

وزارة الصحة

مركز التوليد وطب الرضيع بتونس



2025

تقرير نشاط مركز التوليد وطب الرضيع بتونس



العنوان: هضبة الرابطة- تونس

الهاتف: 71578562

الفاكس: 71572711

الموقع الإلكتروني:

<http://www.cmnt.tn>

تقديم المركز

النشأة

أصبح مركز التوليد وطب الرضيع بتونس مؤسسة عمومية للصحة بمقتضى قانون عدد 56 لسنة 1992 مؤرخ في 09 جوان 1992 يتعلق بإحداث مؤسسات عمومية للصحة . وبناءا عليه يتمتع المركز بالشخصية المدنية والإستقلال المالي ويعتبر تاجرا في علاقته مع الغير ما لم يخالفه أحكام القانون عدد 63 لسنة 1991 المؤرخ في 22 جويلية لسنة 1991 المتعلق بالتنظيم الصحي وهو تحت إشراف وزارة الصحة كما يدير شؤونه مجلس إدارة ويشرف على تسيير المؤسسة مدير عام تم إقتراحه بأمر من طرف السيد وزير الصحة .

المهمة

يُعدّ "برنامج البحث والخدمات الاستشفائية الجامعية" من أبرز برامج قطاع الصحة الرامية إلى الارتقاء بأداء المنظومة الصحية الوطنية والرفع من مردوديتها، وذلك عبر تقديم خدمات علاجية متطورة وذات جودة عالية. ويتمحور هذا البرنامج حول النهوض بخدمات الخط الثالث، التي تضم المؤسسات الصحية العمومية المكلفة بتقديم الخدمات الاستشفائية الجامعية، وتطوير البحث الطبي، بالإضافة إلى توفير الرعاية العلاجية المتخصصة وضمان السلامة الصحية.

ومن بين أبرز هذه المؤسسات، يبرز "مركز التوليد وطب الرضيع بتونس"، الذي تتركز مهمته الأساسية في المحاور التالية:

- توفير الرعاية الطبية ذات الاختصاص العالي والخدمات الاستشفائية والعلاجية المتقدمة.
- المساهمة الفاعلة في أنشطة التكوين الأساسي والمستمر في مجالي الطب والصيدلة، فضلا عن تأهيل أعوان الصحة ومختلف الإطارات الطبية وشبه الطبية.
- تطوير البحث العلمي والطبي وتحديث البروتوكولات العلاجية بما يواكب المستجدات العالمية.

المدير العام للمركز خلال سنة 2025

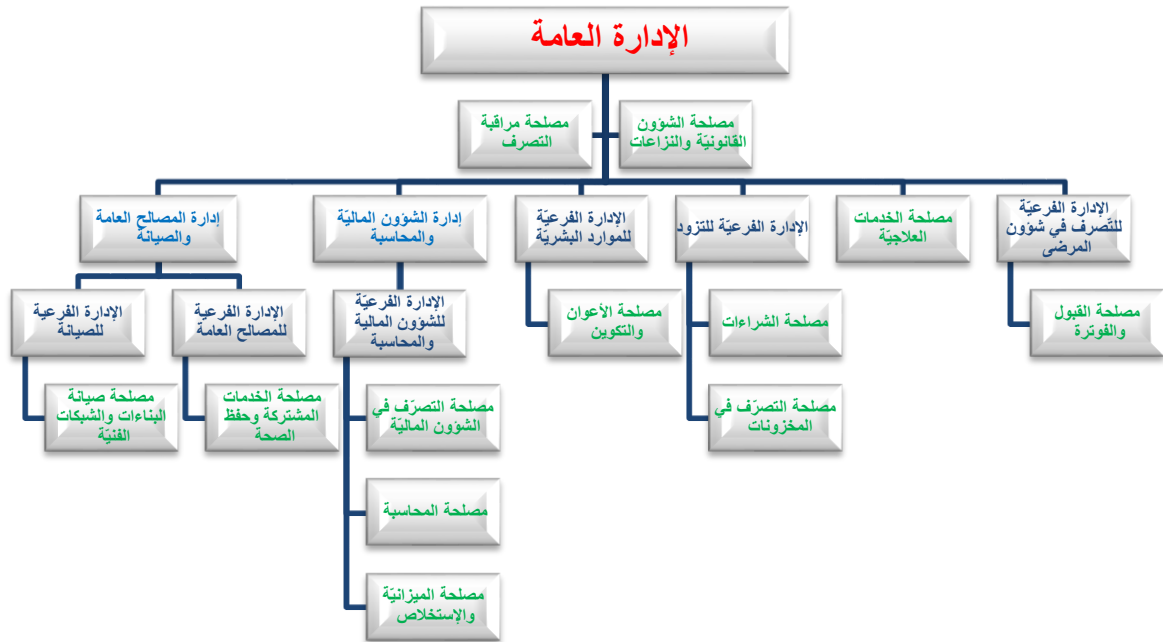
السيد جمال بنعمّار

الهيكل التنظيمي

تم ضبط الهيكل التنظيمي لمركز التوليد وطب الرضيع بمقتضى أمر عدد 1303 لسنة 2006 مؤرخ في 08 ماي 2006 ويشتمل على الهياكل التالية :

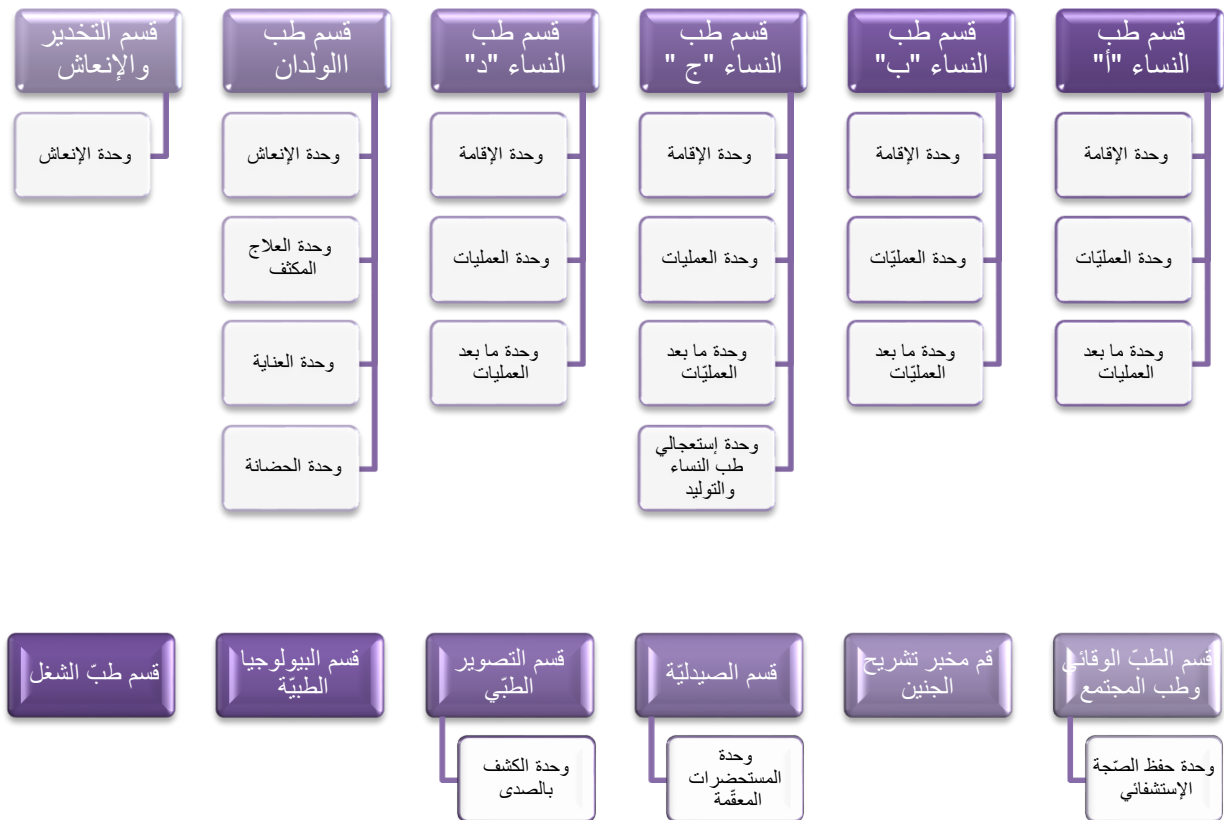
- أ- المصالح الملحقة مباشرة بالإدارة العامة وهما مصلحة مراقبة التصرف ومصلحة الشؤون القانونية والنزاعات .
- ب- إدارة الشؤون المالية والمحاسبة
- ت- إدارة المصالح العامة والصيانة
- ث- الإدارة الفرعية للتصرف في شؤون المرضى
- ج- الإدارة الفرعية للتزود
- ح- الإدارة الفرعية للموارد البشرية
- خ- مصلحة الخدمات العلاجية

إضافة إلى ذلك وبمقتضى أمر حكومي عدد 1158 لسنة 2016 مؤرخ في 12 أوت 2016 يتعلق بإحداث خلايا الحوكمة وضبط مشمولاتهم تم إحداث خلية الحوكمة بالمركز لأول مرة بمقتضى مذكرة العمل الصادرة عن الإدارة العامة للمركز عدد 1709 بتاريخ 25 سبتمبر 2019 وبدأت نشاطها في غرة أكتوبر 2019.



الأقسام الطبيّة، طبيعتها وطاقات إستيعابها

بالإضافة إلى مختلف الإدارات والإدارات الفرعية والمصالح المذكورة أعلاه ، يشتمل مركز التوليد وطب الرضيع على أقسام طبيّة وصيدلية تمّ ضبطها بمقتضى قرار من السيد وزير الصحة حيث صدر آخر قرار في 12 ماي 2025 ملغيا ومعوّضا بذلك القرار المؤرخ في 08 أفريل 2025 وقد حدد عدد أقسام مركز التوليد وطب الرضيع وطبيعتها وطاقات إستيعابها كما يلي :



تبلغ طاقة الإستيعاب الجمليّة لسنة 2025 : 285 سريرا و30 حاضنة و12 قاعة عمليّات

تمهيد

يمثل هذا التقرير حوصلة شاملة لأهم الأنشطة والإنجازات التي حققها مركز التوليد وطب الرضيع بتونس خلال سنة 2025، حيث يقدم قراءة تحليلية في شكل معطيات إحصائية مدعومة بشرح لدلالاتها ومؤشراتها، مستعرضاً ذلك عبر جزأين رئيسيين؛

يخص الأول منهما التصرف الإداري والمالي للمؤسسة،

في حين يُعنى الثاني بالنشاط الإكلينيكي والعلمي للأقسام الإستشفائية.

1. مؤشرات النشاط والأداء:

على صعيد مؤشرات النشاط والأداء، شهدت المؤسسة انتعاشة ملحوظة؛ إذ بلغ عدد الولادات 6518 ولادة، مسجلاً ارتفاعاً نسبياً بنسبة 2.42% مقارنة بسنة 2024، وهو ما يمثل تحولاً إيجابياً كسر المنحى التنازلي الذي اتسم به هذا المؤشر لسنوات متتالية. ومع ذلك، فإن القراءة التحليلية لهذا الارتفاع تكشف أنه لا يعكس نمواً في المؤشرات الوطنية المعتادة داخل المؤسسة بقدر ما يعود أساساً إلى تزايد عدد الوافدات من دول إفريقيا جنوب الصحراء (58 حالة سنة 2023، 335 سنة 2024 و 785 سنة 2025)؛ الأمر الذي فرض تحديات استثنائية وجديدة على المركز، لاسيما في جانب التكفل الطبي والرعاية الصحية بهذه الفئة التي تصنف كفئة هشّة صحياً، وذلك في ظل غياب تشريعات وأطر قانونية واضحة تنظم التغطية الاجتماعية وآليات التمويل الخاصة بها في المنظومة الصحية الحالية.

وفي السياق ذاته، ارتفع عدد المرضى المقيمين (دون احتساب حالات التحويل) بنسبة 6.57% ليصل إلى 19216 مقيماً مقارنة بـ 18031 مقيماً في السنة السابقة، وهو ما انعكس طردياً على إجمالي أيام الإقامة التي نمت بنسبة 5.53% لتصل إلى 84689 يوماً. أما على مستوى الخدمات الخارجية والمستشفى النهاري، فقد ارتفع عدد العيادات الخارجية بنسبة 3.67% ليلبلغ 59703 عيادة، كما حققت تدخلات المستشفى النهاري نمواً بواقع 8.76% مسجلة 6230 تدخلاً مقارنة بـ 5728 تدخلاً في عام 2024. وفيما يتعلق بالوضعية الاجتماعية والمالية للمنتفعين بالخدمات الصحية، مثل المنخرطون في الصندوق الوطني للتأمين على المرض نصف إجمالي المرضى المقيمين (50%) وحوالي 49% من قاصدي العيادات الخارجية بتراجع طفيف قدره 2% عن العام السابق، في حين قفزت نسبة المرضى الخاضعين للتعريف الكاملة إلى 30% مقارنة بنحو 22.53% سُجلت خلال سنة 2024.

II. مؤشرات الجودة لعام 2025

1. متوسط مدة الإقامة (DMS) :

حافظ مؤشر متوسط مدة الإقامة على استقراره العام مقارنة بالسنة الفارطة، حيث استقر عند معدل 4.37 يوم. ومع ذلك، يسجل هذا المؤشر ارتفاعاً استثنائياً في قسم طب الرضع ليصل إلى 7.65 يوم؛ ويرجع ذلك أساساً إلى استقطاب القسم لعدد كبير من الحالات الاستعجالية الحرجة والوافدة من داخل المركز وخارجه، والتي تتطلب رعاية طبية دقيقة ومطلوبة. ويأتي هذا الارتفاع بالرغم من الفجوة الكبيرة بين الطاقة الاستيعابية الحالية المحددة للميزانية (Capacité budgétisée) والبالغة 30 سريراً فقط، والمعدل اليومي الفعلي للرضع المقيمين بالقسم والذي يتجاوز 80 رضيعاً.

2. نسبة إشغال الأسرة (TOL) :

شهدت نسبة إشغال الأسرة منحنى تصاعدياً ملحوظاً خلال سنة 2025 لتصل إلى 65.54%، مسجلة بذلك ارتفاعاً مقارنة بالسنوات الفائتة، حيث كانت في حدود 60.16% سنة 2023 و61.30% سنة 2024 وهي نسبة توفر، عموماً، توازناً مثاليّاً بين استغلال الموارد وضمان جودة الخدمات الصحية.

III. الكشوفات الوظيفية لعام 2025:

1. التحاليل الطبية:

سجل حجم التحاليل المخبرية المنجزة ارتفاعاً خلال سنة 2025، حيث بلغ 274,220 تحليلاً مقارنة بـ 271,100 تحليلاً في سنة 2024، محققاً نسبة تطور تقدر بـ 1.15%. ويعكس هذا الرقم استمرار نمو هذا النشاط مقارنة بالسنوات الماضية (235,905 تحليلاً سنة 2023، و233,569 تحليلاً سنة 2022، و233,399 تحليلاً سنة 2021).

2. الفحوصات بالأشعة والتخطيط بالصدى:

بلغ إجمالي الأعمال الطبية المنجزة بقسم الأشعة والتخطيط بالصدى 5,562 عملاً خلال سنة 2025 (دون احتساب الفحوصات الخاصة بالتصوير الإشعاعي للثدي - (Mammographies) يمثل هذا الرقم زيادة نسبية تقدر بـ 0.7% مقارنة بسنة 2024 التي استقر فيها حجم الإنجاز عند 5,524 عملاً.

IV. الموارد البشرية لعام 2025:

سجل إجمالي الرصيد البشري بالمركز تطوراً كمياً خلال سنة 2025 ليبلغ 752 عوناً مقارنة بـ 731 عوناً في سنة 2024. ومن الناحية الهيكلية، اتسمت حركة الأعوان بالمتغيرات التالية:

✓ **الإطارات والأعوان الإداريون:** شهد هذا السلك تراجعاً بنسبة 6.5% نتيجة إحالة أغلبية المنتسبين إليه على شرف المهنة (التقاعد).

✓ **الإطارات الطبية الموازية (الشبه طبيين):** سجل هذا الاختصاص نمواً بنسبة 6.15%.

✓ **سلك العملة:** شهد ارتفاعاً نسبياً بنسبة 1.30%، ليصل العدد الإجمالي لهذا السلك إلى 234 عاملاً.

وعلى الرغم من المجهودات التي بذلتها سلطة الإشراف لدعم المركز بهدف تعويض المغادرين—خاصة من الإطارات الشبه الطبية المحالة على التقاعد المبكر أو الإلحاق—إلا أن هذا الدعم يظل غير كافٍ لسد العجز الهيكلي الناتج عن تسارع وتيرة المغادرة. ويشكل هذا النقص في الموارد البشرية المتخصصة ضغطاً تشغيلياً مستمراً قد ينعكس سلباً على جودة الخدمات الطبية ومستوى النشاط العام للمركز.

V. مؤشرات تنفيذ الميزانية والوضع المالية لعام 2025:

1. الأداء المالي للموارد الذاتية ومحركات النمو:

على صعيد تنفيذ الميزانية، حقق المركز تطوراً مستمراً في استخلاص موارده الذاتية (دون اعتبار فوائد الموارد المالية)، حيث بلغت نسبة الإنجاز 125% من التقديرات المرسومة لسنة 2025، مقارنة بنسب إنجاز بلغت 123% سنة 2024، و116% سنة 2023، و102% سنة 2022. ويعزى هذا الأداء الإيجابي إلى العوامل الهيكلية والتشغيلية التالية:

تمت المصادقة على القوائم المالية النهائية المختومة في 31 ديسمبر 2025 خلال الجلسة الإستثنائية لمجلس إدارة مركز التوليد وطب الرضيع بتونس، المنعقدة بتاريخ 2025/06/29 بعد إبداء مراجع حسابات المركز الخبير ساطع البدوي "الرأي مع تحفظات" ضمنها في تقريره حول القوائم المالية التي تعبر بصورة صادقة وعادلة من جميع النواحي الجوهرية عن الوضع المالي للمركز وفقاً للنظام المحاسبي للمؤسسات.

- **خدمات العلاج (الفصل 7012):** ارتفاع المقابض المستخلصة لتسجل نسبة إنجاز بلغت 128%.
- **العيادات الخارجية:** أدى نمو عدد العيادات بنسبة 3.67% إلى تعزيز المداخل المرتبطة بها، حيث بلغت نسبة إنجاز المقدرات 135% لسنة 2025.
- **عيادات الإستشفاء النهاري:** انعكس الارتفاع المسجل في عدد العيادات بنسبة 7.76% مقارنة بسنة 2024 إيجابياً على حجم الإيرادات المحققة في هذا النشاط.
- **الحوكمة الرقمية:** حرص الإدارة على تعميم منظومة الملف الطبي المحوسب، مما أتاح التسجيل الدقيق والكامل لكافة العمليات والخدمات الطبية المسداة للمرضى المقيمين والوافدين.
- **مرافقة المرضى (الحساب 706):** قفزت المداخل المتأتية من هذا البند لتحقيق نسبة إنجاز استثنائية بلغت 184%.

2. التحديات الهيكلية والسيولة:

في المقابل، واجهت التوازنات المالية للمركز ضغوطاً حادة نتيجة عدم استخلاص المستحقات المالية المرصودة لدى الصندوق الوطني للتأمين على المرض (CNAM) بعنوان سنتي 2024 و2025؛ حيث بلغت القيمة الإجمالية للفواتير المقبولة من طرف الصندوق وغير المستخلصة حتى تاريخ 31 ديسمبر 2025 ما يعادل 15.299 مليون دينار، يضاف إليها فواتير قيد التصفية بعنوان سنة 2025 في حدود 14.438 مليون دينار دون استخلاص.

وقد أثرت هذه الوضعية طردياً على السيولة؛ حيث لم يتم استخلاص سوى 37% من إجمالي تقديرات الموارد العامة لسنة 2025. وتأثت هذه الموارد المحققة أساساً من منحة الدولة المخصصة للتسيير، والتي بلغت قيمتها 4.734 مليون دينار لتمثل 56% من مجموع الموارد الفعلية المجمعة، وتتنوع هذه المنحة تفصيلاً كما يلي:

- صندوق دعم قطاع الصحة: 1,545 ألف دينار.
- تسوية ديون الصيدلية المركزية: 1,540 ألف دينار.
- تسوية مستحقات شركة "آرليكيدي" (Air Liquide) 1,739.922 ألف دينار.

3. تطور النفقات والوضعية المالية الإجمالية عند ختم الميزانية :

على صعيد المصاريف، بلغ إجمالي النفقات المنجزة لسنة 2025 (دون احتساب الاعتمادات المحالة بعنوان تأجير الأعوان) 24.205 مليون دينار، مسجلة تراجعاً نسبياً مقارنة بـ 24.863 مليون دينار سنة 2024، و 27.838 مليون دينار سنة 2023.

وبناءً على هذه المعطيات، تتلخص الوضعية المادية والمالية العامة للمؤسسة عند ختم السنة المالية 2025 (باستثناء الاعتمادات المفوضة لتغطية أعباء الموظفين) وفقاً للمؤشرات الختامية التالية:

- إجمالي المقابض الفعلية المستخلصة: 8,427,257 دينار.
- إجمالي النفقات الفعلية المنجزة: 24,205,459 دينار.
- النتيجة المالية الختامية: (نتيجة سلبية) عجز مالي بقيمة 15,778,202 دينار، وهو عجز ناتج بالأساس عن تخلف الصندوق الوطني للتأمين على المرض عن سداد المستحقات والديون المتخلدة بذمته لفائدة المركز.

VI. التقييم الهيكلي لتنفيذ الميزانية والالتزامات الإستراتيجية:

1. التشخيص المالي لأسباب تجاوز نفقات التقديرات وتراكم المتخللات:

تكن الأسباب الهيكلية لتجاوز النفقات الفعلية للاعتمادات التقديرية في الصعوبات المزمعة المرتبطة بإعداد ميزانية حسبية تعكس بأمانة الالتزامات والأعباء الحقيقية للمركز؛ حيث يرتكز البناء التقديري للميزانية أساساً على حجم الموارد الذاتية وطاقاة الفوترة السقفية المحددة لسنة 2025 في حدود 15.300 م د (مليون دينار)، إضافة إلى منحة الدولة للتسيير والتي تتسم بعدم الاستقرار لخضوعها للمحاصصة التقديرية لسلطة الإشراف وحسب الأولويات القطاعية.

بناءً عليه، لا تأخذ الهيكلية التقديرية للميزانية في الاعتبار النسق التصاعدي السنوي للكلفة الحقيقية للشراءات والخدمات، والناتج أساساً عن الارتفاع المتنامي لأسعار الأدوية الخصوصية والكواشف المخبرية، مدفوعاً بالتضخم المالي، بالتوازي مع التطور المستمر لعدد المنتفعين بمنظومة العلاج المجاني بالمركز. وقد أدت هذه الفجوة التمويلية إلى تراكم الديون وتعاضم حجم المتخللات (باحساب السنوات السابقة) ليبلغ في موفى 31 ديسمبر 2025 ما قدره 29.738 م د، مقابل 21.506 م د في موفى 31 ديسمبر 2024، وذلك على الرغم من الجهود الحثيثة المبذولة للتحكم في نسق الإنفاق وترشيده.

وفي المقابل، تؤكد المؤشرات المحاسبية أن مستحقات المركز الحتمية والثابتة المتخلدة بذمة الصندوق الوطني للتأمين على المرض (CNAM) بعنوان سنتي 2024 و 2025 بلغت 30.6 م د بتاريخ 31 ديسمبر 2025 (دون احتساب الفواتير التي هي بصدد الإنجاز والتصفية)، وهو ما يعني تقنياً أن سيولة هذه المستحقات كفيلة بتغطية كامل الديون المتخلدة بذمة المركز وتسويتها بصفة نهائية.

2. ملائمة النشاط مع الأهداف الإستراتيجية لوزارة الصحة (تطوير الاستشفاء النهاري):

رغم الضغوطات والتعقيدات المالية الحادة التي تواجهها المؤسسة، لاسيما في مستوى الإيفاء بتعهداتها المالية إزاء المزودين العموميين والخواص ومسدي الخدمات—بسبب عدم التوصل بالمستحقات المذكورة لدى الصندوق الوطني للتأمين على المرض—فقد واصل المركز التزامه التام بالتنسيق مع كافة الأطراف المتدخلة لإنجاح الأهداف الإستراتيجية للقطاع الصحي.

وفي هذا الإطار، يساهم المركز بفاعلية في مساندة سلطة الإشراف لتحقيق مستهدفات "البرنامج عدد 3" الخاص بالمنظومة الصحية، وتحديد المحاور المتعلقة بتطوير بدائل الإقامة الإستشفائية وتأمينها. وقد شهد نشاط الاستشفاء النهاري بالمؤسسة قفزة نوعية خلال السنوات الثلاث الأخيرة، تعزى أساساً إلى الإجراءات الإدارية والفنية التالية:

- تحيين قائمة الأعمال الطبية المفوترة والترفيغ في تعريفاتها بنسبة 10% ضمن الاتفاقية المشتركة مع الصندوق الوطني للتأمين على المرض اعتباراً من سنة 2021، استناداً إلى دراسات علمية معمقة حول التكلفة أعدت للغرض.
- تحويل جزء من الأعمال والتدخلات الطبية من العيادات الخارجية إلى وحدات الاستشفاء النهاري، على غرار الفحوصات الخصوصية لتخطيط قلب الجنين (RCF) والتحليل والتخطيط الصدوي المرفولوجي (Echo\ Morphologique) وذلك لتفادي التعكرات الصحية المحتملة وضمان السلامة العلاجية للمرضى.
- وقد تُرجمت هذه الإجراءات عملياً في تطور ملحوظ لمؤشرات الأداء؛ حيث بلغ إجمالي الأعمال المنجزة بوحدات الاستشفاء النهاري في موفى سنة 2025: 6230 عملاً طبياً، متجاوزاً بذلك التوقعات المستهدفة في مشروع الميزانية للسنة ذاتها والمحددة بـ 5800 عملاً، وهو ما يمثل نمواً بنسبة 8.7% مقارنة بسنة 2024 (والتي سجلت 5728 عملاً). وبذلك، أصبحت الأعمال المنجزة في إطار الاستشفاء النهاري تمثل نسبة 32.42% من العدد الجملي لحالات الإيواء الفعلي بالمركز، والبالغ 19216 حالة إيواء في موفى سنة 2025.

٧.١. البحث العلمي، الحوكمة الرشيدة، والتحول الرقمي

1. دفع البحث العلمي وتعبئة الموارد المخبرية:

في إطار تطوير البحث العلمي بالمؤسسة الإستشفائية الجامعية، يواصل المركز دعم أنشطة "مخبر البحث في تكوين الجنين والمشيمة" المحدث بالمركز منذ سنة 2018. وفي هذا الصدد، الممول بموجب الاتفاقية المبرمة بين المركز ووزارة التعليم العالي والبحث العلمي، وذلك إثر مصادقة سلطة الإشراف والهيئة الوطنية لتقييم أنشطة البحث العلمي على تقرير التقييم والتجديد الذي أعدته الدكتورة دلندة الشلي، رئيسة المخبر. وقد توزعت الاعتمادات الأولية المرصودة والمحولة للمخبر على أربعة أقساط تمويلية وفقاً للتفصيل التالي:

- القسط الأول (بعنوان سنة 2022): اعتمادات قدرها 65 ألف دينار.
- القسط الثاني (بعنوان سنة 2023): اعتمادات بمبلغ 95 ألف دينار.
- القسط الثالث (بعنوان سنة 2024): اعتمادات قدرها 90 ألف دينار (أ.د).
- القسط الرابع والأخير (بعنوان سنة 2025): اعتمادات بمبلغ 50 ألف دينار (أ.د).

وعلى صعيد حوكمة الموازنة الخاصة بالبحث العلمي، بلغت نسبة الاستهلاك الفعلي للاعتمادات في موفى سنة 2025 (والمتعلقة بميزانية سنة 2024) ما قدره 98%؛ ويرجع هذا الفارق الزمني إلى تأخر تحويل الاعتمادات المالية الذي يتم سنوياً خلال شهر ديسمبر، مما يترتب عنه ترحيل الاستهلاك الفعلي للاعتمادات إلى السنة المالية الموالية.

2. المناخ الاجتماعي وتطوير جودة السلامة العلاجية للمرضى:

أما على المستوى الداخلي، فقد اتسمت سنة 2025 بترسيخ مناخ الثقة والعمل التشاركي البناء بين مختلف الأسلاك المهنية الفاعلة بالمركز من إطارات طبية، وشبه طبية، وإداريين، وعملة، سواء كان ذلك صلب اللجان الفنية المختصة أو عبر التوجهات الاستراتيجية للإدارة العامة. وقد انصبت هذه الجهود نحو الارتقاء بجودة الخدمات الصحية من خلال الانخراط الفعلي منذ سنوات في مبادرة المنظمة العالمية للصحة الرائدة "المستشفى صديق سلامة المرضى".

وقد أحرز المركز تقدماً ملموساً في هذا المسار، تمثل في صياغة وإقرار حزمة من الإجراءات والبروتوكولات الفنية في مجالات متعددة، استناداً إلى المعايير والمحددات المضبوطة بالدليل المرجعي للمنظمة الأممية (OMS). وتدعيماً لهذا المسار، تم إدراج حصص وأيام تكوينية متخصصة أشرف عليها ثلة من الإطارات الطبية والأخصائيين صلب برنامج التكوين المستمر السنوي للمركز بعنوان سنة 2025.

3. الانتقال الرقمي وتحديث النظم المعلوماتية:

وفي إطار تنفيذ المخطط التوجيهي للمنظومة الرقمية لوزارة الصحة، قطع المركز خطوة متقدمة عبر تعميم وتثبيت منظومة "الملف الطبي الرقمي المحوسب"، وتوسيع شبكة مستخدميه لتشمل كافة الأقسام الاستشفائية بالمركز دون استثناء. وفيما يتعلق ببقية الأنظمة التطبيقية المخصصة للتصرف الإداري والمالي واللوجستي، يشهد المركز كفاءة رقمية عالية في استغلال التطبيقات المتاحة، حيث يقوم فعلياً باستغلال وتشغيل 21 منظومة إعلامية (من بين الـ 22 منظومة القياسية المتاحة مركزياً، بفضل دمج وتطوير حلول إضافية ملائمة لخصوصية المركز).

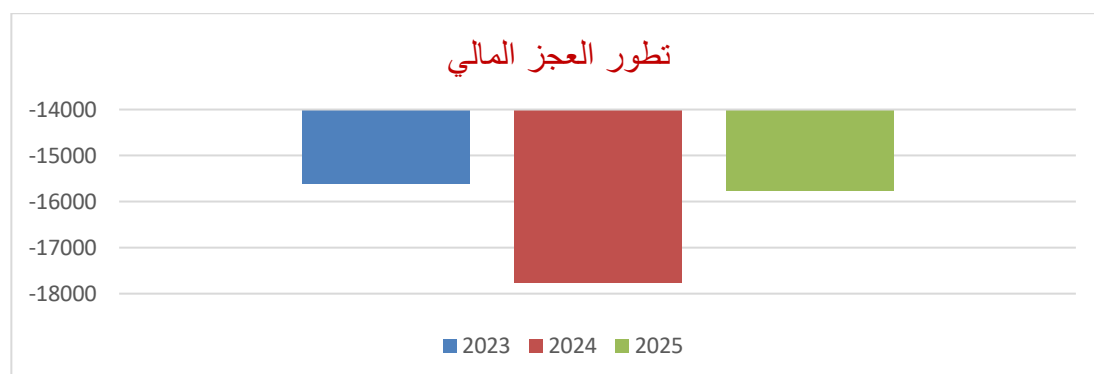
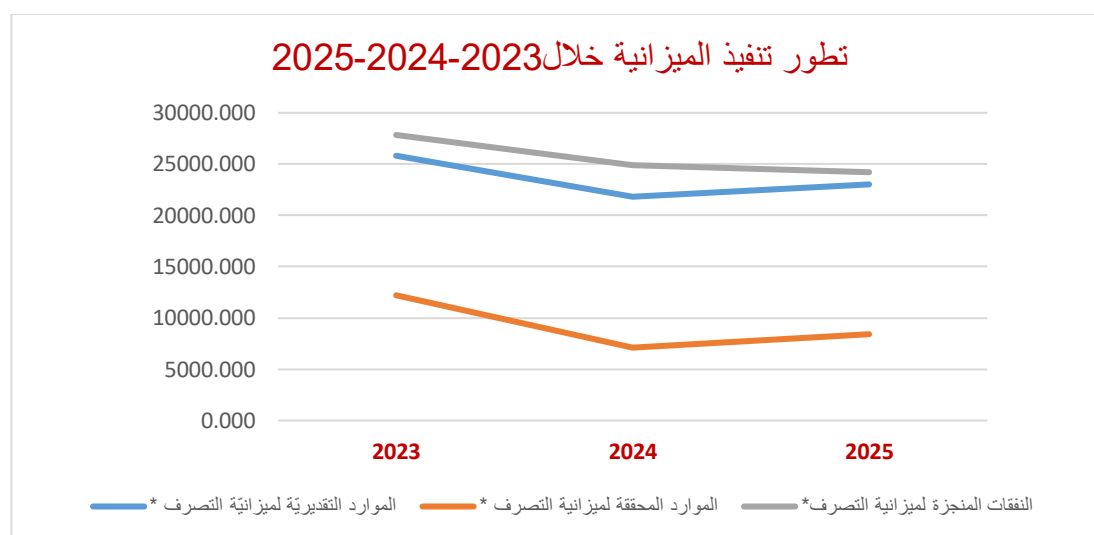
2025 في أرقام

تطور % 2025/2024	السنة الإدارية			المؤشر
	2025	2024	2023	
مؤشرات النشاط والجودة				
%6.57+	19216	18031	17934	عدد المرضى المقيمين (بدون احتساب التحويل) LES ADMISSIONS
%5.53+	84689	80249	77951	عدد أيام الإقامة LES JOURNEES D'HOSPITALISATIONS
%8.76+	6230	5728	5312	المستشفى النهاري
%0.68-	4.37	4.40	4.29	متوسط مدة الإقامة DMS
%5.52+	65.54	62.11	60.16	نسبة إشغال الأسرة TOL
%5.43+	64.63	61.30	61.20	متوسط معدل دوران الأسرة TRML
%3.67+	59703	57588	55012	عدد العيادات الخارجية LES CONSULTATIONS EXTERNES
%2.42+	6518	6364	6678	عدد الولادات
%12.09+	380	339	327	عدد الوفيات
%4.81+	1.96	1.87	1.81	نسبة الوفيات الجملية
	372	332	321	عدد الوفيات قسم طب الرضيع
%7.49+	9.19	8.55	8.53	نسبة الوفيات طب الرضيع

الموارد البشرية				
تطور % 2025/2024	2025	2024	2023	المؤشر
%6.5-	59	63	69	الإطارات والأعوان الإداريون
%11.76-	15	17	15	الإطارات والأعوان التقنيون والفنيون
%0.00	40	40	40	الإطارات الطبية
%6.15+	397	374	405	الأعوان الشبه طبيون
%0.00	6	6	5	الصيدالة
%1.30	234	231	249	العملة
%2.87+	752	731	783	مجموع الموارد البشرية (بدون احتساب الأطباء المقيمين والداخليين)

التصرف المالي				
المؤشر	2023	2024	2025	تطور% 2025/2024
الموارد التقديرية لميزانية التصرف* (بحساب د)	25 814 510	21 815 000	23 024 922	+5.55%
الموارد المحققة لميزانية التصرف* بتاريخ ختم الميزانية (بحساب د)	12 208 503	7 104 829	8 427 257	+18.61%
النفقات المنجزة لميزانية التصرف* (بحساب د)	27 838 072	24 863 416	24 205 459	-2.65%
حوصلة الوضعية المالية للمؤسسة عند ختم ميزانية سنة 2025	جملة المقايض الفعلية		جملة النفقات المنجزة	الفارق
	8 427 257		24 205 459	-15 778 202

* بدون احتساب الإعتمادات المفوضة بعنوان المرتبات .



2025 في صور

18 جانفي 2025: في بادرة تكرر قيم الاعتراف والوفاء، نظم المركز حفل "وفاء وتقدير" بتعاون وثيق بين الإدارة العامة والنقابة الأساسية. تم خلال هذا الحفل تكريم الإطارات والأعوان المتقاعدين، تمييزاً لمسيرتهم المهنية الحافلة بالتضحيات في خدمة الأم والرضيع، مما ساهم في تعزيز المناخ الاجتماعي السليم وروح الانتماء للمؤسسة.



25 جانفي 2025 : شهد المركز سبقاً طبياً هو الأول من نوعه في تونس، عكس التطور النوعي في بروتوكولات رعاية الأجنة وهي أول عملية في تونس لتصريف السوائل من رئة جنين داخل رحم أمه (وضع أنبوب صدري). وقد تم التدخل تحت قيادة كفاءات طبية رفيعة المستوى: الأستاذة دلندة الشلي (رئيسة قسم طب النساء والتوليد "د")، الأستاذة Carmela VOTINO أستاذة في طب النساء والتوليد، الأستاذ حيان المغربي (عن قسم التبنيح والإنعاش بالمركز) وقد استهدفت العملية جنيناً في الشهر السابع عانى من تجمع سوائل بالرئة اليسرى، مما هدد حياته بشكل مباشر نتيجة انحراف محتويات الصدر، تم إجراء العملية بتخدير موضعي للأم وتحت مراقبة مستمرة بالصدى، مما سمح بتأمين سلامة الجنين واستقرار حالته الصحية.





13 ماي 2025 : في زيارة ميدانية قادتة إلى مركز التوليد وطب الرضيع بتونس، يوم الثلاثاء 13 ماي 2025، اطلع وزير الصحة الدكتور مصطفى الفرجاني على سير العمل داخل وحدة التغذية الوريدية، بحضور الإطار الطبي وشبه الطبي والصيدلة والإداريين بالمركز .

من أبرز ما تم تركيزه مؤخراً، جهاز دقيق ومتطور يُستعمل لتحضير التغذية الوريدية للرضع، هو الأول من نوعه في إفريقيا، بكلفة تقارب 198 ألف دينار، الهدف منه تقليص الأخطاء وتحسين سلامة الرضع في مراحل حرجة من حياتهم .

السيد الوزير تفقد أيضاً نظاماً إلكترونياً جديداً لمراقبة الرضع داخل المستشفى باستعمال أساور ذكية، بكلفة 440 ألف دينار، لضمان مزيد من الأمان والمتابعة الدقيقة .

وأكد بالمناسبة حرص الوزارة على استكمال مشروع الوحدة الجديدة لتحضير التغذية الوريدية بكلفة 14.8 مليون دينار، وتشجيع كل العاملين بالمركز على مواصلة المجهودات لضمان رعاية صحية إنسانية وآمنة للأمهات والرضع في كل الظروف .



تطوير البنية التحتية والابتكار التكنولوجي بالمركز: في إطار تفعيل استراتيجية مركز التوليد وطب الرضيع بتونس الرامية إلى تحديث الخدمات الطبية وتطوير الصيدلة الاستشفائية، تم بنجاح اقتناء وتركيز جهاز **ExactaMix 2400**. ويُعد هذا التجهيز الطبي المتطور الأول من نوعه على مستوى القارة الإفريقية، حيث يهدف أساساً إلى تعزيز سلامة وحماية صحة الرضع وحديثي الولادة عبر دقة تحضير التغذية الاصطناعية والمحاليل الوريدية. وقد حظي هذا الإنجاز بمتابعة وتغطية إعلامية ، من خلال تقديم تفاصيل المشروع عبر وسائل الإعلام الوطنية بواسطة الدكتور الرؤوف الجامعي رئيس قسم الصيدلية بالمركز، مما يعكس ريادة المركز في تبني الابتكارات الصحية لضمان أعلى معايير الجودة والرعاية العلاجية.





24 أكتوبر 2025 : في إطار

الاحتفاء بشهر أكتوبر الوردي وتحقيقاً لرسالتنا المستمرة في نشر الوعي الصحي ودعم صحة المرأة، نظم مركز التوليد وطب الرضيع بتونس يوماً توعوياً مفتوحاً تمحور حول أهمية الفحص المبكر لسرطان الثدي. وقد شهدت الفعالية نجاحاً ملموساً بفضل تضافر الجهود الاستثنائية للأطقم الطبية، الشبه طبية، والإدارية، والذين أسهموا معاً في خلق بيئة مفعمة بالأمل والعطاء. وبعكس هذا الحدث التزام المركز الراسخ بتعزيز الثقافة الوقائية وتقديم الدعم لكافة النساء، مؤكدين أن التعاون والعمل الجماعي هما الركيزة الأساسية لصناعة الفارق في مجتمعتنا.



10 نوفمبر 2025 : في إطار

الاحتفاء بالأسبوع الوطني للرضاعة الطبيعية، نظم مركز التوليد وطب الرضيع بتونس صباح يوم 10 نوفمبر 2025 يوماً تحسيسياً لفائدة الوافدات على العيادات الخارجية، بهدف رفع الوعي بالدور الحيوي للرضاعة الطبيعية في تعزيز صحة الأم والطفل. وقد تميزت الفعالية بتقديم مداخلات قيمة أشرف على تنشيطها فريق متعدد التخصصات. شمل البرنامج حواراً تفاعلياً وتبادلاً للخبرات مع الأمهات حول فوائد الرضاعة الطبيعية في تقوية مناعة الرضيع، وتدعيم الروابط العاطفية، والصحة النفسية والجسدية، مما أسهم في تحقيق نجاح متميز للحدث يجمع بين المعرفة والدعم الإنسان.



نشاط لجنة التكوين المستمر

المهمة والأهداف:

- المهمة الأساسية: تعزيز الابتكار والتعلم المستمر في المجال الصحي لجميع أسلاك العمل بالمركز (أطباء، إدارات شبه طبية، إداريون، وعملة).
- الهدف الاستراتيجي: الارتقاء بجودة الرعاية الصحية وضمان سلامة المرضى عبر تحديث المهارات الفنية، والسريية، والإدارية بشكل دوري وسنوي.

الهيكل التنظيمي للجنة التكوين المستمر:

ترأس اللجنة الدكتورة ذهبية لأنور، وتضم في عضويتها فريقاً مكوناً من 13 عضواً وهم:

- د. بن مرزوق سفيان، هالة السنوسي، عيبر الماطوسي، حمزة مؤدب، عمر الغري، سهيل العيدودي، طارق السعيد، محمد الجلاصي، سنية عطية، زهرة بن مسعود، زهرة بريش، هندة زواتي، وتسليم العيساوي.

الجهات المنفذة للتكوين:

- من الكفاءات الداخلية للمركز: يتم تأمين الجزء الأكبر من التكوين بواسطة الأطباء، الصيادلة، التقنيين، والإدارات الإدارية التابعين للمركز نفسه.
- من الكفاءات الخارجية: يتم إثراء البرنامج عبر ورش عمل وعروض يقدمها خبراء مستضافون من وزارة الصحة، المركز البيداغوجي، إدارة الرعاية الصحية الأساسية (DSSB)، ومستشفيات جامعية أخرى.

إحياء الأيام العالمية والوطنية:

قامت اللجنة بالمشاركة الفعالة في تنظيم عدة ندوات وتظاهرات موجهة لجميع العاملين بالمركز تزامناً مع المناسبات الصحية والوطنية التالية:

- اليوم العالمي للممرضين: لتسليط الضوء على الطواقم الشبه طبية.
- يوم سلامة المرضى: ركز على آليات تحسين جودة الرعاية وتقليل المخاطر.
- الأسبوع العالمي للرضاعة الطبيعية: لتعزيز الوعي بأهمية الرضاعة الطبيعية وتدريب الطواقم عليها.
- اليوم العالمي للولادات المبكرة (الخدج): ندوة مخصصة لطب الرضيع والولادات المبكرة.
- اليوم العالمي لمرض السكري واليوم العالمي للصحة النفسية: ندوات توعوية وتثقيفية.
- أكتوبر الوردي: حملات مخصصة للتوعية وتقصي سرطان الثدي.
- اليوم الوطني للعمل: تنظيم ندوة تدريبية خاصة وتوعوية استهدفت فتي العملة والإداريين بالمركز.

تنظيم الورش والندوات التعليمية:

- ورش عمل مبتكرة: تم تنظيم ورش عمل وعروض تقديمية متنوعة لتحديث المهارات الفنية، والسريية، والإدارية للمهنيين.
- استضافة خبراء خارجية: تم إثراء الأنشطة التدريبية من خلال دعوة ومشاركة محاضرين وخبراء من وزارة الصحة، المركز البيداغوجي، إدارة الرعاية الصحية الأساسية (DSSB)، ومستشفيات أخرى لتنفيذ هذه الورش.

الموارد البشرية

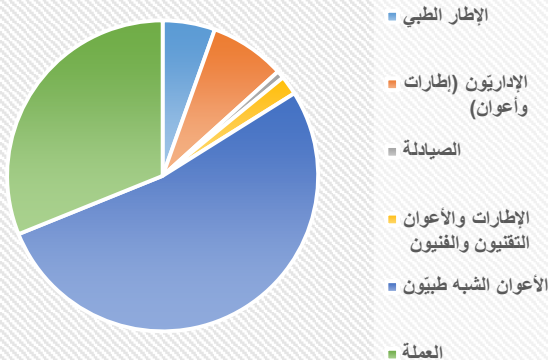
تطور الأعران حسب الصنف

شهدت هيكلية الموارد البشرية للفترة (2023-2025) تغيرات جذرية مدفوعة بعوامل طبيعية وأخرى استراتيجية؛ حيث يُفسر الانخفاض الملحوظ في فئة الإداريين بنسبة تقارب 14% منذ عام 2023 (من 69 إلى 59 موظفًا) بوضعية الإحالة على شرف المهنة (التقاعد) التي شملت أغلب كوادر هذا القطاع، مما استوجب التكيف مع هذا النقص عبر ترشيد العمل الإداري.

