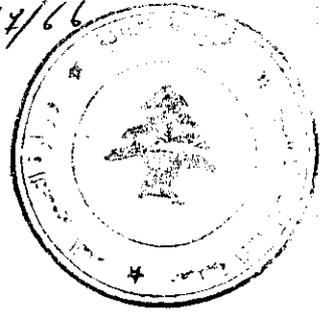


n° = 703/28
date 4/7/66

REPUBLIQUE LIBANAISE
Ministère du Plan
Service des Activités
Régionales



الجمهورية اللبنانية

مكتب وزير الدولة لشؤون التنمية الإدارية
مركز مشاريع ودراسات القطاع العام

LES HOPITAUX AU LIBAN

JUILLET 1965

C O N C L U S I O N S

| | | <u>Page</u> |
|-------------|-------------|-------------|
| Conclusions | du chap I | 15 |
| Conclusions | du chap II | 33 |
| Conclusions | du chap III | 51 |
| Conclusions | du chap IV | 70 |

| | |
|----------------------------|----|
| <u>CONCLUSION GENERALE</u> | 84 |
|----------------------------|----|

LES PIECES ANNEXES

A 1 - A 35

| | | |
|------------|--|-----|
| Annexe I | Tableaux généraux synthétiques | A2 |
| Annexe II | Tableaux et schémas Annexes du Chap II | A6 |
| Annexe III | Tableaux et schémas Annexes du Chap III | A14 |
| Annexe IV | Carte de distribution géogra- phique des hôpitaux | A24 |
| Annexe V | Tableaux et schémas Annexes du Chap V | A26 |

I N T R O D U C T I O N

I N T R O D U C T I O N

Le Service des Activités Régionales relevant du Ministère du Plan, en présentant la même année, les résultats de deux enquêtes : Dispensaires et Hôpitaux, menées par les membres des Equipes Polyvalentes, croit combler une lacune dans le domaine des Etudes Sanitaires relatives notamment aux équipements à prédominance curative, qui ont été menées jusqu'à présent.

Les enquêtes menées dans ce domaine étaient en général fragmentaires et se faisaient par sondage. L'étude que nous avons entreprise englobe tous les éléments importants qui se rapportent à la situation actuelle du secteur hospitalier; elle a été menée en collaboration avec la Commission Mixte de Santé; celle-ci relève du Ministère du Plan et réunit les représentants des Administrations et Organismes suivants :

- Le Ministère du Plan
- Le Ministère de la Santé Publique
- L'Office du Développement Social
- La Croix Rouge Libanaise
- Le Mouvement Social
- L'Association Libanaise de Santé Publique

La présente étude constitue une synthèse. Pour l'élaborer, un triple travail devait auparavant, être réalisé :

- Etablissement d'un questionnaire
- Collecte des données
- Exploitation et interprétation de l'enquête.

./...

I - METHODOLOGIE

1 - Questionnaire

L'enquête a été effectuée durant le second semestre de 1964 selon un questionnaire préalablement établi qui comprenait les éléments suivants :

- le bâtiment hospitalier
- l'équipement hospitalier
- les activités
- le laboratoire
- la radiologie
- le personnel technique et administratif

2 - Collecte des données

Les renseignements ont été recueillis sur place par les membres des Equipes Polyvalentes. Cependant, certains, concernant spécialement les activités de certains hôpitaux n'ont pu être collectés directement; on a eu alors recours au "Département des Statistiques Démographiques et Sanitaires" du Ministère de la Santé Publique et particulièrement aux "Rapports hospitaliers mensuels". Ces derniers, bien qu'ils ne soient pas établis par tous les hôpitaux (52%), nous ont cependant aidés, soit à compléter les données manquantes, soit à confronter nos résultats avec ceux du Ministère de la Santé. Ils nous ont aussi fourni les matières de comparaison des coefficients d'activité, à l'intérieur de certains hôpitaux conven- tionnés, entre les lits loués par l'Etat et ceux réservés au Secteur Privé.

3 - Exploitation et interprétation de l'enquête

Ce double travail a été effectué, au Service Central par une équipe constituée, dans ce but, par un certain nombre des membres qui ont collaboré à la préparation et l'exécution de l'enquête.

./...

II - TERMINOLOGIE

1 - Hôpital

Ce terme a été pris au sens le plus large, c'est à dire "toute institution sanitaire dont le rôle est d'héberger les malades et de les traiter par des méthodes scientifiques en vue de leur guérison", sans exclure, par conséquent, les institutions ayant un minimum de lits ou d'équipement. Sont exceptés de cette enquête, les asiles de vieillards, les maisons pour handicapés physiques et les maisons pour arriérés mentaux.

2 - Maternité

Seules les maternités privées ont été considérées comme telle, ce qui a exclu les lits réservés à l'obstétrique dans les hôpitaux généraux, car rares sont ceux qui ont des services d'obstétriques indépendants.

III - CLASSIFICATION

Pour rendre claire l'étude et faciliter la comparaison, les hôpitaux ont été divisés en :

- A - Hôpitaux Publics : propriété de l'Etat
- B - Hôpitaux Privés : propriété de personnes ou d'Associations

A - Les Hôpitaux Publics sont subdivisés comme suit :

- . Hôpitaux de Mohafazat
- . Hôpitaux auxiliaires
- . Hôpitaux ruraux

Exception : Le "Centre Médico-Social" de l'Office du Développement Social de Beyrouth qui ne rentre pas dans cette subdivision, a été compté avec les Hôpitaux Publics Auxiliaires.

./...

B - Les Hôpitaux Privés sont subdivisés comme suit :

- . Hôpitaux de Psychiatrie
- . Sanatoriums
- . Hôpitaux Généraux
- . Maternités privées
- . Autres (ceux qui ne rentrent pas dans les catégories préalablement citées)

Remarque 1 : Les Hôpitaux Généraux sont classés comme suit :

- Hôpitaux à caractère philanthropique (1)
- Hôpitaux de plus de 40 lits
- Hôpitaux de moins de 40 lits

Remarque 2 : Cette classification a été retenue partout où la comparaison d'un élément était significative; tandis que dans d'autres cas, ou bien nous nous sommes limités aux subdivisions principales, ou bien au contraire, nous avons détaillé certains renseignements à l'intérieur d'une catégorie donnée.

IV - INDICATEURS

Pour pouvoir porter un jugement sur l'équipement, le personnel et le rendement des hôpitaux, plusieurs indicateurs ont été considérés tels que :

A - Coefficients d'équipement :

1 - Indice Lit-Population :

$$I = 1000 \times \frac{L}{P} \quad (2)$$

donnant le nombre de lits disponibles pour 1000 h.

(1) Mais non gratuits

(2) L = Nombre de lits
P = Population

Remarque : Ces 2 derniers coefficients ont été calculés pour chaque mois, et pour toute l'année 1963. Ces calculs ont été effectués d'abord pour chaque hôpital et ensuite pour chaque catégorie d'hôpitaux. Parfois et dans la mesure du possible, ces coefficients ont été calculés à l'intérieur d'un même hôpital séparément pour les malades de l'Assistance et pour les malades privés.

C - Coefficients de Personnel (1)

1 - Indice Lit-Infirmière diplômée : $\frac{L}{D}$

donnant le nombre théorique moyen de lits desservis par une infirmière diplômée.

2 - Indice Lit-Personnel Infirmier : $\frac{L}{D+d}$

donnant le nombre théorique moyen de lits desservis par une infirmière (infirmière diplômée + aide infirmière).

Remarque : Pour avoir le nombre effectif de lits desservis par une infirmière, il faut multiplier l'indice par 2,5 - ceci pour tenir compte de la répartition du travail dans les hôpitaux (3 équipes)

-
- (1) L = Nombre de lits
 D = Nombre d'infirmières diplômées
 d = Nombre d'aides infirmières
 J = Nombre de journées d'hospitalisation
 E = Nombre des entrants
-

Remarque : Ces 2 derniers coefficients ont été calculés pour chaque mois, et pour toute l'année 1963. Ces calculs ont été effectués d'abord pour chaque hôpital et ensuite pour chaque catégorie d'hôpitaux. Parfois et dans la mesure du possible, ces coefficients ont été calculés à l'intérieur d'un même hôpital séparément pour les malades de l'Assistance et pour les malades privés.

C - Coefficients de Personnel (1)

1 - Indice Lit-Infirmière diplômée : $\frac{L}{D}$

donnant le nombre théorique moyen de lits desservis par une infirmière diplômée.

2 - Indice Lit-Personnel Infirmier : $\frac{L}{D+d}$

donnant le nombre théorique moyen de lits desservis par une infirmière (infirmière diplômée + aide infirmière).

Remarque : Pour avoir le nombre effectif de lits desservis par une infirmière, il faut multiplier l'indice par 2,5 - ceci pour tenir compte de la répartition du travail dans les hôpitaux (3 équipes)

-
- (1) L = Nombre de lits
 D = Nombre d'infirmières diplômées
 d = Nombre d'aides infirmières
 J = Nombre de journées d'hospitalisation
 E = Nombre des entrants
-

P R E M I E R E P A R T I E

S I T U A T I O N

CHAPITRE I

"HÔPITAUX : NOMBRE ET REPARTITION"

SECTION I : Répartition par région et indice lit-population

SECTION II : Répartition par catégories et disciplines

Tableaux : 1 - 4

Shémas : I - VI

H O P I T A U X

SECTION I : REPARTITION PAR REGION ET INDICE LIT- POPULATION

PARAGRAPHE 1 : Répartition par région

Le nombre des hôpitaux au Liban, s'élève à 138, qui totalisent 7762 . Le tableau suivant en établit la répartition par Mohafazat .

| Mohafazat | Nombre | | Pourcentage | |
|-----------|----------|------|-------------|-------|
| | Hôpitaux | Lits | Hôpitaux | Lits |
| Beyrouth | 99 | 2549 | 43 % | 32 % |
| Mt- Liban | 28 | 3439 | 20 % | 45 % |
| Liban- N | 31 | 959 | 23 % | 13 % |
| Békaa | 3 | 255 | 2 % | 3 % |
| Liban- S | 17 | 560 | 12 % | 7 % |
| TOTAUX | 138 | 7762 | 100 % | 100 % |

Ce tableau appelle les observations suivantes :

OBSERVATION 1 : Le nombre des hôpitaux ne constitue pas à lui seul un critère de la disponibilité des services sanitaires, s'il n'est conjugué avec le nombre des lits .

.../...

En effet, le Mont-Liban ne dispose que de 20 % des h^ôp. et totalise quand même 45 % des lits .

Tandisque le Liban Nord dispose de.....33 % des h^ôp, et ne totalise que13 % des lits.

OBSERVATION 2 : Le nombre des hôpitaux est relativement élevé à Beyrouth et au Mont-Liban qui disposent à eux seuls de 63 % du total des hôpitaux et de 77 % du total des lits .

Le pourcentage élevé de lits au Mont-Liban s'explique par 2 raisons :

A - Tous les hôpitaux spécialisés se trouvent au Mont-Liban. Ils disposent de 2431 lits, n-a-d:31% du total. Mais ces hôpitaux, bien que localisés géographiquement au Mont-Liban, servent le Liban tout entier et certains pays voisins .

B - Le Mont-Liban comprend une bande côtière qui, bien qu'elle dépende administrativement de lui, constitue la banlieue beyrouthine. Cette dernière compte -outre les hôpitaux spécialisés - 707 lits, c'est à dire 9 % du total général des lits .

Si donc on abstrait les hôpitaux spécialisés, le Mont-Liban ne compte plus que 1008 lits. C'est à dire 13 % du total. Cette ventilation faite, la situation de l'équipement hospitalier du Mont-Liban se différencie .

C - Beyrouth et sa banlieue (ou "Le Grand Beyrouth") dispose de 71 hôpitaux totalisant 4417 lits, c'est à dire 55 % du total des lits. Il s'en suit donc que l'agglomération Beyrouthine totalise la moitié des hôpitaux et plus de la moitié des lits .

OBSERVATION 3: La plupart des grands hôpitaux, en dehors des hôpitaux spécialisés, sont localisés dans les grands centres, et en particulier dans les capitales de Mohafazat (Voir Carte de distribution . Annexe IV).

PARAGRAPHE 2 : Indice Lits-Population

Pour une population de 1.955.000 habitants (1), le Liban dispose de 3,97 lits pour 1000 h., soit 4 ‰. Tenant compte de la répartition géographique de cette population :

| | | |
|------------|---------|-----------|
| Beyrouth | 410.000 | habitants |
| Mont-Liban | 680.000 | " " |
| Liban-Nord | 375.000 | " " |
| Liban-Sud | 280.000 | " " |
| Békaa | 210.000 | " " |

Cet indice calculé au niveau des Mohafazats devient :

| | |
|------------|-----|
| Beyrouth | 6,2 |
| Mont-Liban | 5 |
| Liban-Nord | 2,5 |
| Liban-Sud | 2 |
| Békaa | 1,2 |

et par discipline, il devient :

| | |
|--------------------------------------|------|
| Psychiatrie | 0,59 |
| Sanatoriums | 0,65 |
| Hôpitaux Géné- raux et Maternités | 2,54 |
| Autres | 0,19 |

Si nous comparons l'indice Lit-Population, tel qu'il apparaît pour le Liban, à celui de certains pays occidentaux (2), nous constatons ce qui suit :

(1) Estimation M. Claude MAZURE - Ministère du Plan - 1963

(2) L'indice est de 10-15 dans les pays ouest, il tombe au dessous de 1 dans de nombreux pays :

| | |
|-----------|-----------------------------|
| Indonésie | 0,9) |
| Birmanie | 0,7) (Source : I.R.F.E.D.) |
| Viet-Nam | 0,7) |

1 - Il est trois fois plus faible que celui de la Suède et quatre fois plus faible que celui des Etats-Unis :

Liban : I = 3,97
Suède : I = 15,20
E . U. : I = 19,67 (1)

2 - Considéré par discipline, cet indice devient :

A - Hôpitaux Généraux :

Liban : I = 2,54
Suèd : I = 5,34
France : I = 5,50 (1)
E.U. : I = 7,49

B - Sanatoriums :

Liban : I = 0,65
Suède : I = 0,80
France : I = 1,20 (1)
E.U. : I = 1

C - Psychiatrie :

Liban : I = 0,59
Suède : I = 6,12
France : I = 2,11 (1)
E.U. : I = 8,99
O.M.S : I = 3 (Indice optima proposé)

On peut donc conclure que, pour le Liban cet indice est très faible pour les Hôpitaux Généraux, faible pour les Hôpitaux Psychiatriques et acceptable pour les Sanatoriums .

1) Chiffres du Ministère français de la Santé Publique et de la Population : 1963 .

SECTION II : REPARTITION PAR CATEGORIES ET DISCIPLINES

Sur les 138 hôpitaux existants actuellement au Liban, 18 seulement appartiennent au Secteur Public, c'est à dire 13%. Ceux-ci disposent de 1206 lits, c'est à dire 15% du total général des lits.

Cependant, cette disproportion s'atténue, si l'on considère le nombre de lits conventionnés par l'Etat, à savoir 2200 par année, en moyenne.

Ce qui fait monter à 3400 lits -c'est à dire 44% du total général- le nombre de lits dont les frais sont supportés en totalité par l'Etat.

PARAGRAPHE 1 : Les Hôpitaux Publics

Les hôpitaux publics se divisent en 3 catégories :

- 1 - Les hôpitaux de Mohafzzat : localisés dans les capitales des Mohafazats, ils sont au nombre de 5 et disposent de 864 lits, c'est à dire 70% du total des lits du Secteur Public. Ces hôpitaux comptent chacun plus de 100 lits.
- 2 - Les hôpitaux auxiliaires : localisés dans certaines villes. Ils sont au nombre de 4 et disposent de 135 lits, c'est à dire 11% du total des lits du Secteur Public. Le Liban-Nord et la Békaa en sont démunis.
- 3 - Les hôpitaux ruraux : localisés pour la plupart dans les chefs-lieux de Caza, ils sont au nombre de 9 et représentent donc 50% du nombre des hôpitaux publics Mais ils ne disposent que du 19% du total des lits du dit secteur.

Tous les Hôpitaux Publics sont gérés directement par le Ministère de la Santé, à l'exception de "l'Hôpital Auxiliaire de Beyrouth" qui dépend de l'Office de Développement Social.

PARAGRAPHE 2 : Les Hôpitaux Privés

Les hôpitaux privés se divisent en 2 catégories :

- 1 - Les hôpitaux spécialisés : rentrent sous cette catégorie, les hôpitaux de psychiatrie, ceux ayant une spécialisation déterminée (1) comme les hôpitaux d'ophtalmologie, d'otorhyno-laryngologie, etc.... et les Sanatoriums.

Ces hôpitaux au nombre de 17, disposent de 2821 lits, c'est à dire de 36% du total des lits au Liban.

Les hôpitaux psychiatriques et les Sanatoriums sont concentrés au Mont-Liban. Quant aux autres, ils sont au nombre de 10 et l'agglomération beyrouthine en comprend 7.

- 2 - Les hôpitaux généraux et maternités : pour faciliter la comparaison entre les différents hôpitaux, il s'est avéré utile de les grouper sous les 4 rubriques suivantes :
- a - les hôpitaux philantropiques (2) : gérés par des associations à caractère souvent confessionnel sont au nombre de 12 et sont concentrés dans l'agglomération beyrouthine, à l'exception d'un seul, celui de Zahlé. Les hôpitaux philantropiques disposent de 1496 lits, c'est à dire 40% du total des lits des hôpitaux généraux privés.
 - b - Les hôpitaux de plus de 40 lits : appartenant à des particuliers, ils sont au nombre de 15. Ils disposent de 882 lits, c'est à dire 23% du total des lits des hôpitaux généraux privés. Seule la Békaa en est démunie.
 - c - Les hôpitaux de moins de 40 lits : la plupart de ces hôpitaux sont concentrés à Beyrouth et au Liban-Nord (spécialement à Tripoli) qui disposent à eux seuls de 791 lits, c'est à dire 75% du total des lits de cette catégorie. Le total général des lits de cette catégorie représente 28% du total des lits des hôpitaux généraux privés. Seule la Békaa en est dépourvue.

(1) Titrés "Autres" dans les tableaux

(2) Ne pas comprendre gratuits

- d - les maternités (1) : elles sont au nombre de 22, et 19 d'entre elles sont concentrées à Beyrouth. Elles disposent de 306 lits, c'est à dire 9% du total des lits des hôpitaux généraux privés. Seule la Békaa en est dépourvue.

CONCLUSIONS DU CHAPITRE I

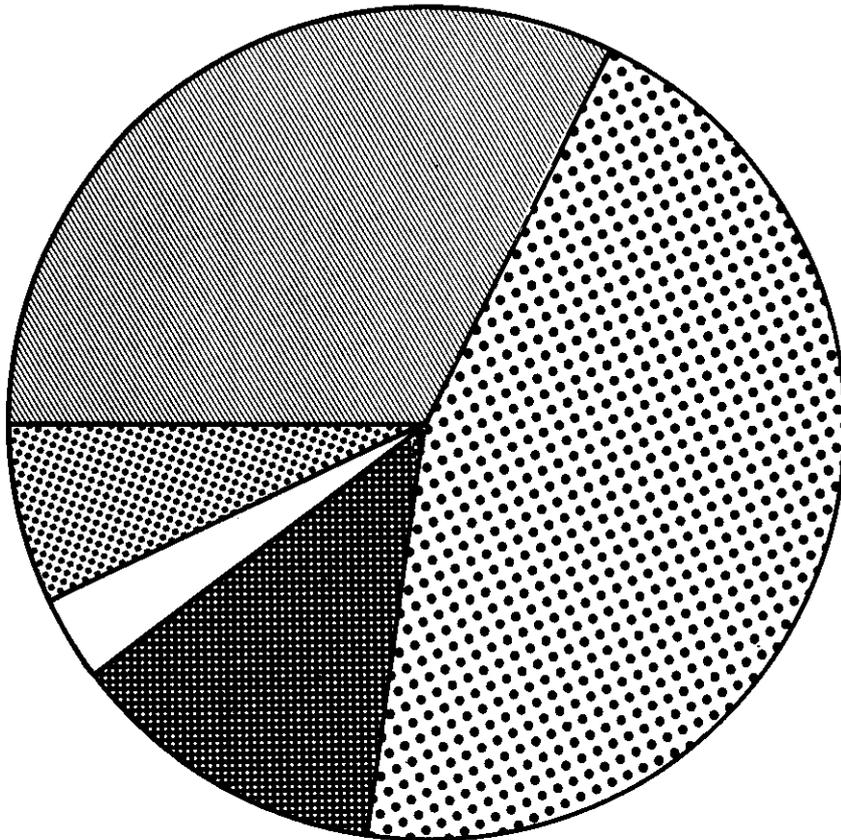
Parmi les conclusions les plus intéressantes qu'on peut tirer de ce premier chapitre, citons les suivantes :

- 1 - le nombre des lits par rapport à la population est très faible (3,97%). D'autant plus que le Liban polarise, et doit être équipé en vue de polariser encore davantage un grand nombre de patients des pays voisins.
Ce déficit est surtout important pour les Hôpitaux Généraux. Il est moins important pour les Hôpitaux Psychiatriques et il est pratiquement nul pour les Sanatoriums.
- 2 - L'effectif hospitalier libanais est formé en majeure partie de petites cliniques concentrées dans les grandes villes (Beyrouth et Tripoli) et si nous mettons de côté les Sanatoriums et les hôpitaux de Psychiatrie, aucun hôpital n'a la capacité optimum proposée actuellement dans le monde, à savoir de 400 à 600 lits.
- 3 - L'effectif hospitalier public est relativement très faible et gagnerait à être renforcé. Ce renforcement est d'autant plus possible que l'Etat loue un grand nombre de lits dans les hôpitaux privés. Ce renforcement doit viser à servir au moins, et dans une première étape, les classes défavorisées de la société, c'est à dire 50% (pauvres 41%, miséreux 9%) de la population, tout en tenant compte que souvent les frais d'hospitalisation sont très péniblement supportés et constituent un déficit permanent dans le budget de la classe moyenne, qui elle, constitue les 32% de la population.
- 4 - La Békaa est la région la plus démunie en nombre d'hôpitaux et en nombre de lits.

(1) La Maternité Française a été comptée avec l'Hôtel Dieu de France dans les hôpitaux philanthropiques.

Liban - Lits :

REPARTITION REGIONALE

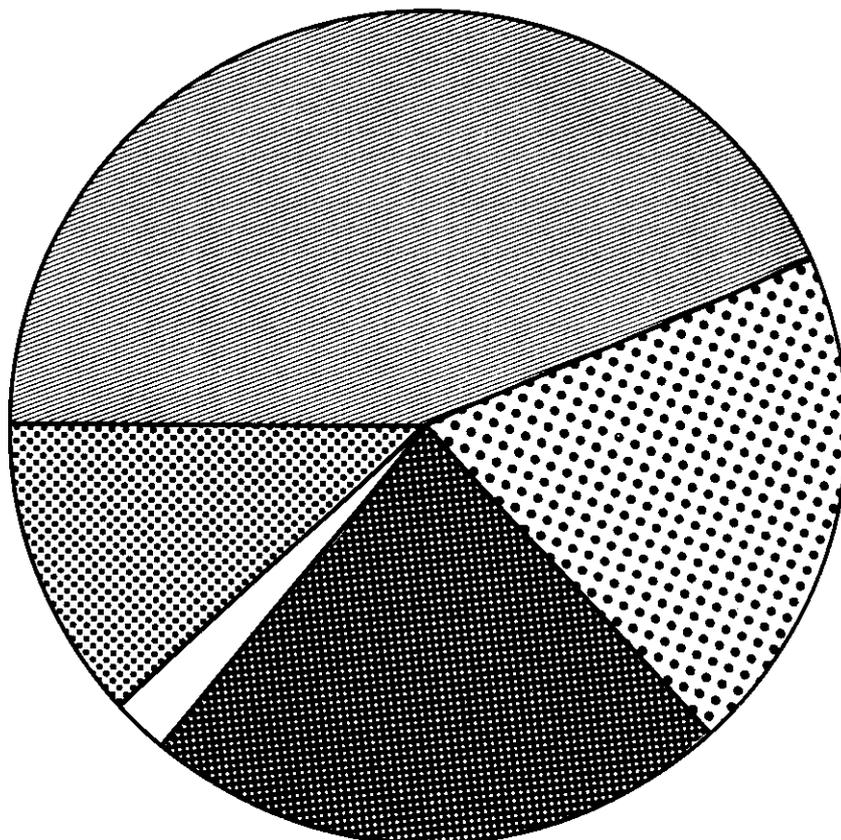


SHEMA " I "

Légende

| | | |
|---|------------|---------|
|  | Beyrouth | 32, 3 % |
|  | Mont-Liban | 44, 9 % |
|  | Liban-Nord | 12, 4 % |
|  | Békaa | 3, 2 % |
|  | Liban-Sud | 7, 2 % |

REPARTITION REGIONALE



SHEMA " II "

Légende

| | | |
|---|------------|--------|
|  | Beyrouth | 43.3 % |
|  | Mont-Liban | 20.5 % |
|  | Liban-Nord | 22.0 % |
|  | Békaa | 2.1 % |
|  | Liban-Sud | 12.1 % |

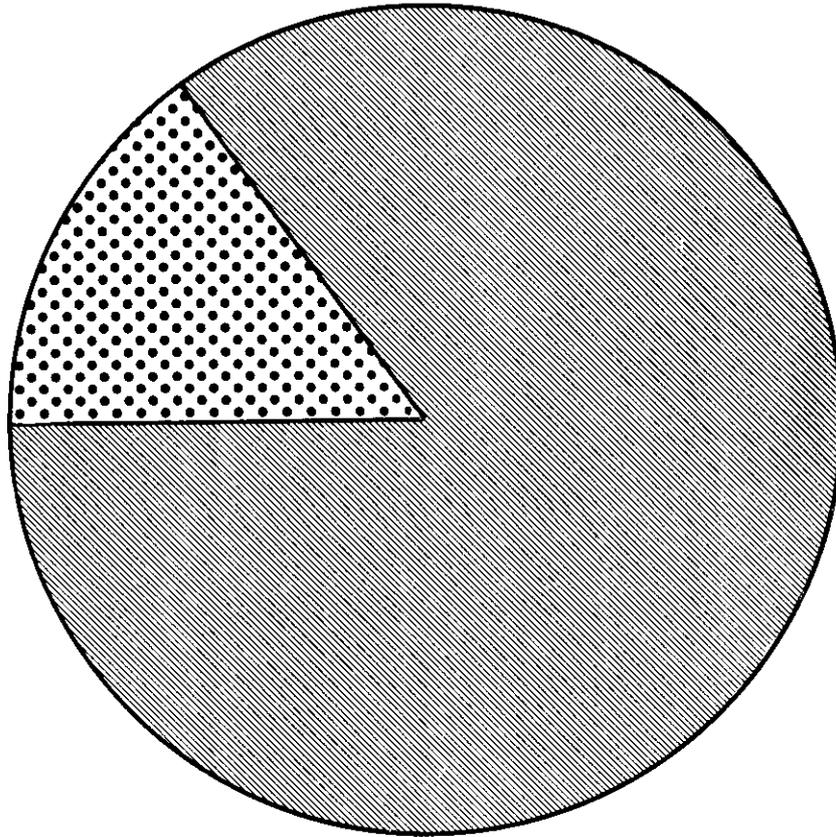
Liban - Hôpitaux & Lits

Tableau N° 1
REPARTITION PAR SECTEUR

| Mohafazat | Secteur Public | | Secteur Privé | | TOTAL | |
|--------------|----------------|--------------|---------------|--------------|------------|--------------|
| | Hop. | Lits | Hop. | Lits | Hop. | Lits |
| Beyrouth | 2 | 247 | 57 | 2.302 | 59 | 2.549 |
| M. Liban | 5 | 268 | 23 | 3.171 | 28 | 3.439 |
| L. Nord | 4 | 277 | 27 | 682 | 31 | 959 |
| Békaa | 2 | 148 | 1 | 107 | 3 | 255 |
| L. Sud | 5 | 266 | 12 | 294 | 17 | 560 |
| TOTAL | 18 | 1.206 | 120 | 6.556 | 138 | 7.762 |

