



REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE
Ministère de la Santé de la Population et de la Réforme Hospitalière
Institut National de Santé Publique

Observatoire Régional de la Santé
d'Oran

Bulletin épidémiologique trimestriel de l'ORS d'Oran

Numéro 1

Juin 2018

Dans ce numéro :

Page 1 : Le mot du Directeur Général - Célébration de la Journée Mondiale de Lutte Contre La Tuberculose-La Tuberculose Extra-Pulmonaire.
Page 2-3: Evaluation du 1er semestre de l'année 2017 du Programme National des Causes de Décès.
Page 4 : Evaluation du 1er semestre de l'année 2017 du Programme National des Causes de Décès-Actualités.

Le bulletin s'inscrit dans le cadre de l'une des missions de l'Observatoire Régional de la Santé d'Oran qui consiste à produire et à diffuser l'information sanitaire concernant la Région Ouest.

Il s'adresse aux professionnels de la santé et à toutes les personnes pouvant contribuer à l'amélioration de l'état de santé du citoyen.

Une adresse Email est mise à votre disposition pour toutes suggestions ou articles à publier.

orsoran@gmail.com

Le mot du Directeur Général de l'INSP

Le bulletin épidémiologique revêt une importance primordiale dans la stratégie de l'Institut National de Santé Publique et différents Observatoire qui lui sont affiliés.

Deux grands thèmes sont abordés dans ce numéro:

En premier lieu la Tuberculose pose un problème de santé publique dans le Monde où neuf (09) Millions de personnes en sont atteints avec une mortalité qui avoisine deux(02) Millions d'où l'importance stratégique mise en place par le Ministère de la Santé de la Population et de la Réforme Hospitalière à travers les comités de lutte contre ce fléau mondial. Le défi est constant et majeur devant l'importance des formes extra-pulmonaire avec des difficultés diagnostiques et surtout la résistance à la chimiothérapie antituberculeuse.

En outre, les Causes de Décès est une priorité nationale représentée par ses instances sanitaires, le registre des Causes des Décès a besoin d'une nouvelle vision incluant les différents secteurs condition nécessaires à sa réussite.

L.Rahal
Directeur Général de l'INSP

Célébration de la Journée Mondiale de Lutte Contre La Tuberculose

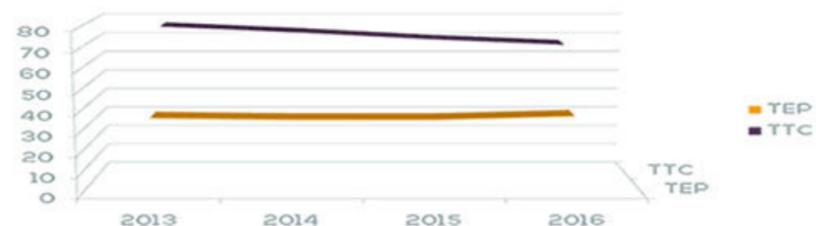


La Tuberculose Extra- Pulmonaire

La tuberculose extra pulmonaire pose un problème de diagnostic sachant que les cas notifiés reposent sur les critères de présomptions.

La tuberculose extra pulmonaire représente 58 % de la tuberculose toutes causes confondues avec une incidence de 38,4 cas / 100000 habitants année 2017

On note une prédominance féminine, la localisation ganglionnaire représente 49,85 % des cas suivie par la localisation pleurale 21,56% et la localisation Osteo-articulaire 5,61% des cas



Incidence de la TP, TEP et TTC Région Ouest Année de 2013 à 2017

Intérêt d'organiser des formations à l'intention des praticiens concernés par le programme national de lutte antituberculeuse ainsi que l'importance des nouveaux moyens diagnostics.

