des formations sanitaires périphériques; 2. Amélioration de la confiance envers le CHUM; 3. Détermination des tarifs de soins accessibles pour la population et amélioration de l'organisation financière du CHUM.

Le Projet vise donc à atteindre les objectifs globaux (contribution de CHUM à l'amélioration de la santé publique de la région de Mahajanga et autre) à travers la résolution du problème de faible nombre de patients du CHUM.

Le CHUM joue le rôle du premier hôpital de la région de Mahajanga qui compte environ 1,5 millions d'habitants. Les formations sanitaires périphériques non aménagées et les conditions routières spécifiques à cette région défavorisent les habitants décrits ci-dessous. On peut donc considérer ces derniers comme étant les premiers bénéficiaires directs du présent projet :

1) Habitants des districts sanitaires situés aux alentours du district sanitaire de Mahajanga n'ayant pas de centres hospitaliers de district (CHD), et ceux du district sanitaire de Mahajanga en raison de son rôle de centre hospitalier de district (CHD-II). Le nombre d'habitants dans ces 2 districts n'ayant pas de CHD et le district sanitaire de Mahajanga s'élève à environ 374.000.
2) Habitants desservis par le CHUM au titre dus Centre Hospitalier Régional en tant qu'hôpital de référence vis-à-vis des Centres Hospitaliers de District (CHD) se trouvant dans les districts sanitaires aux alentours celui de Mahajanga. Le nombre d'habitants de ces 5 districts sanitaires disposant de CHD s'élève à environ 445.000.

3-2 Concept de base du Projet

Les résultats de la réalisation de l'objectif du Projet inspire son concept de base dont le contenu est rappelé ci-après :

1) Renforcer, compte tenu du faible nombre de patients référés des formations sanitaires périphériques, les activités d'encadrement et de tournée dans les formations sanitaires périphériques pour améliorer le taux de référence ;
2) Améliorer la qualité de l'offre de soins du CHUM et la confiance envers le CHUM par voie de l'amélioration de la compétence technique du personnel médical et paramédical et de renforcement des équipements biomédicaux et des locaux ;
3) Déterminer les tarifs de soins qui sont acceptables pour les habitants de la région et assurer la perception des tarifs de soins.

3-3 Conception de base

3-3-1 Orientations de base

Sur la base du concept de base du Projet, le plan d'actions ci-dessous énuméré devra être mis en œuvre. Comme intervenants dudit plan d'activités, sont prévus, en outre de la partie malgache, le Japon, la France et l'Allemagne. La répartition des plans d'action par rapport aux intervenants est respectivement montrée comme suit :

Résultats	Activités / Entrants	
Amélioration du taux de référence des formations sanitaires périphériques	• Envoie d'un expert à court terme (*) • Envoie d'un expert à long terme (**)	• Japon • Japon
	• Mise en place d'une unité de renforcement du système de référence et mise en ouvre des actions (*)	• Madagascar
	• Appuie financier pour la mise en œuvre des actions (*)	• France
	• Renforcement des formations sanitaires périphériques et assistance technique (en cours)	• Allemagne
Amélioration de la qualité de l'offre de soins du CHUM et affermissement de la confiance de la population envers le CHUM ;	• Formations du personnel malgache (**) • Formations dans les Ils de Réunion (*)	• Japon • France
	• Aménagement des équipements biomédicaux (*) • Appui à la maintenance hospitalière par le biais de la composante Soft (*)	• Japon
	• Elaboration et mise en œuvre du Projet Logistique (*) • Mise en œuvre du Projet Médical (partiellement en cours)	• Madagascar
	• Appui à la maintenance (*)	• Allemagne
Détermination des tarifs de soins accessibles pour la population et perception des tarifs de soins	• Elaboration et mise en œuvre du Projet Logistique (*) • Elaboration et mise en œuvre du Projet Administratif et de Gestion (*)	• Madagascar
	• Envoie d'un expert en gestion hospitalière à long terme (*)	• France

* : Les activités ou Entrants dont la mise en exécution effective est prévue.

** : Les activités ou Entrants dont la mise en exécution effective n'est pas encore prévue.

Il ressort de ce qui vient d'être mentionné ci-dessus que le Projet d'Aménagement des Equipements Biomédicaux du CHUM pour lequel la partie malgache a formulé une requête s'intègre dans ces plans d'action, ayant pour objectif de contribuer à l'amélioration de la qualité de soins que le CHUM offre à la population de la région. Pour l'exécution efficace du Projet d'Aménagement des Equipements Biomédicaux, les orientations de base ont été définies comme suit:

(a) Contribution à l'amélioration de la qualité de soins de base de l'ensemble du CHUM ;
(b) Contribution au renforcement des fonctions hospitalières du CHUM en tant qu'hôpital de référence de la région de Mahajanga ;
(c) Contribution à l'amélioration de l'environnement hospitalier pour les patients ;
(d) Contribution à l'amélioration des fonctions nécessaires en commun aux différents services du CHUM;
(e) Contribution aux activités de renforcement des relations coopératives avec les formations sanitaires périphériques.

3-3-2 Plan de base

Sur la base des orientations de base susmentionnées, le plan de base du présent Projet d'Aménagement des Equipements Biomédicaux sera établi en tenant suffisamment compte des points suivants ;

1) Sélection des équipements

- Comme ce qui est inscrit dans le Projet Médical élaboré par la partie malgache, il sera retenu les équipements essentiels à utiliser par le personnel médical et paramédical. Ceux-ci peuvent contribuer en même temps au renforcement des fonctions hospitalières du CHUM pour qu'il puisse être un bon modèle de fonctionnement et un hôpital de référence pour tous les Centres Hospitaliers de District de la province. Tout équipement sophistiqué du niveau d'hôpital universitaire sera catégoriquement exclus de la liste des équipements à fournir du Projet.
- Seront sélectionnés les équipements pouvant assurer le développement technique autonome du CHUM, en tenant suffisamment compte des avis des personnes concernées notamment le personnel médical et paramédical du CHUM.
- Seront choisis les équipements faciles à entretenir de sorte que leurs coûts de fonctionnement et de maintenance seront couverts par les budgets de fonctionnement et de maintenance du CHUM.
- Seront sélectionnés les équipements cohérents avec le contenu du programme de formation du personnel médical de la France (urgences, orthopédie, laboratoire, radiologie et endoscopie).
- Quant aux équipements de nouvelle installation, ils seront de nature exploitable par le personnel médical actuel et pour lequel le programme de formations du personnel médical est prévu.

2) Orientations en matière de la maintenance

- Seront choisis les équipements qui ne demandent pas de grosses quantités de réactifs ni de consommables onéreux, ce en vue de réduire leurs coûts de fonctionnement et de maintenance, à condition que tous réactifs, consommables ou autres matériaux concernés puissent être approvisionnés facilement.
- En ce qui concerne les équipements dont la maintenance dépend de pièces de rechange et de consommables, ils doivent être représentés par leurs fabricants ou succursales implantés à Madagascar ou en Réunion.
- Le service de maintenance du CHUM est doté de 4 techniciens biomédicaux dont un seul possède une certaine expérience. Ceci nécessite son renforcement plus intensifié. De ce fait, l'ensemble des appuis principalement axé sur l'établissement d'un système ayant trait à la planification de fonctionnement des matériels d'entretien ainsi qu'à la préparation et à l'exploitation des différents supports de gestion d'entretien seront menés dans le cadre des assistances techniques immatérielles.

3) Orientations en matière de l'approvisionnement en équipements

- Les équipements ne nécessitant pas de pièces de rechange ni de consommables doivent être de fabrication japonaise et approvisionnés au Japon ;
- Quant aux équipements nécessitant des pièces de rechange ou des consommables, comme le montre l'étude des représentants implantés à Madagascar ou en Réunion, la plupart des agents ou des succursales locaux ne s'occupent que des marques européennes notamment celle française, sauf quelques partisans des marques japonaises. Par conséquent, tenant compte de l'avantage de la facilité d'entretien, il convient d'acheter des matériels et équipements fabriqués dans les pays tiers notamment les pays européens .

3-3-3 Analyse du contenu de la requête

(1) Maternité

Problématique en matière des activités et de l'offre de soins	Les patients de la maternité sont pour la plupart référés de formations sanitaires périphériques, donc graves et urgents. Cependant, en raison de l'absence d'équipements de diagnostic et de l'insuffisance d'équipements biomédicaux l'Hôpital ne peut pas offrir les soins efficaces, ce qui a pour conséquence un taux de mortalité maternelle élevé. En outre, les examens prénataux sont effectués, mais avec seulement les stéthoscopes comme moyen de diagnostic les médecins ne peuvent même pas assurer correctement les diagnostics. D'autre part, une salle d'opération exclusivement destinée à la maternité est en cours d'aménagement, mais le matériel nécessaire pour la salle d'opération fait défaut. Le matériel pour les néonatals fait aussi défaut, ce qui ne permet pas d'assurer correctement les soins des prématurés
Equipements nécessaires	- Equipements essentiels pour diagnostic et soins : Lampe d'examen, table d'accouchement, table d'examen gynéco-obstétrique, pompe à perfusion, pousse-séringue, etc., - Equipements pour salle d'opération : Appareil d'anesthésie, bistouri électrique, aspirateur, jeu d'instruments chirurgicaux, scialytique, etc., - Equipements de soins de néonatals : Berceau, moniteur de surveillance néonatal, table de réanimation néonatale, etc.
Analyse du contenu de la requête	Les équipements figurant dans la requête sont en grande partie ceux nécessaires pour résoudre les problèmes ci-dessous mentionnés. Il est noter toutefois que l'échographie demandée comme matériel de diagnostic sera fournie pour le service d'imagerie pour être utilisée en commun.

(2) Bloc opératoire de la chirurgie (Viscérale et digestif, traumatologique et rééducation, urologie)

Problématique en matière des activités et de l'offre de soins	Le bloc est composé de 3 salles d'opération, mais leurs équipements chirurgicaux sont tous en état de délabrement avancé. De ce fait, les natures d'interventions sont limitées. De plus, les instruments chirurgicaux adaptés aux différents méthodes d'intervention des différentes sections, ainsi que les instruments généraux font défaut.
Equipements nécessaires	- Equipements du bloc opératoire : Appareil d'anesthésie, table d'opération, bistouri électrique, aspirateur, scialytique, négatoscope, etc., - Jeu d'instruments chirurgicaux
Analyse du contenu de la requête	Compte tenu de l'état de délabrement avancé des équipements utilisés dans le bloc opératoire, la nécessité de leur remplacement est évidente. Par conséquent, le contenu de la requête est jugé pertinent. En outre, les instruments chirurgicaux étant aussi en état de délabrement avancé, et en même temps insuffisants, ils doivent être renouvelés ou complétés. Par ailleurs, concernant l'endoscope demandé par l'Urologie, il est vrai qu'il est nécessaire compte tenu des pathologies constatées, mais du fait que c'est un équipement de nouvelle installation et que ses consommables sont onéreux, il est exclus de la liste des équipements du Projet. Quant à l'unité de rayons X avec amplificateur de brillance, en raison de l'espace insuffisant de salle d'opération, elle ne sera pas fournie dans le cadre du Projet.

(3) Centre de stérilisation du bloc opératoire

Problématique en matière des activités et de l'offre de soins	Ce centre assure la stérilisation de matériels des 3 salles d'opération. Les 2 autoclaves existants n'étant pas fonctionnels en raison de leur délabrement, actuellement un autoclave vertical de petite taille et un poupinel assurent la stérilisation. Par conséquent, le centre n'est pas en mesure de satisfaire les demandes. A en ajouter que le poupinel ne peut pas stériliser correctement du fait de son contrôle de température insuffisant. Par ailleurs, le problème de recontamination après la stérilisation se pose car le centre n'étant pas équipé d'armoires de rangement pour les instruments chirurgicaux.
Equipements nécessaires	- Autoclave, poupinel, armoire de rangement
Analyse du contenu de la requête	Les 2 autoclaves en panne doivent être remplacés d'urgence par les neufs pour augmenter la capacité de traitement actuellement insuffisante améliorer le contrôle de qualité de la stérilisation. De même, les armoires de rangement des matériels stérilisés doivent être installées en urgence.

(4) Urgence et soins intensifs (y compris la salle de réveil)

Problématique en matière des activités et de l'offre de soins	Avec l'aide de l'IRCOD de la France, le service d'urgence et de soins intensifs est mis en place au rez-de-chaussée du bâtiment FED. Les travaux d'aménagement sont terminés et à l'heure actuelle les préparatifs pour la mise en service sont en cours. Le service est composé d'une salle de réveil de 10 lits, d'un local de soins d'urgence et d'un local de soins intensifs de 8 lits. L'IRCOD a fourni entre autres les moniteurs de surveillance, les lits, l'ECG, etc., mais les équipements essentiels nécessaires aux activités de soins font défaut. De plus, la salle de réveil n'étant pas équipée, les équipements essentiels pour cette salle sont à fournir.
Equipements nécessaires	- Equipements essentiels : Boîte de petite chirurgie, chariot à pansements, chariot brancard, Boîte de trachéotomie - Equipement de la salle de réveil : Débitmètre à oxygène du type mural, matériel pour intubation trachéale, moniteur de surveillance, ventilateur, etc.,
Analyse du contenu de la requête	Parmi les équipements figurant sur la liste de la requête, ceux qui sont déjà fournis ou seront fournis par l'IRCOD seront exclus du Projet. Toutefois, étant donné que les équipements pour la salle de réveil ne sont pas en duplication avec la coopération d'IRCOD, ils seront fournis dans le cadre du Projet.

(5) Cardiologie

Problématique en matière des activités et de l'offre de soins	La cardiologie est entrée en recouvrement de coûts depuis 1998. C'est un service pour lequel potentiellement un grand nombre de patients de couche riche existe. Le service dispose d'un ECG, mais du fait de l'absence de représentant à Madagascar pour cet ECG, ses consommables ne peuvent pas s'approvisionner facilement. En outre, étant donné que le service ne peut pas assurer un diagnostic approfondi et fiable avec seulement un ECG, les équipements de diagnostic sont à fournir. Le service possède également un moniteur de surveillance et un défibrillateur pour les patients hospitalisés, mais en raison de leur délabrement ils tombent souvent en panne, ce qui ne permet pas au service d'assurer les soins nécessaires pour les patients qui subissent un changement subit.
Equipements nécessaires	- Equipements pour les patients hospitalisés : Moniteur de surveillance, défibrillateur - Equipement de diagnostic : ECG, échocardiographie

Analyse du contenu de la requête	Le moniteur de surveillance et le défibrillateur étant en état de délabrement avancé, ils doivent être remplacés par les neufs dans les plus bref délais afin de pouvoir faire face au changement subit d'état de patients. L'ECG étant un équipement de diagnostic de base, la demande est justifiable. L'échocardiographie est un équipement indispensable pour améliorer la qualité de diagnostic, toutefois elle sera fournie au service d'imagerie pour une utilisation pluridisciplinaire. Quant aux Holter cardiaque, Holter tentionnel et système complet pour épreuve d'effort en cardiologie demandés, bien que les pathologies qui en ont besoin sont constatées, compte tenu de la difficulté de maintenance ils sont exclus du Projet.

(6) Dermatologie

Problématique en matière des activités et de l'offre de soins	Dans ce service les activités sont limitées en raison du manque d'équipements de diagnostic et de traitement. C'est un service chargé de traitement des maladies sexuellement transmissibles, et désormais il renforcera ses activités de MST en collaboration avec les services concernés notamment la maternité. Actuellement le service ne dispose même pas d'équipements de diagnostic essentiels pour les maladies de peau ni d'instruments de petites chirurgies.
Equipements nécessaires	- Equipement de diagnostic de base : Lampe d'examen, loupe dermatologique, microscope, spéculum vaginal - Equipements de traitement : Bistouri électrique, curette dermatologie, lampe de Wood
Analyse du contenu de la requête	Etant donné qu'actuellement le service ne possède même pas les équipements de diagnostic de base, la demande d'équipements de diagnostic tels que lampe d'examen est jugée pertinente. En outre comme équipements de traitement des pathologies pouvant être traitées en consultations externes, le bistouri électrique de petite taille, la boîte de petite chirurgie et la lampe de Wood qui sont les équipements minimums nécessaires sont aussi jugés pertinents. Par ailleurs, l'appareil à photo demandé est un équipement pour l'éducation, sa priorité est donc inférieure.

(7) Hépato-gastro-entérologie

Problématique en matière des activités et de l'offre de soins	Les principales pathologies sont l'ulcère, le cancer de foie, le cancer de rein, etc., mais du fait que le service est presque dépourvu d'équipements à part un rectoscope vétuste, il n'est pas en mesure d'assurer les diagnostics et traitements anticipés, d'où la nécessité de fournir les équipements de diagnostic en urgence.
Equipements nécessaires	- Equipements de diagnostic : Endoscopes (gastrofibroscope, rectoscope, colonoscope)
Analyse du contenu de la requête	Etant donné qu'a l'heure actuelle le diagnostic définitif ne peut se faire qu'après une laparotomie et que le diagnostic anticipé est impossible, le renforcement des activités de diagnostic au moyen des endoscopes est jugé très utile. Quant au laparoscope qui est un équipement de traitement chirurgical au moyen d'un endoscope figurant sur la requête, du fait que la manipulation de cet équipement nécessite une expérience assez riche et que ses consommables sont onéreux, il n'est pas pris en compte par le Projet.