Liban - lits

REPARTITION PAR SECTEUR



SHEMA " III "

Légende



Secteur privé : 6556 lits



Secteur public : 1206 lits

Tableau N° 2

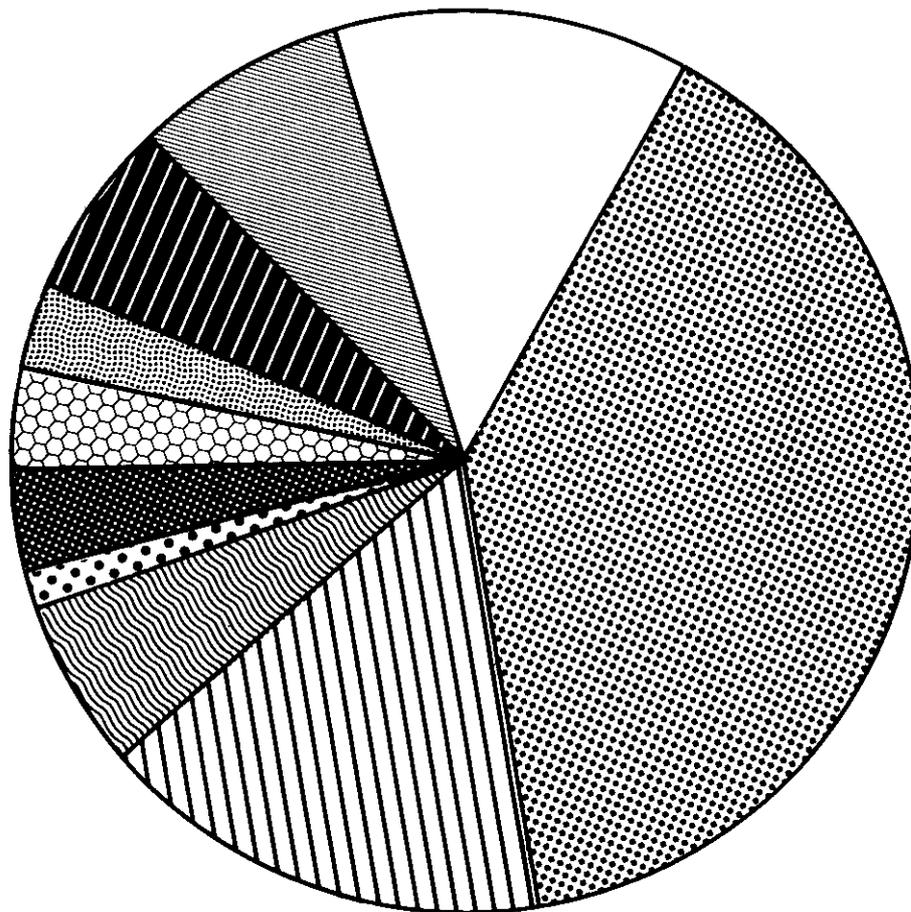
REPARTITION PAR CATEGORIE

| | Hop. Mohafazat | | Hop. Auxiliaires | | Hop. ruraux | | TOTAL | |
|------------|----------------|------|------------------|------|-------------|------|-------|-------|
| | Hop. | Lits | Hop. | Lits | Hop. | Lits | Hop. | Lits |
| Beyrouth | 1 | 227 | 1 | 20 | | | 2 | 247 |
| Mont Liban | 1 | 180 | 1 | 24 | 3 | 64 | 5 | 268 |
| Liban Nord | 1 | 200 | | | 3 | 77 | 4 | 277 |
| Békaa | 1 | 133 | | | 1 | 15 | 2 | 148 |
| Liban Sud | 1 | 106 | 2 | 91 | 2 | 69 | 5 | 266 |
| Liban | 5 | 846 | 4 | 135 | 9 | 225 | 18 | 1.206 |

REPARTITION PAR CATEGORIE

| | H ô p i t a u x G é n é r a u x | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|------------------------------------|------|-------------|------|-------------------|------|-------------------|------|-------------------|------|------------|------|--------|------|-----------|------|
| | Hôpitaux Psychia. | | Sanatoriums | | Hôpitaux Philant. | | Hop. Gén. 40 lits | | Hop. Gén. 40 lits | | Maternités | | Autres | | T O T A L | |
| | Nre | Lits | Nre | Lits | Nre | Lits | Nre | Lits | Nre | Lits | Nre | Lits | Nre | Lits | Nre | Lits |
| Beyrouth | | | | | 6 | 1116 | 5 | 546 | 20 | 400 | 19 | 257 | 5 | 183 | 57 | 2302 |
| Mont-Liban | 2 | 1161 | 5 | 1270 | 3 | 273 | 4 | 185 | 6 | 91 | 1 | 21 | 2 | 170 | 23 | 3171 |
| Liban-Nord | | | | | | | 4 | 253 | 20 | 391 | 1 | 14 | 2 | 24 | 27 | 682 |
| Békaa | | | | | 1 | 107 | | | | | | | | | 1 | 107 |
| Liban-Sud | | | | | | | 2 | 98 | 6 | 169 | 1 | 14 | 1 | 13 | 12 | 294 |
| L I B A N | 2 | 1161 | 5 | 1496 | 15 | 1496 | 15 | 682 | 54 | 1051 | 22 | 306 | 10 | 390 | 120 | 6556 |

REPARTITION PAR CATEGORIE



SHEMA " IV "

Légende :

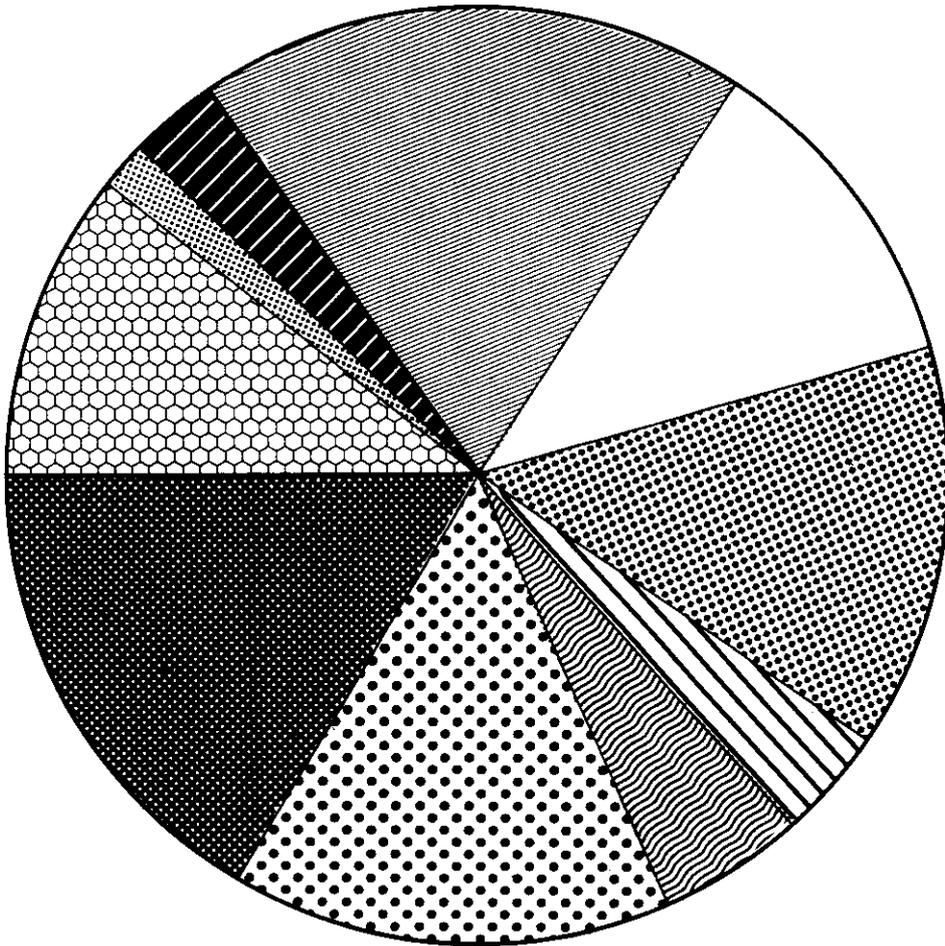
| | | |
|--|-------------------|----|
| | H. de Mohafazat : | 5 |
| | H. Auxiliaires : | 4 |
| | H. ruraux : | 9 |
| | H. Philant. : | 12 |
| | H. > 40 : | 15 |

Légende :

| | | |
|--|--------------|----|
| | H. < 40 : | 54 |
| | Maternités : | 22 |
| | H. Psych. : | 2 |
| | Sanat. : | 5 |
| | Autres : | 10 |

Liban - Lits

REPARTITION PAR CATEGORIE



SHEMA " V "

| | |
|--|-----------------------|
| | H. de Mohafazat : 846 |
| | H. Auxiliaires : 135 |
| | H. Ruraux : 225 |
| | H. Philant. : 1496 |
| | H. > 40 lits : 882 |
| | H. < 40 lits : 1051 |

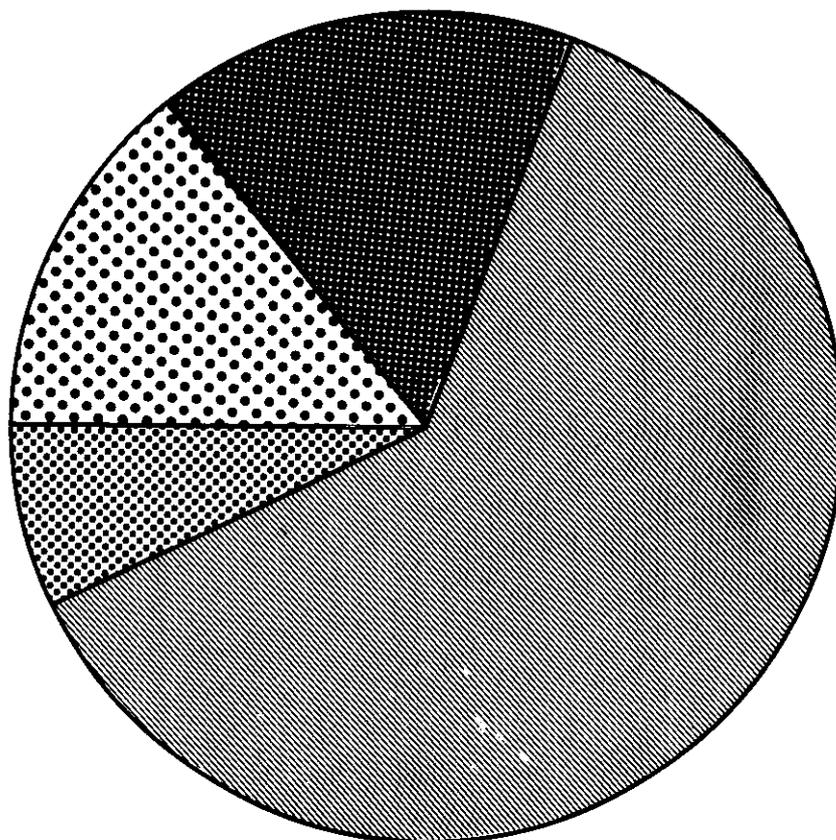
| | |
|--|--------------------------|
| | Maternités Privées : 306 |
| | H. Psychiatriques : 1161 |
| | Sanatoriums : 1270 |
| | A u t r e s : 390 |

Liban : Hôpitaux - LitsTableau N° 4REPARTITION PAR DISCIPLINE

| | Hop. généraux | | Maternités | | Psychiatrie | | Sanatoriums | | Autres | | TOTAL | |
|------------|---------------|-------|------------|-----|-------------|-------|-------------|-------|--------|-----|-------|-------|
| | H | L | H | L | H | L | H | L | H | L | H | L |
| Beyrouth | 35 | 2.109 | 19 | 257 | | | | | 5 | 183 | 59 | 2.549 |
| Mont Liban | 18 | 817 | 1 | 21 | 2 | 1.161 | 5 | 1.270 | 2 | 170 | 28 | 3.439 |
| Liban Nord | 28 | 921 | 1 | 14 | | | | | 2 | 24 | 31 | 959 |
| Bekaa | 3 | 255 | | | | | | | | | 3 | 255 |
| Liban Sud | 15 | 533 | 1 | 14 | | | | | 1 | 13 | 17 | 560 |
| TOTAL | 99 | 4.635 | 22 | 306 | 2 | 1.161 | 5 | 1.270 | 10 | 390 | 138 | 7.762 |

Liban - Lits

REPARTITION PAR DISCIPLINE



SHEMA " VI "

Légende

| | |
|---|-----------------------------|
|  | Hop. Gén. & Mater 4941 lits |
|  | Sanatoriums : 1270 lits |
|  | Psychiatrie : 1161 lits |
|  | Autres : 390 lits |

CHAPITRE II"BATIMENT & EQUIPEMENT EN LITS"

SECTION I : Propriété et Architecture des Hôpitaux

SECTION II : Répartition des lits et des chambres suivant
les classes

SECTION III : Surface moyenne disponible par lit.

Tableaux : 5 - 11

Shémas : VII - X

En Annexe II : Tableaux 12 - 17

Shéma XI

BATIMENT ET EQUIPEMENT EN LITSSECTION I : PROPRIETE ET ARCHITECTURE DES BATIMENTS

L'etude des données conjuguées : Propriété - Architecture, permet d'établir un autre parallèle entre 1 les Secteurs Public et Privé :

- 1 - Les hôpitaux philanthropiques, ceux des Mohafazats, ceux de plus de 40 lits et les Hôpitaux spécialisés, sont généralement construits selon une architecture hospitalière. Ils sont propriété de l'Etat ou de l'association gérante.
- 2 - Les hôpitaux ruraux, ceux de moins de 40 lits et les maternités privées sont, le plus souvent, loués et sont construits selon une architecture non hospitalière.
- 3 - Les proportions entre les secteurs public et privé, au sujet de la propriété et de l'architecture des bâtiments sont presque les mêmes :
 - 50% des hôpitaux publics appartiennent à l'Etat
 - 50% des hôpitaux privés appartiennent à leurs gérants
 - 38% des hôpitaux publics sont construits selon une architecture hospitalière
 - 37% des hôpitaux privés sont construits selon une architecture hospitalière

./...

SECTION II : REPARTITION DES CHAMBRES ET DES LITS SUIVANT
LES CLASSES.

Les critères adoptés pour la classification des chambres en 1ère, 2de, 3ème ou 4ème classe, varient d'un hôpital à l'autre, puisque chaque hôpital possède la sienne propre. Cependant, les chambres de 1ère sont généralement de 1 lit, celles de 2de classe à 2 lits, celles de 3ème classe à 3 lits, celles de 4ème classe à 4 lits ou plus. C'est ce critère employé généralement que nous avons utilisé pour la classification des chambres des hôpitaux publics. Les chambres de luxe des hôpitaux privés ont été comptées avec les chambres de 1ère classe.

PARAGRAPHE 1 : Répartition des lits suivant les classes.

A - Remarques préliminaires

En ce domaine, comme en celui de la "Propriété et Architecture", un certain parallèle entre les Secteurs Public et Privé s'établit :

- 1 - Les lits des chambres de la 1ère et de la 2ème classe sont, pour la plupart des lits mécaniques ou semi-mécaniques.
- 2 - Les lits du Secteur Public sont pour la plupart des lits ordinaires. (les hôpitaux publics comptent surtout des chambres de 3ème et 4ème classe) Les lits mécaniques représentent 34% des lits du Secteur Privé considéré dans son ensemble. Mais le pourcentage des lits mécaniques s'élève à 64% si l'on se limite aux hôpitaux privés généraux.
- 3 - La répartition des lits entre les différentes classes dans les hôpitaux privés et publics est la suivante :

| | | |
|-------------|---|-------|
| 1ère classe | : | 19,5% |
| 2ème " " | : | 27,7% |
| 3ème " " | : | 42,8% |
| 4ème " " | : | 10% |

./...

Il est à noter que cette répartition rappelle celle de la population en couches sociales (1)

| | |
|---------------------------|-----|
| Riche (4%) et Aisés (14%) | 18% |
| Moyenne | 32% |
| Fauvre | 41% |
| Misérable | 9% |

B - Indices de répartition des lits

C'est le pourcentage des lits installés en chambres à 1 lit et en chambre à 2 lits (L') par rapport au nombre total des lits (L).

$$\lambda = 100 \frac{L'}{L}$$

1 - Indice de répartition des lits pour le Liban :

$$\lambda = 28\%$$

2 - Indice de répartition des lits par Mohafazat :

| | |
|------------|------------------|
| Beyrouth | $\lambda = 46\%$ |
| Mont-Liban | $\lambda = 17\%$ |
| Liban-Nord | $\lambda = 25\%$ |
| Békaa | $\lambda = 17\%$ |
| Liban-Sud | $\lambda = 30\%$ |

3 - Indice de répartition des lits par secteur :

a - secteur privé ($\lambda = 33\%$)

| | |
|--|------------------|
| Hôpitaux psychiatriques | $\lambda = 6\%$ |
| Sanatoriums | $\lambda = 14\%$ |
| Hôpitaux philanthropiques | $\lambda = 41\%$ |
| Hôpitaux généraux de plus de 40 lits | $\lambda = 43\%$ |
| Hôpitaux généraux de moins de 40 lits | $\lambda = 52\%$ |
| Maternités privées | $\lambda = 71\%$ |
| Autres | $\lambda = 39\%$ |

(1) "Besoins et Possibilités de Développement au Liban" -
IRFED - 1963

d - secteur public ($\Lambda = 4\%$)

| | |
|-----------------------|--------------------|
| Hôpitaux de Mohafazat | : $\Lambda = 2\%$ |
| Hôpitaux auxiliaires | : $\Lambda = 6\%$ |
| Hôpitaux ruraux | : $\Lambda = 11\%$ |

PARAGRAPHE II : Répartition des chambres suivant les classes.

La répartition des chambres dans les secteurs privé et public est la suivante :

a - Dans le secteur privé :

- . Les chambres à 1 lit ou de 1ère classe représentent 38% du total général des chambres
- . Les chambres à 2 lits ou de 2de classe représentent 29% du total général des chambres
- . Les chambres à 3 lits et plus ou de 3ème et 4ème classe représentent 33% du total général des chambres.

Si nous considérons à l'intérieur de ce secteur les Hôpitaux Généraux uniquement, nous obtiendrons les pourcentages suivants :

- les chambres à 1 lit ou de 1ère classe représentent 43% du total des chambres des Hôpitaux Généraux
- les chambres à 2 lits ou de 2de classe représentent 31% du total des chambres des Hôpitaux Généraux
- les chambres à 3 lits ou plus représentent 26% du total des chambres des Hôpitaux Généraux

b - Dans le secteur public :

- les chambres à 1 lit ou de 1ère classe représentent 1% du total général des chambres
- les chambres à 2 lits ou de 2de classe représentent 5% du total général des chambres
- les chambres à 3 lits et plus, ou de 3ème et 4ème classe représentent 94% du total général des chambres.

./...

Remarque : Ces chiffres comparés à ceux que proposent en France pour les hôpitaux des deux secteurs public et privé P. Aurousseau et R. Cheverry (1), sont assez éloquents par eux mêmes. En effet, les chiffres proposés pour la France sont :

a - dans le secteur privé :

. uniquement des chambres individuelles

b - dans le secteur public :

. les chambres à 1 lit représenteraient
25% du total général des chambres

. les chambres à 2 lits représenteraient
25% du total général des chambres

. les chambres à 3 et 4 lits représenteraient
50% du total général des chambres

Les salles communes ne doivent plus exister

(1) Paul AUROUSSEAU: Inspecteur des Hôpitaux de Paris

Roger CHEVERRY : Sous-Directeur de l'Administration
Générale de l'Assistance Publique
de Paris.

./...

SECTION III : SURFACE DISPONIBLE PAR LIT

est de La surface moyenne par lit généralement admise :

| | |
|------------------|---------------------------------|
| 16m ² | par lit dans la chambre à 1 lit |
| 10m ² | " " " " " " 2 lits |
| 9m ² | " " " " " " 3 lits |

La surface moyenne, au Liban varie entre 15,5m² et 6m². Elle est de :

| | |
|--------------------|--|
| 15,5m ² | par lit dans la chambre de 1ère classe |
| 9 m ² | " " " " " " de 2ème & 3ème classe |
| 6 m ² | " " " " " " de 4ème classe |

La surface moyenne au Liban varie du secteur public au secteur privé :

a - Elle est dans le secteur public de :

| | |
|--------------------|--|
| 14,5m ² | par lit dans la chambre de 1ère classe |
| 7,3m ² | " " " " " " de 2ème " |
| 12 m ² | " " " " " " de 3ème " |
| 7,6m ² | " " " " " " de 4ème " |

b - Elle est dans le secteur privé de :

| | |
|--------------------|--|
| 16,5m ² | par lit dans la chambre de 1ère classe |
| 8,8m ² | " " " " " " de 2ème " |
| 6,8m ² | " " " " " " de 3ème " |
| 5 m ² | " " " " " " de 4ème " |

Remarque : La Loi sur les hôpitaux conventionnés, promulguée en janvier 1964 exige un minimum de :

| | |
|------------------|--|
| 8m ² | pour une chambre à 1 lit |
| 13m ² | " " " " " " à 2 lits |
| 20m ² | " " " " " " à 3 lits |
| 5m ² | par lit pour les chambres de 4 lits et plus. |

La seule comparaison possible entre les 2 secteurs privé et public serait entre les quatrièmes classes, car la plupart des lits publics appartient à cette catégorie. Or, les lits publics de 4ème classe disposent de plus de surface que ceux privés de la même classe : 7,6m² contre 5m².

Pour tous les renseignements concernant les locaux réservés à l'Administration ainsi que le nombre de salles de bain et les coefficients salles de bain/lits, voir les Tableaux 12-17 et le Schéma XI en Annexe II

CONCLUSIONS DU CHAPITRE II

Parmi les conclusions qu'on peut tirer de ce Chapitre, citons les suivantes :

- 1 - Les hôpitaux relativement grands (philantropiques, plus de 40 lits, de Mohafazat) sont en général construits comme tels, sans toutefois que leur architecture soit toujours conforme aux principes actuels de l'architecture hospitalière. Ils sont pour la plupart propriété de l'Etat ou de l'organisation gérante.

Tandis que les autres (auxiliaires, ruraux, plus petits que 40 lits, maternités,) sont, soit des maisons d'hospitalisation louées et aménagées en hôpitaux, soit des appartements loués à l'intérieur d'un grand immeuble et contigus par conséquent aux autres appartements habités.

- 2 - La répartition des chambres et des lits n'est pas conforme aux normes actuellement établies et ceci est vrai surtout pour le Secteur Public.
- 3 - La surface moyenne disponible par lit est plutôt conforme aux normes internationales et dans tous les cas supérieure à celle exigée comme minimum par la Loi du 21 janvier 1964 (1).

(1) Loi du 21 janvier 1964 concernant les Hôpitaux Conventionnés.