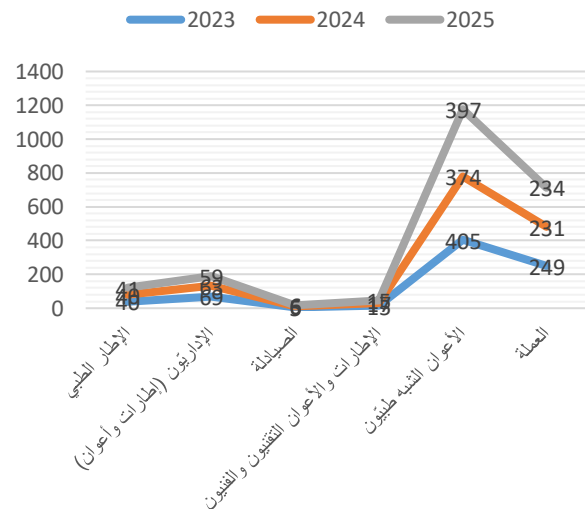
في المقابل، شهد سلك الإطارات الطبية والشبه طبية زيادة استراتيجية مدروسة، خاصة في عام 2025؛ حيث ارتفع عدد الأعران الشبه طبيين إلى 397 موظفًا (زيادة بـ 6.15% عن العام السابق). وتعود هذه القفزة النوعية إلى سياسة المؤسسة في تدعيم قسم الاستعجالي الجديد، الذي تم إلحاقه بمقتضى قرار من سلطة الإشراف كوحدة تابعة لقسم النساء والتوليد (ج). هذا التدعيم البشري يعكس التزام المؤسسة بتوفير التغطية الطبية اللازمة لهذا القسم الحيوي لضمان سرعة الاستجابة وكفاءة الخدمات الصحية المقدمة.

الصنف / السنة	2023	2024	2025	نسبة التطور (2025-2024)
الإطار الطبي	40	40	41	+2.5%
الإداريون (إطارات وأعران)	69	63	59	-6.35%
الصيدلة	5	06	06	0%
الإطارات والأعران التقنيون والفنيون	15	17	15	-11.76%
الأعران الشبه طبيون	405	374	397	+6.15%
العملة	249	231	234	+1.30%
المجموع العام	783	731	752	+2.87%

توزيع الموارد البشرية لسنة 2025



تطور توزيع الموارد البشرية لسنوات 2023-2024-2025



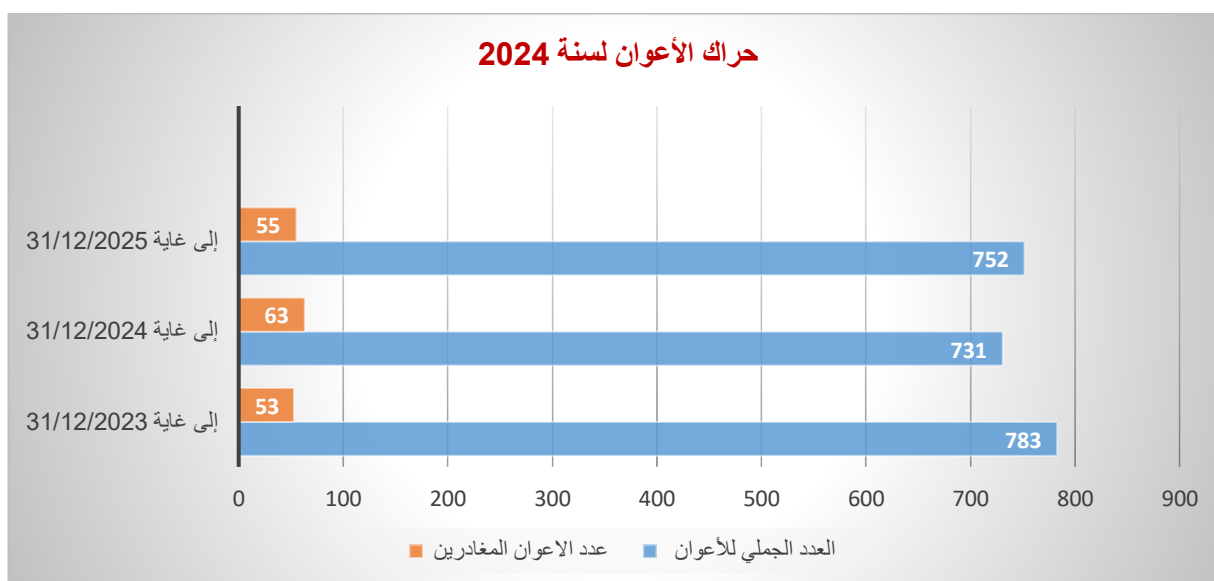
توزيع الموارد البشرية حسب الصنف والرتبة

الرتبة / الصنف	العدد لسنة 2023	العدد لسنة 2024	العدد لسنة 2025	نسبة التطور 2025/2024
الإطارات الإدارية	01	0	0	0%
	02	03	04	+33.33%
	07	05	04	-20.00%
	08	07	05	-28.57%
	08	08	09	+12.5%
	02	02	02	0%
	22	21	20	-4.76%
	18	17	15	-11.76%
	01	0	0	0%
	69	63	59	-6.35%
الإطارات التقنية	01	01	01	0%
	01	01	01	0%
	07	08	08	0%
	01	01	-	-
	02	02	01	-50%
	12	13	11	-15.38%
	11	11	11	0%
الإطارات الطبية	06	08	05	-37.50%
	16	15	18	+20%
	06	05	06	+20%
	01	01	01	0%
	40	40	41	+2.50%
	01	01	01	0%
	02	01	02	100%
الصيدالة	01	01	01	0%
	01	03	02	-33.33%
	05	06	06	0%
	209	198	178	-10.10%
	187	166	204	22.89%
الإطارات الشبه طبية (نظم القيميين)	9	10	15	+50%
	405	374	397	
	01	01	02	+100%
	01	01	-	-100%
	01	02	02	0%
	03	4	04	0%
	249	231	234	+1.30%
العملية	249	231	234	+1.30%
	783	731	752	+2.87%
المجموع العام				

حراك الأعوان وان لسنة 2025

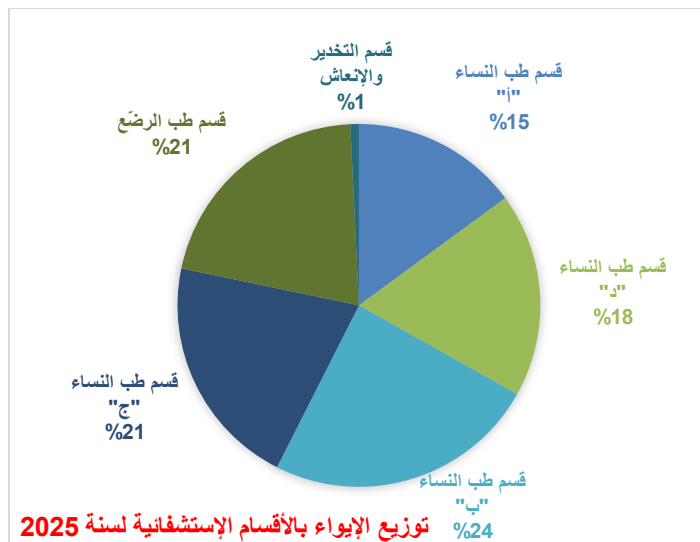
أصناف الأعوان	العدد لسنة 2025	عدد المغادرين	كيفية المغادرة
إطار طبي	02	01	نقلة
		01	إلحاق
صيدلي	-	-	
فني سامي للصحة العموميّة (جميع الرتب)	25	12	نقلة
		05	تقاعد
		03	إحالة على عدم المباشرة
		04	إلحاق
		01	وفاة
ممرض للصحة العموميّة (جميع الرتب)	15	06	نقلة
		03	مناقلة
		03	تقاعد
		03	إلحاق
عملة	09	02	نقلة
		07	تقاعد
إداري	04	01	نقلة
		03	تقاعد
مجموع الأعوان الذين غادروا المركز إلى غاية 2023/12/31		53	
مجموع الأعوان الذين غادروا المركز إلى غاية 2024/12/31		63	
مجموع الأعوان الذين غادروا المركز إلى غاية 2025/12/31		55	

حراك الأعوان لسنة 2024



الخدمات الاستشفائية

نسبة التطور 2025/2024	2025	2024	2023	الإيواء بالأقسام الإستشفائية
9.05%	2891	2651	2698	قسم طب النساء "أ"
9.27%	3525	3226	3083	قسم طب النساء "د"
2%	4708	4635	4601	قسم طب النساء "ب"
11%	4029	3632	3758	قسم طب النساء "ج"
5%	4058	3883	3785	قسم طب الرضّع
31%-	148	214	236	قسم التخدير والإنعاش
6.13%	19359	18241	18161	المجموع



على مستوى الإقامة مع احتساب التحويل

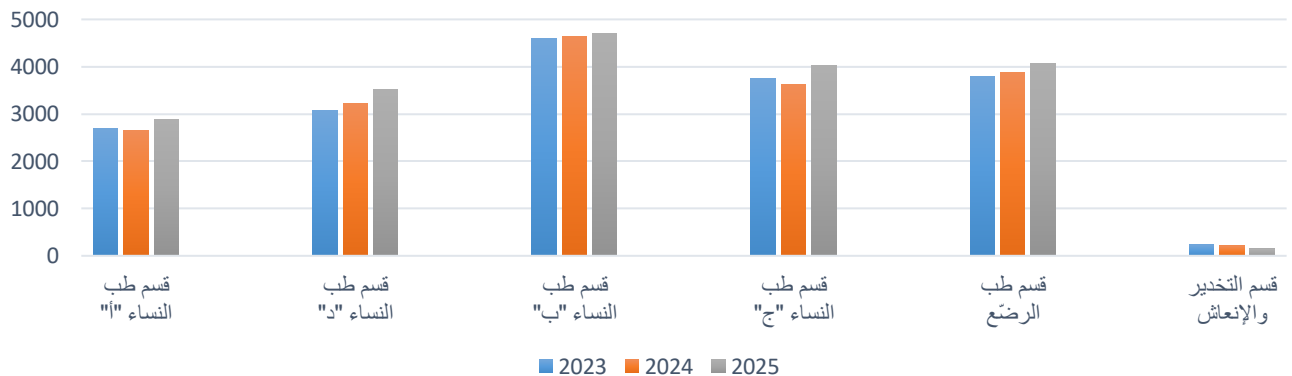
(حسب الأقسام)

"تُظهر البيانات الإحصائية لمركز التوليد وطب الرضيع بتونس تطوراً مطرداً في مؤشرات الإيواء خلال الفترة الممتدة بين 2023 و2025، حيث ارتفع إجمالي عدد المقيمين بنسبة نمو عامة بلغت 6.13% لتصل إلى 19,359 مقيماً في عام 2025.

ويُعزى هذا الارتفاع بشكل أساسي إلى الطفرة الملحوظة في نشاط أقسام طب النساء، ولا سيما قسم طب النساء "ج" الذي سجل أعلى نسبة تطور بنحو 11%، يليه القسمان "د" و"أ" بنسب تجاوزت الـ 9% هذا التصاعد يعكس الدور المحوري للمركز كمرجع وطني ثالثي يستقطب الحالات المعقدة والولادات عالية الخطورة من مختلف جهات الجمهورية.

في المقابل، حافظ قسم طب الرضيع على وتيرة نمو مستقرة ومستدامة بنسبة 5%، مما يشير إلى مزيد الضغط على الطاقة الاستيعابية المتاحة لهذا القسم الحيوي. إلا أن المعطيات الإحصائية سجلت تراجعاً لافتاً في عدد المقيمين بـ قسم التخدير والإنعاش بنسبة -31%، وهو مؤشر مرتبط بتحسين جودة الرعاية الوقائية داخل أقسام التوليد (مما قلل الحاجة للإنعاش)، ختاماً، تؤكد هذه الأرقام الضغط المتزايد على الخدمات العلاجية بالمركز، مما يستوجب تعزيز الموارد ودعم البنية التحتية لضمان استمرارية جودة الرعاية الصحية المقدمة للأم والوليد".

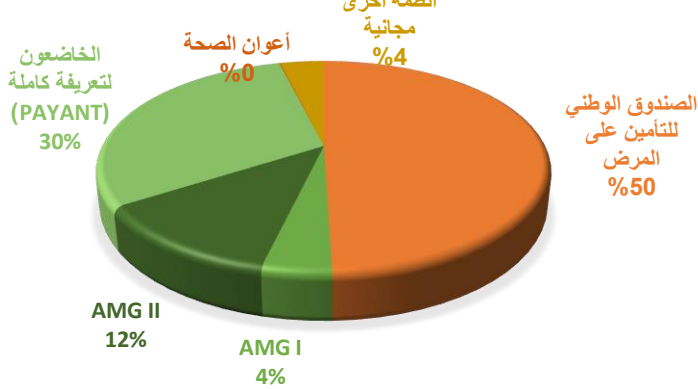
تطور الإقامة حسب الأقسام



الخدمات الإستشفائية

نظام التغطية الإجتماعية	2023	2024	2025	نسبة التطور 2025/2024
الصندوق الوطني للتأمين على المرض	9310	9303	9516	%2.29
AMG I تعريف مجانية مطلقة	807	799	804	%0.63
AMG II تعريف منخفضة	2677	2384	2349	%-1.47
الخاضعون لتعريف كاملة (PAYANT)	4363	4913	5805	%18.16
أعوان الصحة	10	10	20	%50.00
أنظمة أخرى مجانية	767	622	722	%16.08
المجموع	17934	18031	19216	%6.57

توزيع الإقامة حسب نظام التغطية الإجتماعية لسنة 2025



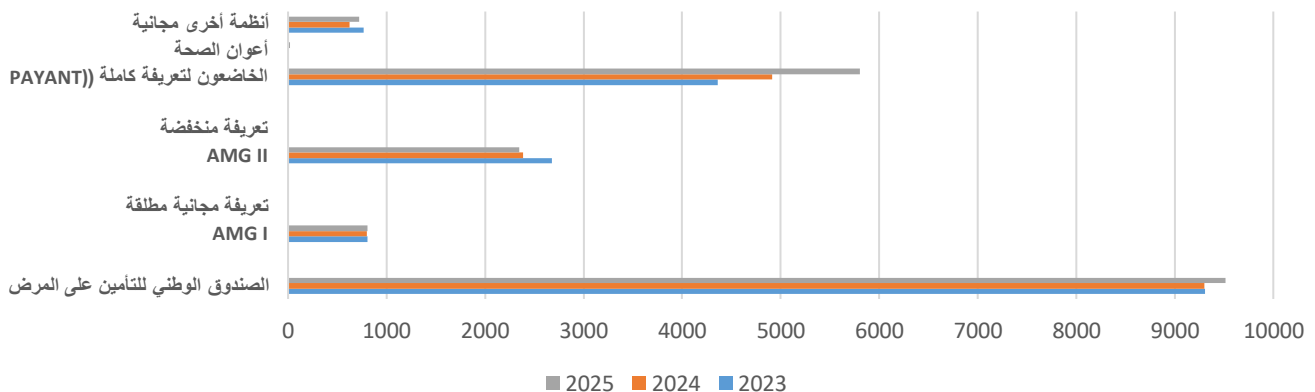
على مستوى الإقامة بدون احتساب التحويل

(حسب نظام التغطية الإجتماعية)

شهد نظام التغطية الإجتماعية تنوعاً ملحوظاً في توزيع المقيمين خلال الفترة الممتدة بين 2023 و2025، حيث حافظ الصندوق الوطني للتأمين على المرض على الصدارة كأكبر رافد للإقامات، مسجلاً ارتفاعاً طفيفاً في عام 2025 ليصل إلى 9516 مقيماً بنسبة تطورها قدرها 2.29% في المقابل، برزت طفرة واضحة في فئة الخاضعين لتعريف كاملة (PAYANT)، حيث قفزت أعدادهم من 4363 في عام 2023 إلى 5805 في عام 2025، محققة أعلى نسبة نمو فعلي بين الفئات الرئيسية بلغت 18.16%.

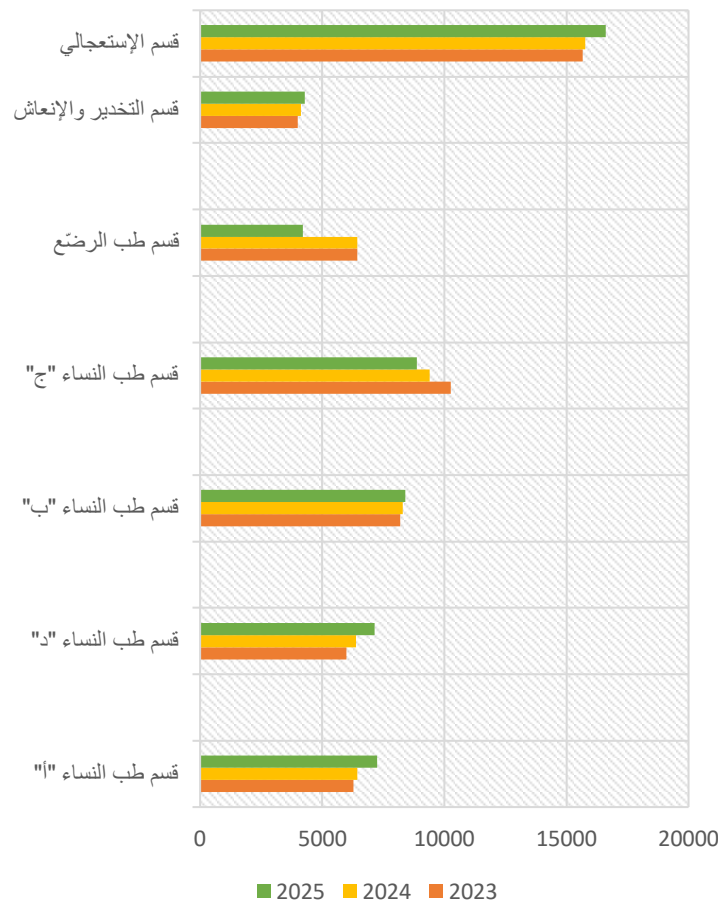
أما بالنسبة لأنظمة المساعدة الإجتماعية، فقد شهدت فئة (AMG I) التعريف المجانية المطلقة استقراراً نسبياً بتطور طفيف (0.63%)، بينما سجلت فئة AMG II (التعريف المنخفضة) تراجعاً مستمراً للسنة الثانية على التوالي بنسبة 1.47% ومن الملاحظ أيضاً الارتفاع الكبير في فئة أعوان الصحة التي تضاعفت أعدادها بنسبة 50% رغم محدودية عددها الإجمالي، بالإضافة إلى نمو الأنظمة المجانية الأخرى بنسبة 16.08% إجمالاً، عكس المجموع العام زيادة إيجابية بنسبة 6.57% في عام 2025، مما يشير إلى انتعاشة عامة في نشاط الإقامة مدفوعة أساساً بنمو فئتي "الخاضعين لتعريف كاملة" ومنحرفي "صندوق التأمين على المرض".

الإقامة حسب نظام التغطية الإجتماعية



نسبة التطور 2025/2024	2025	2024	2023	القبول بالعيادات الخارجية
%13	7260	6432	6271	قسم طب النساء "أ"
%12	7156	6391	5978	قسم طب النساء "د"
%1.04	8395	8309	8203	قسم طب النساء "ب"
%-5.62	8867	9395	10252	قسم طب النساء "ج"
%-7.23	4206	6431	6433	قسم طب الرضّع
%3.53	4287	4141	3995	قسم التخدير والإنعاش
%5.43	16615	15759	15670	قسم الإستعجالي
6.67%	59703	57588	55012	المجموع*
* قسم طب الشغل : 1510 * Service externe à l'hôpital : 1317				

تطور العيادات الخارجية حسب الأقسام



على مستوى العيادات الخارجية (حسب الأقسام)

شهد المركز نمواً مستقراً في إجمالي القبول بالعيادات الخارجية، حيث ارتفع العدد الإجمالي من 55,012 حالة في 2023 ليصل إلى 59,703 حالة في 2025، محققاً نسبة تطور سنوية قدرها 6.67%. ويعكس هذا النمو زيادة الاعتماد على الخدمات الخارجية وتوسع قاعدة المستفيدين.

أولاً: الأقسام ذات النمو المتسارع:

تصدّر قسم طب النساء "أ" وقسم طب النساء "د" قائمة الأقسام الأكثر تطوراً بنسب نمو بلغت 13% و 12% على التوالي خلال عام 2025. هذا الارتفاع الملحوظ يشير إلى طفرة في نشاط هذه الأقسام وقدرتها على استقطاب عدد أكبر من المراجعات مقارنة بالسنوات السابقة.

ثانياً: استقرار وتصدر قسم الاستعجالي:

حافظ قسم الاستعجالي على مكانته كأكبر قطاع من حيث حجم العمل، حيث استقبل وحده 16,615 حالة في 2025 (أي ما يقارب 28% من إجمالي نشاط العيادات الخارجية)، مسجلاً تطوراً إيجابياً بنسبة 5.43%.

ثالثاً: الأقسام التي سجلت تراجعاً:

في المقابل، تبرز نقطتان تستوجبان الانتباه:

- قسم طب النساء "ج": واصل تراجعته للسنة الثانية على التوالي، حيث انخفض من 10,252 حالة (2023) إلى 8,867 حالة (2025) بنسبة تراجع بلغت 5.62%.
- قسم طب الرضّع: سجل التراجع الأبرز بنسبة 7.23% في عام 2025، حيث انخفض عدد المقبولين بشكل حاد من 6431 إلى 4206 حالة، وهو ما يمثل أكبر انخفاض عددي في الجدول.

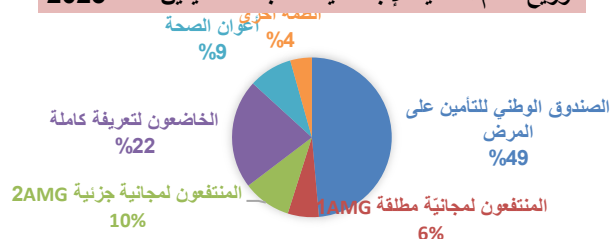
الخدمات الاستشفائية

توزيع المرضى على مستوى العيادات الخارجية حسب نظام التغطية الاجتماعية

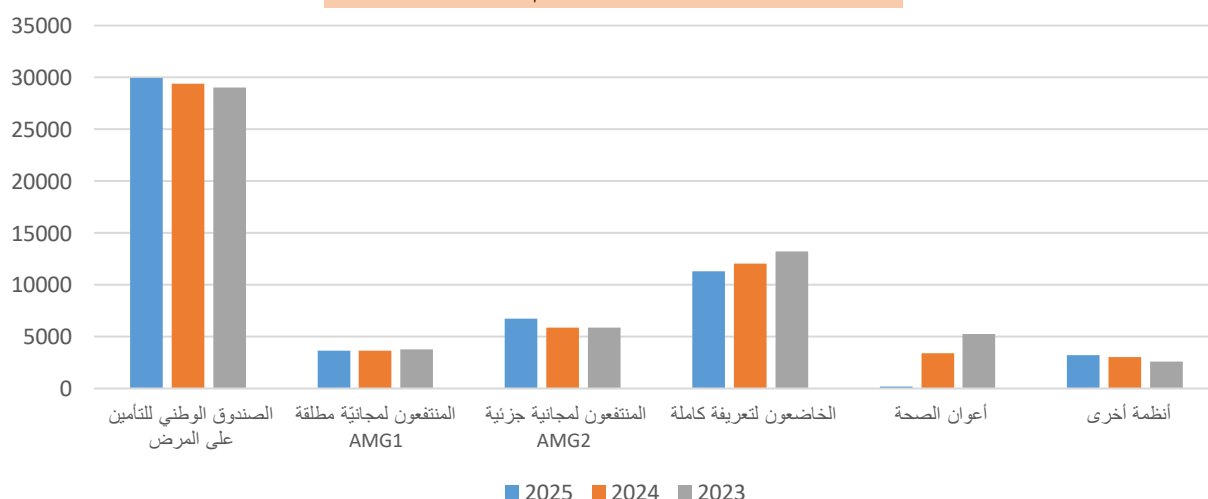
تُظهر المؤشرات الإحصائية لمركز التوليد وطب الرضيع بتونس بين سنتي 2023 و2025 نمواً مستمراً في النشاط الإجمالي، حيث ارتفع عدد المنتفعين بنسبة 3.67% ليتجاوز عتبة 59 ألف حالة. ويعكس هذا التطور تحولاً لافتاً في بنية المستفيدين، يبرز أساساً في ارتفاع فئة الخاضعين لتعريفية كاملة بنسبة تقارب 10%، مما يعزز الموارد الذاتية للمؤسسة، بالتوازي مع زيادة مطردة في استقطاب الفئات الهشة (المجانبة المطلقة). ورغم التراجع الطفيف في حصة منخرطي الصندوق الوطني للتأمين على المرض بنسبة 2.17%، يظل المركز الوجهة المرجعية الأولى التي تواجه ضغطاً متزايداً يتطلب موازنة دقيقة بين جودة الخدمات الطبية وتساعد الطلب العددي.

التغطية الإجتماعية	2023	2024	2025	تطور 2025 /2024
الصندوق الوطني للتأمين على المرض	29951	29413	29011	-2.17%
المنتفعون لمجانبة مطلقة AMG1	3639	3622	3757	3.73%
المنتفعون لمجانبة جزئية AMG2	6746	5874	5844	-0.54%
الخاضعون لتعريفية كاملة	11286	12017	13203	9.87%
أعوان الصحة	159	3388	5278	55.79%
أنظمة أخرى	3231	3029	2610	-13.83%
المجموع	55012	57588	59703	3.67%

توزيع نظام التغطية الاجتماعية حسب المستفيدين لسنة 2025



تطور العيادات الخارجية حسب نظام التغطية الاجتماعية



الخدمات الاستشفائية

الإستشفاء النهاري

شهدت منظومة الإستشفاء النهاري بمركز التوليد وطب الرضيع نمواً مطرداً بنسبة 9% بين سنتي 2024 و2025، حيث ارتفع إجمالي الحالات إلى 6230 حالة. ويعكس توزيع النشاط حسب الأقسام تحولاً في الثقل العمليتي نحو القسمين "ج" و"د" اللذين سجلا قفزة نوعية في الأداء بنسبة بلغت 24% و25% على التوالي، مقابل تراجع ملحوظ في نشاط القسمين "أ" و"ب".

أما على مستوى التغطية الاجتماعية، فيظل الصندوق الوطني للتأمين على المرض المحرك الأساسي لهذا النشاط بنسبة تطور بلغت 4%، إلا أن المؤشر الأبرز يكمن في الارتفاع القياسي والمتسارع للفئات الأخرى (التعريف الكاملة والمجانبة بشقيها)، حيث تضاعفت أعدادها عدة مرات مقارنة بسنة 2023؛ مما يشير إلى انفتاح المركز على شريحة أوسع من المرتفقين خارج النطاق التقليدي للمنخرطين.

توزيع قبول المرضى في الإستشفاء النهاري حسب الأقسام

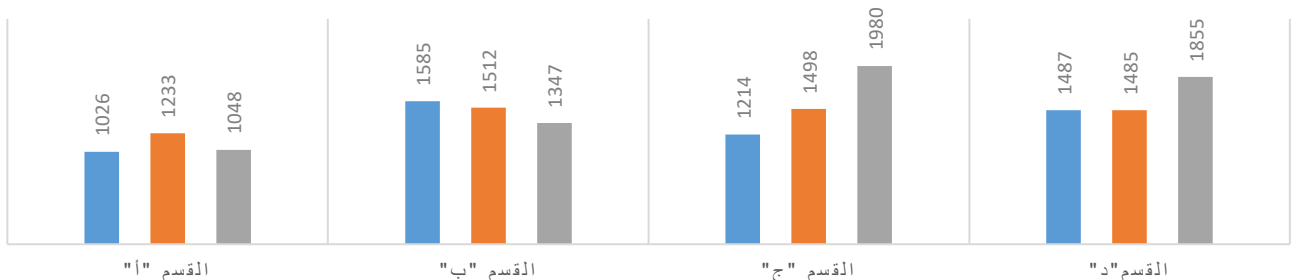
القسم / الفترة	2023	2024	2025	نسبة تطور 2025/2024
القسم "أ"	1026	1233	1048	15%
القسم "ب"	1585	1512	1347	11%
القسم "ج"	1214	1498	1980	32%
القسم "د"	1487	1485	1855	25%
المجموع	5312	5728	6230	9%

توزيع قبول المرضى في الإستشفاء النهاري حسب نظام التغطية الاجتماعية

القسم / الفترة	2023	2024	2025	نسبة تطور 2025/2024
الصندوق الوطني للتأمين على المرض	5252	5413	5604	3.5%
المنتفعون لمجانبة مطلقة AMG1	9	51	86	68%
المنتفعون لمجانبة جزئية AMG2	19	93	234	151%
الخاضعون لتعريف كاملة	28	126	233	151.6%
اعوان الصحة	1	9	20	122%
انظمة أخرى	3	36	53	47.2%
المجموع	5309	5728	6230	8.8%

توزيع الإستشفاء النهاري حسب الأقسام

■ 2023 ■ 2024 ■ 2025



الخدمات الإستشفائية

2025	2024	2023	المؤشر : متوسط مدة الإقامة في المركز
3.16	2.86	2.58	قسم طب التوليد "أ"
5.57	4.01	3.64	قسم طب التوليد "د"
4.20	4.25	3.84	قسم طب التوليد "ب"
2.65	2.75	3.31	قسم طب التوليد "ج"
7.90	7.65	7.69	قسم طب الرضع
3.28	1.91	2.36	قسم الإنعاش والتخدير
4.37	4.40	4.29	المجموع

مؤشرات جودة الخدمات الإستشفائية

متوسط مدة الإقامة: DMS

كشف المعطيات الإحصائية للمركز عن توجه استراتيجي نحو تعزيز سلامة المرضى، حيث استقر المعدل العام للإقامة عند 4.37 يوم في عام 2025. ويعد هذا الارتفاع الطفيف استجابة ضرورية لواقع الممارسة الطبية بالمركز، حيث تتجاوز نسبة الولادات القيصرية 63%؛ وهي فئة تصنفها منظمة الصحة العالمية كحالات جراحية تستوجب إقامة لا تقل عن 3 أيام (72 ساعة) لضمان المراقبة السريرية للألم وتجنب مضاعفات ما بعد الجراحة مثل التفتتات أو الجلطات الوريدية.

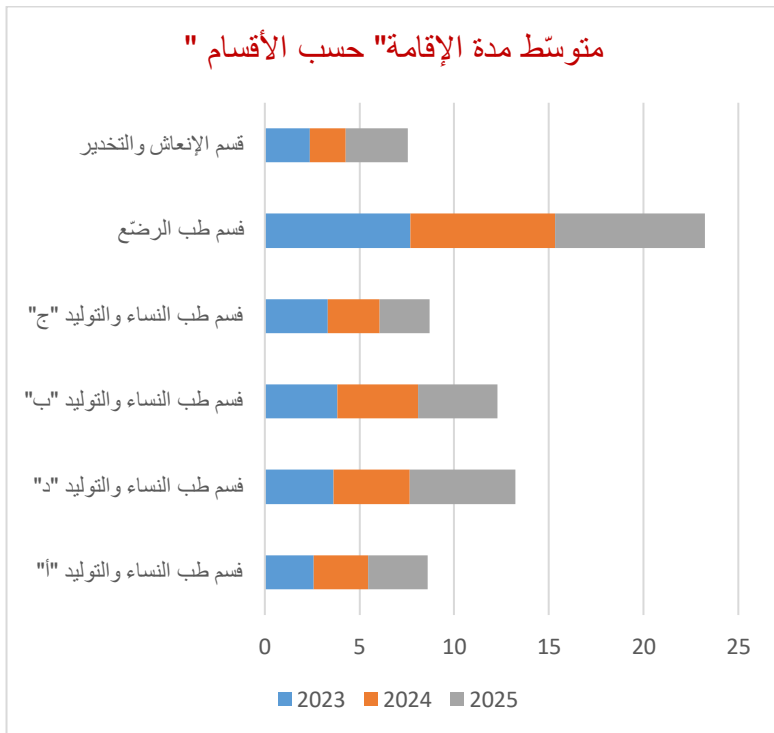
وفي هذا السياق، تبرز أقسام التوليد "د" (5.57 يوم) و"ب" (4.20 يوم) كأكثر الأقسام امتثالاً لهذه المعايير الوقائية، مما يوفر هامش أمان كافٍ للأمهات اللواتي خضعن لعمليات قيصرية. في المقابل، يمثل انخفاض المدة في القسم "ج" إلى 2.65 يوم تحدياً تشغيلياً، حيث يقترب من الحد الأدنى الحرج الذي قد يرفع من مخاطر إعادة الاستشفاء (Réadmission) في حال كانت أغلب ولاداته قيصرية.

أما على مستوى قسم طب الرضع، فإن استقرار مدة الإقامة حول 7.90 يوم يعكس الطبيعة التخصصية والدقيقة للحالات المقبولة، حيث تفرض بروتوكولات العناية بحديثي الولادة (خاصة المبتسرين أو ناقصي الوزن) فترات استشفاء طويلة لضمان استقرار الوظائف الحيوية ونجاح مسار الرضاعة الطبيعية، وهو ما يتماشى تماماً مع توصيات المنظمة في الحد من وفيات الرضع.

وبخصوص قسم الإنعاش والتخدير، فإن القفزة المسجلة في 2025 (لتصل إلى 3.28 يوم) بعد انخفاض في 2024 تشير إلى زيادة في درجة تعقيد الحالات الوافدة على المركز التي تتطلب عناية مركزة ممتدة. إجمالاً، تعكس هذه المؤشرات مجهوداً طبياً للمحافظة على جودة الإحاطة في ظل ضغط العمليات القيصرية، مع ضرورة العمل على تقريب الفوارق بين أقسام التوليد لضمان عدالة الرعاية الصحية لجميع المريضات.

DMS = NOMBRE DE JOURNEE/ NOMBRE D'ADMISSION

متوسط مدة الإقامة حسب الأقسام



الخدمات الإستشفائية

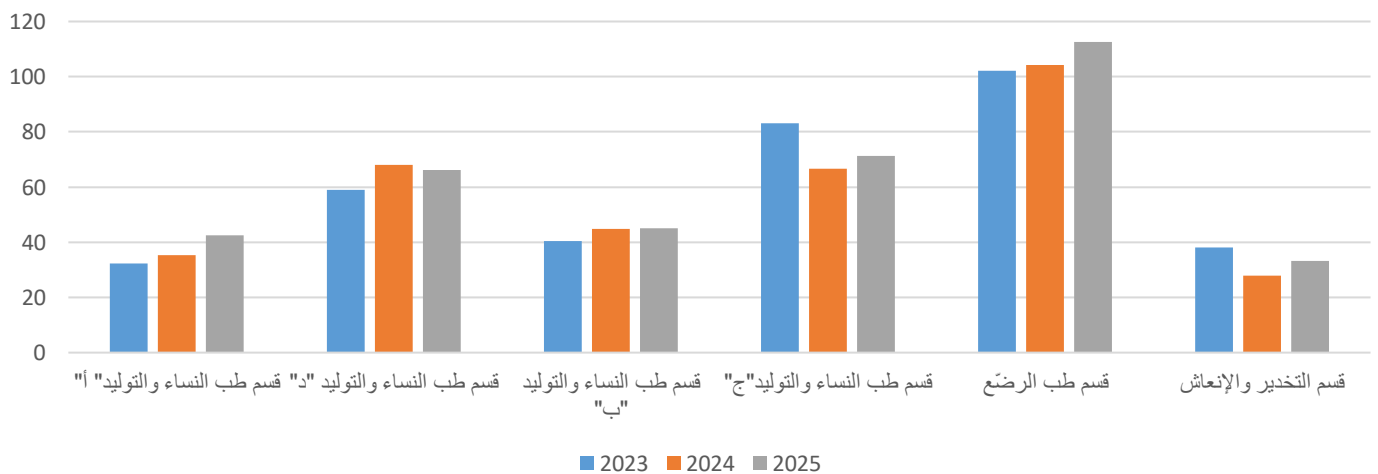
نسبة شغل الأسرة (TOL)

$$\text{نسبة شغل الأسرة} = (\text{عدد أيام الإقامة} / 365) \times (\text{عدد الأسرة}) \times 100$$

تُبرز البيانات الإحصائية نمواً مستمراً في النسبة العامة لشغل الأسرة بمركز التوليد وطب الرضيع بتونس، حيث انتقلت من 60.33% لتصل إلى 65.54% في عام 2025. يعكس هذا المنحى التصاعدي قدرة المركز المتزايدة على استيعاب الحالات الوافدة، مع الحفاظ على معدل إجمالي يتيح مرونة تشغيلية كافية للتعامل مع حالات الطوارئ التوليدية التي تتطلب تدخلاً فورياً، خاصة في ظل ارتفاع نسبة العمليات القيصرية. ويأتي قسم طب الرضع في مقدمة الأقسام التي تواجه ضغطاً تشغيلياً استثنائياً، حيث سجل نسبة شغل بلغت 112.54% في 2025. وتكشف هذه النسبة عن تجاوز القسم لطاقته الاستيعابية النظرية، وهو ما يترجم طبيعة المركز كوجهة مرجعية وطنية لاستقبال الحالات المعقدة التي تتطلب فترات إقامة ممتدة، مما يفرض تحديات كبيرة على مستوى إدارة الفضاء الصحي وتكثيف المراقبة الطبية. أما في أقسام التوليد (أ، ب، ج، د)، فيلاحظ وجود توزيع استراتيجي للحالات يهدف إلى ضمان انسيابية العمل؛ حيث يحافظ القسم "ج" والقسم "د" على مستويات إشغال مرتفعة (بين 66% و 71%)، وهي نسب توفر توازناً مثالياً بين استغلال الموارد وضمان جودة الخدمة. وبالتوازي مع ذلك، توفر المستويات المسجلة في قسم التخدير والإنعاش (33.22%) وبقية أقسام التوليد هامش أمان حيويًا واستعداداً دائماً لاستقبال الحالات الحرجة والولادات القيصرية الطارئة دون المساس بجودة الرعاية أو سلامة المرضى.

المؤشر : نسبة شغل الأسرة TOL	القسم	قسم طب النساء والتوليد "أ"	قسم طب النساء والتوليد "ب"	قسم طب النساء والتوليد "ج"	قسم طب الرضع والإنعاش	النسبة العامة %		
السنة	2023	32.30	59.10	40.34	83.22	102.21	38.15	60.33
	2024	35.23	68.12	44.91	66.76	104.18	28.01	62.11
	2025	42.40	66.28	45.18	71.26	112.54	33.22	65.54

تطور نسبة شغل الأسرة حسب الأقسام



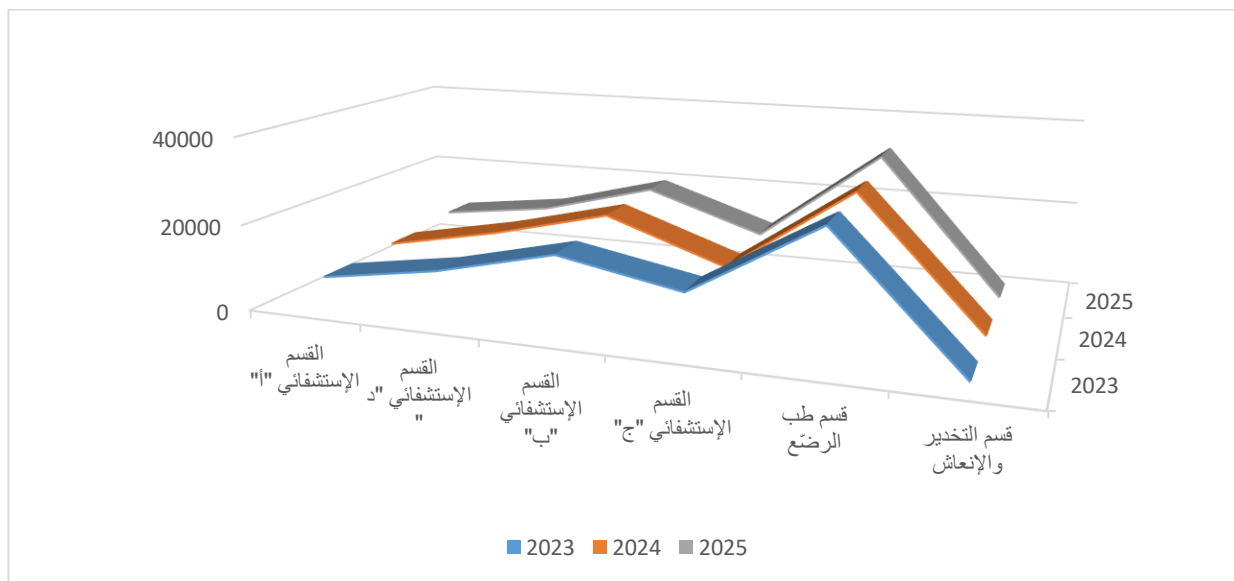
الخدمات الإستشفائية

عدد أيام الإقامة

مكن تقسيم الأقسام بناءً على حجم النشاط وتطوره إلى ما يلي:

- القسم المهيمن (قسم طب الرضع): يبرز كأكثر الأقسام نشاطاً على الإطلاق، حيث استحوذ وحده في عام 2025 على حوالي 32,040 يوماً، محققاً نمواً ثابتاً منذ عام 2023. هذا يعكس ضغطاً كبيراً على نشاط القسم.
- الأقسام ذات النمو المطرد: أظهر القسم الإستشفائي "أ" قفزة نوعية ملحوظة، حيث انتقل من 6,955 يوماً في 2023 إلى 9,130 يوماً في 2025، وهي زيادة قوية تشير إلى توسع في نشاطه.
- الأقسام المستقرة: حافظ القسمان "ب" و "د" على مستويات إقامة مرتفعة ومستقرة نسبياً مع ميل طفيف للزيادة، مما يجعلهما ركيزتين أساسيتين في الهيكل الاستشفائي.
- الأقسام المتذبذبة: شهد القسم الإستشفائي "ج" تراجعاً في عام 2024 قبل أن يعاود الصعود الطفيف في 2025، لكنه ظل دون مستوى عام 2023. أما قسم التخدير والإنعاش، فيظل الأقل من حيث عدد الأيام نظراً لطبيعة القسم الحادة وقصر مدة الإقامة فيه عادةً.

عدد أيام الإقامة	القسم	القسم الإستشفائي "أ"	القسم الإستشفائي "ب"	القسم الإستشفائي "ج"	قسم طب الرضع	قسم التخدير والإنعاش	المجموع	التطور 2024/2025
2023	6955	11217	17670	12454	29098	557	77951	
2024	7587	12929	19672	9991	29661	409	80249	
2025	9130	12579	19791	10664	32040	485	84689	5.53%



الخدمات الاستشفائية

تطور الولادات من سنة 2023 إلى سنة 2025 وتوزيعها حسب الأقسام

شهد نشاط قسم الولادات تطوراً تصاعدياً ملموساً خلال الفترة الممتدة بين 2024 و 2025، حيث ارتفع إجمالي عدد الولادات من 6364 حالة في عام 2024 ليصل إلى 6518 حالة بنهاية عام 2025، محققاً نسبة نمو إجمالية قدرها 2.42% مقارنة بالعام السابق.

ويُظهر التحليل التفصيلي للأقسام أن القسم (د) كان المحرك الأساسي لهذا النمو، بتسجيله أعلى نسبة تطور سنوي بلغت 9.59% أما على مستوى نوعية التدخلات الطبية، فقد رصدت الإحصائيات تحولاً لافتاً في نمط التوليد؛ حيث سجلت العمليات القيصرية ارتفاعاً مطرداً بنسبة 7.02% في عام 2025، مدفوعة بزيادة حادة في القسمين (أ) و(د) تجاوزت 15%، في حين شهدت الولادات الطبيعية تراجعاً عاماً بنسبة 4.35% هذا التباين بين انخفاض الولادات الطبيعية (خاصة في القسم "أ" بنسبة 16.94%) وارتفاع العمليات القيصرية، يستوجب دراسة العوامل السريرية والتنظيمية المؤثرة، رغم الحفاظ على استقرار الأداء العام وتلبية الطلب المتزايد على الخدمات الصحية في جميع الأقسام.

(ملاحظة *: يظم مجموع ولادات 2023 خمس حالات قيصرية بقسم التخدير والإنعاش)

تطور 2025/2024	المجموع	تطور 2025/2024	"ج"	تطور 2025/2024	"ب"	تطور 2025/2024	"د"	تطور 2025/2024	"ز"	القسم	السنة	
	*6678		1321		2387		1443		1522	2023	من 01/01 إلى 12/31	عدد الولادات الجملي
2.42%	6364	2.38%	1175	1.53-%	2295	9.59-%	1429	1.64-%	1465	2024		
	6518		1203		2260		1566		1489	2025		
	2641		229		1252		522		638	2023	من 01/01 إلى 12/31	الولادات الطبيعية
-4.35%	2577	1.19%	168	1.70-%	1238	1.97-%	557	-16.94-%	614	2024		
	2465		170		1217		568		510	2025		
	*4037		1092		1135		921		884	2023	من 01/01 إلى 12/31	الولادات عن طريق العمليات القيصرية
7.02%	3787	2.58%	1007	1.32-%	1057	14.45-%	872	15.04-%	851	2024		
	4053		1033		1043		998		979	2025		

الخدمات الإستشفائية

تطور عدد الوفيات من سنة 2021 إلى سنة 2025 وتوزيعها حسب الأقسام

تُظهر المؤشرات الإحصائية للمستشفى للفترة الممتدة بين 2021 و2025 أداءً مؤسسياً متصاعداً يتماشى بوضوح مع المعايير الدولية للأمان الصحي والبروتوكولات المعتمدة من منظمة الصحة العالمية (WHO)؛ فبينما سجلت أقسام التوليد والجراحة معدلات وفيات استثنائية تقترب من الصفر (أقل من 0.07%)، مما يضعها ضمن "النطاق الذهبي" للأمان الجراحي العالمي، نجد أن قسم طب الرضع يحافظ على استقرار نوعي بنسبة وفيات بلغت 9.2% في عام 2025، وهي نسبة تقع ضمن الفئات الأفضل أداءً عالمياً في وحدات العناية المركزة لحديثي الولادة (NICU) التي تتعامل مع حالات الخدج والولادات الحرجة. وبالرغم من التحديات الطبيعية المرتبطة بقسم التخدير والإنعاش، إلا أن الانخفاض الملحوظ في معدل وفياته من 30.7% في 2023 إلى 11.7% في 2025 يعكس طفرة في كفاءة الرعاية الطبية والتدخل السريع. مما يعزز من مكانة المؤسسة كمركز طبي مرجعي يحقق توازناً دقيقاً بين الكثافة التشغيلية العالية وجودة الرعاية السريرية.