(8) Neurologie et psychiatrie

Problématique en matière des activités et de l'offre de soins	Les principales pathologies prises en charges sont l'apoplexie cérébrale, l'épilepsie, la névrite, la psychose, etc. Les 2 EEG fabriquées en 1982 fournies par l'URSS qui sont les seuls équipements de diagnostic dont le service dispose étant en état délabré et n'étant donc pas fonctionnelles, le service est obligé de demande les examens électroencéphalographiques à l'extérieur. Cependant compte tenu d'un nombre élevé de patients qui ne peuvent pas être transférés à l'extérieur de l'Hôpital, cet appareil doit être remplacé d'urgence. D'autres équipements notamment les cadres de marche pour les patients qui ont de la difficulté à marcher due aux troubles nerveux font aussi défaut.
Equipements nécessaires	- EEG, cadre de marche, fauteuil roulant, matelas antiescarres
Analyse du contenu de la requête	Le renouvellement de l'EEG demandée est jugé urgent et les cadres de marche et les fauteuils roulants sont aussi jugés nécessaires. Quant à l'EMG demandée, du fait que la plupart des pathologies sont celles du système nerveux central, sa priorité est inférieure à celle de l'EEG, cet équipement n'est pas pris en compte dans le Projet.

(9) Pneumo- phtisiologie

Problématique en matière des activités et de l'offre de soins	Comme équipement de consultation, le service ne dispose qu'une pèse-personne et une table d'examen, il ne peut donc pas examiner les fonctions respiratoires ni l'état d'avancement de pathologies. De même le service est dépourvu d'équipement de traitement, d'où ses activités sont limitées.
Equipements nécessaires	- Equipements de diagnostic : Spiromètre, bronchofibroscope, - Equipements de traitement : Appareil pour aérosols
Analyse du contenu de la requête	Le spiromètre destine à examiner la fonction respiratoire dans le service de pneumologie est un équipement indispensable pour ce service et est donc jugé pertinent. Quant au bronchofibroscope, il est aussi utile pour juger si une intervention chirurgicale importante par thoracotomie est nécessaire ou non. Comme équipement de traitement, du fait que l'appareil pour aérosols est un équipement le plus important pour le traitement de maladies d'organes respiratoires pour l'aspiration de médicament, il est jugé nécessaire.

(10) Equipements communs de la médecine interne

Problématique en matière des activités et de l'offre de soins	Les équipements hôteliers de la médecine interne font défaut. Il importe d'améliorer la qualité de diagnostic et de traitement quotidiens dans les locaux d'hospitalisation.
Equipements nécessaires	Appareil pour désinfection de salle, armoire de rangement, chariot à pansement, manodétendeur avec débitmètre pour obus d'oxygène, négatoscope, ressuscitateur, poupinel, stérilisateur à vapeur
Analyse du contenu de la requête	Les équipements demandés ne sont pas destinés directement aux soins de patients, mais puisqu'il s'agit des équipements essentiels pour apporter les appuis et supports au diagnostic et au traitement de patients dans les locaux d'hospitalisation, ils seront pris en compte dans le cadre du Projet. Toutefois, concernant le pousse-séringue, le glucomètre, le réfrigérateur et d'autres équipements, du fait qu'il n'est pas nécessaire de les fournir dans chacun des services de médecine interne, leur quantité totale sera déterminée compte tenu des pathologies prises en charge et de la distance entre les services concernés pour une utilisation pluridisciplinaire.

(11) Bâtiments de consultations externes

Problématique en matière des activités et de l'offre de soins	Le bâtiment de consultations externes construit par le CHUM abritera les fonctions de consultations externes de tous les services excepté la pédiatrie. Les équipements essentiels sont nécessaires pour les salles de consultation de ces services dudit bâtiment qui en sont dépourvues.
Equipements nécessaires	Table d'examen, armoire à instruments, pèse-personne, chariot à instruments
Analyse du contenu de la requête	Les équipements demandés étant les plus essentiels et indispensables, ils seront fournis dans le cadre du Projet.

(12) Pédiatrie

Problématique en matière des activités et de l'offre de soins	Le taux de mortalité infantile de la province de Mahajanga est plus élevé que celui d'autres provinces de Madagascar. Dans de telle situation, les activités de soins sont assurées actuellement dans les locaux d'hospitalisation. Toutefois pour renforcer ce service, l'Hôpital a construit et réhabilité le bâtiment de pédiatrie pourvu d'un bloc de soins intensifs néonatals qui est actuellement en cours de préparation pour la mise en service d'une part, et a envoyé le médecin pédiatre au Belgique pour la formation d'autre part. Pourtant, du fait qu'aucun équipement n'est prévu pour ce nouveau bâtiment de pédiatrie, le service ne peut pas y commencer les activités. Les équipements les plus nécessiteux sont notamment les équipements de diagnostic, les équipements de traitement pour le bloc de soins intensifs, et les équipements de soins pour les locaux d'hospitalisation.
Equipements nécessaires	- Equipements de diagnostic : ECG, glucomètre, lampe d'examen, moniteur de surveillance, table d'examen, tensiomètre, etc. - Equipements de traitement : Table de réanimation néonatale, pompe à perfusion, unité de photothérapie, pousse-séringue, masque de hood, etc., - Equipements de soins pour les locaux d'hospitalisation : Lit parc, chauffe-biberon, pèse-bébé, stéthoscope, otoscope, etc.
Analyse du contenu de la requête	Les équipements demandés sont pour la plupart indispensables pour les locaux d'hospitalisation et le bloc de soins intensifs néonatals, et ne sont donc pas les équipements sophistiqués. Toutefois, l'appareil pour ventilation mécanique pour enfant et le bronchofibroscope pour enfant dont l'utilisation pour les patients est très délicate sont exclus du Projet. De même l'appareil radiologie mobile est exclus du Projet du fait qu'un appareil radio pour un seul service est en surabondance.

(13) Radiologie (imagerie)

Problématique en matière des activités et de l'offre de soins	Le service dispose actuellement d'une seule unité de radiologie avec fluoroscopie qui est en état de délabrement avancé et dont les pièces de rechange et d'autre matériel ne sont pas facilement disponibles. Pourtant le service assure les actes non seulement pour les patients du CHUM mais aussi ceux de formations sanitaires périphériques et d'établissement de soins privés. L'appareil existant tombe souvent en panne et sa qualité de résolution est dégradée, ce qui ne permet donc pas un diagnostic fiable. En outre, du fait qu'il n'existe qu'un seul a appareil, les activités sont limitées.
Equipements nécessaires	Système de radiodiagnostic pour le squelette, système de radiodiagnostic avec tomographie, échographie, appareils pour chambre noire etc.

Analyse du contenu de la requête	Initialement le CHUM a demandé une unité de radiodiagnostic pour le squelette et une unité de radioscopie télécommandée, mais du fait que les techniciens n'ont pas d'expérience en unité télécommandée, le dernier, sera remplacé par un appareil radiodiagnostic pour le squelette (avec tomographie). Etant donné que la tomographie prend du temps pour le positionnement de patient, un seul appareil ne pourra pas faire face au nombre actuel de patients, 2 appareils du type squelette dont un équipé de tomographie seront fournis. Quant à l'échographie, elle sera installée dans la radiologie sous réserve d'une utilisation pluridisciplinaire sous la responsabilité de ce service. Les appareils pour la chambre noire sont aussi en état de délabrement avancé et doivent donc être remplacés par les neufs pour assurer la qualité des films radiographiés.

(14) Laboratoire d'analyses médicales

Problématique en matière des activités et de l'offre de soins	Depuis 1995 avec les appuis de l'IRCOD de la France le laboratoire a promu l'amélioration de la qualité d'examens et le contrôle de qualité et est entré en recouvrement de coûts. Le service assure non seulement les examens internes du CHUM mais aussi ceux d'établissements externes et jouit d'une grande réputation pour la fiabilité d'examen si bien que le nombre d'examens s'accroît. Lorsque le plateau médico-technique du CHUM sera amélioré, le nombre d'examens devrait s'accroître davantage, mais les équipements d'examens essentiels sont loin d'être suffisants. De même, les appareils d'analyses sont nécessaires pour améliorer la précision d'examen et augmenter la capacité de traitement.
Equipements nécessaires	- Equipements d'examens essentiels : Agitateur vibreur, bain-marie, balance de précision, bidistilateur, centrifugeuse microscope, réfrigérateur, etc., - Equipements d'analyse pour améliorer la précision et capacité de traitement : Photomètre de flamme, spectrophotomètre, automate de numération sanguine, etc.
Analyse du contenu de la requête	Les équipements d'examens essentiels qui sont indispensables pour analyser les échantillons ne sont pas suffisants en quantité et devra être donc complétés. Concernant les appareils d'analyse, l'analyseur d'électrolytes sera substitué par un simple photomètre de flamme. Quant au spectrophotomètre, le type manuel sera retenu au lieu du type automatique, mais la quantité sera augmentée afin de réduire les coûts de maintenance. Pour l'automate de numération sanguine qui ne peut pas être substitué par un autre appareil, un modèle simple sera retenu.

(15) Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie

Problématique en matière des activités et de l'offre de soins	C'est un service chargé des interventions chirurgicales faciales et maxillaires, y compris des traumatismes au-dessus du cou. Les petites interventions d'une seule journée sont assurées au moyen de fauteuils dentaires. Les unités dentaires existants qui sont en état de délabrement avancé ne sont pas fonctionnelles en tant qu'appareil de traitement. D'autre part, le service ne dispose que d'un jeu d'instruments d'opération, les activités de traitement sont donc limitées.
Equipements nécessaires	- Equipements de traitement : Unité dentaire, jeu d'instruments d'opération, etc.
Analyse du contenu de la requête	L'unité dentaire et le jeu d'instruments d'opération devront être remplacés par les neufs d'urgence compte tenu de leur état vétuste et incomplet. Toutefois, la boîte d'ostéosynthèse pour traumatisme (notamment les chirurgies plastiques et orthopédiques de fracture), jeu de tour et roue, etc., qui sont les consommables seront limités à la quantité minimale nécessaire pour le fonctionnement initial.

(16) Ophtalmologie

Problématique en matière des activités et de l'offre de soins	Ce service fonctionne dans une salle de consultation, et dispose de quelques équipements d'examens dont la plupart ne peuvent pas assurer les examens précis en raison de leur vétusté. Etant donné l'absence d'ophtalmologue dans les formations sanitaires périphériques et le secteur privé, le service accueille de très nombreux patients. Le service n'a pas besoin d'équipements d'examens sophistiqués, mais il a besoin d'équipements d'examens de base notamment ceux d'acuité visuelle, de daltonisme léger, la boîte de verres d'essai, etc. Par ailleurs, le nombre d'interventions chirurgicales s'élève à plus de 500, mais les instruments chirurgicaux pour cataracte, glaucome, strabisme, etc., utilisés fréquemment sont délabrés et doivent donc être remplacés par les neufs.
Equipements nécessaires	- Equipements d'examen : Atlas d'Ishihara, biomicroscope avec tonomètre, essai de lecture Monoyer, boîte de verres d'essai, etc. - Jeu d'instruments chirurgicaux : Boîte d'instrument pour cataracte, boîte d'instruments pour glaucome, boîte de chirurgie pour strabisme, boîte d'instruments pour chalazion
Analyse du contenu de la requête	Comme équipements d'examens, ceux d'acuité visuelle, de daltonisme léger, d'achromatopsie, de strabisme, tonomètre, etc., seront respectivement nécessaires, mais du type manuel et simple suffira. Comme appareils d'opération, le CHUM a demandé les cryoceps et cryopack et le cautère oculaire, mais du fait que pour les cryoceps et cryopack le problème d'approvisionnement en frigoporteur se pose, ils ne seront pas pris en compte dans le Projet. Quant au cautère oculaire, un équipement spécial qui ne peut pas être remplacé par le bistouri électrique général étant nécessaire, sera fourni un cautère de petite taille simple, portable et facile à entretenir.

(17) O.R.L.

Problématique en matière des activités et de l'offre de soins	Comme l'ophtalmologie, du fait de l'absence de médecin spécialisé dans les formations sanitaires périphériques et le secteur privé, le service accueille de très nombreux patients. Le service est dépourvu d'équipements de diagnostic et n'est même pas en mesure d'examiner l'acuité auditive. Par conséquent, le renforcement des équipements de consultations de base constitue la priorité des priorités. Le nombre d'interventions chirurgicales s'élève à plus de 670 cas par an, mais les instruments chirurgicaux sont délabrés. Afin de faire face au nombre d'interventions le CHUM prévoit une salle d'opération pour l'O.R.L., l'ophtalmologie et la stomatologie, d'où la nécessité des équipements pour cette salle d'opération. En outre, le service dispose d'un microscope opératoire d'usage commun avec l'ophtalmologie, mais du fait de son état de délabrement avancé, il ne peut pas être utilisé pour les interventions fines.
Equipements nécessaires	- Equipement de diagnostic : Audiomètre - Equipements de consultations de base : Appui-langue, boîte de diapason, miroir de clar, spéculum auriculaire, spéculum nasi, etc. - Equipements pour salle d'opération : Appareil d'anesthésie, table d'opération, scialytique mobile, microscope opératoire, etc.
Analyse du contenu de la requête	Le CHUM a demandé comme équipement de diagnostic un audiomètre et un tympanomètre. Etant donné que le service ne dispose pas d'équipement pour mesurer l'acuité auditive, l'audiomètre sera fourni dans le cadre du Projet, mais le tympanomètre ne sera pas pris en compte en raison de la difficulté de

	manipulation. Quant aux équipements de consultations de base, étant donné qu'ils sont de première nécessité et que leur maintenance est facile, ils seront fournis par le Projet. Les équipements pour la salle d'opération et les instruments chirurgicaux seront également fournis du fait de leur besoin pressant compte tenu du nombre d'interventions chirurgicales.

(18) Odontologie

Problématique en matière des activités et de l'offre de soins	Les activités de soins sont assurées dans une salle de consultations. Le service dispose d'un fauteuil dentaire, mais il est en état de délabrement avancé. Les instruments de soins sont aussi insuffisants en quantité et incomplets, ce qui ne permet pas d'assurer les soins correctement, à part l'extraction de dents. Bien qu'il existe les cabinets dentaires privés, du fait que les soins de patients hospitalisés sont aussi les activités importantes, les équipements de soins de base devront être fournis d'urgence.
Equipements nécessaires	Unité dentaire avec fauteuil, unité radiographique dentaire, jeu d'instruments d'odontologie, etc.
Analyse du contenu de la requête	Les équipements demandés sont soit en remplacement des équipements délabrés soit en remplacement et renforcement des équipements nécessaires pour les soins généraux. Du fait qu'à l'heure actuelle le service ne peut assurer que l'extraction de dents, ces équipements devront être fournis d'urgence.

(19) Laboratoires ana-path et cytogénétique

Problématique en matière des activités et de l'offre de soins	Les activités sont assurées dans les 5 laboratoires. Le service dispose actuellement d'un microtome, d'un microscope et d'une unité de coloration, mais leur précision n'est pas suffisante en raison de leur vétusté. De plus, en raison du manque d'équipements d'examens, de réfrigérateur pour la conservation des réactifs, etc., le service n'est pas en mesure de répondre aux besoins en traitement.
Equipements nécessaires	Boîte à coloration, chauffage de lamelle, four à paraffine, microscope, microtome, hotte aspirante, boîte d'autopsie réfrigérateur, poupinel, etc.
Analyse du contenu de la requête	Le CHUM a demandé un appareil de traitement de tissu automatique et une unité de teinture automatique, mais du fait que le nombre d'échantillons n'est pas élevé, les appareils manuels peuvent faire face aisément. Par conséquent les équipements essentiels pour les examens d'échantillons seront fournis. Concernant le microscope, le microtome, etc., du fait que ceux existants ne peuvent pas effectuer les examens précis en raison de leur vétusté, ils devront être remplacés par les neufs. Quant à la hotte aspirante, c'est un équipement nécessaire pour assurer la sécurité d'utilisateurs pendant les examens d'échantillons.

(20) Administration (formation et gestion)

Problématique en matière des activités et de l'offre de soins	La mise en œuvre effective de formations continues du personnel médical pour améliorer la qualité de l'offre de soins constitue l'une des résultats les plus importantes du présent Projet. Par conséquent, le service qui est dépourvu actuellement devra être équipé. De plus, pour un traitement efficace des données de comptabilité, de statistiques, etc., le service devra être pourvu d'équipements de bureau. A l'heure actuelle le CHUM ne possède pratiquement aucun équipement de bureau, si bien qu'il doit faire même la photocopie à l'extérieur.
Equipements nécessaires	Appareil photographique, rétroprojecteur, projecteur de diapositives et écran, caméra vidéo, photocopieur, ordinateur, etc.
Analyse du contenu de la requête	Etant donné l'absence d'équipements nécessaires pour les activités de formation, les équipements simples tels qu'appareil photographique, rétroprojecteur, etc., seront fournis par le Projet. En outre, le minimum d'équipements de bureau est nécessaire pour faciliter et améliorer la qualité de documents statistiques et de la

	comptabilité hospitalière. En ce qui concerne la répartition d'ordinateurs, 2 seront affectés à la gestion administrative (service du personnel 1, finances et comptabilité 1), 1 à la gestion des patients hospitalisés, 1 à la division statistique, 1 à la gestion des patients de consultations externes, 1 à la maintenance, 1 à la pharmacie et 1 à la formation.