Liban - Hôpitaux

REPARTITION DES HOPITAUX EN FONCTION DE LEUR
ARCHITECTURE ET DE LEUR PROPRIETE

Tableau N° 5

| | Hopitaux | Propriétés | Location | Architecture | | |
|----------------|----------|------------|----------|--------------|-----------------|-----------|
| | | | | Hosp. ière | Appart. aménagé | Ordinaire |
| Secteur Public | 18 | 9 | 9 | 7 | | 11 |
| Secteur Privé | 120 | 60 | 60 | 42 | 30 | 48 |
| Liban | 138 | 69 | 69 | 49 | 30 | 59 |

Secteur Public - Hôpitaux

REPARTITION DES HOPITAUX PUBLICS EN FONCTION DE
LEUR ARCHITECTURE ET DE LEUR PROPRIETE

Tableau N° 6

| | Hopitaux | Propriétés | Location | Architecture | | |
|----------------|-----------|------------|----------|---------------|--------------------|-----------|
| | | | | ière Hosp. | Appart. aménagé | Ordinaire |
| H. Mohafazat | 5 | 5 | - | 4 | | 1 |
| H. Auxiliaires | 4 | 2 | 2 | 2 | | 2 |
| H. Ruraux | 9 | 2 | 7 | 1 | | 8 |
| TOTAL | 18 | 9 | 9 | 7 | | 11 |

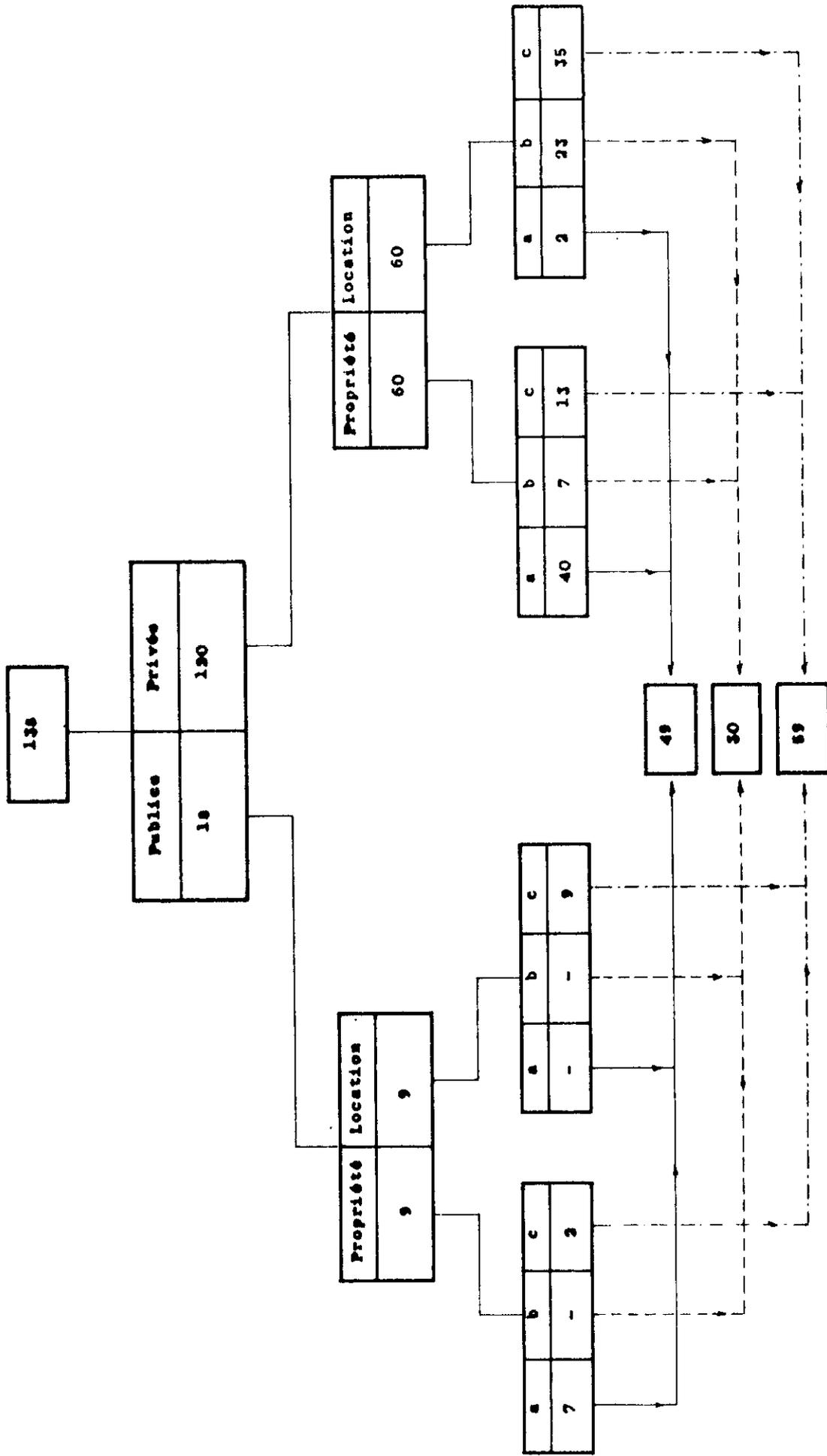
Secteur Privé - Hôpitaux

REPARTITION DES HOPITAUX PRIVES EN FONCTION
DE LEUR ARCHITECTURE ET LEUR PROPRIETE

| | Hopitaux | propriété | Location | Architecture | | |
|--------------------|------------|-----------|-----------|--------------|--------------------|-----------|
| | | | | Hospit. | Appart. aménagé | Ordinaire |
| H. Philantropiques | 12 | 12 | | 12 | | |
| H. Généraux > 40 | 15 | 12 | 3 | 12 | 2 | 1 |
| H. Généraux < 40 | 54 | 21 | 33 | 8 | 16 | 30 |
| Maternités | 22 | 5 | 17 | 3 | 7 | 12 |
| H. Psychiatriques | 2 | 2 | | 2 | | |
| Sanatoriums | 5 | 5 | | 4 | | 1 |
| Autres | 10 | 3 | 7 | 1 | 5 | 4 |
| TOTAL | 120 | 60 | 60 | 42 | 30 | 48 |

Tableau N° 7

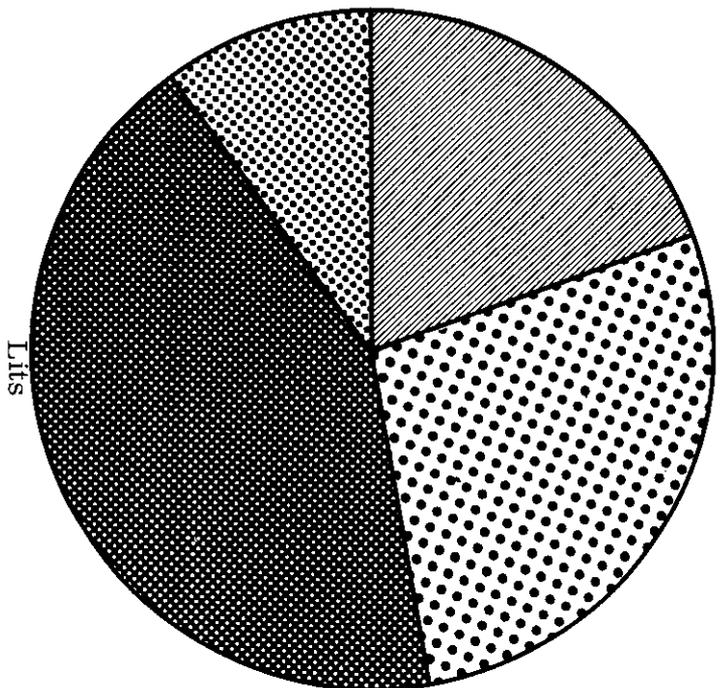
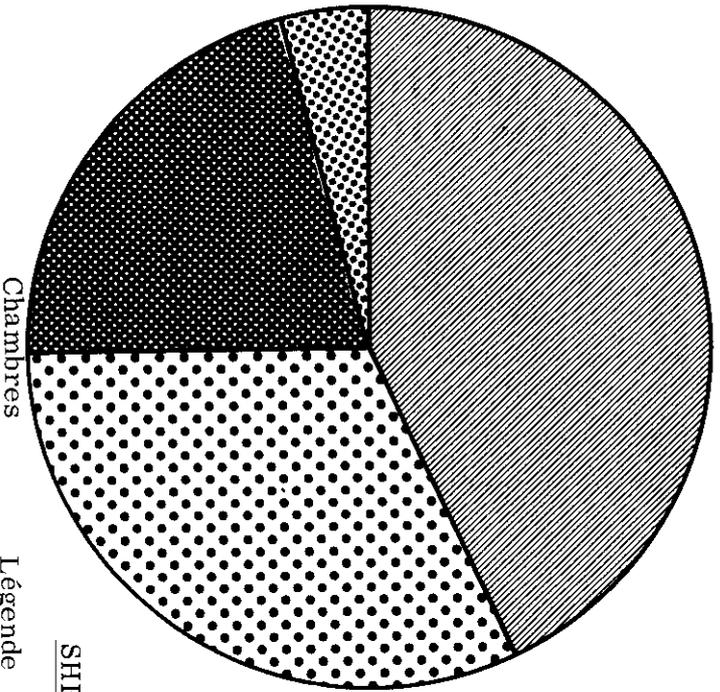
REPARTITION DES HOPITAUX EN FONCTION DE LEUR ARCHITECTURE ET DE LEUR PROPRIETE



LEGENDE

- a: Architecture hospitalière .
- b: Appartement aménagé .
- c: Architecture ordinaire .

REPARTITION DES CHAMBRES ET DES LITS ENTRE LES DIFFERENTES CLASSES
DES HOPITAUX PRIVES GENERAUX



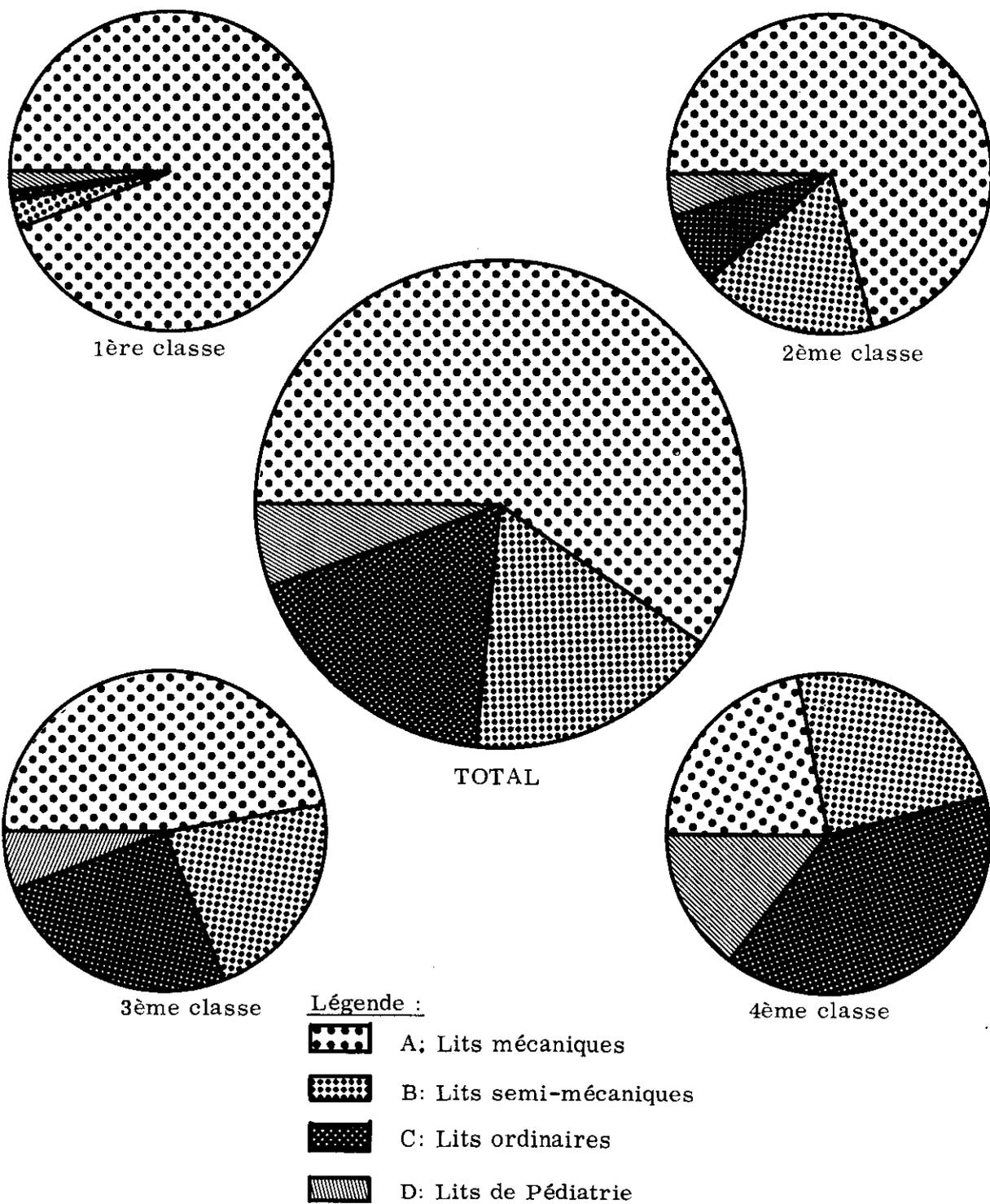
SHEMA VIII

Légende

- 1ère Classe
- 2ème Classe
- 3ème Classe
- 4ème Classe

Secteur Privé - Hop. Généraux

RÉPARTITION DES LITS PAR GENRE ENTRE LES DIFFÉRENTES CLASSES



SHEMA " IX "

LibanSURFACE ET VOLUME DISPONIBLES PAR LIT DANS LES HOPITAUXAU LIBANTableau N° 9

| | Nombre Hop. | Nombre Lits | Surface disponible par lit en m ² | | | | Volume disponible par lit en m ³ | | | |
|-------------------|----------------|----------------|---|----------------|----------------|----------------|--|----------------|----------------|----------------|
| | | | 1ère classe | 2ème classe | 3ème classe | 4ème classe | 1ère classe | 2ème classe | 3ème classe | 4ème classe |
| Secteur Public | 18 | 1.206 | 14.5 | 7.3 | 12 | 7.6 | 55.3 | 28.6 | 25.6 | 37.3 |
| Secteur Privé | 120 | 6.556 | 16.5 | 8.8 | 6.8 | 5 | 67.2 | 35 | 26.2 | 22.6 |
| Liban | 138 | 7.762 | 15.5 | 8 | 9.4 | 6.3 | 61.2 | 31.8 | 26 | 30 |

Secteur PublicSURFACE ET VOLUME DISPONIBLES PAR LIT DANS LES HOPITAUXPUBLICS

| | Nb Hop. | Nb Lits | Surface disponible par lit en m ² | | | | Volume disponible par lit en m ³ | | | |
|---------------------|------------|------------|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | | | 1 ^{ère} classe | 2 ^{ème} classe | 3 ^{ème} classe | 4 ^{ème} classe | 1 ^{ère} classe | 2 ^{ème} classe | 3 ^{ème} classe | 4 ^{ème} classe |
| H. de Moh. | 5 | 846 | 13 | 6 | 5,8 | 6,2 | 54,6 | 25 | 23,4 | 26 |
| Hop. Auxiliaires | 4 | 135 | 16 | 8 | 23,3 | 8,5 | 56 | 28 | 25,3 | 42,5 |
| H. Ruraux | 9 | 225 | | 8 | 7,16 | 8,75 | | 33 | 28,3 | 43,7 |
| Secteur Public | 18 | 1206 | 14,5 | 7,3 | 12 | 7,6 | 55,3 | 28,6 | 25,6 | 37,3 |

Tableau N° 10

Secteur Privé

SURFACE ET VOLUME DISPONIBLES PAR LIT DANS LES HOPITAUX

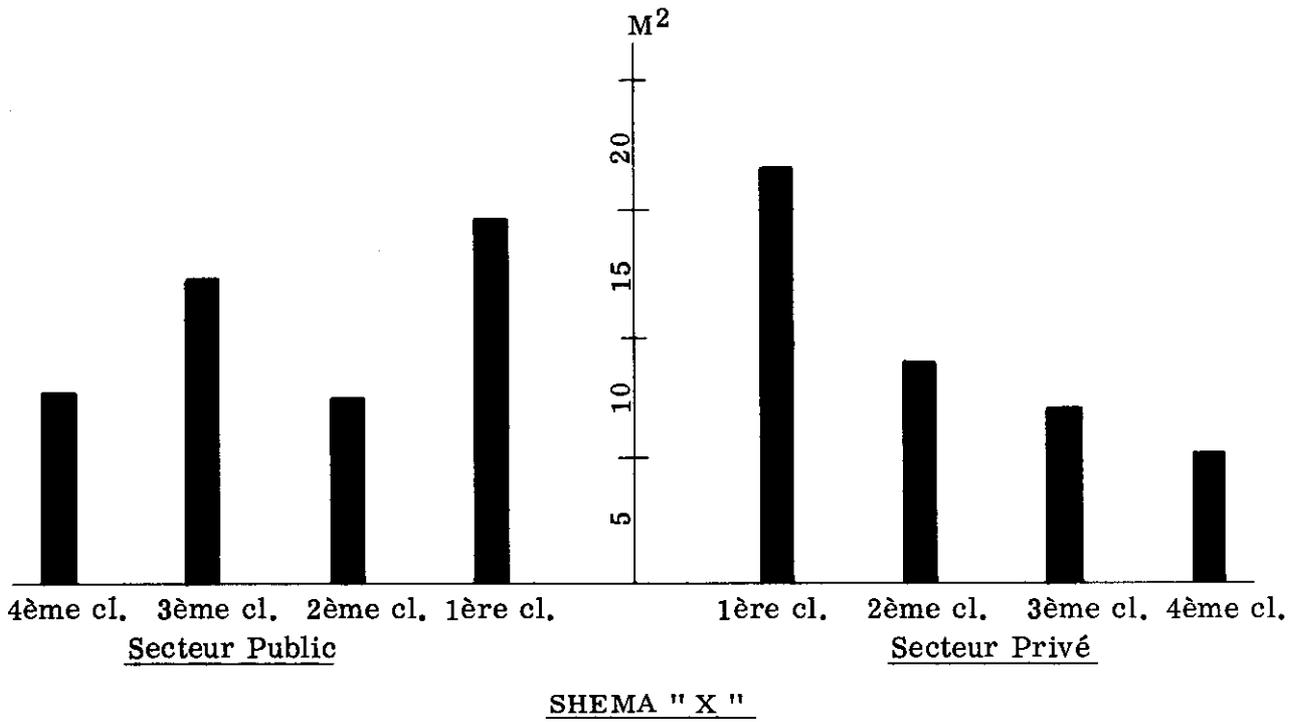
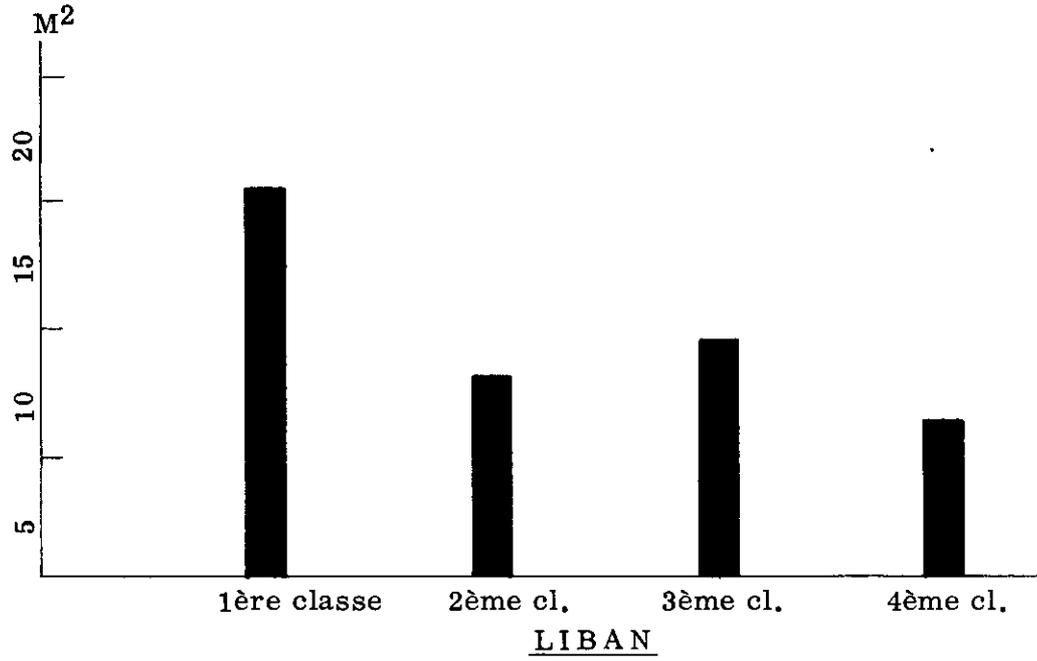
PRIVES

| | Nbre Hop. | Nbre Lits | Surface disponible par lit en m ² | | | | Volume disponible par lit en m ³ | | | |
|---------------|-----------|-----------|--|-------------|-------------|-------------|---|-------------|-------------|-------------|
| | | | 1ère classe | 2ème classe | 3ème classe | 4ème classe | 1ère classe | 2ème classe | 3ème classe | 4ème classe |
| H. Philant. | 12 | 1496 | 12,8 | 7,8 | 7,3 | 3,8 | 54,3 | 32,6 | 25,3 | 27 |
| H. G. > 40 | 15 | 882 | 15,5 | 10,5 | 7,7 | 6,6 | 70,2 | 39,7 | 28,2 | 26 |
| H. G. < 40 | 54 | 1051 | 16 | 9,5 | 6,2 | 4,3 | 66,2 | 40,2 | 26,2 | 17 |
| Maternités | 22 | 306 | 16,2 | 9,7 | 6,2 | 5,4 | 66,2 | 35,5 | 24,7 | 21 |
| H. Psych. | 2 | 1161 | 20,1 | 7,75 | 7,6 | 5,5 | 73 | 29,5 | 29,5 | 22 |
| Sanat. | 5 | 1270 | 16,8 | 10 | 6,1 | | 67,2 | 40 | 26,5 | |
| Autres | 10 | 390 | 16 | 6,2 | 6,2 | | 74,6 | 29 | 24,7 | |
| Secteur Privé | 120 | 6556 | 16,5 | 8,8 | 6,8 | 5 | 672 | 35 | 26,2 | 22,6 |

Tableau N° 11

Liban - Hopitaux

SURFACE DISPONIBLE PAR LIT



CHAPITRE III

"LE PERSONNEL"

SECTION I : Le Personnel Médical

SECTION II : Le Personnel Para-Médical

Tableaux : 18 - 25

Shéma : XII

En annexe III : Tableaux 26 - 28

Shemas XIII - XIX

LF PERSONNEL

S'il est vrai que la compétence et le nombre du personnel constituent un élément décisif dans le fonctionnement de toute institution ces éléments sont encore plus importants lorsqu'il s'agit d'institutions hospitalières .

Le personnel technique est constitué par les médecins et les auxiliaires. Les médecins sont qualifiés et leur nombre est suffisant, mais géographiquement mal répartis. Les auxiliaires sont insuffisants en nombre et manquent souvent de la formation nécessaire .

Nous allons maintenant examiner de plus près le personnel médical et para-médical .

SECTION I : LE PERSONNEL MEDICAL

Les médecins qui exercent dans les hôpitaux se répartissent en 3 catégories .

- A - les médecins qui exercent à plein temps
- B - Les médecins qui exercent à demi-temps .
- C - Les médecins agréés ou visitants .

A - Les médecins qui exercent à plein temps :

La notion de plein temps, si elle varie selon les hôpitaux, comporte cependant une donnée constante : le médecin qui exerce à plein temps dans un hôpital, lui consacre au moins la matinée .

B - Les médecins qui exercent à demi-temps

La notion de demi-temps correspond au cadre B du Ministère de la Santé. Le médecin qui exerce à mi-temps est celui qui consacre un nombre d'heures déterminé à l'hôpital.

C - Les médecins agréés ou visitants

Le médecin agréé ou visitant est celui qui, bien qu'il ne soit pas attaché à l'hôpital, est admis à hospitaliser et à traiter personnellement ses propres malades à l'hôpital. Cette catégorie n'existe que dans le secteur privé.

Remarque : Les médecins propriétaires de leurs hôpitaux ont été compté comme médecins à plein temps.

Sur un total de 844 médecins qui exercent dans les hôpitaux, ceux qui exercent

- à plein temps représentent 31%

- à mi-temps représentent 16%

- les agréés ou visitants représentent 53%

Ces derniers peuvent faire partie de plusieurs hôpitaux à la fois. Il s'en suit que le chiffre de 844 ne représente pas un nombre absolu de médecins exerçant dans les hôpitaux, tandis que le pourcentages des 2 premières catégories -et spécialement la 1ère- est absolu.

./...

SECTION II : LE PERSONNEL PARA-MEDICAL

-LE PERSONNEL INFIRMIER-

Si l'on considère le total de 1674 infirmières et aides-infirmières que forme le personnel infirmier des Hôpitaux du Liban, 462 d'entre elles sont diplômées, c'est à dire 28% du total. (Les sages-femmes ont été comptées avec les infirmières diplômées).

La répartition du personnel infirmier est très inégale :

- 48 hôpitaux (c'est à dire 38%) qui disposent de 1019 lits n'ont pas d'infirmières diplômées. Cette proportion élevée est remarquable surtout dans les Hôpitaux Généraux de moins de 40 lits. Ce sont ces derniers surtout qui manquent de personnel infirmier diplômé puisque 61% ne possèdent aucune infirmière diplômée. L'importance de ce déficit prend toute sa signification quand on analyse l'indice lit-infirmière diplômée et l'indice lit-personnel infirmier.

PARAGRAPHE 1 : Indice Li-Infirmière diplômée : $\frac{L}{D}$

Alors que l'indice Lit-infirmière généralement admis est de 8 à 10 lits pour une infirmière diplômée, il est en moyenne au Liban de 15,8.

Cet indice élevé dans le secteur public (30,9) diminue dans le secteur privé à 14,5.

A l'intérieur du secteur public, l'indice va croissant des Hôpitaux de mohafazat (26,4) au Hôpitaux ruraux (22,3).

A l'intérieur du secteur privé, il est de 5,4 dans les Hôpitaux philanthropiques, de 30 dans les Hôpitaux Généraux plus petits

./...

que 40 lits, et de 42,6 dans les Sanatoriums et Hôpitaux Psychiatriques.

Mais à l'intérieur d'une même catégorie, de très grandes variations sont à constater selon les hôpitaux. C'est ainsi qu'à l'Hôpital de l'Université Américaine -de situation privilégiée- l'indice est de 2, qu'il est de 5 à l'Hôtel Dieu, tandis qu'il atteint 40 dans d'autres hôpitaux.

Nous pensons que pour le Liban, dans l'état actuel des choses, une moyenne de 12 lits par infirmière diplômée serait acceptable.

À la lumière de ce choix, les Hôpitaux Généraux -privés et publics- peuvent être classés en 3 catégories :

- 1 - les hôpitaux ayant 1 à 12 lits par infirmière diplômée
- 2 - les hôpitaux ayant 13 à 20 lits par infirmière diplômée
- 3 - les hôpitaux ayant plus de 20 lits par infirmière diplômée.

Or, 23 hôpitaux qui disposent de 1386 lits appartiennent à la 1ère catégorie (voir Tableau 25).

16 hôpitaux qui disposent de 763 lits appartiennent à la seconde catégorie et 64 hôpitaux disposant de 1468 lits appartiennent à la dernière catégorie. Il s'en suit donc que sur les 103 Hôpitaux généraux, 80 ont un rapport en dessous de la moyenne acceptable.

Nous analyserons la situation des aides - infirmières dans la 1ère catégorie uniquement.

PARAGRAPHE 2 : Indice Lit-Personnel Infirmier : $\frac{I}{D+d}$

L'indice Lit-Personnel Infirmier est de 4,5 pour le Liban. Il s'élève à 6,9 dans le secteur public pour demeurer à 4,2 dans le

./...

secteur privé. Ce sont les hôpitaux ruraux qui élèvent l'indice dans le secteur public; et les Sanatoriums et Hôpitaux Psychiatriques dans le secteur privé.

Dans les Hôpitaux Généraux, l'indice est le plus élevé pour les hôpitaux de moins de 40 lits, et il s'abaisse au minimum pour les hôpitaux philanthropiques où il atteint 2,1.

Remarque : Pour que cet indice soit éclairant, il faut qu'il soit combiné avec l'indice aide-infirmière/infirmière diplômée $\frac{d}{D}$. Ce dernier est exprimé par le

nombre d'aides-infirmières par rapport aux infirmières diplômées. Il est, pour le Liban, de 2,4 :

3,4 dans le Secteur Public

2,3 dans le Secteur Privé

Si nous le considérons à l'intérieur même des catégories d'hôpitaux, nous voyons qu'il est le plus élevé dans les hôpitaux ruraux (4,3) et ceux de moins de 40 lits (7,4). Il est le plus faible pour les hôpitaux philanthropiques (1,4).