2025			2024			2023			2022			2021			4750
معدل الوفيات %	عدد الوفيات	عدد المرضى المغادرين	معدل الوفيات %	عدد الوفيات	عدد المرضى المغادرين	معدل الوفيات %	عدد الوفيات	عدد المرضى المغادرين	معدل الوفيات %	عدد الوفيات	عدد المرضى المغادرين	معدل الوفيات %	عدد الوفيات	عدد المرضى المغادرين	
0.03	1	2896	0	0	2652	0	0	2721	0.03	1	3093	00	0	3048	قسم التوليد والجراحة "أ"
0.02	1	4750	0.06	3	4657	0.04	2	4637	0.02	1	5070	0.02	1	5178	قسم التوليد والجراحة "ب"
0.07	3	4156	0.05	2	3706	0.00	0	3825	0.00	0	3941	0.03	1	3562	قسم التوليد والجراحة "ج"
0.03	1	3558	0	0	3229	0.00	0	3089	0.00	0	3442	0.03	1	3247	قسم التوليد والجراحة "د"
9.20	372	4045	8.55	332	3884	8.53	321	3761	9.99	299	2992	10.77	359	3332	قسم طب الرضع
11.76	2	17	22.22	2	9	30.77	4	13	16.67	02	12	21.74	5	23	قسم التخدير والإنعاش
1.96	380	19422	1.87	339	18137	1.81	327	18046	1.63	303	18550	2.00	367	18390	المجموع

فترة الخدمات الإستشفائية

متابعة الفوترة في إطار السقف لسنوات 2020-2025 مع الصندوق الوطني للتأمين على المرض إلى تاريخ ختم الميزانية

شهدت السنوات المالية تطوراً ملحوظاً في حجم النشاط، حيث ارتفع السقف المقرر من 13.5 مليون دينار في 2020 ليصل إلى 15.3 مليون دينار في 2025.

- ذروة النشاط: سجلت سنة 2024 أعلى قيمة للفواتير المرسلة بمبلغ 15,608,703.500، وهو ما تجاوز السقف المقرر لتلك السنة.
- كفاءة القبول: نلاحظ دقة عالية في مطابقة الفواتير المقبولة للسقف المقرر، خاصة في عامي 2023 و 2024 حيث اقتربت المبالغ المقبولة من السقف بنسبة 99.9%.
- الفواتير المرفوضة: سجلت سنة 2021 أعلى معدل رفض للفواتير بمبلغ 1,364,180.000، بينما شهدت سنة 2024 انخفاضاً كبيراً في المرفوضات (308,745.000)، مما يشير إلى تحسن في جودة الفوترة أو إجراءات التدقيق.
- المبالغ المتخلدة: تتركز المبالغ المتخلدة بذمة الصندوق بشكل رئيسي في سنة 2024 بقيمة إجمالية قدرها 15.3 مليون دينار، وهي القيمة التي تنتظر التسوية المالية.
- سنة 2025 (فيد التنفيذ): بلغت قيمة الفواتير المرسلة حتى الآن 14,438,215.000، وهو ما يمثل حوالي 94% من السقف المقرر، مما يشير إلى استهلاك مبكر للميزانية المرصودة لهذه السنة.

تبرز البيانات المالية للمؤسسة فجوة زمنية حرجة في تدفقات السيولة؛ فبالرغم من الكفاءة العالية في استهلاك السقوف المقررة وتحويل النشاط الطبي إلى فواتير مقبولة تقنياً بنسبة تقارب 100%، إلا أن نظام الخلاص يعاني من تأخير مزمع يمتد لعامين (Délai de deux ans). هذا التأخير يعني أن المبالغ التي تم ضخها في خزينة المستشفى خلال عام 2025 لم تكن لتغطية نشاط العام نفسه، بل كانت لتسوية مستحقات عام 2023، وهو ما يفسر القفزة الكبيرة في حجم "المبالغ المتخلدة بذمة الصندوق" التي بلغت 20 192,870 دينار بنهاية عام 2024.

إن هذا الفارق الزمني يضع المستشفى تحت ضغط مالي مزدوج؛ فمن جهة، تضطر المؤسسة لتغطية مصاريف التشغيل الحالية (أدوية، أجور، وصيانة) بأسعار عام 2025، بينما لا تزال تستخلص ميزانيتها بناءً على نشاط عام 2023. هذا "النزيف في السيولة" يظهر بوضوح في سنة 2024، حيث بلغت المستحقات غير المدفوعة لهذه السنة وحدها 15.3 مليون دينار (كامل السقف)، مما يشير إلى أن المستشفى يعمل بتمويل ذاتي مسبق لمستحقته، وينتظر عام 2026 لتحصيل عوائد نشاطه الحالي.

2025 تقرير نشاط مركز التوليد وطب الرضيع بتونس

السنة المالية	السقف المقرر	الفواتير المرسلّة	الفواتير المقبولة	فواتير مرفوضة	فواتير بصدد الدرس (تمت إعادة فوترتها ولم تسوى)	APCI	الدفعات المنجزة	المبالغ المتخلدة بذمة الصندوق* (الى 2025/12/31)
2020	13500000.000	10371747.500	10236090.541	118125.000	24560.000		10236090.541	0
2021	13500000.000	11236250.500	9853191.500	1364180.000	1147000.000		9853191.500	0
2022	13500000.000	13018505.000	12072208.500	917410.000	771330.000		12072208.500	0
2023	14000000.000	15386779.000	13999965.000	1346125.000	-	40689.000	13213405.000	
2024	15300000.000	15608703.500	15299958.500	308745.000	-	44993.500	0	15300000.000
2025	15300000.000	14438215.000**					0	14438215.000
المجموع								
29738215.000								

*المبالغ المتخلدة بذمة الصندوق = مبالغ الفواتير المقبولة – مبالغ الدفعات المنجزة

** FACTURES GENEREES ET NON GENEREES

الشؤون المالية والمحاسبة

PRODUITS D'EXPLOITATION

Les ressources (hors crédits délégués) réalisées au cours de l'année 2025 sont de l'ordre de **8 427 257 dinars**, contre **7 104 829 dinars** en 2024 réalisant ainsi une augmentation de **18.61%**.

Les ressources propres (produits hospitaliers et produits divers) réalisés en 2025 sont de l'ordre de **3 597 416 dinars**, contre de **3 178 627 dinars** en 2024, soit une augmentation de **13.18%**.

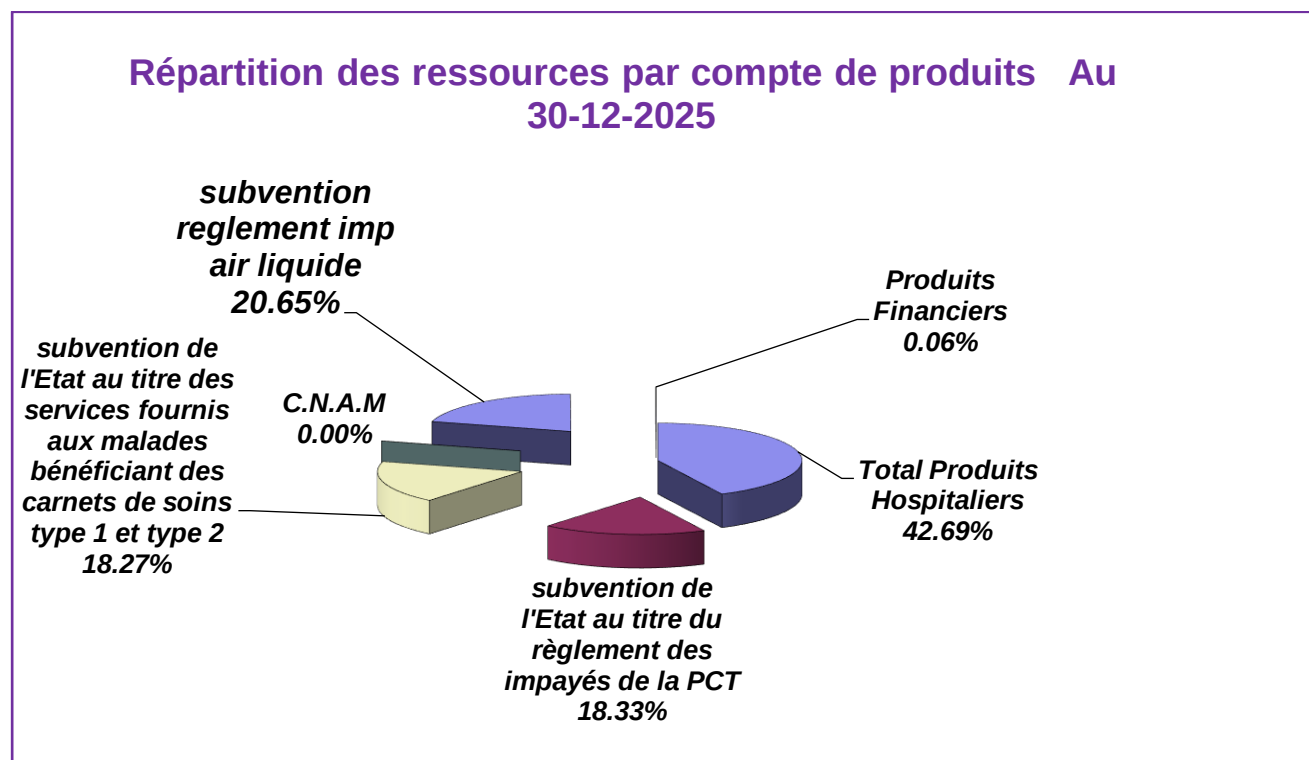
Par ailleurs, la contribution de la CNAM est de **0 dinars** en 2025 et en 2024.

Situation Budgétaire : Produits d'exploitation En dehors des crédits délégués pour les salaires (Situation arrêtée au 31/12/2025) en dinars

N° Compte	Désignation	Prévu 2024	Prévu 2025	Ecart Prév 2025/2024	Réalisés au 31-12-2024		Réalisés au 31-12-2025		Ecart Réalisé 2025/2024		Réalise%Prév us 2024	Réalise%P révus 2025
					ESPECE	TRAITE	ESPECE	TRAITE	ESPECE	TRAITE		
					3 162 963	15 664	3 583 209	14 207	420 246	-1 457		
70	Total Recettes Propres	2 585 000	2 888 000	303 000	3 178 627		3 597 416		418 789		123%	125%
7410	subvention de l'Etat au titre du règlement des impayés de la PCT	2 450 000	1 540 000	-910 000	2 450 000		1 540 000		-910 000		100%	100%
7411	subvention de l'Etat au titre du règlement des fournisseurs accessoires	340 000	0	-340 000	340 000		0		-340 000		100%	0%
7412	Subvention de l'Etat au titre des services fournis aux malades bénéficiant des carnets de soins type 1 et type 2	1 125 000	1 545 000	420 000	1 125 000		1 545 000		420 000		100%	100%
7413	SUBVENTION DE 'Etat au titre paiement impayés airliquide	0	1 739 922	1 739 922	0		1 739 922		1 739 922			
742	CNAM	15 300 000	15 300 000	0	0		0		0		0%	0%
754	Produits Financiers	15 000	12 000	-3 000	11 202		4 918		-6 283		75%	41%
Total Produits		21 815 000	23 024 922	1 209 922	7 104 829		8 427 257		1 322 428		33%	37%

* On constate la réalisation de 37 % des ressources prévues pour l'exercice 2025 contre 33% en 2024.

Par ailleurs, les ressources propres réalisées en 2025 représentent 125% des prévisions contre 123% en 2024.

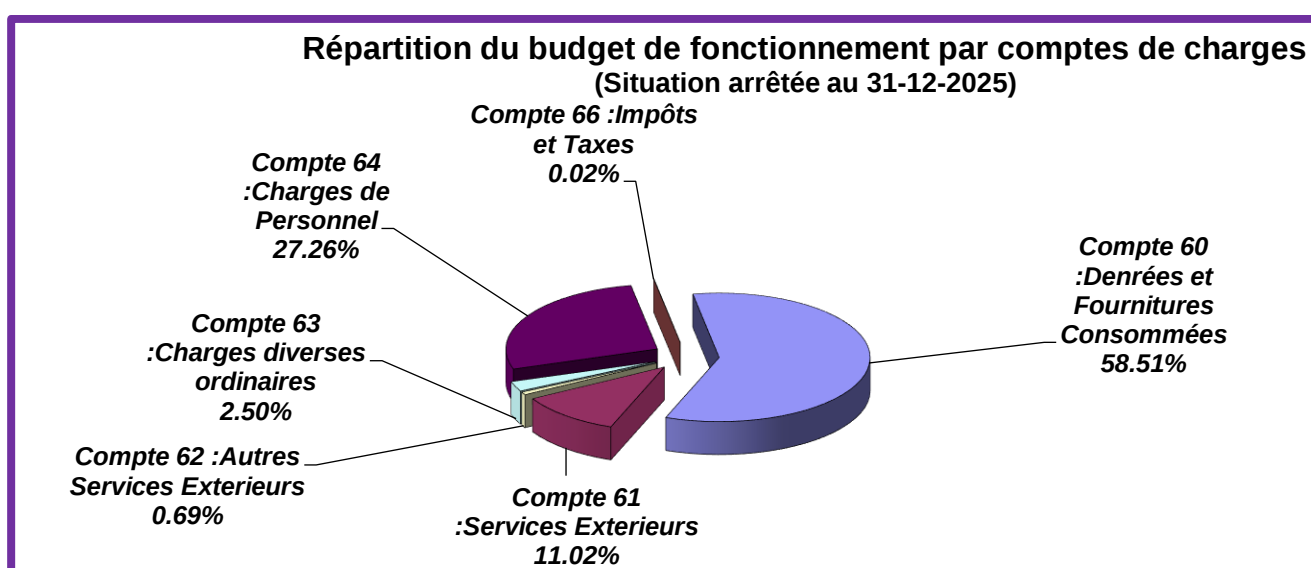


On constate que 57.25% des ressources de fonctionnement proviennent de la subvention de l'Etat contre 42.69% qui proviennent des produits hospitaliers, 0.06% des produits financiers.

CHARGES D'EXPLOITATION

Au terme de l'année 2025, on constate que les engagements réels représentent 105% des crédits prévus.

N° Compte	Désignation	Prévus 2025 (P)	Engagés 31-12-2025 (E)	E / P
60	Denrées et Fournitures Consommées	11 980 422	14 162 325	118%
61	Services Extérieurs	2 386 500	2 667 597	112%
62	Autres Services Extérieurs	240 000	166 286	69%
63	Loisirs .Sports.Bibliothèque	810 000	606 075	75%
64	Charges du Personnel	7 600 000	6 597 376	87%
66	Impôts et Taxes	8 000	5 800	73%
	Total charges d'exploitation	23 024 922	24 205 459	105%



On constate que 58.51% des charges du budget de fonctionnement sont relatives au compte 60: Denrées et fournitures consommées constituée principalement par les dépenses médicales (Médicaments, produits de laboratoires, accessoires et produits chimiques, gaz médical, produit de radiologie, appareil et instrumentation, sang et dérivés) et 27.26% des charges sont relatives aux charges de personnel.

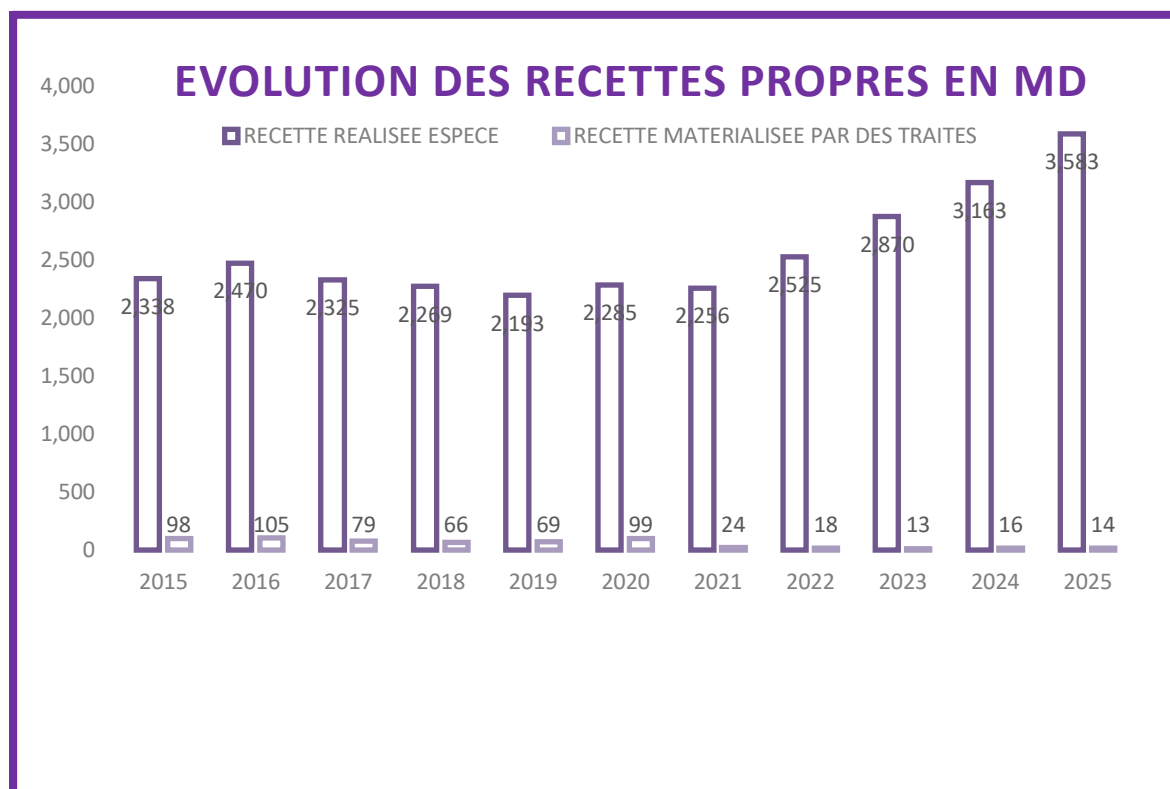
EVOLUTION DES REALISATIONS BUDGETAIRES

EVOLUTION DES RESSOURCES

1. Evolution des Recettes propres hospitalières (en millier de dinars)

Années	RECETTE PROPRE PREVUE	RECETTE REALISEE ESPECE	RECETTE MATERIALISEE PAR DES TRAITES	RECETTE MATERIALISEE PAR DES TRAITES (en %)	RECETTE TOTALE
2015	2 650	2 338	98	4.03%	2 437
2016	2 440	2 470	105	4.07%	2 576
2017	2 565	2 325	79	3.29%	2 404
2018	2 680	2 269	66	2.83%	2 335
2019	2 680	2 193	69	3.05%	2 262
2020	2 680	2 285	99	4.16%	2 385
2021	2 680	2 256	24	1.03%	2 280
2022	2 485	2 525	18	0.7%	2 543
2023	2 485	2 870	13	0.4%	2 883
2024	2 585	3 163	16	0.5%	3 179
2025	2 888	3 583	14	0.4%	3 597

On constate que les recettes propres réalisées en 2025 représentent 125% du prévu et que les recettes matérialisées par des traites ne représentent que 0.4% du total des recettes propres.



2. Evolution des subventions d'exploitations (en dinars)

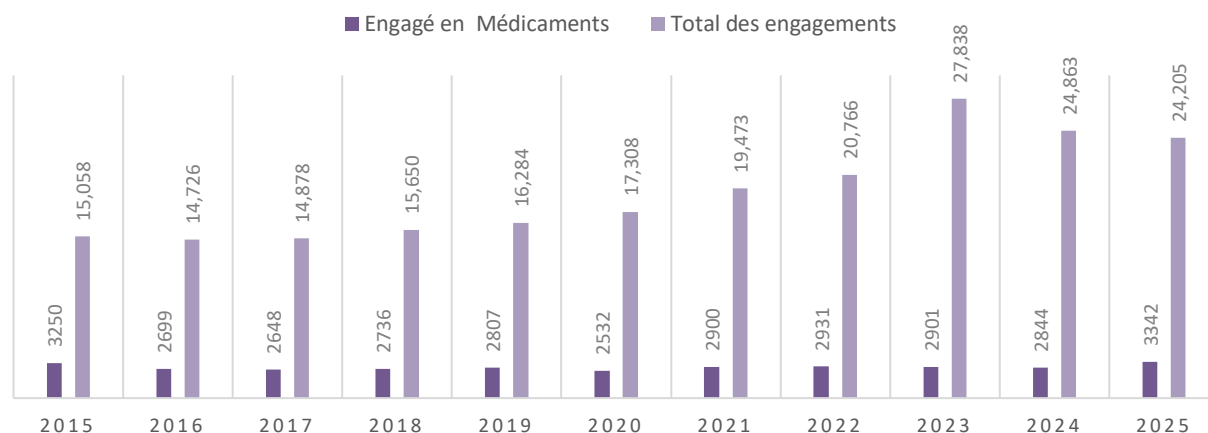
Années	2022	2023	2024	2025	2025/2024
Subventions de l'Etat	3 438 000	9 314 510	3 915 000	4 824 922	23%
Crédits Délégés pour les salaires	18 433 088	19 628 565	19 859 541	20 269 144	2%

On constate une augmentation de la subvention d'Etat de 23% et une augmentation des crédits délégués pour les salaires de 2% par rapport à l'année 2024.

<i>Evolution des dépenses en médicaments (En MD)</i>				
ANNEE	Engagement Prévu	Engagé (E) en Médicaments*	Total des engagements	% Médicaments
2015	2 700	2 699	15 058	17.92%
2016	2 700	2 648	14 729	17.98%
2017	2 700	2 736	14 878	18.39%
2018	2 775	2 700	15 519	17.39%
2019	2 615	2 532	16 284	15.55%
2020	2 500	2 900	17 308	16.76%
2021	2 500	2 931	19 473	15.05%
2022	2 500	2 901	20 766	13.97%
2023	2 600	2 844	27 838	10.22%
2024	2 660	3 342	24 863	13.44%
2025	2 900	3 222	24 205	13.31%

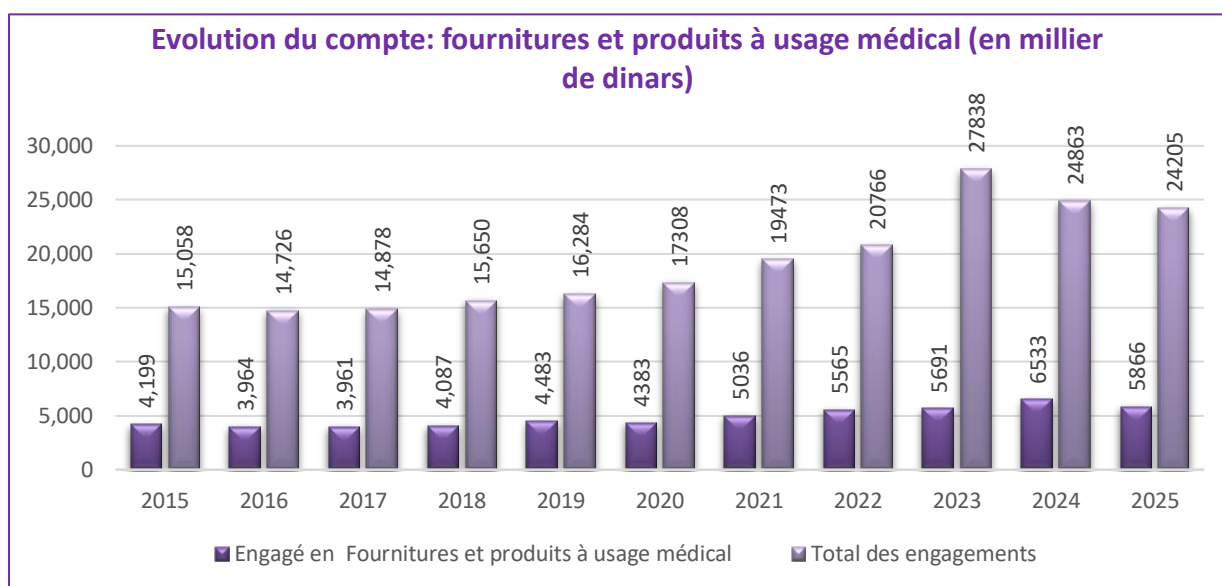
On constate que les dépenses en médicaments constituent 13.31 % du total des dépenses engagées au cours de l'année 2025 contre 13.44% en 2024.

EVOLUTION DES DÉPENSES EN MÉDICAMENTS (EN MILLIERS DE DINARS)



ANNEE	Engagement Prévu	Engagé (E) en Fournitures et produits à usage médical*	Total des engagements	% Fournitures et produits à usage médical
2015	4 165	4 199	15 058	27.89%
2016	4 210	3 964	14 726	26.92%
2017	4 070	3 961	14 878	26.62%
2018	3 960	4 016	15 519	25.88%
2019	3 955	4 483	16 284	27.53%
2020	4 040	4 383	17 308	25.32%
2021	3 820	5 036	19 473	25.86%
2022	3 785	5 565	20 766	26.80%
2023	4 145	2 691	27 838	20.44%
2024	4 550	6 533	24 863	26.28%
2025	4 381	5 866	24 205	24.23%

On constate que les fournitures et produits à usage médical constituent 24.23% du total des dépenses engagées au cours de l'année 2025, contre 26.28% en 2024.



**On entend par fournitures et produits à usage médical les accessoires et produits chimiques, les produits de laboratoire, gaz médical, les produits de radiologie, appareils et instrumentation et sang et dérivés.*

الصيانة

I.Introduction

L'ensemble des missions confiées à la Direction de la Maintenance relève de plusieurs spécialités de natures différentes et complémentaires. En effet, la Direction de la Maintenance est chargée de la gestion de la maintenance des bâtiments, des installations et des équipements. Elle assure aussi la gestion des travaux de construction, de rénovation et d'extension des locaux ainsi que la mission de maîtrise d'énergie.

L'effectif de la Direction de la Maintenance compte 21 agents dont :

- Un directeur,
- Un sous-directeur,
- Un chef de service,
- Six techniciens supérieurs,
- Une secrétaire d'administration,
- 2 chefs d'équipes
- 09 ouvriers

Cette équipe assure la maintenance en interne des bâtiments, des installations et des équipements. Les interventions assurées par des firmes externes sont réalisées soit dans le cadre de la maintenance curative coup à coup, soit dans le cadre d'un contrat de maintenance préventive.

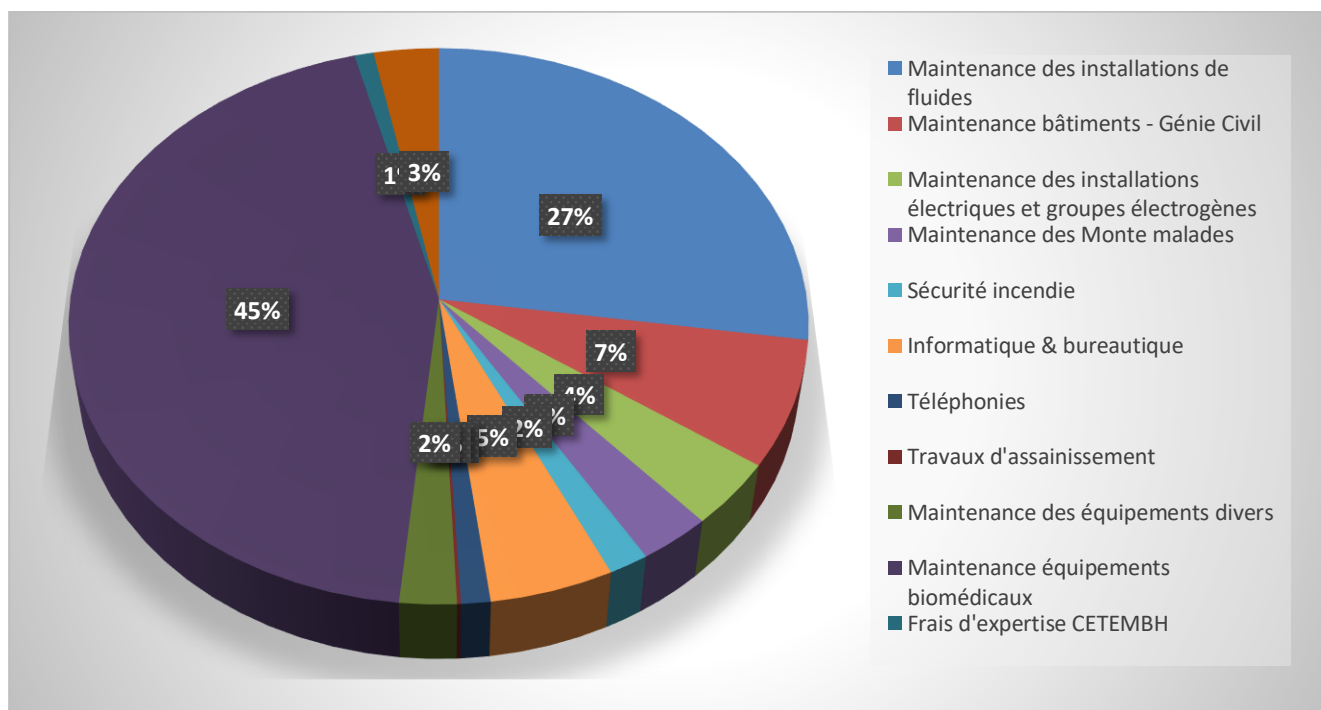
Dans ce rapport est présenté le bilan de l'activité maintenance durant l'année 2025, avec pour objectif d'apporter une vision d'ensemble sur ses activités.

II.1. Maintenance Externe

A. 1-1. Dépenses de Maintenance Externe

Les montants des dépenses en matière de Maintenance Externe pour l'année 2025 sont répartis comme suit :

Désignation	Montant (DT)	%
Maintenance équipements biomédicaux	432 521	44,4%
Maintenance des installations de fluides	266 352	27,3%
Maintenance bâtiments - Génie Civil	71 602	7,3%
Informatique & bureautique	48 504	5,0%
Maintenance des installations électriques et groupes électrogènes	36 815	3,8%
Contrôle réglementaire	30 382	3,1%
Maintenance des Monte malades	28 480	2,9%
Maintenance des équipements divers	22 214	2,3%
Sécurité incendie	15 656	1,6%
Téléphonies	11 384	1,2%
Frais d'expertise CETEMBH	9 000	0,9%
Travaux d'assainissement	1 499	0,2%
TOTAL DES DÉPENSES	974 409	100,0%



B. 1-2. Les Contrats de Maintenance (Maintenance Préventive)

Les contrats de maintenance préventive en vigueur durant l'année 2025 sont les suivants :

N°	Objet du contrat
1	Maintenance Groupe électrogène SDMO
2	Maintenance Groupe électrogène GENMAC
3	Maintenance des ascenseurs côtes A et B MARQUE ORONA
4	Maintenance des ascenseurs côtes A et B MARQUE AMETAL
5	Maintenance des installations des fluides médicaux
6	Contrôle réglementaire des installations électriques
7	Contrôle réglementaire des équipements de levage
8	Contrôle réglementaire des équipements thermiques
9	Contrôle réglementaire du système de prévention et de détection incendie
10	Contrôle réglementaire de l'installation de gaz naturel
11	Entretien des armoires de traitement d'air des blocs opératoires et unités de réanimation néonatale
12	Entretien des armoires de traitement d'air de la salle blanche
13	Entretien de l'installation de détection incendie
14	Entretien des moyens de lutte contre l'incendie
15	Maintenance curative et préventive de l'installation électrique
17	Maintenance de l'installation téléphonique
18	Maintenance des réseaux d'évacuation des eaux usées
19	Maintenance des climatiseurs individuels
20	Maintenance des réfrigérateurs et armoires frigorifiques
21	Maintenance préventive des pointeuses biométriques
22	Maintenance préventive des respirateurs de réanimation
23	Maintenance préventive des couveuses du Service Néonatalogie
24	Maintenance préventive de l'appareil de mammographie
25	Maintenance préventive de la table de radiologie fixe
26	Maintenance préventive des respirateurs d'anesthésie
27	Maintenance de l'installation de plomberie sanitaire
28	Maintenance serveur informatique
29	Travaux de menuiserie d'aluminium
30	Travaux de génie civil

III.

IV.2. Maintenance Interne

A. 2-1. Dépenses de Maintenance Interne

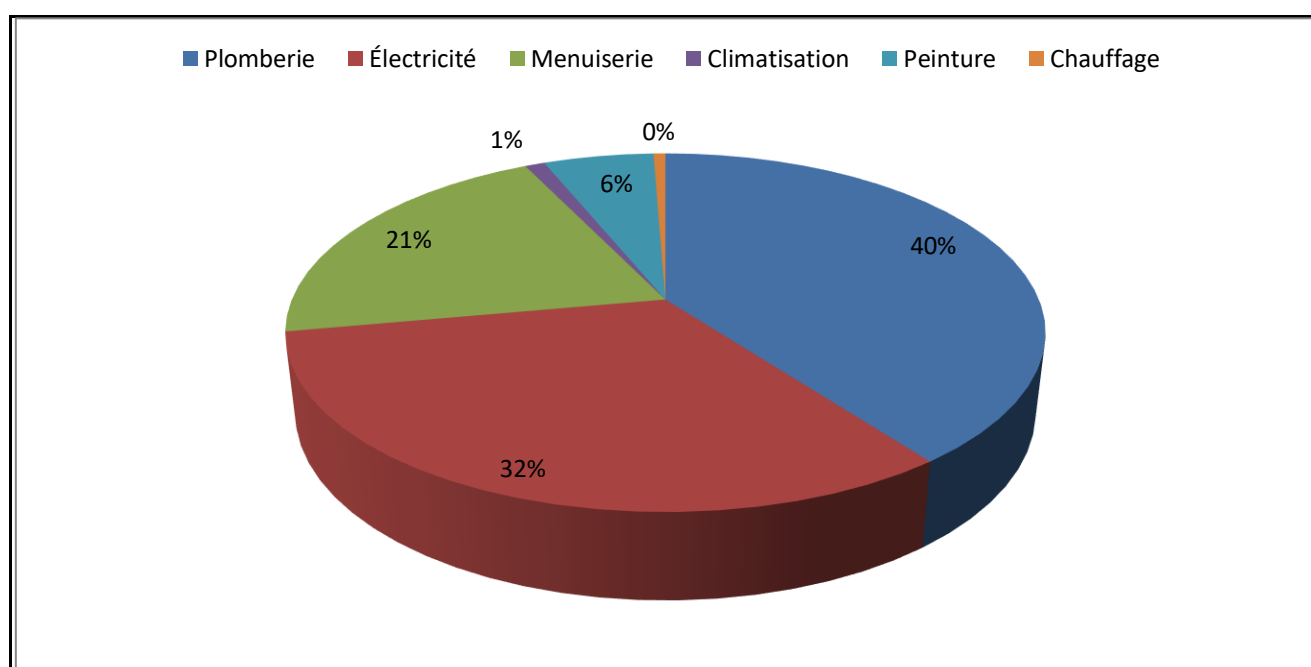
Le montant des dépenses en matière de Maintenance Interne pour l'année 2025 est réparti comme suit :

Désignation	Montant (DT)
Fourniture des ateliers de Maintenance	42 942,836

B. 2-2. Nombre des Interventions par Section

Le tableau ci-dessous présente la répartition des interventions internes par section pour l'année 2025 :

Section	Nombre	Pourcentage (%)
Plomberie	615	39,6%
Électricité	504	32,4%
Menuiserie	321	20,6%
Climatisation	16	1%
Peinture	87	5,6%
Chauffage	10	0,6%
Total	1553	100%

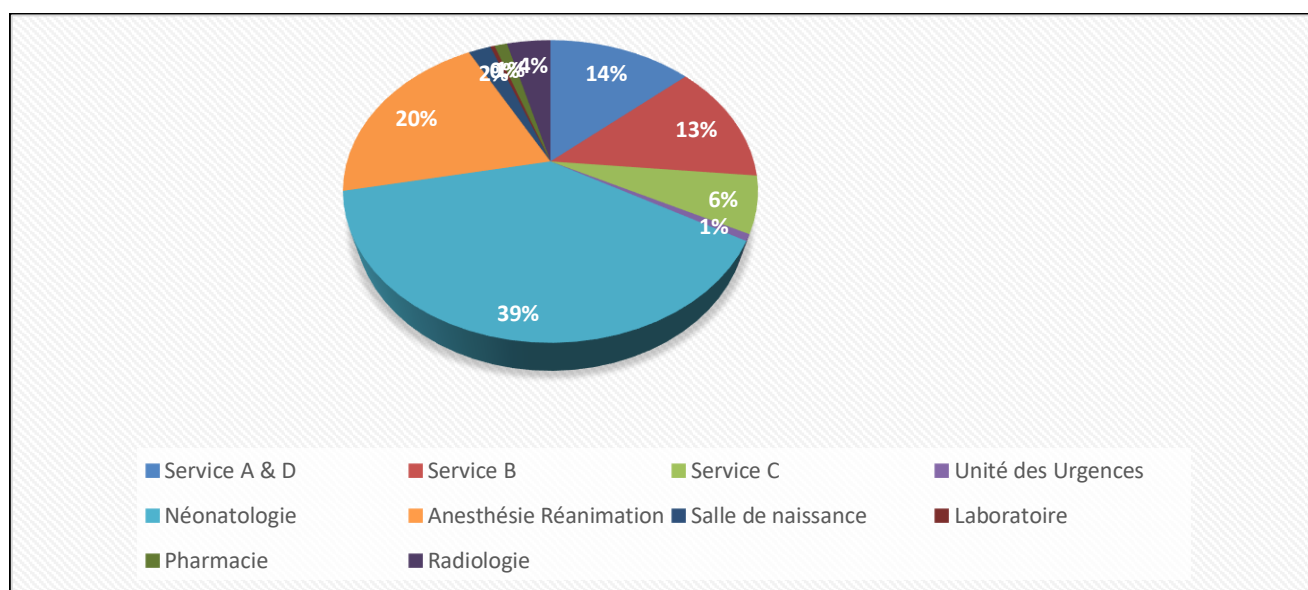


V.3. Maintenance des Équipements Biomédicaux

A. 3-1. Dépenses par Service

Les dépenses liées à la maintenance des équipements biomédicaux par service pour l'année 2025 sont les suivantes :

Désignation des Services	Dépenses par Service (DT)	%
Service A & D	58 471	13,5%
Service B	56 396	13%
Service C	26 002	6%
Unité des Urgences	2 997	0,7%
Néonatalogie	165 550	38,6%
Anesthésie Réanimation	87 747	20,3%
Salle de naissance	8 961	2,1%
Laboratoire	1 915	0,4%
Pharmacie	236	1,2%
Radiologie	187 881	4,1%
Total	432 520	100%

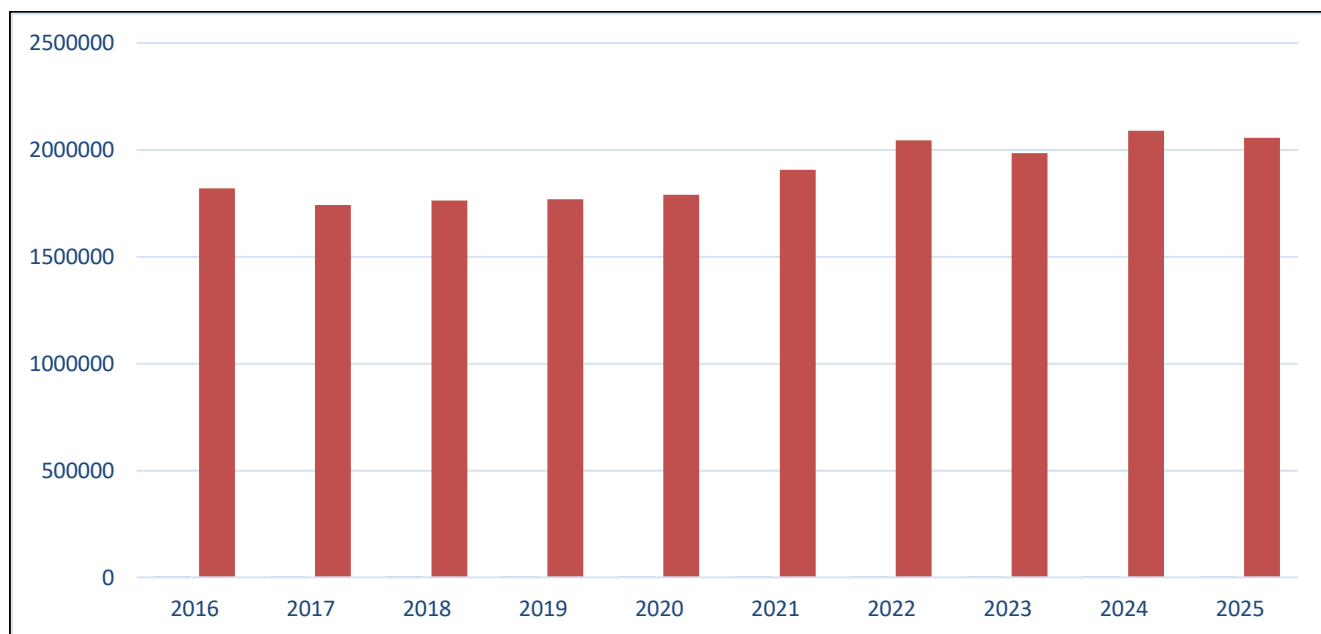


VI.4. Suivi de la Consommation Énergétique

A. 4-1. Consommation de l'Énergie Électrique

Évolution de la consommation électrique (en kWh) de 2016 à 2025 :

Année	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
(KWh)	1 818 270	1 742 827	1 761 746	1 769 883	1 790 190	1 906 404	2 043 666	1 985 356	2 088 175	2 056 402



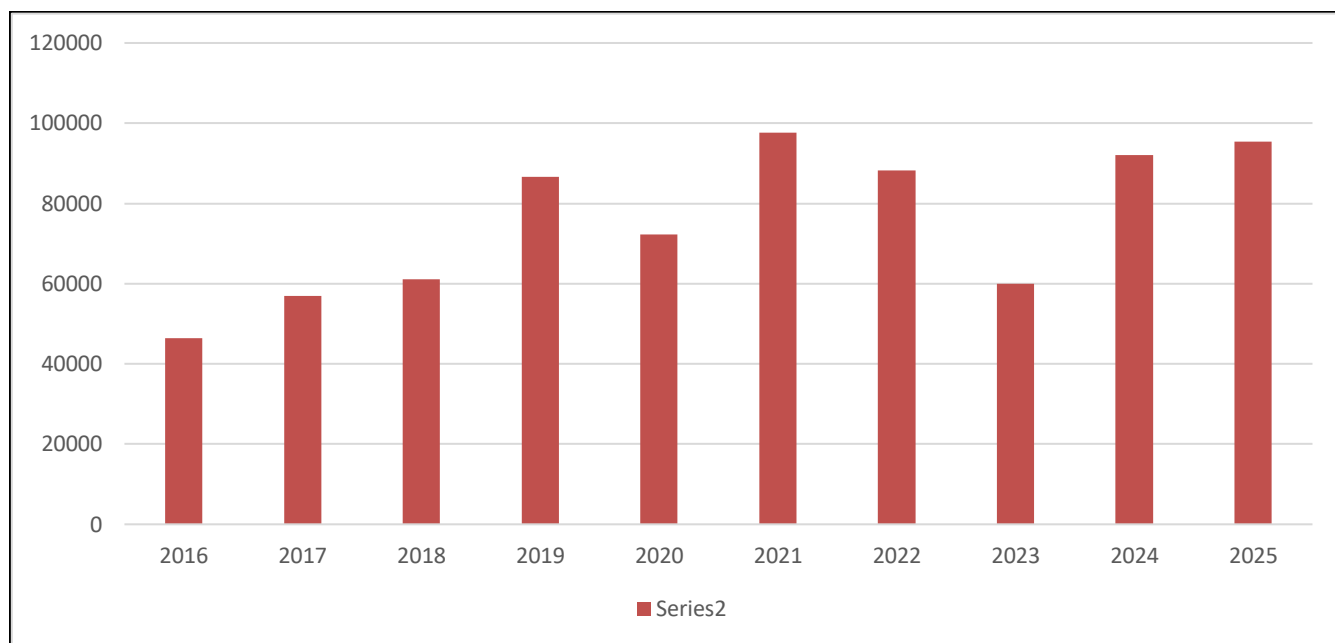
Actions déjà entreprises pour la maîtrise de l'énergie :

- Action de sensibilisation des utilisateurs par mise en place d'une signalisation élaborée par l'Agence ANME (autocollants).
- Installation de luminaires d'éclairage de type LED dans le Service de Néonatalogie, dans les couloirs communs et dans les services en cours d'aménagement.
- Révision du contrat avec la STEG concernant la diminution de la puissance souscrite (économie annuelle de 5 000 DT).
- Mission d'audit énergétique.
- Adhésion au programme de l'ANME pour la maîtrise de l'énergie (programme TEEP - Transition Énergétique dans les Établissements Publics).

B. 4-2. Consommation du Combustible (Gaz naturel)

Évolution de la consommation de gaz naturel (en Nm³) de 2016 à 2025 :

Année	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Consommation (Nm ³)	46 332	56 898	61 130	86 618	72 181	97 642	88 169	59 903	92 082	95348



Actions déjà entreprises pour la maîtrise de l'énergie :

- Installation d'une chauffe-eau solaire dans le cadre du nouveau Service des Consultations Externes.