(21) Administration

Problématique en matière des activités et de l'offre de soins	Le service assure la maintenance des bâtiments, des réseaux, des véhicules et des équipements biomédicaux du CHUM. L'effectif du service est de 10 dont les 4 sont chargés de la maintenance des équipements biomédicaux. Toutefois, parmi ces 4 techniciens un seul possède une expérience effective, et le service fonctionne avec les appuis de l'atelier régional de maintenance de la DIRDS de Mahajanga. Actuellement le service ne dispose que d'une quinzaine d'outils et d'un multitesteur. Par conséquent, seront nécessaires les outils et équipements d'examen pour la maintenance des équipements qui seront fournis dans le cadre du Projet.
Equipements nécessaires	Appareil de mesure digital, caisse à outils de différentes corps de métier, simulateur ECG, analyseur de sécurité, etc.
Analyse du contenu de la requête	Les équipements demandés sont nécessaires pour assurer la réparation et l'inspection des équipements biomédicaux. Toutefois, les techniciens existants ne sont pas en mesure d'utiliser les équipements d'examen qui nécessitent des connaissances hautement professionnelles et une très riche expérience, les équipements du niveau fondamental seront fournis.

(22) Administration (buanderie)

Problématique en matière des activités et de l'offre de soins	Le service dispose actuellement de 4 machine à laver et d'une machine à coudre, mais en raison de leur vétusté avancée, les 3 machines à layer ne sont pas réparables et seule la quatrième fonctionne mais avec des problèmes. Du fait que le CHUM a acheté les draps pour améliorer les conditions hôtelières des patients, les machines à laver pour layer ces draps devront être renouvelées d'urgence.
Equipements nécessaires	Machine à laver, essoreuse, machine a coudre, fer à repasser
Analyse du contenu de la requête	Les machines à laver doivent être remplacées par les neuves rapidement. Le CHUM a demandé également une repasseuse de grande taille professionnelle mais du fait que cet équipement est difficile à entretenir, il ne sera pas fourni par le Projet. Quant à l'essoreuse, le CHUN ne dispose pas d'essoreuse actuellement, mais du fait qu'une machine manuelle ne peut pas faire face au besoin, elle sera prise compte par le Projet.

(23) Administration (cuisine)

Problématique matière des activités et de l'offre de soins	Actuellement les repas sont préparés avec les marmites en utilisant du bois. Le bâtiment de cuisine est en état de délabrement avancé et le service ne dispose même pas de réfrigérateur, de sorte que les produits alimentaires ne peuvent pas être conservés en sécurité.
Equipements nécessaires	Armoire frigorifique
Analyse du contenu de la requête	Le CHUM a demandé l'ensemble des équipements de la cuisine, mais du fais que le bâtiment abritant la cuisine ne permet pas de les installer, et compte tenu de coûts de fonctionnement et de maintenance notamment ceux de combustibles, ils ne seront pas fournis par le Projet. Toutefois, concernant l'armoire frigorifique, vu que l'espace pour sa mise en place est disponible et compte tenu des conditions climatiques et de la sécurité des produits alimentaires, elle sera fournie dans le cadre du Projet.

(24) Administration (parc automobile)

Problématique en matière des activités et de l'offre de soins	Le CHUM dispose actuellement d'une ambulance et d'un véhicule de transport des produits alimentaires, et a demandé une ambulance, un véhicule de supervision des formations sanitaires périphériques et un véhicule d'approvisionnement en médicaments et produits alimentaires, soit 3 véhicules au total. - Ambulance : C'est une ambulance fournie par le Japon dans le cadre de la coopération de petite taille et a roulé déjà 84.000 km. Elle est encore fonctionnelle. Cependant, le CHUM a demandé une autre du fait que le service des urgences qui est en cours de préparation pour la mise en service sous les appuis de la région d'Alsace va assurer la permanence 24 heures sur 24, une seule ambulance ne sera plus suffisante pour répondre à tous les besoins. - Véhicule de supervision des formations sanitaires périphériques : - A l'heure actuelle, le CHUM organise les tournées des formations sanitaires périphériques pour la supervision et l'encadrement en particulier dans le cadre du programme de lutte contre la tuberculose mis en œuvre par la Pneumo-phtisiologie. En effet, comme il en est mentionné dans le Projet Médical, la supervision et l'encadrement des formations sanitaires périphériques de la province de Mahajanga par les tournées (encadrement des structures de santé périphériques se trouvant dans les zones où l'accès à l'hôpital de référence est impossible en raison des contraintes de transport) s'imposent d'une part, et le renforcement du système de référence est prévu d'autre part, d'où la nécessité d'un véhicule à cet effet. - Véhicule d'approvisionnement en médicaments et produits alimentaires : Actuellement le CHUM assure l'approvisionnement en médicaments et produits alimentaires pour la restauration dans la ville au moyen d'un camion qui date de 13 ans. L'état de délabrement avancé de ce camion et la difficulté d'approvisionnement en pièces de rechange entraînent souvent un empêchement aux activités d'approvisionnement. Par conséquent, le véhicule d'approvisionnement en médicaments et produits alimentaires doit être remplacé par un neuf d'urgence.
Analyse du contenu de la requête	Etant donné que les véhicules ont respectivement les rôles importants comme ci-dessus mentionnés, et qu'ils présentent un grand besoin pressant, le Projet prévoit leur fourniture. Un ensemble de groupe électrogène déplaçable avec les véhicules pour la tournée d'encadrement des formations sanitaires périphériques est demandé comme matériel supplémentaire. Du fait que la plupart des formations sanitaires périphériques ne sont pas alimentées en électricité, la nécessité dudit matériel est éminente. Il est donc prévu.

(25) Administration (divers)

Problématique en matière des activités et de l'offre de soins	En outre de ceux qui sont mentionnés ci-dessus, le CHUM a demandé entre autres un groupe électrogène, un incinérateur et un téléphone interne. - Groupe électrogène : Etant donné que celui existant est délabré et que sa capacité n'est pas suffisante, il doit être remplacé d'urgence. - Incinérateur Du fait qu'il est déjà fourni par l'IRCOD, il sera exclus du Projet. - Téléphone interne Les bâtiments du CHUM étant du type pavillonnaire, dans l'état actuel des choses la communication entre les différents pavillons pose de grands problèmes et l'appel urgent de médecins est impossible. Pour résoudre ce problème, le téléphone interne sera fourni par le Projet.

(26) Centre d'isolation et de prise en charge du choléra

Problématique en matière des activités et de l'offre de soins	Pour faire face au choléra qui commence à faire des ravages dès fin mars 1999 dans la région de Mahajanga, un « Centre d'isolation et de prise en charge du choléra » a été mis en place dans l'enceinte du CHUM. Ce centre a déjà reçu et soigné quelques 600 malades atteints en 2 mois. La menace de propagation de la maladie persiste encore. L'hôpital organise une équipe de soins choléra composée principalement de médecins de l'hôpital chargée d'effectuer, en collaboration avec la direction inter-régionale du développement sanitaire de Mahajanga, la surveillance et les instructions directives nécessaires aux districts sanitaires autres que ceux cités plus haut.

3-3-4 Plan d'équipements

Les caractéristiques et le nombre de chacun des équipements à fournir dans le cadre du présent Projet sont déterminés sur la base des résultats des analyses susmentionnés dans les conditions ci-après. Les détails en sont tels qu'ils sont présentés dans le Tableau 2-1 "Tableau d'examen des équipements demandés".

1) Classification

Renouvellement : Equipement en remplacement d'équipement existant
Nouvel équipement : Nouvel équipement à fournir
Complément : Equipement similaire à celui existant à fournir pour suppléer le nombre

2) Principes de priorité / principes d'élimination

Chacun des équipements sont examiné sur la base des principes de priorité et ceux d'élimination ci-dessous mentionnés. Les équipements qui répondent aux principes d'élimination ne sont pas pris en compte par le Projet. Les équipements qui sont marqués de ● dans le Tableau 2-1 sont ceux répondant aux principes d'élimination.

[1. Principes de priorité]

1. Equipement en remplacement de celui délabré ;
2. Equipement en supplément de celui dont la quantité n'est pas suffisante ;
3. Equipement indispensable pour les soins de santé de base d'un hôpital ;
4. Equipement dont la gestion et la maintenance sont faciles ;
5. Equipement qui peut faire un effet bénéfique important (sont prioritaires les équipements destinés à traiter les maladies qui sont devenues un véritable problème dans la santé publique, tandis que ceux destinés aux maladies dont les cas constatés par an sont peu ne sont pas retenus) ;
6. Equipement dont l'effet par rapport au coût est important ;
7. Equipement dont l'utilité médicale est affermie.

[2. Principes d'élimination]

1. Equipement nécessitant un coût de maintenance ou de fonctionnement élevé ;
2. Equipement dont l'effet bénéfique est limité ;
3. Equipement dont l'effet par rapport au coût est limité ;
4. Equipement destine à la recherche académique plutôt qu'aux soins de santé ;
5. Equipement pour lequel un équipement de substitution plus simple existe ;
6. Equipement dont les déchets, etc., pourraient contaminer l'environnement ;
7. Equipement dont l'utilité médicale n'est pas affermie et équipement de diagnostic qui n'est pas lié avec les soins efficaces ;
8. Equipement destiné à l'usage personnel (autre que les actes médicaux) du personnel du CHUM
9. Equipement en plus de ceux minimums nécessaires (inefficacité, duplication, équipement dont l'équipement existant est fonctionnel)

3) Nouvel équipement

Il s'agit d'équipement que l'ensemble d'Hôpital n'en dispose pas actuellement. Toutefois, un équipement qui est nouveau pour un service mais qui est déjà utilisé dans d'autres services n'entre pas dans cette catégorie.

1. Equipement pouvant être manipulé par les utilisateurs ; l'équipement dont la manipulation nécessite une formation ou éducation spéciale n'est pas pris en compte par le Projet ;
2. Lorsqu'il s'agit d'un équipement pour lequel l'interprétation des données nécessite une formation ou un stage ainsi que celui pour lequel l'utilisation impose une précaution particulière en fonction de l'état de patient (état de maladie et conditions physiques), il doit être celui objet du programme de formation qui sera exécuté sous les appuis de donateurs ou celui pour lequel le CHUM peut organiser la formation à Madagascar.

   Les équipements pour lesquels une formation est nécessaire sont marqués de △.

4) Examen de la quantité

1. Concernant les équipements similaires demandés par plusieurs services, leur quantité est déterminée compte tenu de la possibilité d'une utilisation pluridisciplinaire et des conditions d'emplacement des services concernés.
2. La quantité respective des équipements à fournir dans le cadre du Projet est déterminée en fonction des activités, du nombre de patients, du nombre du personnel médical ainsi que des dimensions de locaux.

○ : Equipement dont la quantité demandée est jugée raisonnable ;

△ : Equipement dont la quantité demandée est réduite.

5) Jugement

○ : Equipement jugé raisonnable et donc retenu par le Projet ;

× : Equipement exclus du Projet.

Les résultats des analyses de chacun des équipements sont récapitulés dans le Tableau 3-1 "Tableau d'examen des équipements demandés". La liste définitive des équipements à fournir par le Projet est présentée dans les documents ci-joints (se reporter au Document - 5 "Liste des équipements à fournir par le Projet").

Tableau 3-1 TABLE D'EXAMEN DES MATERIELS ET EQUIPEMENTS DEMANDES

No. PROJET	No. REQUETE	DESIGNATION	Q'TE REQUETE	PRIORITE	EXISTE	CATEGORIE	PRINCIPE DE PRIORITE: RE	MA	CB	MG	EB	EC	UM	PRINCIPE DE SUPPRESSION: MG	EB	EC	REP	C	ME	A	FORMATION	Q'TE	JUGEMENT	Q'TE A FOURNIR	REMARQUES
A-01-01	A-1-01	APPAREIL D'ANESTHESIE AVEC RESPIRATEUR	1	A		COM							O								△	O	O	1	
A-01-02	A-1-02	APPAREIL DE DESINFECTION DE SALLE D'OPERATION	1	A		NOU				O												O	O	1	
A-01-03	A-1-03	ARMOIRE A INSTRUMENTS A DEUX PORTES	5	A		COM				O												O	O	5	
A-01-04	A-1-04	ASPIRATEUR ELECTRIQUE	2	A		COM				O	O		O									O	O	2	
	A-1-05	AUTOCLAVE HORIZONTAL 120L(stériliseur à vapeur)	1	C		COM														●		—	X	0	PREVU POUR LE CENTRE DE Stérilisation
A-01-05	A-1-06	BERCEAU	5	A		COM				O		O										O	O	5	
A-01-06	A-1-07	BISTOURI ELECTRIQUE	1	A		REN				O	O		O									O	O	1	
A-01-07	A-1-08	BOITE DE CESARIENNE	2	A		COM		O		O			O									O	O	2	
A-01-08	A-1-09	BOITE DE CURETAGE	1	A		COM		O		O			O									O	O	1	
A-01-09	A-1-10	BOITE DE TULAY	3	A		COM		O		O			O									O	O	3	
A-01-10	A-1-11	BOITE D'ACCOUCHEMENT	4	A		COM				O			O									O	O	4	
A-01-11	A-1-12	BOITE A PANSEMENTS	2	A		COM				O		O										O	O	2	
A-01-12	A-1-13	CARDIO TOCOGRAPHE	1	B		NOU					O		O									O	O	1	
A-01-13	A-1-14	CHARIOT BRANCARD	2	A		COM		O		O		O										O	O	2	
A-01-14	A-1-15	CHARIOT A PANSEMENTS	1	A		COM				O		O										O	O	1	
A-01-15	A-1-16	COUVEUSE AVEC MONITEUR D'OXYGENE	1	B	1	REN	O			O	O		O									O	O	1	
A-01-16	A-1-17	DEBIT METRE A OXYGENE ET BARBOTEUR	6	A	2	COM	O			O		O	O									O	O	6	
	A-1-18	DILATATEUR UTERIN (bougie de HEGAR)	1	C		COM											●					—	X	0	INCLUS DANS LE JEU D'INSTRUMENTS
	A-1-19	ECHOGRAPHE	1	C		NOU														●		—	X	0	USAGE COMMUN DANS L'EXPLORATION FONCTIONNELLE
A-01-17	A-1-20	GRANDE BOITE GYNECOLOGIE (hysterectomie)	1	A		COM		O		O			O									O	O	1	
A-01-18	A-1-22	JEU ENDOTRACHEAL (anesthésie)	2	A		COM				O			O									O	O	2	
A-01-19	A-1-23	LAMPE D'EXAMEN HALOGENE	3	A		COM			O	O		O										O	O	3	
A-01-20	A-1-24	LAVABO CHIRURGICAL 2 POSTES	1	B		REN				O												O	O	1	
	A-1-25	LIGATURE	3	C		COM											●					—	X	0	CONSOMMABLE
	A-1-26	MACHINE A ECRIRE ELECTRIQUE GRAND CHARIOT AZERTY	1	C		NOU														●		—	X	0	SES FONCTIONS SONT ASSUMÉES PAR L'ORDINATEUR
	A-1-27	MONITEUR OXYGENE (ANALYSEUR DE CONCENTRATION)	1	C		NOU											●					—	X	0	INCLUS DANS LA COMPOSITION DE COUVEUSE
	A-1-28	MONITEUR DE SURVEILLANCE NEONATAL	2	C		NOU												●				—	X	0	PREVU POUR LA PEDIATRIE
A-01-21	A-1-29	NEBULISEUR ULTRASONIQUE	1	B		NOU				O	O		O									O	O	1	
A-01-22	A-1-30	PESE BEBE	2	A	1	REN	O			O		O										O	O	2	
A-01-23	A-1-31	PETITE BOITE GYNECOLOGIE	4	A		COM		O		O			O									O	O	4	
A-01-24	A-1-37	POMPE A PERFUSION	3	A		NOU				O	O		O								△	O	O	3	
A-01-25	A-1-38	POMPE D'ASPIRATION OBSTETRIQUE	2	A		NOU				O	O		O									O	O	2	
A-01-26	A-1-39	POUPINEL MM	1	A		REN				O												O	O	1	
A-01-27	A-1-40	POUSSE-SERINGUE	2	A		NOU				O	O		O								△	O	O	2	
A-01-28	A-1-41	RESSUSCITATEUR ADULTE	2	A		COM			O	O		O	O									O	O	2	
A-01-29	A-1-42	RESSUSCITATEUR NEONATAL	2	A		COM			O	O		O	O									O	O	2	
A-01-30	A-1-43	SCIALYTIQUE MOBILE AVEC ACCUMULATEUR	1	A		REN				O												O	O	1	
	A-1-44	SCIALYTIQUE PLAFONNIER (1 grande coupole diam 100)	1	B		REN				O										●		△	X	0	L'ETAT DE SALLE D'OPERATION NE PERMET PAS SON INSTALLATION
A-01-31	A-1-45	SPECULUM VAGINAL	3	A		COM		O	O	O		O	O									O	O	3	
A-01-32	A-1-46	STETHOSCOPE OBSTETRICAL	4	A		COM			O	O		O	O									O	O	4	
A-01-33	A-1-47	TABLE D'ACCOUCHEMENT	3	A	3	REN	O			O		O										O	O	3	
A-01-34	A-1-48	TABLE D'EXAMEN	2	A	1	COM	O		O	O		O										O	O	2	
A-01-35	A-1-49	TABLE D'EXAMEN PEDIATRIQUE	2	A		COM			O	O		O										O	O	2	
A-01-36	A-1-50	TABLE D'OPERATION GYNECOLOGIQUE	1	A		COM				O			O									O	O	1	
A-01-37	A-1-51	UNITE D'ASPIRATION AVEC CANULES POUR AVORTEMENT	1	A		NOU				O	O		O									O	O	1	
A-01-38	A-1-52	ASPIRATEUR ELECTRIQUE	2	A		COM				O	O		O									O	O	2	
A-01-39	A-1-53	UNITE DE PHOTOTHERAPIE	1	A		NOU				O	O		O									O	O	1	
A-01-40	A-1-54	TABLE DE REANIMATION NEONATALE	1	A		NOU				O	O		O									O	O	1	
	A-1-55	VENTILATEUR POUR ENFANT	1	C		NOU														●		—	X	0	EQUIPEMENT NECESSITANT UNE FORMATION SPECIALE
A-01-41	A-1-56	JEU DE INSTRUMENT SPECIAL D'OBSTETRIQUE	1	A		COM		O		O			O									O	O	1	
	A-1-62	JEU D'AVORTEMENT ARTICUL.	1	C		COM											●					—	X	0	DUPLICATION AVEC LA COMPOSITION D'AUTRE JEU D'INSTRUMENTS
	A-1-63	ULTRABIOLET	1	C		REN											●					—	X	0	SES ROLES SONT ASSURES PAR L'APPAREIL DE DESINFECTION
B-01-01	B-1-01	APPAREIL D'ANESTHESIE AVEC RESPIRATEUR	1	A	1	COM	O				O		O								△	O	O	1	
B-01-02	B-1-02	ARMOIRE A INSTRUMENTS A DEUX PORTES	1	A		COM				O												O	O	1	
B-01-03	B-1-03	ASPIRATEUR ELECTRIQUE	1	A		COM				O	O		O									O	O	1	
B-01-04	B-1-04	BISTOURI ELECTRIQUE	1	A	1	REN	O			O	O		O									O	O	1	
B-01-05	B-1-05	BOITE A PANSEMENTS	3	A		COM				O		O	O									O	O	3	
B-01-06	B-1-06	CHAISE PIVOTANTE DE CHIRURGIEN REGLABLE	1	A		REN				O												O	O	1	
B-01-07	B-1-07	DEFIBRILLATEUR	1	A		REN				O	O		O									O	O	1	
B-01-08	B-1-08	BOITE DE TRACHEOTOMIE	1	A		COM				O			O									O	O	1	
B-01-09	B-1-09	JEU DE TRACTION DE FIL D'ACIER	2	A		COM				O			O									O	O	2	
B-01-10	B-1-11	MATERIEL POUR INTUBATION TRACHEALE AVEC LARYNGOSCOPE EN MALLETTE	1	A		COM				O			O									O	O	1	
	B-1-12	MICROSCOPE D'OPERATION	1	C		REN					O				●							—	X	0	
	B-1-13	MONITEUR DE SURVEILLANCE	1	C		REN					O							●				—	X	0	UN MONITEUR PAR SALLE D'OPERATION
	B-1-14	MONITEUR OXYGENE (ANALYSEUR DE CONCENTRATION)	1	C		NOU											●					—	X	0	INCLUS DANS L'APPAREIL D'ANESTHESIE
B-01-11	B-1-15	NEGATOSCOPE DEUX PLAGES	2	A		COM		O		O		O										O	O	2	
	B-1-16	PERCEUSE ELECTRIQUE POUR OS	1	C		COM											●					—	X	0	DUPLICATION AVEC D'AUTRE ITEM
B-01-12	B-1-17	PERCEUSE PORTATIVE A FIL D'ACIER	1	A		COM				O			O									O	O	1	
B-01-13	B-1-18	POMPE A PERFUSION	1	A		NOU				O	O		O								△	O	O	1	
B-01-14	B-1-19	POTENCE A PERFUSION	1	A		COM				O		O										O	O	1	