Comité de rédaction du Bulletin:

Dr N.Belarbi : Directrice de l'Observatoire Régional de la Santé d'Oran

M^{me} M. Benyahia : Hygiéniste Major ; M^{lle} Z.Bouzada : Assistante de Direction Administrateur Principale ; Mr L.Kamraoui: Ingénieur d'état en informatique
Dr S.Oumellil ; Dr FZ.Bennouar ; Dr L. SidAhmed ; Dr S.Khalidi ; Dr A.Bessaid; Dr Y.Boungab; M^{lle} R.Dairi : psychologue ; M^{me} M.Youcefi : Sage-Femme Principale ; M^{me} FZ.Talbi : Secrétaire de Direction

Evaluation du 1^{er} Semestre de l'Année 2017 du Programme National des Causes de Décès

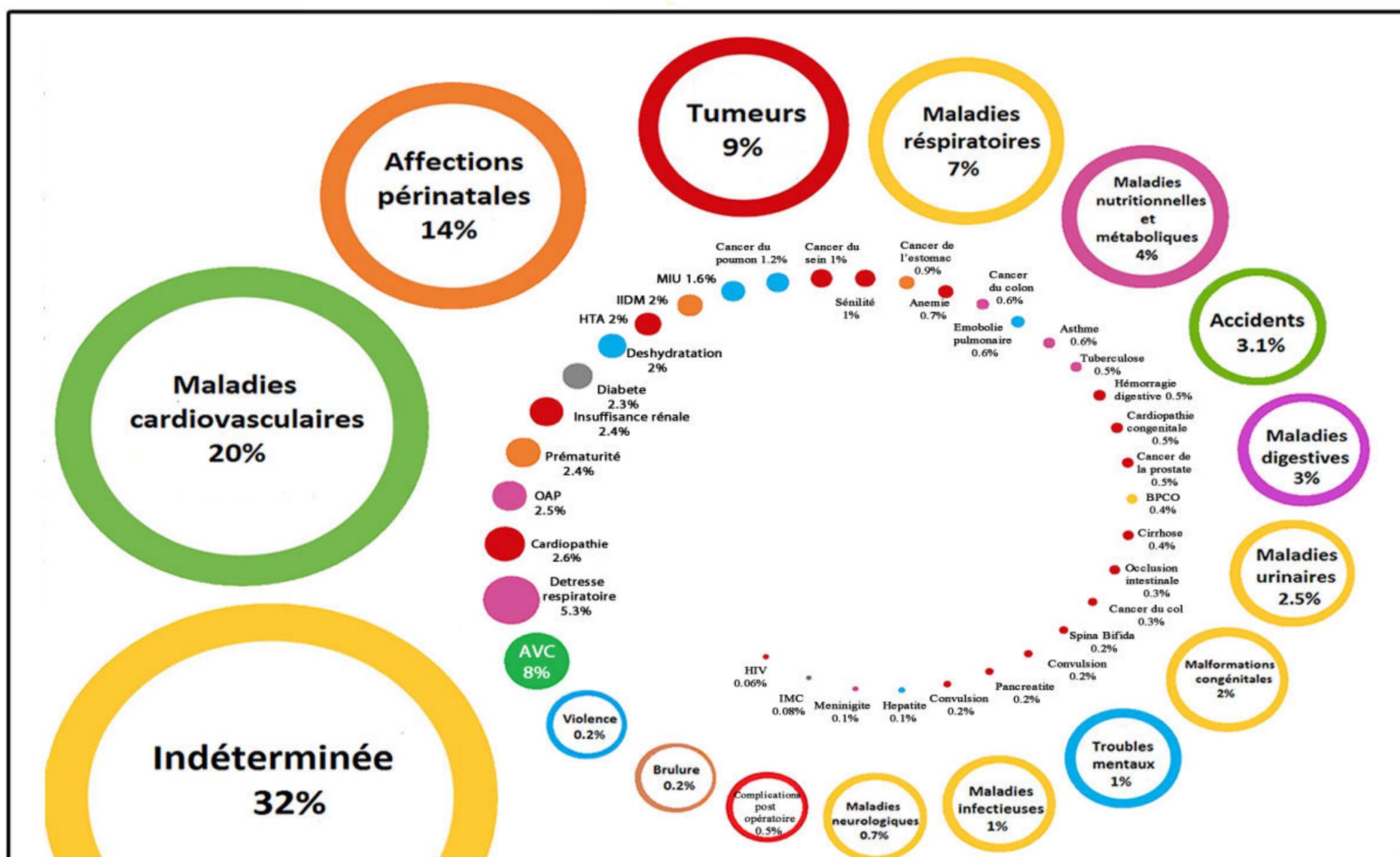
La comptabilisation annuelle des décès et la détermination des causes sont essentielles pour évaluer l'efficacité du système de santé d'un pays, que l'on estime aussi en mesurant l'impact des maladies et des traumatismes. Ces chiffres permettent aux autorités sanitaires de déterminer si les mesures prises de santé publique sont adéquates.