Mais cet indice $\frac{d}{D}$ ne peut être révélateur qu'en

fonction de celui Lit-Infirmière diplômée $\frac{L}{D}$. Il

ne sera analysé que dans les hôpitaux ayant un indice $\frac{L}{D}$ Lit-Infirmière diplômée normal, c'est à

dire dans les hôpitaux de la 1ère catégorie (ceux qui possèdent moins de 12 lits par infirmière diplômée). Seuls 23 hôpitaux appartiennent, nous l'avons vu, à cette première catégorie.

Si nous considérons ces 23 hôpitaux, nous voyons que 17 ont un indice inférieur à 3, et 6 supérieur à 3. Parmi ces 17 hôpitaux 2 - l'Hôtel Dieu et l'Hôpital Américain - possèdent un nombre élevé d'infirmières diplômées, et de ce fait abaissent l'indice $\frac{d}{D}$ à 3, sans qu'ils souffrent pour autant d'un manque de personnel infirmier.

./...

En résumant la situation, nous voyons que 8 hôpitaux seulement au Liban sont dans une situation normale quant au personnel infirmier. Tous les autres souffrent d'un manque d'infirmières diplômées ou d'aides-infirmières, mais bien plus souvent des 2 à la fois. Et nous verrons au chapitre "Rendement" (chap.IV) que ce sont les 8 hôpitaux ayant un personnel suffisant qui fonctionnent le mieux et qui ont l'occupation moyenne la plus élevée.

CONCLUSIONS DU CHAPITRE III

En étudiant le Personnel Médical et Para-Médical, nous arrivons aux conclusions qui suivent :

- 1 - Les médecins qui exercent dans les hôpitaux sont suffisants en nombre et même excédentaires. Leur concentration à Beyrouth et les grandes villes se juxtapose à celle des hôpitaux avec lesquels ils collaborent.
- 2 - Le Personnel Infirmier est nettement insuffisant et en nombre et en formation. Il n'existe que 8 hôpitaux qui ont un personnel infirmier suffisant. L'infirmière diplômée est absente d'un grand nombre d'hôpitaux et l'aide-infirmière n'a souvent aucune formation technique. Elle est parfois même illétrée et ne peut être considérée dans beaucoup d'hôpitaux que comme une petite serveuse habillée de blanc.
- 3 - Quant au Personnel Technique non infirmier -techniciens surtout- il est l'apanage de quelques hôpitaux privilégiés (voir Tableaux en Annexe).

Liban - Hôpitaux :

REPARTITION DES MEDECINS

| | Hôpitaux | Lits | Nombre de Médecins | | |
|----------------|----------|--------------|--------------------|-----------|-----------|
| | | | Plein Temps | Mi- temps | Visitants |
| Secteur Public | 18 | 1.206 | 16 | 69 | |
| Secteur Privé | 120 | (1) 6.438 | 247 | 74 | 438 |
| Liban | 138 | (1) 7.644 | 263 | 143 | 438 |

Tableau N° 18

(1) Ajouter 118.

Secteur Public - Hôpitaux :REPARTITION DES MEDECINS

| | Hôpitaux | Lits | Nombre de Médecins | | |
|----------------|-----------|--------------|--------------------|-----------|-----------|
| | | | Plein Temps | Mi-temps | Visitants |
| H. Mohafazat | 5 | 846 | 7 | 55 | |
| H. Auxiliaires | 4 | 113 | 3 | 6 | |
| H. Ruraux | 9 | 247 | 6 | 8 | |
| TOTAL | 18 | 1.206 | 16 | 69 | |

Tableau N° 19

Secteur Privé - Hôpitaux :

REPARTITION DES MEDECINS

| | Hopitaux | Lits | Nombre de Médecins | | |
|-----------------------|----------|-----------------------|--------------------|----------|-----------|
| | | | Plein Temps | Mi-temps | Visitants |
| H. Philantropiques | 12 | 1. 378 ⁽¹⁾ | 93 | 24 | 162 |
| H. Généraux > 40 | 15 | 882 | 30 | 15 | 117 |
| H. Généraux < 40 | 54 | 1. 051 | 68 | 8 | 84 |
| Maternités | 22 | 306 | 26 | 1 | 37 |
| Hop. Gen. et Matern. | 103 | 3. 617 | 217 | 48 | 400 |
| Hop. Psych. et Sanat. | 7 | 2. 431 | 16 | 18 | 5 |
| Autres | 10 | 390 | 14 | 8 | 33 |
| TOTAL GENERAL | 120 | 6. 438 ⁽¹⁾ | 247 | 74 | 438 |

Tableau N° 20

(1) Ajouter 118.

Liban - Hôpitaux :REPARTITION DU PERSONNEL INFIRMIER

| | Nombre | | Nombre d'Infirm. | | Nbre de lits par : | | Hop. sans inf. dipl. | | Nbre Aides par Infirm. diplôm. |
|----------------|--------|---------------|------------------|--------|--------------------|-------------------|----------------------|-----------|--------------------------------|
| | Hop. | Lits | (1) Diplom. | Aides | Inf. dipl. | Inf. Dipl. + Aide | Nbre H. | Nbre Lits | |
| Secteur Public | 18 | 1. 206 | 39 | 135 | 30, 9 | 6, 9 | 7 | 217 | 3, 4 |
| Secteur Privé | 120 | (2) 6. 438 | 443 | 1. 057 | 14, 5 | 4, 2 | 46 | 867 | 2, 3 |
| Liban | 138 | (2) 7. 644 | 482 | 1. 192 | 15, 8 | 4, 5 | 53 | 1. 084 | 2, 4 |

Tableau 21

(1) Les Sages femmes ont été comptées avec les infirmières diplômées.

(2) C'est le nombre de base pour les calculs. Il faut lui ajouter 118.

Secteur Public - Hôpitaux :REPARTITION DU PERSONNEL INFIRMIER

| | Nombre | | Nombre d'Infirm. | | Nbre de lits par | | Hop. sans inf. diplom. | | Nbre Aides par Infirm. diplom. |
|------------------|--------|-------|------------------|-------|------------------|-------------------|------------------------|-----------|--------------------------------|
| | Hop. | Lits | Diplom. | Aides | Inf. Dipl. | Inf. Dipl. + Aide | Nbre H. | Nbre Lits | |
| Hop. Mohafazat | 5 | 846 | 32 | 108 | 26,4 | 6,0 | - | - | 3,3 |
| Hop. Auxiliaires | 4 | 113 | 4 | 14 | 28,2 | 6,2 | 1 | 44 | 3,6 |
| Hop. Ruraux | 9 | 247 | 3 | 13 | 82,3 | 15,4 | 6 | 173 | 4,3 |
| Secteur Public | 18 | 1.206 | 39 | 135 | 30,9 | 6,9 | 7 | 217 | 3,4 |

Tableau N° 22

Secteur Public - Hôpitaux :REPARTITION DU PERSONNEL INFIRMIER

| | Nombre | | Nombre d'Infirm. | | Nbre de lits par | | Hop. sans inf. diplom. | | Nbre Aides par Infirm. diplom. |
|------------------|--------|-------|------------------|-------|------------------|-------------------|------------------------|-----------|--------------------------------|
| | Hop. | Lits | Diplom. | Aides | Inf. Dipl. | Inf. Dipl. + Aide | Nbre H. | Nbre Lits | |
| Hop. Mohafazat | 5 | 846 | 32 | 108 | 26,4 | 6,0 | - | - | 3,3 |
| Hop. Auxiliaires | 4 | 113 | 4 | 14 | 28,2 | 6,2 | 1 | 44 | 3,6 |
| Hop. Ruraux | 9 | 247 | 3 | 13 | 82,3 | 15,4 | 6 | 173 | 4,3 |
| Secteur Public | 18 | 1.206 | 39 | 135 | 30,9 | 6,9 | 7 | 217 | 3,4 |

Tableau N° 22

Secteur Privé - Hôpitaux

REPARTITION DU PERSONNEL INFIRMIER

| | Nombre | | Nbre d'infirm. | | Nbre de lits par : | | Hop. sans inf. dipl. | | Nbre Aides par I. D. |
|---------------------------|--------|---------------------|----------------|-------|--------------------|-------------|----------------------|---------|----------------------|
| | Hop. | Lits | diplômées | Aides | Inf. dipl. | Inf. et Aid | N. Hop. | N. Lits | |
| Hop. Philant. | 12 | 1378 ⁽¹⁾ | 255 | 374 | 5,4 | 2,1 | | | 1,4 |
| Hop. G. > 40 | 15 | 882 | 64 | 192 | 13,7 | 3,4 | 2 | 122 | 3 |
| Hop. G. < 40 | 54 | 1051 | 35 | 261 | 30,2 | 3,5 | 33 | 600 | 7,4 |
| Maternités | 22 | 306 | 26 | 92 | 11,7 | 2,5 | 6 | 80 | 3,5 |
| TOTAL H. G. et Maternités | 103 | 3617 ⁽¹⁾ | 380 | 919 | 9,5 | 2,7 | 41 | 802 | 2,4 |
| H. Psychi. et sanat. | 7 | 2431 | 57 | 89 | 42,6 | 16,6 | | | 1,5 |
| Autres | 10 | 390 ⁽²⁾ | 6 | 49 | 65 | 7 | 5 | 65 | 8,1 |
| Total Général | 120 | 6438 ⁽¹⁾ | 443 | 1057 | 14,5 | 4,2 | 46 | 867 | 2,3 |

Tableau N° 23

(1) Ajouter 118

(2) Moyenne calculée pour 260 Lits

REPARTITION EN FONCTION DU NOMBRE DES LITS DESSERVIS PAR

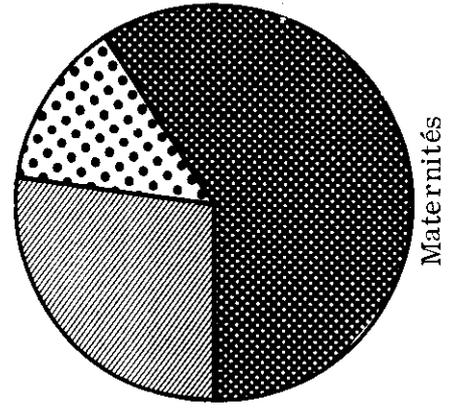
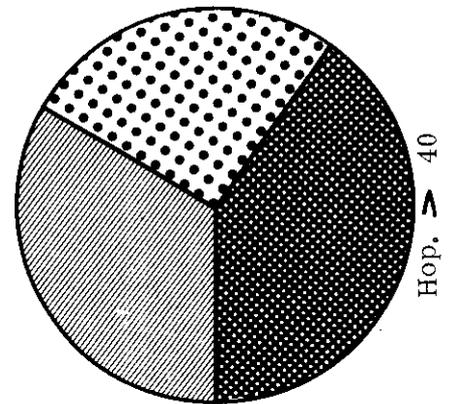
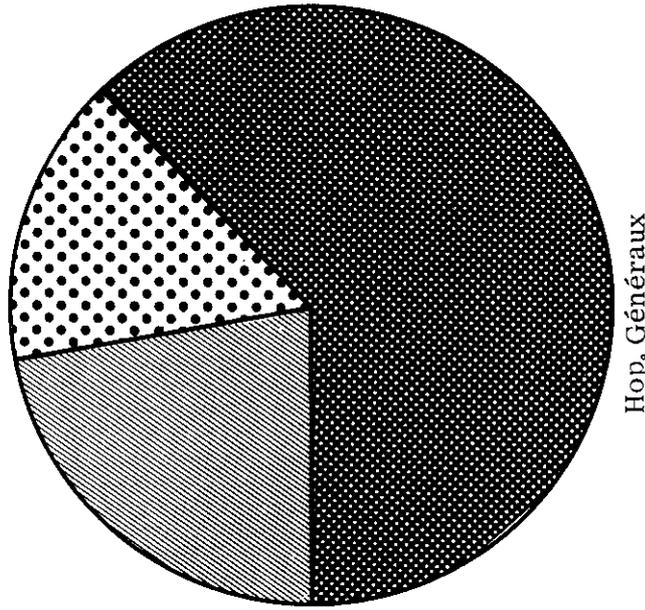
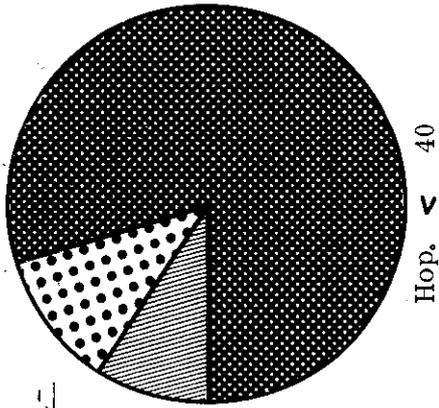
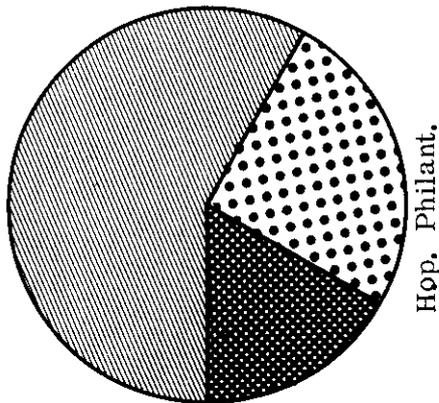
UNE INFIRMIERE DIPLOMEE

| Infirmière Diplômée desservant : | TOTAL | | Moins de 12 | | entre 12 et 20 | | plus de 20 lits | |
|----------------------------------|-------|------|-------------|------|----------------|------|-----------------|------|
| | H | LITS | H | LITS | H | LITS | H | LITS |
| H. Philant. | 12 | 1378 | 7 | 903 | 3 | 329 | 2 | 146 |
| H. G. > 40 | 15 | 882 | 5 | 314 | 4 | 249 | 6 | 319 |
| H. G. < 40 | 54 | 1051 | 5 | 93 | 6 | 140 | 43 | 818 |
| Maternités | 22 | 306 | 6 | 76 | 3 | 45 | 13 | 183 |
| TOTAL GENERAL | 103 | 3617 | 23 | 1386 | 16 | 763 | 64 | 1468 |

Tableau N° 24

Secteur Privé - Hop. Généraux (et Maternités)

SITUATION QUANT AU NOMBRE DES LITS DESSER-
VIS PAR UNE INFIRMIERE DIPLOMEE



Légende :

-  Situation bonne
-  Situation acceptable
-  Situation critique

Secteur Privé - Hôpitaux Généraux :

REPARTITION DES HOPITAUX AYANT UN COEFFICIENT
LIT/INFIRMIERE DIPLOMEE NORMAL EN FONCTION DU
NOMBRE D'AIDES-INFIRMIERES / INFIRMIERE DIPLOMEE

| | Nombre | | Nombre d'Aides Infirmières par inf. diplom. | | | | | |
|---------------|-----------|--------------|---|-----------|----------|------------|-------------|--------------|
| | | | 5 et plus | | 3 ou 4 | | moins que 3 | |
| | Hop. | Lits | Hop. | Lits | Hop. | Lits | Hop. | Lits |
| Hop. Philant. | 7 | 903 | | | 1 | 90 | 6 | 813 |
| Hop > 40 | 5 | 314 | | | 1 | 43 | 4 | 271 |
| Maternités | 6 | 76 | | | 3 | 28 | 3 | 48 |
| TOTAL | 23 | 1.386 | 1 | 24 | 5 | 161 | 17 | 1.201 |
| Hop. < 40 | 5 | 93 | 1 | 24 | | | 4 | 69 |

Tableau N° 25

CHAPITRE IV

"LE RENDEMENT DES HOPITAUX"

SECTION I : Durée moyenne du séjour

SECTION II : Occupation moyenne

SECTION III : Coefficient de fonctionnement dans les
hôpitaux conventionnés

SECTION IV : Coefficient de fréquentation hospitalière

Tableaux : 29 - 33

Shémas : XX - XXII

LE RENDEMENT DES HOPITAUX

Le rendement d'un hôpital se juge essentiellement en fonction des éléments suivants :

- Nombre de rentrées
- Nombre de sorties
- Journées d'hospitalisation

qui sont réparties sur une années. Ces données permettent de calculer :

- la durée moyenne de séjour
- l'occupation moyenne
- le taux de fréquentation

Ces coefficients ont été calculés pour une année et aussi pour le "mois le plus vide et le plus plein".

./...

SECTION I : DUREE MOYENNE DE SEJOUR (1)

La durée moyenne de séjour s'élève, au Liban, à 13 jours. Elle est un peu plus élevée dans le Secteur Privé (13,7), à cause du séjour dans les Sanatoriums et les établissements psychiatriques.

La durée moyenne de séjour, comparée à celle d'autres pays (2) est normale. En effet, elle est :

1 - Pour les Hôpitaux Généraux Publics et Privés :

au Liban de 7,5 jours

aux Etats Unis de 8 jours

2 - Pour les Maternités :

au Liban de 5 jours

aux Etats Unis de 4,5 jours

en Suède de 8 "

en France de 9 "

Si nous nous limitons aux Hôpitaux Généraux du Secteur Privé, le séjour moyen devient 7,2, tandis qu'il est de 9,5 dans le Secteur Public. Il atteint son optimum dans les Hôpitaux Philantropiques et les Hôpitaux Publics de Mohafazat (8 jours environ).

(1) Pour tout renseignement voir P.4 : "Indicateurs".

(2) Ministère Français de la Santé Publique et de la
Population

SECTION II : OCCUPATION MOYENNE

Le taux d'occupation moyenne des lits est généralement faible au Liban, il n'atteint que 57%. Il s'élève à 57,6% dans le Secteur Privé et atteint 53,6% dans le Secteur Public.

Ce coefficient pour les Hôpitaux Généraux (privés et publics) est :

au Liban de 51%
 en Suède de : 80 - 89%)
 aux Etats Unis de : 60 - 77%) (1)
 en France de : 76%)

pour les Maternités :

au Liban de 38%
 en France de : 54%

pour les Sanatoriums :

au Liban de 61,7%
 en Suède de : 59%
 aux Etats Unis de : 74%
 en France de : 88%

pour les Hôpitaux Psychiatriques, il est :

au Liban de 82%
 aux Etats Unis de : 91% (pour l'année 1968)
 en Suède de : 98,6% (pour l'année 1959)
 en France de : 100% (pour l'année 1959)

(1) Chiffres du Ministère Français de la Santé Publique et de la Population

Ce sont dans le Secteur Public, les hôpitaux de Mohafazat qui ont le taux d'occupation le plus élevé -61,4%- (ce qui demeure malgré tout assez faible) et les hôpitaux ruraux l'ont le plus bas : 34,8%.

Ce sont, dans le Secteur Privé, les hôpitaux psychiatriques, qui ont le taux d'occupation le plus élevé -52%- puis les sanatoriums et les hôpitaux philanthropiques -51%- Les hôpitaux généraux de plus de 40 lits ont un taux d'occupation moyenne de 48,7% et les hôpitaux généraux de moins de 40 lits, un taux d'occupation de 35,5%.

Nous avons étudié jusqu'ici le taux d'occupation moyenne annuel, mais il faut maintenant considérer le taux d'occupation mensuel, celui du mois "le plus plein" et celui du mois "le plus vide". Nous nous limiterons -car nous manquons de renseignements détaillés pour tous les hôpitaux- à l'étude de 44 établissements hospitaliers généraux, appartenant soit au Secteur Public soit au Secteur Privé. Ces 44 établissements disposent de 2414 lits (le nombre total des lits est de 4635), c'est à dire 52% de l'ensemble des lits, et peuvent donc être considérés comme représentatifs de l'ensemble (cf. Tableau N°32).

Si nous analysons les résultats du mois "le plus plein" -donc l'hypothèse la plus favorable- nous constaterons que :

- 1 - 50% de ces établissements ont un taux d'occupation moyenne inférieur à 60% - donc faible
- 2 - 27,8% de ces établissements ont un taux d'occupation moyenne compris entre 60 et 80% - donc moyen
- 3 - 22% de ces établissements ont un taux d'occupation moyenne supérieur à 80% - donc bon.

Trois hypothèses pourraient expliquer ce faible taux.

./...

A - Un excédent de lits :

Mais cette hypothèse -aussitôt formulée- est à écarter. Le Liban a 7762 lits pour une population de près de deux millions d'habitants. Or, le chiffre avancé par la Commission Mixte de Santé du Ministère du Plan, est de 8 lits pour 1000 habitants. Donc le Liban devrait avoir 16.000 lits. Il lui manque donc 8338 lits.

B - Une faible demande d'hospitalisation :

Cette faible demande d'hospitalisation s'expliquerait au premier abord, par 2 facteurs :

- a - le bon état sanitaire général qui ne nécessiterait pas le besoin de fréquenter les hôpitaux. Mais en fait, d'une part la situation sanitaire n'est pas à envier, et d'autre part, les pays les plus évolués ont une forte demande d'hospitalisation.
- b - l'hospitalisation est considérée comme l'ultime démarche en cas de maladie. Certes, cette hypothèse n'est pas à écarter, mais à elle seule ne peut expliquer le faible taux d'occupation.

C - Situation économique de la population .

Nous voyons donc que ces 2 facteurs, ou à répéter, ou à considérer avec réserve, ne doivent pas être seuls pris en considération, et nous pensons que l'explication du taux peu élevé s'explique plutôt par : 2 faits :

- a - la situation financière délicate de 80% de la population. Cette dernière en effet, ne peut se permettre que difficilement de payer des frais d'hospitalisation, ^{relativement élevés} d'autant plus qu'un système d'assurance-maladie n'existe pas encore. D'ailleurs, il est à remarquer que les hôpitaux publics de Mohafazat et les lits conventionnés (dans les Hôpitaux Privés : cf. les hôpitaux conventionnés) ont un taux d'occupation moyenne normal .
- b - le manque de confiance vis à vis de certaines catégories d'hôpitaux.

./...

Dans le Secteur Public, les Hôpitaux Ruraux et les Auxiliaires qui ne sont pas bien équipés et manquent de personnel infirmier qualifié ont une occupation moyenne très faible (34%). Quant aux Hôpitaux de Mohafazat -mieux équipés et qui d'ailleurs ont un taux d'occupation relativement élevé- ils pourraient recevoir plus de demandes d'hospitalisation s'ils disposaient d'un personnel para-médical et surtout infirmier, suffisant. Pour l'instant, 30% de leurs lits restent parfois 4 mois sur 12 inoccupés (ex: Baabda). Chaque année, les formalités d'engagement des "journaliers" viennent accentuer un manque déjà chronique.

Dans le Secteur Privé, 43% des Hôpitaux Philantropiques ont une occupation moyenne pouvant dépasser 80% pour le mois "le plus plein". Dans certains, elle s'élève jusqu'à 90% et même 97%. Ceci, est surtout dû au bon équipement et au personnel qualifié. Quant aux Hôpitaux de moins de 40 lits, généralement moins bien équipés, ils ont un taux d'occupation moyenne inférieur à 60% pour le mois "le plus plein".

Il est significatif de noter ici que les hôpitaux ayant un personnel infirmier suffisant (cf. P.52) viennent en tête des hôpitaux qui ont une occupation moyenne élevée, et que les hôpitaux qui n'ont pas du tout d'infirmières diplômées et qui ont en général un personnel insuffisant, ont le taux d'occupation le plus bas.

Ce faible taux d'occupation moyenne est donc dû surtout à un manque d'équipement et de personnel. Ce manque sévit surtout dans le Secteur Public pour les Hôpitaux Auxiliaires et Ruraux, dans le Secteur Privé pour les hôpitaux de moins de 40 lits.

SECTION III : COEFFICIENT DE FONCTIONNEMENT DANS CERTAINS
HOPITAUX CONVENTIONNES

L'analyse minutieuse des coefficients de fonctionnement dans les Hôpitaux Conventionnés (1) amène les remarques suivantes :

- 1 - Dans un même hôpital, le séjour moyen est généralement plus élevé pour les malades de l'Assistance que pour ceux qui subviennent à leurs propres frais. Cette variation du temps de séjour peut aller de 6 à 19 jours dans certains hôpitaux généraux, de 120 à 180 jours dans certains hôpitaux, pour malades chroniques.

- 2 - Dans un même hôpital, l'occupation moyenne est très élevée pour les lits réservés à l'Etat et très faible pour les autres. Elle est de 99% pour les premiers et de 22% pour les seconds (cf. Tableau N°33).

(1) Les chiffres qui ont servi à ces calculs sont ceux fournis par "Le Département des Statistiques Démographiques et Sanitaires" du Ministère de la Santé Publique.

SECTION IV : COEFFICIENT DE FREQUENTATION HOSPITALIERE

En 1963, 124.530 personnes ont été hospitalisées. Or, le Liban comprend 1.955.000 habitants. Donc, le coefficient de fréquentation est de l'ordre de 63 ‰

Les rentrées se répartissent comme suit :

| | |
|---------------------------|--------|
| - Sanatoriums | 1881 |
| - Hôpitaux Psychiatriques | 1921 |
| - Tous les autres | 120728 |

Le coefficient de fréquentation est donc pour :

| | |
|-------------------------------|--------|
| - les Sanatoriums de | 0,97 ‰ |
| - les Hôpitaux Psychiatriques | 0,99 ‰ |

Il est pour les Hôpitaux Généraux et les Maternités (soit du Secteur Privé, soit du Secteur Public) :

| |
|--|
| - <u>Au Liban de 61,7 ‰</u> |
| - Aux Etats Unis de : 128 ‰ (1) |
| - en France de : 79 ‰ (dans le Secteur Public) (1) |

Enfin, si nous comparons le taux de fréquentation des Hôpitaux Psychiatriques, nous voyons qu'il est de :

| |
|-------------------------------|
| - <u>au Liban de 0,99 ‰</u> |
| - aux Etats Unis de : 2,07 ‰) |
| - en Suède de : 3,87 ‰) (1) |
| - en France de : 1,4 ‰) |

Ce taux faible de fréquentation vient aussi, comme nous l'avons déjà fait remarquer, des frais élevés d'hospitalisation et de l'absence de système d'assurance-maladie et de Sécurité Sociale.

(1) Chiffres du Ministère Français de la Santé Publique
et de la Population

CONCLUSIONS DU CHAPITRE IV

- 1 - Le séjour moyen est en général normal, mais il serait intéressant de voir dans une enquête ultérieure le séjour par malade et la multiplicité des séjours dans la même année ce qui permettrait alors de calculer non plus la moyenne mais la médiane et le mode qui sont les plus significatifs.

- 2 - L'occupation moyenne est en général faible, ce qui est un facteur négatif important pour un pays qui a un coefficient lit-population de l'ordre de 4.
Très peu d'hôpitaux arrivent à avoir une bonne occupation moyenne.