(Note) RE=RENOUVELLEMENT, MA=MARQUE, CB=CONSULTATION DE BASE, MG=MAINTENANCE ET GESTION, EB=EFFET COUT, EC=EFFET COUT, UM=UTILITE MEDICALE, REP=REPETITION, C=CONSULTATION, ME=MATERIEL EXISTANT, A=AUTRE

Tableau 3-1 TABLE D'EXAMEN DES MATERIELS ET EQUIPEMENTS DEMANDES

No. PROJET	No. REQUETE	DESIGNATION	Q'TE REQUETE	PRIORITE	EXISTE	CATEGORIE	PRINCIPE DE PRIORITE RE	MA	CB	MG	EB	EC	UM	PRINCIPE DE SUPPRESSION MG	EB	EC	REP	C	ME	A	FORMATION	Q'TE	JUGEMENT	Q'TE A FOURNIR	REMARQUES
	B-1-20	SCIALYTIQUE PLAFONNIER-DEUX COUPOLES (1 de 100 et 1 de 50cm)	1	B		REN				O										●		Δ	X	0	L'ETAT DE SALLE D'OPERATION NE PERMET PAS SON INSTALLATION
B-01-15	B-1-21	SCIALYTIQUE MOBILE AVEC ACCUMULATEUR	1	A	1	REN	O			O												O	O	1	
B-01-16	B-1-22	TABLE D'OPERATION ORTHOPEDIQUE	1	A	1	REN	O			O												O	O	1	
	B-1-23	TABLIER DE PLOMB	4	C		NOU												●				—	X	0	PREVU POUR LA RADIOLOGIE
B-01-17	B-1-24	TAMBOURS POUR STERILISATION	12	A		COM				O		O										O	O	1	
B-01-18	B-1-25	TENSIOMETRE AVEC STETHOSCOPE	1	A		COM			O	O		O	O									O	O	1	
B-01-19	B-1-26	THERMOMETRE	1	A		COM		O	O	O		O	O									O	O	1	
B-01-20	B-1-27	UNITE D'ASPIRATION MURALE	1	A		COM				O		O	O									O	O	1	
	B-1-28	UNITE DE RAYONS-X AVEC AMPLIFICATEUR DE BRILLANCE	1	C		NOU														●		—	X	0	L'ETAT DE SALLE D'OPERATION NE PERMET PAS SON INSTALLATION
	B-1-29	DIRECTEUR CANNELE	1	C		NOU											●					—	X	0	DUPLICATION AVEC D'AUTRE ITEM
B-01-21	B-1-30	SONDE CANNELE	2	B		NOU		O	O	O		O	O									O	O	2	
	B-1-31	JEU DE CYSTOTRIPTOSCOPE AVEC PROJECTEUR	1	C		NOU									●							—	X	0	
B-01-22	B-1-32	JEU D'INSTRUMENT POUR URGENCES VASCULAIRES	1	B		COM		O		O			O									O	O	1	
B-02-01	B-2-01	ARMOIRE A INSTRUMENTS A DEUX PORTES	2	A		COM				O												O	O	2	
B-02-02	B-2-02	DEBIT METRE A OXYGENE ET BARBOTEUR	3	A		COM				O		O	O									O	O	3	
	B-2-03	DEFIBRILLATEUR	1	C		REN												●				—	X	0	INCLUS DANS LES ÉQUIPEMENTS DU BLOC OPERATOIRE
B-02-03	B-2-04	MATERIEL POUR INTUBATION TRACHEALE AVEC LARYNGOSCOPE EN MALLETTE	1	A		COM				O			O									O	O	1	
B-02-04	B-2-05	LARYNGOSCOPE (MACINTOSH)	2	A		COM			O	O		O	O									O	O	2	
B-02-05	B-2-06	CHARIOT BRANCARD	10	A		COM		O		O		O										O	O	10	
B-02-06	B-2-07	MONITEUR DE SURVEILLANCE	1	B		NOU					O		O									O	O	1	
B-02-07	B-2-09	OXYMETRE DE POULS	2	B		NOU					O		O									O	O	2	
B-02-08	B-2-10	POMPE A PERFUSION	2	A		NOU				O	O		O								Δ	O	O	2	
B-02-09	B-2-11	RESPIRATEUR	1	A		NOU					O		O								Δ	O	O	1	
B-02-10	B-2-12	UNITE D'ASPIRATION MURALE (avec bocal de rechange)	3	A		COM		O		O		O	O									O	O	3	
	B-2-13	RESPIRATEUR	1	C		NOU														●		—	X	0	L'APPAREIL D'ANESTHÉSIE EST ÉQUIPE DE VENTILATEUR
B-03-01	B-3-01	APPAREIL D'ANESTHESIE	1	A	1	REN	O				O		O									O	O	1	
B-03-02	B-3-02	ARMOIRE A INSTRUMENTS A DEUX PORTES	1	A		COM				O												O	O	1	
B-03-03	B-3-03	ASPIRATEUR ELECTRIQUE	1	A		COM				O	O		O									O	O	1	
B-03-04	B-3-04	BISTOURI ELECTRIQUE	1	A	1	REN	O			O	O		O									O	O	1	
B-03-05	B-3-05	BOITE A PANSEMENTS	3	A		COM				O		O	O									O	O	3	
B-03-06	B-3-07	MATERIEL POUR INTUBATION TRACHEALE AVEC LARYNGOSCOPE EN MALLETTE	2	A		COM				O			O									O	O	2	
B-03-07	B-3-08	NEGATOSCOPE DEUX PLAGES	1	A		COM		O		O		O										O	O	1	
B-03-08	B-3-09	POMPE A PERFUSION	1	A		NOU				O	O		O								Δ	O	O	1	
B-03-09	B-3-10	RESSUSCITATEUR ADULTE ET ENFANT	2	A		COM			O	O		O	O									O	O	2	
B-03-10	B-3-11	SCIE A PLATRE ELECTRIQUE	1	A		REN				O			O									O	O	1	
B-03-11	B-3-12	TAMBOUR POUR STERILISATION	6	A		COM				O												O	O	1	UN JEU CONSISTE EN 2 PIÈCES DE CHAQUE DE 3 TYPES DE TAMBOURS DE STÉRILISATION
B-04-01	B-4-01	APPAREIL D'ANESTHESIE	1	A	1	REN	O				O		O									O	O	1	
B-04-02	B-4-02	ARMOIRE A INSTRUMENTS A DEUX PORTES	1	A		COM				O												O	O	1	
B-04-03	B-4-03	ASPIRATEUR ELECTRIQUE	1	A		COM				O	O		O									O	O	1	
B-04-04	B-4-04	BISTOURI ELECTRIQUE	1	A	1	REN	O			O	O		O									O	O	1	
B-04-05	B-4-05	BOITE A PANSEMENTS	2	A		COM				O		O	O									O	O	2	
B-04-06	B-4-06	BOITE D'INSTRUMENTS A APPENDICECTOMIE	3	A		COM		O		O			O									O	O	3	
B-04-07	B-4-07	BOITE D'INSTRUMENTS POUR AMPUTATION ABDOMINO-PERINEALE	1	A		COM		O		O			O									O	O	1	
B-04-08	B-4-08	BOITE D'INSTRUMENTS POUR COLOSTOMIE	1	A		COM		O		O			O									O	O	1	
B-04-09	B-4-09	BOITE D'INSTRUMENTS POUR GASTRECTOMIE	1	A		COM		O		O			O									O	O	1	
B-04-10	B-4-10	BOITE D'INSTRUMENTS POUR HERNIE	1	A		COM		O		O			O									O	O	1	
B-04-11	B-4-11	BOITE D'INSTRUMENTS POUR HYSTERECTOMIE	1	B		COM		O		O			O									O	O	1	
B-04-12	B-4-12	BOITE D'INSTRUMENTS POUR NEPHRECTOMIE	2	A		COM		O		O			O									O	O	2	
	B-4-13	BOITE D'INSTRUMENTS POUR NEUROCHIRURGIE	1	C		COM		O							●							—	X	0	
	B-4-14	BOITE D'INSTRUMENTS POUR SPLENECTOMIE	1	C		COM									●							—	X	0	
B-04-13	B-4-15	BOITE D'INSTRUMENTS POUR URGENCE VASCULAIRE	1	A		COM		O		O			O									O	O	1	
B-04-14	B-4-16	BOITE DE TRACHEOTOMIE	1	A		COM				O			O									O	O	1	
B-04-15	B-4-17	BOITE D'INSTRUMENTS POUR VEINOTOMIE	2	A		COM		O		O			O									O	O	2	
B-04-16	B-4-18	CHARIOT A PANSEMENTS	3	A		COM				O		O										O	O	3	
B-04-17	B-4-19	CHAISE PIVOTANTE DE CHIRURGIEN REGLABLE	3	A		REN				O												O	O	3	
B-04-18	B-4-20	CHARIOT BRANCARD	3	A		COM		O		O		O										O	O	3	
B-04-19	B-4-33	LAVABO CHIRURGICAL 2 POSTES	1	B	1	REN	O			O												O	O	1	
B-04-20	B-4-35	MATERIEL POUR INTUBATION TRACHEALE AVEC LARYNGOSCOPE EN MALLETTE	2	A		COM				O			O									O	O	2	
B-04-21	B-4-36	MONITEUR OXYGENE (ANALYSEUR DE CONCENTRATION)	1	B		NOU				O	O		O									O	O	1	
B-04-22	B-4-37	MONITEUR DE SURVEILLANCE	1	A		REN					O		O									O	O	1	
	B-4-38	NEGATOSCOPE DEUX PLAGES	1	C		COM						O						●				—	X	0	DUPLICATION AVEC D'AUTRE ITEM
B-04-23	B-4-39	NEGATOSCOPE DEUX PLAGES	1	A		COM		O		O		O										O	O	1	
B-04-24	B-4-51	POMPE A PERFUSION	2	A		NOU				O	O		O								Δ	O	O	2	
B-04-25	B-4-56	POTENCE A PERFUSION	3	A		COM				O												O	O	3	
B-04-26	B-4-58	RESSUSCITATEUR ADULTE ET ENFANT	2	A		COM			O	O		O	O									O	O	2	
B-04-27	B-4-59	SCIALYTIQUE MOBILE AVEC ACCUMULATEUR	1	A	1	REN	O			O												O	O	1	
	B-4-60	SCIE A PLATRE ELECTRIQUE	1	C		REN												●				—	X	0	USAGE COMMUN DANS LE BLOC OPERATOIRE
B-04-28	B-4-63	TABLE D'OPERATION UNIVERSELLE	1	A	1	REN	O			O												Δ	O	1	
B-04-29	B-4-65	TAMBOUR POUR STERILISATION	10	A		COM				O												O	O	1	UN JEU CONSISTE EN 10 PIÈCES DE CHAQUE DE 3 TYPES DE TAMBOURS DE STÉRILISATION
B-04-30	B-4-67	TENSIOMETRE AVEC STETHOSCOPE	3	A		COM				O		O	O									O	O	3	

(Note) RE=RENOUVELLEMENT, MA=MARQUE, CB=CONSULTATION DE BASE, MG=MAINTENANCE ET GESTION, EB=EFFET COUT, EC=EFFET COUT, UM=UTILITE MEDICALE, REP=REPETITION, C=CONSULTATION, ME=MATERIEL EXISTANT, A=AUTRE