Taux de décès par wilaya par rapport aux décès notifiés dans la région Ouest



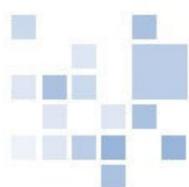
Le nombre de décès enregistré dans les wilayas de :Tiaret, Sidi Bel Abbès, Tlemcen, Mascara, Saida et Tissemsilt est de 6328 cas.

Taux de décès par causes



Le taux de décès par causes dans la région ouest

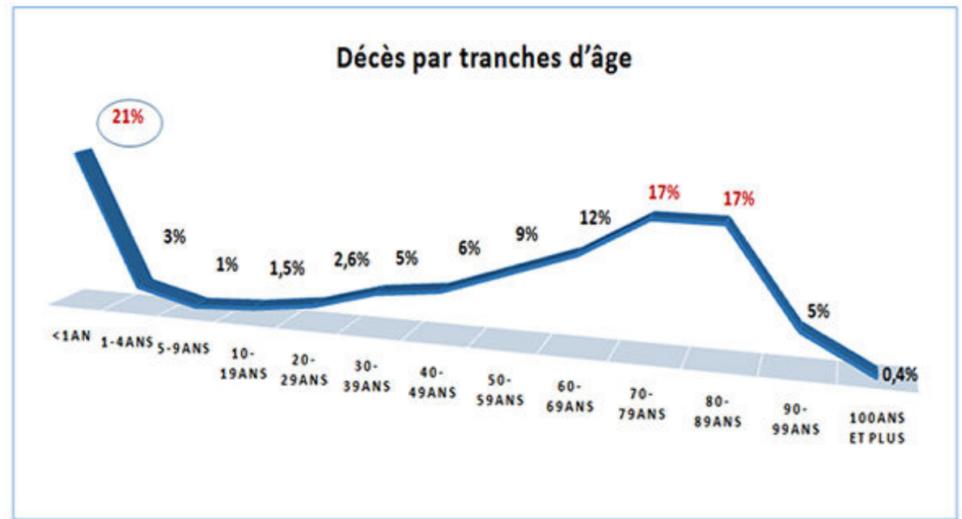
- On note que **32%** des causes de décès restent indéterminées.
- Les maladies cardio-vasculaires arrivent en première position avec un pourcentage de **20%**.
- Les affections périnatales en deuxième position avec **14%**.
- Les AVC représentent la cause la plus fréquente de mortalité avec un pourcentage de **8%**.





Taux de décès par tranches d'âge

Les tranches d'âge les plus touchées sont : <1 an et plus de 70 ans.



La mortalité infantile

La mortalité infantile a depuis longtemps fait l'objet d'un intérêt particulier vue son importance dans le calcul de l'espérance de vie à la naissance.