- 3 - Les séjours moyens et l'occupation moyenne varient considérablement dans certains hôpitaux lorsqu'on les calcule séparément pour les malades payants et ceux de l'Assistance. Ce fait pose de nombreux points d'interrogation.

- 4 - La fréquentation hospitalière est faible, ce qui a pour effet, d'abaisser le taux d'occupation moyenne pour un pays qui comme vu plus haut, a un nombre insuffisant de lits.

Liban - Hôpitaux : SM et OM

COEFFICIENTS DE FONCTIONNEMENT DES HOPITAUX

| | Lits | Entrées | Journée d'hospitali- sation | Séjour moyen | Occupation moyenne |
|----------------|-------|---------|--------------------------------|-----------------|-----------------------|
| Secteur Public | 1.206 | 25.760 | 237.205 | 9,53 | 53,65 |
| Secteur Privé | 6.438 | 98.770 | 1.353.946 | 13,69 | 57,61 |
| Liban | 7.644 | 124.530 | 1.591.151 | 12,76 | 57,03 |

Tableau N° 29

Secteur Public : SM et OM

COEFFICIENTS DE FONCTIONNEMENT DES HOPITAUX PUBLICS

| | Lits | Entrées | Journées d'hospitalisation | Séjour Moyen | Occupation Moyenne |
|------------------|-------|---------|----------------------------|--------------|--------------------|
| Hop. Mohafazat | 846 | 21.843 | 189.635 | 8,68 | 61,41 |
| Hop. Auxiliaires | 113 | 1.299 | 16.129 | 12,41 | 39,10 |
| Hop. Ruraux | 247 | 2.618 | 31.441 | 12,00 | 34,87 |
| Secteur Public | 1.206 | 25.760 | 237.205 | 9,53 | 53,65 |

Tableau N° 30

Secteur Privé : SM et OM

COEFFICIENTS DE FONCTIONNEMENTS DES HOPITAUX PRIVES

| | Lits | Entrées | Journées d'hospitalisation | Séjour moyen | Occupation moyenne |
|----------------------|--------------|---------------|----------------------------|--------------|--------------------|
| Hop. Philant. | 1.378 | 38.682 | 311.864 | 8,06 | 61,06 |
| Hop. > 40 | 882 | 19.726 | 157.033 | 7,96 | 48,77 |
| Hop. < 40 | 1.051 | 23.195 | 136.451 | 5,88 | 35,56 |
| Maternités | 306 | 8.255 | 42.722 | 5,17 | 38,25 |
| Hop. Gen. et Mater. | 3.617 | 89.858 | 648.070 | 7,21 | 49,08 |
| Hop. Psychiat. | 1.161 | 1.921 | 349.054 | 181,00 | 82,00 |
| Sanatoriums | 1.270 | 1.881 | 283.504 | 150,00 | 61,70 |
| Autres | 390 | 5.110 | 73.318 | 14,34 | 51,50 |
| TOTAL GENERAL | 6.438 | 98.770 | 1.353.946 | 13,69 | 57,61 |

Tableau N° 31

| | | | | | | | |
|-----|-----|-----|------|-----|------|-----|----|
| 15M | 661 | 202 | 86.8 | 188 | 94 | 219 | 29 |
| 20M | 700 | 252 | 84.1 | 188 | 93.3 | 150 | 26 |

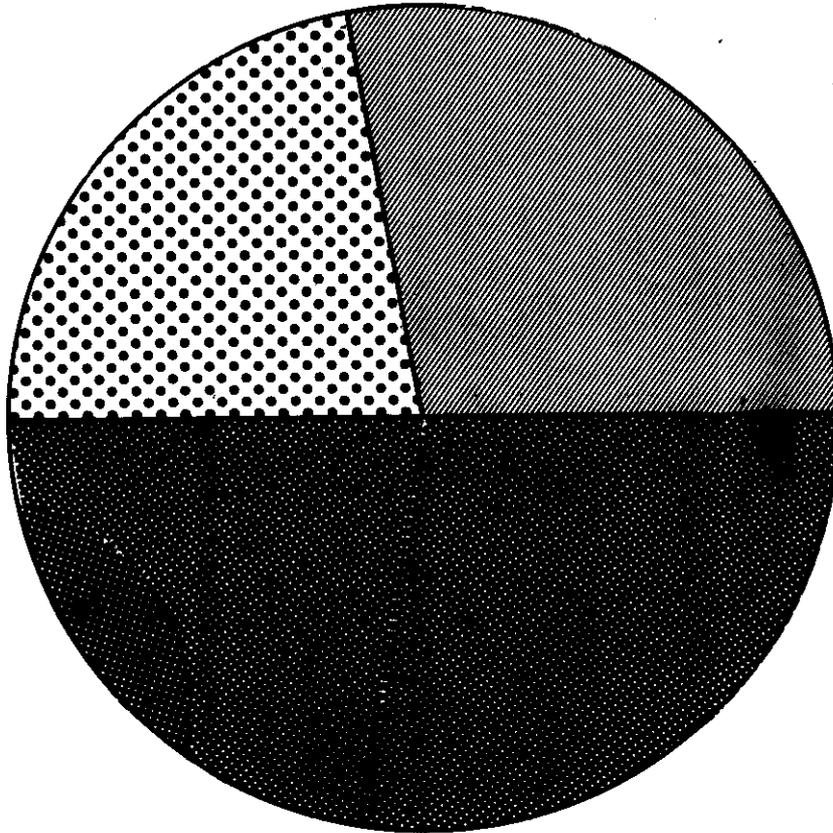
COEFFICIENT DE FONCTIONNEMENT DES HOPITAUX PSYCHIATRIQUES

| N° d'Ordre | Nbre. | Le mois le plus | | Le mois le plus | | Total de l'année | |
|------------|-------|-----------------|-------|-----------------|-------|------------------|-------|
| | | S.M. | O.M. | S.M. | O.M. | S.M. | O.M. |
| 28 | 90 | 9.2 | 17.1 | 9.1 | 84.6 | 9.1 | 48.2 |
| 29 | 128 | 16.7 | 29.14 | 10 | 100 | 11.8 | 99.31 |
| 30 | 231 | 6.9 | 64.8 | 9.3 | 97.4 | 8.3 | 89.81 |
| 31 | 130 | 10.9 | 83.9 | 11.4 | 73.1 | 9.1 | 61.66 |
| 32 | 168 | 6.4 | 48.19 | 8.8 | 98.78 | 8.53 | 86.17 |
| 33 | 95 | 8.6 | 33.8 | 7.8 | 44.3 | 7.5 | 38.3 |
| 34 | 66 | 14.8 | 11.9 | 9.9 | 79.9 | 4.1 | 39.9 |
| 35 | 49 | 8.1 | 39.12 | 4.9 | 39.6 | 8.8 | 38.99 |
| 36 | 58 | 8.4 | 63.7 | 6.9 | 97.9 | 8.3 | 72.5 |
| 37 | 44 | 7.1 | 44 | 7.3 | 63 | 8 | 61.1 |
| 38 | 46 | 7.3 | 48.9 | 6.6 | 61.1 | 8 | 61.1 |
| 39 | 60 | 7.0 | 48.7 | 8.3 | 83.1 | 6.8 | 60 |
| 40 | 60 | 8.0 | 80.1 | 8.4 | 48.8 | 6.31 | 33.3 |
| 41 | 43 | 10.9 | 43.1 | 8.1 | 81.6 | 9.4 | 70.9 |
| 42 | 100 | 7.6 | 34.7 | 8.4 | 39.18 | 6.9 | 37.6 |
| 43 | 82 | 6.07 | 64.44 | 7.61 | 83.01 | 7.9 | 73.38 |
| 44 | 11 | 1.8 | 0.9 | 19.3 | 38.1 | 12.8 | 83.34 |
| 45 | 16 | 3.7 | 16.1 | 6.8 | 40.2 | 4.4 | 37.49 |
| 46 | 36 | 5 | 24.7 | 7.1 | 69 | 7.7 | 37.16 |
| 47 | 30 | 3 | 30 | 4.7 | 34.4 | 6.1 | 40.38 |
| 48 | 30 | 10.3 | 66.6 | 7.9 | 66.6 | 7.9 | 60.6 |
| 49 | 10 | 3 | 1 | 6 | 9.2 | 4.4 | 3.3 |
| 50 | 11 | 3.3 | 2.6 | 7.6 | 24.3 | 6 | 13.6 |
| 51 | 12 | 6.8 | 26.0 | 10.8 | 26.4 | 9.1 | 64 |
| 52 | 8 | 1.6 | 6.0 | 1.9 | 6.8 | 1.8 | 2 |
| 53 | 30 | 8.2 | 11.7 | 11.4 | 37.3 | 8.91 | 48.1 |
| 54 | 20 | 4.6 | 11.4 | 4.8 | 32.3 | 4.2 | 48.3 |
| 55 | 16 | 4.4 | 22.4 | 5.7 | 81.2 | 6.2 | 40.3 |
| 56 | 38 | 7.9 | 61.8 | 9.1 | 78.3 | 8.8 | 67.4 |
| 57 | 16 | 8.1 | 32.1 | 10 | 84.8 | 8.1 | 44.4 |
| 58 | 227 | 14.7 | 61.58 | 13.3 | 70.66 | 10.2 | 63.83 |
| 59 | 180 | 7.1 | 43.7 | 10 | 83.4 | 9.8 | 68 |
| 60 | 106 | 6.2 | 38.8 | 14.11 | 73.09 | 12.26 | 69.83 |
| 61 | 10 | 23.7 | 78.36 | 26.1 | 100 | 20.28 | 94.31 |
| 62 | 24 | 9 | 81.1 | 10.1 | 81.1 | 9.8 | 64.8 |
| 63 | 68 | 13.08 | 27 | 10.18 | 30.94 | 18.9 | 19.8 |
| 64 | 20 | 22.3 | 31.2 | 36 | 73.8 | 28.3 | 54.6 |
| 65 | 24 | 9.2 | 9.7 | 18.4 | 69.2 | 10.1 | 24.60 |
| 66 | 20 | 28 | 36.1 | 21.3 | 68.8 | 21.1 | 66.3 |
| 67 | 20 | 6.7 | 23.4 | 6.7 | 36.3 | 8.3 | 48.1 |
| 68 | 30 | 6.7 | 9 | 8.8 | 20.8 | 6.3 | 33.7 |
| 69 | 26 | 6.8 | 20.8 | 9.0 | 61.8 | 9.9 | 43.2 |
| 70 | 15 | 13.6 | 39.6 | 10.9 | 61.3 | 9.3 | 64.1 |
| 71 | 26 | 2 | 7.28 | 9.0 | 34.8 | 10.1 | 50.1 |

COEFFICIENT DE FONCTIONNEMENT DES HOPITAUX PSYCHIATRIQUES
 TOTALISANT 248 LITS
 (HOPITAUX GÉNÉRAUX PLUS 46 HOPITAUX PSYCHIATRIQUES)
 Tableau N°33

Hôpitaux Généraux

REPARTITION EN FONCTION DE L'OCCUPATION MOYENNE
POUR " LE MOIS LE PLUS PLEIN "



Légende :



H. ayant O. M. $>$ 80 %



H. ayant O. M. comprise entre 80 et 60 %

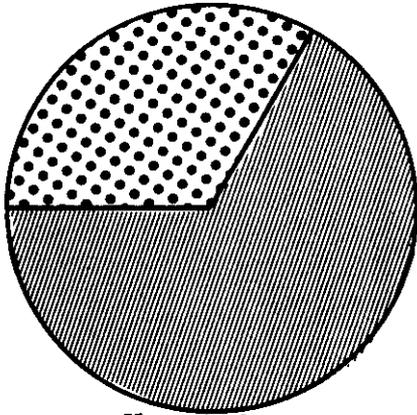


H. ayant O. M. $<$ 60 %

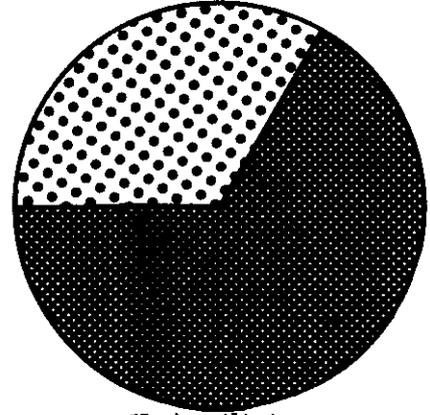
SHEMA " XX "

Secteur Public - Hôpitaux

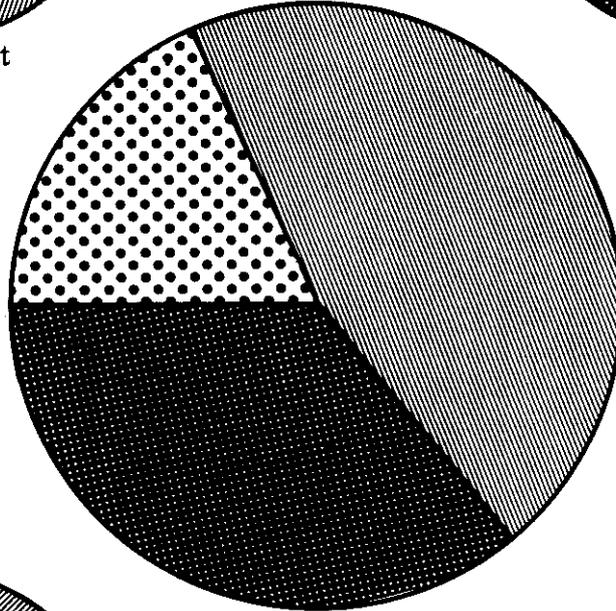
REPARTITION EN FONCTION DE L'OCCUPATION MOYENNE
POUR " LE MOIS LE PLUS PLEIN "



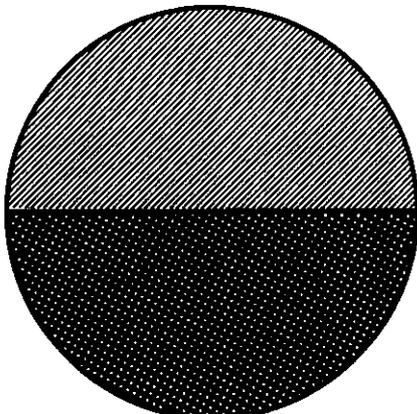
H. Mohafazat



H. Auxiliaires



H. Publics



H. Ruraux

Légende :



H. ayant O. M. > 80 %



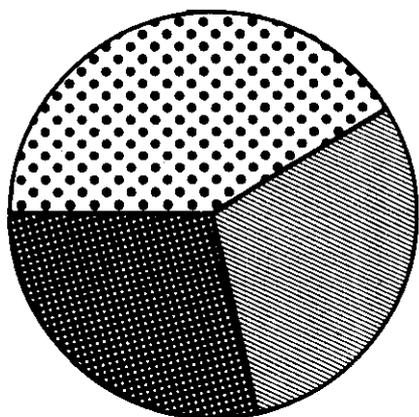
H. ayant O. M. comprise entre 80 ET 60 %



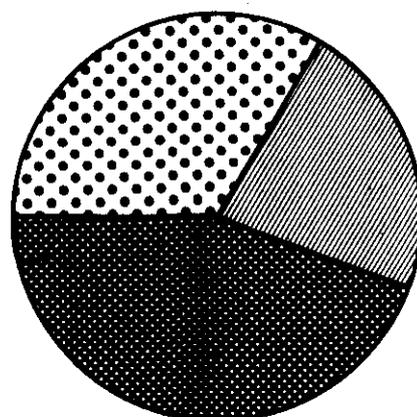
H. ayant O. M. < 60 %

Secteur Privé - Hopitaux

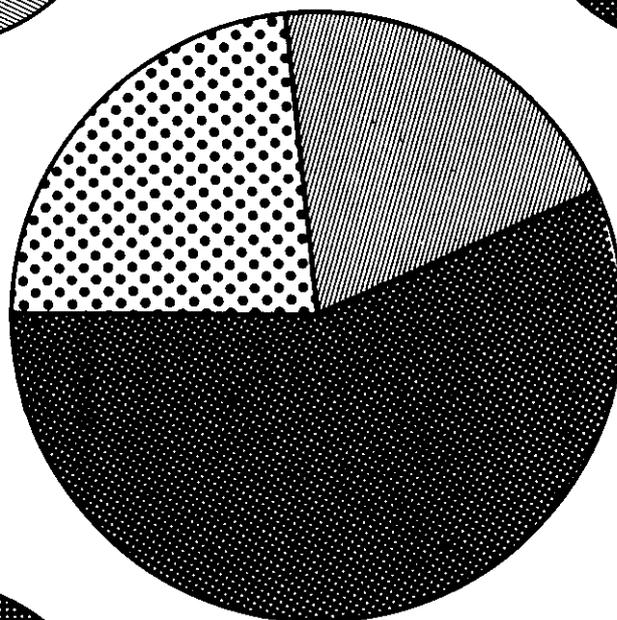
REPARTITION EN FONCTION DE L'OCCUPATION MOYENNE
POUR " LE MOIS LE PLUS PLEIN "



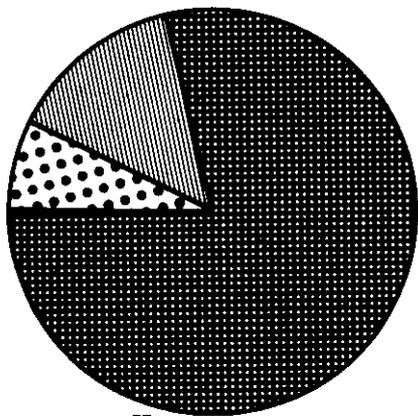
H. Philant.



H. > 40



H. Pr. Génér.



H. < 40

Légende :

-  H. ayant O. M. > 80 %
-  H. ayant O. M. comprise entre 80 et 60 %
-  H. ayant O. M. < 60 %

SHEMA " XXII "

TABLEAU COMPARATIF DES COEFFICIENTS DE FONCTIONNEMENT
DE QUELQUES HOPITAUX CONVENTIONNES

| | Séjour Moyen | | Occupation moyenne | |
|----|-------------------|--------------|--------------------|--------------|
| | Lits conventionn. | Lits payants | Lits conventionn. | Lits payants |
| H1 | 286 | 121 | | |
| H2 | 208 | 132 | | |
| H3 | 9,62 | 6,62 | 100 % | 39,5 % |
| H4 | 10,26 | 8,35 | 91,82 % | 31,65 % |
| H5 | 16,98 | 6,16 | | |
| H6 | 19,15 | 6,40 | 99,18 % | 22,26 % |
| H7 | 14,44 | 6,50 | 99,64 % | 46,11 % |

Tableau N° 33

CHAPITRE V

LABORATOIRE & RADIOLOGIE

SECTION I : Laboratoire

SECTION II : Radiologie

Tableaux : 34 - 40

Shémas : XXIII et XXIV

LABORATOIRE ET RADIOLOGIE

Un hôpital à équipement moderne ne peut se concevoir sans ces deux services : Laboratoire - Radiologie. Cependant, peu d'hôpitaux, au Liban, sont équipés de ces deux services à la fois; et le service de Radiologie se rencontre plus fréquemment que les laboratoires dans les hôpitaux.

47 hôpitaux sur 138 possèdent les 2 services. Sur ces 47 hôpitaux, 6 appartiennent au Secteur Public, et 41 au Secteur Privé. A l'intérieur même du Secteur Privé, sur les 33 hôpitaux conventionnés, 15 seulement (donc moins de la moitié) possèdent les 2 équipements. Or, la Loi de janvier 1964 traitant des Hôpitaux Conventionnés, exige que chaque hôpital conventionné soit équipé des 2 services : Laboratoire - Radiologie.

47 hôpitaux ne possèdent aucun des 2 services. Sur ces 47 hôpitaux : 6 appartiennent au Secteur Public et 41 au Secteur Privé.

Nous allons maintenant analyser la situation, d'abord dans le Service Laboratoire, puis dans le Service Radiologie.

./...

SECTION I : LABORATOIRE

53 hôpitaux possèdent un équipement de laboratoire. Sur ces 53 hôpitaux, 7 appartiennent au Secteur Public et 46 au Secteur Privé. Les laboratoires ont été divisés en Laboratoires Généraux et en Laboratoires Spécialisés. Les Laboratoires Généraux ont été subdivisés comme suit, en trois catégories : A, B et C

- A - Les laboratoires perfectionnés qui sont capables d'exécuter tous les examens demandés par les services cliniques ainsi que des travaux de recherche .
- B - Les laboratoires de routine qui sont capables d'exécuter les examens de routine demandés par les services cliniques.
- C - Les Laboratoires capables d'exécuter les examens de routine demandés par les consultations externes.

Les laboratoires spécialisés, qui sont en même temps des Laboratoires de Recherche et d'Enseignement, sont au nombre de deux : l'un est à l'Hôtel Dieu et l'autre à l'Hôpital Américain.

Quant aux Laboratoires Généraux, 9 hôpitaux en possèdent, de la catégorie A. Ce sont :

- 1 hôpital de Mohafazat
- 3 hôpitaux philanthropiques
- 3 sanatoriums
- 1 hôpital psychiatrique
- 1 hôpital général de plus de 40 lits

26 hôpitaux en possèdent de la catégorie B :

- 6 hôpitaux appartenant au Secteur Public
- 20 hôpitaux appartenant au Secteur Privé

./...

18 hôpitaux en possèdent de la catégorie C : Ils appartiennent tous au Secteur Privé.

Le Personnel des Laboratoires a été classé comme suit :

- Chefs de Laboratoire
- Médecin ou Pharmacien responsable
- Technicien et préparateur

(Pour tout détail supplémentaire, cf. Tableaux correspondants, N° 34 et suite)

./...

SECTION II : RADIOLOGIE

Sur les 138 hôpitaux du Liban, 85 possèdent soit, un service de Radiologie, soit un appareil à Rayons X. Sur ces 85 hôpitaux, 11 appartiennent au Secteur Public et 74 au Secteur Privé.

L'équipement se divise en ordinaire et spécialisé :

15 appareils ordinaires et 7 spécialisés appartiennent au Secteur Public

99 appareils ordinaires et 11 spécialisés appartiennent au Secteur Privé. Sur ces 11 appareils spécialisés, 4 sont la propriété des Sanatoriums et 5 des Hôpitaux Philantropiques.

Le Personnel a été classé comme suit :

- Chef de Service
- Médecin responsable de radiologie
- Technicien
- Préparateur

(Pour tout détail supplémentaire, cf. Tableaux correspondants, N° 34 et suite)

CONCLUSION GENERALE

C O N C L U S I O N

Nous avons tenté par cette enquête de dresser un tableau analytique aussi révélateur que possible de l'état actuel des hôpitaux.

Le bilan de la situation de l'ensemble du secteur hospitalier libanais dégage plus clairement les difficultés et les problèmes qui résultent de cette situation.

Le nombre des hôpitaux au Liban est assez bas, mais surtout ces hôpitaux sont mal répartis. En effet, si la ville de Beyrouth possède 59 hôpitaux, la Bekaa n'en dispose que de 3. Dans son ensemble l'effectif hospitalier libanais se compose de petites cliniques dépassant rarement 20 lits.

L'architecture des hôpitaux n'est en général hospitalière que lorsque le bâtiment est propriété de l'Etat ou de l'association gérante.

Les principaux éléments à retenir de cette vue d'ensemble sont d'une part, le petit nombre de lits par rapport à la population, et d'autre part le rendement assez faible des hôpitaux.

Ces deux éléments, en apparence contradictoires s'expliqueront par la suite, mais il nous faut d'abord les analyser.

Par rapport à son chiffre de population, le Liban possède un effectif hospitalier insuffisant. En effet, l'indice lit/population au Liban est de 3,9 ‰ alors que la norme internationale est aux environs de 12 ‰, les effets d'un faible indice lit/population se seraient beaucoup atténués si les taux de fréquentation et d'occupation moyenne étaient élevés. Or, il n'en est pas ainsi au Liban, le taux de fréquentation ne dépasse

./...

pas le 63‰ et celui de l'occupation moyenne n'atteint que 57%, ce qui signifie que le potentiel des hôpitaux n'est exploité qu'à moitié. Considérée même dans l'hypothèse la plus favorable, c'est à dire pour le "mois le plus plein" de l'année, l'occupation moyenne se présente comme suit :

22% des hôpitaux ont un taux d'occupation supérieur à 80% et 50% des hôpitaux ont un taux d'occupation inférieur à 60%

Ces deux taux faibles conduisent à un rendement faible d'un effectif déjà en nombre insuffisant.

La situation présentée plus haut pour l'ensemble de l'effectif hospitalier varie entre les diverses catégories d'hôpitaux. En effet, les hôpitaux philanthropiques, ceux des Mohafazats et quelques hôpitaux disposant de plus de 40 lits ont l'occupation moyenne et le rendement les plus élevés. Par contre, les hôpitaux ruraux et ceux ayant moins que 40 lits ont l'occupation moyenne la plus faible.

Cet état anormal appellerait une explication. Celle-ci se trouve dans une déficience du personnel paramédical et une faible demande d'hospitalisation. Les hôpitaux au Liban ne fonctionnent pas à plein, tout d'abord, parce que le personnel paramédical est insuffisant et non qualifié. En effet, 28% des infirmières seulement sont diplômées. Quant aux aides-infirmières, bien qu'en nombre insuffisant, elles manquent en général de la formation requise. A cette insuffisance, s'ajoute une mauvaise répartition. A ce propos il suffit de noter que 35% des hôpitaux ne possèdent aucune infirmière diplômée. Cette carence du personnel se fait sentir, principalement, dans les hôpitaux ruraux et les cliniques privées (60% de cette catégorie n'ont aucune infirmière diplômée). Il s'impose toutefois de noter qu'il existe au Liban 8 hôpitaux (seulement!) qui sont dans une situation normale quant au personnel infirmier. Le symptôme le plus révélateur à propos de cette déficience se trouve dans le coefficient lit/infirmière diplômée. Cet indice est de 15,8 au Liban, alors que la norme internationale gravite autour de 8 à 10. La déficience du personnel fait que les hôpitaux sont incapables de travailler à plein et de donner leur maximum.

./...

A cette incapacité de travailler à plein, vient s'ajouter, en fait, une faible demande d'hospitalisation de la part de la population. La demande d'hospitalisation (bien faible)⁽¹⁾ est considérée d'ailleurs comme l'ultime démarche en cas de maladie. On n'y recourt que dans le cas où apparaît un danger imminent. Les habitudes et les coutumes locales ne sont pas touterois à surestimer, car c'est plutôt par la situation économique de la population que s'explique cette faible demande d'hospitalisation. L'hospitalisation coûte relativement cher, au Liban, notamment en l'absence de tout système d'assurance-maladie. Aussi, est-on porté à l'éviter au maximum dans un pays où 82% (2) de la population a un budget familial fragile. La majorité écrasante de la population donc, ne peut se permettre que difficilement de payer des frais d'hospitalisation. D'ailleurs ce point de vue se trouve corroboré par le fait que le taux d'occupation moyenne est acceptable dans les hôpitaux publics et les lits conventionnés du secteur privé.