Tableau 3-1 TABLE D'EXAMEN DES MATERIELS ET EQUIPEMENTS DEMANDES

No. PROJET	No. REQUETE	DESIGNATION	Q'TE REQUETE	PRIORITE	EXISTE	CATEGORIE	PRINCIPE DE PRIORITE RE	MA	CB	MG	EB	EC	UM	PRINCIPE DE SUPPRESSION MG	EB	EC	REP	C	ME	A	FORMATION	Q'TE	JUGEMENT	Q'TE A FOURNIR	REMARQUES
		THERMOMETRE	10	A		COM			O	O		O	O									O	O	10	
B-04-31	B-4-69	UNITE D'ASPIRATION MURALE	2	A		COM		O		O		O	O									O	O	2	
B-04-32	B-4-71	SOURCE DE LUMIERE FROIDE POUR LES FIBROSCOPES	1	C		NOU														●		–	X	0	CYSTOFIBROSCOPE ETANT ELIMINE, IL N'EST PLUS NECESSAIRE
	B-4-72	CYSTOFIBROSCOPE ADULTE EN MALLETTE	1	C		COM								●								–	X	0	MAINTENANCE DIFFICILE
	B-4-73	RESECTOSCOPUE 12' EN MALLETTE AVEC SET DE BASE	1	C		NOU														●		–	X	0	CYSTOFIBROSCOPE ETANT ELIMINE, IL N'EST PLUS NECESSAIRE
	B-4-74	CHARIOT DE STERILISATION POUR FIBROSCOPE	1	C		NOU														●		–	X	0	CYSTOFIBROSCOPE ETANT ELIMINE, IL N'EST PLUS NECESSAIRE
	B-4-75	SYSTEME DE T.V. POUR ENDOSCOPIE AVEC MONITEUR DE CONTROLE	1	C		NOU														●		–	X	0	CYSTOFIBROSCOPE ETANT ELIMINE, IL N'EST PLUS NECESSAIRE
	B-4-76	JEU D'INSTRUMENTS SPECIAUX D'OPERATION POUR VISCERAL	1	A		COM		O		O			O									O	O	1	
B-04-33	B-4-77A	JEU D'INSTRUMENTS SPECIAUX D'OPERATION POUR OSSEUSE	1	A		COM		O		O			O									O	O	1	
B-04-34	B-4-77B	JEU D'INSTRUMENTS SPECIAUX D'OPERATION POUR MICROCHIRURGIE	1	A		COM		O		O			O									O	O	1	
B-04-35	B-4-77C	JEU D'INSTRUMENTS SPECIAUX D'OPERATION POUR TRAUMA-ORTHOPEDIE	1	A		COM		O		O			O									O	O	1	
B-04-36	B-4-77D	JEU DE MATERIEL POUR ANESTHESIE	1	A		COM		O		O			O									O	O	1	
B-04-37	B-4-77E	APPAREIL DE DESINFECTION DE SALLE D'OPERATION	1	A		NOU				O												O	O	1	
B-04-38	B-4-78	ARMOIRE A INSTRUMENTS	5	A		COM				O												O	O	5	
B-05-01	B-5-01	AUTOCLAVE HORIZONTAL	2	A		COM				O												O	O	2	
B-05-02	B-5-02	POUPINEL GM	1	B	1	REN	O			O												O	O	1	
B-05-03	B-5-03	APPAREIL D'ANESTHESIE AVEC RESPIRATEUR	1	C		COM														●		–	X	0	DUPLICATON AVEC ÉQUIPEMENT D'IRCOD
	C-1-01	APPAREIL DE RADIO MOBILE	1	C		NOU												●				–	X	0	PRÉVU POUR LA RADIOLOGIE
	C-1-02	APPAREIL DE DESINFECTION DE SALLE A AEROSOLS	2	C		NOU														●		–	X	0	USAGE COMMUN AVEC APPAREIL FOURNI POUR LE BLOC OPERATOIRE
	C-1-03	ARMOIRE A INSTRUMENTS A DEUX PORTES	5	C		COM														●		–	X	0	DUPLICATON AVEC ÉQUIPEMENT D'IRCOD
	C-1-04	ARMOIRE 2 PORTES	5	C		COM														●		–	X	0	DUPLICATON AVEC ÉQUIPEMENT D'IRCOD
	C-1-05	ASPIRATEUR CHIRURGICAL MOBILE (2 bocaux)	1	C		COM														●		–	X	0	DUPLICATON AVEC ÉQUIPEMENT D'IRCOD
	C-1-06	BISTOURI ELECTRIQUE	1	C		REN														●		–	X	0	DUPLICATON AVEC ÉQUIPEMENT D'IRCOD
	C-1-08	BOITE DE PETITE CHIRURGIE	5	B		COM		O		O			O									O	O	5	
C-01-01	C-1-09	BOITE DE TRACHEOTOMIE	3	C		COM														●		–	X	0	DUPLICATON AVEC ÉQUIPEMENT D'IRCOD
	C-1-10	BOITE A PANSEMENTS	5	A		COM				O			O									O	O	5	
C-01-02	C-1-11	BOITE DE PETITE CHIRURGIE	4	C		COM		O												●		–	X	0	DUPLICATON AVEC ÉQUIPEMENT D'IRCOD
	C-1-12	UNITE DE NETTOYAGE ENDOSCOPIE	1	C		NOU														●		–	X	0	CECI N'EST PAS UN ÉQUIPEMENT ESSENTIEL
	C-1-13	CHARIOT A PANSEMENTS	4	C		COM														●		–	X	0	DUPLICATON AVEC ÉQUIPEMENT D'IRCOD
	C-1-13	CHARIOT BRANCARD, RADIO TRANSPARENTE	2	A		COM		O		O		O										O	O	2	
C-01-03	C-1-14	JEU DE CAMERA ENDOSCOPIE	1	C		NOU														●		–	X	0	CECI N'EST PAS UN ÉQUIPEMENT ESSENTIEL
	C-1-17	DEFIBRILLATEUR	1	C		REN														●		–	X	0	DUPLICATION AVEC ÉQUIPEMENT D'IRCOD
	C-1-17	GLUCOMETRE	1	B		NOU				O	O		O									O	O	1	
C-01-04	C-1-18	FAUTEUIL ROULANT	3	B		COM		O		O		O										O	O	3	
C-01-05	C-1-19	JEU D'ATTELLES DIFFERENTES POUR MEMBRES SUPERIEURS	5	C		NOU														●		–	X	0	DUPLICATION AVEC ÉQUIPEMENT D'IRCOD
	C-1-20	LAMPE D'EXAMEN HALOGENE	4	C		COM														●		–	X	0	DUPLICATION AVEC ÉQUIPEMENT D'IRCOD
	C-1-21	DEBITMETRE A OXYGENE AVEC BARBOTEUR	3	A		NOU		O		O		O	O									O	O	3	
C-01-06	C-1-22	MATERIEL POUR INTUBATION TRACHEALE AVEC LARYNGOSCOPE EN MALLETTE	1	A		COM				O			O									O	O	1	
C-01-07	C-1-24	MATERIEL POUR LAVAGE GASTRIQUE	2	A		COM				O		O	O									O	O	2	
C-01-08	C-1-25	MONITEUR DE SURVEILLANCE	5	C		REN														●		–	X	0	DUPLICATION AVEC ÉQUIPEMENT D'IRCOD
	C-1-26	NEGATOSCOPE DEUX PLAGES	2	C		COM														●		–	X	0	DUPLICATION AVEC ÉQUIPEMENT D'IRCOD
	C-1-27	POUPINEL MM	2	C		REN														●		–	X	0	DUPLICATION AVEC ÉQUIPEMENT D'IRCOD
	C-1-34	RESSUSCITATEUR ADULTE ET ENFANT	4	A		COM			O	O		O	O									O	O	4	
C-01-09	C-1-35	DIALYTIQUE MOBILE AVEC ACCUMULATEUR	1	A		REN				O												O	O	1	
C-01-10	C-1-36	SCIE A PLATRE ELECTRIQUE	1	A		REN				O			O									O	O	1	
C-01-11	C-1-37	TABLE D'EXAMEN	2	A		COM			O	O		O	O									O	O	2	
C-01-12	C-1-38	TABLE D'OPERATIONS STANDARD TRANSPARENTE AUX RX	1	C		NOU														●		–	X	0	DUPLICATION AVEC ÉQUIPEMENT D'IRCOD
	C-1-39	TAMBOUR POUR STERILISATION	9	A		COM				O												O	O	1	UN JEU CONSISTE EN 3 PIECES DE CHAQUE DE 3 TYPES DE TAMBOURS DE STERILISATION
C-01-13	C-1-40	REFRIGERATEUR	1	B		COM				O												O	O	1	
C-01-14	C-1-42	UNITE D'ASPIRATION MURALE	5	A		COM		O		O			O									O	O	5	
C-01-15	C-1-43	KIT D'EXAMEN URGENCE	1	B		COM				O			O									O	O	1	
C-01-16	C-1-45	ECHODOPPLER DEPLACABLE	1	C		NOU														●		–	X	0	USAGE COMMUN DANS L'EXPLORATION FONCTIONNELLE
	C-1-48	ECHODOPPLER ARTERIEL	1	C		NOU												●				–	X	0	USAGE COMMUN DE L'ECHODOPPLER DE L'EXPLORATION FONCTIONNELLE
	C-1-53	TABLE ROULANTE	1	C		NOU														●		–	X	0	EQUIPEMENT NON BIOMEDICAL EXCLUS
	C-1-58	ECHOGRAPHIE	1	C		NOU														●		–	X	0	USAGE COMMUN DANS L'EXPLORATION FONCTIONNELLE
	C-1-70	SYSTEME ULTRASONIQUE UNIVERSEL	1	C		NOU														●		–	X	0	USAGE COMMUN DANS L'EXPLORATION FONCTIONNELLE
	C-1-8	ECG TROIS PISTES ET ACCESSOIRES	1	A	1	REN	O				O		O									O	O	1	
D-01-01	D-1-01	ECHOCARDIOGRAPHE DOPPLER	1	C		NOU														●		–	X	0	USAGE COMMUN DANS L'EXPLORATION FONCTIONNELLE
	D-1-02	HOLTER CARDIAQUE PLUS LECTEUR	2	C		NOU														●		–	X	0	FORMATION NECESSAIRE POUR ANALYSE DES RESULTATS
	D-1-03	HOLTER TENSIONNEL PLUS LECTEUR	2	C		NOU														●		–	X	0	FORMATION NECESSAIRE POUR ANALYSE DES RESULTATS
	D-1-04	MONITEUR DE SURVEILLANCE	2	A	2	REN	O				O		O									O	O	2	
D-01-02	D-1-05	DEFIBRILLATEUR	1	A	1	REN	O				O		O									O	O	1	
D-01-03	D-1-06	SYSTEME COMPLET POUR EPREUVE D'EFFORT EN CARDIOLOGIE	1	C		NOU														●		–	X	0	MANIPULATION DEMANDE UNE FORMATION SPECIALE
	D-1-07	APPAREIL A PHOTO POUR ICONOGRAPHIE	1	C		COM														●		–	X	0	CONSOMMABLE
	D-2-01	BISTOURI ELECTRIQUE	1	A		REN				O	O		O									O	O	1	
D-02-01	D-2-02	BOITE DE PETITE CHIRURGIE (dermato)	3	A		COM		O		O			O									O	O	3	
D-02-02	D-2-03	CURETTE DERMATOLOGIE	12	A		COM			O	O			O									O	O	12	
D-02-03	D-2-04																								

(Note) RE=RENOUVELLEMENT, MA=MARQUE, CB=CONSULTATION DE BASE, MG=MAINTENANCE ET GESTION, EB=EFFET COUT, EC=EFFET COUT, UM=UTILITE MEDICALE, REP=REPETITION, C=CONSULTATION, ME=MATERIEL EXISTANT, A=AUTRE

Tableau 3-1 TABLE D'EXAMEN DES MATERIELS ET EQUIPEMENTS DEMANDES

No. PROJET	No. REQUETE	DESIGNATION	Q'TE REQUETE	PRIORITE	EXISTE	CATEGORIE	PRINCIPE DE PRIORITE RE	MA	CB	MG	EB	EC	UM	PRINCIPE DE SUPPRESSION MG	EB	EC	REP	C	ME	A	FORMATION	Q'TE	JUGEMENT	Q'TE A FOURNIR	REMARQUES
D-02-04	D-2-05	LAMPE DE WOOD POUR DERMATOLOGIE	2	A		NOU			O	O	O		O									O	O	2	
D-02-05	D-2-06	LAMPE D'EXAMEN HALOGENE	2	A		COM			O	O		O										O	O	2	
D-02-06	D-2-07	LOUPE DERMATOLOGIE	2	A		NOU			O	O			O									O	O	2	
D-02-07	D-2-08	MICROSCOPE BINOCULAIRE	1	A		REN				O												O	O	1	
D-02-08	D-2-09	SPECULUM VAGINAL	5	A		COM		O	O	O		O	O									O	O	5	
D-03-01	D-3-01	SOURCE DE LUMIERE FROIDE POUR LES FIBROSCOPES AVEC CHARIOT	2	A		NOU				O	O		O									O	O	2	
D-03-02	D-3-02	RECTOSCOPE, RIGIDE	1	A		NOU				O	O		O									O	O	1	
D-03-03	D-3-03	COLONOSCOPIE, ADULTE FIBER	1	A		NOU				O	O		O								A	O	O	1	
D-03-04	D-3-04	GASTROFIBROSCOPE	2	A		NOU				O	O		O								A	O	O	2	
	D-3-05	LAPAROSCOPE AVEC TABLE ET STERILISATEUR SPECIALISE ET AUTRES ACCES	1	C		COM														●		—	X	0	SON UTILISATION NECESSITE UNE RICHE EXPERIENCE ET SES CONSOMMABLES SONT
D-03-05	D-3-06	RECTOSIGMOIDOSCOPE, FIBER	1	A		NOU				O	O		O								A	O	O	1	
	D-3-07	RESECTOSCOPE PAR VOIE ENDOSCOPIQUE AVEC ANSE DIATHERMIQUE	1	C		NOU								●								—	X	0	CONSOMMABLES ONEREUX
	D-3-08	ANSE DIATHERMIQUE	2	C		COM														●		—	X	0	ELIMINE APES ÉLIMINATION DE D-03-07
D-03-06	D-3-09	ARMOIRE DE RANGEMENT POUR FIBROSCOPES	2	A		NOU				O												O	O	2	
D-03-07	D-3-10	ASPIRATEUR/ TABLE D'INFECTANTE POUR ENDOSCOPIE	1	A		NOU				O			O									O	O	1	
D-03-08	D-3-11	TABLE D'EXAMEN POUR ENDOSCOPIE	1	A		NOU				O												O	O	1	
	D-3-12	PINCES A BIOPSIE	3	C		COM											●					—	X	0	INCLUS DANS LES ACCESSOIRES STANDARDS D'ENDOSCOPE
	D-3-13	PINCES A PANIER	2	C		NOU											●					—	X	0	INCLUS DANS LES ACCESSOIRES STANDARDS D'ENDOSCOPE
	D-3-14	SYSTEME DE T.V. POUR ENDOSCOPIE AVEC MONITEUR DE CONTROLE	1	C		NOU														●		—	X	0	CE N'EST PAS UN ÉQUIPEMENT ESSENTIEL
D-04-01	D-4-01A	CAROE DE MARCHE AVEC ROULLETS	1	A		COM				O		O	O									O	O	1	AVEC ROULETTES
D-04-02	D-4-01B	CAROE DE MARCHE SANS ROULLETS	1	A		COM				O		O	O									O	O	1	SANS ROULETTES
D-04-03	D-4-02	EEG 15 PISTES ET ACCESSOIRES	1	A	2	REN	O				O		O									O	O	1	
	D-4-03	EMG AVEC TOUS LES ACCESSOIRES	1	C		NOU								●								—	X	0	MAINTENANCE ET APPROVISIONNEMENT EN CONSOMMABLES DIFFICILES
	D-4-04	ENSEMBLE VIDEO POUR COUPLAGE EEG 16 PISTES (CCTV)	1	C		NOU														●		—	X	0	CE N'EST PAS UN ÉQUIPEMENT ESSENTIEL
D-04-04	D-4-05	FAUTEUIL ROULANT	2	A		COM				O		O										O	O	2	
D-04-05	D-4-06	MATELAS ANTIESCARES	2	A		NOU				O			O									O	O	2	
D-05-01	D-5-01	SOURCE DE LUMIERE FROIDE POUR LES FIBROSCOPES	1	A		NOU				O	O		O									O	O	1	
D-05-02	D-5-02	BRONCHOFIBROSCOPE EN MALLETTE	1	A		NOU				O	O		O								A	O	O	1	
D-05-03	D-5-03	APPAREIL POUR AEROSOLS	2	A		NOU				O	O		O									O	O	2	
D-05-04	D-5-04	ARMOIRE DE RANGEMENT POUR FIBROSCOPES	1	A		NOU				O			O									O	O	1	
D-05-05	D-5-05	CHARIOT D'ENDOSCOPIE	1	A		NOU				O												O	O	1	
D-05-06	D-5-06	CHARIOT DE STERILISATION POUR FIBROSCOPE	1	A		NOU				O	O		O									O	O	1	
	D-5-07	KIT POUR BIOPSIE BRONCHIQUE	1	C		NOU														●		—	X	0	INCLUS DANS LA COMPOSITION STANDARD D'ENDOSCOPE
D-05-07	D-5-08	KIT POUR BIOPSIE PLEURALE	1	A		NOU		O		O			O									O	O	1	
	D-5-09	KIT POUR GAZOMETRIE	1	C		COM														●		—	X	0	CONSOMMABLE
D-05-08	D-5-10	SPIROMETRE ET ACCESSOIRES	1	A		NOU				O	O		O									O	O	1	
D-05-09	D-5-11	TABLE D'EXAMEN ENDOSCOPIQUE	1	A		NOU			O	O												O	O	1	
D-05-10	D-5-12	UNITE D'ASPIRATION POUR ENDOSCOPIE	1	A		NOU				O	O		O									O	O	1	
D-06-01	D-6-01	APPAREIL POUR DESINFECTION DE SALLE	4	B		NOU				O												O	O	4	
	D-6-02	APPAREIL POUR MESURE DE LA PRESSION VEINEUSE (pour tous les services)	8	C		NOU									●							—	X	0	
D-06-02	D-6-03	ARMOIRE 2 PORTES (1 par service HOSPITALISATION)	8	A		COM				O												O	O	8	
D-07-01	D-6-04	ARMOIRE A INSTRUMENTS A DEUX PORTES	39	A		COM				O												O	O	39	
D-06-03	D-6-05	ASPIRATEUR ELECTRIQUE	7	A		COM				O	O		O									O	O	7	
D-07-02	D-6-06	BALANCE PESE PERSONNES	12	A		COM				O		O										O	O	12	
D-06-04	D-6-08	BOCK A LAVEMENT (1 par service)	8	A		COM				O		O	O									O	O	8	
D-06-05	D-6-10	BOITE DE PETITE CHIRURGIE(1 par service)	8	A		COM		O		O			O									O	O	8	
D-06-06	D-6-11A	CHARIOT A PANSEMENTS (1 par service hospitalisation)	8	A		COM				O		O										O	O	8	
D-07-03	D-6-11B	CHARIOT A INSTRUMENT	21	B		COM				O		O										O	O	21	
D-06-07	D-6-12	GLUCOMETRE AVEC ACCESSOIRES (INFECTIEUSES, MEDECINE INTERNE)	2	B		NOU				O	O		O									O	O	2	
D-08-01	D-6-14A	LITS SPECIAL ORTHOPEDIQUE	5	B		REN				O												O	O	5	
D-08-02	D-6-14B	LIT D'ATTENDANTS POUR PEDIATRIE	10	B		NOU				O		O										O	O	10	
C-01-17	D-6-15	MACHINE A GLACONS	1	B		NOU				O												O	O	1	
D-06-08	D-6-16	MANODETENDEUR AVEC DEBITMETRE POUR OBUS D'OXYGENE	8	A		COM				O		O	O									O	O	8	
D-06-09	D-6-18	NEGATOSCOPE DEUX PLAGES (1 par service)	8	A		COM		O		O		O										O	O	8	
	D-6-23	POMPE A PERFUSION (1 par service)	8	C		NOU														●		—	X	0	IL N'EST PAS NECESSAIRE POUR LES CONSULTATIONS EXTERNES
D-06-10	D-6-25	POUPINEL MM (1 par service HOSPITALISATION)	8	B		REN				O												O	O	8	
D-06-11	D-6-26	POUSSE-SERINGUE(Cardio)	1	A		NOU				O	O		O								A	O	O	1	
	D-6-27	RECHAUD A GAZ POUR LES STERILISATEURS UNICEF (1 par service)	8	C		REN														●		—	X	0	DUPLICATION AVEC D'AUTRE APPAREIL DE Stérilisation
D-06-12	D-6-28	REFRIGERATEUR (INFECTIEUSES, MEDECINE INTERNE,PHARMACIE DE CONSULTAT	3	A		COM		O		O												O	O	3	
D-06-13	D-6-29	RESSUSCITATEUR(1 pour services)	8	A		COM			O	O		O	O									O	O	6	SAUF DERMATOLOGIE ET OPHTALMOLOGIE
D-06-14	D-6-30	SCEAU A PEDALE (1 par service)	8	A		COM				O												O	O	8	
D-06-15	D-6-31A	STERILISATEUR A VAPEUR (1 par service hospitalisation)	8	B		COM				O		O										O	O	8	
D-07-04	D-6-31B	STERILISATEUR A VAPEUR (CONSULTATION EXTERNE)	1	B		COM				O												O	O	1	
D-07-05	D-6-32A	TABLE D'EXAMEN (CONSULTATION EXTERNE)	21	A		COM	O		O	O		O										O	O	21	
D-07-06	D-6-32B	TABLE D'EXAMEN GYNECO (CONSULTATION EXTERNE)	3	A		COM	O		O	O		O										O	O	3	
D-06-16	D-6-33	TAMBOUR POUR STERILISATION MM (2 par service)	16	A		COM				O												O	O	16	
D-06-17	D-6-34	TAMBOUR POUR STERILISATION PM (2 par service)	16	A		COM				O												O	O	16	
D-06-18	D-6-35	TENSIOMETRE AVEC STETHOSCOPE(3 PAR SERVICE)	24	A		COM			O	O		O	O									O	O	24	
	D-6-37	VENTILATEUR PLAFONNIER (2 par service)	16	C		NOU														●		—	X	0	EQUIPEMENT NON BIOMÉDICAL EXCLUS
D-06-19	D-6-38	VESSIE DE GLACE (2 par service)	16	A		COM				O		O										O	O	16	