Cet indicateur est non seulement important pour la santé publique mais permet aussi de mesurer le développement du pays, et d'évaluer les différents niveaux de :

- 1- Accès aux soins.
- 2- Qualité de la médecine obstétrique et pédiatrique pour un pays donné

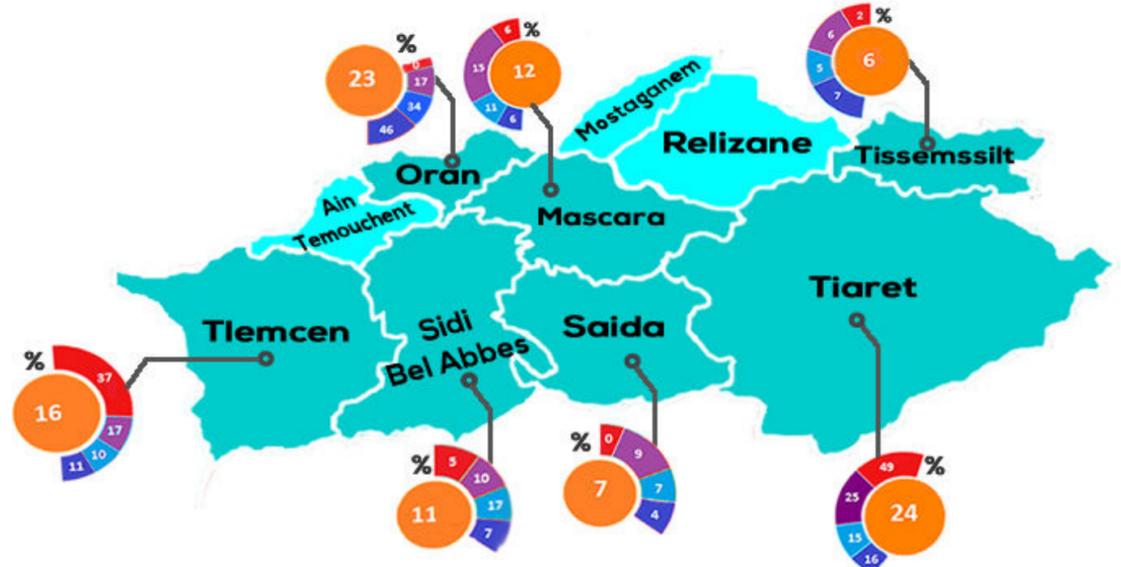
Mortalité infantile par wilayas

La wilaya de Tiaret occupe la première position avec un pourcentage de 24% :

- la mortalité 49%.
- la mortalité néonatale précoce (0-6J) 25%.

La wilaya d'Oran en deuxième position avec un pourcentage de 23% :

- la mortalité néonatale tardive (7-27J) 34%.
- la mortalité post-néonatale (28-365J) 46%.



Mortalité infantile dans la région ouest – 1er semestre 2017-

- Mortalité infantile
- Mortinatalité
- Mortalité néonatale précoce 0-6J
- Mortalité néonatale tardive 7-27J
- Mortalité post-néonatale 28-365J

La mortalité infantile par causes

La mortalité infantile représente 21% des décès dont :

- 66.4% dus aux affections périnatales.
- 8% dus aux malformations congénitales.

La détresse respiratoire est la première cause de mortalité infantile estimée à 25.2%, mais il s'agit d'une affection secondaire d'où l'intérêt de préciser la cause initiale.

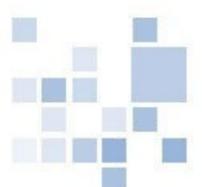
La prématurité vient en deuxième position avec 11.3%.