Un manque de confiance dans les petits hôpitaux dû à leur manque d'équipement et à une déficience de leur personnel infirmier et une situation économique fragile de la population, voilà les deux facteurs essentiels qui font que les hôpitaux, au Liban, ont un rendement faible. Causes et effets de ce rendement doivent constituer le point de départ pour une évolution souhaitable de l'effectif hospitalier. Certes, cet effectif est insuffisant, mais cette insuffisance ne constitue pas un problème dans l'immédiat, les hôpitaux ne travaillant pas à plein. Le véritable problème réside dans la carence du personnel infirmier et la situation économique de la population. Le principal objectif rationnel devrait donc être dans une première étape, de bien faire fonctionner les hôpitaux déjà existants et de leur permettre de mieux rendre leur tâche. Cet objectif ne peut être atteint que si certaines mesures sont prises :

- 1 - la formation du personnel para-médical et surtout infirmier est non seulement urgente, mais vitale pour le bon fonctionnement des hôpitaux. La première urgence est donc de loin la formation et le recrutement des infirmières, des sages-femmes, des techniciens et des préparateurs. Il faudrait augmenter la possibilité

(1) Pour des raisons socio-économiques

./...

(2) Ce pourcentage représente les couches sociales miséreuses pauvre et moyenne du pays. Cf. "Besoins et Possibilités du développement du Liban" - IRFED-Liban 1963

de formation des écoles existantes, créer de nouvelles écoles, et soustraire l'engagement de ce personnel technique à toute entrave de tout ordre, autrement toute tentative sera nécessairement vouée à l'échec si elle n'est précédée d'abord et accompagnée ensuite par la formation d'un personnel compétent et suffisant.

- 2 - Il ne faudrait plus multiplier les petits hôpitaux de l'Etat, mais plutôt concentrer l'effectif hospitalier public en quelques grands centres. La suppression des hôpitaux ruraux et leur remplacement par un réseau de centres de santé ruraux comme proposé précédemment par le Ministère du Plan paraît plus efficace.
- 3 - Il faudrait définir l'hôpital, faire une distinction entre hôpital et clinique. Classifier ensuite les hôpitaux en catégories et exiger pour chaque catégorie des conditions techniques bien précises, tant pour le bâtiment en lui-même, son emplacement, les surfaces libres disponibles, les surfaces minimales exigées par lit et par service, que pour l'équipement technique ainsi que pour les services techniques en commun, (Radiologie, Laboratoire,....) et surtout, le personnel. La présence permanente jour et nuit à l'hôpital d'un médecin responsable au moins est un minimum requis et les différents coefficients "lit/personnel" doivent être respectés.
- 4 - Il faudrait donner plus d'"autonomie et plus de pouvoir à la Direction de l'Hôpital Public", et cela dans le domaine administratif, financier et technique.
Chaque grand hôpital devrait avoir sa comptabilité propre et son budget propre. Ceci doit lui permettre de calculer le coût de la journée d'hospitalisation pour chaque service et pour chaque tranche des dépenses (hébergement, nutrition....). Cette autonomie jointe à la création d'un service payant dans le secteur public rehausserait le prestige de ce secteur auprès de la population.
- 5 - Pour le secteur public, il nous paraît difficile de concevoir un grand hôpital complètement séparé du point de vue technique, des grands centres

./...

d'enseignement Médicaux, et ceci pour des raisons d'ordre scientifique déjà admises partout. Le grand hôpital et la Faculté sont un ensemble technique, un médecin d'hôpital, un chirurgien.. doit être placé dans une ambiance scientifique pour rester à jour des acquisitions nouvelles .

Pour cela il nous paraît important de rattacher techniquement les hôpitaux de l'Etat aux 2 Facultés de Médecine déjà existantes, et ceci par le biais d'un organisme mixte qui pourrait être créée spécialement dans ce but et à l'intérieur duquel seront représentés en plus du Ministère de la Santé, les deux Facultés Française et Américaine .

6 - La coopération indispensable entre la sécurité Sociale et le département hospitalier de l'Etat implique la création de nouveaux hôpitaux. Basée sur cette coopération, l'augmentation de l'effectif hospitalier public est rentable . Il faudrait adopter le système du grand hôpital tel qu'admis actuellement et la formule des 400 lits pour le Liban paraît optima. Les distances au Liban ne sont pas grandes et les Centres de santé précédemment proposés remplaceraient avantageusement les petits hôpitaux; d'ailleurs dans certaines régions particulièrement démunies, un pavillon attenant au Centre serait une formule pratique .

L'adoption de ces différentes mesures serait de nature à assurer à l'effectif hospitalier libanais un rendement meilleur . Si en définitive on était contraint à adopter une seule de ces mesures notre choix irait pour la formation du personnel.

Seul un personnel qualifié peut assurer un bon fonctionnement des hôpitaux, car une institution ne vaut vraiment que par les hommes qui la dirigent. Nous avons la chance au Liban, d'avoir un corps médical jeune et compétent, il faudrait que l'Etat puisse prendre les mesures administratives, techniques et financières adéquates, pour le mettre au service de la nation de la manière la plus efficace.

REPUBLIQUE LIBANAISE
Ministère du Plan
Services des Activités
Régionales

LES HOPITAUX AU LIBAN

Pièces Annexes

A N N E X E I

Tableaux Généraux Synthétiques :

- 1 - Bâtiment
- 2 - Personnel et Activité
- 3 - Laboratoire, Radiologie et Enseignement

./...

ENQUETE "HOPITAUX"

PERSONNEL ET ACTIVITE

A 4

| | HOPITAUX | LITS | Personnel Medical | | | | | ACTIVITE | | Coef. Lit/Personnel | | | | | Coef d'Activite | | Hopitaux sons Inf. D. | | LITS | HOPITAUX | | | | |
|------------------|------------------------------|----------|---------------------|---------------------|-------------|-----|-----|----------|-------------------------|---------------------|------------------|------|------|------|-----------------|------|-----------------------|------|------|---------------------|------|---|---|------------------------------|
| | | | Medecins | | Infirmieres | | | Entrants | Journées d'Hospitalisa. | Nombre de Lits | | | | | S.M. | O.M. | Hopit. | Lits | | | | | | |
| | | | T | 1/2 | V | D | d | | | T | T+T ₂ | T+V | D | D+d | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | Par | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HOPITAUX PRIVES | Psychiatriques | Beyrouth | 2 | 1161 | 8 | 8 | 1 | 37 | 60 | 1921 | 349 054 | 145 | 72 | 68 | 31,1 | 11,9 | 181 | 82 | | | 1161 | 2 | Beyrouth M Liban L Nord L Sud Bekaa | H Psychiatriques |
| | | Liban | 2 | 1161 | 8 | 8 | 1 | 37 | 60 | 1921 | 349 054 | 145 | 72 | 68 | 31,1 | 11,9 | 181 | 82 | | | 1161 | 2 | Liban | |
| | Sanatoriums | Beyrouth | 5 | 1270 | 8 | 10 | 4 | 20 | 29 | 1881 | 283 504 | 158 | 70 | 57 | 63,1 | 25,4 | 150 | 61,7 | | | 1270 | 5 | Beyrouth M Liban L Nord L Sud Bekaa | Sanatoriums |
| | | Liban | 5 | 1270 | 8 | 10 | 4 | 20 | 29 | 1881 | 283 504 | 158 | 70 | 57 | 63,1 | 25,4 | 150 | 61,7 | | | 1270 | 5 | Liban | |
| | H > 40 Lits | Beyrouth | 8 | 998 ⁽¹⁾ | 65 | 13 | 120 | 220 | 264 | 29 848 | 252 462 | 116 | 15,4 | 4,1 | 4,4 | 2 | 8,1 | 69,1 | | | 998 | 8 | Beyrouth M Liban L Nord L Sud Bekaa | H > 40 Lits |
| | | Liban | 12 | 1378 ⁽¹⁾ | 93 | 14 | 162 | 255 | 374 | 38 682 | 311 864 | 147 | 11,9 | 4,2 | 5,4 | 2,1 | 8 | 61 | | | 1378 | 12 | Liban | |
| | H < 40 Lits | Beyrouth | 5 | 346 | 12 | 2 | 85 | 36 | 116 | 5 871 | 52 419 | 28,1 | 24,1 | 3,4 | 9,2 | 2,5 | 8,5 | 41,6 | 1 | 62 | 364 | 5 | Beyrouth M Liban L Nord L Sud Bekaa | H < 40 Lits |
| | | Liban | 15 | 882 | 30 | 15 | 117 | 64 | 192 | 19 726 | 157 033 | 30 | 20 | 5,9 | 13,7 | 3,4 | 7,9 | 48,7 | 2 | 122 | 882 | 15 | Liban | |
| | H < 40 Lits | Beyrouth | 20 | 400 | 24 | 2 | 76 | 17 | 110 | 7895 | 54 055 | 16,1 | 15,1 | 3,9 | 23 | 3,1 | 6,6 | 37,3 | 13 | 201 | 400 | 20 | Beyrouth M Liban L Nord L Sud Bekaa | H < 40 Lits |
| | | Liban | 54 | 1051 | 68 | 8 | 84 | 35 | 261 | 23 195 | 136 451 | 15,3 | 14,1 | 6,9 | 30,2 | 3,5 | 5,8 | 35,5 | 33 | 600 | 1051 | 54 | Liban | |
| | Materinités | Beyrouth | 19 | 257 | 22 | | 33 | 23 | 25 | 7265 | 37 748 | 11,1 | 11,1 | 4,3 | 11 | 2,6 | 5,1 | 40,2 | 5 | 66 | 257 | 19 | Beyrouth M Liban L Nord L Sud Bekaa | Materinités |
| | | Liban | 22 | 306 | 26 | 1 | 37 | 26 | 92 | 8 255 | 42 722 | 11,2 | 11 | 5,4 | 11,7 | 2,5 | 5,1 | 38,2 | 6 | 80 | 306 | 22 | Liban | |
| Autres | Beyrouth | 5 | 183 | 9 | 7 | 15 | 3 | 35 | 1 900 | 33 684 | 20,3 | 11 | 5,2 | 61 | 83 | 17,1 | 50,2 | 3 | 40 | 183 | 5 | Beyrouth M Liban L Nord L Sud Bekaa | Autres | |
| | Liban | 10 | 390 | 14 | 8 | 33 | 6 | 49 | 5 110 | 73 318 | 22,8 | 17,7 | 7 | 65 | 7 | 14,3 | 51,5 | 5 | 65 | 390 | 10 | Liban | | |
| Secteur Privé | Beyrouth | 57 | 2184 | 152 | 24 | 329 | 299 | 594 | 52 779 | 430 368 | 14,5 | 12,7 | 4,1 | | | 8,8 | 52,7 | 21 | 369 | 2184 | 57 | Beyrouth M Liban L Nord L Sud Bekaa | Secteur Privé | |
| | Liban | 120 | 6438 ⁽¹⁾ | 247 | 74 | 438 | 443 | 1057 | 98770 | 1 353 948 | 26 | 20 | 6,7 | 14,5 | 4,2 | 13,7 | 57,6 | 46 | 867 | 6438 ⁽¹⁾ | 120 | Liban | | |
| HOPITAUX PUBLICS | H Auxiliaires H de Mohafazat | Beyrouth | 1 | 229 | 2 | 12 | | 6 | 27 | 3462 | 52 734 | 113 | 16,2 | 16,2 | 378 | 6,8 | 15,8 | 63,3 | | | 229 | 1 | Beyrouth M Liban L Nord L Sud Bekaa | H Auxiliaires H de Mohafazat |
| | | Liban | 5 | 846 | 7 | 55 | | 32 | 108 | 21843 | 189 635 | 120 | 14,6 | 14,6 | 26,4 | 6,4 | 8,6 | 61,4 | | | 846 | 5 | Liban | |
| | H Auxiliaires H de Mohafazat | Beyrouth | 1 | 20 | 1 | 3 | | 2 | 7 | 255 | 5 178 | 20 | 5 | 5 | 10 | 22 | 20,3 | 70,9 | | | 20 | 1 | Beyrouth M Liban L Nord L Sud Bekaa | H Auxiliaires H de Mohafazat |
| | | Liban | 4 | 113 | 3 | 6 | | 4 | 14 | 1299 | 16 129 | 32,2 | 12,5 | 12,5 | 28,2 | 6,2 | 12,4 | 39,4 | 1 | 44 | 113 | 4 | Liban | |
| | H Ruraux | Beyrouth | 3 | 64 | 2 | 2 | | 2 | 4 | 422 | 11 032 | 32 | 16 | 16 | 32 | 10 | 24,4 | 47,4 | 1 | 20 | 64 | 3 | Beyrouth M Liban L Nord L Sud Bekaa | H Ruraux |
| | | Liban | 9 | 247 | 6 | 8 | | 3 | 13 | 2618 | 31 441 | 41,1 | 17,9 | 17,9 | 82,3 | 15,4 | 12 | 34,8 | 6 | 173 | 247 | 9 | Liban | |
| | Secteur Public | Beyrouth | 2 | 247 | 3 | 15 | | 8 | 34 | 3717 | 57 912 | 82 | 14,5 | 14,5 | 30,8 | 5,8 | 15,5 | 64,2 | | | 247 | 2 | Beyrouth M Liban L Nord L Sud Bekaa | Secteur Public |
| | | Liban | 18 | 1206 | 16 | 69 | | 39 | 135 | 25 760 | 237 205 | 75,6 | 14,5 | 14,5 | 30,9 | 6,9 | 9,5 | 53,3 | 7 | 217 | 1206 | 18 | Liban | |
| | TOTAL GENERAL | Beyrouth | 19 | 2431 | 155 | 19 | 329 | 307 | 628 | 56 496 | 488 280 | 157 | 12,5 | 4,6 | 7,9 | 2,6 | 8,6 | 53 | 21 | 369 | 2431 | 19 | Beyrouth M Liban L Nord L Sud Bekaa | TOTAL GENERAL |
| | | M Liban | 28 | 3439 | 36 | 57 | 93 | 105 | 272 | 23 362 | 818 395 | 225 | 36,9 | 18,5 | 32,7 | 9,1 | 34,9 | 65 | 3 | 61 | 3439 | 28 | M Liban L Nord L Sud Bekaa | |
| | | L Nord | 31 | 959 | 52 | 22 | | 36 | 183 | 21 699 | 134 860 | 184 | 12,9 | 12,9 | 26,6 | 4,8 | 6,2 | 38,4 | 17 | 351 | 959 | 31 | L Nord L Sud Bekaa | |
| | | L Sud | 17 | 560 | 17 | 15 | | 12 | 86 | 11 694 | 82 610 | 32,9 | 17,5 | 17,5 | 46,6 | 5,9 | 7,6 | 43,8 | 11 | 268 | 560 | 17 | L Sud Bekaa | |
| Bekaa | | 3 | 255 | 3 | 10 | 16 | 22 | 83 | 11 277 | 62 006 | 85 | 19,6 | 8,8 | 11,6 | 3,9 | 5,5 | 66,2 | 1 | 15 | 255 | 3 | Bekaa | | |

(1) Ajouter 110 Lits

D = Infirmière diplômée

SM = Soeur moyen

Tableau N° 2

T = Medecin Plein-temps 1/2 = Medecin Mi-Temps. V = Medecin visitant. d = Aide infirmière

OM = Occupation moyenne

A N N E X E IITABLEAUX ET SCHEMAS ANNEXES DU CHAPITRE II

| | <u>Page</u> |
|--|-------------|
| - <u>REPARTITION EN FONCTION DE LA PRESENCE DES LOCAUX</u> <u>RESERVES A L'ADMINISTRATION</u> | |
| Tableau N°12 : Liban | A 7 |
| Tableau N°13 : Secteur Public | A 8 |
| Tableau N°14 : Secteur Prive | A. 9 |
| - <u>REPARTITION DES LITS EN FONCTION DES SALLES DE</u> <u>BAIN DISPONIBLES</u> | |
| Tableau N°15 : Liban | A10 |
| Tableau N°16 : Secteur Public | A11 |
| Tableau N°17 : Secteur Prive | A12 |
| <u>SCHEMA XI</u> : Nombre de lits par salle de bain commune | A13 |

./...

Liban - Hôpitaux

الجمهورية اللبنانية
مكتب وزير الدولة لشؤون الصحة والإدارة
مركز مشاريع ودراسات القطاع العام

REPARTITION EN FONCTION DE LA PRESENCE

DE LOCAUX RESERVES A L'ADMINISTRATION

| Hop. ayant des locaux réservés à : | | | | | | | |
|------------------------------------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|--------|------|
| | Nbre Hop. | Direction | Secrétar. | Archives | Renseign. | Caisse | Tél. |
| Secteur Public | 18 | 16 | 7 | 5 | 6 | | 2 |
| Secteur Privé | 120 | 95 | 24 | 25 | 35 | 12 | 21 |
| Liban | 138 | 111 | 31 | 30 | 41 | 12 | 23 |

Tableau N° 12

Secteur Public - Hôpitaux

REPARTITION EN FONCTION DE LA PRESENCE
DE LOCAUX RESERVES A L'ADMINISTRATION

| Hop. ayant des locaux réservés à : | | | | | | | |
|------------------------------------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|--------|----------|
| | Nbre Hop. | Direction | Secrétar. | Archives | Renseign. | Caisse | Téléph. |
| Hop. Mohafazat | 5 | 5 | 4 | 3 | 2 | | 2 |
| Hop. Auxiliaires | 4 | 3 | 1 | | 3 | | |
| Hop. Ruraux | 9 | 8 | 2 | 2 | 1 | | |
| TOTAL | 18 | 16 | 7 | 5 | 6 | | 2 |

Tableau N° 13

Secteur Privé - HôpitauxREPARTITION EN FONCTION DE LA PRESENCEDE LOCAUX RESERVES A L'ADMINISTRATION

| Hop. ayant des locaux réservés à : | | | | | | | |
|------------------------------------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|--------|---------|
| | Nbre Hop. | Direction | Secrétar. | Archives | Renseign. | Caisse | Téléph. |
| Hop. Philantr. | 12 | 12 | 8 | 6 | 9 | 5 | 8 |
| Hop. G. > 40 | 15 | 15 | 5 | 6 | 8 | 3 | 4 |
| H. G. < 40 | 54 | 42 | 3 | 8 | 11 | | 2 |
| Maternités | 22 | 13 | 4 | | 2 | | 3 |
| H. Psych. | 2 | 2 | 2 | 2 | | 1 | 2 |
| Sanatoriums | 5 | 4 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 |
| Autres | 10 | 7 | 1 | 1 | 2 | | |
| Total | 120 | 95 | 24 | 25 | 35 | 12 | 21 |

Tableau N° 14

Liban - HôpitauxREPARTITION DES LITS EN FONCTION DES SALLESDE BAIN DISPONIBLES

| | Hôpitaux | Lits | Nbre de Lits | | Nbre de Salles de bain communes | Nbre de lits par salle de bain com. |
|----------------|----------|--------------|----------------|----------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| | | | avec SB privée | sans SB privée | | |
| Secteur Public | 18 | 1.206 | 5 | 1.201 | 93 | 12,85 |
| Secteur Privé | 120 | (1) 6.488 | 403 | 6.085 | 966 | 6,28 |
| Liban | 138 | (1) 7.694 | 408 | 7.286 | 1.059 | 6,80 |

Tableau N° 15

(1) Ajouter 68.

Secteur Public - HôpitauxREPARTITION DES LITS EN FONCTION DES SALLESDE BAIN DISPONIBLES

| | Hôpitaux | Lits | Nbre de Lits | | Nbre de salles de bain communes | Nbre de lits par salle de bain com. |
|----------------|----------|-------|----------------|----------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| | | | avec SB privée | sans SB privée | | |
| H. Mohafazat | 5 | 846 | 5 | 841 | 53 | 15,46 |
| H. Auxiliaires | 4 | 135 | | 135 | 11 | 12,30 |
| H. Ruraux | 9 | 225 | | 225 | 29 | 7,22 |
| TOTAL | 18 | 1.206 | 5 | 1.201 | 93 | 12,85 |

Tableau N° 16

Secteur Privé - Hôpitaux

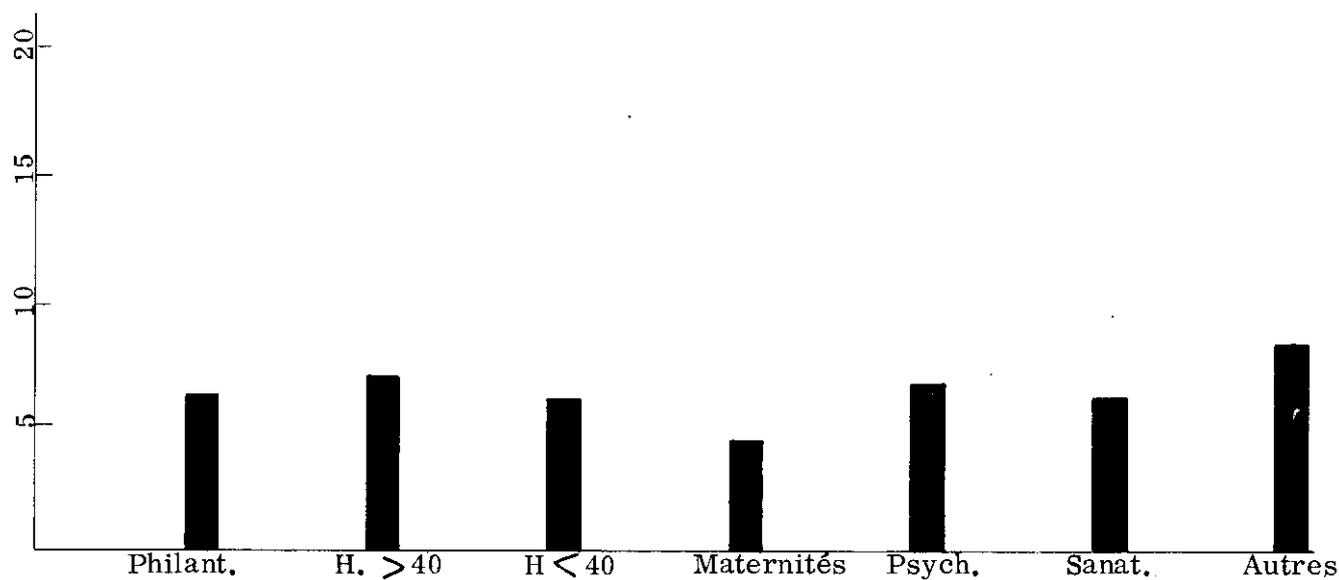
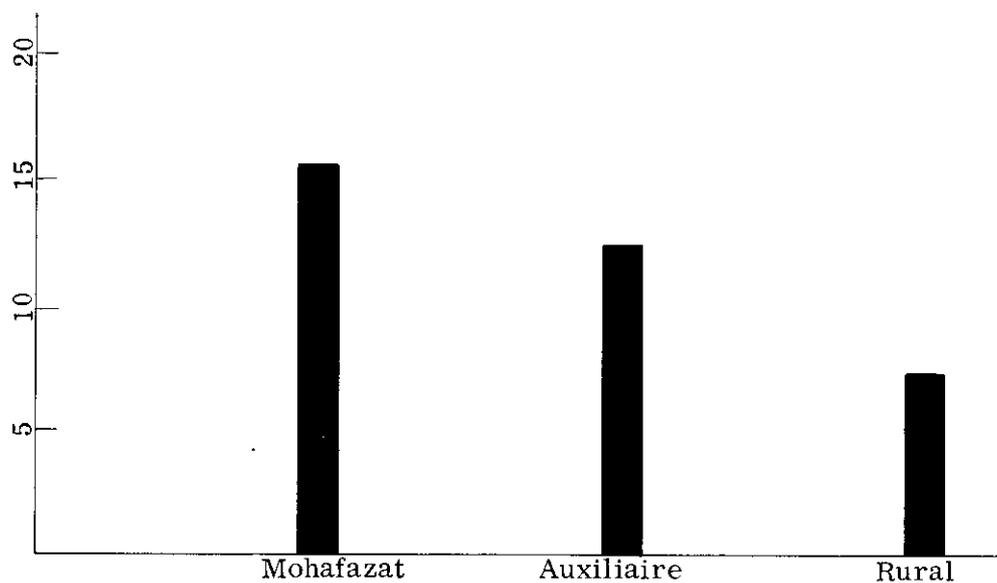
REPARTITION DES LITS EN FONCTION DES
SALLES DE BAIN DISPONIBLES

| | Hôpitaux | Lits | Nbre de lits | | Nbre de salles de bain communes | Nbre de lits par salle de bain com. |
|-------------------|----------|----------------------|----------------|----------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| | | | avec SB privée | sans SB privée | | |
| H. Philantr. | 12 | 1.428 ⁽¹⁾ | 150 | 1.278 | 194 | 6,11 |
| H. G. > 40 | 15 | 882 | 99 | 783 | 121 | 6,57 |
| H. G. < 40 | 54 | 1.051 | 77 | 974 | 177 | 5,89 |
| Maternités | 22 | 306 | 22 | 284 | 64 | 4,28 |
| TOTAL H. G. et M. | 103 | 3.667 ⁽¹⁾ | 348 | 3.319 | 556 | 5,96 |
| Hop. Psych. | 2 | 1.161 | 23 | 1.138 | 179 | 6,65 |
| Sanatoriums | 5 | 1.270 | 28 | 1.242 | 185 | 6,13 |
| Autres | 10 | 390 | 4 | 386 | 46 | 6,18 |
| TOTAL GENERAL | 120 | 6.488 ⁽¹⁾ | 403 | 6.085 | 966 | 6,28 |

Tableau N° 17

(1) Ajouter 68.

NOMBRE DE LITS PAR SALLE DE BAIN COMMUNE



SHEMA : " XI "

A N N E X E I I ITABLEAUX ET SHEMA S ANNEXES DU CHAPITRE III- HOPITAUX : REPARTITION EN FONCTION DU PERSONNEL
ADMINISTRATIF

| | <u>Page</u> |
|-------------------------------|-------------|
| Tableau N°26 : Liban | A15 |
| Tableau N°27 : Secteur Public | A16 |
| Tableau N°28 : Secteur Privé | A17 |

- SITUATION DES HOPITAUX QUANT A L'UTILISATION DU
PERSONNEL ADMINISTRATIF

| | |
|-------------------------------------|-----|
| Shéma XIII : Directeur Technique | A18 |
| Shéma XIV : Directeur Administratif | A19 |
| Shéma XV : Sous-Directeur | A20 |
| Shéma XVI : Secrétaire | A21 |
| Shéma XVII : Comptable | A22 |
| Shéma XVIII: Cheftaine | A22 |
| Shéma XIX : Assistante Sociale | A23 |

./...