(Note) RE=RENOUVELLEMENT, MA=MARQUE, CB=CONSULTATION DE BASE, MG=MAINTENANCE ET GESTION, EB=EFFET COUT, EC=EFFET COUT, UM=UTILITE MEDICALE, REP=REPETITION, C=CONSULTATION, ME=MATERIEL EXISTANT, A=AUTRE

Tableau 3-1 TABLE D'EXAMEN DES MATERIELS ET EQUIPEMENTS DEMANDES

No. PROJET	No. REQUETE	DESIGNATION	Q'TE REQUETE	PRIORITE	EXISTE	CATEGORIE	PRINCIPE DE PRIORITE RE	MA	CB	MG	EB	EC	UM	PRINCIPE DE SUPPRESSION MG	EB	EC	REP	C	ME	A	FORMATION	Q'TE	JUGEMENT	Q'TE A FOURNIR	REMARQUES
D-06-20	D-6-39	JEU D'INSTRUMENT POUR MEDECINE	8	A		COM				O			O									O	O	8	
E-01-01	E-1-02	ECG	1	A		REN					O		O									O	O	1	
E-01-02	E-1-03	NEBULISATEUR	1	A		NOU				O	O		O									O	O	1	
E-01-03	E-1-04	APPAREIL DE DESINFECTION DE SALLE	1	A		NOU				O		O										O	O	1	
E-01-04	E-1-05	GLUCOMETRE	1	A		NOU				O	O		O									O	O	1	
E-01-05	E-1-06	OXYMETRE DE POULS	1	B		NOU				O	O		O									O	O	1	
E-01-06	E-1-07	RESSUSCITATEUR ENFANT	1	A		COM				O		O	O									O	O	1	
	E-1-08	APPAREIL POUR VENTILATION MECANIQUE POUR ENFANT	2	C		NOU																—	X	0	
	E-1-09	APPAREIL RADIOLOGIE MOBILE	1	C		NOU												●				—	X	0	PREVU POUR LA RADIOLOGIE
E-01-07	E-1-10	ARMOIRE A INSTRUMENTS A DEUX PORTES	2	A		COM				O												O	O	2	
E-01-08	E-1-11	ASPIRATEUR ELECTRIQUE	3	A		COM				O	O		O									O	O	3	
E-01-09	E-1-12	LIT PARC	6	A		NOU				O		O										O	O	6	
E-01-10	E-1-14	BOITE A PANSEMENTS	4	A		COM				O		O	O									O	O	4	
	E-1-15	BRONCHOFIBROSCOPE EN MALLETTE	1	C		NOU								●								—	X	0	
E-01-11	E-1-16	BOITE DE CATHETERISME	2	A		COM				O			O									O	O	2	
	E-1-17	BOITE DE THORACOTOMIE	1	C		COM											●					—	X	0	INCLUS DANS LE JEU D'INSTRUMENTS
E-01-12	E-1-18	BOITE DE TRACHEOTOMIE	1	A		COM				O			O									O	O	1	
E-01-13	E-1-19	BOITE DE PETITE CHIRURGIE	2	A		COM		O		O			O									O	O	2	
	E-1-21	CACHE EN PLOMB	1	C		NOU												●				—	X	0	PREVU POUR LA RADIOLOGIE
E-01-14	E-1-22	CHARIOT A PANSEMENTS	2	A		COM				O		O										O	O	2	
E-01-15	E-1-23	CHAUFFE-BIBERON	1	A		NOU				O												O	O	1	
E-01-16	E-1-24	COUVEUSE AVEC MONITEUR D'OXYGENE	3	A		REN				O	O		O									O	O	3	
E-01-17	E-1-25	COUVEUSE PORTATIVE	1	A		NOU				O	O		O									O	O	1	
E-01-18	E-1-26	DEBIT METRE A OXYGENE ET BARBOTEUR	6	B		COM				O		O	O									O	O	6	
	E-1-27	ARMOIRE VESTIAIRE	4	C		COM														●		—	X	0	ÉQUIPEMENT NON BIOMÉDICAL EXCLUS
	E-1-29	JEU DE LARYNGOSCOPE ADULTE	1	C		COM			O								●					—	X	0	INCLUS DANS LA COMPOSITION D'AUTRE ITEM
	E-1-30	JEU DE LARYNGOSCOPE ENFANT	2	C		COM			O								●					—	X	0	INCLUS DANS LA COMPOSITION D'AUTRE ITEM
E-01-19	E-1-31	LAMPE D'EXAMEN HALOGENE	2	A	1	COM			O	O		O										O	O	2	
E-01-20	E-1-32	MASQUE DE HOOD	1	A		NOU				O	O		O									O	O	1	
E-01-21	E-1-34	MATERIEL DE DRAINAGE PLEURAL AVEC BOCAUX	1	A		NOU				O			O									O	O	1	
E-01-22	E-1-36	MATERIEL POUR INTUBATION NOUVEAU NE ET NOURRISSON AVEC LARYNGOSCOP	2	A		COM				O			O									O	O	2	
	E-1-40	MINUTEUR AVEC SONNERIE	2	C		COM														●		—	X	0	ÉQUIPEMENT NON BIOMÉDICAL EXCLUS
E-01-23	E-1-41	MIXER ELECTRIQUE	1	A		NOU				O												O	O	1	
E-01-24	E-1-43	MONITEUR DE SURVEILLANCE	2	A		REN					O		O									O	O	2	
E-01-25	E-1-44	NEGATOSCOPE DEUX PLAGES	3	A		COM		O		O		O										O	O	3	
E-01-26	E-1-45	OTOSCOPE	2	A		COM				O			O									O	O	2	
E-01-27	E-1-46	PESE BEBE	3	A	1	REN	O			O		O										O	O	3	
E-01-28	E-1-47	PESE PERSONNE	2	A		COM				O		O										O	O	2	
E-01-29	E-1-49	POMPE A PERFUSION	4	A		NOU				O	O		O								A	O	O	4	
E-01-30	E-1-51	POUSSE-SERINGUE	2	A		NOU				O	O		O								A	O	O	2	
	E-1-52	RECHAUD A GAZ POUR LES STERILISATEUR TYPE UNICEF	2	C		REN														●		—	X	0	DUPLICATION AVEC D'AUTRE APPAREIL DE Stérilisation
E-01-31	E-1-53	REFRIGERATEUR	1	A	1	COM	O			O												O	O	1	
	E-1-54	RESPIRATEUR ENFANT	2	C		COM											●					—	X	0	DUPLICATION AVEC D'AUTRE ITEM
E-01-32	E-1-55	RESSUSCITATEUR ADULTE(AMBU)	1	A		COM			O	O		O	O									O	O	1	
E-01-33	E-1-56	RESSUSCITATEUR BEBE(AMBU)	2	A		COM			O	O		O	O									O	O	2	
E-01-34	E-1-57	STERILISATEUR A VAPEUR	2	A		COM				O		O										O	O	2	
	E-1-58	STERILISATEUR DE BIBERONS	1	C		NOU														●		—	X	0	ILS PEUVENT ÊTRE STÉRILISÉS AVEC DE L'EAU CHAUDE
E-01-35	E-1-59	POUPINEL MM	1	A	1	REN	O			O												O	O	1	
E-01-36	E-1-60	STETHOSCOPE ENFANT	8	A		COM			O	O		O	O									O	O	8	
E-01-37	E-1-61	TABLE D'EXAMEN PEDIATRIQUE	2	A		COM			O	O		O										O	O	2	
E-01-38	E-1-62	TABLE DE REANIMATION NEONATALE	1	A		NOU				O	O											O	O	1	
	E-1-63	TABLIER DE PLOMB	1	C		NOU												●				—	X	0	PREVU POUR LA RADIOLOGIE
E-01-39	E-1-65	TENSIOMETRE BRASSARD ENFANT	5	A		COM			O	O		O	O									O	O	5	
E-01-40	E-1-68	TOISE HORIZONTALE	3	A		COM				O		O										O	O	3	
E-01-41	E-1-69	TOISE VERTICALE	2	A		COM				O		O										O	O	2	
E-01-42	E-1-70	UNITE DE PHOTOTHERAPIE	2	A		NOU				O	O		O									O	O	2	
	E-1-71	TABLE DE REANIMATION NEONATALE	2	C		NOU											●					—	X	0	DUPLICATION AVEC D'AUTRE ITEM
E-01-43	E-1-73	JEU D'INSTRUMENT POUR CONSULTATION ET TREATMENT	1	A		COM		O	O	O			O									O	O	1	
E-01-44	E-1-74	RECHAUD ELECTRIQUE	1	A		COM				O												O	O	1	
F-01-01	F-1-01	ARMOIRE A INSTRUMENTS A DEUX PORTES	1	A		COM				O												O	O	1	
F-01-02	F-1-02	ARMOIRE DE RANGEMENT PLOMBE POUR LES FILMS RADIOLOGIQUES	1	A		NOU				O												O	O	1	
F-01-03	F-1-03	BOC A LAVEMENT BARYTE SUR COLONNE	1	A		COM				O			O									O	O	1	
F-01-04	F-1-04	ECHOGRAPHIE	1	A		NOU					O		O									O	O	1	
	F-1-05	JEU DE CADRES CORRESPONDANT AUX FILMS	2	C		REN														●		—	X	0	INCLUS DANS D'AUTRE ITEM
F-01-05	F-1-06	JEU DE CASSETTES AVEC ECRANS	3	A		REN				O												O	O	3	
F-01-06	F-1-07	MACHINE A DEVELOPPER AUTOMATIQUE	1	A		NOU																O	O	1	
F-01-07	F-1-08	MACHINE A DEVELOPPER MANUELLE AVEC ACCESSOIRES DE CHAMBRE NOIR	1	A		REN				O												O	O	1	
F-01-08	F-1-09	MARQUEUR DE FILMS	2	A		NOU				O												O	O	2	
F-01-09	F-1-10	NEGATOSCOPE DEUX PLAGES	3	A		COM		O		O		O										O	O	3	
	F-1-11	NEGATOSCOPE QUATRE PLAGES	3	C		COM						O					●					—	X	0	DUPLICATION AVEC D'AUTRE ITEM
	F-1-12	PANORAMIQUE DENTAIRE (radio dentaire panoramique)	1	C		NOU								●								—	X	0	CONSOMMABLES ET MAINTENANCE Onereux
F-01-10	F-1-13	VITRE PLOMBEE	1	A		NOU				O												O	O	1	
F-01-11	F-1-14	SYSTEME DE RADIODIAGNOSTIC (pour le squelette) AVEC POTTER MURA	1	A		NOU					O		O									O	O	1	

(Note) RE=RENOUVELLEMENT, MA=MARQUE, CB=CONSULTATION DE BASE, MG=MAINTENANCE ET GESTION, EB=EFFET COUT, EC=EFFET COUT, UM=UTILITE MEDICALE, REP=REPETITION, C=CONSULTATION, ME=MATERIEL EXISTANT, A=AUTRE

Tableau 3-1 TABLE D'EXAMEN DES MATERIELS ET EQUIPEMENTS DEMANDES

No. PROJET	No. REQUETE	DESIGNATION	Q'TE REQUETE	PRIORITE	EXISTE	CATEGORIE	PRINCIPE DE PRIORITE RE	MA	CB	MG	EB	EC	UM	PRINCIPE DE SUPPRESSION MG	EB	EC	REP	C	ME	A	FORMATION	Q'TE	JUGEMENT	Q'TE A FOURNIR	REMARQUES
F-01-12	F-1-15	SYSTEME DE RADIODIAGNOSTIC (TOMOGRAPHIQUE) AVEC POTTER MURAL	1	B		NOU					○		○									○	○	1	
F-01-13	F-1-16	TABLIER DE PLOMB	4	A		NOU				○												○	○	4	
G-01-01	G-01-03	POSE-BRAS	2	A		NOU				○		○										○	○	2	
G-01-02	G-01-06	JEU D'INSTRUMENT POUR CONSULTATION ET TREATMENT	1	B		COM			○	○			○									○	○	1	
G-02-01	G-02-01	ORDINATEUR ET IMPRIMANTE AVEC UPS	1	A		NOU				○												○	○	1	
G-03-01	G-03-01	AGITATEUR MAGNETIQUE	1	A		COM				○												○	○	1	
G-03-02	G-03-02	AGITATEUR VIBREUR	1	A	1	REN	○			○												○	○	1	
G-03-03	G-03-03	SPECTROPHOTOMETRE	2	B	2	COM	○			○	○		○									○	○	2	
G-03-04	G-03-04	BAIN-MARIE	1	A	1	REN	○			○												○	○	1	
G-03-05	G-03-05	BALANCE DE PRECISION	1	A		REN				○												○	○	1	
G-03-06	G-03-06	BIDISTILLATEUR	1	A	1	REN	○			○												○	○	1	
G-03-07	G-03-07	CENTRIFUGEUSE POUR TUBES A HEMOLYSES	1	A	1	REN	○			○												○	○	1	
G-03-08	G-03-08	DEMINERALISATEUR A RESINE AVEC RESINE DE RESERVE	1	A	1	REN	○															○	○	1	
G-03-09	G-03-09	ENSEMBLE POUR ELECTROPHORESE	1	B	1	COM		○			○		○									○	○	1	
G-03-10	G-03-10	ETUVE DE LABORATOIRE	1	A		COM				○												○	○	1	
G-03-11	G-03-14	MINUTEUR AVEC SONNERIE	1	A		COM				○												○	○	1	
G-03-12	G-03-15	PHOTOMETRE DE FLAMME	1	A	1	COM		○		○			○									○	○	1	
G-03-13	G-03-16	REFRIGERATEUR	1	B		COM		○		○												○	○	1	
G-03-14	G-03-17	JEU DES MICROPIPETTES	1	A		COM		○		○												○	○	1	
G-03-15	G-03-18	MELANGEUR POUR TUBE D'ESSAI	1	B		NOU				○												○	○	1	
	G-03-19	ANALYSEUR D'ELECTROLYTES	1	C		NOU								●								—	X	0	CONSOMMABLES TELS QUE REACTIFS ONEREUX ET DIFFICILES A APPROVISIONNER
G-04-01	G-04-01	AGITATEUR ROTATEUR	2	A		COM				○												○	○	2	
G-04-02	G-04-02	AGITATEUR VIBREUR	3	A	1	REN	○			○												○	○	3	
G-04-03	G-04-04	APPAREIL POUR MESURE LA VITESSE DE SEDIMENTATION	1	A		REN				○			○									○	○	1	
G-04-04	G-04-05	AUTOMATE DE NUMERATION SANGUINE	1	A		NOU					○		○									○	○	1	
G-04-05	G-04-06	BAIN-MARIE	1	A	2	REN	○			○												○	○	1	
G-04-06	G-04-07	CENTRIFUGEUSE MICROHEMATOCRITE	1	A		NOU				○												○	○	1	
G-04-07	G-04-08	CENTRIFUGEUSE POUR TUBES A HEMOLYSE	1	A	1	REN	○			○												○	○	1	
G-04-08	G-04-09	COAGULOMETRE	1	B		NOU				○	○		○									○	○	1	
G-04-09	G-04-10	COMPUTER GLOBULAIRE MULTITOUCHE MANUEL	1	A		REN				○			○									○	○	1	
G-04-10	G-04-11	HEMACYTOMETRE	5	A		REN				○			○									○	○	5	
G-04-11	G-04-12	HEMOGLOBINOMETRE	1	A		NOU				○	○		○									○	○	1	
G-04-12	G-04-16	MICROSCOPE BINOCULAIRE	2	A	3	REN	○			○												○	○	2	
G-04-13	G-04-17	MINUTEUR AVEC SONNERIE	1	A		COM				○												○	○	1	
G-04-14	G-04-18	REFRIGERATEUR	1	B		COM		○		○												○	○	1	
G-04-15	G-04-19	RHESUSCOPE	1	A		NOU			○	○			○									○	○	1	
G-04-16	G-04-20	JEU DES MICROPIPETTES	1	A		COM		○		○												○	○	1	
G-04-17	G-04-21	MELANGEUR	1	B		NOU				○												○	○	1	
G-04-18	G-04-22	NETTOYEUR DE PIPETTES	2	A		NOU				○												○	○	2	
G-05-01	G-05-04	PH METRE POUR SECRETIONS VAGINALES	1	A		COM				○												○	○	1	
G-05-02	G-05-07	TABLE DE PRELEVEMENT GYNECOLOGIQUE	1	A		COM			○	○												○	○	1	
G-05-03	G-05-08	JEU D'INSTRUMENT POUR TREATMENT	1	A		COM			○	○			○									○	○	1	
G-06-01	G-06-01	MICROSCOPE MICROBIOLOGIE	1	A		NOU				○												○	○	1	
G-07-01	G-07-01	REFRIGERATEUR	1	A	1	COM	○			○												○	○	1	
G-08-01	G-08-01	LOT DE VERRERIE POUR LABORATOIRES	1	A		COM				○												○	○	1	
	G-08-02	PANIER INOX POURS STERILISATION	3	C		COM											●					—	X	0	INCLUS DANS LA COMPOSITION D'APPAREIL
G-09-01	G-09-01	AUTOCLAVE VERTICAL DE LABORATOIRE	1	A		COM				○												○	○	1	
G-09-02	G-09-02	BALANCE DE PRECISION	1	B		REN				○												○	○	1	
G-09-03	G-09-03	PH METRE	1	B		COM				○												○	○	1	
G-09-04	G-09-04	REFRIGERATEUR	1	B		COM		○		○												○	○	1	
G-10-01	G-10-01	LAMPE DE WOOD	1	A		NOU				○			○									○	○	1	
G-10-02	G-10-02	MICROSCOPE BINOCULAIRE	1	A	3	REN	○			○												○	○	1	
G-11-01	G-11-01	AGITATEUR DE KLINE	1	A		NOU				○												○	○	1	
G-11-02	G-11-02	BAIN-MARIE	1	A		REN				○												○	○	1	
G-11-03	G-11-03	CENTRIFUGEUSE DE PAILLASSE	1	A	1	REN	○			○												○	○	1	
G-11-04	G-11-04	ETUVE BACTERIOLOGIQUE	1	B		COM				○												○	○	1	
G-11-05	G-11-05	INCUBATEUR CO2	1	B		COM				○												○	○	1	
G-11-06	G-11-09	MINUTEUR AVEC SONNERIE	1	A		COM				○												○	○	1	
G-11-07	G-11-10	PLAQUE CHAUFFANTE CIRCULAIRE	1	A		REN				○												○	○	1	
G-11-08	G-11-11	JEU DES MICROPIPETTES	1	A		COM		○		○												○	○	1	
G-12-01	G-12-01	POUPINEL GM	1	B	4	REN	○			○												○	○	1	
G-12-02	G-12-02	HOTTE ASPIRANTE	1	B		NOU				○												○	○	1	
	H-1-03	APPAREIL PHOTO AVEC MACRO ET TELE OBJECTIF (FORMATION)	1	C		NOU														●		—	X	0	ÉQUIPEMENT NON BIOMÉDICAL EXCLUS
	H-1-04	ARMOIRE VESTIAIRE	1	C		COM														●		—	X	0	ÉQUIPEMENT NON BIOMÉDICAL EXCLUS
H-01-01	H-1-05	ARTICULATEUR	1	A		COM				○			○									○	○	1	
H-01-02	H-1-06	BISTOURI ELECTRIQUE	1	A		REN					○		○									○	○	1	
	H-1-07	BOITE D'OSTESYNTHESE PAR MICROPLAQUETTE	2	C		COM														●		—	X	0	CONSOMMABLE
H-01-03	H-1-08	BOITE DE BLOCAGE INTER-MAXILLAIRE	2	B		COM		○		○	○		○									○	○	2	
	H-1-09	BOITE DE TRACHEOTOMIE	1	C		COM																—	X	0	