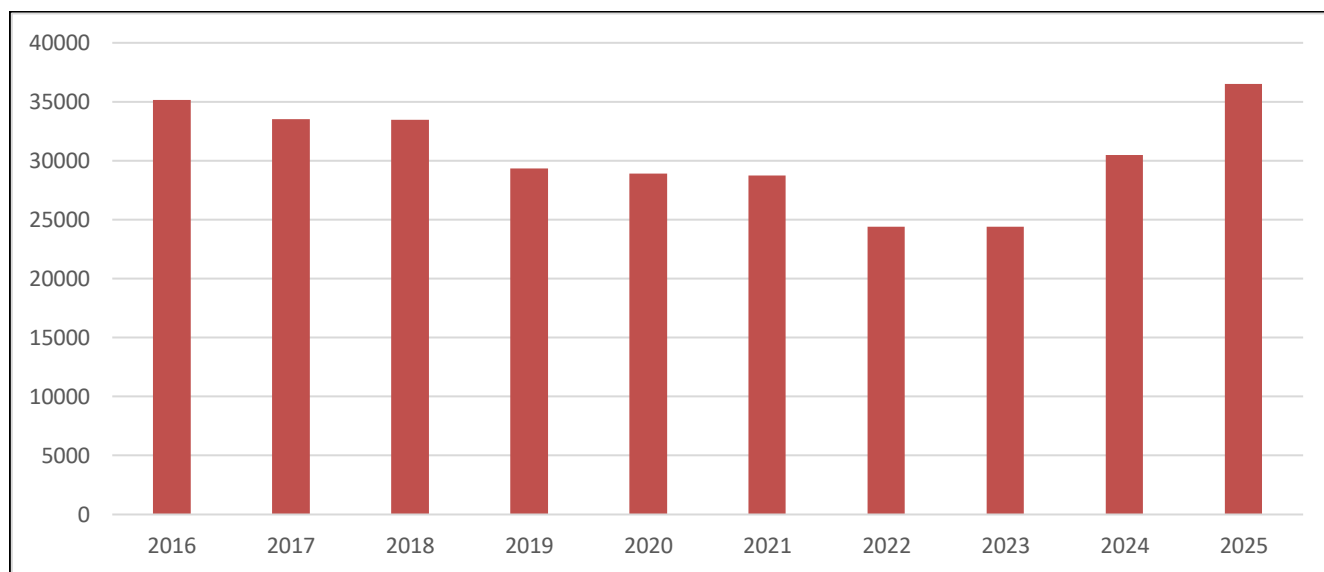
Actions à entreprendre :

- Rénovation de l'installation de chauffage centrale.

C. 4-3. Consommation d'Eau Potable

Évolution de la consommation d'eau potable (en m³) de 2016 à 2025 :

Année	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Consommation (m ³)	35 140	33 542	33 454	29 361	28 889	28 744	24 429	24 429	30 466	36519

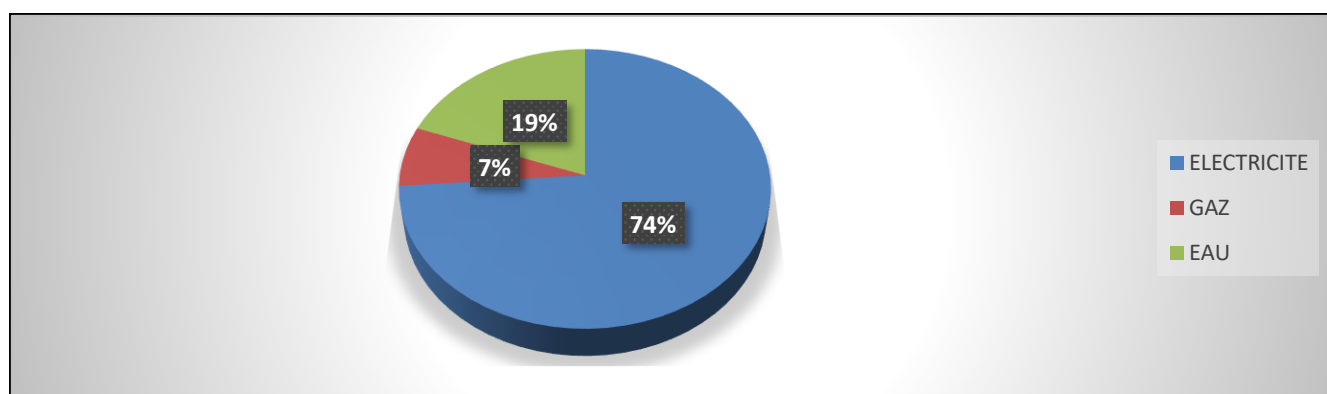


Actions déjà entreprises :

- L'élimination des fuites d'eau par les actions d'entretien de l'installation de plomberie sanitaire dans le cadre d'un contrat de maintenance.
- Entretien et remise en service de la bache à eau potable du Centre.

D. 4-4. Facture Énergétique

ÉLECTRICITÉ (DT)	GAZ (DT)	EAU (DT)	TOTAL (DT)
772 507	72 295	201 976	1 046 778
73,80%	6,91%	19,30%	100%



E. 4-5. Programme TEEP (Transition Énergétique dans les Établissements Publics)

- 17/09/2021 : Le Centre a déposé une demande pour l'adhésion au programme Transition Énergétique dans les Établissements Publics (Programme TEEP en collaboration avec l'Agence ANME).
- 10/11/2022 : Le Centre est retenu parmi la liste des structures publiques de santé qui seront équipées par des stations photovoltaïques.
- 24/01/2023 : Le Centre est retenu officiellement dans le cadre du programme TEEP en collaboration avec l'Agence ANME.
- 05/09/2023 : Signature de la convention de délégation de maîtrise d'ouvrage entre le CMNT et l'ANME.
- 2025 : Installation de 84 climatiseurs économiques de type inverter et 1250 luminaires de type LED dans le cadre du programme TEEP.

VII.Conclusion

Les actions de mise à niveau et de rénovation des bâtiments et des installations de la maternité ne cessent de se développer d'une année à l'autre. L'année 2025 a été marquée par La réalisation des projets suivants :

- Construction d'unité de préparations stériles (UPS)
- Aménagement du Service hospitalier « B »
- Aménagement des anciens locaux du Service des Urgences.
- Aménagement de la deuxième tranche des locaux des Archives.
- Rénovation de la centrale de traitement d'air de la salle blanche.
- Rénovation de la monte malade du Service Néonatalogie
- Installation d'une centrale de traitement d'air pour les locaux annexes de l'Unité des Urgences

Par ailleurs, et dans le cadre d'un processus d'amélioration continue, la Direction de la Maintenance, avec l'appui de la Direction Générale, continue à soutenir les actions suivantes : • L'informatisation de la gestion de la maintenance.

- Le développement de la maintenance préventive.
- La maîtrise de l'énergie.

المصالح المشتركة

ورشة السيارات

1. عمليات الصيانة والإصلاح المنجزة على سيارات المركز:

VOITURES	IMMATRICULATION	MONTANT
PEUGEOT 407	6430 TU 135	3 327,116
POLO V.W	20-341036	0,000
POLO V.W	20-341037	0,000
RENAUT CLIO	20-346148	5 336,853
RENAUT CLIO	20-346149	2 108,241
PEUGEOT 106	20-326692	1 291,002
POLO	20-332140	1 235,998
R. KANGO	20-335942	3 502,605
FIAT DOBLO	20-339590	1 565,802
BOXEUR	20-335051	5 363,900
ISUZU	20-330133	6 662,549
FIAT FIORINO	20-367579	0,000
V.W TRANSPORTEUR	20-346587	5 290,787
AMB.FIAT DOBLO	20-147541	6 245,640
AMB.TOYOTA	20-367074	0,000
AMB.FIAT DUCATO	20-163646	1 674,353
AMB.FIAT DUCATO	20-164309	1 358,584
	TOTAL=	44 963,430

2. إستهلاك المحروقات:

رصيد متبقي بالبطاقات (د)	المجموع (د)	-335051 20	-330133 20	-346587 20	-367579 20	-147541 20	3 20-67074	16364 20-6	-164309 20	
650	1500	-	100	300	100	-	500	200	300	جانفي
400	1050	100	100	100	150	-	0	200	400	فيفري
394	1256	200	-	300	-	-	100	356	300	مارس
444	1050	100	-	200	50	50	200	100	350	أفريل
250	1044	100	50	200	-	-	100	144	450	ماي
250	1300	-	100	200	-	100	200	300	400	جوان
450	1150	-	50	50	100	-	100	250	600	جويلية
450	1600	-	150	-	150	50	200	150	900	أوت
350	1870	100	100	250	-	-	470	200	750	سبتمبر
280	1220	100	70	350	-	50	-	200	450	أكتوبر
200	1350	100	0	350	50	100	200	250	300	نوفمبر
00.00	1400	100	100	300	50	100	100	250	400	ديسمبر
	15790	900	820	2600	650	450	2170	2600	5600	المجموع
الرصيد المتبقي في البطاقات : 000		مجموع التزويد الفعلي للسيارات : 15790.000						مجموع شحن البطاقات : 15790.000		

جدول مقارنة إستهلاك المحروقات للسنوات 2025/2024 / 2023	
انخفاض مؤشر إستهلاك المحروقات بين سنتي 2023 و 2024 : بمقدار 3530.000 بمعدل 22.20 %	مجموع إستهلاك المحروقات لسنة 2023 : 19430.000
حافظ إستهلاك المحروقات على نفس النسق بين سنتي 2024 و 2025 مسجلا تراجعاً طفيفاً يساوي : 110 د بمعدل 0.70 %	مجموع إستهلاك المحروقات لسنة 2024 : 15900.000
	مجموع إستهلاك المحروقات لسنة 2025 : 15790.000

حافظ إستهلاك المحروقات منذ سنة 2023 على نسق التراجع بمقدار 22.20 % مقارنة بسنة 2024 و بمقدار 23.05 % مقارنة بسنة 2025.

هذا الإنخفاض لم يكن ملموساً بين سنتي 2024 و 2025 حيث سجّل الفارق مقدار 0.70 %، وهو لا يعكس النسق الحقيقي للتراجع وهو أمر مردّه ما سجّله نشاط الورشة من ارتفاع في عدد الكيلومترات المقطوعة لتأمين التنقلات خارج ولايات تونس الكبرى خلال سنة 2025 والتي بلغت عدد 10 مأموريات وهي التي أثّرت على نسق التزود بالمحروقات كما هو مبين بالجدول التالي :

العدد	السيارة	تاريخ المأمورية	الوجهة	عدد الكيلومترات المقطوعة
01	20-346587	16 أفريل 2025	جمعية صوت الطفل ولاية المهدية	468 كم
02	20-367074	29 ماي 2025	مستشفى فرحات حشاد ولاية سوسة	336 كم
03	20-367579	05 أوت 2025	مستشفى رأس الجبل ولاية بنزرت	140 كم
04	20-367074	30 أوت 2025	مستشفى الهادي شاكر ولاية صفاقص	359 كم
05	20-367074	02 سبتمبر 2025	مستشفى الهادي شاكر ولاية صفاقص	531 كم
06	20-367074	19 سبتمبر 2025	مستشفى الهادي شاكر ولاية صفاقص	573 كم
07	20-346587	23 أكتوبر 2025	جمعية أمل الطفولة بقابس وجمعية صوت الطفل ولاية بمدنين	947 كم
08	20-346587	25 أكتوبر 2025	نقل أعوان شبه طبي من قسم الرضع للمشاركة في ملتقى علمي ولاية الكاف	344 كم
09	20-346487	12 نوفمبر 2025	جمعية بيتي ولاية قفصة	803 كم
10	20-346587	21 نوفمبر 2025	جمعية صوت الطفل ولاية المهدية	530 كم
العدد الجملي للمأموريات لسنة 2025		10	العدد الجملي للكيلومترات المقطوعة لجميع المأموريات	5031 كم

وحدة الإعاشة

MOIS	P DEJ	DEJ	DINER
JANVIER	4745	4515	4129
FEVIER	4330	4055	3715
MARS	3820	3444	3159
AVRIL	4050	3811	3502
MAIS	4820	4557	4186
JUIN	4410	4241	3917
JUILLET	4845	4564	4180
AOUT	4570	4478	4004
SEPTEMBRE	4495	4360	3975
OCTOBRE	4685	4451	4045
NOUVENBRE	4490	4275	3870
DECEMBRE	4580	4357	3964
TOTAL	53840	51108	46646

وحدة النظافة

Consommation des produits d'unité lingerie buanderie Du 01/01/2025 au 31/12/2025	
Articles	Quantité
Eau de javel 12° bidon de 20 litres	700 bidons
Poudre lessive pour machine à laver	2100 kg
Savon liquide pour machine à laver bidon de 20 litres	110 (20L)
Tissus	1600 m

وحدة الغسيل و الخياطة

ARTICLES (Consommation par article du 01/01/2025 au 31/12/2025)	2025	2024	2023
SERPILLIERE	2734	1742	2317
CACHEMIRES	600	446	0
BALAI NYLON	187	93	106
RACLETTE	196	79	109
MANCHE DE BALAI	250	69	70
SEAU 10 l	50	14	20
BROSSE DE TOILETTE	30	10	22
PELLE DE POUSSIÈRE	100	12	28

وحدة الحراسة
شركة الإتصالية للخدمات

MOIS	MONTANT FACT	PINALITE ABSCENCE	PINALITE EVADEE
JANVIER	21 836,062	506,026	902,350
FEVRIER	21 077,280	506,026	911,226
MARS	23 353,626	421,545	508,050
AVRIL	22 763,462	463,700	645,667
MAI	23 269,317	421,545	810,250
JUIN	14 922,714	-	-
JUILLET	-	-	-
AOUT	-	-	-
SEPTEMBRE	-	-	-
OCTOBRE	-	-	-
NOVEMBRE	-	-	-
DECEMBRE	-	-	-
TOTAL	127 222,461	2 318,842	3 777,543
Total pénalité :		6 096,385	

نشاط مصلحة مراقبة التصرف

إعداد تقارير المتابعة :

قامت مصلحة مراقبة التصرف خلال 2025 بإعداد :

- ✓ 2025/07/01 : تقرير نشاط المركز لسنة 2024 (صادق عليه مجلس الإدارة في دورته الثانية بتاريخ 29 جويلية 2025)
- ✓ 2025/09/15 : تقرير متابعة أداء وتنفيذ الميزانية خلال الثلاثي الثالث 2025 (جويلية – أوت-سبتمبر 2025)
- ✓ فيفري 2026 : التقرير السنوي لأداء سنة 2025 (RAP) (مضمّن تحت عدد 431 بتاريخ 07 فيفري 2026)
- ✓ أبريل 2025 : تقرير دوري حول متابعة إجراءات التصرف في سيارات المصلحة ومتابعة إستهلاكها للوقود خلال الثلاثي الأول 2025.
- ✓ أوت 2025 : تقرير دوري حول متابعة إجراءات التصرف في سيارات المصلحة ومتابعة إستهلاكها للوقود خلال الثلاثي الثاني 2025. (مضمّن في مكتب الضبط تحت عدد 2569 بتاريخ 07/08/2025)
- ✓ أكتوبر 2025 : تقرير دوري حول متابعة إجراءات التصرف في سيارات المصلحة ومتابعة إستهلاكها للوقود خلال الثلاثي الثالث 2025. (مضمّن تحت عدد 3237 بتاريخ 09 أكتوبر 2025)
- ✓ جانفي 2026 : تقرير دوري حول متابعة إجراءات التصرف في سيارات المصلحة ومتابعة إستهلاكها للوقود خلال الثلاثي الرابع 2025. (مضمّن تحت عدد 146 بتاريخ 14 جانفي 2026)

إعداد تقارير رقابية :

- ✓ 2025/06/10 : تقرير حول التدقيق في منحة القبالة المسندة لقابلات قسم الإستعجالي لسنة 2024
- ✓ 2025/05/08 : تقرير رقابي حول التصرف في قطع الغيار والإطارات المطاطية التي تم تغييرها والخاصة بالسيارات الإدارية التابعة للمركز (مضمّن تحت عدد 1614 بتاريخ 147 ماي 2025)
- ✓ 2025/05/03 : تقرير حول التدقيق في خلاص حصص الإستمرار الطبي الخاصة بالثلاثي الأول لسنة 2025 لقسم الإستعجالي.

متابعة ميزانية التصرف – الإستثمار – البحث :

- ✓ المشاركة في إعداد الميزانية التقديرية لتصرف 2025
- ✓ إعداد جداول متابعة المشاريع التنموية وموافاة الإدارة العامة بها.
- ✓ متابعة ميزانية التصرف تعهدا (مشروعية إبرام النفقات وذلك بالتثبت من النفقات خارج إطار الصفقات والتأشير على أذون التزود وموافاة الإدارة العامة بملاحظات في الغرض).

- ✓ متابعة جميع الإستشارات خارج إطار الصفقات و تدقيقها وإبداء الملاحظات والتأشير عليها (بلغ عدد الإستشارات خارج إطار الصفقات خلال 2025: 144 إستشارة باعتبار الإستشارات الغير مثمرة)
- ✓ متابعة ميزانية مخبر البحث تعهدا وصرفا إضافة إلى إعداد المراسلات في الغرض إلى سلطة الإشراف ووزارة التعليم العالي والبحث العلمي .
- ✓ إعداد جداول متابعة (مؤشرات الجودة -الميزانية -الصفقات -العقود)

المشاركة في أعمال اللجان :

إضافة إلى مهام مصلحة مراقبة التصرف المتمثلة في متابعة أعمال التصرف الإداري والمالي بجميع جوانبه فهي تشارك في أعمال العديد من اللجان القارة بصفتها عضوا قارا أو مقرر كما هو مبين بالجدول أسفله، إضافة إلى مشاركتها بصفتها عضو في أعمال العديد من اللجان :

- ✓ عضو لجنة الشراءات (صفقات بإجراءات مبسطة).
- ✓ عضو لجنة فتح العروض للصفقات بإجراءات عادية.
- ✓ مقرر اللجنة الداخلية لمراقبة الصفقات .
- ✓ رئيسة لجنة التدقيق الدوري في سيارات المصلحة .
- ✓ عضو ومقرر اللجنة الداخلية للبناءات المدنية .
- ✓ عضو ومقرر خلية الجودة والسلامة .
- ✓ مكلفة بالنفاذ الى المعلومة .

التزود والشراءات

قائمة الصفقات العمومية التي إبرامها سنة 2025

تتوزع هذه الصفقات إلى 3 مجالات رئيسية:

صفقات الأشغال:

- بناء وحدة مركزية للتحضير في أجواء محكومة: "ZAC" يُعد هذا المشروع الأكبر من حيث القيمة المالية، حيث خُصص له مبلغ 14,805,288.967 د (TTC)، وتتولى تنفيذه شركة "STE SOBAT". يهدف المشروع إلى إنشاء وحدة لتحضير أكياس التغذية الوريدية والأدوية المعقمة
- تهيئة المقرات القديمة للاستعجالي: بمبلغ جملي قدره 1,270,841.460 دينار وهي في طور التنفيذ. وتتولى تنفيذه شركة NEW BAT
- تهيئة قسم أمراض النساء والتوليد "ب": شملت الأشغال تهيئة "المحضنة" وغرف المرضى بالطابق الأول، وبلغت تكلفة الصفقة 1,021,957.387 دينار ونفذتها شركة "SNCT"
- إصلاح خزانات المياه ومحل المضخات: تضمن المشروع إعادة تهيئة البنية التحتية المائية للمركز بتكلفة 675,021.550 دينار وتتولى تنفيذه شركة "E C I"
- توسعة قسم الأرشفة المركزي (القسط الثاني): مشروع لتوسيع قدرة الاستيعاب في وحدة الأرشفة بتكلفة 553,153.650 دينار وتتولى تنفيذه شركة "SNCT"
- تجديد منشآت معالجة الهواء: تجديد منشآت معالجة الهواء بوحدة التحضيرات المعقمة بتكلفة 291,550.833 دينار وتتولى تنفيذه شركة "E C I"
- مشاريع متعثرة: تم تسجيل طلب عروض تجديد شبكة الكهرباء ك "غير مثمر".

صفقات التزود بالمواد والخدمات:

المعدات الطبية :

- اقتناء آلة لغسل وتعقيم الرضاعات (Laveur désinfecteur) بقيمة 164,577 دينار،
- اقتناء أجهزة تعقيم (2 Autoclaves) بقيمة 104,000 دينار،
- المواد الصيدلانية: لتوفير المستلزمات الطبية ومواد صيدلانية، وبلغت قيمتها 2.3 مليون دينار
- المواد المخبرية : بلغت قيمتها 345 ألف دينار

- التزود بالكواشف المخبرية مع وضع على الذمة أجهزة مخبرية جديدة صفقة إطارية بقيمة 102 ألف دينار

الخدمات القانونية:

- تكليف محامٍ لنيابة المركز لدى المحاكم لسنوات 2025-2026-2027، إلا أن المحاولة الأولى سُجلت كـ "غير مثمرة" قبل أن يتم التعاقد مع الأستاذ حافظ الدربالي في محاولة لاحقة.

قائمة الاستشارات لسنة 2025

تتوزع هذه الاستشارات على المحاور التالية:

1-الأشغال والتهيئة وصيانة المنشآت:

تعد هذه الفئة من الاستشارات الأعلى قيمة مالية، وتهدف إلى تحديث مرافق المركز:

- تهيئة قاعة تحضير المستحضرات المعقمة: (UPS) بقيمة 167,064.148 دينار.
- أشغال تهيئة قسم الاستعجالي: شملت تركيب محولات ولوحات توزيع كهربائية (49,658.700 دينار)، وأشغال نجارة الألمنيوم (32,210.920 دينار) وأعمال طلاء الأرضيات بمادة PVC في القسم "ج" بمبلغ 16,065.000 دينار
- أعمال الصيانة: شملت الصيانة التصحيحية لنظام السباكة الصحية بمبلغ 41,366.780 دينار.
- أنظمة المراقبة: اقتناء نظام مراقبة بالفيديو لوحدة تحضير المستحضرات المعقمة بصيدلية المركز بمبلغ 8,039.640 دينار.

2-التزود بمواد التنظيف والتطهير والورشة:

- مواد التنظيف والتطهير: مواد تنظيف بقيمة 98 ألف دينار، وتزويد بمواد تطهير 49 ألف دينار.
- مواد الورشة: شملت استشارات تزويد بمواد الورشة بقيمة 77 ألف دينار.
- مستلزمات التعقيم: اقتناء أحواض لغسل الأدوات (Instrubac) بقيمة 27 ألف دينار

3-المعدات والمستلزمات الطبية والمخبرية:

- المعدات: اقتناء matelas مضادة للكهرباء لطاولات العمليات (22,550.500 دينار)، ومناظير حنجرة (4,494.000 دينار).

- المستهلكات الطبية :شملت اقتناء رزم ورق لآلات مراقبة نبض القلب (12,852.000 دينار)، وأساور تحديد الهوية للمرضى بقيمة 13 ألف دينار

4-اللوازم المكتبية والإعلامية والمطبوعات:

لضمان تسيير العمل الإداري، تم إبرام الاستشارات التالية:

- اللوازم المكتبية :بقيمة 51 ألف دينار.
- اللوازم الإعلامية :بقيمة 66 ألف دينار
- المطبوعات : بقيمة 21 ألف دينار
- الأختام المطاطية واللافتات :. بقيمة 3,183 دينار،

الشؤون القانونية والنزاعات

جدول خاص بتنفيذ الأحكام النهائية الصادرة ضد المركز

ترتيب الأحكام حسب تاريخ تبليغ المركز	الموضوع	المبلغ المحكوم به بالدينار	الإجراءات المتخذة لخلاص المحكوم لفائدته
قضية عدد 316061 تاريخ إعلام المركز 2019/7/16	إستئصال رحم	15000.000	تم دفع كامل المبلغ
قضية 316009/316008 تاريخ إعلام المركز 2019/12/17	سقوط بدني للمريضة	40521.000	لم يتم خلاصها
قضية عدد 316568/316549 تاريخ إعلام المركز 2020/2/11	وفاة المريضة	108450.000	في إنتظار موافاة المركز بتقسيم الحكم على الورثة من طرف المحامي-لم يتم الخلاص
قضية عدد 316464 تاريخ إعلام المركز 2020/7/28	إستئصال رحم	44348.610	تم دفع 5أ- 22/9/ 27 و 5أ- 23/5/ 17
قضية عدد 318730 تاريخ إعلام المركز : 2021/06/16	إعاقاة رضيع	52000.000	تم دفع كامل المبلغ
قضية عدد 317151 تاريخ إعلام المركز 21/7/19	إعاقاة رضيع	96074.120	لم يتم الدفع
قضية عدد 317922 تاريخ إعلام المركز 22/01/20	خطأ طبي	13200.000	تم دفع كامل المبلغ
قضية عدد 31637 تاريخ إعلام المركز 22/01/20	خطأ طبي	42000.000	لم يتم الدفع
قضية عدد 320329 تاريخ الإعلام 2023/11/20	خطأ طبي	22899.620	لم يقع الدفع
قضية عدد 317733 تاريخ الإعلام 2023/10/20	خطأ طبي	137100.000	لم يقع التنفيذ
قضية عدد 319521 تاريخ الإعلام 2023/11/23	خطأ طبي	40250.000	لم يقع الدفع
عدد 318863 القضية تاريخ الإعلام 23/12/18.	خطأ طبي	33807.479	لم يقع الدفع
قضية عدد 319593 بتاريخ 2024/01/04	خطأ طبي	4000.000	لم يقع الدفع
عدد القضية 318081 تاريخ الإعلام 2024/02/02	خطأ طبي	63262.394	لم يقع الدفع
عدد القضية 320696 تاريخ الإعلام 2024/02/15.	خطأ طبي	10650.000	لم يقع الدفع
عدد القضية 153321 تاريخ الإعلام 2024/05/28	خطأ طبي	40000.000	لم يقع الدفع
عدد القضية 143306 تاريخ الإعلام: 2024/07/04	خطأ طبي	50569.217	لم يقع الدفع
عدد القضية 143306 تاريخ إعلام المركز: 2024/07/04	خطأ طبي	43450.000 مناصفة مع وزارة الصحة (21750.000)	لم يقع الدفع
المجموع		835882.440 د	90200.000 د
المبالغ المتخلدة بذمة المركز لخلاص المحكومين لفائدتهم			745682.440 د

نشاط خلية الإحاطة الإجتماعية

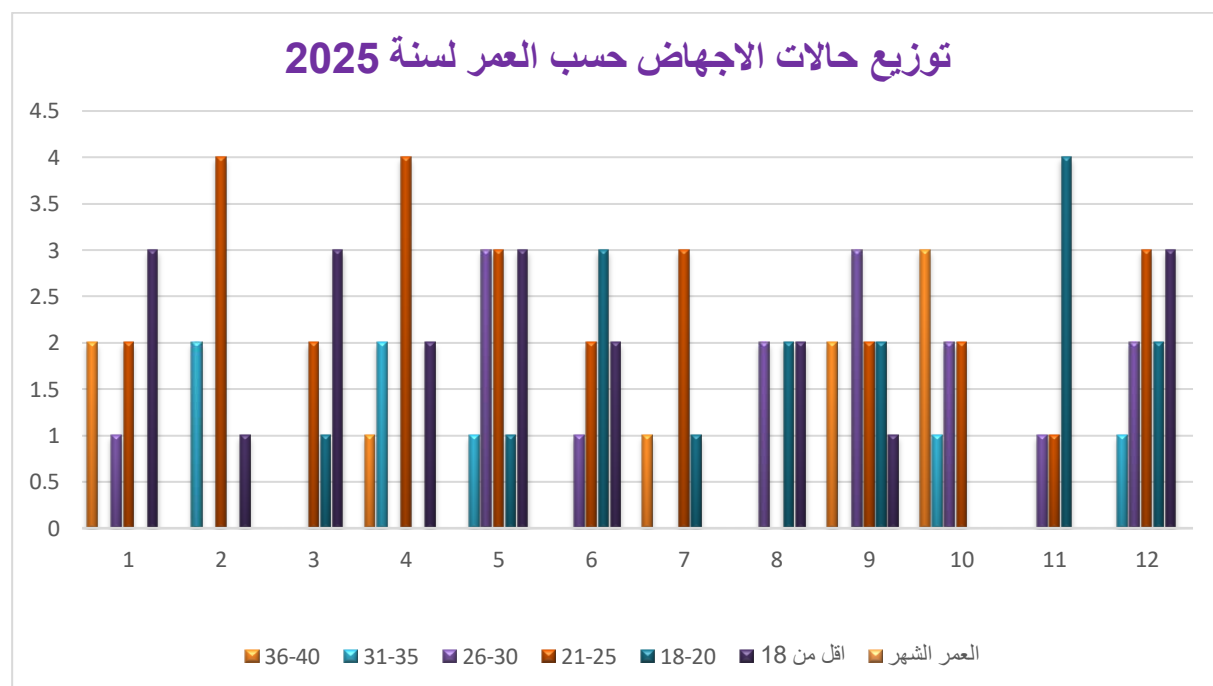
أ. الإجهاض :

بلغت حالات الإجهاض خارج إطار الزواج التي تعهد بها القسم الاجتماعي بمركز التوليد وطب الرضيع بتونس 127 حالة (95 تونسية و32 أجنبية) خلال سنة 2025.

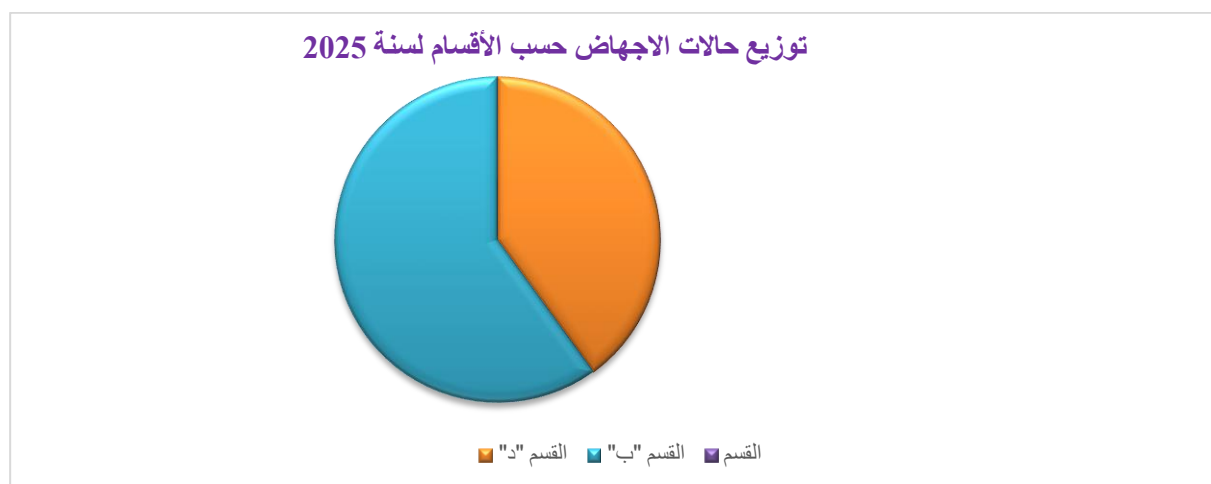
في حين سجل القسم الاجتماعي 91 حالة في صفوف التونسيات و17 حالة في صفوف الأجنبيات سنة 2024 أي بمجموع يقدر ب 108 حالة.

وبذلك نلاحظ ان العدد ارتفع بنسبة تقدر ب 19 حالة. كما تجدر الإشارة الى أن عدد حالات الإجهاض في صفوف القاصرات قد ارتفع ب 6 حالات حيث سجلنا 14 حالة سنة 2024 بينما بلغ 20 حالة خلال 2025. وعند التعهد بهذه الفئة العمرية يتم التنسيق مع السيد مندوب حماية الطفولة والوحدات الأمنية الراجعة لها بالنظر لأخذ العينات الجينية (ADN) والأخصائية النفسية بمركز التوليد وطب الرضيع بتونس. وسوف نتطرق إلى تحليل مفصل من خلال الجداول العامة وجداول المقارنة.

توزيع حالات الاجهاض حسب العمر لسنة 2025							
العمر	اقل من 18	20-18	25-21	30-26	35-31	40-36	المجموع
مجموع	20	16	28	15	7	9	95 + 32 أجنبية
النسبة المئوية	21	16.8	29.4	15.7	7.3	9.4	100.0



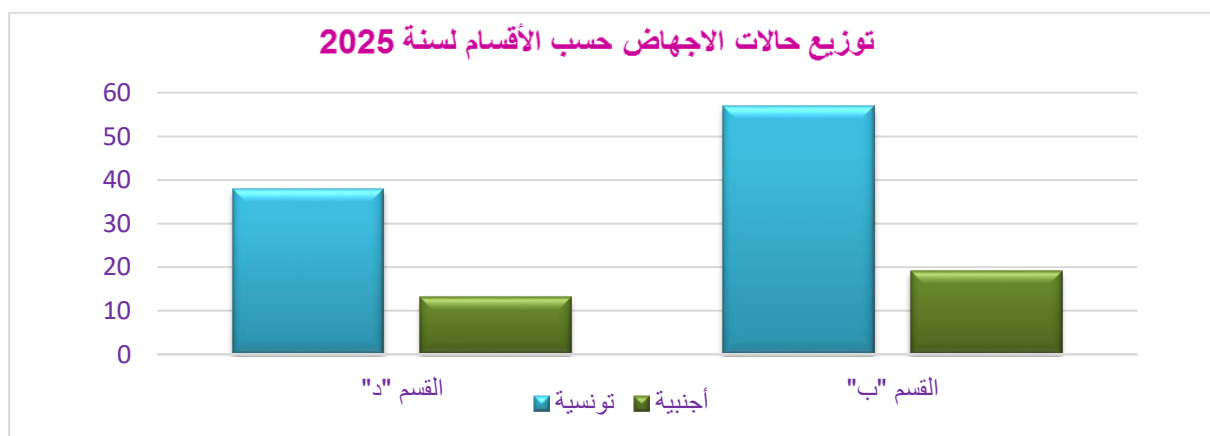
توزيع حالات الاجهاض حسب الاقسام لسنة 2025			
المجموع	قسم "د"	قسم "ب"	القسم
32 + 95 اجنبية	38	57	المجموع
%100	%40	%60	النسبة المئوية



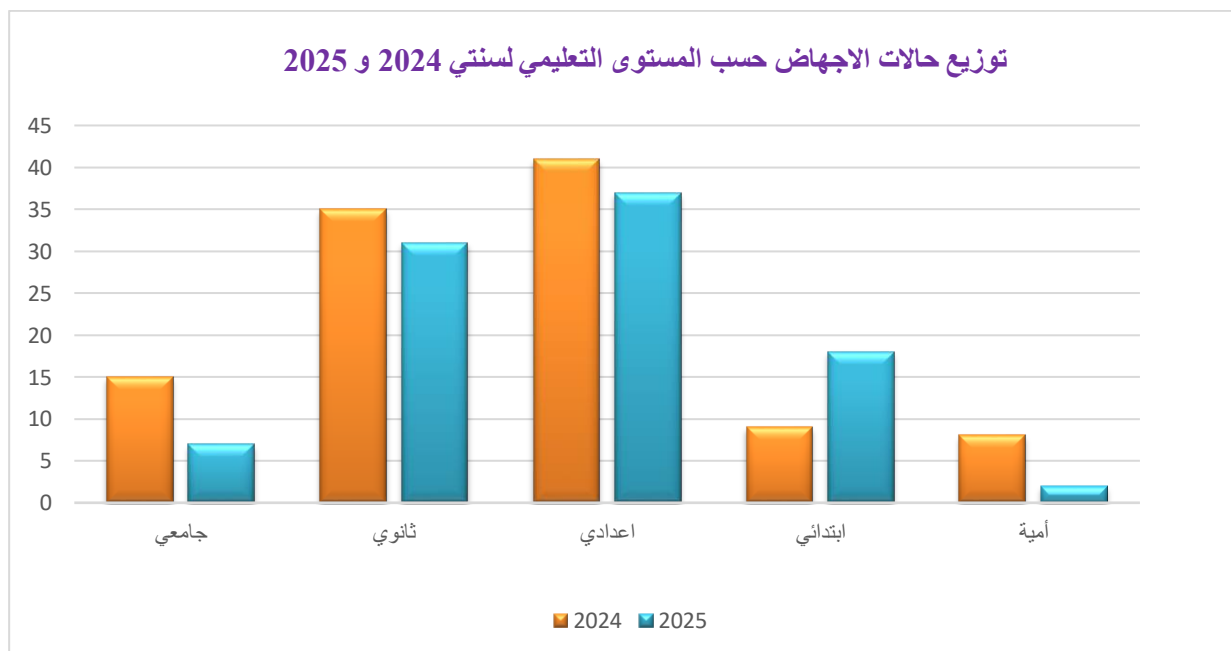
ملاحظة:

- * سجل القسم "ب" 57 حالة اجهاض مع 19 اجنبية اي بمجموع يقدر ب 76 حالة.
- * القسم "د" 38 حالة اجهاض مع 13 أجنبية أي بمجموع يقدر ب 51 حالة.

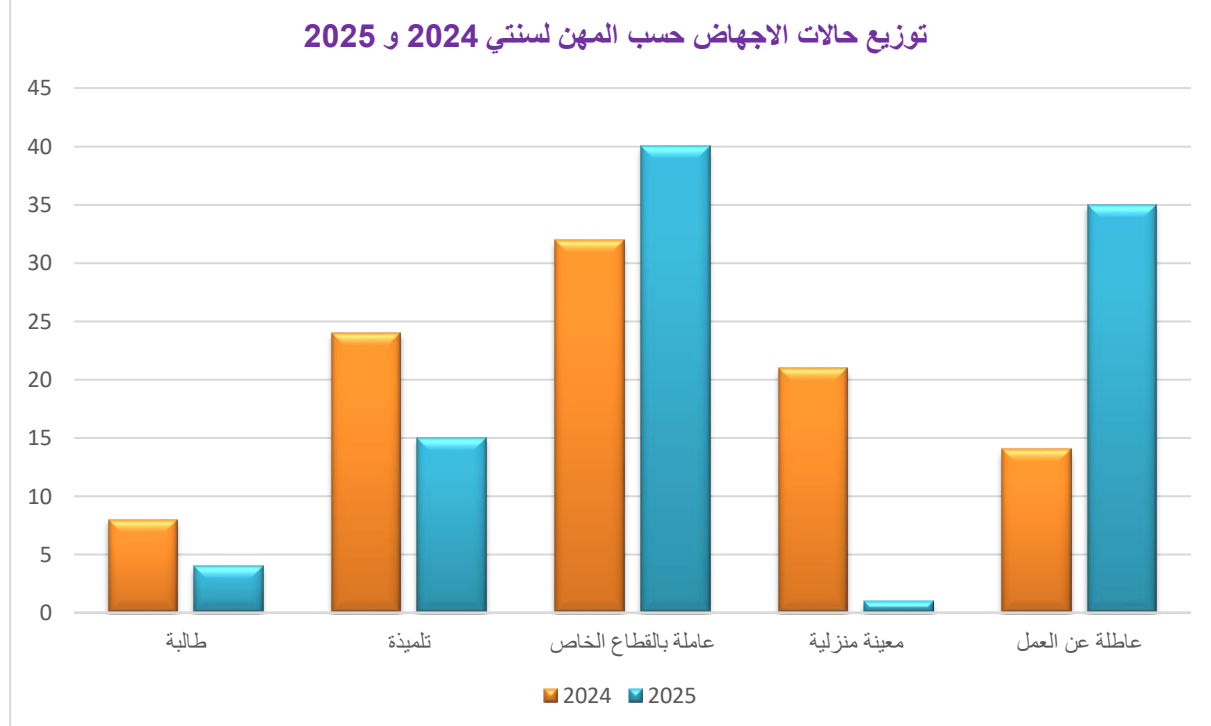
توزيع حالات الإجهاض حسب		
القسم "د"	القسم "ب"	القسم الجنسية
38	57	تونسية
13	19	أجنبية
51	76	المجموع



حالات الإجهاض حسب المستوى التعليمي لسنتي 2025 / 2024						
المجموع	جامعي	ثانوي	اعدادي	ابتدائي	أمية	المستوى التعليمي السنة
91 + 17 أجنبية	15	35	41	9	8	2024
%100	%13.8	%32.4	%37.9	%8.3	%7.4	النسبة المئوية
95 + 32 أجنبية	7	31	37	18	2	2025
%100	%7.3	%32.6	%38.9	%18.9	%2.1	النسبة المئوية

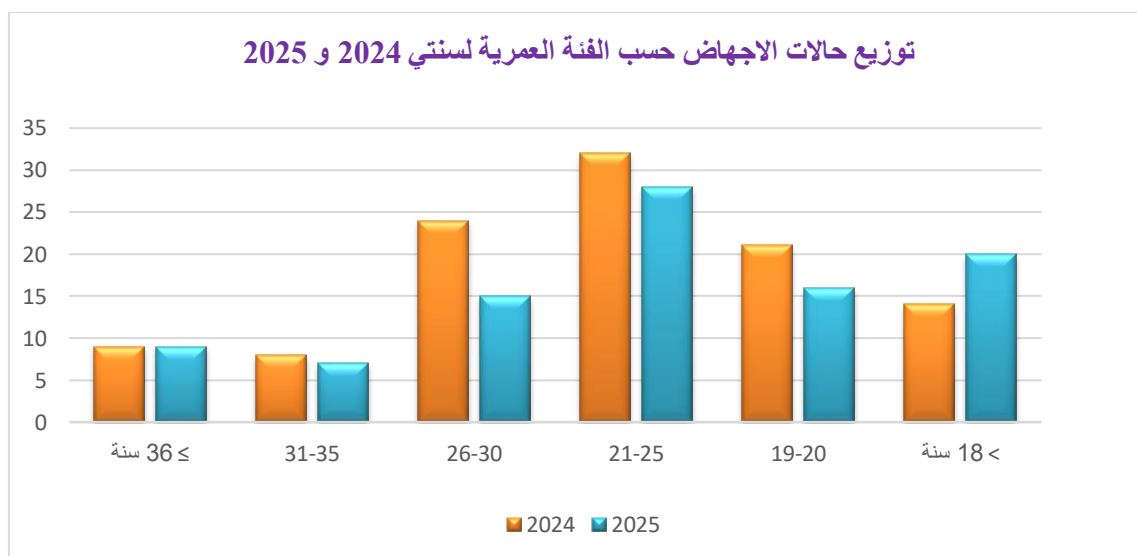


توزيع عمليات الاجهاض حسب المهن لسنتي 2025/2024						
المهنة السنة	عاطلة عن العمل	معيّنة منزلية	عاملة بالقطاع الخاص	تلميذة	طالبة	المجموع
2024	14	21	32	24	8	108
النسبة المئوية	%12.9	%19.4	%29.6	%22.2	%7.4	%100
2025	35	1	40	15	4	32 + 95 أجنبية
النسبة المئوية	%36.8	%1.5	%42.1	%15	%4.2	%100



توزيع عمليات الإجهاض حسب الفئة العمرية لسنتي 2025 /2024							
الفئة العمرية	اقل من 18 سنة	20-19	25-21	30-26	35-31	36 سنة فما فوق	المجموع

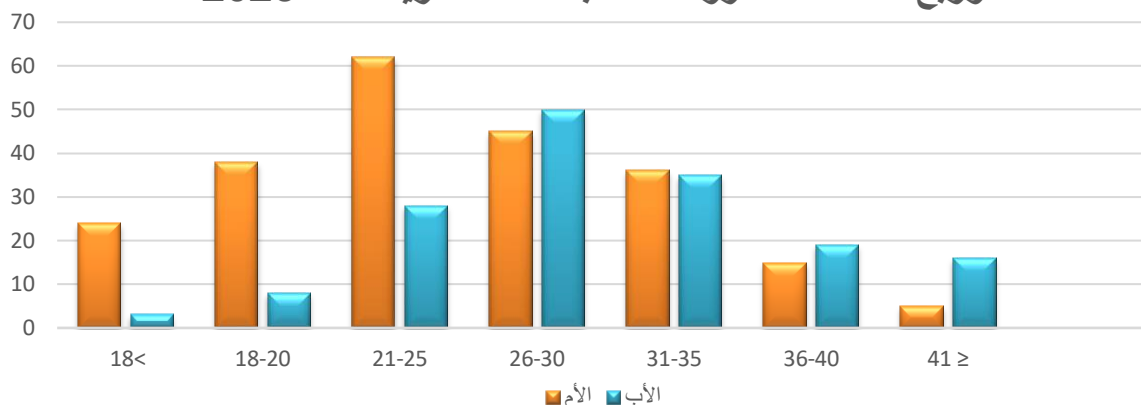
السنة							
2024	14	21	32	24	8	9	108
النسبة المنوية	%12.9	%19.4	%29.6	%22.2	%7.4	%8.3	%100
2025	20	16	28	15	7	9	32 + 95 أجنبية
النسبة المنوية	%21	%16.8	%29.4	%15.7	%7.3	%9.4	%100



II. الولادات:

توزيع الحالات المدروسة حسب الفئة العمرية لسنة 2025															
المجموع		41 فما فوق		40-36		35-31		30-26		25-21		20-18		أقل من 18	
الاب	الام	الاب	الام	الاب	الام	الاب	الام	الاب	الام	الاب	الام	الاب	الام	الاب	الام
225	225	16	5	19	15	35	36	50	45	28	62	8	38	3	24
100 %	100 %	10 %	2.2 %	11.9 %	6.6 %	22 %	16 %	31 %	2 %	17.6 %	27.5 %	5 %	16.8 %	1.8 %	10.6 %

توزيع الحالات المدروسة حسب الفئة العمرية لسنة 2025

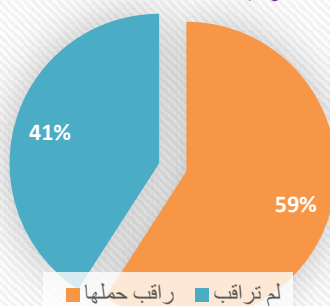


مراقبة الحمل لسنة 2025

1.