Liban - HôpitauxREPARTITION EN FONCTION DU PERSONNEL ADMINISTRATIF

| | Nbre Hop. | Nbre Lits | Direct. Techn. | Direct. Admin. | Sous- Direct. | Secré- taire | Comp- table | Chef- taine | Assis- tante Sociale |
|----------------|--------------|--------------|-------------------|-------------------|------------------|-----------------|----------------|----------------|----------------------------|
| Secteur Public | 18 | 1.206 | 10 | 5 | 4 | 5 | 4 | 8 | |
| Secteur Privé | 120 | 6.556 | 98 | 48 | 17 | 27 | 29 | 63 | 7 |
| Liban | 138 | 7.762 | 108 | 53 | 21 | 32 | 33 | 71 | 7 |

Tableau N° 26

Secteur Public - HôpitauxREPARTITION EN FONCTION DU PERSONNEL ADMINISTRATIF

| | Nbre Hop. | Nbre Lits | Direct. Techn. | Direct. Admin. | Sous- Direct. | Secré- taire | Comp- table | Chef- taine | Assis- tante sociale |
|----------------|--------------|--------------|-------------------|-------------------|------------------|-----------------|----------------|----------------|----------------------------|
| H. Mohafazat | 5 | 846 | 5 | 3 | 3 | 1 | 3 | 5 | |
| H. Auxiliaires | 4 | 135 | 2 | | | 1 | | 2 | |
| RUraux | 9 | 225 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | |
| TOTAL | 18 | 1.206 | 10 | 5 | 4 | 5 | 4 | 8 | |

Tableau N° 27

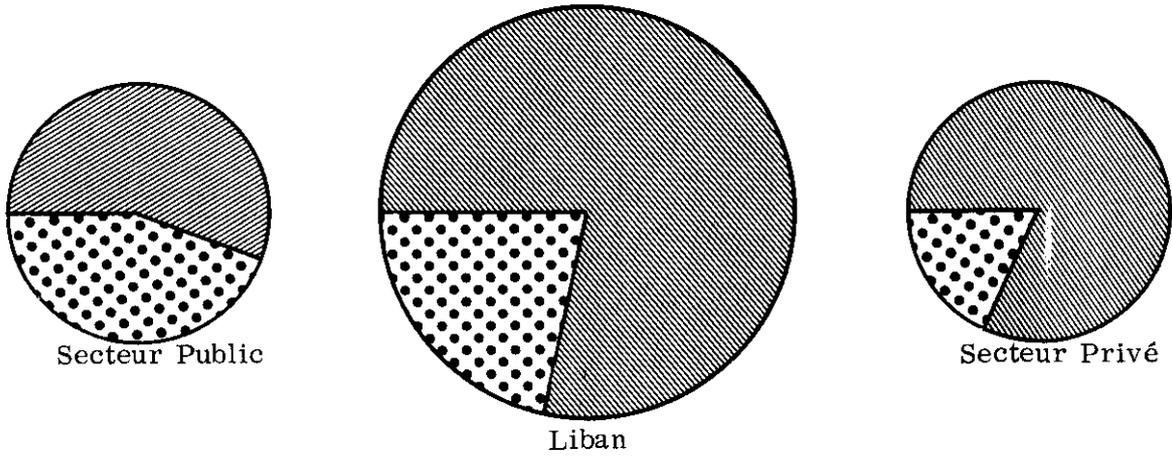
Secteur Privé - HôpitauxREPARTITION EN FONCTION DU PERSONNEL ADMINISTRATIF

| | Nbre Hop. | Nbre Lits | Direct. Techn. | Direct Admin. | Sous- Direct | Secr ^e - taire | Comp- table | Chef- taine | Assis- tante sociale |
|--------------|--------------|--------------|-------------------|------------------|-----------------|------------------------------|----------------|----------------|----------------------------|
| H. Philantr. | 12 | 1.496 | 10 | 10 | 7 | 10 | 8 | 11 | 1 |
| H. G. > 40 | 15 | 882 | 12 | 8 | 3 | 4 | 8 | 10 | 2 |
| H. G. < 40 | 54 | 1.051 | 44 | 14 | 2 | 4 | 5 | 22 | |
| Maternités | 22 | 306 | 19 | 7 | 1 | 2 | 4 | 11 | 1 |
| HOP. Psych. | 2 | 1.161 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| Sanatoriums | 5 | 1.270 | 4 | 4 | 2 | 4 | 2 | 4 | |
| Autres | 10 | 390 | 7 | 3 | 1 | 1 | | 3 | 1 |
| TOTAL | 120 | 6.556 | 98 | 48 | 17 | 27 | 29 | 63 | 7 |

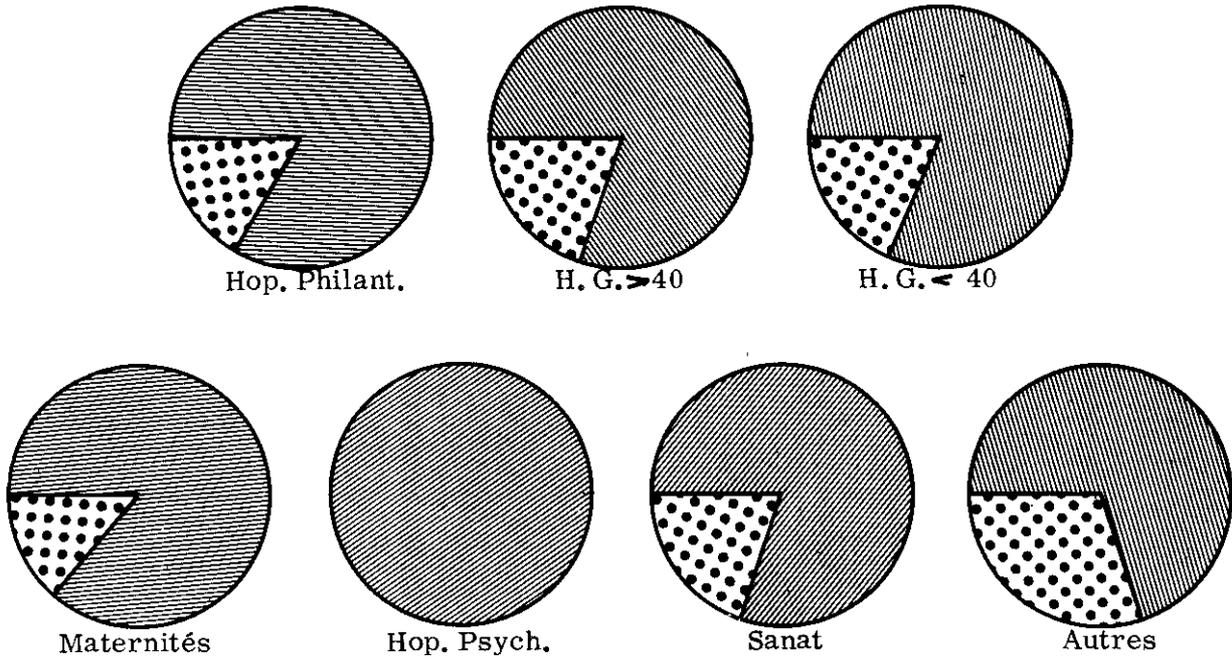
Tableau N° 28

SITUATION DES HOPITAUX QUANT A L'UTILISATION
du PERSONNEL ADMINISTRATIF

1- Directeur Technique



Détails du Secteur Privé

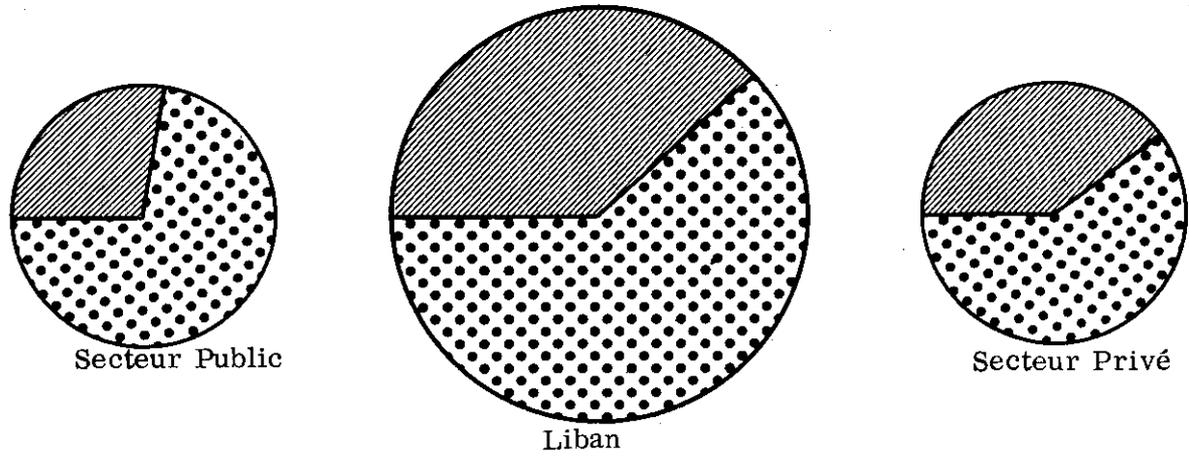


L'égende :

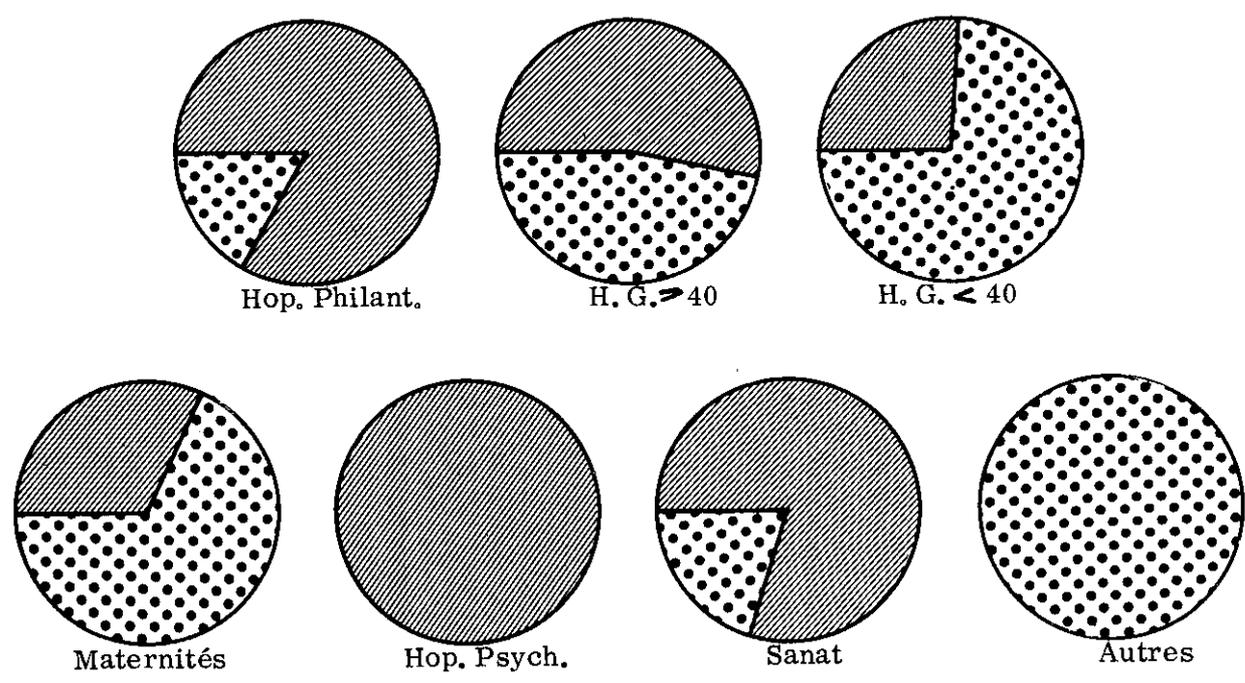
- Hop. ayant Directeur Technique
- Hop. n'ayant pas de directeur tech.

SITUATION DES HOPITAUX QUANT A L'UTILISATION
DU PERSONNEL ADMINISTRATIF

2 - Directeur Administratif



Détails du Secteur Privé

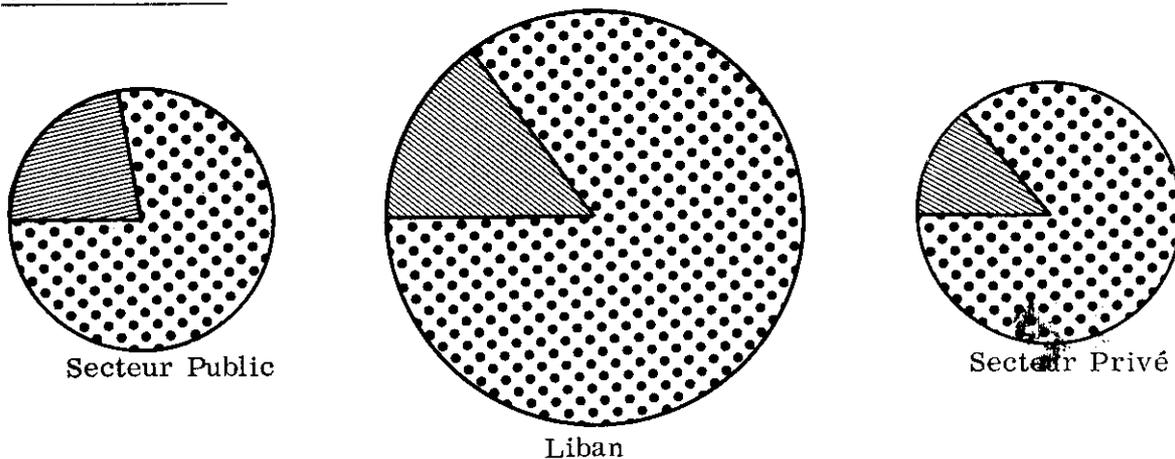


Légende :

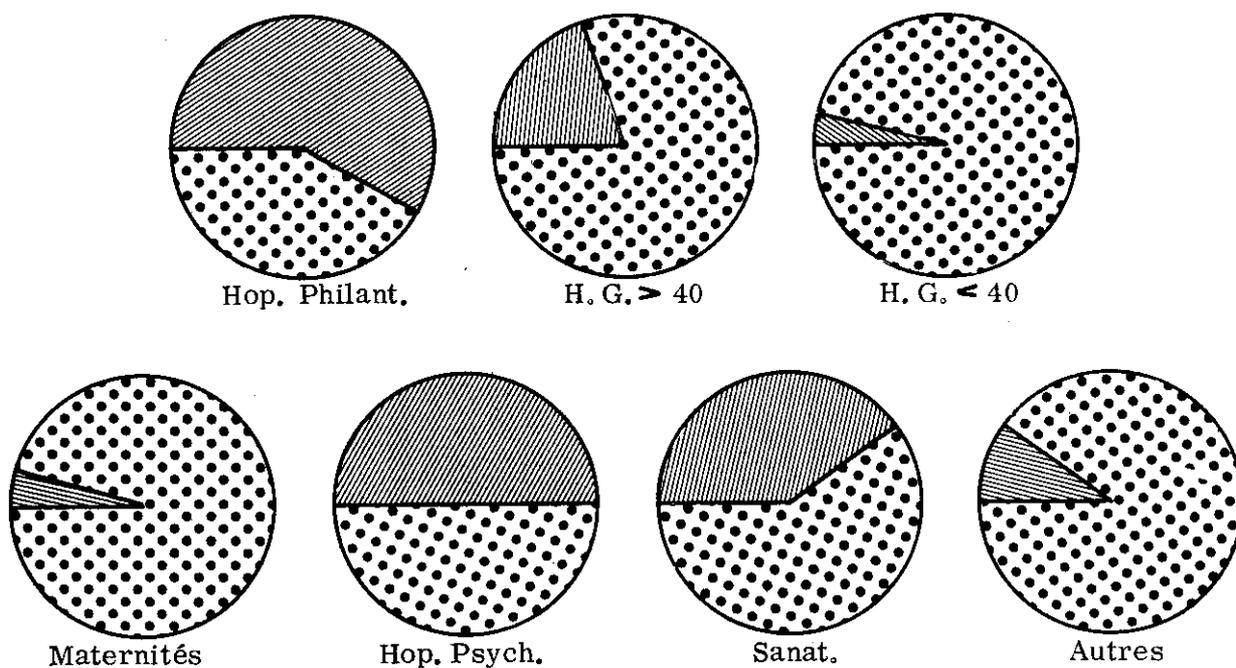
-  Hop. ayant Directeur Administ.
-  Hop. n'ayant pas de Directeur Adm.

SITUATION DES HOPITAUX QUANT A L'UTILISATION
DU PERSONNEL ADMINISTRATIF

3 - Sous Directeur



Détails du Secteur Privé

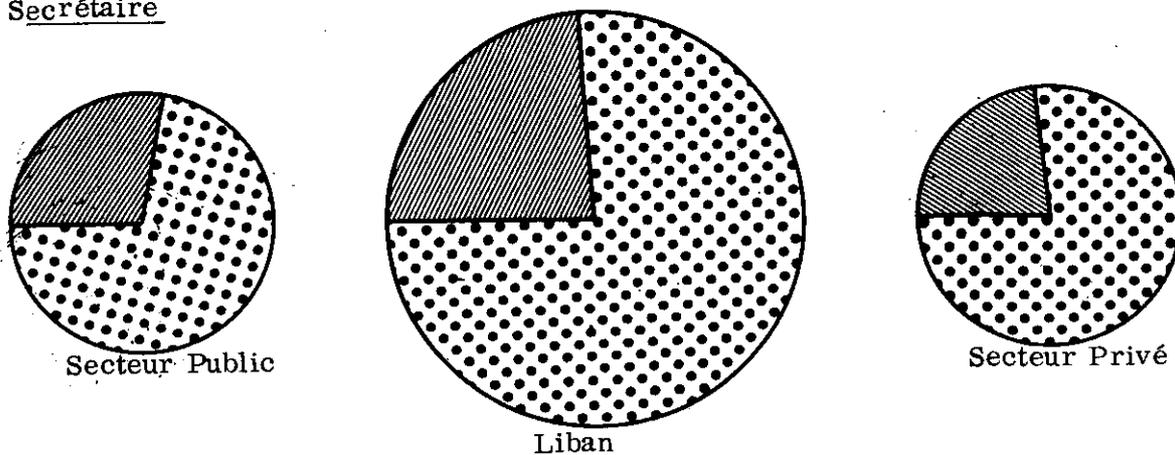


Légende :

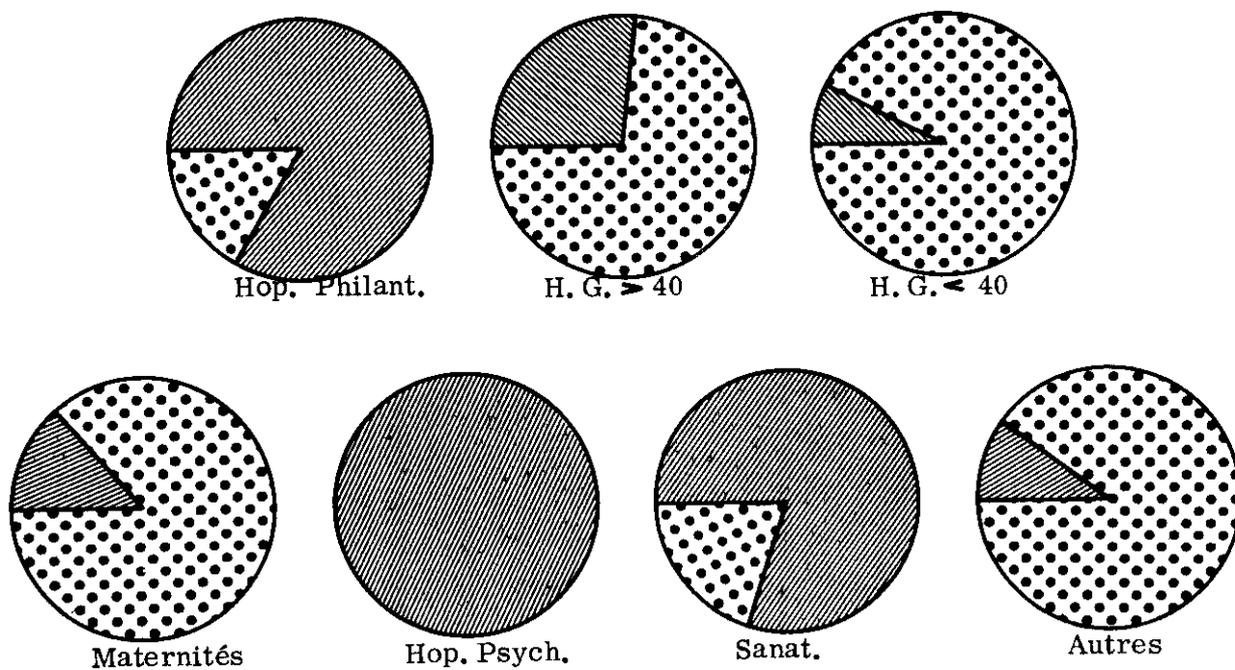
-  Hop. ayant sous-directeur
-  Hop. n'ayant pas de sous-directeur

SITUATION DES HOPITAUX QUANT A L'UTILISATION
DU PERSONNEL ADMINISTRATIF

4 - Secrétaire



Détails du Secteur Privé



Légende :

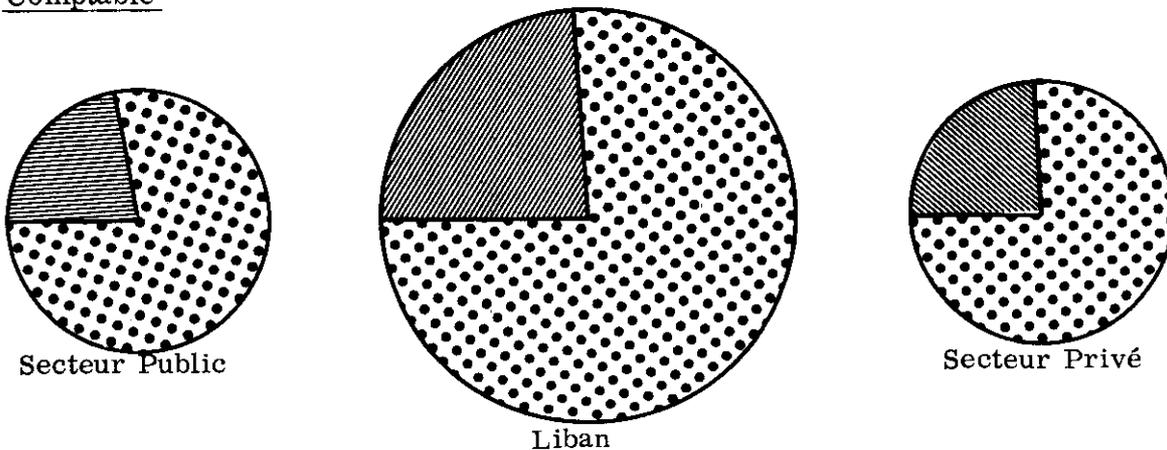
-  Hop. ayant secrétaire
-  Hop. n'ayant pas de secrétaire

SHEMA " XVI "

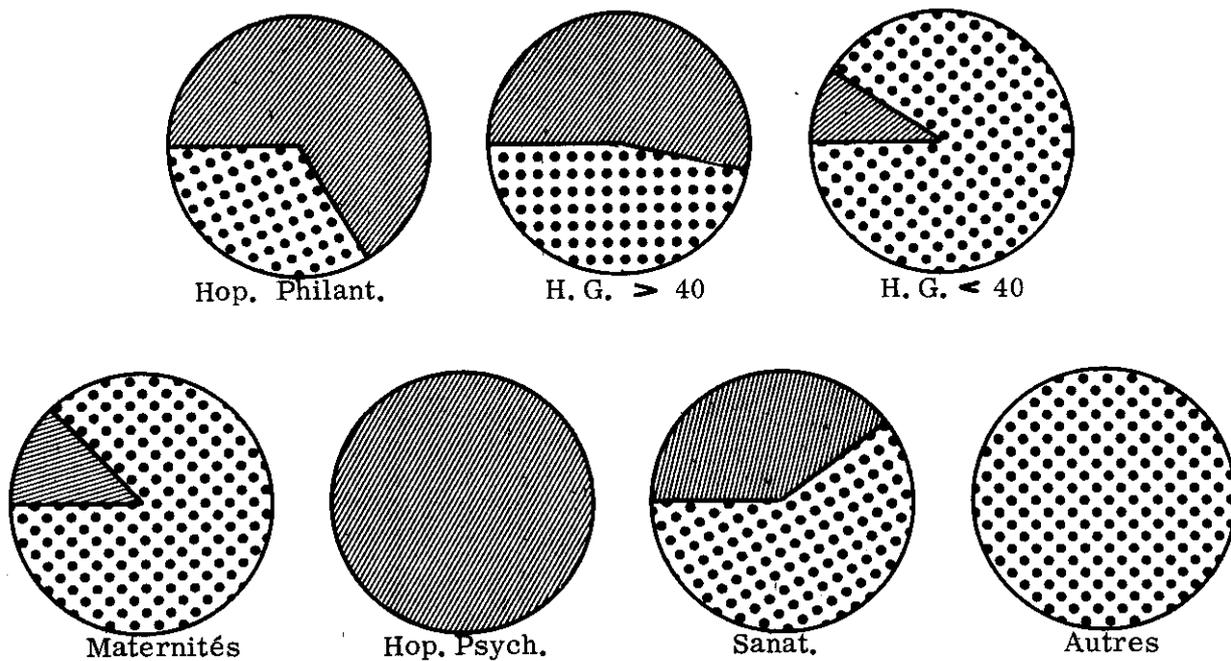
SITUATION DES HOPITAUX QUANT A L'UTILISATION DU PERSONNEL

ADMINISTRATIF

5 - Comptable



Détails du Secteur Privé

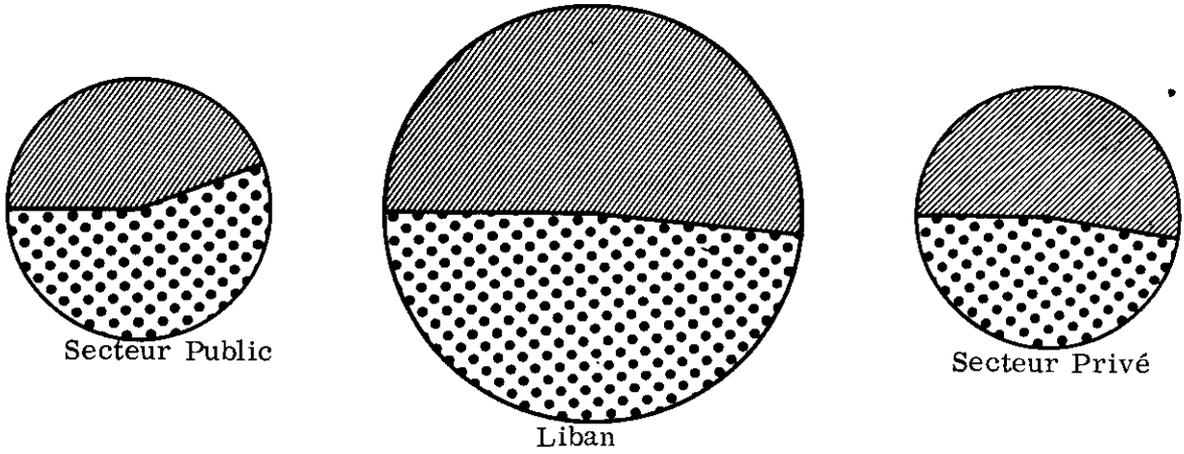


Légende :