(Note) RE=RENOUVELLEMENT, MA=MARQUE, CB=CONSULTATION DE BASE, MG=MAINTENANCE ET GESTION, EB=EFFET COUT, EC=EFFET COUT, UM=UTILITE MEDICALE, REP=REPETITION, C=CONSULTATION, ME=MATERIEL EXISTANT, A=AUTRE

Tableau 3-1 TABLE D'EXAMEN DES MATERIELS ET EQUIPEMENTS DEMANDES

No. PROJET	No. REQUETE	DESIGNATION	Q'TE REQUETE	PRIORITE	EXISTE	CATEGORIE	PRINCIPE DE PRIORITE RE	MA	CB	MG	EB	EC	UM	PRINCIPE DE SUPPRESSION MG	EB	EC	REP	C	ME	A	FORMATION	Q'TE	JUGEMENT	Q'TE A FOURNIR	REMARQUES
	H-1-10	BOITE METALLIQUE (18X9X3) POUR STERILISATION	10	C		COM														●		—	X	0	CONSOMMABLE
H-01-04	H-1-11	CHAISE PIVOTANTE DE CHIRURGIEN REGLABLE	2	A		REN				O	O											O	O	2	
	H-1-12	CHARIOT BRANCARD	1	C		COM														●		—	X	0	USAGE COMMUM AVEC LES AUTRES SERVICES
	H-1-21	CORNIERE INTERMEDIAIRE POUR MICROMOTEUR (CONTRE-ANGLE)	2	C		COM											●					—	X	0	INCLUS DANS LE FAUTEUIL DENTAIRE
	H-1-22	CORNIERE INTERMEDIAIRE POUR TURBINE (CONTRE-ANGLE)	2	C		COM											●					—	X	0	INCLUS DANS LE FAUTEUIL DENTAIRE
	H-1-24	DETARTREUR A ULTRASONS	1	C		NOU											●					—	X	0	INCLUS DANS LE FAUTEUIL DENTAIRE
	H-1-26	DOUILLE POUR COUPE ET COAGULATION	6	C		COM											●					—	X	0	INCLUS DANS LE FAUTEUIL DENTAIRE
	H-1-33	LIT D'HOSPITALISATION	4	C		COM														●		—	X	0	LITS D'HOSPITALISATION ORDINAIRE FOURNIS PAR LE MS
	H-1-34	MICROMOTEUR A AIR	2	C		COM											●					—	X	0	INCLUS DANS LE FAUTEUIL DENTAIRE
H-01-05	H-1-35	MICROMOTEUR PORTATIF POUR CHIRURGIE OSSEUSE	1	A		COM				O			O									O	O	1	
	H-1-38	PIECES A MAIN	2	C		COM											●					—	X	0	INCLUS DANS LE FAUTEUIL DENTAIRE
	H-1-46	PLAQUE MINIATURISEE+VIS (BOITE)	2	C		COM														●		—	X	0	CONSOMMABLE
H-01-06	H-1-51	POTENCE A PERFUSION	3	A		COM				O		O										O	O	3	
H-01-07	H-1-52	POUPINEL MM	1	A		REN				O												O	O	1	
H-01-08	H-1-63	SCEAU A PEDALE	1	A		COM				O												O	O	1	
H-01-09	H-1-64	CHARIOT A PANSEMENTS	1	A		NOU				O		O										O	O	1	
H-01-10	H-1-71	TAMBOUR POUR STERILISATION	8	B		COM				O												O	O	8	
H-01-11	H-1-72	TENSIOMETRE BRASSARD	2	A		COM			O	O		O	O									O	O	2	
H-01-12	H-1-73	THERMOMETRE	2	A		COM			O	O		O	O									O	O	2	
H-01-13	H-1-82	UNIT DENTAIRE AVEC FAUTEUIL, COMPRESSEUR ET ASPIRATEUR	1	B	1	REN	O		O		O		O									O	O	1	
H-01-14	H-1-83	JEU D'INSTRUMENT D'OPERATION	2	B		NOU				O			O									O	O	2	
	H-1-84	JEU DE TOUR ET ROUG	1	C		REN														●		—	X	0	CONSOMMABLE
	H-1-85	JEU DE TABLETTE	1	C		NOU														●		—	X	0	CON SOMMABLE
H-02-01	H-2-01	ATLAS D'ISHIHARA	1	A		NOU				O			O									O	O	1	
H-02-02	H-2-02	BIOMICROSCOPE OPTIQUE AVEC TOMOMETRE	1	B	1	REN	O			O	O		O									O	O	1	
H-02-03	H-2-03	BOITE D'INSTRUMENTS POUR CATARACTE	1	A		COM				O			O									O	O	1	
H-02-04	H-2-04	BOITE D'INSTRUMENTS POUR CHALAZION	1	A		COM			O	O			O									O	O	1	
H-02-05	H-2-05	BOITE D'INSTRUMENTS POUR GLAUCOME	1	A		COM				O			O									O	O	1	
H-02-06	H-2-06	BOITE DE CHIRURGIE POUR STRABISME	1	A		COM		O		O			O									O	O	1	
H-02-07	H-2-07	BOITE DE VERRES (VERRES D'ESSAI)	1	A	1	REN	O			O			O									O	O	1	
H-02-08	H-2-08	CAUTERE OCULAIRE	1	B		NOU				O	O		O									O	O	1	
H-02-09	H-2-09	CHARIOT BRANCARD	1	A		COM		O		O		O										O	O	1	
	H-2-10	CRYOCEPS ET CRYOPACK	1	C		NOU								●								—	X	0	MAINTENANCE NOTAMMENT L'APPROVISIONNEMENT EN FRIGOPORTEUR
H-02-10	H-2-11	ECARTEUR DE PAUPIERES	1	A		COM				O			O									O	O	1	
H-02-11	H-2-12	ESSAI DE LECTURE MONOYER	1	A	1	REN	O			O			O									O	O	1	
H-02-12	H-2-13	EXOPHTALMOMETRE	1	B		NOU				O			O									O	O	1	
H-02-13	H-2-14	FAUTEUIL ROULANT	1	A		COM				O		O										O	O	1	
H-02-14	H-2-15	JEU DE SKIASCOPIE	1	A		NOU				O			O									O	O	1	
	H-2-16	LIT D'HOSPITALISATION	10	C		COM														●		—	X	0	LITS D'HOSPITALISATION ORDINAIRES FOURNIS PAR LE ms
	H-2-17	LUNETTES D'ESSAI (2 ADULTE et 2 ENFANT)	4	C		REN											●					—	X	0	INCLUS DANS LA COMPOSITION D'AUTRE ITEM
H-02-15	H-2-18	MICROSCOPE D'OPERATOIRE	1	A	1	REN	O			O	O		O									O	O	1	
	H-2-19	OPHTALMOMENTRE JAVAL	1	C		NOU								●								—	X	0	MAINTENANCE DIFFICILE
H-02-16	H-2-20	OPHTALMOSCOPE DIRECT	1	A		COM				O			O									O	O	1	
H-02-17	H-2-21	OPHTALMOSCOPE INDIRECT	1	A		COM				O			O									O	O	1	
	H-2-22	PALETTE DE MORAX	1	C		COM											●					—	X	0	DUPLICATION AVEC D'AUTRE ITEM
H-02-18	H-2-23	POTENCE A PERFUSION	2	A		COM				O		O										O	O	2	
H-02-19	H-2-24	POUPINEL MM	1	B		REN				O												O	O	1	
H-02-20	H-2-25	SCEAU A PEDALE	1	A		COM				O												O	O	1	
H-02-21	H-2-26	TAMBOUR POUR STERILISATION	6	A		COM				O												O	O	1	
H-02-22	H-2-27	TENSIOMETRE BRASSARD	2	A		COM			O	O		O	O									O	O	2	
H-02-23	H-2-28	THERMOMETRE	2	A		COM			O	O		O	O									O	O	2	
	H-2-29	TONOMETRE DE MISE A NIVEAU	1	C		NOU											●					—	X	0	DUPLICATION AVEC D'AUTRE ITEM
H-02-24	H-2-30	TONOMETRE DE SHIOETZ	1	A		NOU				O	O		O									O	O	1	
H-02-25	H-2-31	VERRES DE GOLDMANN A 3 MIROIRS	1	A		NOU				O	O		O									O	O	1	
H-03-01	H-3-01	APPUI-LANGUE METALLIQUE (abaisse-langue)	1	A		COM				O		O	O									O	O	1	
	H-3-02	ARMOIRE VESTIAIRE	1	C		COM														●		—	X	0	EQUIPEMENT NON BIOMEDICAL EXCLUS
H-03-02	H-3-03	ASPIRATEUR ELECTRIQUE	2	A		COM				O	O		O									O	O	2	
H-03-03	H-3-04	AUDIOMETRE	1	A		NOU				O			O									O	O	1	
H-03-04	H-3-05	BOITE D'INSTRUMENTS POUR CHIRURGIE AURICULAIRE	1	A		COM				O			O									O	O	1	

(Note) RE=RENOUVELLEMENT, MA=MARQUE, CB=CONSULTATION DE BASE, MG=MAINTENANCE ET GESTION, EB=EFFET COUT, EC=EFFET COUT, UM=UTILITE MEDICALE, REP=REPETITION, C=CONSULTATION, ME=MATERIEL EXISTANT, A=AUTRE