المراقبة	راقبت حملها	لم تراقب	المجموع
133	92	225	
%59.11	%40.8	%100	النسبة المئوية

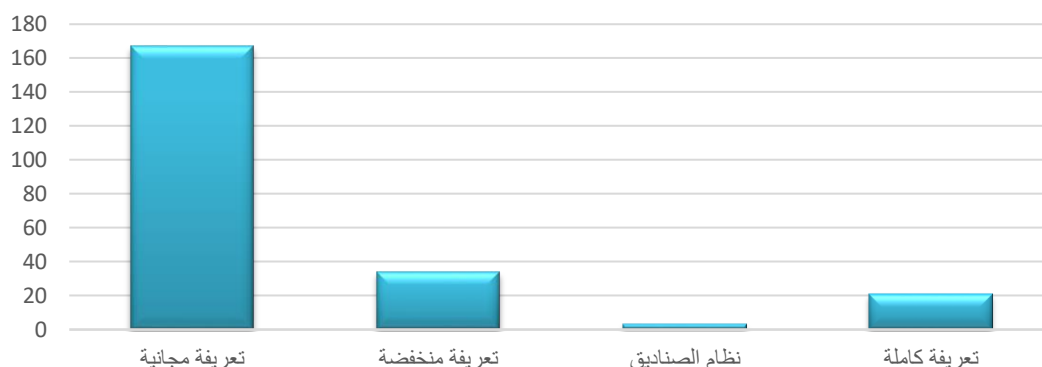
مراقبة الحمل لسنة 2025



التغطية الاجتماعية لسنة 2025

التغطية الاجتماعية	تعريفية مجانية	تعريفية منخفضة	نظام الصناديق	تعريفية كاملة	المجموع
167	34	3	21	4 + 225 فرار	
74.2	15.1	1.3	9.3	% 100	النسبة المئوية

التغطية الاجتماعية لسنة 2025



وضعية الأطفال المولودين خارج إطار الزواج لسنة 2025

المجموع	ولد ميتا/ الوفيات	ايداع بوحداث العيش	ايداع بالمعهد الوطني لرعاية الطفولة	خرج مع والدته مع تسوية	خرج مع والدته	الوضعية
225	9	77	13	48	79	المجموع
%100	%4	%34.2	%5.7	%21.3	%35	النسبة المئوية

وضعية الأطفال المولودين خارج إطار الزواج لسنة 2025

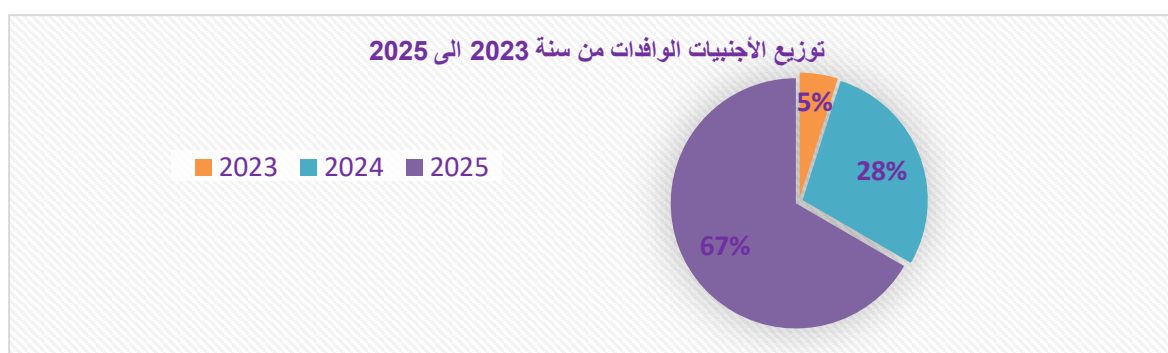


معطيات حول مجموع الاجنبيات الوافدات على مركز التوليد لسنوات 2025/2024/2023

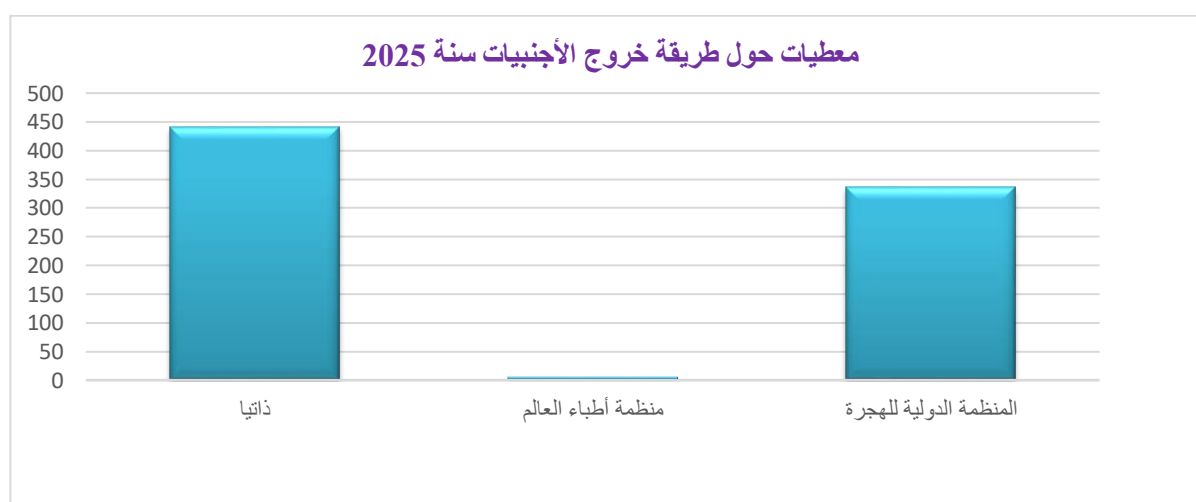
عدد الاجنبيات الوافدات بمركز التوليد			العدد
2025	2024	2023	الشهر
785	335	58	المجموع

(< -)

معطيات حول طريقة خروج الأجنيبيات خلال سنة 2025				
المجموع	المنظمة الدولية للهجرة O.I.M	منظمة أطباء العالم	ذاتيا	الطريقة الشهر
785	337	5	441	المجموع
%100	%42.9	%0.6	%56.17	النسبة المئوية

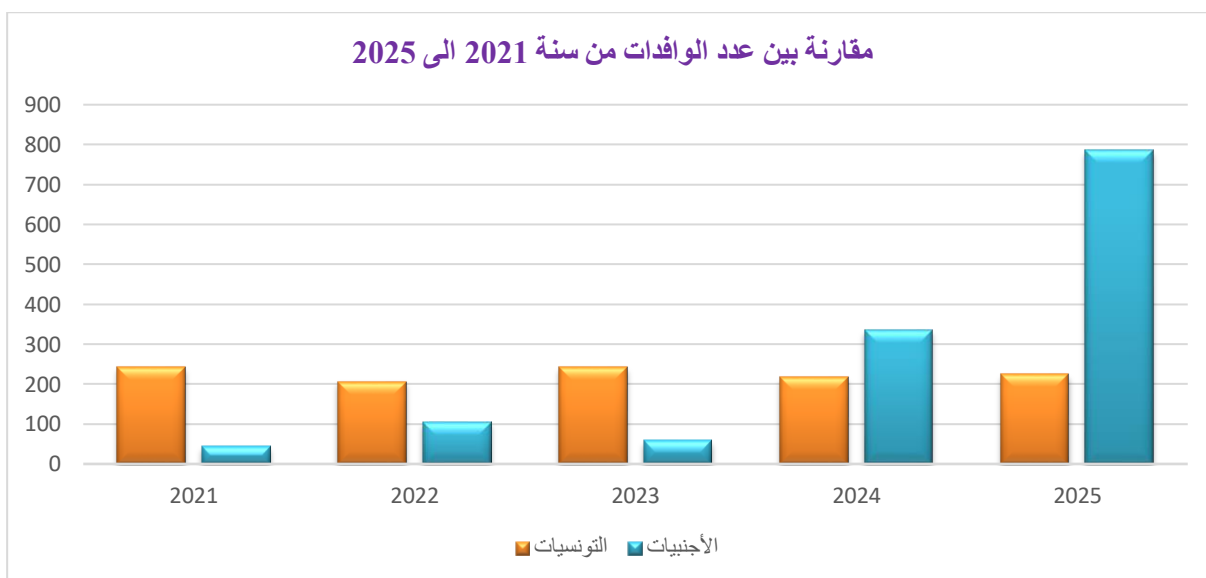


سجل القسم الاجتماعي 785 حالة ولادة خارج إطار الزواج في صفوف الأجنيبيات خلال سنة 2025. بينما بلغ هذا العدد 335 حالة سنة 2024 في حين لم يتجاوز 58 حالة خلال سنة 2023. أي بزيادة تقدر ب 727 حالة خلال سنتين فقط.



ملاحظة : قامت المفوضية المتحدة لشؤون اللاجئين بخلاص حالتين (2).

مقارنة بين عدد الوافدات على مركز التوليد من 2021 الى 2025			
الوافدات على مركز التوليد			السنة
المجموع	أجنبيات	تونسيات	العدد
286	44	242	2021
%100	%15.3	%84.6	النسبة المئوية
313	106	207	2022
%100	%33.8	%66.13	النسبة المئوية
300	58	242	2023
%100	%19.33	%80.6	النسبة المئوية
557	335	217	2024
%100	%61	%39.3	النسبة المئوية
1010	785	225	2025
%100	%78	%22.2	النسبة المئوية



ملاحظة : تجدر الإشارة الى أن مجموع الأجنبيات على مركز التوليد تواصل في الارتفاع الى أن بلغ 78 % من مجموع حالات الولادة خارج إطار الزواج بمركز التوليد وطب الرضيع بتونس خلال سنة 2025

لجنة إثبات الأبوة :

توزيع حالات الولادة خارج إطار الزواج بإقليم تونس الكبرى لسنة 2025							
الشهر	مركز التوليد	مستشفى عزيزة عثمانة	مستشفى شارل نيكول	مستشفى بن عروس	مستشفى أريانة	مستشفى منجي سليم	المصحات
المجموع	785 + 225 أجنبية	3 + 9 أجنبية	2 + 20 أجنبية	31	3 أجنبية	24 + 4 أجنبية	12
النسبة المئوية	%75	%2.9	%6.6	%10.3	%1	%13.3	%4
							%100

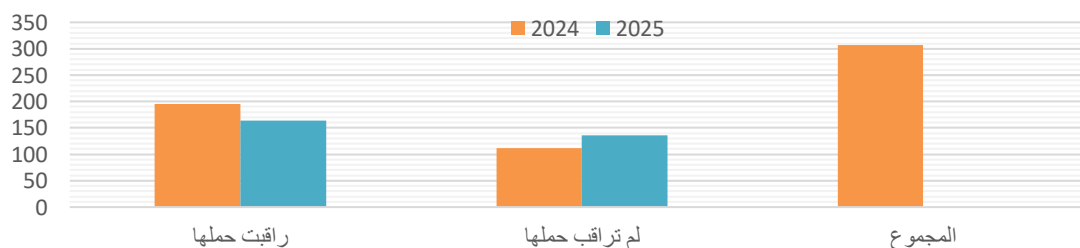
توزيع حالات الولادة خارج اطار الزواج باقليم تونس الكبرى لسنة 2025



معطيات حول مراقبة الحمل ضمن لجنة اثبات الأبوة لسنتي 2024 و 2025

المجموع	لم تراقب حملها	راقبت حملها	المراقبة السنة
307	112	195	2024
%100	%36.4	%63.5	النسبة المئوية
298 + 2 فرار	136	164	2025
%100	%45.3	%54.6	النسبة المئوية

معطيات حول مراقبة الحمل ضمن لجنة اثبات الأبوة لسنتي 2024 و 2025



نشاط خلية الاحاطة النفسية

1. Prise en charge du « post partum » :

	Patientes	Entretiens
Nombre	33	51

2. Consultations de Deuil Périnatal :

	Patientes	Entretiens
Nombre	29	43

3. Prise en charge des problèmes gynécologiques :

	Patientes	Entretiens
Nombre	73	187

4. Prise en charge des patientes ayant une grossesse à risque :

	Patientes	Entretiens
Nombre	121	335

5. Prise en charge des mères célibataires :

	Patientes	Entretiens
Nombre	43	125

6. Staff de Diagnostic Anténatal:

	Patientes	Entretiens
Nombre	100	114

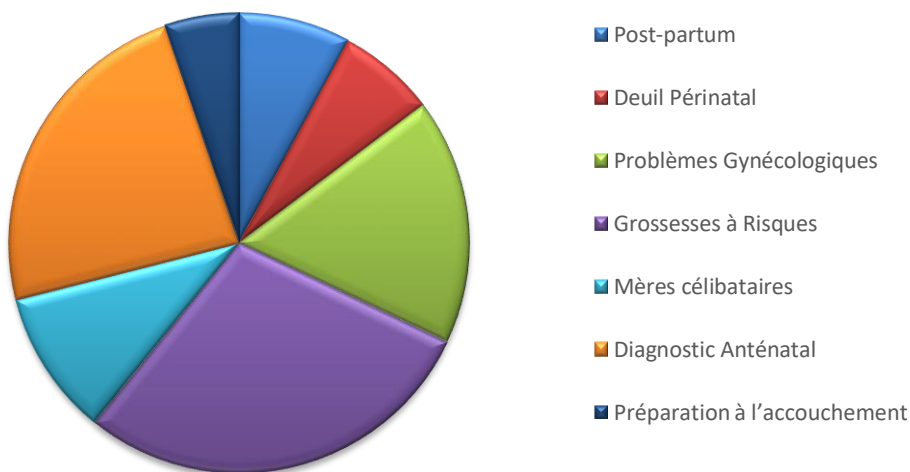
7. Préparation à l'accouchement au service B:

	Séances	Patientes
Nombre	22	45

8. Répartition des consultations psychologiques par Nombre de patiente

	Post-partum	Deuil périnatal	Problème gynécologique	Grossesse à risque	Mère-célibataire	Diagnostic anténatal	Préparation à l'accouchement
Nombre de patientes	33	29	73	121	43	100	22

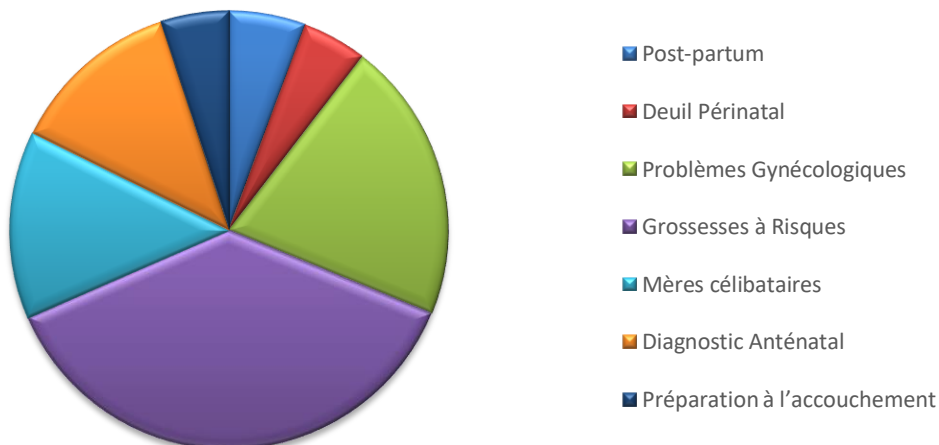
Répartition des consultations psychologiques selon le nombre des patientes



9. Répartition des consultations psychologiques par Nombre d'entretien

	Post-partum	Deuil périnatal	Problème gynécologique	Grossesse à risque	Mère-célibataire	Diagnostic anténatal	Préparation à l'accouchement
Nombre d'entretien	51	43	187	335	125	114	45

Répartition des consultations psychologiques selon le nombre des entretiens



نشاط الأقسام الاستشفائية

ACTIVITE DE LA SALLE DE NAISSANCE 2025

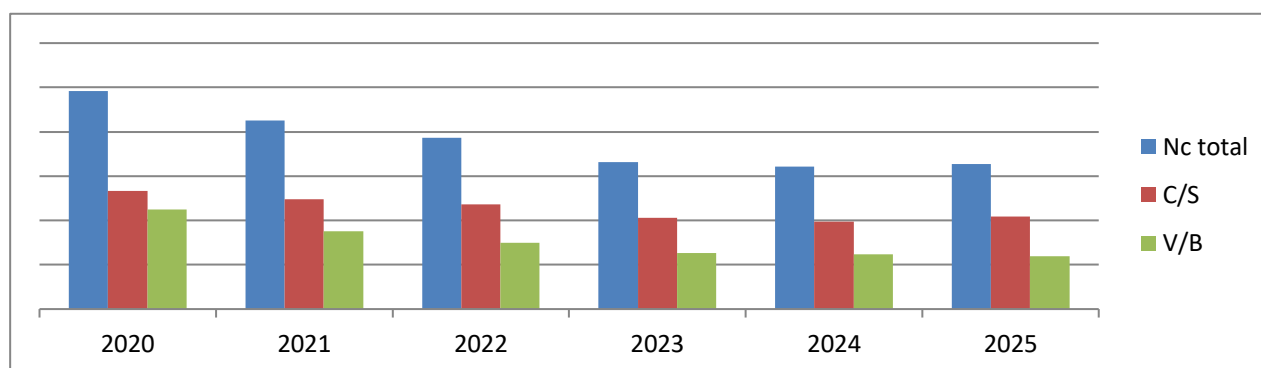
ACTES		SERVICE A	SERVICE B	SERVICE C	SERVICE D	TOTAL	
NOMBRE TOTAL D'ACCOUCHEMENTS		1521	2274	1190	1572	6557	
ENFANTS VIVANTS		1505	2241	1168	1536	6450	
Mode d'accouchement	VOIES BASSES %	496 32%	1191 52%	160 13%	530 33%	2377 36%	
	CESARIENNES %	1025 67%	1083 47%	1030 86%	1042 66%	4180 63%	
CESARIENNES	Ut. cicatriciel	392	455	465	423	1735	
	Non cicatriciel	633	628	565	619	2445	
	c/s Primipare %	418 40% des c/s 70 % des IP	387 35 % des c/s 46 % des IP	354 29 % des c/s 85 % des IP	418 40 % des c/s 68 % des IP	1577 37 % des c/s 65 % des IP	
NOMBRE TOTAL DES PRIMIPARES		596	824	416	611	2401	
PARITE ≥ 5		35	74	34	50	193	
SIEGES		46	101	38	69	254	
FORCEPS		15	99	01	13	128	
GROSSESSES GEMELLAIRES		44	73	34	57	208	
TRIPLETS		03	02	03	02	10	
POIDS ≥ 4000g		74	91	51	85	301	
POIDS <1500g		72	131	94	87	384	
PREMATURES < A 33S Du 22s → 32+6j		110	157	123	104	494	
PREMATURES < A 37S Du 33s → 36+6j		244	352	218	226	1040	
MORTS NES MACERES		07	10	06	09	32	107 1.% de mortinaissance
MORTS NES		09	23	16	27	75	
SEXES MASCULINS		778	1180	609	821	3388	
SEXES FEMININS		743	1093	581	750	3167	
PARTURIENTES SUB- SAHARIENNES		197	296	60	179	732 11% : parturientes/cmnt	
SEXES INDETERMINEES		0	+1	0	+1	(+2)	

**TABLEAU COMPARATIF ENTRE
2024 ET 2025
SALLE DE NAISSANCE**

ANNEE	NBRE TOTAL DES NAISSANCES	CESARIENNES	VOIES BASSES
2024	6.423	3.943	2.480
2025	6.557	4.180	2.377
Comparaison	Moins de <u>134 Nces</u>	Plus de 237.c/s	Moins de <u>103.v/b</u>

**TABLEAU RÉCAPITULATIF DES NAISSANCES
DES CINQUE DERNIÈRES ANNÉES
SALLE DE NAISSANCE**

ANNEE	NBRE TOTAL DES NAISSANCES	CESARIENNES	VOIES BASSES
2020	9.846	5.339	4.507
2021	8.516	4.945	3.571
2022	7.717	4.717	3.000
2023	6.630	4.114	2.516
2024	6.423	3.943	2.480
2025	6.557	4.180	2.377



ACTIVITÉ DU SERVICE DE GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE

« A »

IDENTIFICATION& MISSION

Le nouveau service de gynécologie obstétrique «A» est un service hospitalo-universitaire spécialisé polyvalent du centre de maternité et de néonatalogie de Tunis. Il a été créé le 1^{er} octobre 2018 suite à la division de l'ancien service A.

C'est un service de référence de troisième niveau qui offre des prestations sanitaires de proximité et de recours garantissant l'égal accès de toutes les patientes au soin dans un continuum entre la prise en charge sanitaire et sociale de la femme et du nouveau-né.

Le service prend en charge toutes les dimensions du soin en gynécologie obstétrique et en carcinologie gynécologique : de l'urgence à l'ambulatoire.

Le service « A » est un service socialement engagé au soutien des régions de priorité sanitaire à l'intérieur du pays.

Le deuxième volet de la mission du service est académique avec la formation universitaire et postuniversitaire des médecins, des sages-femmes et des paramédicaux avec une activité permanente d'encadrement et de recherche scientifique.

Le service « A » se veut par ailleurs, à la pointe de l'innovation avec la mise en place du dossier médical informatisé et la recherche constante d'une efficacité d'organisation et de gestion.

Enfin, le service « A » donne toute sa place à la réflexion éthique dans l'exercice médical et la recherche scientifique.

EQUIPE MÉDICALE

- Docteur Atef YOUSSEF : Professeur – Chef de Service (01/09/2018)
- Docteur Fethia BOUDAYA : Professeur (01/11/2019)
- Docteur Sonia AZZAZ : AHU (01/03/2024)
- Docteur Rania MAATOUG : AHU (01/08/2019) [Coopération Technique 01/21]

- Médecins en formation :

	Janvier - Juin	Juillet - Décembre
Résidents en Gynécologie	14	14

	Janvier - Mars	Avril - Juin	Juillet - Sept	Oct - Déc
Internes	8	8	8	9

EQUIPE PARAMÉDICALE

Unité d'Hospitalisation (Gynécologie – GARE – Carcinologie et Hôpital du jour) :

- 01 Surveillante du service (Mme ABIDI Wassila)
- 07 Infirmières
- 01 Agent de pharmacie
- 01 Sage-femme
- 01 Secrétaire
- 05 Ouvriers

Secteur post-opératoire :

- 01 Surveillante (Mme Chadia Khemiri)
- 04 Infirmières
- 05 Ouvrières

Secteur Bloc opératoire :

- 01 Surveillant (Mr Saber Ghanmi)
- 04 Instrumentistes
- 02 Infirmières de bloc
- 05 Ouvriers

CAPACITÉ&UNITÉSHOSPITALIÈRES

Le service A occupe les niveau 0 et 1 du bâtiment oust du CMNT.

Il est composé principalement de huit (08) unités avec une capacité hospitalière globale de **50 lits**

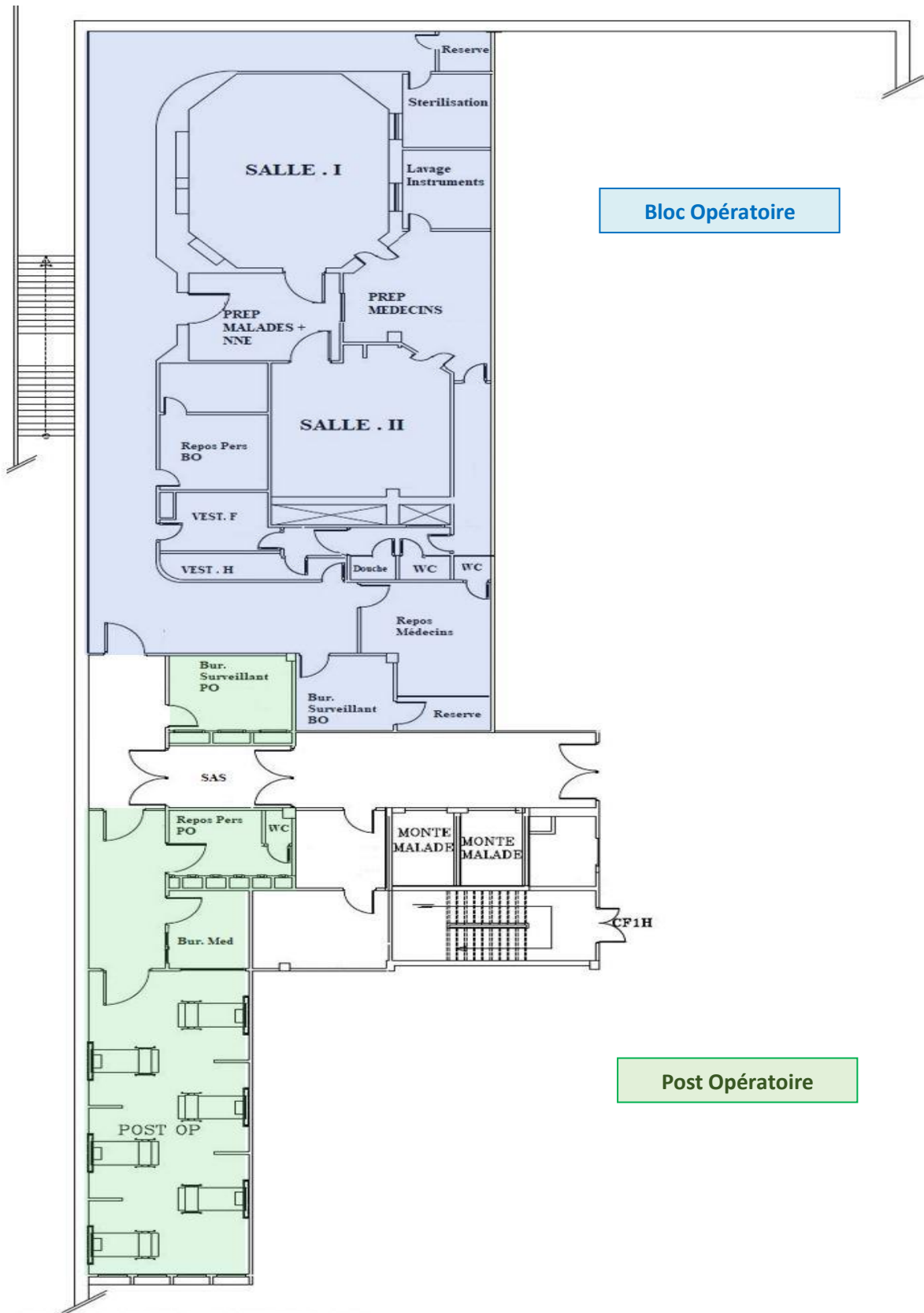
- | | |
|---|-------------|
| 1. Unité des Grossesses à Haut Risque | : 18 lits |
| 2. Unité de Gynécologie | : 06 lits |
| 3. Unité d'exploration en AMP | : 02 lits |
| 4. Unité de Carcinologie gynécologique | : 02 lits |
| 5. Unité des Expectantes | : 03 lits |
| 6. Unité du Post-Partum | : 12 lits |
| 7. Unité des Soins intensifs post-opératoires | : 07 lits |
| 8. Salle d'accouchement | : 04 Box |
| 9. Bloc opératoire | : 02 Salles |
| 10. Hôpital du jour | : 03 lits |
| - Echographie interventionnelle et de référence | |
| - Enregistrement du rythme cardiaque fœtal | |
| - Dépistage des cancers gynécologiques | |
| - Actes ambulatoires de planning familial | |
| - Suivi des Grossesses à risque | |
| - Préparation à l'accouchement | |
| 11. Consultations Externes | : 02 Box |

Plan des unités hospitalières (1^{er} Etage)



Gynécologie - Carcinologie	Grossesse à risque - Obstétrique
Post-partum	COVID-19
Hôpital du jour	Chambres de Garde

Plan des unités hospitalières (RDC)

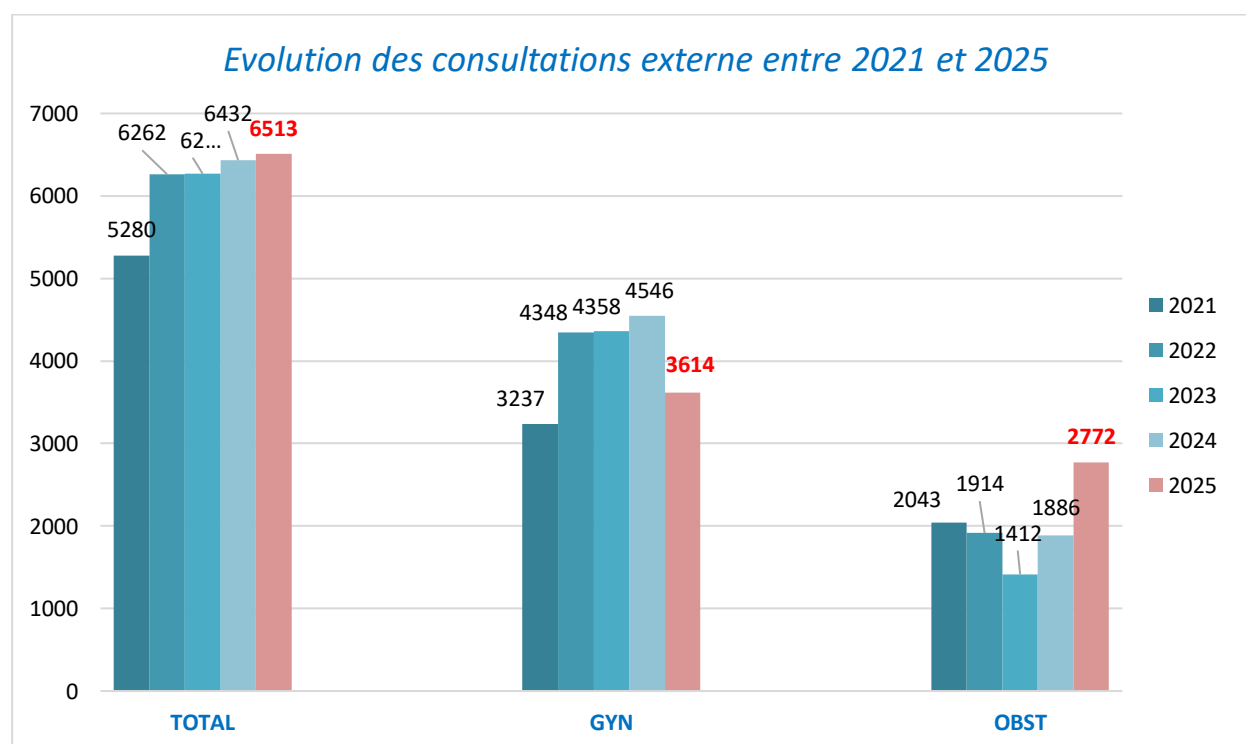


ACTIVITÉS HOSPITALIÈRES

CONSULTATIONS EXTERNES & Planning Familial:

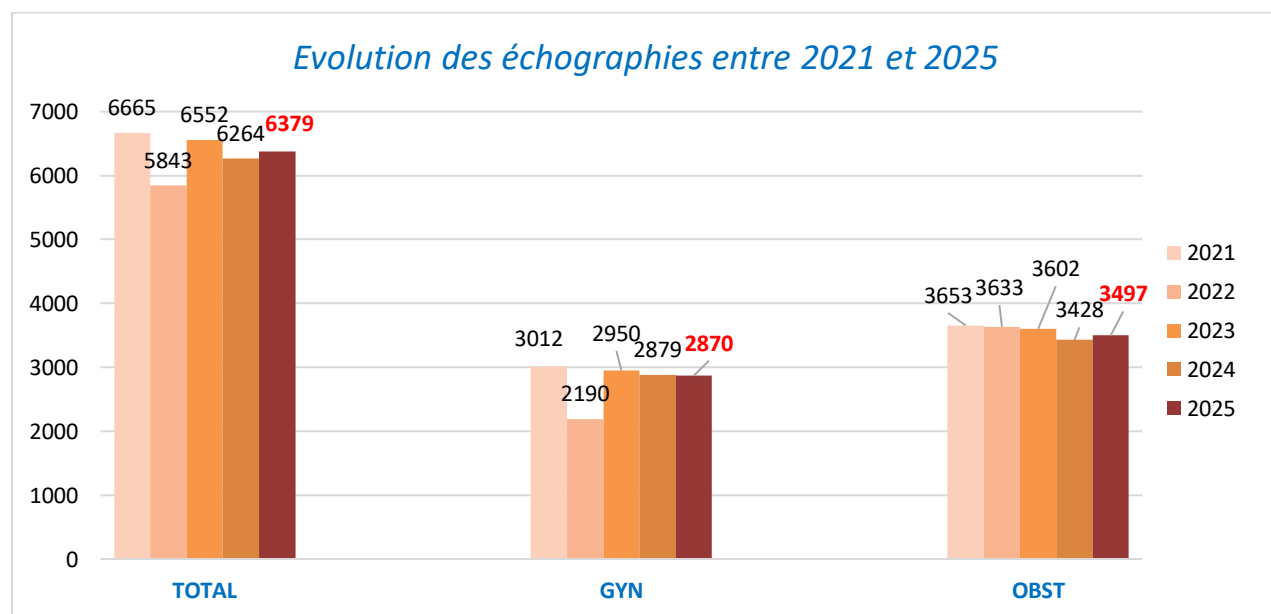
	GYNECOLOGIE	OBSTETRIQUE	PREPAR. ACCT (*)
01/01/2025 AU 31/12/2025	3614	2772	127
TOTAL	6513		

(*) Admises en HDJ



ECHOGRAPHIE:

	ECHOGRAPHIE			
	T1	MORPHO	T3	GYN
ECHO. EXT.	189	336	854	857
ECHO. INT.	205	123	1790	2023
TOTAL	394	459	2644	2870
TOTAL	6379 (2238 EXT + 4129 INT)			



Activité de Diagnostic Anténatal (DAN)

- Réunions Pluridisciplinaire : 44
- Hospitalisations pour Malformation Fœtale : 21
- Décision d'IMG : 15

HOSPITALISATIONS:

	GYNECOLOGIE	OBSTETRIQUE	HDJ
01/01/2025 AU 31/12/2025	1388	1503	1048
TOTAL	3939		

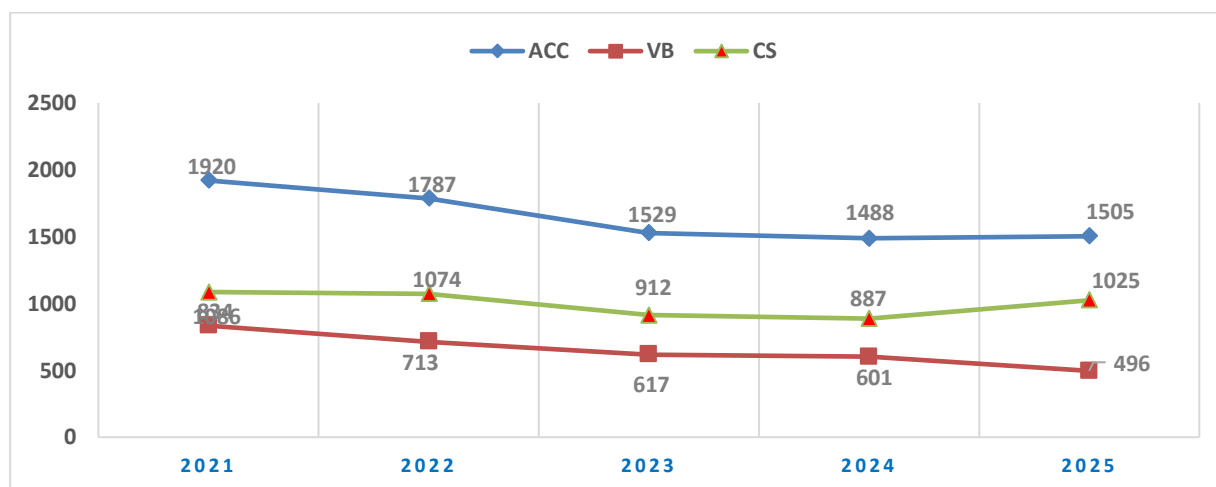
Activité de Préparation à l'accouchement

- Nombre de séances de Bio-Gym réalisées : 88
 - o 126 patientes sont initiées à l'accouchement sans douleur
- Nombre de séances d'encouragement à l'allaitement maternel : 09
- Nombre de séances d'éducation nutritionnelle pour les femmes diabétiques: 04

	<u>VOIE BASSE</u>	<u>VB. INSTRUM</u>	<u>CESARIENNE</u>
<u>01/01/2025 AU 31/12/2025</u>	<u>478</u>	<u>15</u>	<u>1025</u>
<u>TOTAL</u>	<u>1521</u>		

ACCOUCHEMENTS:

Evolution des accouchements entre 2021 et 2025

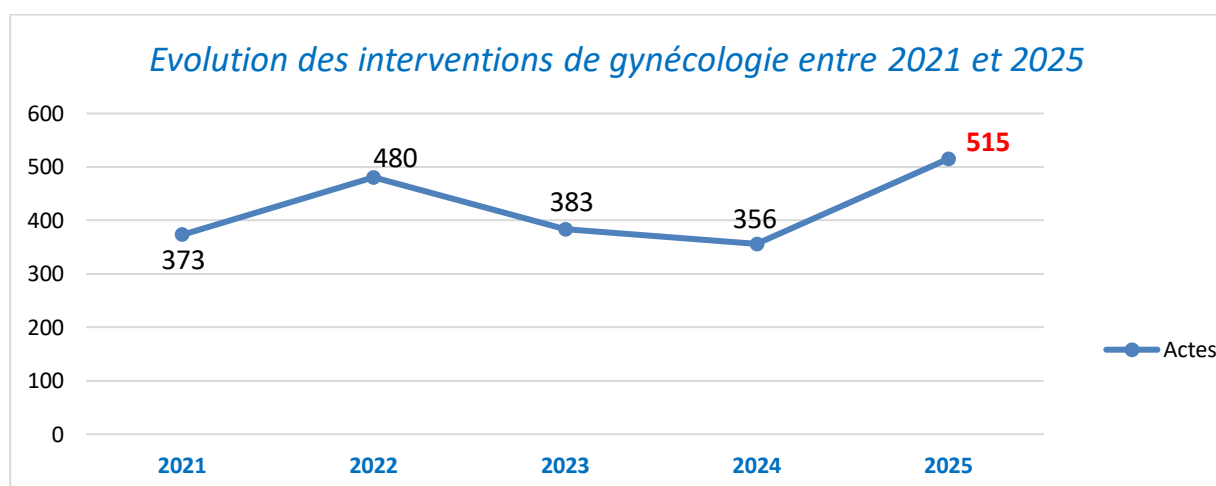


ACTES GYNECOLOGIQUES:

	ENDOSCOPI	LAPARO	VAGINAL	CARCINO	URGENCES	
					OBSTET(*)	GYNECO
01/01/2025 AU 31/12/2025	253	104	26	13	28	91
TOTAL	515					

(*) En dehors des césariennes.

Evolution des interventions de gynécologie entre 2021 et 2025



ACTIVITÉS ACADÉMIQUES

- Encadrement et formation des résidents en gynécologie obstétrique : 02 périodes de 6 mois chacune (Janvier – Juin et Juillet – Décembre)
- Encadrement et évaluation des internes en médecine : 04 périodes de 3 mois.
- Encadrement et évaluation des externes PCEM1, PCEM3 et DCEM3
- Encadrement et évaluation des stages pour les étudiantes Sages-femmes et les élèves infirmiers et instrumentistes du bloc opératoire.

Le service assure un staff médical quotient à 8h30 et un staff opératoire hebdomadaire chaque jeudi avec des séances mensuelles de cours post-universitaires.

Nous contribuons au staff pluridisciplinaire de diagnostic anténatal (DAN) chaque mercredi à 8h30.

Une évaluation des terrains de stage se fait au sein du service (ECOSM / Examens Cliniques) à raison de 6 à 8 épreuves par an.

ACTIVITÉS SCIENTIFIQUES

Encadrement des Thèses de Doctorat :

1. « Evaluation de la sexualité après cure de prolapsus par voie basse au-delà de 50 ans » - Soutenue en janvier 2025.
2. « Evaluation des causes d'interruption précoce de l'allaitement maternel » - Soutenue en février 2025.
3. « Pronostic de fertilité après GEU : traitement médical VS traitement chirurgical » - En cours.