LES 10 PREMIERS CAUSES DE MORTALITE INFANTILE



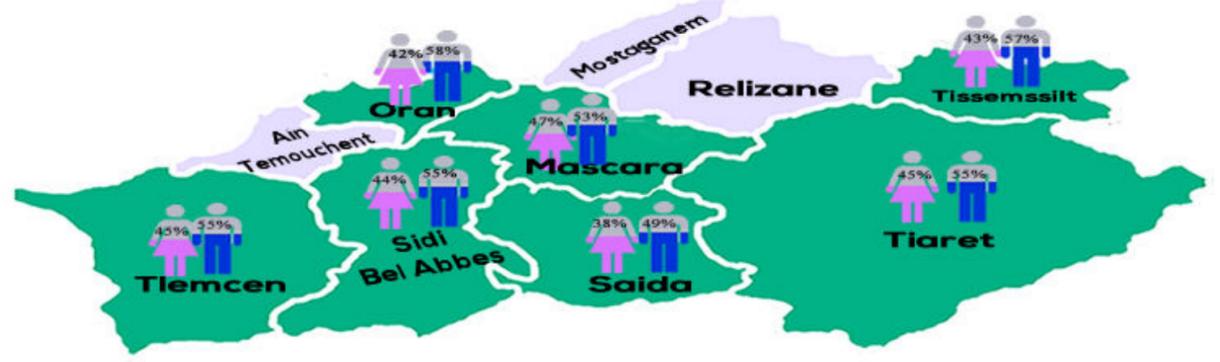
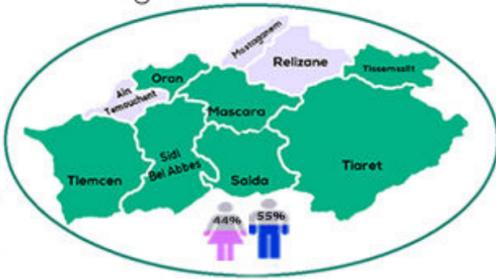
LA CLASSIFICATION INTERNATIONALE DES MALADIES CIM 10

La CIM 10 existe depuis plus d'un siècle. Elle est révisée périodiquement et la version actuelle est la dixième (CIM 10). Cette classification est utilisée en morbidité et en mortalité. La CIM 10 comporte 12000 rubriques réparties en 21 chapitres dont un est consacré aux causes externes (accidents, homicides et suicides). Plusieurs règles permettent de sélectionner et éventuellement de modifier la cause initiale du décès. La certification et la codification des causes médicales de décès constituent un processus complexe au terme duquel est constituée la base de données nationale. Ces données sont utilisées pour produire l'un des indicateurs de santé le plus important.



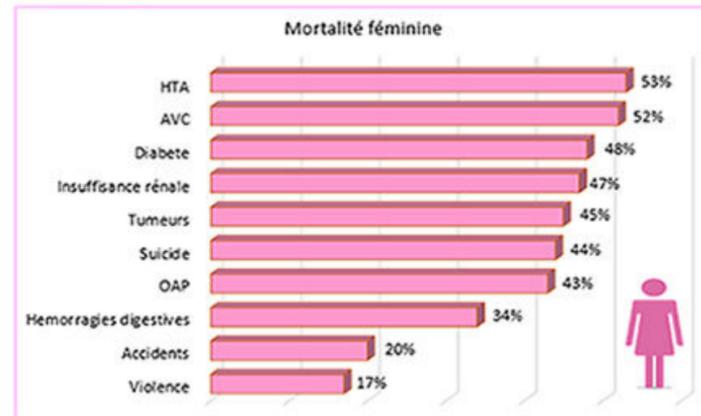
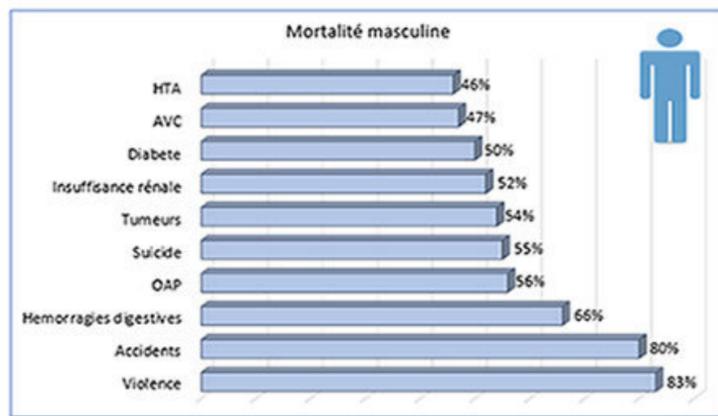
Taux de décès par sexe

Une prédominance masculine est constatée dans toutes les wilayas de la Région Ouest.