Tableau 3-1 TABLE D'EXAMEN DES MATERIELS ET EQUIPEMENTS DEMANDES

No. PROJET	No. REQUETE	DESIGNATION	Q'TE REQUETE	PRIORITE	EXISTE	CATEGORIE	PRINCIPE DE PRIORITE RE	MA	CB	MG	EB	EC	UM	PRINCIPE DE SUPPRESSION MG	EB	EC	REP	C	ME	A	FORMATION	Q'TE	JUGEMENT	Q'TE A FOURNIR	REMARQUES
H-03-05	H-3-06	BOITE D'INSTRUMENTS POUR CHIRURGIE LARYNGEE	1	A		COM				O			O									O	O	1	
H-03-06	H-3-07	BOITE D'INSTRUMENTS POUR CHIRURGIE NASALE	1	A		COM				O			O									O	O	1	
H-03-07	H-3-08	BOITE DE CHIRURGIE AMYGDALIENNE	2	A		COM				O			O									O	O	2	
H-03-08	H-3-09	BOITE DE CHIRURGIE THYROIDIENNE	1	A		COM	O			O			O									O	O	1	
H-03-09	H-3-10	BOITE DE DIAPASON	3	A		COM				O			O									O	O	3	
	H-3-11	BOITE POUR CHIRURGIE LARYNGEE BRANCHEE SUR ECRAN	1	C		COM																—	X	0	
H-03-10	H-3-12	CANULE DE TRACHEOTOMIE	1	A		COM				O			O									O	O	1	
	H-3-13	CHEVALIER LARYNGOSCOPE DE JACKSON (TYPE SUSPENDU)	3	C		COM							O				●					—	X	0	DUPLICATION AVEC D'AUTRE ITEM
H-03-11	H-3-14	ENEMA	1	A		COM			O	O			O									O	O	1	
	H-3-15	EXTRACTEUR MOBILE	1	C		NOU									●							—	X	0	
H-03-12	H-3-16	LARYNGOSCOPE (MACINTOSH)	4	A		COM			O	O		O	O									O	O	4	
H-03-13	H-3-17	LAVABO CHIRURGICAL 2 POSTES	1	A		REN														●		O	O	1	
	H-3-18	LIT D'HOSPITALISATION	10	C		COM																—	X	0	LITS D'HOSPITALISATION ORDINAIRES FOURNIS PAR LE ME
	H-3-19	MICROSCOPE OPERATOIRE (2 car deux éléments séparés)	2	C		REN									●							—	X	0	
H-03-14	H-3-20	MIROIR DE CLAR AVEC TRANSFORMATEUR	2	A		COM				O			O									O	O	2	
H-03-15	H-3-21	MIROIR DE CLAR AVEC MAGNIFICATEUR RHINOCULAIRE	2	A		COM			O	O			O									O	O	2	
H-03-16	H-3-22	POTENCE A PERFUSION	3	A		COM				O		O										O	O	3	
	H-3-23	POUPINEL MM	1	C		REN														●		—	X	0	POUPINELS D'USAGE COMMUN PREVUS POUR LES CONSULTATIONS EXTERNES
H-03-17	H-3-24	REFRIGERATEUR	1	B		COM	O			O												O	O	1	
H-03-18	H-3-25	APPAREIL D'ANESTHESIE	1	A		REN				O	O		O									O	O	1	
H-03-19	H-3-26	SCEAU A PEDALE	1	A		COM				O												O	O	1	
H-03-20	H-3-27	SIALYTIQUE MOBILE AVEC ACCUMULATEUR	1	A		REN				O												O	O	1	
H-03-21	H-3-28	SPECULUM AURICULAIRE	1	A		COM			O	O		O	O									O	O	1	
H-03-22	H-3-29	SPECULUM NASI	1	A		COM			O	O		O	O									O	O	1	
H-03-23	H-3-30	TABLE D'OPERATION UNIVERSELLE	1	A		REN				O												O	O	1	
H-03-24	H-3-31	TOUR CHIRURGICAL (POUR MASTOIDECTOMIE)	1	B		COM				O			O									O	O	1	
	H-3-32	TRANSFORMATEUR DE COURANT POUR MIROIR DE CLAR	3	C		COM											●					—	X	0	DUPLICATION AVEC D'AUTRE ITEM
	H-3-33	TYMPANOMETRE	1	C		NOU														●		—	X	0	CECI NECESSITE UN AMENAGEMENT DE LOCAUX ET SA MAINTENANCE DIFFICILE
	H-4-01	APPAREIL PHOTO AVEC ZOOM	1	C		NOU														●		—	X	0	EQUIPEMENT NON BIOMEDICAL EXCLUS
H-04-01	H-4-02	ARMOIRE A INSTRUMENTS A DEUX PORTES	1	A		COM				O												O	O	1	
	H-4-03	ARMOIRE VESTIAIRE	1	C		COM														●		—	X	0	EQUIPEMENT NON BIOMEDICAL EXCLUS
	H-4-04	CISEAUX 10 CM POINTUS	2	C		COM											●					—	X	0	INCLUS DANS LA COMPOSITION D'AUTRE ITEM
	H-4-05	CONTRE ANGLE AVEC MICROTOUR (bleu-vert-rouge)	3	C		COM											●					—	X	0	INCLUS DANS LE FAUTEUIL DENTAIRE
	H-4-06	DETARTREUR A MAIN	6	C		NOU											●					—	X	0	DUPLICATION AVEC D'AUTRE ITEM
H-04-02	H-4-07	DETARTREUR A ULTRASONS	1	A		NOU				O			O									O	O	1	
	H-4-08	ELEVATEURS BAS	2	C		NOU											●					—	X	0	INCLUS DANS LA COMPOSITION D'AUTRE ITEM
	H-4-09	ELEVATEURS HAUT	2	C		COM											●					—	X	0	INCLUS DANS LA COMPOSITION D'AUTRE ITEM
	H-4-10	FRAISE A MAIN (PIECE A MAIN)	2	C		COM											●					—	X	0	INCLUS DANS LE FAUTEUIL DENTAIRE
	H-4-11	FRAISES POUR TURBINE ET CONTRE ANGLE ET PIECE A MAIN	1	C		COM											●					—	X	0	INCLUS DANS LE FAUTEUIL DENTAIRE
	H-4-12	JEU DE BARRES EN DIAMANT	1	C		COM														●		—	X	0	CONSOMMABLE
	H-4-13	JEU DE DAVIERS HAUT ET BAS	2	C		COM											●					—	X	0	INCLUS DANS LA COMPOSITION D'AUTRE ITEM
	H-4-14	MINI-COMPRESSEUR	12	C		NOU											●					—	X	0	INCLUS DANS LE FAUTEUIL DENTAIRE
	H-4-15	PILON MORTIER	2	C		COM											●					—	X	0	INCLUS DANS LA COMPOSITION D'AUTRE ITEM
	H-4-16	PINCES DE KOCHER (hemostatique)	2	C		COM											●					—	X	0	INCLUS DANS LA COMPOSITION D'AUTRE ITEM
	H-4-17	PLATEAUX DE SOIN	3	C		COM											●					—	X	0	INCLUS DANS LA COMPOSITION D'AUTRE ITEM
H-04-03	H-4-18	PHOTOPOLMERISEE	1	B		NOU				O	O		O									O	O	1	
H-04-04	H-4-19	SCEAU A PEDALE	1	A		COM				O												O	O	1	
	H-4-20	SERINGUES DENTAIRES+AIGUILLES	2	C		COM											●					—	X	0	CONSOMMABLE
	H-4-21	SPATULE A PATE	2	C		COM														●		—	X	0	INCLUS DANS LA COMPOSITION D'AUTRE ITEM
H-04-05	H-4-22	STERILISATEUR DENTAIRE A VAPEUR	1	A		COM				O			O									O	O	1	
	H-4-23	SYNDESMOTOMES	2	C		COM											●					—	X	0	INCLUS DANS LA COMPOSITION D'AUTRE ITEM
	H-4-24	TURBINE	2	C		COM											●					—	X	0	INCLUS DANS LE FAUTEUIL DENTAIRE
H-04-06	H-4-25	UNIT DENTAIRE AVEC FAUTEUIL, COMPRESSEUR ET ASPIRATEUR	1	B	1	REN	O		O		O		O									O	O	1	
H-04-07	H-4-26	UNITE RADIOGRAPHIQUE DENTAIRE MOBILE	1	B		NOU					O		O									O	O	1	
H-04-08	H-4-27	JEU D'INSTRUMENTS D'ODONTOLOGIE	1	A		COM			O	O			O									O	O	1	
	H-5-01	ARMOIRE VESTIAIRE	1	C		COM														●		—	X	0	EQUIPEMENT NON BIOMEDICAL EXCLUS
H-05-01	H-5-02	BOITE A COLORATION	10	A		COM				O												O	O	10	
H-05-02	H-5-03	BALANCE ELECTRIQUE	1	A		COM				O												O	O	1	
	H-5-04	BOITE DE MICRO-LAMELLES	1000	C		COM														●		—	X	0	CONSOMMABLE
H-05-03	H-5-05	CENTRIFUGEUSE	1	A	1	REN	O			O												O	O	1	
	H-5-06	CHAMBRE FROIDE (Morgue à deux tiroirs)	1	C		REN														●		—	X	0	CECI EST PLUTOT DESTINE A L'EDUCATION ET LE BATIMENT DOIT ÊTRE RÉHABILITE
	H-5-07	CHAUFFAGE DE LAMELLES	1	A		NOU				O												O	O	1	
H-05-04	H-5-08	FOUR A PARAFFINE	1	A		NOU				O												O	O	1	
H-05-05	H-5-09	HOTTE ASPIRANTE	1	B		NOU				O												O	O	1	
H-05-06	H-5-10	JEU DE TEINTURE DE LAMELLES	1	A		COM				O												O	O	1	
H-05-07	H-5-11	LAMELLE	1	C		COM														●		—	X	0	CONSOMMABLE
	H-5-12	MICROSCOPE BINOCULAIRE	1	A		REN				O												O	O	1	
H-05-08	H-5-13	MICROTOME ROTATIF	1	A		NOU				O												O	O	1	
H-05-09	H-5-14	BOITE D'AUTOPSIE	1	A		COM				O			O									O	O	1	
H-05-10	H-5-15	POUPINEL MM	1	A		REN				O												O	O	1	
H-05-11	H-5-16	REFRIGERATEUR	1	B	1	COM	O			O												O	O	1	
H-05-12	H-5-17	SCEAU A PEDALE	1	A		COM				O												O	O	1	
H-05-13																									

(Note) RE=RENOUVELLEMENT, MA=MARQUE, CB=CONSULTATION DE BASE, MG=MAINTENANCE ET GESTION, EB=EFFET COUT, EC=EFFET COUT, UM=UTILITE MEDICALE, REP=REPETITION, C=CONSULTATION, ME=MATERIEL EXISTANT, A=AUTRE

Tableau 3-1 TABLE D'EXAMEN DES MATERIELS ET EQUIPEMENTS DEMANDES

No. PROJET	No. REQUETE	DESIGNATION	Q'TE REQUETE	PRIORITE	EXISTE	CATEGORIE	PRINCIPE DE PRIORITE RE	MA	CB	MG	EB	EC	UM	PRINCIPE DE SUPPRESSION MG	EB	EC	REP	C	ME	A	FORMATION	Q'TE	JUGEMENT	Q'TE A FOURNIR	REMARQUES
	H-5-18	TRAITEMENT DE TISSU AUTOMATIQUE	1	C		REN									●							—	X	0	
H-05-14	H-5-19	UNITE DE CYTOSEDIMENTATION AUTOMATIQUE	1	A		NOU				O												O	O	1	
	H-5-20	UNITE DE TEINTURE AUTOMATIQUE	1	C	1	REN	O												●			—	X	0	ETANT DONNE UN FAIBLE NOMBRE D'EXAMEN, L'EQUIPEMENT EXISTANT PEUT FAIRE FACE
I-01-01	I-1-01	APPAREIL PHOTOGRAPHIQUE AVEC ZOOM	1	B		NOU				O												O	O	1	
I-01-02	I-1-02	CAMERA VIDEO	1	B		NOU				O												O	O	1	
	I-1-03	IMPRIMANTE A JET D'ENCRE	1	C		NOU											●					—	X	0	INCLUS DANS LA COMPOSITION D'ORDINATEUR
I-01-03	I-1-04	MAGNETOSCOPE VHS	1	B		NOU				O												O	O	1	
I-01-04	I-1-05	MONITEUR VIDEO	1	B		NOU				O												O	O	1	
I-01-05	I-1-06	ORDINATEUR ET IMPRIMANTE	1	B		NOU																O	O	1	
I-01-06	I-1-07	PHOTOCOPIEUR	1	B		NOU																O	O	1	
I-01-07	I-1-08	PROJECTEUR DE DIAPOSITIVES ET ECRAN	1	B		NOU				O												O	O	1	
I-01-08	I-1-09	RETROPROJECTEUR	1	B		NOU				O												O	O	1	
I-01-09	I-1-10	PETITE MATERIEL POUR UNITE DE RENFONCEMENT DE SYSTEME REFERENCE	1	A		NOU				O			O									O	O	1	
	I-2-01	CALCULATRICE ELECTRIQUE	4	C		COM														●		—	X	0	EQUIPEMENT NON BIOMEDICAL EXCLUS
	I-2-02	IMPRIMANTE A JET D'ENCRE	3	C		NOU											●					—	X	0	INCLUS DANS LA COMPOSITION D'ORDINATEUR
	I-2-03	IMPRIMANTE MATRICIELLE	3	C		NOU											●					—	X	0	INCLUS DANS LA COMPOSITION D'ORDINATEUR
	I-2-04	MACHINE A ECRIRE ELECTRIQUE GRAND CHARIOT AZERTY	1	C		NOU														●		—	X	0	SES ROLES PEUVENT ETRE ASSURES PAR L'ORDINATEUR
I-02-01	I-2-05	ORDINATEUR ET IMPRIMANTE	7	B		NOU																O	O	7	
I-02-02	I-2-06	PHOTOCOPIEUR	1	A		NOU																O	O	1	
I-03-01	I-3-01	APPAREILS DE MESURE DIGITAUX	1	B	1	REN	O			O												O	O	1	
I-03-02	I-3-02	CAISSE A OUTILS POUR AUTOMOBILE	2	B		COM				O												O	O	2	
I-03-03	I-3-03	CAISSE A OUTILS POUR MECANICIEN	1	B		NOU				O												O	O	1	
	I-3-04	CAISSE A OUTILS POUR MENUISIER	1	C		NOU														●		—	X	0	OUTIL QUI N'EST PAS DESTINE AUX EQUIPEMENTS BIOMEDICAUX
I-03-04	I-3-05	CAISSE A OUTILS POUR PLOMBIER	1	B		NOU				O												O	O	1	
	I-3-06	CHARGEUR DE BATTERIE	1	C		NOU														●		—	X	0	OUTIL QUI N'EST PAS DESTINE AUX EQUIPEMENTS BIOMEDICAUX
	I-3-07	PANNEAU DE RANGEMENT DES OUTILS	1	C		NOU														●		—	X	0	OUTIL QUI N'EST PAS DESTINE AUX EQUIPEMENTS BIOMEDICAUX
I-03-05	I-3-08	PERCEUSE PORTATIVE ELECTRIQUE A PERCUSSION	1	B		NOU				O												O	O	1	
	I-3-09	PERCEUSE SUR COLONNE AVEC JEU DE FORETS POUR METAUX ADAPTES	1	C		NOU														●		—	X	0	OUTIL QUI N'EST PAS DESTINE AUX EQUIPEMENTS BIOMEDICAUX
	I-3-10	POSTE ELECTRIQUE A SOUDER	1	C		NOU														●		—	X	0	OUTIL QUI N'EST PAS DESTINE AUX EQUIPEMENTS BIOMEDICAUX
	I-3-11	RABOTEUSE A BOIS	1	C		NOU														●		—	X	0	OUTIL QUI N'EST PAS DESTINE AUX EQUIPEMENTS BIOMEDICAUX
	I-3-12	SCIE CIRCULAIRE SUR TABLE	1	C		NOU														●		—	X	0	OUTIL QUI N'EST PAS DESTINE AUX EQUIPEMENTS BIOMEDICAUX
I-03-06	I-3-13	SIMULATEUR ECG (COEUR ARTIFICIEL)	1	B		NOU				O												O	O	1	
I-03-07	I-3-14	ANALYSEUR DE SECURITE	1	B		NOU				O												O	O	1	
I-03-08	I-3-15	VALISE OUTILLES POUR ELECTRICIEN	1	B	1	REN	O			O												O	O	1	
I-03-09	I-3-16	VALISE OUTILLES POUR ELECTRONICIEN	1	B		NOU				O												O	O	1	
	I-3-17	COLONNE DE PERCAGE	1	C		NOU														●		—	X	0	OUTIL QUI N'EST PAS DESTINE AUX EQUIPEMENTS BIOMEDICAUX
	I-3-18	SCIE A CHAINE	1	C		NOU														●		—	X	0	OUTIL QUI N'EST PAS DESTINE AUX EQUIPEMENTS BIOMEDICAUX
I-04-01	I-4-01	ESSOREUSE	1	B		NOU				O												O	O	1	
I-04-02	I-4-02	FERS A REPASSER ELECTRIQUE	4	B		COM				O												O	O	4	
I-04-03	I-4-03	MACHINE A COUDRE ELECTRIQUE	2	B	1	REN	O			O												O	O	2	
I-04-04	I-4-04	MACHINE A LAVER	2	B	4	REN	O			O												O	O	2	
	I-4-05	SECHOIR 20 Kg	1	C		NOU														●		—	X	0	CET EQUIPEMENT NECESSITE DES INSTALLATIONS CONNEXES
I-05-01	I-5-01	ARMOIRE FRIGORIFIQUE A DEUX PORTES	1	B		COM				O												O	O	1	
	I-5-02	BATTERIE DE CUISINE POUR 300 PERSONNES	1	C		COM														●		—	X	0	EQUIPEMENT NON BIOMEDICAL EXCLUS
I-05-02	I-5-03	CONGELATEUR	1	B		COM				O												O	O	1	
	I-5-04	ROBOT PROFESSIONNEL AVEC ACCESSOIRES (hachoir, centrifugeuse, slicer etc.)	1	C		COM														●		—	X	0	EQUIPEMENT NON BIOMEDICAL EXCLUS
	I-5-05	TABLETTE A ALVEOLES (pour repas)	300	C		COM														●		—	X	0	EQUIPEMENT NON BIOMEDICAL EXCLUS
	I-5-06	CAFETIERE	1	C		NOU														●		—	X	0	EQUIPEMENT NON BIOMEDICAL EXCLUS
I-06-01	I-6-01	AMBULANCE	1	B	1	REN	O															O	O	1	
	I-6-02	APPAREIL A RONEOTYPER (pour l'ensemble du CHU)	1	C		NOU														●		—	X	0	SES ROLES SONT ASSURES PAR LA DACTYLOGRAPHIE
	I-6-03	CLIMATISEURS (ventilation connue au CHU)	20	C		NOU														●		—	X	0	EQUIPEMENT NON BIOMEDICAL EXCLUS
I-06-02	I-6-04	GROUPE ELECTROGENE	1	A	1	REN	O															O	O	1	
	I-6-05	INCINERATEUR POUR LES DECHETS HOSPIRALIERS	1	C		NOU														●		—	X	0	LA FUMEE EST NUISIBLE A L'ENVIRONNEMENT
	I-6-06	INFORMATISATION EN RESEAU DU SYSTEME D'INFORMATIONS	1	C		NOU														●		—	X	0	EQUIPEMENT NON BIOMEDICAL EXCLUS
	I-6-07	ONDULEURS POUR LES HUIT ORDINATEURS (hors système réseau)	6	C		NOU																—	X	0	
I-06-03	I-6-08A	VEHICULE DE SUPERVISION DES FORMATION SANITAIRE PERIPHERIQUE	1	A		NOU																O	O	1	
I-06-04	I-6-08B	GENERATEUR PARTATIF DE SOPERVISION DES FORMATION SANITAIRE PERIPHERIQ	1	A		NOU				O												O	O	1	
I-06-05	I-6-09	VEHICULE D'APPROVISIONNEMENT EN MEDICAMENTS ET PRODUITS ALIMENTAIRES	1	B		NOU																O	O	1	
	I-6-10	REFRIGERATEUR	2	C		COM														●		—	X	0	OUTIL QUI N'EST PAS DESTINE AUX EQUIPEMENTS BIOMEDICAUX
I-06-06	I-6-11	STABILISATEUR DE TENSION	8	A		NOU				O												O	O	8	
I-06-07	I-6-12	TELEPHONE INTERNE	1	B	1	REN	O															O	O	1	
J-1-01	J-1-01	POMPE A PERFUSION	10	A		NOU				O	O		O									O	O	10	DEMANDE SUPPLEMENTAIRE POUR LE CENTRE D'ISOLATION ET PRISE EN CHARGE DU CHOLERA
J-1-02	J-1-02	POTENCE A PERFUSION	10	A		COM				O		O										O	O	10	DEMANDE SUPPLEMENTAIRE POUR LE CENTRE D'ISOLATION ET PRISE EN CHARGE DU CHOLERA

(Note) RE=RENOUVELLEMENT, MA=MARQUE, CB=CONSULTATION DE BASE, MG=MAINTENANCE ET GESTION, EB=EFFET COUT, EC=EFFET COUT, UM=UTILITE MEDICALE, REP=REPETITION, C=CONSULTATION, ME=MATERIEL EXISTANT, A=AUTRE