Communications lors de différentes manifestations scientifiques:

• **Les rencontres hivernales. AGOB. Tunisie 20 décembre 2025**

1. Vaginal atrophy impact on sexuality in menopausal women and their partners.
2. Éclampsie précoce à 22 semaines d'aménorrhée : à propos d'un cas
3. Diagnostic anténatal et prise en charge du syndrome de Dandy-Walker : à propos de trois cas
4. Évaluation de la prise en charge des kystes ovariens compliqués au CMNT service A.
5. Retard de Croissance Intra-utérin : Facteurs de Risque et issues Périnatales
6. IMG pour Malformation Foetale : Influence de la Méthode de Maturation et du Soutien Psychologique
7. Intérêt de l'index cérébro-placentaire pour la surveillance des grossesses compliquées par un retard de croissance intra-utérin
8. The Role of Hysteroscopy in Women of Reproductive Age Presenting with Menstrual Cycle
9. Non-visible threads, pain or partial expulsion: when should hysteroscopy be considered in IUD users?
10. Contribution of NIPT in the Detection of Aneuploidies in Intermediate-Risk Patients
11. Role of Second Trimester Ultrasound in the Diagnosis of Posterior Urethral Valve (PUV) Syndrome
12. Assessment of perioperative and postoperative complications in postoperative hysteroscopy
13. Contribution of fetal MRI in the prenatal Diagnosis of central nervous system anomalies: a review of 10 cases
14. Fetal pericalyceal dilatation
15. Impact of overweight on assisted reproductive technology outcomes

• **50^{ème} congrès national de médecine. 12-13 Décembre 2025 Tunisie**

1. Impact of Detorsion Time on Postoperative Ovarian Reserve in Ovarian Torsion: A Prospective Study Using Anti-Müllerian Hormone (AMH) Levels
2. Uterine Artery Doppler + plgf for Early Prediction of Severe Preeclampsia
3. Association Between Maternal Vitamin D Deficiency and Risk of Preterm Premature Rupture of Membranes (PPROM): A Case–Control Study in Northern Tunisia
4. Impact of Ramadan Fasting on Fetal Well-Being in Pregnancies Complicated by Fetal Growth Restriction (FGR) : A Tunisian Prospective Study
5. Psychological Experience of Tunisian Women Following an Unsuccessful Assisted Reproductive Technology Attempt: A Qualitative Study
6. Sexuality body image and couple dynamics after mastectomy for breast cancer : A mixed method study among 50 Tunisian couples

• **Paris Santé Femmes 2025, 3-5 Décembre 2025 France**

1. Prévalence des infections urinaires asymptomatiques en grossesse et impact du dépistage systématique sur les complications obstétricales Sexualité et prolapsus urogénital chez la femme tunisienne : Une évaluation clinique
2. Évaluation de la bactériurie asymptomatique chez la femme enceinte : diagnostic précoce et prise en charge adaptée
3. Adénomyose et grossesse : analyse prospective des complications obstétricales et néonatales

• **STGO 2025 , Tunisie 27 au 29 novembre 2025**

1. Pronostic néonatal selon le type de césarienne chez les patientes présentant un placenta prævia
2. Évaluation de l'impact de l'endométriose sur la qualité de vie et la santé sexuelle : étude comparative auprès de 74 patientes
3. Influence du mode de vie (tabac, IMC) sur les paramètres spermatiques des hommes consultant pour infertilité dans le contexte tunisien
4. Prise en charge et vécu des patientes tunisiennes atteintes de fistule vésico-vaginale (FVV) : une étude qualitative
5. Impact du ramadan sur les issues de la grossesse chez les femmes tunisiennes : une étude prospective cas-témoin
6. Délai diagnostique de l'endométriose et son impact sur la qualité de vie dans une population tunisienne
7. Prévalence et facteurs associés à l'incontinence urinaire d'effort chez la femme ménopausée tunisienne
8. Profil clinico-pathologique et survie des patientes tunisiennes atteintes de cancer de l'endomètre de type II
9. Profil clinique et échographique des grossesses après chirurgie bariatrique : expérience d'un centre tunisien
10. Comparaison des issues obstétricales entre primigestes âgées ≥ 35 ans et < 25 ans : étude tunisienne
11. Impact des vaginoses bactériennes récidivantes sur les complications du travail prématuré : étude prospective tunisienne
12. Intérêt du dosage de la ferritine au premier trimestre pour prédire l'anémie sévère au troisième trimestre

• **SNMGF 2025, Tunisie 23-25 Octobre 2025**

1. Extraction instrumentale par forceps : évaluation du pronostic materno-foetal immédiat
2. Maladie de Wilson et grossesse : à propos d'un cas de prise en charge réussie et revue de la littérature
3. Diabète gestationnel : un défi partagé entre obstétriciens et médecins de famille
4. Hypertension et grossesse ; un double risque, une double vigilance
5. Cancer du col dépistage oublié : l'appel au frottis
6. Dyspnée fonctionnelle u cours de grossesse avancée : étude descriptive et rôle de la réassurance
7. Troubles de cycles menstruels chez l'adolescente tunisienne: analyse descriptive des consultations externes et aux urgences

• **ESGE 34th Annual Congress. 2025, Istanbul Turquie. 19-22 Octobre 2025**

1. Impact of Pelvic Floor Muscle Training on sexual function and quality of life in women with early stage pelvic organ prolapse
2. Les métrorragies post ménopausiques : conduite diagnostique ? propos de 65 cas

Publications:

1. Psychosocial Impact and Self-Management Responses to Gestational Diabetes: A Cross- Sectional Study. STSM – La Tunisie médicale 2025,Tunisie
2. Endometriosis and Sexual Well-Being: A Case–Control Analysis. STSM – La Tunisie médicale 2025 ,Tunisie
3. The Mediating Role of Traumatic Birth Perception in Prenatal Attachment. STSM – La Tunisie médicale 2025 ,Tunisie
4. Breastfeeding Support and Early Postpartum Challenges: A Qualitative Study of Tunisian Mothers. STSM – La Tunisie médicale 2025 ,Tunisie
5. Awareness and Use of Artificial Intelligence Tools Among Gynecology Residents: A Cross- Sectional Survey. STSM – La Tunisie médicale 2025,Tunisie
6. Patterns and Predictors of Gestational Weight Gain in Pregnancy. STSM – La Tunisie médicale 2025 ,Tunisie

WEBINARS :

- L'annonce en échographie : Comment faire (le moins mal possible) ? Mardi 27 mai 2025
Dr Capucine Coulon, Marie Théry
- Apport de l'échographie pelvienne par voie sus pubienne. Mercredi 18 juin 2025
Dr Jean-Marc Levailant, Dr Ines Sellami
- Webinars en collaboration avec le CNGOF
Transitions de genre : chirurgies génitales et accompagnement médical. Mardi 24 juin.
- Dr Mikaël AGOPIANTZ, Pr François-Xavier MADEC, Dr Aurélie SCHIRMANN
Voluson Virtual Academy for 'Navigating pregnancy with obesity'. LE 20 Aout 2025.
- Webinars en collaboration avec le CNGOF. Les facteurs humains en gynécologie-obstétrique : concepts clés et illustrations cliniques. Le 16 septembre 2025
Professeurs Paul BERVEILLER, Dr Charles GARABEDIAN
- "La place de l'IRM dans l'imagerie pelvienne"
Dr Millischer , Dr Levailant.
- Webinar du CNGOF / Voluson - Mardi 2 décembre - Peut-on encore soigner sans les réseaux sociaux en 2025 ?
Dr Judith ABRIC, Dr Laure EINAUDI

ACTIVITÉ DU SERVICE DE GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE « C »

STATISTIQUES ANNUELLES DU SERVICE « C » 2025

Le chef de service : PR M.BADIS CHANNOUFI

I. Activités du bloc opératoire:

1. Gynécologie :

ACTE	NOMBRE
Hystéroscopie DG + CBE + Polypectomie + CBH	533
Tumorectomie	54
Curetage biopsique de l'endomètre	370
Hystérectomie	126
Kystectomie	35
Cure de prolapsus	68
Hystéroscopie +coelioscopie	18
Mastectomie	60
Aspiration	115
Annexectomie	120
GEU	17
Curage pelvien	35
Hystéroscopie opératoire	40
Biopsie du col	20
TOTAL DES ACTES	1611

2. Obstétrique:

Accouchements	Nombre
Césarienne	1030
Accouchement par voie basse non instrumentale	159
Accouchement par voie basse instrumentale	01
Total d'accouchemnts	1190
Rupture utérine	62
Pré éclampsie	23
Placenta accréta	13

II. Activités des consultations externes:

1. Consultations gynécologiques

Nombre des patientes		
Nouvelles	Anciennes	Total
2583	2737	5320

2. Consultations obstétricales:

Nombre des patientes		
Nouvelles	Anciennes	Total
1085	1286	2371

3. Total des consultations

Nombre des patientes		
Nouvelles	Anciennes	Total
3668	4023	7691

III. Statistique des échographies:

Echographie T1	Echographie T2	Echographie T3	Total
148	203	351	702

1. Echographies gynécologiques :

Mois	Total
JANVIER	53
FEVRIER	43
MARS	59
AVRIL	76
MAI	73
JUIN	83
JUILLET	75
AOÛT	54
SEPTEMBRE	80
OCTOBRE	67
NOVEMBRE	51
Decembre	11
TOTAL	725

2. Total des échographies:

Mois	Total
JANVIER	106
FEVRIER	84
MARS	111
AVRIL	150
MAI	145
JUIN	160
JUILLET	149
AOÛT	108
SEPTEMBRE	156
OCTOBRE	134
NOVEMBRE	102
Decembre	22
TOTAL	1427

IV. Statistique de l'Unité de gare (Grossesse à risque élevée) :

MOIS	Nouvelle patientes	Echographie	Admissions	Hopital du jour	Total des patientes
JANVIER	33	33	12	56	68
FEVRIER	31	32	13	53	76
MARS	25	38	22	65	85
AVRIL	31	26	12	39	60
MAI	51	44	15	69	99
JUIN	53	58	23	104	131
JUILLET	54	65	29	111	151
AOÛT	46	70	18	81	105
SEPTEMBRE	54	59	18	89	138
Octobre	38	54	18	77	105
Novembre	45	54	11	82	86
Décembre	47	79	19	127	142
TOTAL	508	672	210	953	1256

ACTIVITÉ DE L'UNITÉ DES URGENCES

Rapport d'activités de l'Unité des Urgences Année 2025

I- Rapport d'activité :

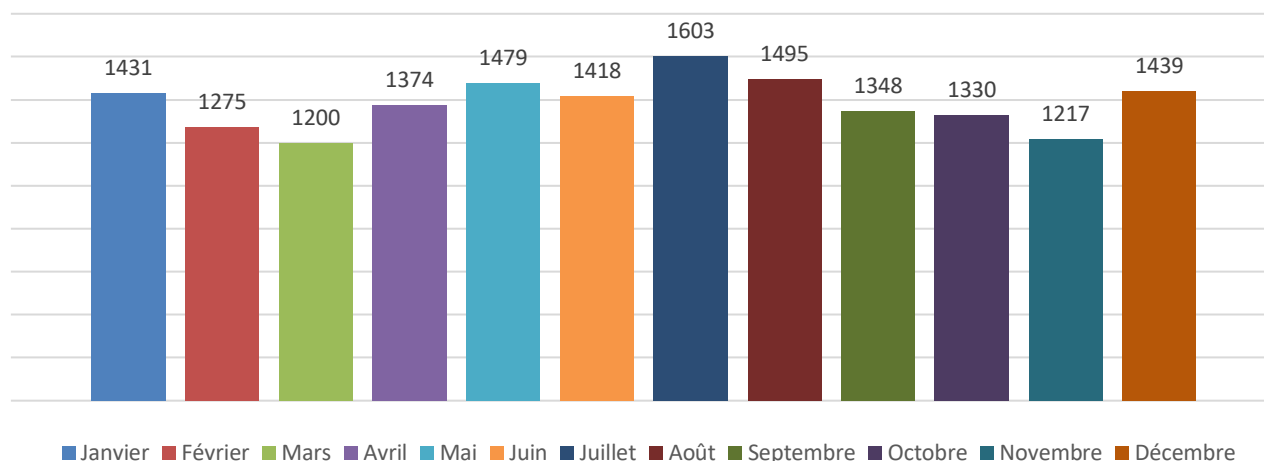
- Nombre des consultations :

Mois	Janv	Fév	Mars	Avril	Mai	Juin	Juil	Août	Sept	Oct	Nov	Déc	Total
TOTAL	1431	1275	1200	1374	1479	1418	1603	1495	1348	1330	1217	1439	16609

- Nombre des patientes d'origine d'Afrique subsaharienne consultées dans l'Unité des urgences :

Mois	Janv	Fév	Mars	Avril	Mai	Juin	Juil	Août	Sept	Oct	Nov	Déc	Total
Obst		41	72	56	15	68	89	69	73	53	43	39	658
Gyné	20	19	8	23	27	13	12	24	19	18	12	9	204
Total	60	60	80	79	42	81	101	93	92	71	55	48	862

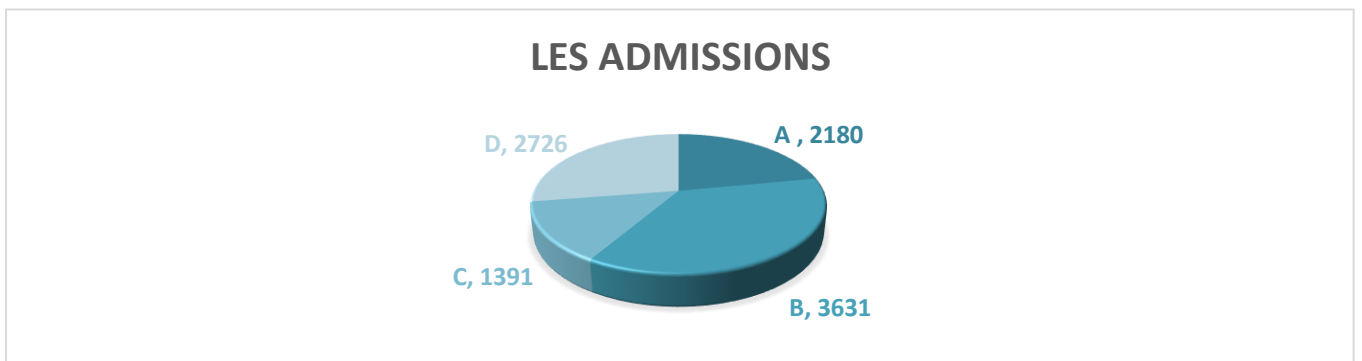
Répartition mensuelle des consultations



Nombre des consultations mensuelles effectuées dans l'Unité
des Urgences

- Nombre des admissions effectuées dans le service des Urgences :

Admission	Janv	Fév	Mars	Avril	Mai	Juin	Juil	Août	Sept	Oct	Nov	Déc	Total
A	164	107	139	180	200	204	232	242	210	206	200	96	2180
B	259	186	312	322	328	354	386	394	336	336	266	152	3631
C	85	76	100	120	146	150	154	126	104	136	120	74	1391
D	178	150	234	222	256	268	372	264	212	222	186	162	2726
Total	686	519	785	844	930	976	1144	1026	862	900	772	484	9928



- Les transferts des hôpitaux régionaux vers l'Unité des urgences :

Mois	Janv	Févr	Mars	Avril	Mai	Juin	Juil	Août	Sept	Oct	Nov	Déc	Total
Transferts	73	84	66	90	124	79	161	144	131	98	87	60	1197

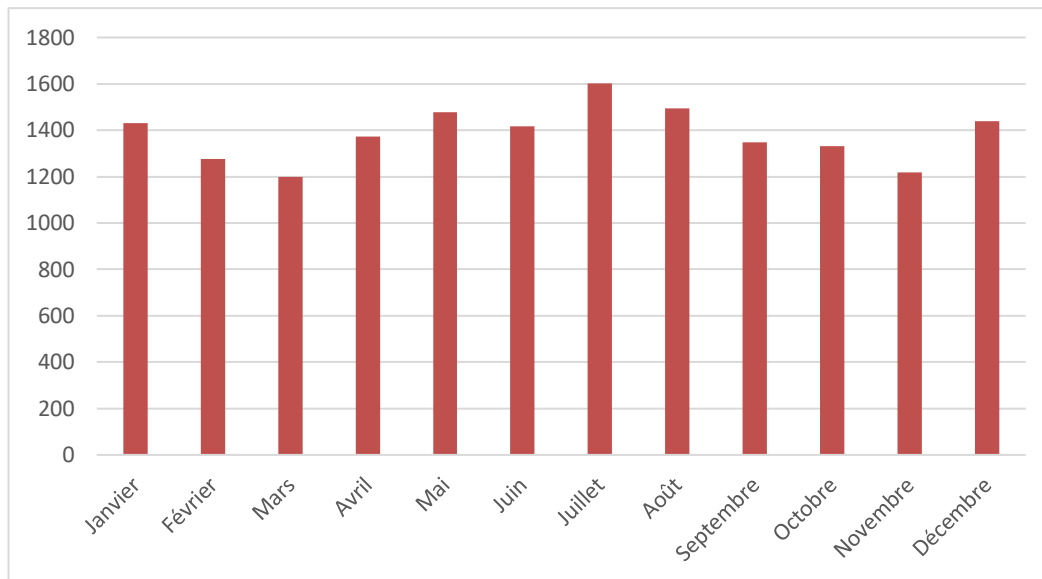
- Les certificats médicaux initiaux (CMI) délivrés au service des Urgences :

Mois	CMI
Janvier	0
Février	1
Mars	0
Avril	2
Mai	4
Juin	5
Juillet	1
Aout	3
Septembre	3
Octobre	2
Novembre	1
Décembre	3
Total	25

II- Rapport d'activité gynécologique :

- Les consultations gynécologiques dans le service des urgences :

Mois	Jan	Fév	Mars	Avril	Mai	Juin	Juil	Août	Sept	Oct	Nov	Déc	Total
consultations	835	807	735	873	913	816	900	835	831	773	745	1137	10200

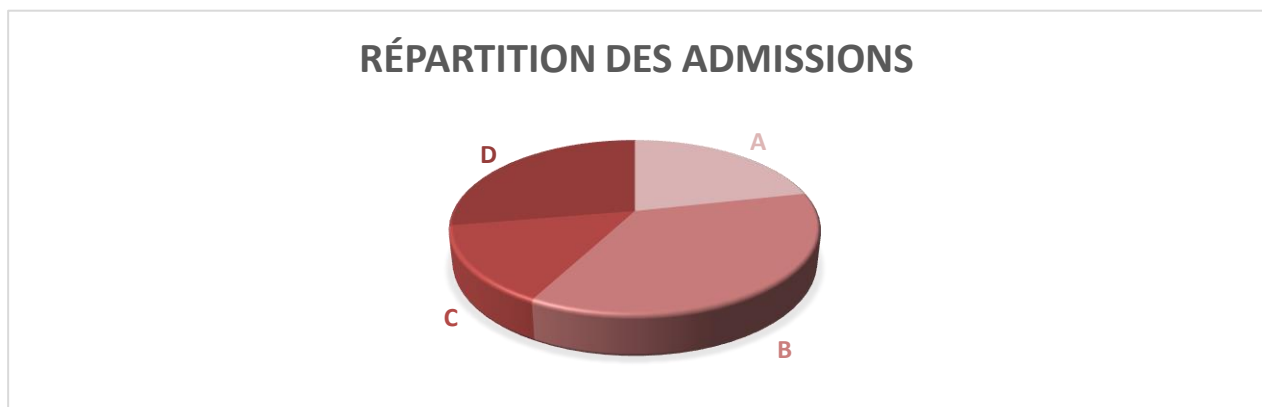


Nombre mensuel des consultations gynécologiques.

• Les admissions gynécologiques :

Admission	Jan	Fév	Mars	Avr	Mai	Juin	Juil	Août	Sept	Oct	Nov	Déc	Total
A	36	33	55	90	100	102	116	121	105	103	100	48	1009
B	57	49	156	161	164	177	193	197	168	168	133	76	1699
C	32	33	50	60	73	75	77	63	52	68	60	37	680
D	49	46	117	111	128	134	186	132	106	111	93	81	1294
Total	174	161	378	422	465	488	572	513	431	450	386	242	4682

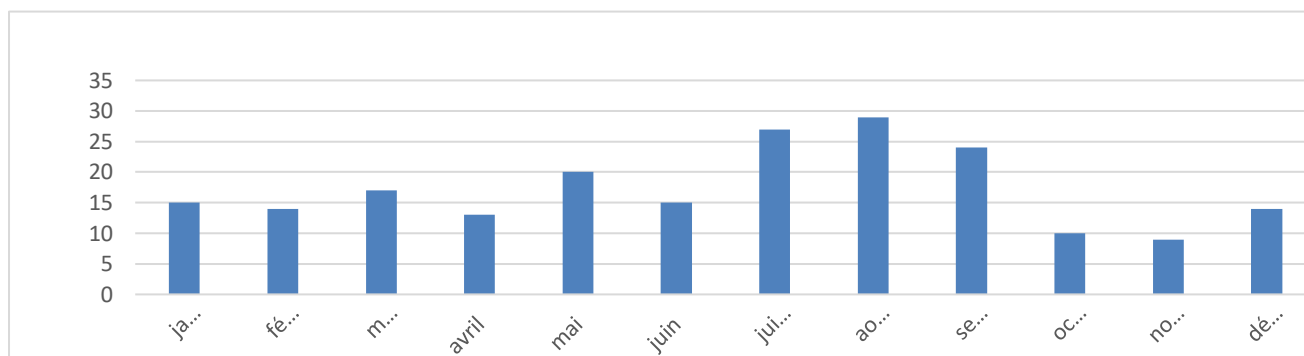
Répartition des admissions



gynécologiques effectuées au service des Urgences

- Les transferts des hôpitaux régionaux vers l'unité des Urgences gynécologiques :

Mois	Jan	Fév	Mars	Avril	Mai	Juin	Juil	Août	Sept	Oct	Nov	Déc	Total
Nombre	15	14	17	13	20	15	27	29	24	10	9	14	207

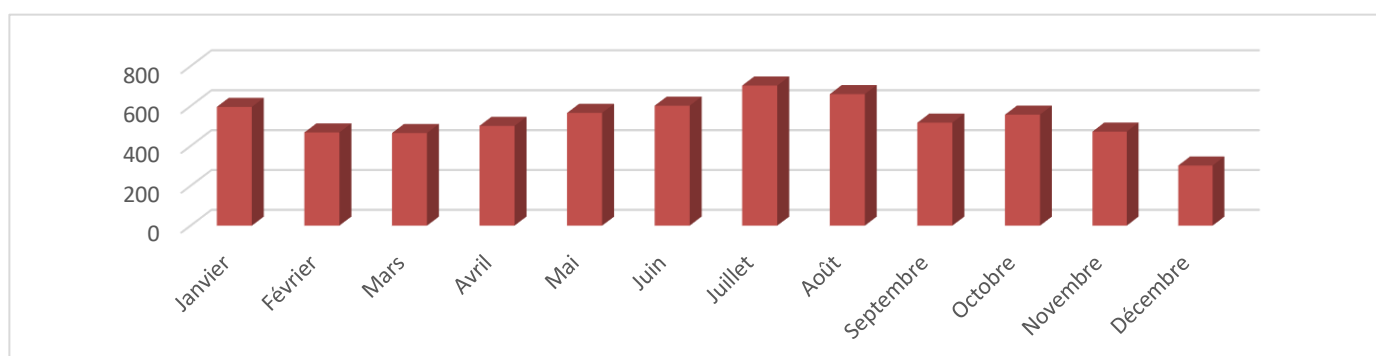


Les transferts des hôpitaux régionaux vers l'unité de gynécologie

III- Rapport d'activité obstétricale :

- Les consultations obstétricales dans le service des urgences :

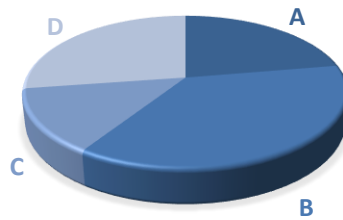
Mois	Janv	Févr	Mars	Avril	Mai	Juin	Juil	Août	Sept	Oct	Nov	Déc	Total
consultations	596	468	465	501	566	602	703	660	517	557	472	302	6409



Répartition des consultations obstétricales

- Les admissions obstétricales dans le service des urgences :

Admission	Jan	Fév	Mars	Avril	Mai	Juin	Juil	Août	Sept	Oct	Nov	Déc	Total
A	128	74	84	90	100	102	116	121	105	103	100	48	1171
B	202	137	156	161	164	177	193	197	168	168	133	76	1932
C	53	43	50	60	73	75	77	63	52	68	60	37	711
D	129	104	117	111	128	134	186	132	106	111	93	81	1432
Total	512	358	407	422	465	488	572	513	431	450	386	242	5246



Répartition des admissions obstétricales effectuées

- Les transferts des hôpitaux régionaux vers l'unité des Urgences obstétricales

Mois	Jan	Fév	Mars	Avril	Mai	Juin	Juil	Août	Sept	Oct	Nov	Déc	Total
Nombre	58	70	49	77	104	64	134	115	107	88	78	46	990

Nombre des transferts obstétricaux

ACTIVITÉ DU SERVICE DE GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE

« D »

1. Introduction :

Le présent rapport statistique a pour objectif de présenter et d'analyser l'activité du Service D du Centre de Maternité et de Néonatalogie de Tunis durant la période allant du **01 janvier 2025 au 31 décembre 2025**.

Les données recueillies concernent les activités cliniques, obstétricales, chirurgicales, échographiques et de diagnostic anténatal. Ces statistiques constituent un outil essentiel d'évaluation du rendement du service et d'aide à la prise de décision pour l'amélioration continue de la qualité des soins.

2. Présentation du Service D :

Le Service D de Gynécologie-Obstétrique, dirigé par **Pr Chelli Dalenda**, assure :

- Les consultations externes gynécologiques et obstétricales
- La prise en charge des urgences obstétricales
- Le suivi des grossesses normales et à haut risque
- Les accouchements
- Les activités de gynécologie médicale et chirurgicale
- Les explorations fonctionnelles obstétricales : échographie, diagnostic anténatal et monitoring fœtal.

3. Activité clinique du service :

3.1 Statistiques des admissions :

SECTEURS		NOMBRE	POURCENTAGE %
SECTEUR GYNECOLOGIQUE		1925	52,50%
SECTEUR OBSTETRIQUE		1600	43,64%
PLANNING FAMILIAL	IVG MEDICAMENTEUSE	41	1,11%
	IVG AVEC COMPLICATIONS GYNECOLOGIQUES	100	2,72%
TOTAL		3666	100%

3.2 Statistiques des consultations externes

MALADE EXTERNE		NOMBRE	POURCENTAGE
CONSULTANTES POUR PATHOLOGIES GYNECOLOGIQUES	ANCIENNES	1787	27,12%
	NOUVELLES	1479	22,45%
CONSULTANTES POUR PATHOLOGIES OBSTETRIQUES	ANCIENNES	1865	28,31%
	NOUVELLES	1260	19,12%
CONSULTANTES PLANNING FAMILIAL	ANCIENNES & NOUVELLES	196	2,97%
TOTAL DES CONSULTANTES		6587	100%

4. Activité obstétricale :

4.1 Accouchements – Salle de naissance

ACTES		SERVICE A	SERVICE B	SERVICE C	SERVICE D	TOTAL
NOMBRES TOTAL D'ACCOUCHEMENTS		1521	2274	1190	1572	6557
ENFANTS VIVANTS		1505	2241	1168	1536	6450
Mode d'accouchement	VOIE BASSE %	496 32%	1191 52%	160 13%	530 33%	2370 36%
	CESARIENNES	1025 67%	1083 47%	1030 86%	1042 66%	4180 63%
CESARIENNES	Ut. Cicatriciel	392	455	465	432	1735
CESARIENNES	Uni-cicatriciel	633	628	565	619	2445
CESARIENNES	C/S primipare %	418 40% des c/s 70% des IP	387	354	418	1577 37% des C/S 65% des IP
Nombre total des primipares		596	824	416	611	2401
PARITE ≥ 5		35	74	34	50	193

SIEGES	46	101	38	69	254
FORCEPS	15	99	01	13	128
ACTES	SERVICE A	SERVICE B	SERVICE C	SERVICE D	TOTAL
TRIPLETS	03	02	03	02	10
GROS POIDS ≥ 4000g	74	91	51	85	301
PETIT POIDS <1500g	72	131	94	87	384
PREMATURES < A 33S Du 22S → 32SA+6J	110	157	123	104	494
PREMATURES < A 37S	244	352	218	226	1040
MORTS NES MACERES	07	10	06	09	32
MORTS NES	09	23	16	27	75
SEXES MASCULINS	778	1180	609	821	3388
SEXES FEMININS	743	1093	581	750	3167
FEMMES AFRICAINES	743	1093	581	750	3167
PARTURIENTES SUB-SAHARIENNES	197	296	60	179	732 11% : parturientes / CMNT
Sexe indéterminés	0	+1	0	+1	+2

5. Activités gynécologiques :

5.1 Actes chirurgicaux : (87,6%)

5.1.1 Laparotomie : (21,9%)

Hystérectomie	52
Salpingectomie ou Salpingotomie	28
Annexectomie	13
Myomectomie	10
Autres (reprise...)	10
Laparotomie exploratrice	3
Promontofixation	2
ColpoHystérectomie élargie	2
Kystectomie	1

5.1.2 Cœlioscopie : (12.8%)

Coelioscopie diagnostique +/- épreuve au bleu	37
Kystectomie par voie Coelioscopique	12
Salpingectomie ou Salpingotomie par voie Coelioscopique	9
Annexectomie par voie Coelioscopique	5
Ligature des trompes par voie Coelioscopique	5
Coelioscopie diagnostique +PRP	3

5.1.3 Hysteroscopies: (42.8%)

Hystéroscope diagnostique +/- curetage biopsique de l'endomètre	190
Hystéroscope opératoire	21
Hystéroscope diagnostique + polypectomie	18
Hystéroscope diagnostique + ablation de DIU	8

5.1.4 Interventions par voie basse : (5%)

Chirurgie des Prolapsus par Voix Basse	19
Hystérectomie par voie basse	2
Myomectomie par bistournage	1
Mise à plat d'un abcès de la grande / petite lèvre	3
Exérèse ou marsupialisation d'une bartholinite ou d'un kyste de la glande de Bartholin	3

5.1.5 Aspirations endo-uterines: (8.5%)

Aspiration après un avortement incomplet	45
Grossesse Arrêtée	2

5.1.6 Accouchement avec actes complémentaires: (6.3%)

Triple ligature ± capitonnage	16
Déchirures Vaginales	12
Révision Utérine	5
Ligature des hypogastriques	1

5.1.7 Chirurgie Mammaire : (2.7%)

Tumorectomie	7
Mastectomie +/- curage ganglionnaire	4
Mise à plat d'un abcès du sein	4

5.2 Actes médicaux : (12.4%)

5.2.1 Gynécologie Médicale : (26.9%)

Injection des méthotrexate in situ	5
Colposcopie	8
Biopsie du col	3
Ponction écho guidée	5

5.2.2 Interruption de la grossesse : (59%)

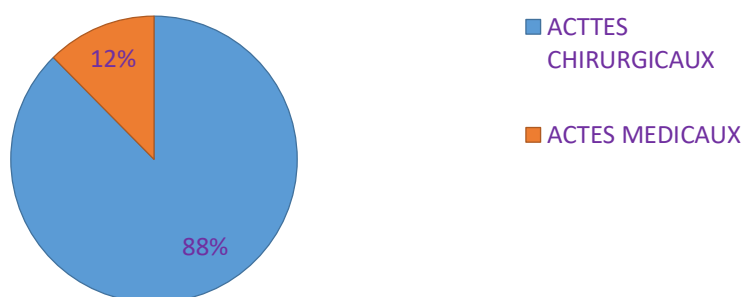
Interruption médicale de la grossesse par cytotec	46
---	----

5.2.3 Actes effectués pendant la grossesse : (14.1%)

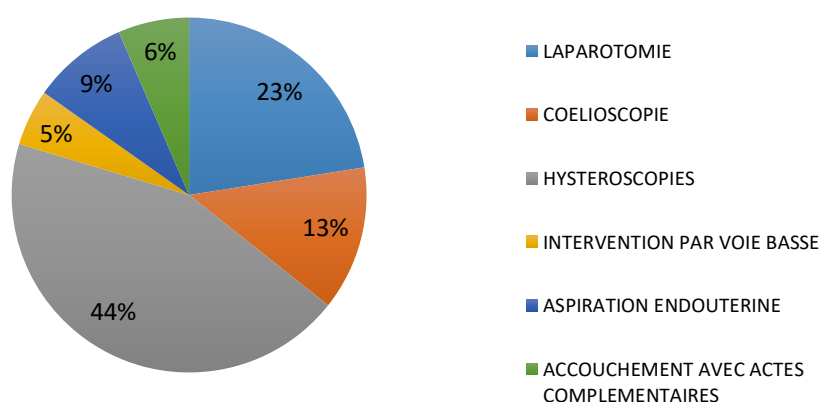
Cerclage du col	7
Pessaire	4

TOTAL DES ACTES GYNECOLOGIQUES : 631

ACTIVITES GYNECOLOGIQUES



TYPES D'INTERVENTION GYNECOLOGIQUE



6. Statistiques D'échographie :

Durant la période étudiée, le service a réalisé un nombre significatif d'échographies, réparties comme suit :

Échographies du 1er trimestre

Échographies morphologiques

Échographies de surveillance

Echographie pelvienne

Ces examens ont permis une évaluation régulière du développement fœtal et du bien-être materno-fœtal.

OBSTETRIQUES	NATURE D'ECHOGRAPHIE	HOPITAL DU JOUR / SERVICE	CONSULTATION EXTERNE / ECHO CENTRALE	TOTAL
	ECHO T1	199	156	355
	ECHO T2	64	104	168
	ECHO T3	217	1278	1495
	ECHO MORPHO	299	-	299
GYNECO		476	960	1436
TOTAL				3753

7. Statistiques Amniocentèses Et Biopsies Trophoblastiques

AMNIOCENTESES	BIOPSIE TROPHOBLASTIQUES
71	14

8. Diagnostic Anténatal

Le diagnostic anténatal a occupé une place centrale dans l'activité du service, permettant le dépistage précoce des anomalies fœtales et l'orientation adaptée des patientes. (ci – joint Le Tableau)

STATISTIQUES ANNUELLES 2025 DU STAFF DE DIAGNOSTIC PRENATAL SERVICE « D »

Nombre de dossiers examinés dans l'année lors d'une réunion pluridisciplinaire	Nombre de grossesses ayant fait l'objet d'une attestation délivrée en vue d'une IMG <u>Pour motif fœtal</u>	Nombre de grossesses ayant fait l'objet d'une attestation délivrée en vue d'une IMG <u>Pour motif maternel</u>	Nombre de réunion pluridisciplinaire
216	22	1	44

9. Statistiques RCF

Le monitoring fœtal (RCF) a été largement utilisé pour la surveillance du bien-être fœtal, notamment chez les grossesses à risque.

Nombre total de RCF réalisés

RCF	EXTERNE	INTERNE	TOTAL
	1054	4445	5499

10. Conclusion

Les résultats statistiques de l'année 2025 témoignent de l'intensité et de la diversité des activités du Service D. Ils confirment son rôle central dans la prise en charge obstétricale, le diagnostic anténatal et la surveillance fœtale, contribuant à l'amélioration continue de la qualité des soins au sein du Centre de Maternité et de Néonatalogie de Tunis.

ACTIVITÉ DU SERVICE D'ANESTHÉSIE REANIMATION

RAPPORT D'ACTIVITE CLINIQUE ET SCIENTIFIQUE DU SERVICE D'ANESTHESIE REANIMATION POUR L'ANNEE 2025

CHEF DE SERVICE : Pr. MAGHRBI Hayen

I- CONSULTATIONS D'ANESTHESIE

- ✗ Au cours de l'année 2025, le service d'anesthésie réanimation a enregistré **4068** consultations d'anesthésie (patientes externes et hospitalisées).

II- NOMBRE D'ACTES ANESTHÉSQUES

Au total, on a réalisé **7768** actes anesthésiques dont **3588** pour actes gynécologiques et **4180** pour césariennes.

Actes gynécologiques :

- ✗ Service de gynécologie obstétrique "A" est de **515**
- ✗ Service de gynécologie obstétrique "B" est de **902**
- ✗ Service de gynécologie obstétrique "C" est de **1611**
- ✗ Service de gynécologie obstétrique "D" est de **560**

Césariennes

- ✗ Service de gynécologie obstétrique "A" est de **1025**
- ✗ Service de gynécologie obstétrique "B" est de **1083**
- ✗ Service de gynécologie obstétrique "C" est de **1030**
- ✗ Service de gynécologie obstétrique "D" est de **1042**

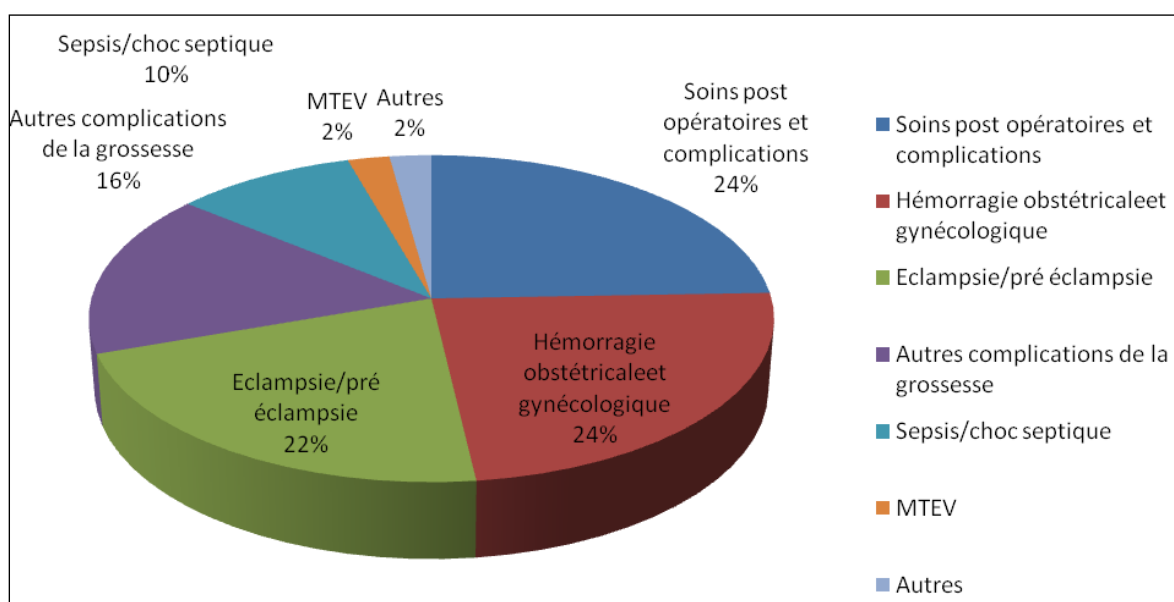
III-UNITÉ DE REANIMATION

- ✗ Nombre d'admission : **135 patientes**
- ✗ Nombre total de jours d'hospitalisation : **493 patient jour**
- ✗ Durée moyenne de séjour : **3,6 patient jour**
- ✗ Taux d'occupation annuel des lits (3lits fonctionnels) : **45,14 %**

✗ Principaux motifs d'admission : -Soins post opératoire et complications (24%)

-Hémorragie Obstétricale et gynécologique (24%)

- Eclampsie/pré éclampsie (22%)



IV- TRAVAUX SCIENTIFIQUES

PUBLICATIONS INTERNATIONALES:

1) NEW SURGICAL TECHNIQUE FOR MANAGING PLACENTA ACCRET SPECTRUM AND PILOT STUDY OF THE "CMNT PAS" STUDY

Hassine Saber Abouda, Haithem Aloui, Eya Azouz, Sofiene Ben Marzouk , Hatem Frikha , Rami Hammami , Sana Minjli , Rachid Hentati , Mehdi Khila , Mohamed Chanoufi Badis, Abir Karoui, Maghrebi Hayen

American Journal of Obstetrics and Gynecology Global Reports 2025; 5:100430

2) PROSPECTIVE STUDY EVALUATING THE ASSOCIATION BETWEEN SFIT-1/PIGF RATIO AND ADVERSE OUTCOMES IN PRETERM PREECLAMPSIA

Louise Ghesquière, MD, PhD;^{1,2} Emmanuel Bujold, MD, MSc;^{1,3} Youcef Djedid, MD;^{4,5} Afef Masmoudi, PharmD, MSc;^{5,6} Hayen Magherbi, MD; ^{4,5,7} Feirouz Ayari, MD;^{4,5} Dalenda Chelli, MD^{4,5}

¹ reproduction, Mother and Child Health unit, Research Center of the CHU de Québec- Université

Laval, Québec City, QC

² Department of Obstetrics, université de Lille, CHU de Lille, Lille, France

³ Department of Obstetrics, Gynecology and Reproduction, CHU de Québec-Université Laval,

Québec city, QC

⁴ Centre de Maternité de Tunis, faculté de médecine, université de Tunis El Manar, Tunis, Tunisie

⁵ Laboratoire de recherche LR18SP05, Ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche

scientifiques, Tunis, Tunisie

⁶ Faculté de pharmacie, Université de Monastir, Monastir, Tunisie

⁷ Service de réanimation adulte de Tunis, université de Tunis, El Manar, Tunis, Tunisie

Journal of Obstetrics and Gynaecology Canada 2025; 47(8): 102963

3) CARDIAC ULTRASOUND-GUIDED CRYSTALLOID PRELOADING BEFORE SPINAL ANESTHESIA VS. STANDARD COLOADING FOR SCHEDULED CESAREAN DELIVERY: A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL

S. Ben Marzouk, B. Fouzai, N. Dhraief, F. Ben Amor, T. Hkiri, H. Hamdi, S. Trabelsi, A. Kalai, H. Maghrebi

University of Tunis El Manar, Faculty of medicine of Tunis, Tunisia

Obstetric anesthesia and critical department, Tunis Maternity and Neonatology center, Tunisia

International Journal of Obstetric Anesthesia. <https://DOI.ORG/10.1016>

Accepted 18 December 2025. Available online 29 December 2025

CONFERENCES :

1) CRISE D'ECLAMPSIE, PROTOCOLE EN SALE DE NAISSANCE

H. Hamdi

Dans le cadre du cycle de formation continue en obstétrique au centre de maternité et de néonatalogie de Tunis. Présentée le 14 février 2025.

2) BIOLOGIE DELOCALISEE AU COURS DES HEMORRAGIES DU POST PARTUM

Dr Sofiène BEN MARZOUK

10^{ème} congrès d'anesthésie réanimation en obstétrique de Sousse. Les 09 et 10 mai 2025.

3) PRISE EN CHARGE REANIMATOIRE DES HEMORRAGIES DU POST PARTUM

Dr Takwa HKIRI

Dans le cadre de la 1^{ère} journée de formation pour les résidents de la TATOG. Tunis, le 17 mai 2025.

4) LES FORMES GRAVES DE PREECLAMPSIE AU CMNT

Hayen MAGHREBI

Dans le cadre du 1^{er} Webinaire « la biologie s'exprime avant clinique » organisé le 21/05/2025 à l'occasion de la journée mondiale de lutte contre la pré éclampsie par le laboratoire de recherche (LR18SP05) du CMNT en collaboration avec la STGO et le CNGOT.

5) ANESTHESIE REANIMATION DE L'HEMORRAGIE DU POST PARTUM APRES ACCOUCHEMENT PAR VOIE BASSE

Dr Takwa HKIRI

Dans le cadre du programme de développement professionnel continu à distance 2024-2025 dédié aux techniciens supérieurs /licenciés/infirmiers en anesthésie réanimation, maghrébins sous l'égide de l'ATTAR et l'ESSTST, accrédité par l'INEAS.

6) SAFE DELIVERY IN PREGNANT WOMEN WITH CRITICAL AORTIC STENOSIS

Dr Sofiene Ben Marzouk

10th meeting of the lybian society of anesthesia. November 6th 2025 tripoli, lybia.

7) PRE-ECLAMPSIE : NOUVELLES DEFINITIONS, DIAGNOSTIC, PREVENTION ET PRISE EN CHARGE

Dr Feryel BEN AMOR

Dans le cadre du masterclass « de la pathologie maternelle à la santé néonatale » durant l'année universitaire 2024/2025.

8) SEPTICEMIE/SEPSIS AU COURS DE LA GROSSESSE : PRISE EN CHARGE MATERNELLE

Dr Haïfa HAMDI

Dans le cadre du masterclass de la « pathologie maternelle à la santé néonatale » durant l'année universitaire 2024/2025.

ANIMATION D'ATELIERS :

1) FAST ECHOGRAPHIE EN OBSTETRIQUE

Dr Bochra FOUZAI

10^{ème} congrès d'anesthésie réanimation en obstétrique de Sousse. Les 09 et 10 mai 2025.

2) INTERPRETATION D'UN THROMBO-ELASTOGRAMME

Dr Feryel BEN AMOR, Dr Takwa HKIRI

Pré congrès de la société tunisienne d'anesthésie d'analgésie et de réanimation, organisé le 02 octobre 2025 à la Faculté de Médecine de Sousse.

COMMUNICATIONS ORALES:

1) DYSFONCTION DIASTOLIQUE ET PRE ECLAMPSIE : ETUDE PRELIMINAIRE

S. Zarrouk, F. Ben Amor, S. Ben Marzouk, H. Hamdi, B. Fouzai, M. Maatoug,
T. Hkiri, Maghrebi Hayen

10^{ème} congrès d'anesthésie réanimation en obstétrique de Sousse. Les 09 et 10 mai 2025.

2) OPTIC NERVE SHEATH DIAMETER : PREDICTIVE VALUE OF MORBIDITY IN SEVERE PREECLAMPSIA, FINAL RESULTS

B. Fouzai, R. Alsabeh, T.Hkiri, F. Ben Amor, H. Hamdi, S. Trabelsi, M. Dhieb, F.
Lahiani, S. Ben Marzouk, Hayen Maghrebi

10^{ème} congrès d'anesthésie réanimation en obstétrique de Sousse. Les 09 et 10 mai 2025.

3) DIASTOLIC DYSFUNCTION IN PRE-ECLAMPTIC WOMEN: A PROSPECTIVE OBSERVATIONAL STUDY

Sarra Zarrouk, Feryel Ben Amor, Sofiene Ben Marzouk, Haifa Hamdi, Bochra Fouzai, Takwa Hkiri, Hayen Maghrebi

42^{ème} congrès national de la société tunisienne d'anesthésie, d'analgésie et de réanimation (STAAR). Tunis, du 03 au 04 octobre 2025.

COMMUNICATIONS AFFICHEES :

1) POSTPARTUM ACQUIRED HEMOPHILIA A: TWO CASE REPORTS

B. Fouzai, S. Chaouali, T. Hkiri, S. Trabelsi, H. Hamdi, F. Ben Amor, R. Abdellaoui, S. Ben Marzouk, Hayen Maghrebi

10^{ème} congrès d'anesthésie réanimation en obstétrique de Sousse. Les 09 et 10 mai 2025.

2) HEMORRAGIE DU POST PARTUM : DELAI D'INTRODUCTION DE LA THROMBOPROPHYLAXIE

W. Jlassi, F. Ben Amor, H. Ben Said, B. Fouzai, T. Hkiri, S. Trabelsi, H. Hamdi, S. Trablesi, H. fakhfekh, S. Ben Marzouk, Hayen Maghrebi

10^{ème} congrès d'anesthésie réanimation en obstétrique de Sousse. Les 09 et 10 mai 2025.

3) EPIDURAL SHEARING CATHETER IN LABOURING WOMEN : CASE REPORT

B. Fouzai, S. Khemiri, H. Hamdi, S. Trabelsi, T. Hkiri, F. Ben Amor, N. Harouni, S. Ben Marzouk, Hayen Maghrebi

10^{ème} congrès d'anesthésie réanimation en obstétrique de Sousse. Les 09 et 10 mai 2025.

4) EFFET DU SULFATE DE MAGNESIUM INTRAVEINEUX SUR L'ANESTHESIE RACHIDIENNE CHEZ LES PATIENTES PREECLAMPTIQUES

H. Fakhfekh, H. Hamdi, R. Abdellaoui, F. Ben Amor, T. Hkiri, Fouzai, S. Ben Marzouk, Hayen Maghrebi

10^{ème} congrès d'anesthésie réanimation en obstétrique de Sousse. Les 09 et 10 mai 2025.

ENCADREMENT DE THESE :

1) CYTOLYSE HEPATIQUE GRAVIDIQUE GRAVE EN MILIEU DE REANIMATION OBSTETRICAL : PREVALENCE ET FACTEURS DE MORBI-MORTALITE MATERNELLE

Directeur de thèse : Dr Kamel BEN GAYED

Présentée et soutenue le 05/02/2025 par Amani AOUMI ép HACHANA à la faculté de médecins de Tunis.

ENCADREMENT DE PROJET DE FIN D'ETUDES :

1) HEMORRAGIE DU POST PARTUM : DELAI D'INTRODUCTION DE LA THROMBOPROPHYLAXIE POST OPERATOIRE. BALANCE ENTRE LE RISQUE THROMBOEMBOLIQUE ET LE RISQUE DE RECIDIVE HEMORRAGIQUE

Directeur de mémoire : Dr Feryel BEN AMOR

Soutenue le 28/05/2025 par HORCHANI Nawres et MALIJEBOU Salima à l'école Supérieure des sciences et techniques de la santé de Tunis.

2) EFFET DU SULFATE DE MAGNESIUM INTRAVEINEUX SUR LES CARACTERISTIQUES DE LA RACHIANESTHESIE ET LA DOULEUR POST OPERATOIRE CHEZ LES PATIENTES PREECLAMPTIQUES

Directeur de mémoire : Dr Haïfa HAMD

Soutenue par Emna BOUCHKARA et Shayma HAMROUNI à l'école supérieure des sciences et techniques de la santé de Tunis durant l'année universitaire 2024/2025.

ACTIVITE DU SERVICE FOETOPHATOLOGIE

STATISTIQUES SERVICE D'EMBRYO- FOETOPATHOLOGIE DU CENTRE DE MATERNITE ET DE NEONATOLOGIE 2025

Les avortements, les Mort-nés et les enfants décédés en période néonatale autopsiés au cours de l'année 2025 est de 195 fœtus.