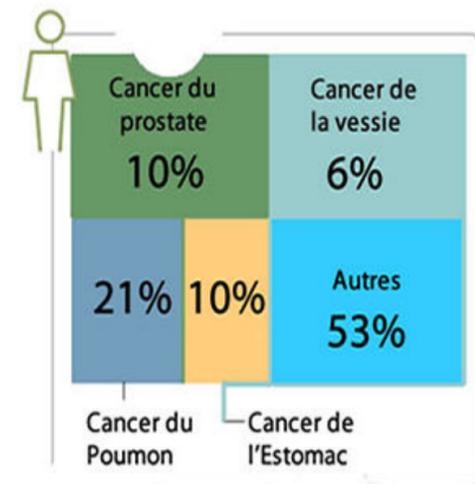
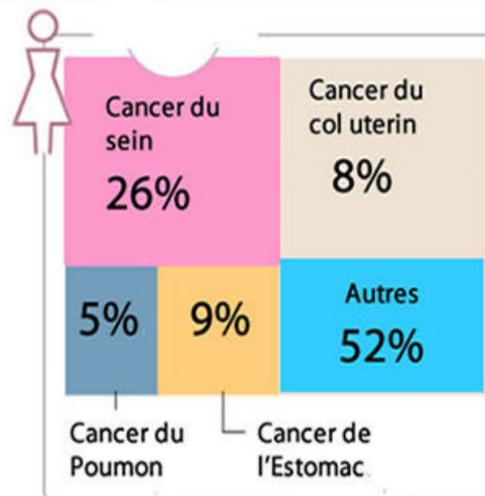
Taux de décès par sexe dans la région ouest

Tableaux comparatifs de la mortalité féminine et masculine par causes



Le cancer du poumon est la cause de mortalité dans **21%** des cas chez l'homme.

Le cancer du sein est la cause de mortalité dans **26%** des cas chez la femme.



Conclusion

La validité et la fiabilité des statistiques sur les causes de décès dépendent ; dans une certaine mesure ; de la qualité des données fournies par les médecins qui établissent les certificats.

Plusieurs facteurs peuvent être à l'origine d'imprécisions, parmi lesquels :

- Les erreurs éventuelles lors de la délivrance du certificat de décès.
- Les problèmes liés au diagnostic médical.
- La désignation de la cause principale du décès.
- L'encodage de la cause du décès.

Une ambiguïté entoure parfois la cause du décès :

“ Outre la maladie qui a conduit directement au décès, les données médicales figurant sur le certificat de décès devraient également faire apparaître une chaîne de causalité indiquant les pathologies du défunt. Il est également possible d'indiquer d'autres problèmes de santé graves qui n'avaient pas de lien avec la maladie ayant conduit directement au décès, mais qui sont susceptibles d'avoir influencé défavorablement l'évolution d'une maladie et, partant, d'avoir contribué à l'issue fatale ”.

Cependant, il est encore possible d'améliorer la qualité des données tout en allégeant l'ensemble du processus en s'orientant dans le long terme vers un système de certification électronique des causes médicales de décès ainsi qu'en formant des praticiens publiques et privés.

Actualités

Journée Mondiale de la Santé 07 Avril

Cette année ; à l'occasion de son 70^{ème} anniversaire l'OMS appelle les dirigeants mondiaux à prendre des mesures concrètes pour améliorer la santé de tous, le slogan " la santé pour tous " signifie un accès aux services des soins essentiels de qualité sans subir de difficultés financières.

Le thème retenu "**Couverture santé universelle pour tous et partout**"; un enjeu important visant à améliorer la santé

Journée Mondiale Sans Tabac 31 Mai

Chaque année, le 31 mai, l'OMS et ses partenaires marquent la Journée mondiale sans tabac, en soulignant les risques sanitaires et autres risques associés au tabagisme et en plaidant en faveur de politiques efficaces pour réduire la consommation de tabac.

Le thème retenu : "**Le tabac et les cardiopathies**".