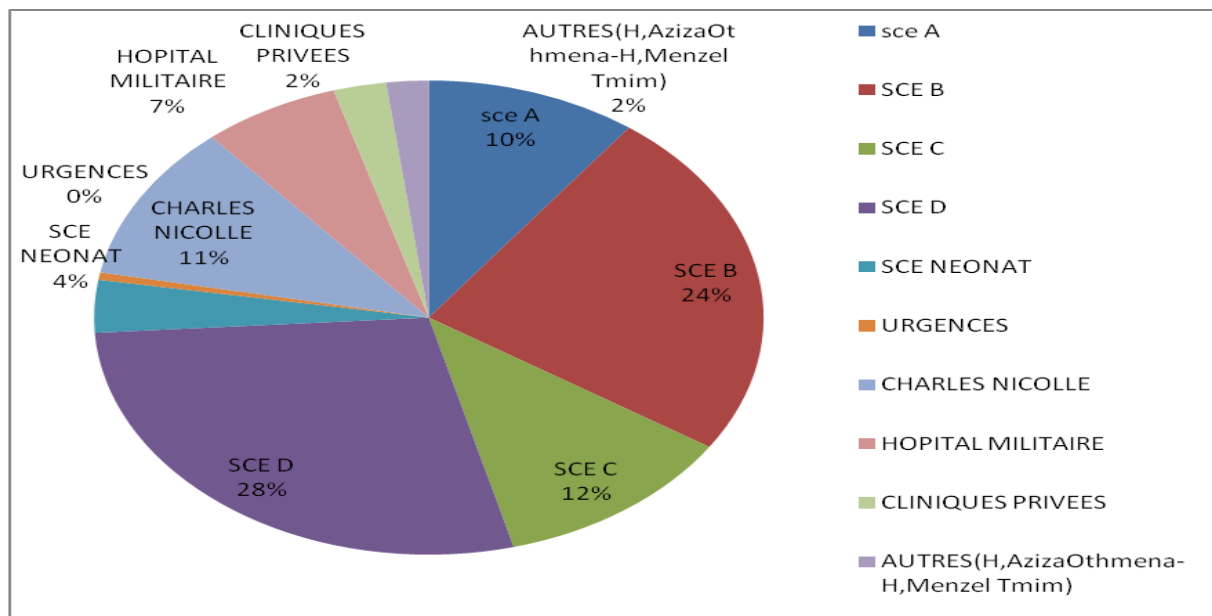
Fœtus adressés des services du centre :

Service A	: 20
Service B	: 47
Service C	: 23
Service D	: 55
Service Néonatalogie	: 07
Service d'urgence	: 01

Autres provenances :

Hôpital Charles Nicolle	: 21
Hôpital militaire	: 13
Cliniques privées	: 05
Autres	: 04

(Hopital Manzel Temim, Hôpital Aziza Othmana)



SERVICE DE NEONATOLOGIE

STAFF TECHNIQUE MEDICAL

L'équipe médicale néonatale est composée

- **Du Chef de service :** - Dr. Samia Kacem Ben Ayed.
- **Des universitaires :**
 - Dr. Cheour Myriam (MCA)(partie en France à partir de Juin 2024)
 - Dr. Feyrouz Ayari (MCA)
 - Dr. Wafa Belhadj : AHU
 - DR. Yosra Sdiri (MCA)
 - Dr. Hajer Chourou (MCA)
 - Dr. Rym Ben Aziza (AHU)
 - Dr. Neila Ben Abba (AHU)

Assurant la gestion du service de Médecine et de réanimation néonatale ainsi que les examens systématiques sur les étages depuis le départ à la retraite des médecins des hôpitaux début 2018

- **Des pédiatres** assurant la consultation externe :
 - Dr. Chiraz Allani
 - Dr. Ben Ameer Nadia

ACTIVITES FORMATIVES A L'INTERIEUR DU SERVICE

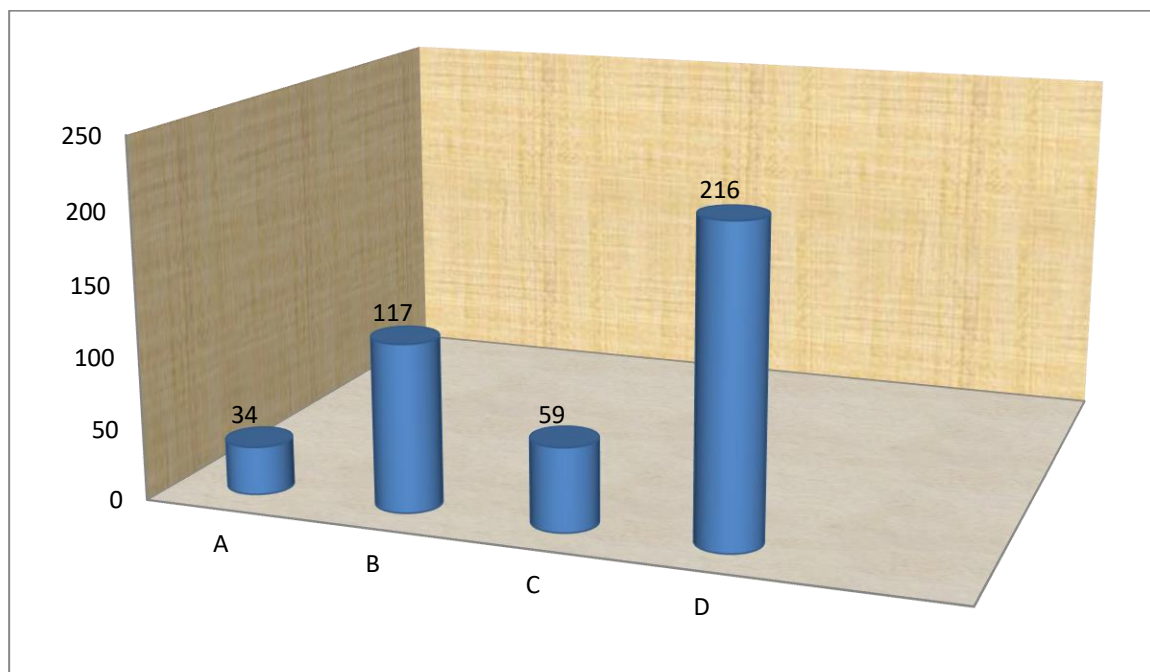
- I – Staff des entrants et évolution des nouveau-nés hospitalisés tous les jours
- II – Staff des sortants et des décès tous les matins (après le staff des entrants) avec codage et archivage des dossiers
- III - Staffs théoriques mardi et jeudi après-midi (résidents et internes)
- IV – Prise en charge des externes en pédiatrie pendant 2 à 3 semaines de façon répétée pendant toute l'année universitaire

V- En novembre 2017, nous avons créé **un comité de diagnostic anténatal** multidisciplinaire coordonné à l'échelle médicale par Pr KACEM SAMIA, ce comité comporte un représentant de chaque service du CMNT (différentes spécialités) avec la possibilité d'inviter des experts d'autres spécialités pour la gestion de cas particuliers (radiologue interventionniste, chirurgiens pédiatres, neurologues pédiatres (Dr Kraoua), généticiens (Dr Ouertani), cardiologues, chirurgien cardio-vasculaire (Dr Guedira), médecin légiste..) ; depuis 2022 Dr Benzarti et Dr Jlidi faisaient partie du comité de diagnostic anténatal

Le comité de diagnostic prénatal se réunit en staff pluridisciplinaire hebdomadaire : staff de diagnostic prénatal (DPN ou DAN) le mercredi selon un programme établi à l'avance, en fonction des dossiers proposés par les médecins participants. Cette gestion est assurée par une sage-femme dédiée à cet effet (Mme Zargouni) qui réalise également un rapport annuel de l'activité du comité. (Ci joint le rapport d'activité de l'année 2025). Par ailleurs les dossiers pour lesquels un accord d'IMG a été donné, sont également présentés au comité d'éthique du CMNT pour un avis définitif. Le comité d'éthique est composé par les différents chefs de service et est présidé par Dr Kacem Samia

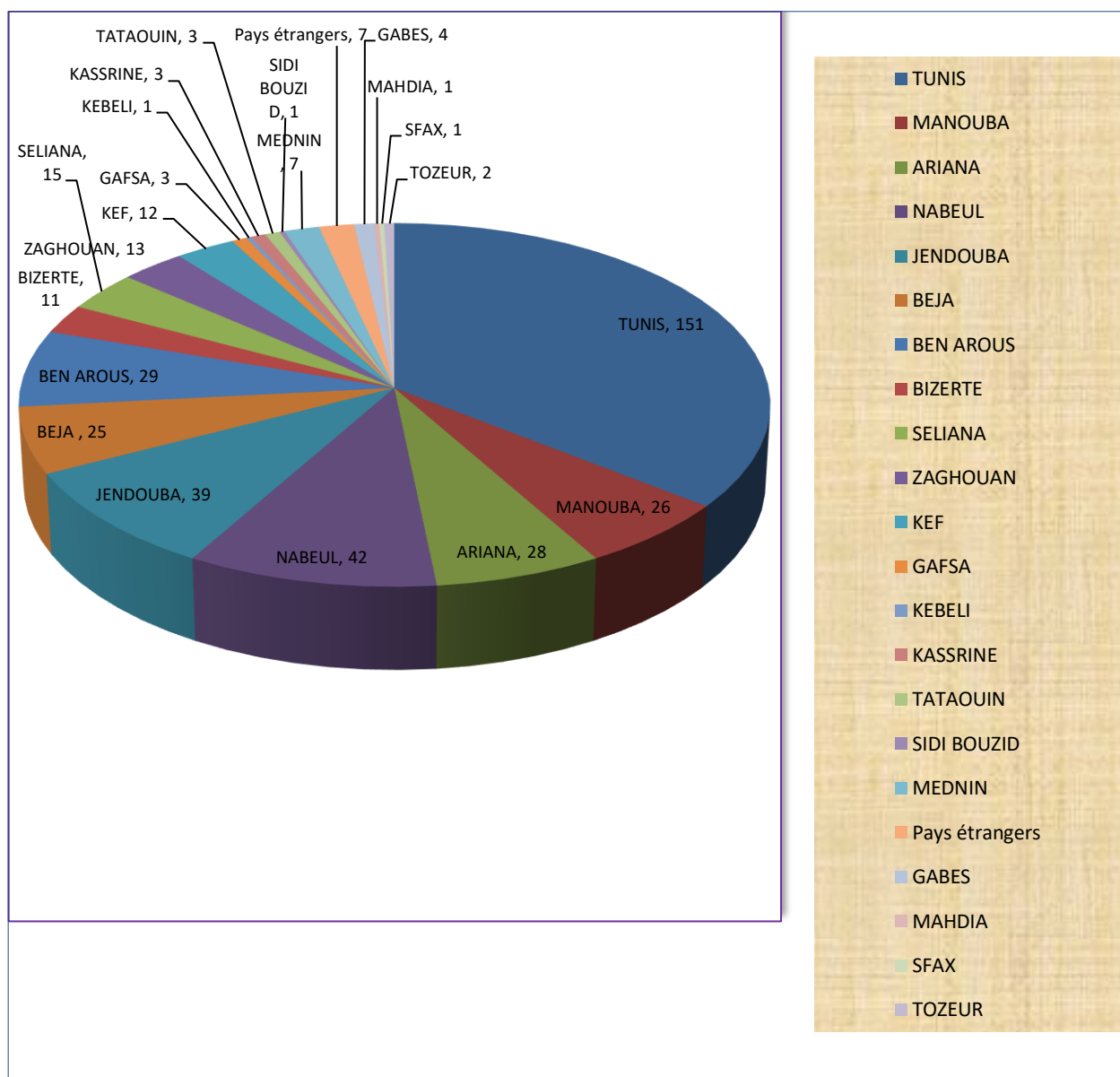
ACTIVITES DU STAFF DAN

REPARTITION DES DOSSIERS PRESENTES AU STAFF DURANT L'ANNEE 2025 PAR SERVICE



<i>service</i>	<i>Nombre de dossiers examinés dans l'année lors d'une réunion pluridisciplinaire.</i>	<i>Nombre de grossesses ayant fait l'objet d'une attestation délivrée en vue d'une IMG</i>
<i>A</i>	<i>34</i>	<i>2</i>
<i>B</i>	<i>117</i>	<i>18</i>
<i>C</i>	<i>59</i>	<i>18</i>
<i>D</i>	<i>216</i>	<i>23</i>
TOTAL	426	61

DOSSIERS PRESENTES AU STAFF DAN PAR GOUVERNORAT



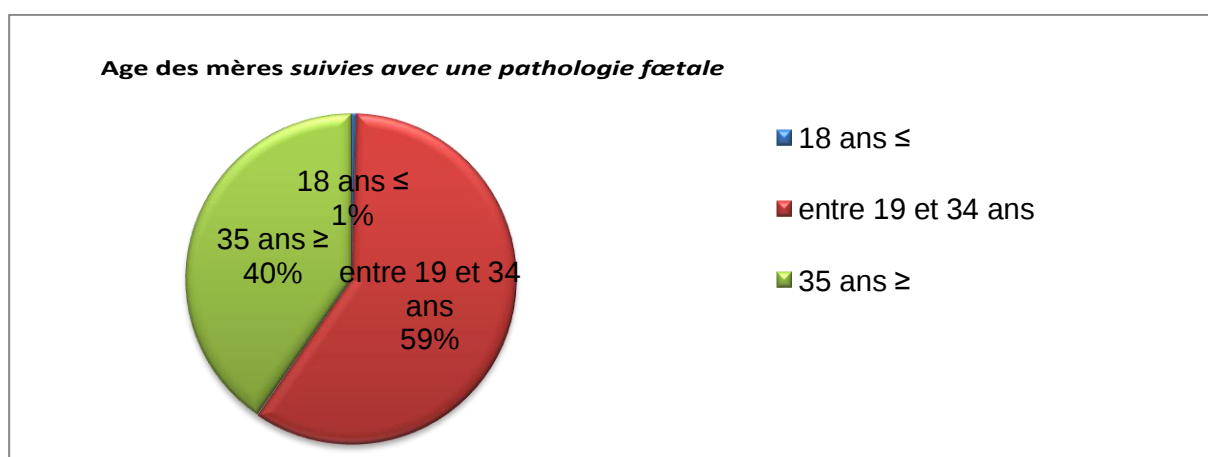
ACTIVITES GENERALES DU STAFF

Informations générales :

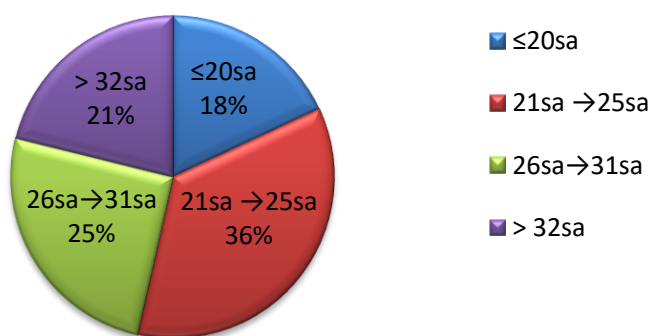
<i>Nombre de grossesses suivies avec une pathologie fœtale et présentées aux réunions pluridisciplinaires de diagnostic anténatal et ayant fait l'objet d'une décision rendue à la patiente et à son médecin traitant</i>	<i>Nombre de réunions pluridisciplinaire</i>
426	44

Informations spécifiques :

- **Nombre de dossiers où le comité a conclu**
 - **une indication d'interruption médicale de grossesse (IMG) = 61 dossiers** dont :
 - * pour motif fœtal : **57**
 - * pour motif maternel : **4**
- **Demandes d'une IMG refusée par le comité = 17 dossiers dont :**
 - *Pathologie GRAVE mais le terme de viabilité atteint : **6**
 - *pathologie fœtale qui est considérée comme curable : **11**
- **Nombres de dossiers présentés dans le staff DAN pour une pathologie fœtale qui aurait pu faire autoriser une IMG (Mais la mère n'est pas demandeuse) : 6**
- **Nombre de dossiers de grossesses qui ont été suivies par le Staff de diagnostic prénatal pour une prise en charge en post natale : 365**



Le diagnostic détecté selon l'âge gestationnel



Motif de présentation des dossiers au staff DAN

MOTIF DE PRESENTATION DES DOSSIERS AU STAFF DAN Pour une pathologie fœtale	NOMBRE DE FEMMES DONT LE DOSSIER A ETE EXAMINE PAR LE STAFF DAN
Malformations cérébrales, crânienne et rachidienne	44
Malformations cardiaques	38
RCIU	61
Malformation des reins, des voies excrétrices et génitales	25
Anomalie du squelette et des extrémités	13
Anomalies digestives	8
Syndrome poly malformatif	18
Malformations de la paroi abdominale et du diaphragme	9
Anomalie de la face	3
Anasarque	6

Malformations thoraciques et pulmonaires	2
Tumeurs (lymphangiomes, tératomes....)- Kystes	3
Allo immunisation rhésus	6
Pathologie liée à une grossesse multiple	33
Anomalie veineuse	4

MOTIF DE PRESENTATION DES DOSSIERS AU STAFF DAN Pour une pathologie chromosomique ou génique	NOMBRE DE FEMMES DONT LE DOSSIER A ETE EXAMINE PAR LE STAFF DAN
Trisomie 21	17
Trisomie 18	6
Trisomie 13	2
Délétion d'un chromosome	2
Klinefelter	1
Syndrome de double Y	1
Hyper clarté nucale	6

NOMBRE DE FEMMES DONT LE DOSSIER A ETE EXAMINE PAR LE STAFF DAN Pour une pathologie infectieuse virale ou auto- immune	NOMBRE DE FEMMES DONT LE DOSSIER A ETE EXAMINE PAR LE STAFF DAN
Infection congénitale au Toxoplasme	3
VARICELLE	2

Rubéole	1
Infection par parvovirus	1
CMV	1
SYPHLIS	1
Tuberculose	1
Lupus	1
Chylothorax	1

NOMBRE DE FEMMES DONT LE DOSSIER A ETE EXAMINE PAR LE STAFF DAN Pour autres pathologies	NOMBRE DE FEMMES DONT LE DOSSIER A ETE EXAMINE PAR LE STAFF DAN
MAP	19
Anomalie chorale et amniotique	47 (dont 35 RPM)
Pathologie maternelle	41
ATCD	4

ACTIVITE TECHNIQUE EN MEDECINE FOETALE

Prélèvements à visée diagnostique ou thérapeutique :

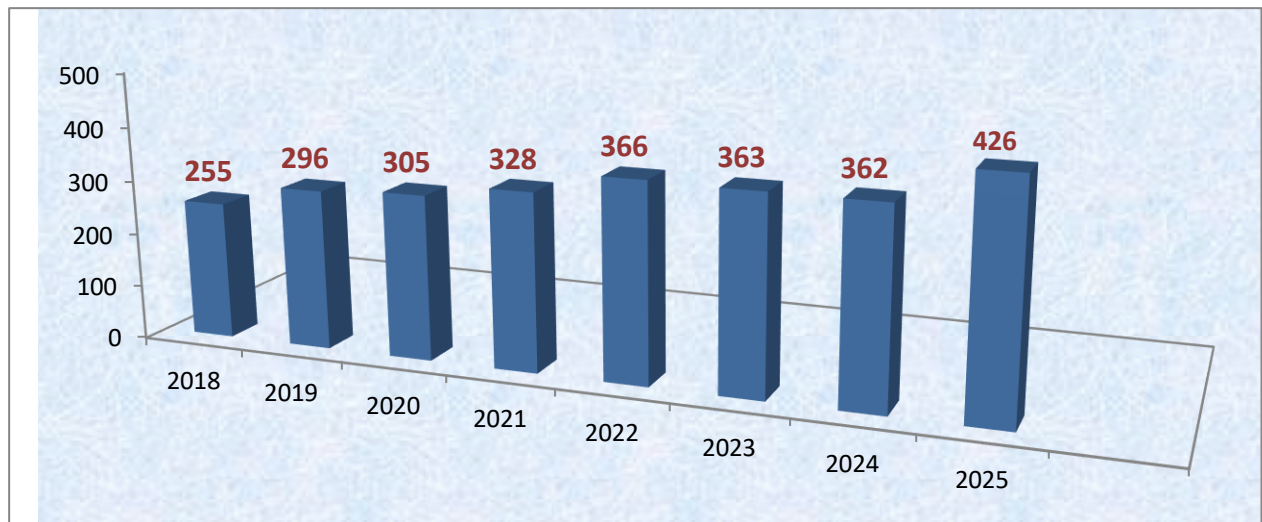
Marqueurs sériques	211	
	Risque accru : 62 Dont (20 aberrations chromosomiques)	Risque faible : 149

DPNI	17
Caryotype	86
ADN	10
Amnio-drainage	1
PCR	2
Transfusion in utéro	1

Imageries médicales réalisées :

Echographies de diagnostic	639
Echographie cardiaque fœtale	42
IRM	15
scanner	2

NOMBRE DE DOSSIERS EXAMINES AU STAFF PAR ANNEE :



NB : Sur la période 2018–2025, l'activité du staff de diagnostic anténatal est passée de 255 à 426, soit une augmentation de **67,1 %**,

Valeur ajoutée du staff DAN

- L'accès rapide aux explorations et expertises de différentes spécialités hors du CMNT et un gain de temps utile pour les patients.
- Donner des avis et des conseils, en matière de diagnostic, de thérapeutique et de pronostic
- L'humanisation de la gestion des dossiers, la prise en charge et l'accompagnement des couples et des bébés nés malformés dans la dignité.
- La prise en charge psychologique systématique.
- Organiser des actions de formation théorique et pratique destinées aux praticiens concernés par le diagnostic anténatal.
- La création d'un réseau de contact et de coopération avec les différents acteurs du DAN (médecins référents, échographistes, généticiens, radiologues, cardio-pédiatres, chirurgiens pédiatres, chirurgiens cardiovasculaires, médecins légistes...)

CONCLUSION

On observe l'accroissement de l'activité du staff de diagnostic anténatal sur la période 2018–2025(en passant de 255 à 426 dossiers), soit une augmentation de 67,1 %.

Ces résultats confirment l'engagement du CMNT en tant que structure qui regroupe les différents référents, favorise une coordination multidisciplinaire mettant le savoir et l'action au service du bien-être des mères et des générations futures¹

NB : Ce rapport a été élaboré par Mme Olfa Zargouni et validé par Dr Kacem Samia

ACIVITES CURATIVES ET PREVENTIVES

- Pendant l'année 2025, **6557** accouchements ont eu lieu au Centre de Maternité et de Néonatalogie de Tunis : **6450** nouveau-nés vivants et **107** morts nés (à noter que la naissance est comptabilisée à partir d'un terme de viabilité de 22SA OU d'un Poids de naissance d'au moins 500g selon l'OMS)
- **4180** accouchements ont eu lieu par césarienne soit un taux de césarienne de **63% (61% en 2024)**
- **208** grossesses étaient gémellaires, **10** étaient triples
- Total des prématurés : **1534** nouveau-nés soit un taux de prématurité de **23.7 %**
- **4058** nouveaux nés ont été hospitalisés dans **le service de néonatalogie (service de médecine et de réanimation néonatale)** soit **63 %** des naissances vivantes du CMNT.
- Le service de Néonatalogie (Niveau III) du CMNT est un Service de référence pour la gestion des grands prématurés, des très faibles poids de naissance, des nouveau-nés atteints de malformations congénitales (digestives, cardiaques...)
- Capacité officielle **30** lits : 10 lits de réanimation (open space)
10 lits de soins intensifs (open space)
10 lits d'élevage (open space)

- Mais en moyenne : **60 à 70** nouveau-nés hospitalisés / jour
- Il comporte sur un plan fonctionnel :
 - **Le service de médecine et de réanimation néonatale** proprement dit (Néonat 1 sur un plan administratif) composé de 3 unités fonctionnelles : Réanimation, Post réanimation ou soins intensifs et Elevage. Ces Unités prennent en charge tous les nouveau-nés symptomatiques et/ou AG $\leq$ 35 SA et/ou PN $\leq$ 2000g selon les moyens techniques et scientifiques les plus modernes malgré un effectif de malades dépassant 2à3 fois la capacité officielle d'hospitalisation
 - **DEUX pouponnières** (néonat 2 sur un plan administratif) où on gère les nouveau-nés de mères célibataires et les nouveau-nés présentant des pathologies peu sévères et dont l'état clinique nécessite une surveillance et/ou des soins particuliers (les suspicions ou les infections materno-foetales asymptomatiques, les ictères, les nouveau-nés de mère diabétique, les macrosomes, les RCIU, les malformations congénitales ne mettant pas en jeu le pronostic vital). L'activité au niveau des pouponnières peut équivaloir à elle seule une Unité de néonatalogie niveau I / IIa. Les nouveau-nés issus de césarienne sont également pris en charge dans les pouponnières (**63 %** des naissances au CMNT soit plus que **4000 nouveau-nés**). Ces nouveau-nés ne sont pas comptabilisés comme hospitalisation dans le service de néonatalogie

Il est à noter que les pouponnières ont été considérées comme unité fonctionnelle pour le service de néonatalogie depuis 2023 (Arrêté de capacité)

- **En 2020 :** une unité d'isolement Covid a été individualisée au sein du service pour faire face à la pandémie Covid dans le pays avec un circuit complet comprenant un espace de vie pour le personnel soignant et une unité d'hospitalisation à pression négative.
- **En 2025 :** cette unité a abrité également les nouveau-nés souffrants de bronchiolite durant la période hivernale d'épidémie ainsi que les nouveau-nés infectés à des germes multi-résistants

- **2051** NNés ont été hospitalisés en réanimation néonatale (néonat 1) dont 763 NNés à terme (37%), 336 grands prématurés (<33SA) SOIT 16% ; 122 extrêmes prématurés (< 28 SA) SOIT 6%. Les TFPN ($\leq 1500g$) étaient au nombre de **360** nouveau-nés, SOIT 17.5%. Le plus petit poids ayant survécu était de 750g. Le plus petit poids pris en charge était de 590g
- Le nombre de transfert in Utero a représenté plus que le 1/4 des hospitalisations dans le service. La particularité des transferts in UTERO est l'absence de toute organisation et de coordination avec le service de néonatalogie qui est mis devant le fait accompli. Les moyens de prise en charge en réanimation néonatale sont le plus souvent dépassés ne pouvant plus répondre à cette demande « imposée ». Ces TIU étaient adressés notamment de la région du Nord Ouest et le Grand Tunis mais aussi de toute part de la Tunisie : Gafsa, Djerba, Tozeur.... secteur publique et privé
- Nous avons enregistré **372 cas de Décès** parmi les nouveau-nés hospitalisés soit un taux de mortalité intra-hospitalière de soit 9%. Les étiologies restent dominées par la grande prématurité, l'infection néonatale (100 cas d'IMF) et les causes malformatives sachant que 20 % (75 NN) des DC étaient des **accompagnements** et que 26% (96NN) des DC étaient en rapport avec des malformations sévères dont principalement les cardiopathies complexes et les aberrations chromosomiques.
Quatre DC sont survenus dans un tableau de bronchiolite sévère avec SDRA dont 2 sur cardiopathie congénitale
- Pendant leur séjour dans le service de réanimation néonatale, **285** nouveau-nés ont été traités par pression positive continue (CPAP) à l'aide de l'Infant Flow, cette baisse importante de l'utilisation des CPAP nasales est en rapport avec la non disponibilité des circuits. 179 nouveau-nés ont bénéficié de lunettes haut débit (une solution de rechange vu le manque de circuit CPAP), **593** nouveau-nés ont eu une assistance respiratoire INVASIVE par Léoni ou SLE ; à noter la pénurie en circuit de ventilation à cause des difficultés financières du CMNT motivant le recours aux circuits à usage multiple. Les respirateurs fonctionnels sont au nombre de **12** pour la ventilation invasive et de **6** pour les CPAP nasales. Une demande d'acquisition de matériel a été adressée au Ministère de la santé

- Au total **455** doses (120mg / dose) de surfactant(curosurf) ont été administrées de même que **25** doses de 6 ml /flacon d'un nouveau surfactant récemment introduit sur le marché Tunisien. **101** nouveau-nés ont bénéficié de la mise sous monoxyde d'azote (NO) grâce à de nouvelles stations à la pointe de la technologie avec une consommation ayant dépassé de 165% celle de 2024 (avec 194 bouteilles VS 117 en 2024). Cette augmentation exponentielle est en grande partie expliquée par le nombre et la qualité des patients ayant nécessité la mise sous NO, l'administration était effectuée sur plusieurs jours, semaines voire mois pour certains patients notamment porteurs de cardiopathies sévères
- Le service de réanimation néonatale a totalisé **1005** Poses de KT centrales (**45 KT Broviac, 476 KT épicutanéocave, 564 KT ombilical**) ; il est à signaler les difficultés d'approvisionnement fréquentes pour les KT C ; par ailleurs le changement des protocoles de pose de KTC explique la hausse importante dans l'usage des KT épicutanéocave
- **3250 poches de parentérales industrielles(PEDIAVEN/NUMETAH)** ont été consommées en plus de **1650 poches** (N1, N2, N3) fabriquées par notre UPS, le reste des besoins était fourni par des préparations instantanées effectuées par notre personnel soignant
- PLUS de **3000 échographies** trans-fontanellaires, abdominales et cardiaques ont été pratiquées au lit du malade
- Tous les nouveau-nés bien portants (**plus que 4000**) ont bénéficié d'une prise en charge standardisée : injection de vitamine K par voie intramusculaire, vaccination par le BCG, soins de l'ombilic et mise au sein précoce. La vaccination contre l'hépatite B a été pratiquée chez tous les nouveau-nés sortis des étages de la maternité
- Tous les nouveau-nés hospitalisés et tous les nouveau-nés à risque ont été convoqués pour un suivi plus ou moins prolongé, la 1^{ère} consultation se situant dans la semaine qui suit la sortie : Ainsi **PLUS DE 4000 (4196) nouveau-nés ont été revus l'année 2025.**

COMMENTAIRES

- Durant cette année 2025, le service de néonatalogie a été encore une fois confronté à des situations rudes exigeant des prises de décisions pas toujours simples et des adaptations quotidiennes pas toujours faciles surtout avec un personnel soignant (médical et paramédical) exténué physiquement et moralement :
 - Capacité d'accueil largement dépassée avec risque de perdre des patients faute de moyen ayant nécessité l'intervention du choc room pour une nouvelle répartition des parturientes vers Charles Nicolle, la Marsa (voire Sousse et Sfax) en Avril 2025
 - Greve des résidents et des internes en juin /juillet 2025 : mobilisation de tous les seniors
 - Manque en poche de parentérale : mobilisation du personnel pour les préparations instantanées
 - Accumulation de nourrissons de mère célibataire au niveau des pouponnières avec impossibilité de les confier à l'INPE et aux associations (max atteint 25 nourrissons)
 - Matériel défaillant : 11 nouvelles couveuses défectueuses dès la première semaine de leur utilisation (affaire non encore résolue)
- Le nombre de Décès est stable, ceci est en rapport avec :
 - L'augmentation du nombre des accompagnements (nouveau-nés à la limite de viabilité et ceux nés vivants suite à une IMG)
 - Le CMNT étant un centre de référence pour la prise en charge des malformations congénitales et un centre de référence pour le diagnostic anténatal, nous assistons à un afflux de ces pathologies (biais de sélection) qui pour la plupart sont graves voire létales
 - L'augmentation importante du taux de prématurité au CMNT (23% des naissances pour un taux national de 10%) avec augmentation parallèle De la morbidité et de la mortalité qui en découlent
 - L'infection materno-fœtale est responsable de plus que le ¼ des DC mettant en cause la qualité du suivi anténatal

- Le manque de matériel est toujours présent (couveuses, respirateurs, CPAP nasale, appareils de photothérapie, moniteurs de surveillance...) ; le manque de ressources humaines notamment en paramédicaux et ouvriers se fait aussi sentir avec les congés maladie longue durée, les départs à la retraite non remplacée, les départ à l'étranger après une bonne formation ...**mais nos espoirs dans un futur meilleur sont encore grands et le meilleur reste à venir.**

ACTIVITES SCIENTIFIQUES

TITRES ET TRAVAUX 2025

SERVICE DE NEONATOLOGIE CMNT

PUBLICATIONS :

1- Congenital Pulmonary Airway Malformations : Experience of a Tunisian Tertiary Referral Center Over a Five-Year Period

Hajer Chourou , Rim Ben Aziza , Manel Bourcheda , Yosra Sdiri , Houyem Khiari , Samia Kacem , Said Jlidi

Pediatric Pulmonology, juillet 2025

2- Management and Outcomes of Congenital Atrioventricular Block in Neonates: A 6-Year Experience at a Tunisian Tertiary Center

Rim B Aziza , Sameh Hajji, Khaoula Samaali, Hajer Chourou, Wafa B Ammar , Neila B Aba , Khaled Neji , Samia Kacem

American Journal of Perinatology, publié le 9 juin 2025

3- Association of IL-6 Gene Polymorphisms with COVID-19 susceptibility and Inflammation in Pregnant Women

Imen Ben Dhifallah; Kaouther Ayouni; Ghassen Kharroubi; Zeineb Belaiba; Majdi Ben Ameer; Henda Touzi; Walid Hammemi; Nesrine Abderahmane; Amel Sadraoui; Khaoula Magdoud; Hiba Mkadmi; Samia Kacem; Myriam Cheour; Hajer Chourou; Rim ben hmid; Youssef Atef; Khaled Neji; Mohamed Badis Chanoufi; Emna Barkaoui; Dalenda Chelli; Henda Triki; Mariem Gdoura

accepted in Diseases (ISSN 2079-9721) on 18 November 2025

THESES :

1- Encadrement de thèse de Doctorat en Médecine : Hajer Chourou

-Titre : **Le burnout du personnel soignant en milieu de réanimation néonatal** ; Soutenue le 2/10/2025 par Ranim ZAIRI

2- Encadrement de thèse de Doctorat en Médecine : Rim ben Aziza

-Titre : **Apport du sulfate de magnésium dans la neuroprotection fœtale : évaluation de l'effet neuroprotecteur et de l'innocuité** ; Soutenue le 2/10/2025 par

-Titre : **Encéphalopathie hypoxique ischémique chez le nouveau-né à terme : État des lieux en Tunisie en 2020** ; Soutenue le 1/12/25 par

- 3- Encadrement de thèse de Doctorat en Médecine : Neila Ben Aba
Titre : **morbi-mortalité chez les grands prématurés : étude rétrospective dans une maternité de niveau3** soutenu le 10/10/2025 par Rym Mhiri
- 4- Encadrement de thèse de Doctorat en Médecine : Sdiri Yosra
Titre : **Nouveau-né de mère diabétique : profil épidémiologique et morbidité néonatale** soutenu le 17/ 6/ 2025 par Omar Jlassi
- 5- Encadrement de thèse de Doctorat en Médecine : Fayrouz Ayari
Titre : **Nouveau-nés issus des grossesses multiples : morb-mortalité dans une maternité de niveau 3** soutenue le 15/ 12/ 2025 par Amina Braeik

PFE / MEMOIRES :

1. Projet de fin d'études pour l'obtention de la licence nationale en Puériculture :
Qualité de vie au travail du personnel soignant : **Enquête monocentrique en milieu de réanimation néonatale**, présenté publiquement le 30/5/2025, réalisé par Marzougui Emna et Sallememi Meriem, dirigé par Dr Sdiri Yosra
- 2- Projet de fin d'études pour l'obtention de la licence nationale en Puériculture :
Titre : **Chambre des erreurs pour la sécurité néonatale : Évaluation de connaissance des soignantes**
Soutenue le 2/10/2025, dirigé par Dr Rim Ben Aziza
- 3 - Projet de fin d'études pour l'obtention de la licence nationale en Puériculture : **Apprentissage par simulation de la réanimation néonatale chez les étudiants en puériculture : impact sur les connaissances et évaluation de la satisfaction** Soutenue le 2/10/2025, dirigé par Dr Chourou

CONFERENCES :

- 1 - **Gestion en salle de naissance des situations malformatives** : Sdiri Yosra dans le cadre de l'EPU Interdisciplinaire intitulé : Anomalies et malformations congénitales : Diagnostic et prise en charge ; Samedi 15 février 2025 à la faculté de médecine de Tunis
- 2 - **Epilepsie chez la femme enceinte : risque pour le fœtus et le nouveau-né, masterclass De la santé maternelle à la pathologie néonatale** : Sdiri Yosra
Le 21, 22 et 23 Mai 2025 à la faculté de médecine de Tunis.

3-Suivi et pronostic des nouveau-nés issus de grossesses compliquées de cancer, masterclass De la santé maternelle à la pathologie néonatale : Sdiri Yosra

Le 21, 22 et 23 Mai 2025 à la faculté de médecine de Tunis .

4-Psychoses du post partum : répercussions néonatales, masterclass De la santé maternelle à la pathologie néonatale : Sdiri Yosra

Le 21, 22 et 23 Mai 2025 à la faculté de médecine de Tunis.

5-Syndrome de sevrage néonatal, masterclass De la santé maternelle à la pathologie néonatale : Sdiri Yosra

Le 21, 22 et 23 Mai 2025 à la faculté de médecine de Tunis .

6 -VNI chez le nouveau-né de la théorie à la pratique : Kacem Samia

4ème Journée National du Personnel Paramédical en Néonatalogie, 25 octobre 2025 au Kef

7-Indications de la VNI : Hajer Chourou

4ème Journée National du Personnel Paramédical en Néonatalogie, 25 octobre 2025 au Kef

8-Modalités : Préparation et installation de la VNI : Hajer Chourou

4ème Journée National du Personnel Paramédical en Néonatalogie, 25 octobre 2025 au Kef

9-Modalités : Préparation et installation de la VNI : Rim Ben Aziza

4ème Journée National du Personnel Paramédical en Néonatalogie, 25 octobre 2025 au kef

10-Chercher l'erreur dans la prise en charge de la VNI : Rim Ben Aziza

4ème Journée National du Personnel Paramédical en Néonatalogie, 25 octobre 2025 au Kef

11-Cas Clinique : Convulsions focales néonatales : saurez-vous résoudre le mystère ? Rim Ben Aziza

Collège de Spécialités Pédiatrie et Néonatalogie, 27 septembre 2025

12-Cas Clinique : Aplasia Cutis Congenita : mise au point et prise en charge : Rim Ben Aziza

Collège de Spécialités Pédiatrie et Néonatalogie, 14 octobre 2025

13-Suivi de la croissance, alimentation et vaccination de l'enfant prématuré : Rim Ben Aziza, Samia Kacem

Webinaire Suivi de l'enfant né prématuré

Collège de Spécialités Pédiatrie et Néonatalogie, 14 octobre 2025

14-RCIU et Embryofoetopathie infectieuse : Dr Sdiri Yosra dans le cadre de l'EPU Interdisciplinaire intitulé : Retard de Croissance Intra Utérin : Prise en charge périnatale ; le 18 octobre 2025 à la faculté de médecine de Tunis

15-La radiographie thoraco-abdominale du nouveau-né : Dr Kacem Samia ; congrès National de médecine générale et de Médecine de Famille, le 23-25 Octobre 0 Hammamet

16-Allaitement maternel et environnement familial et professionnel : Dr Kacem Samia ;Semaine nationale de l'allaitement maternel ;le 6 Nvembre ; faculté de Médecine de TUNIS

17-Examen clinique dans les occlusions néonatales : Dr Sdiri Yosra dans le cadre de l'EPU Interdisciplinaire intitulé : « les occlusions néonatales », le 15 Novembre 2025 à la faculté de médecine de Tunis

18-Devenir des prématurés : Dr Kacem Samia, congrès national de la STGO LE 28-29-30 novembre 2025, Palais des congrès,Tunis

19-Qualité de vie en milieu de travail : panel de discussion : Dr Kacem Samia ; congrès de chirurgie pédiatrique le à Korbous

COMMUNICATIONS ORALES ET AFFICHEES :

1- Chambre des erreurs pour la sécurité néonatale : Évaluation des connaissances des soignantes

Rim Ben Aziza, Hajer Chourou, Wafa belhadj Ammar, Neila Ben Aba, Yosra Sdiri, Fairouz Ayari, Samia Kacem

12ème Congrès International de Néonatalogie, 13 et 14 décembre 2025

2 -Apport du sulfate de magnésium dans la neuroprotection fœtale

Rim Ben Aziza, Hajer Chourou, Wafa belhadj Ammar, Neila Ben Aba, Yosra Sdiri, Fairouz Ayari, Samia Kacem

12ème Congrès International de Néonatalogie, 13 et 14 décembre 2025

3 -Épuisement professionnel en réanimation néonatale : les facteurs de risque chez le personnel soignant

Ranim Zairi, Hajer Chourou, Rim Ben Aziza, Wafa belhadj Ammar, Neila Ben Aba, Yosra Sdiri, Fairouz Ayari, Samia Kacem

12ème Congrès International de Néonatalogie, 13 et 14 décembre 2025

4- Etiological spectrum and management of neonatal hypocalcemia at the Tunis maternity and neonatology center: a 4-year retrospective study » mothers Y. Sdiri (1), F. Ayari (1), O. Jelassi (1), F. Hassine (1), B. Jerbi (1), H. Chourou (1), W. Belhajammar (1), S. Kacem (1) ; 35ème Congrès National de Pédiatrie de la STP qui se tiendra les 09, 10, 11 Mai 2025 à l'hôtel Radisson (Ancien Laico) Tunis, Tunisie.

5-Infectious morbidity in newborns of diabetic mothers Y. Sdiri (1), F. Ayari (1), O. Jelassi (1), F. Hassine (1), B. Jerbi (1), H. Chourou (1), W. Belhajammar (1), S. Kacem (1), 35ème Congrès National de Pédiatrie de la STP qui se tiendra les 09, 10, 11 Mai 2025 à l'hôtel Radisson (Ancien Laico) Tunis, Tunisie.

6-Observation d'une séquence de EIOS dans le cadre des maladies de brides amniotiques. F. Maatouk (1), Y. Sdiri (1), N. Ben Aba (1), W. Belhaj Ammar (1), S. Kacem (1), A. Masmoudi (2), F. Ayari (1). 35ème Congrès National de Pédiatrie de la STP qui se tiendra les 09, 10, 11 Mai 2025 à l'hôtel Radisson (Ancien Laico) Tunis, Tunisie.

7-Syndrome IMAGE: A propos d'une observation M. Ezzine (1), Y. Sdiri (1), S. Kacem (1). 35ème Congrès National de Pédiatrie de la STP qui se tiendra les 09, 10, 11 Mai 2025 à l'hôtel Radisson (Ancien Laico) Tunis, Tunisie.

8-Urinome néonatal révélant une valve de l'urètre postérieur : A propos d'une observation M. Ezzine (1), Y. Sdiri (1), S. Kacem (1). 35ème Congrès National de Pédiatrie de la STP qui se tiendra les 09, 10, 11 Mai 2025 à l'hôtel Radisson (Ancien Laico) Tunis, Tunisie.

9-Prevalence and prognosis of newborns born to diabetic mothers in the TMNC : a study of 246 cases Y. Sdiri (1), O. Jelassi (1), S. Abaza (1), W. Belhaj Ammar (1), S. Kacem (1), F. Ayari (1). 35ème Congrès National de Pédiatrie de la STP qui se tiendra les 09, 10, 11 Mai 2025 à l'hôtel Radisson (Ancien Laico) Tunis, Tunisie

10-Ostéocondrodysplasie létale de diagnostic prénatal : À propos d'un cas N. Jelalia (1), M. Chouikha (1), F. Ayari (1), Y. Sdiri (1), W. Belhadj (1), N. Ben Abba (1), H. Chourou (1), R. Ben Aziza (1), S. Kacem (1). 35ème Congrès National de Pédiatrie de la STP qui se tiendra les 09, 10, 11 Mai 2025 à l'hôtel Radisson (Ancien Laico) Tunis, Tunisie

11-Évaluation de la Culture de Sécurité des Soins dans un Établissement Hospitalier : Perceptions et Axes d'Amélioration

B. Jerbi, R. Ben Aziza, O. Jelassi, W. Belhadj Ammar, N. Ben Aba, Y. Sdiri, F. Ayari, H. Chourou, S. Kacem

35ème Congrès National de la Société Tunisienne de Pédiatrie, 9-11 mai 2025

12-Les malformations adénomatoïdes kystiques pulmonaires : du diagnostic à la prise en charge néonatale

Rim Ben Aziza, Manel Bourcheda, Hajer Chourou, Wiem Barbaria, Wafa belhadj Ammar, Neila Ben Aba, Yosra Sdiri, Fairouz Ayari, Samia Kacem

41ème Congrès Maghrébin de Pédiatrie, Congès de l'APLF, 18ème Congrès National de Pédiatrie 20-22 novembre 2025, Nouakchott

13-When a train hides another : Duodenal web presenting as nectrotizing enterocolitis in newborn

Aicha Turki, Rim Ben Aziza, Hajer Chourou, Wafa belhadj Ammar, Neila Ben Aba, Yosra Sdiri, Fairouz Ayari, Samia Kacem

12ème Congrès International de Néonatalogie, 13 et 14 décembre 2025

14-Déficits de la prise en charge des prématurés : expérience du CMNT

Mouna Tigorti, Hajer Chourou, Rim Ben Aziza, Hajer Chourou, Wafa belhadj Ammar, Neila Ben Aba, Yosra Sdiri, Fairouz Ayari, Samia Kacem

12ème Congrès International de Néonatalogie, 13 et 14 décembre 2025

15-Facteurs de risque et dépistage de la rétinopathie du prématuré au CMNT

Mouna Tigorti, Hajer Chourou, Rim Ben Aziza, Wafa belhadj Ammar, Neila Ben Aba, Yosra Sdiri, Fairouz Ayari, Samia Kacem

12ème Congrès International de Néonatalogie, 13 et 14 décembre 2025

16-Infection Néonatale bactérienne précoce chez le prématuré

Mouna Tigorti, Hajer Chourou, Rim Ben Aziza, Hajer Chourou, Wafa belhadj Ammar, Neila Ben Aba, Yosra Sdiri, Fairouz Ayari, Samia Kacem

12ème Congrès International de Néonatalogie, 13 et 14 décembre 2025

AUTRES :

1. Atelier participatif ; Dr Sdiri: « session de sensibilisation avec les décideurs sur le code international de commercialisation des substituts de lait de mère », Ministère de la santé et UNICEF, le 19-21 juin 2025. hôtel le Belvédère Tunis
2. Atelier participatif Dr Sdiri pour l'analyse des parties prenantes et la révision de la loi n°83-24 du 4 mars 1983, 19 Novembre 2025, hôtel le Belvédère Tunis.
3. Participation aux travaux du comité national de suivi, d'investigation et de riposte des décès maternels : Dr Kacem Samia membre du comité SDMR
4. Participation aux travaux de groupe de la stratégie Nationale de la triple élimination/de la prévention de la transmission verticale du VIH, SYPHILIS ET Hépatite B

SERVICE DE LABORATOIRE

ACTIVITÉ DU SERVICE DE LABORATOIRE DES ANALYSES MÉDICALES

<u>STATISTIQUES DE BIOCHIMIE/2025</u>	
<i>-1-Au niveau sanguin et LCR :</i>	
PARAMETRES	VALEURS
ASAT (Aspartate aminotransférase)	14625
ALAT (Alanine aminotransférase)	14581
Créatinine	18027
Acide urique	5926
CRP	16091
Glycémie	3125
GP75	1008
Bilirubine totale	5701
Bilirubine directe	5636
Calcium	2746
Magnésium	884
Protides totales	240
PAL (Phosphatases alcalines)	1782
GGT (Gamma glutatyl transférase)	1970
LDH (Lactate déshydrogenase)	430
Cholestérol	509
Triglycérides	478
Lipase	881
Amylase	581
Urée	8104
Glycorachie	349
Protéinorachie	349
Gaz de sang	2082
Ionogramme : Na ⁺ , K ⁺ , Cl ⁻	4809
Troponine	1055
Procalcitonine	949
Total 1/1	112918

-2-Au niveau urinaire :	
PARAMETRES	VALEURS
Créatinine	98
Protéinurie	2874
Urée	03
Ionogramme : Na ⁺ , K ⁺	113
Total 2/1	3088

<u>STATISTIQUES DE L'HORMONOLOGIE</u>	
PARAMETRES	VALEURS
BHCG qualitatives	5820
BHCG quantitatives	1557
FSH	417
LH	301
FT4	2528
TSH	2699
CA125	233
Oestradiol	336
Prolactine	472
Total 3/1	14363

STATISTIQUES D'HEMATOLOGIE/2025	
PARAMETRES	NOMBRE
Temps de Quick (TP)	17343
Temps de céphaline activateur (TCA)	16996
D-dimères	623
Hémogramme (NFS)	47621
Groupe sanguin (ABO-Rh)	20094
Phénotypage	3770
Recherche d'agglutinines irrégulières (RAI)	3501
Test de Coombs Direct	3469
Tests de compatibilité	3098
Total	116 515

STATISTIQUES DE BACTERIOLOGIE/2025	
PARAMETRE	NB/PARAMETRES
ECBU	6839
Hémocultures	1207
PV	2242
Ponctions	431
Pus, Divers (DIU, KT, Matériel,)	329
Coproculture	03
Contrôle des poches par flacon HC	1682
Total 1/2	12 733

STATISTIQUES SEROLOGIES : bactérienne, virale et parasitaire	
PARAMETRE	NOMBRE
Toxoplasmose	4390
Rubéole	2705
Antigène HbS	2521
Sérologie de l'hépatite C	1137
Sérologie de la syphilis	2197
Sérologie HIV	1201
Anticorps anti-HbS	452
Total 2/2	14 603

CONCLUSION :

PARAMETRE	NOMBRE
Total paramètres biochimiques	130 369
Total paramètres hématologiques	116 515
Total paramètres Microbiologiques	27 336
Total des analyses médicales 2025	274 220

ACTIVITÉ DU SERVICE DE RADIOLOGIE

STATISTIQUE ANNUELLE (2025) DES ECHOGRAPHIES

DR. N ALOUI

MOIS	NOMBRE
JANVIER	433
FEVRIER	256
MARS	248
AVRIL	256
MAI	424
JUIN	250
JUILLET	452
AOUT	161
SEPTEMBRE	397
OCTOBRE	355
NOVEMBRE	265
DECEMBRE	246
Total	3743

STATISTIQUE RADIOGRAPHIE STANDARD 2025

MOIS	NOMBRE RX STANDARD
JANVIER	110
FEVRIER	120
MARS	96
AVRIL	115
MAI	162
JUIN	97
JUILLET	189
AOUT	173
SEPTEMBRE	158
OCTOBRE	125
NOVEMBRE	109
DECEMBRE	135
Total	<u>1589</u>

STATISTIQUE ANNUELLE TDM + IRM 2025

Mois	TDM	IRM
Janvier	4	16
Février	11	12
Mars	8	9
Avril	8	8
Mai	12	15
Juin	6	14
Juillet	6	7
Août	2	0
Septembre	9	11
Octobre	13	11
Novembre	18	9
Décembre	12	9
Total	<u>109</u>	<u>121</u>
Total TDM + IRM année 2025	<u>230</u>	

ACTIVITE DU SERVICE PHARMACIE

SERVICE DE PHARMACIE

PERSONNEL

Personnel	Qualification	Date de recrutement	Grade	Responsabilité
Saloua Mabrouk	Diplôme d'état de préparatrice en pharmacie		Infirmier major principal	Surveillante de la pharmacie
Selmi Ahlem remplacée par Ilhem Khelifi (Aide soignante)	*Licence appliquée en sciences infirmières *Licence en mathématiques	02-09-2016	Infirmier major	*Livraison des médicaments pour les services de gynéco-obstétriques : C, D, Post-opératoire A et Néonatalogie *Gestion du stock *Comptabilité journalière et inventaires
Rim Salah	Formation de préparatrice en pharmacie	26-07-2008	Attaché administratif	* Gestion du dépôt de médicaments. *Livraison des médicaments pour les services d'anesthésie réanimation et l'unité des préparations stériles *Gestion du stock *Comptabilité journalière et inventaires
Chaabani Najet	Technicien Supérieur de santé spécialité sciences pharmaceutiques	24-04-2014	Technicien Supérieur principal	*Livraison des médicaments pour le service A, le service B et l'unité de réanimation adulte *Gestion du stock *Comptabilité journalière et inventaires
Soumaya Ben Ahmed remplacée par Doua Nefzi affectée à l'UPS	Technicien Supérieur de santé spécialité sciences pharmaceutiques		Technicien supérieur principal contractuel	*Dispensation des médicaments aux malades externes *Gestion du stock *Comptabilité journalière et inventaires.
Leila ben amara remplacée par Siwar Hammami (infirmière major)	Licence appliquée en sciences infirmières En cours de certification en cardiologie	20-01-2014	Infirmière Major	*Dispensation des médicaments aux malades externes *Gestion du stock *Comptabilité journalière et inventaires.

Najla Abdelhmid (infirmière major) remplacée par Sihem Daguet	Mastère des procédés et contrôle qualité des aliments Licence en agro- alimentaire	05-03-2018	Secrétaire Administratif	*Dispensation des médicaments aux malades externes *Gestion du stock *Comptabilité journalière et inventaires
Nadia Amdouni	Licence appliquée en sciences infirmières	09-06-2016	Infirmière Major	Dispensation des médicaments aux malades externes *Gestion du stock *Comptabilité journalière et inventaires
Samir bouhani	Licence appliquée en Secrétariat médicale	10-04-2017	Technicien supérieur major	*Gestion de la documentation ; *Contrôles des bons internes des services *Réalisation des inventaires ; *Responsabilité du dépôt de DMx lors des absences de Mr Mostpha Oueslati
Khaoula Mehouachi tounsi	Licence appliquée en sciences pharmaceutiques	29/07/2020	Technicien supérieur principal contractuel	*Délivrance des dispositifs médicaux *Saisie des bons sur le système *Inventaire journalier *Réalisation des préparations +étiquetage + ordonnancier
Béchir hanchi			Secrétaire administratif	Livraison ligatures +pansements Inventaires Solutés massifs
Mustapha Oueslati		20/11/1980	Infirmier principal	Responsable du dépôt de DMx Livraison des dispositifs médicaux Saisie des bons de commandes internes Inventaire journalier Contrôle les bons
Kais jlassi		04/2005	Ouvrier 7	Livraisons de solutés massifs, livraison des antiseptiques, prêts de hôpitaux, aide dans la réalisation des préparations
Nouir Hana	Licence en Biotechnologie pharmaceutique	22/02/2012	Technicienne en pharmacie	Surveillante de l'UPS Préparation des antibiotiques Préparation des P NP dans L'UPS
Hammammi Dhekra remplacée par Doua Nefzi (technicienne supérieure en biologie)	Licence en Biotechnologie pharmaceutique	22/02/2012	Technicienne en pharmacie	Préparation des antibiotiques Préparation des PNP dans L'UPS

Gharess Ameni Remplacée par Syrine Slaimi infirmière major	Diplôme national en sciences infirmières	09/2016	Infirmière Major	Préparation des antibiotiques Préparation des PNP dans L'UPS
Maatallah Zina	Aide soignante	01/2017	Aide soignante	Aide dans les préparations des P NP dans L'UPS
Mansi Asma	Technicien Supérieur de santé spécialité sciences pharmaceutiques	04/2019	Technicien supérieur principal contractuel	Préparation des antibiotiques Préparation des PNP dans L'UPS
Gmiden rawdha Remplacée par Hela El Golli (même grade)	Technicien Supérieur de santé spécialité sciences pharmaceutiques	04/2019	Technicien supérieur principal contractuel	Préparation des antibiotiques Préparation des PNP dans L'UPS
Mahdaoui amina	Technicien Supérieur de santé spécialité sciences pharmaceutiques	04/2019	Technicien supérieur principal contractuel	Préparation des antibiotiques Préparation des PNP dans L'UPS
Noumi rim remplacée par Maroua Chelbi technicienne en biologie	Technicien Supérieur de santé spécialité sciences pharmaceutiques	04/2019	Technicien supérieur principal contractuel	Préparation des antibiotiques Préparation des PNP dans L'UPS

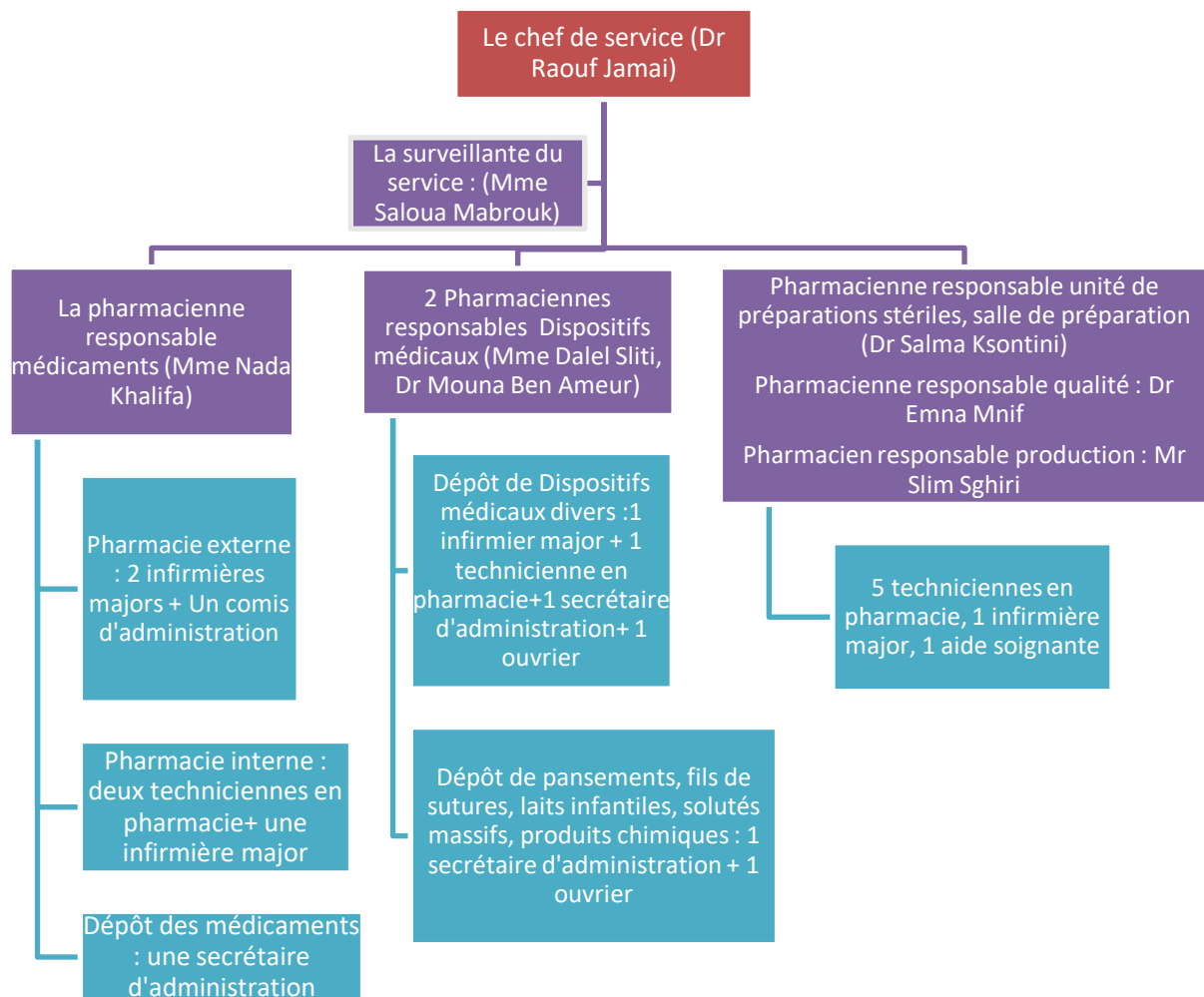
Le nombre d'agents à l'UPS est très insuffisant pour assurer pleinement cette activité à très haut risque et pour démarrer l'activité de contrôle qualité surtout avec l'acquisition de nouveaux équipements et avec des nouvelles procédures. Ce manque du personnel à l'UPS a été exposée dans des courriers à la tutelle mais n'a pas été résolu jusque là.

Le nombre du personnel à la pharmacie est insuffisant pour une meilleure maîtrise de la gestion des produits pharmaceutiques au centre. Il est actuellement impossible de démarrer une activité des après midis, les dimanches et les jours fériés avec ce manque.

Il est aussi à signaler que le service ne reçoit plus suffisamment d'internes en pharmacie (0 internes en 2021, 2022). Cela constitue un grand problème pour la bonne marche de l'UPS d'une part, et pour l'amélioration des services rendus par la pharmacie à savoir la mise en place de la DJIN, la participation du service de pharmacie dans la sécurisation du circuit des produits pharmaceutiques au centre...

Le nombre des ouvriers est très insuffisant pour la bonne marche du service.

Organigramme du service



NB. Mme Nada Khelifa bénéficie actuellement d'une mise en hors disponibilité pour une période d'une année. Elle est remplacée actuellement par Dr Dalel Sliti qui a gardé ses responsabilités initiales, et qui est assistée par Dr Salma Ksontini qui la remplace lors de ses congés. Le remplacement de Mme Nada est important pour assurer la bonne marche de la pharmacie.

LOCAUX

(Prière de copier ce formulaire autant de fois que nécessaire)

	Espace suffisant		Localisation			Superficie (m ²)	Etat			Défectuosités éventuelles*
	Oui	Non	Sous-sol	RDC	Etage		Bon	Moyen	Mauvais	
Dépôt		X	X							Pas d'aération, manque de luminosité
Pharmacie interne	X		X							Pas d'aération, manque de luminosité
Pharmacie externe	X			X						
Préparatoire		X								Les préparations stériles sont réalisées dans l'UPS située dans le service de Néonatalogie, elle doit être délocalisée afin d'éviter le risque de contamination croisée par les germes du service. En plus, il existe des anomalies architecturales qui font que l'unité n'est pas conforme aux normes internationales
Pansements		X								Pas d'aération, manque de luminosité
Ligatures		X								Pas d'aération, manque de luminosité
Dispositifs médicaux		X								Pas d'aération, manque de luminosité
Produits chimiques		X								Absence de local isolé pour le stockage des produits chimiques inflammables
Réactifs de laboratoire										
Autres :										

Les locaux de la pharmacie sont très exigus par rapport aux besoins réels du service. L'extension du service est primordiale afin d'améliorer les conditions actuelles de stockage, et de garantir la détention d'un stock minimal de 2 mois qui permet de faire face aux pénuries récurrentes de produits pharmaceutiques.

*Manque de sécurité, manque d'aération, humidité, etc.

LOGISTIQUE

- Moyen de Transport : Oui ☒ Non ☐
- Gestion de stock informatisée : Oui ☐ Non ☐
- Ordinateurs : Nombre :
- Etat : Bon ☒ Moyen ☐ Mauvais ☐
- Réseau internet : Oui ☒ Non ☐
- Ligne téléphonique : Oui ☒ Non ☐
- Caméras de surveillance : Oui ☐ Non ☒
- Armoire(s) fermant à clé : Oui ☒ Non ☐
- Nombre : 2
- Etat : bon
- Coffre(s) fort(s) : Oui ☒ Non ☐
- Nombre : 1
- Etat : bon
- Extincteurs valides : Oui ☒ Non ☐
- Lutte contre les nuisibles : Oui ☒ Non ☐
- Equipements :
- * Distillateur Oui ☒ Non ☐
- * Chambre froide Oui ☒ Non ☐
- * Réfrigérateur(s) Oui ☒ Non ☐
- Nombre : 5 + chambre froide
- Etat : Chambre froide +4 en bons états +1 en panne
- Surveillance de la température de stockage des produits thermolabiles :
- Oui ☒ Non ☐
- *Traçabilité : Oui ☒ Non ☐
- *Etalonnage régulier des indicateurs de température : Oui ☐ Non ☐
- Gestion des déchets des activités de soins :
- Oui ☒ Non ☐
- *Convention avec une société agréée par l'état : Oui ☒ Non ☐

NB. La voiture de transport des produits pharmaceutiques, quoique son état s'est beaucoup amélioré, n'est pas équipée d'un système de réfrigération permettant de garantir la chaîne de froid pendant le transport. L'idéal serait l'acquisition d'un nouveau véhicule équipé d'une enceinte frigorifique.

Bilan de l'année écoulée

	Valeur du stock au 31/12/2024	Crédits engagés	Valeur du stock au 31/12/2025	Consommation
Médicaments	550067,318	4115299,453	585513,611	3427117,522
Produits chimiques	8254,749	91860,278	22676,197	34434,736
Pansements	61793,776	306391,725	88633,851	298869,309
Ligatures	59554,793	1053651,16	267776,089	790746,811
Dispositifs médicaux	660284,557	2500961,96	675427,458	2209446,57

CONSOMATION

CONSOMATION GLOBALE : 6760614,95

	Services hospitaliers	%*	Consultations externes	%*	Malades externes	%*	Personnel	%*
Médicaments	3335164,14	97,32	91953,375	2,68	12638,892	0,37	79314,483	2,31
Dispositifs médicaux	2209446,57							
Ligatures	790746,811							
Pansements	298869,309							
Produits chimiques	34434,736							

*Pourcentage par rapports à la consommation globale

- Nombre d'ordonnances honorées par la pharmacie externe : 6097

- Coût moyen d'une ordonnance à la pharmacie externe : 15,081

OBSERVATIONS :

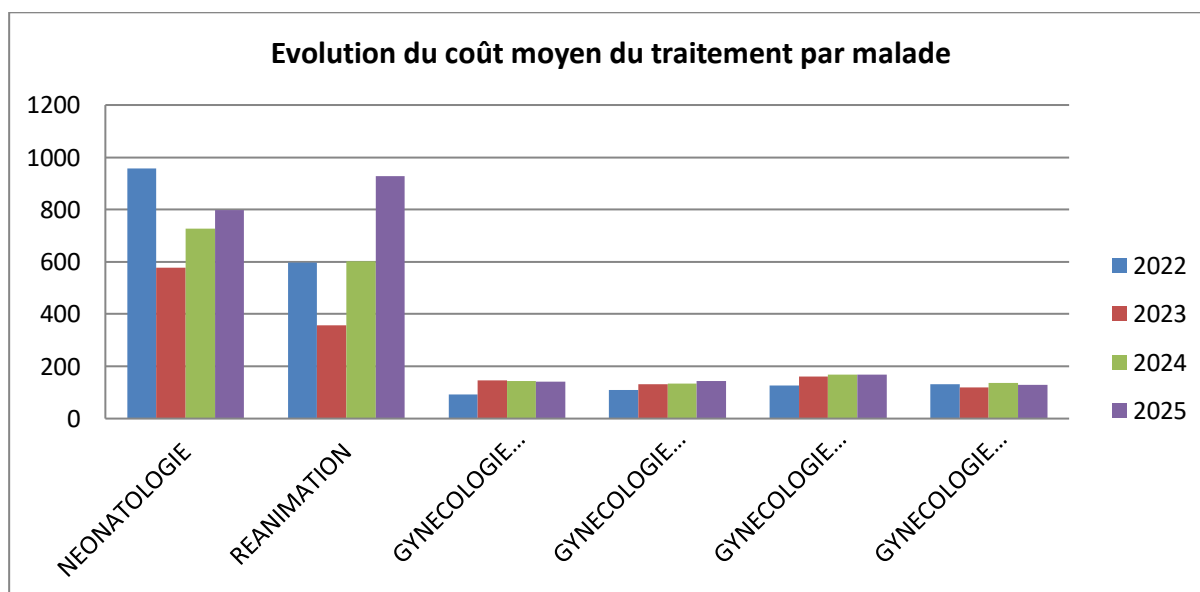
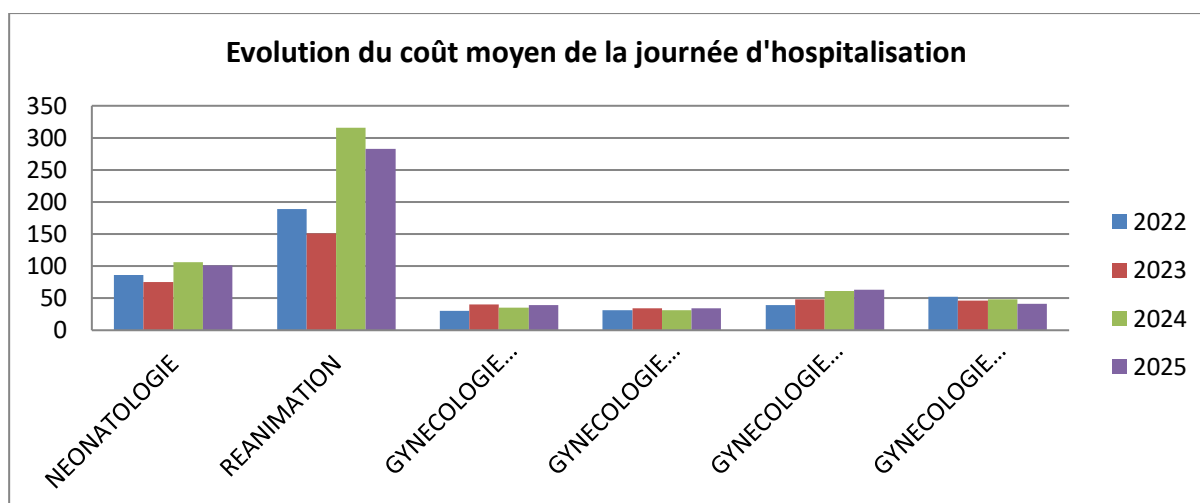
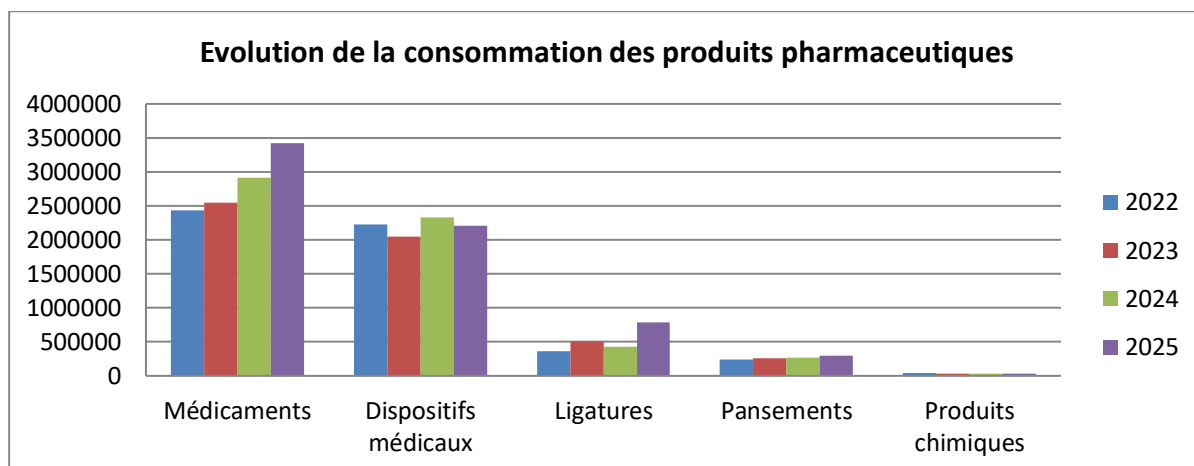
L'augmentation de la consommation et des crédits engagés pour les médicaments sont essentiellement dus à l'achat en commande ferme de poches importées pour nutrition parentérale avec la fermeture pour travaux et pour absence de contrôle physico-chimiques de la salle blanche à partir du mois d'Avril.

L'augmentation de la consommation et des crédits engagés pour les ligatures est essentiellement due à l'augmentation faramineuse des prix unitaires des fils de sutures achetés dans le cadre d'appel d'offres auprès du fabricant local.

Consommation par service d'hospitalisation

Service	Nombre de lits	Nombre de malades	Nombre de journées d'hospitalisation	Consommation* (DT)	Coût moyen de la journée d'hospitalisation (DT)	Coût moyen d'un traitement par malade*
Service NN	78	4058	32040	3237946,39	101,060	797,917
Service REA - AD(<i>unité de réa</i>)	04	148	485	137335,796	283,167	927,945
Service REA - AD(<i>unité d'anesthésie</i>)				738338,893		
Service B	120	4708	19791	677333,173	34,224	143,869
Service A	59	2891	9130	372442,354	40,793	128,828
Service D	52	3525	12579	497061,175	39,515	141,010
SERVICE C	41	4029	10664	676233,683	63,413	167,842
Salle de travail				227462,086		
Service E (annexe C)				59054,961		
consultation externe				16116,384		
Sce laboratoire				35450,572		
Médecine de travail				3620,781		
Autre (Kiné, Anapath, Radio, préparatoire...)				5802,513		

* Calculer en fonction de la consommation des médicaments, pansements, ligatures et dispositifs médicaux.



Consommation du Personnel :

- Effectif du personnel : 780 (+300 entre internes et résidents)
- Nombre d'ordonnances : 5019
- Valeur de la consommation : 79314,483
- Pourcentage par rapport à la consommation totale des médicaments : 2,31
- Coût moyen d'une ordonnance : 15,802

Les Produits les Plus Consommés :

Pharmacie Interne :

- En quantité :

Ordre	Médicaments	Quantité (UN)	Valeur (DT)	% par rapport à la consommation totale
1	Chlorure de sodium 0,9% poche	78211	178674,596	5,31
2	Oxytocine amp	43697	52581,363	1,56
3	Cefazoline 1g	30795	54302,983	1,61
4	Amoxicilline 500mg cp	16888	1672,865	0,05
5	Enoxaparine 4000UI	14632	144439,48	4,25
6	Paracétamol 1g inj	13375	27922,183	0,83
7	Cefotaxime 1g	12925	26879,92	0,8
8	Dexamethasone 4mg	12381	3939,376	0,12
9	Gluconate de calcium amp inj	12163	10899,093	0,32
10	Glucose 5 % Poche 500	11538	27674,585	0,82
11	Propofol 200 emulsion	11250	33087,113	0,98
12	Misoprostol 200 cp	9671	26025,284	0,75
13	Ampicilline 1 g inj	9630	9148,483	0,27
14	Chlorure de potassium 7,5 Amp	9420	3439,907	0,1
15	Ephedrine 3% amp	8407	11306,074	0,34
16	Amoxicilline+A.clavul. 1/200 inj	8182	26589,539	0,79
17	Glucose 10 % Poche 500	7964	21837,958	0,65
18	Acide folique 5 mg	7796	1976,837	0,23
19	Fentanyl 100micro amp 2ml	7615	7538,468	0,08
20	Chlorure de sodium 10% amp	7356	2685,586	0,08
		Total	672621,693	19,94

- En valeur :

Ordre	Médicaments	Valeur (DT)	Quantité consommée en unité	% par rapport à la consommation totale
1	Numetah G13%	645368,238	3060	19,17
2	Curosurf + Infasurf (surfactant)	548830,601	461	16,3
3	Immunoglobulines polyvalentes	257847,354	426	7,66
4	Fibrinogène	236033,345	194	6,77
5	Chlorure de sodium 0,9% poche	178674,596	78211	5,31
6	Enoxaparine 4000UI	143038,421	14632	4,25
7	Sevoflurane	77174,923	166	2,29
8	Immunoglobulines anti HBS 250U	73386,838	647	2,18
9	Polyvidone iodée	71614,099	4034	2,13
10	Immunoglobuline anti-D	67517,317	628	2,01
11	Ertapénème 1g amp	57130,372	363	1,7
12	Cefazoline 1g	54302,983	30795	1,61
13	Sulprostone 500 microg amp	53382,172	203	1,59
14	Oxytocine	52581,363	43697	1,56
15	Cilastatine+imipénème	33379,622	3396	0,99
16	Propofol 200 Emul	33087,113	11250	0,98
17	Alprostadil (Prostine VR)	28883,33	74	0,86
18	Paracétamol 1g inj	27922,183	13374	0,83
19	Glucose 5% poche 500ml	27674,585	11538	0,82
20	Omeprazole 40mg Amp	27135,396	4623	0,81
	Total	2694964,851		79,82

Conclusion : 7 % des produits occupent environ 80% de la valeur globale de la consommation.

Pharmacie Externe :

- Médicaments les plus consommés en valeur :

Ordre	Médicaments	Quantité consommée en unité	Valeur (DT)	% par rapport à la consommation totale
1	ENOXAPARINE/SOIN/40/MG/	1684	16371,103	17,8
2	ENOXAPARINE/SOIN/60/MG/	454	5207,583	5,66
3	IMMUNOGLOBULINE HUMAINE ANTI HBS/PREI///	9	5104,812	5,55
4	AMOXICILLINE/COMP/GELU/500/MG/	42372	4158,144	4,52
5	SODIUM CHLORURE/AMPI 10 ML/0.9%/	6645	3276,382	3,56
6	METFORMINE/CORE///	49299	2984,053	3,25

7	BUDESONIDE/SOINH/0.5/MG/	375	2261,519	2,46
8	INSULINE HUMAINE ACTION INTERMEDIAIRE/AMPI/100/UI / ML/	320	2258,285	2,46
9	RIFAMYCINE/AMPI/250/MG/	475	2114,534	2,3
10	PARACETAMOL/COMP/500/MG/	49984	1923,791	2,09
11	ERGOCALCIFEROL/SOOG/0.01/MG/ML /	410	1882,504	2,05
12	ACIDE URSODEOXYCHOLIQUE/COMP/200/M G/	2790	1511,915	1,64
13	ACIDE FOLIQUE/COMP/5/MG/	5652	1433,21	1,56
14	FAMOTIDINE/COMP/40/MG/	22671	1391,068	1,51
15	AMOXICILLINE/P S BUV/500/5/MG/ML/	350	1324,581	1,44
16	INSULINE HUMAINE ACTION RAPIDE/AMPI/100/UI	173	1309,175	1,42
17	FLUTICASONE/SPNA/50/μG/	444	1249,382	1,36
18	VITAMINE E/COMP/100/MG/	8871	1193,152	1,3
19	ATORVASTATINE/COMP/40/MG/	13490	1168,611	1,27
20	OMEPRAZOLE/COMP/20/MG/	12164	1119,923	1,22
		Total	59243,727	64,42

- Médicaments les plus consommés par les malades externes :

Ordre	Médicaments	Valeur (DT)	Quantité consommée en unité	% par rapport à la consommation totale
1	CALCIUM/500/COMP/MG/	3561	192,677	1,52
2	ACIDE FOLIQUE/5/COMP/MG/	1726	437,574	3,46
3	PARACETAMOL/500/COMP/MG/	1694	70,106	0,55
4	SODIUM CHLORURE/0.9/AMPI 10 ML/%/	1545	763,709	6,04
5	ETAMSYLATE/250/COMP/MG/	1327	385,071	3,05
6	AMOXICILLINE/500/COMP/GELU/MG/	1036	99,926	0,79
7	DOXYCYCLINE/100/COMP/MG/	487	37,728	0,3
8	ACETYSALICYLATE DE LYSINE/100/POOR/MG/	465	25,451	0,2
9	DERIVE IMIDAZOLE//OVUL//	444	148,095	1,17
10	PHENOBARBITAL/10/COMP/MG/	270	11,691	0,09
11	ENOXAPARINE/40/SOIN/MG/	266	2617,056	20,71
12	ERGOCALCIFEROL/0.01/SOOG/MG/ML/	245	1125,536	8,91

13	RIFAMPICINE/300/GELU/MG/	176	34,856	0,28
14	FER/200/CP/MG/	150	5,493	0,04
15	NEOMYCINE/0.35/COLL/%/	150	150,294	1,19
16	LEVOTHYROXINE/100/COMP/MCG/	145	7,469	0,06
17	FAMOTIDINE/40/COMP/MG/	145	9,117	0,07
18	OMEPRazole/20/COMP/MG/	121	10,601	0,08
19	OXACILLINE/500/GELU/COMP/MG/	120	14,999	0,12
20	FER/30/SOOG/MG/	98	548,608	4,34
	Total	6749,027		52,97

Les Produits les Plus Consommés par le personnel :

- En quantité :

Ordre	Médicaments	Quantité consommée en unité	Valeur (DT)	% par rapport à la consommation totale
1	METFORMINE//CORE//	49299	2984,053	3,76
2	PARACETAMOL/500/COMP/MG/	48290	1853,685	2,34
3	AMOXICILLINE/500/COMP/GELU/MG/	41336	4058,218	5,12
4	FAMOTIDINE/40/COMP/MG/	22526	1381,951	1,74
5	CAPTOPRIL/50/COMP/MG/	17685	447,647	0,56
6	CAPTOPRIL/25/COMP/MG/	17462	306,84	0,39
7	ACETYLSALICYLATE DE LYSINE/100/POOR/MG/	16454	900,555	1,14
8	AMLODIPINE/5/GELU/MG/	16162	711,644	0,9
9	ATORVASTATINE/40/COMP/MG/	13490	1168,611	1,47
10	OMEPRazole/20/COMP/MG/	12043	1109,322	1,4
11	SIMVASTATINE/20/COMP PELL/MG/	9298	496,649	0,63
12	VITAMINE E/100/COMP/MG/	8826	1187,102	1,5
13	LEVOTHYROXINE/100/COMP/MCG/	8729	449,607	0,57
14	SIMVASTATINE/40/COMP PELL/MG/	8682	741,33	0,93
15	METHYLDOPA/250/COMP/MG/	7780	993,82	1,25
16	VITAMINE C/500/COMP/MG/	6277	974,202	1,23
17	MOLSIDOMINE/2/COMP/MG/	5361	253,177	0,32
1	METFORMINE//CORE//	49299	2984,053	3,76
2	PARACETAMOL/500/COMP/MG/	48290	1853,685	2,34
3	AMOXICILLINE/500/COMP/GELU/MG/	41336	4058,218	5,12
	Total		23321,687	29,42

- En valeur :

Ordre	Médicaments	Quantité consommée en unité	Valeur (DT)	% par rapport à la consommation totale
1	ENOXAPARINE/40/SOIN/MG/	1418	13754,047	17,34
2	ENOXAPARINE/60/SOIN/MG/	424	4863,036	6,13
3	AMOXICILLINE/500/COMP/GELU/MG/	41336	4058,218	5,12
4	METFORMINE//CORE//	49299	2984,053	3,76
5	SODIUM CHLORURE/0.9/AMPI 10 ML/%/	5100	2512,673	3,17
6	BUDESONIDE/0.5/SOINH/MG/	375	2261,519	2,85
7	INSULINE HUMAINE ACTION INTERMEDIAIRE/100/AMPI/UI / ML/	320	2258,285	2,85
8	RIFAMYCINE/250/AMPI/MG/	457	2032,357	2,56
9	PARACETAMOL/500/COMP/MG/	48290	1853,685	2,34
10	ACIDE URSODEOXYCHOLIQUE/200/COMP/MG/	2790	1511,915	1,91
11	FAMOTIDINE/40/COMP/MG/	22526	1381,951	1,74
12	INSULINE HUMAINE ACTION RAPIDE/100/AMPI/UI	173	1309,175	1,65
13	AMOXICILLINE/500/5/P S BUV/MG/ML/	344	1302,473	1,64
14	FLUTICASONE/50/SPNA/uG/	438	1232,308	1,55
15	VITAMINE E/100/COMP/MG/	8826	1187,102	1,5
16	ATORVASTATINE/40/COMP/MG/	13490	1168,611	1,47
17	OMEPRAZOLE/20/COMP/MG/	12043	1109,322	1,4
18	ERYTHROPOIETINE HUMAINE/2000/SOIN/UI/	258	1068,838	1,35
19	SALBUTAMOL/100/AERO DOSEUR/MCG/BOUF./	342	1014,185	1,28
20	ACIDE FOLIQUE/5/COMP/MG/	3926	995,636	1,26
	Total		49859,389	62,87

Consommation par Famille Thérapeutique :

- Hospitalisations :

Nombre	Famille thérapeutique	Valeur (DT)	% par rapport à la consommation totale
1	METABOLISME ET NUTRITION	987434,59	29,61

2	PNEUMOLOGIE ET ALLERGELOGIE	565993,068	16,97
3	VACCINS ET SERUMS	417079,765	12,51
4	INFECTIOLOGIE	337068,014	10,11
5	HEMATOLOGIE ET HEMOSTASE	273904,805	8,21
6	CARDIOLOGIE ET ANGIOLOGIE	219442,986	6,58
7	ANESTHESIOLOGIE ET TOXICOLOGIE	197913,923	5,93
8	GYNECOLOGIE	114900,397	3,45
9	DERMATOLOGIE	90069,832	2,7
10	GASTROLOGIE-ENTEROLOGIE ET ANTISPASMODIQUE	59114,209	1,77
11	RHUMATOLOGIE ET ANTALGIQUES	38541,357	1,16
12	NEUROLOGIE ET PSYCHIATRIE	26128,335	0,78
13	ENDOCRINOLOGIE	3309,66	0,1
14	CANCEROLOGIE	2756,674	0,08
15	RADIOLOGIE	1392,035	0,04
16	OPHTALMOLOGIE	114,497	
Total :		3335164,15	100

- Consultations :

Nombre	Famille thérapeutique	Valeur (DT)	% par rapport à la consommation totale
1	CARDIOLOGIE ET ANGIOLOGIE	27154,734	29,53
2	ENDOCRINOLOGIE	11111,876	12,08
3	INFECTIOLOGIE	9778,877	10,63
4	METABOLISME ET NUTRITION	8651,998	9,41
5	PNEUMOLOGIE ET ALLERGELOGIE	7489,032	8,14
6	VACCINS ET SERUMS	6262,327	6,81
7	GASTROLOGIE-ENTEROLOGIE ET ANTISPASMODIQUE	5172,851	5,63
8	RHUMATOLOGIE ET ANTALGIQUES	4301,182	4,68
9	HEMATOLOGIE ET HEMOSTASE	3867,028	4,21

10	NEUROLOGIE ET PSYCHATRIE	2549,185	2,77
11	DERMATOLOGIE	2453,465	2,67
12	CANCEROLOGIE	2316,095	2,52
13	GYNECOLOGIE	328,665	0,36
14	OPHTALMOLOGIE	295,509	0,32
15	ANESTHESIOLOGIE ET TOXICOLOGIE	136,004	0,15
	Total :	91953,375	100

Produits périmes :

Produits	Quantité (UN)	Valeur(DT)	Observations
ACIDES AMINES FLIN 250 ML 10 %	198	5418,072	Arrêt temporaire d'usage suite à l'arrêt de la salle blanche
LINEZOLIDE SOL PERF 2/1 MG/ML	23	2937,068	Irrégularités des prescriptions (médicament d'urgence)
DINOPROSTONE GELV 0.5 MG	23	2052,75	Don reçu date proche quantité non liquidée
ALPROSTADIL SOIN	5	1947,532	Irrégularités des prescriptions (médicament d'urgence)
SULPROSTONE AMPI 500 Ug	6	1587,798	Irrégularités des prescriptions (médicament d'urgence)
BENZYL PENICILLINE PREI 1000.000 UI	437	615,574	Irrégularités des prescriptions
ERTAPENEME AMPI 1 GR	3	472,054	Irrégularités des prescriptions (médicament d'urgence)
ADRENALINE AMP 5ML 5 MG	217	435,287	Irrégularités des prescriptions (médicament d'urgence)
NEOMYCINE COLL 0.35 %	305	306,592	Diminution des accouchements
CEFTAZIDIME PREI 1 G	41	161,684	Irrégularités des prescriptions (médicament d'urgence)
NALOXONE AMPI IM,IV,SC 0.4 MG	20	143,096	Irrégularités des prescriptions (médicament d'urgence)

HEPARINATE DE CALCIUM AMPI 12500 UI	17	139,673	Irrégularités des prescriptions (médicament d'urgence)
DEXAMETHASONE AMPI 4 ou 5 MG/FL	374	134,495	Irrégularités des prescriptions
AMPHOTERICINE B AMPI 50 MG	10	132,544	Irrégularités des prescriptions (médicament d'urgence)
VACCIN ANTIPNEUMOCOCCIQUE FLIN	1	93,271	Don DSSB pas d'indication

- % par rapport au budget global: 0,41% (17242,629 Dt)

Produits avariés :

Produits	Quantité (UN)	Valeur(DT)	Cause
FER AMPOULES 100MG	5	16.303	Casse
VITAMINE B1 AMP 100MG	2	3,025	Casse

-% par rapport au budget global: 0,00004% (19,328 Dt)

Produits en Rupture de Stock (période dépassant 1 mois) :

Spécialités	Durée	Raison éventuelle
Bicarbonate de sodium Amp 4,1%	07 mois	
Phloroglucinol amp	5 mois	Manque PCT
Phenobarbital 40mg fl	10 mois	Manque PCT
Metoclopramide Amp	5 mois	Manque PCT
Vitamine B1 Amp	3 mois	Manque PCT
Amoxicilline+ Ac clavulanique 1g	2 mois	Manque PCT
Teicoplanine 400	3 mois	Manque PCT
Gentamycine 80mg	6 mois	Manque PCT
Ciprofloxacin Amp	4 mois	Manque PCT
Ofloxacin Amp Amp	2 mois	Manque PCT
Métronidazole fl 500mg	10 mois	Manque PCT
Clindamycine 600	6 mois	Manque PCT
Morphine chlorhydrate 0,1 mg	4 mois	Manque PCT

Amp		
Atracurium 50	2 mois	Manque PCT
Ephedrine amp	2 mois	Manque PCT
Remifentanil 5 mg	2 mois	Manque PCT
Rémifentanil 1 mg	9 mois	Manque PCT
Sevoflurane fl	2 mois	Manque PCT
Amikacine Amp	6 mois	Manque PCT
Cabergoline cp	3 mois	Manque PCT
Ampicilline 1g	3 mois	Manque PCT
Levothyroxine 100mg	4 mois	Manque PCT

NB. Liste non exhaustive

Produits hors Nomenclature :

PRODUIT	CONSOMMATION	VALEUR (Dt)
Médicament hors nomenclature et commande ferme		
Numetah G13%	3060	645368,238
Alprostadil	74	28883,330
Caféine	3381	10296,160
Bleu de méthylène	296	12324,412
Bleu de Patenté	10	1392,035
Misoprostol	9671	25392,044
Mifépristone	176	3976,0161
Médicaments hors nomenclature Visa PCT en consignation		
Surfactant pulmonaire (fraction phospholipidique du poumon de porc)	461	548830,601
Caspofungine 50mg	23	27199,860
Autres médicaments hors nomenclature		

PRODUIT	CONSOMMATION	VALEUR (Dt)	
Facteur VIIa Recombinant 4,8 Mg	1	11658,310	
Dinoprostone	26	2320,5	
Sildénafil	392	1439,424	
-% par rapport à la consommation globale: 39,55% (1319080,93)			
Produits nomenclature hospitalière et commande ferme			
PRODUIT	CONSOMMATION	VALEUR	SERVICE
Acide tranexamique	3825	12063,124	Anesthésie Réa
Sulprostone	203	53382,172	Anesthésie Réa
Hypnomidate	179	2417,888	Anesthésie Réa

ACTIVITE DU SERVICE MEDECINE DU TRAVAIL

RAPPORT D'ACTIVITÉS DE L'ANNÉE 2025

➤ Le Chef de Service : Pr Ag Hanène BEN SAID

1. Visites pour le personnel de santé de l'hôpital :

Type de visite	Nombre
Visites médicales d'embauche	95
Visites médicales périodiques	85
Visites médicales spontanées	726
Visites médicales de reprise du travail	00
Visites médicales d'aptitude au travail	09
Accidents de travail	150
Consultations de psychologie	198
Total	1263

2. Risques professionnels :

Type d'accident	Nombre
Accident d'exposition au sang (AES)	95
Accident autre qu'AES	55
Maladie professionnelle	0
Total	150

3. Explorations au sein du service :

Type	Nombre
Électrocardiogramme	105

4. Vaccination / Injections :

Type	Nombre
Vaccin anti-virus de l'hépatite B	51
Vaccin antitétanique	36
Vaccin antigrippal	97
Immunoglobulines anti-HBs	07
Sérum antitétanique	06

5. Études de poste de travail / Conditions de travail :

- **Service étudié :** Service de radiologie

6. Dépistage du diabète :

(Dans le cadre de la journée de dépistage du diabète : le mois de novembre 2025)

- **Nombre total du personnel ayant participé :** 100

7. Formations destinées au personnel du CMNT :

Intitulé de la formation	Date	Responsable
Psycho-traumatisme	18/02/2025	M. Tarak SAIDI
Suicide	15/04/2025	M. Tarak SAIDI
Accidents d'exposition au sang	17/05/2025	Dr Hanène BEN SAID
L'angoisse liée au dépistage du cancer du sein	10/10/2025	M. Tarak SAIDI
Gestion du stress	12/10/2024	M. Tarak SAIDI
Les enjeux psychologiques et psychopathologiques	07/11/2025	M. Tarak SAIDI
Annonce d'une mauvaise nouvelle	14/11/2025	M. Tarak SAIDI
Prévention du diabète	14/11/2025	Dr Hanène BEN SAID

الفهرس	
2	تقديم مركز التوليد وطب الرضيع بتونس.....
3	تركيبة مجلس الإدارة
4	اللجنة الطبية
5	الهيكل التنظيمي
6	الأقسام الطبيّة طبيعتها وطاقّة إستيعابها.....
7	تمهيد لأهم مؤشرات النشاط في 2024.....
11	2024 في أرقام.....
13	2024 في صور.....
التصرّف الإداري والمالي	
17	الموارد البشرية
21	الخدمات الإستشفائية.....
30	فوترة الخدمات العلاجية
33	الماليّة والمحاسبة
40	الصيانة
49	المصالح العامّة
54	مراقبة التصرف.....
56	التزود والشراءات.....
59	الشؤون القانونيّة والنزاعات.....
60	نشاط وحدة المرشدة الإجتماعيّة.....
70	نشاط وحدة الإخصائيّة النفسيّة
نشاط الأقسام الإستشفائيّة	
73	بيت الولادة
75	قسم التوليد والجراحة "أ".....
89	قسم التوليد والجراحة "ج".....
93	وحدة الإستعجالي.....
100	قسم التوليد والجراحة "د".....
108	قسم التخدير والإنعاش.....
115	قسم محبر تشريح الجنين
117	قسم طب الرضيع
140	قسم المخبر
145	قسم الأشعة والتخطيط بالصدى
149	قسم الصيدليّة
169	قسم طب الشغل