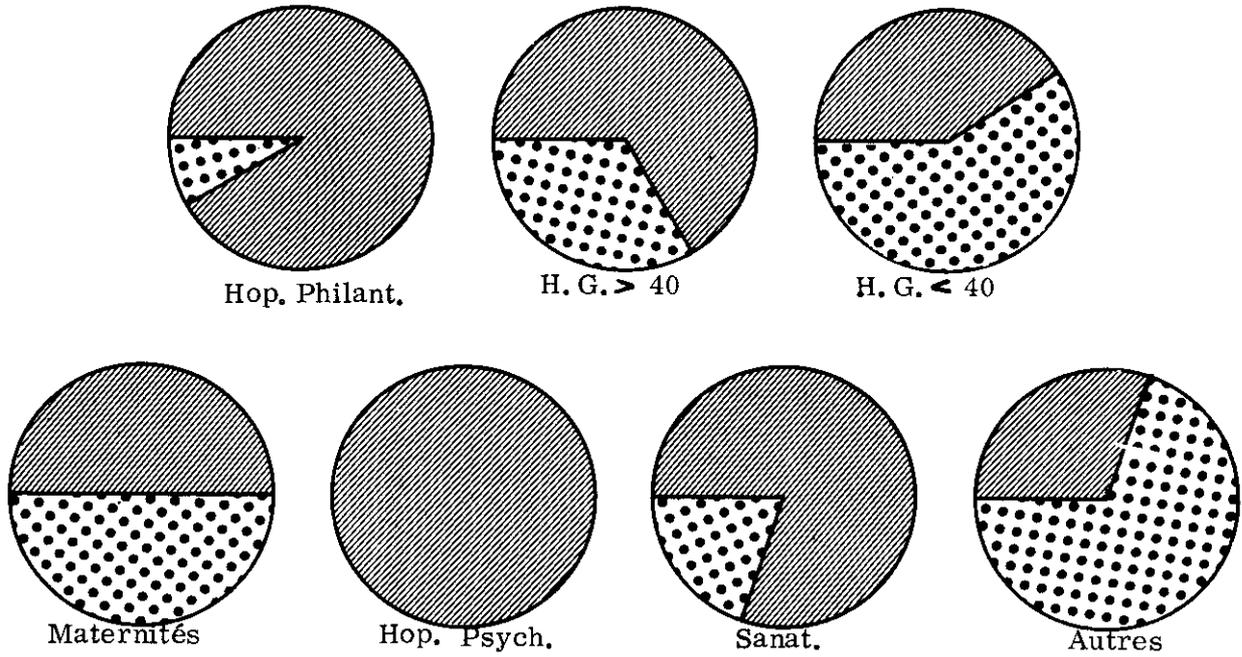
- Hop. ayant Comptable
- Hop. n'ayant pas de comptable

SITUATION DES HOPITAUX QUANT A L'UTILISATION
DU PERSONNEL ADMINISTRATIF

6 - Cheftaine



Détails du Secteur Privé

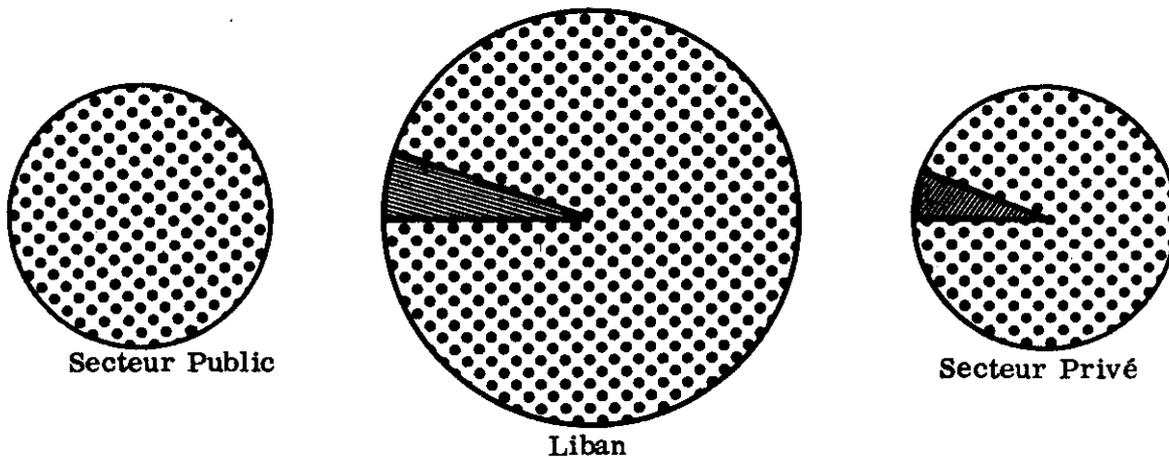


Légende :

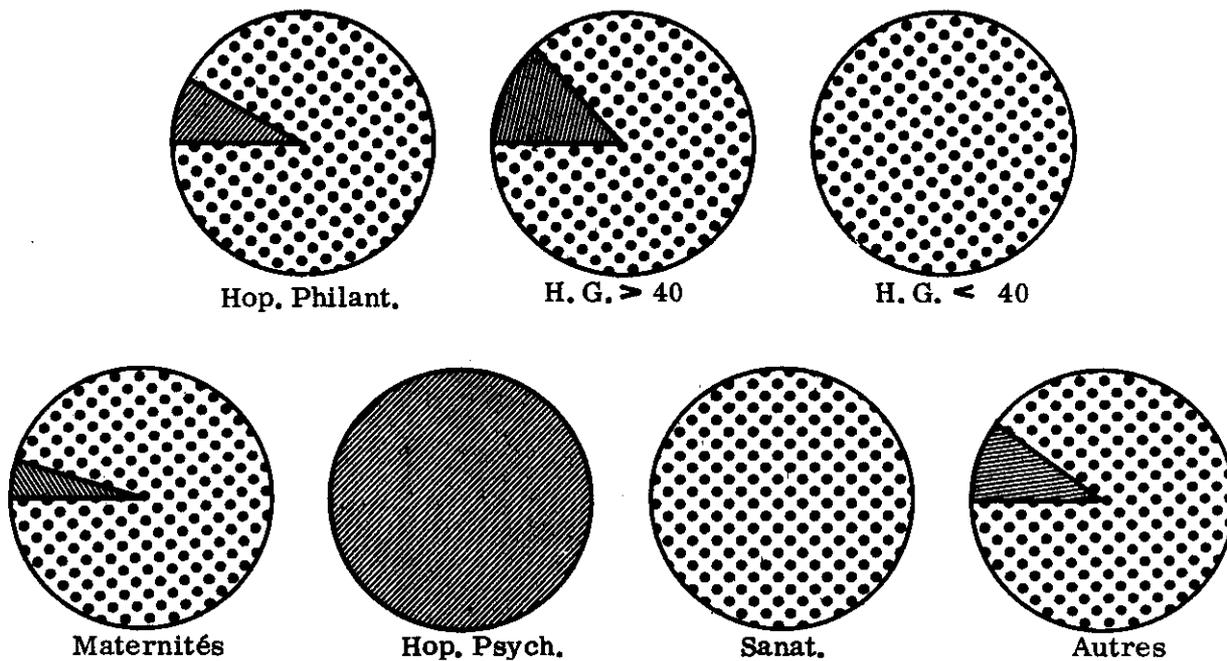
- Hop. ayant cheftaine
- Hop. n'ayant pas de cheftaine

SITUATION DES HOPITAUX QUANT A L'UTILISATION
DU PERSONNEL ADMINISTRATIF

7 - Assistante Sociale



Détails du Secteur Privé



Légende :

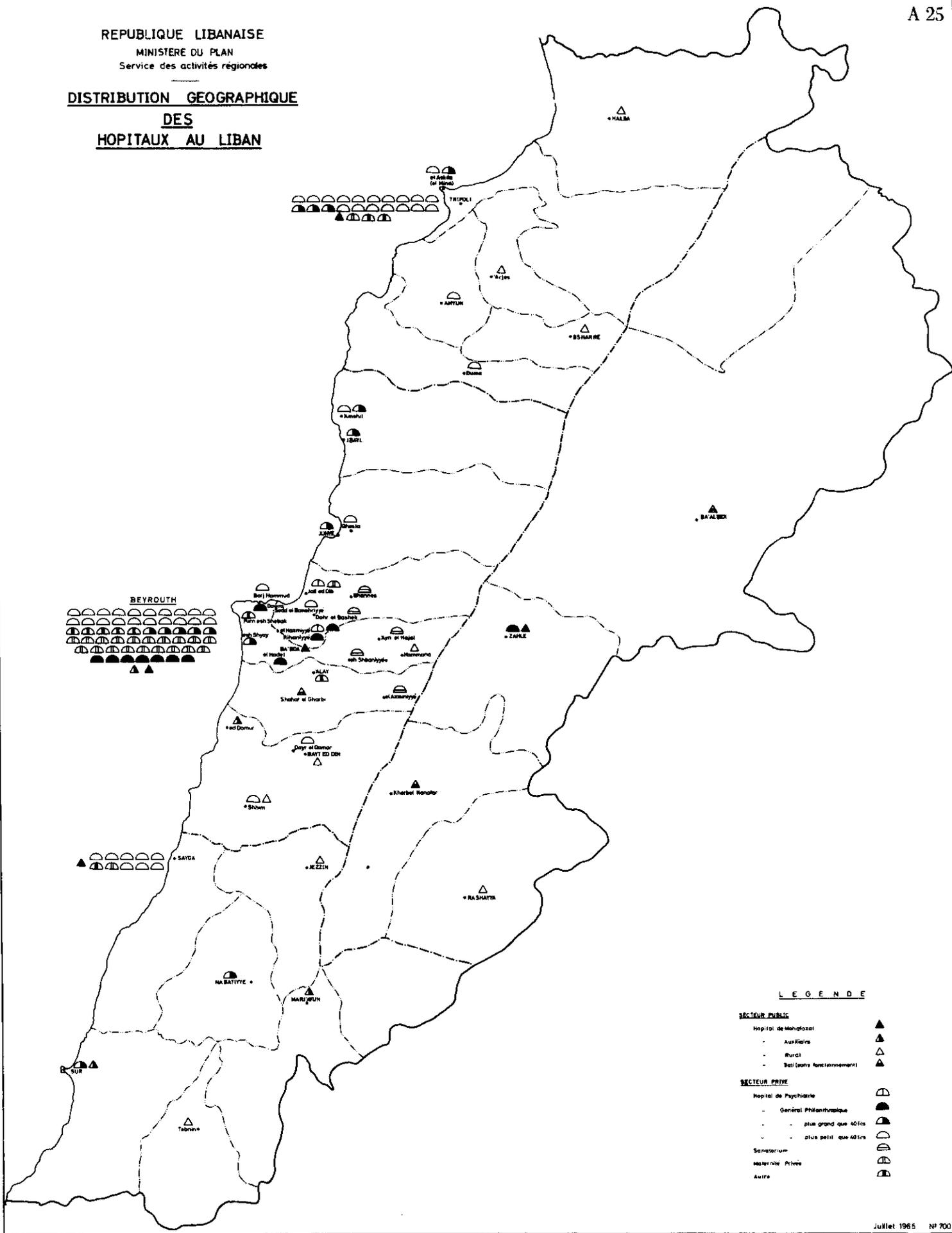
-  Hop. ayant assistante sociale
-  Hop. n'ayant pas d'assistante sociale

A N N E X E IV

CARTE DE DISTRIBUTION GEOGRAPHIQUE DES HOPITAUX
AU LIBAN

REPUBLIQUE LIBANAISE
 MINISTERE DU PLAN
 Service des activités régionales

**DISTRIBUTION GEOGRAPHIQUE
 DES
 HOPITAUX AU LIBAN**



LEGENDE

- SECTEUR PUBLIC**
- Hopital de Médecin-général
 - Auxiliaire
 - Rural
 - Bas (sans fonctionnement)
- SECTEUR PRIVE**
- Hopital de Psychiatrie
 - Général Polyclinique
 - plus grand que 40 lits
 - plus petit que 40 lits
 - Sanatorium
 - Maternité Privée
 - Autre

A N N E X E VTABLEAUX ET SHEMAS ANNEXES DU CHAPITRE V

| | <u>Page</u> |
|--|-------------|
| <u>Tableau N°34</u> : Situation des hôpitaux quant à leur équipement en Laboratoire et R.X | A27 |
| | |
| <u>- HOPITAUX : SITUATION DES LABORATOIRES</u> | |
| Tableau N°35 : Liban | A28 |
| Tableau N°36 : Secteur Public | A29 |
| Tableau N°37 : Secteur Privé | A30 |
| | |
| <u>- HOPITAUX : SITUATION DES SERVICES DE RADIOLOGIE</u> | |
| Tableau N°38 : Liban | A32 |
| Tableau N°39 : Secteur Public | A33 |
| Tableau N°40 : Secteur Privé | A34 |
| | |
| <u>SHEMA XXIII</u> : Répartition des Hôpitaux quant à leur équipement en Laboratoire | A31 |
| <u>SHEMA XXIV</u> : Répartition des Hôpitaux quant à leur équipement en Radiologie | A32 |

Liban - Hôpitaux :

SITUATION DES HOPITAUX QUANT A LEUR EQUIPEMENT
EN LABORATOIRE ET RAYONS X

| | | Hop. | Lab. +RX | Lab. | RX | Ni Lab. Ni RX |
|--------------|-------------------|------|----------|------|----|------------------|
| Hop. Publics | | 18 | 6 | 1 | 5 | 6 |
| Hop. Privés | Conventionnés | 33 | 15 | | 11 | 7 |
| | Non Conventionnés | 87 | 26 | 5 | 22 | 34 |
| TOTAL | | 138 | 47 | 6 | 38 | 47 |

Tableau N° 34

Liban - Hôpitaux :SITUATION DES LABORATOIRES

| | Hôpitaux équipés | Laboratoires spécialisés | Nbre Lab. Génér. | | | Personnel | | | | |
|----------------|------------------|--------------------------|------------------|----|----|-----------|--------------|--------|---------|-----------|
| | | | A | B | C | Chef | Med ou Phar. | Techn. | Prépar. | |
| Secteur Public | 7 | | 1 | 6 | | | 1 | 4 | 5 | Hopitaux |
| | | | | | | | 1 | 7 | 9 | Personnel |
| Secteur Privé | 46 | 2 | 7 | 20 | 18 | 1 | 14 | 10 | 24 | Hopitaux |
| | | | | | | 1 | 20 | 20 | 44 | Personnel |
| Liban | 53 | 2 | 8 | 26 | 18 | 1 | 15 | 14 | 29 | Hopitaux |
| | | | | | | 1 | 21 | 27 | 53 | Personnel |

Tableau N° 35

Secteur Public : HôpitauxSITUATIONS DES LABORATOIRES

| | Hôpitaux équipés | Laboratoires spécialisées | Nbre Lab. Génér. | | | Personnel | | | | |
|----------------|------------------|---------------------------|------------------|---|----|-----------|--------------|--------|--------|-----------|
| | | | A | B | C* | Chef | Med ou Pharm | Techn. | Prépar | |
| H. Mohafazat | 5 | | 1 | 4 | | | | 4 | 4 | Hôpitaux |
| | | | | | | | | 7 | 8 | Personnel |
| H. Auxiliaires | 1 | | | 1 | | | 1 | | 1 | Hôpitaux |
| | | | | | | | 1 | | 1 | Personnel |
| H. Ruraux | 1 | | | 1 | | | | | | Hôpitaux |
| | | | | | | | | | | Personnel |
| TOTAL | | | 1 | 6 | | | 1 | 4 | 5 | Hôpitaux |
| | | | | | | | 1 | 7 | 9 | Personnel |

Tableau N° 36

Secteur Privé : Hôpitaux

SITUATIONS DES LABORATOIRES

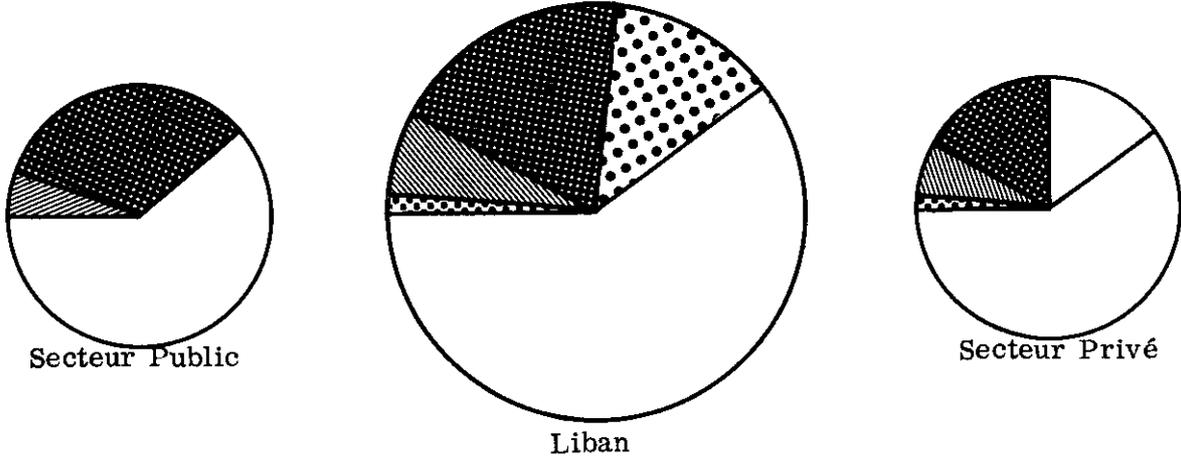
| | Hôpitaux équipés | Laboratoires spécialisés | Nbre de Lab. Gén. | | | Personnel | | | | |
|--------------|------------------|--------------------------|-------------------|----|----|-----------|--------------|--------|--------|-----------|
| | | | A | B | C | Chef | Med ou Phar. | Techn. | Prépa. | |
| H. Philantr. | 10 | 2 | 1 | 7 | | 1 | 5 | 4 | 3 | Hôpitaux |
| | | | | | | 1 | 11 | 14 | 19 | Personnel |
| H. Gen. > 40 | 9 | | 1 | 5 | 3 | | 3 | 1 | 5 | Hôpitaux |
| | | | | | | | 3 | 1 | 8 | Personnel |
| H. Gen. < 40 | 16 | | | 5 | 11 | | 3 | 2 | 8 | Hopitaux |
| | | | | | | | 3 | 2 | 8 | Personnel |
| Maternités | | | | | 3 | | 1 | | | Hopitaux |
| | | | | | | | 1 | | | Personnel |
| Hop. Psych. | 2 | | 1 | 1 | | | | | 2 | Hôpitaux |
| | | | | | | | | | 2 | Personnel |
| Sanatoriums | 4 | | 3 | 1 | | | 1 | 3 | 3 | Hôpitaux |
| | | | | | | | 1 | 3 | 3 | Personnel |
| Autres | 2 | | | 1 | 1 | | 1 | | 2 | Hôpitaux |
| | | | | | | | 1 | | 3 | Personnel |
| TOTAL | 46 | 2 | 6 | 20 | 18 | 1 | 14 | 10 | 24 | Hôpitaux |
| | | | | | | 1 | 20 | 20 | 44 | Personnel |

Tableau N° 37

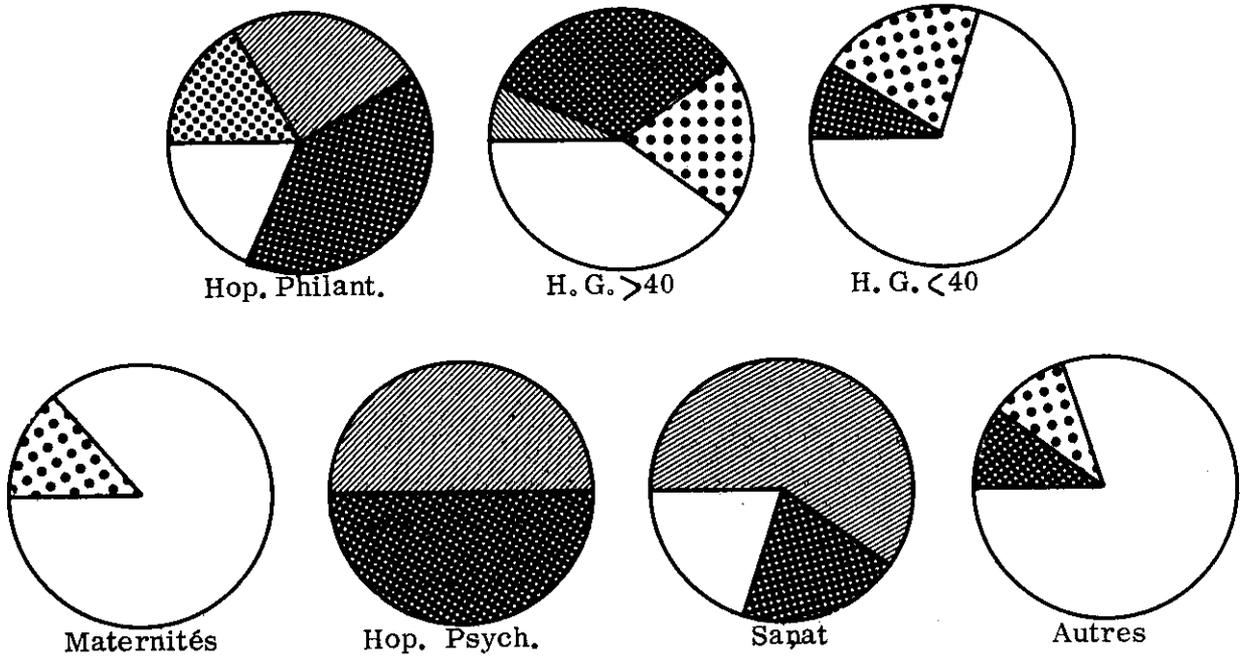
Liban - Hopitaux

REPARTITION DES HOPITAUX QUANT A LEUR EQUIPEMENT

EN LABORATOIRE



Détails du Secteur Privé



Légende :

-  H. équipés en lab. spécialisé
-  H. équipés en lab. A.
-  H. équipés en lab. B.

Légende :

-  H. équipés en lab. C
-  H. non équipés

Liban - HôpitauxSITUATION DES SERVICES DE RADIOLOGIE

| | Nbre Hop. | Hop. équi - pés | Equipement | | Personnel | | | | |
|----------------|--------------|-----------------------|------------|-------|-----------|------|-------|-------|-----------|
| | | | Ord. | Spec. | Chef | Med. | Tech. | Prép. | |
| Secteur Public | 18 | 10 | 15 | 1 | 1 | 3 | 4 | 2 | Hopitaux |
| | | | | | 1 | 4 | 7 | 2 | Personnel |
| Secteur Privé | 120 | 74 | 99 | 11 | 1 | 37 | 24 | 17 | Hopitaux |
| | | | | | 1 | 43 | 33 | 24 | Personnel |
| Liban | 138 | 84 | 114 | 12 | 2 | 40 | 28 | 19 | Hopitaux |
| | | | | | 2 | 47 | 40 | 26 | Personnel |

Tableau N° 38

Secteur Public - HôpitauxSITUATION DES SERVICES DE RADIOLOGIE

| | Nbre Hop. | Hop. équi- pés | Equipement | | Personnel | | | | |
|----------------|--------------|----------------------|------------|-------|-----------|------|-------|-------|-----------|
| | | | Ord. | Spec. | Chef | Med. | Tech. | Prép. | |
| H. MOhafazat | 5 | 5 | 10 | 1 | 1 | 2 | 4 | 2 | Hôpitaux |
| | | | | | 1 | 3 | 7 | 2 | Personnel |
| H. Auxiliaires | 4 | 3 | 3 | | | 1 | | | Hopitaux |
| | | | | | | 1 | | | Personnel |
| H. Ruraux | 9 | 2 | 2 | | | | | | Hopitaux |
| | | | | | | | | | Personnel |
| TOTAL | 18 | 10 | 15 | 1 | 1 | 3 | 4 | 2 | Hopitaux |
| | | | | | 1 | 4 | 7 | 2 | Personnel |

Tableau N° 39

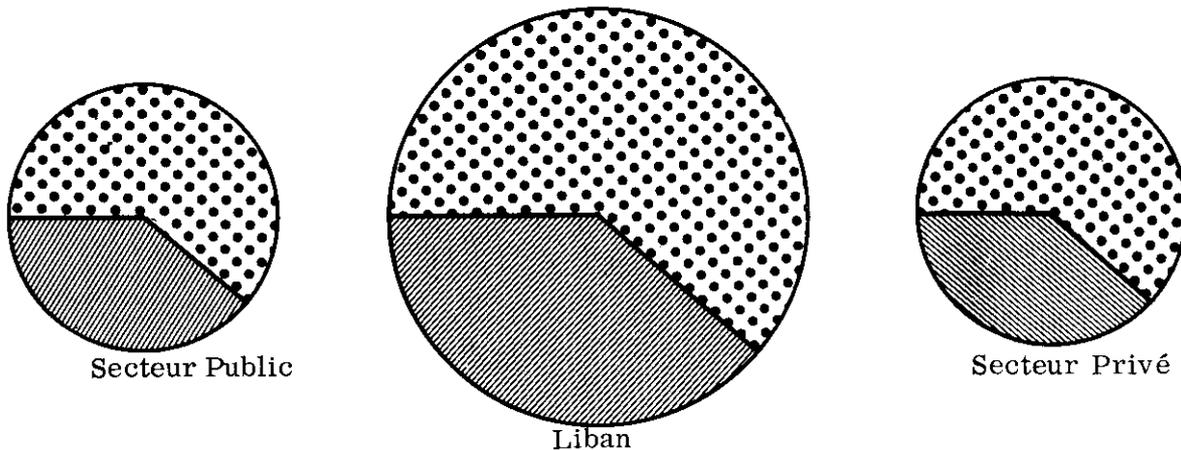
Secteur Privé : Hôpitaux

SITUATION DES SERVICES DE RADIOLOGIE

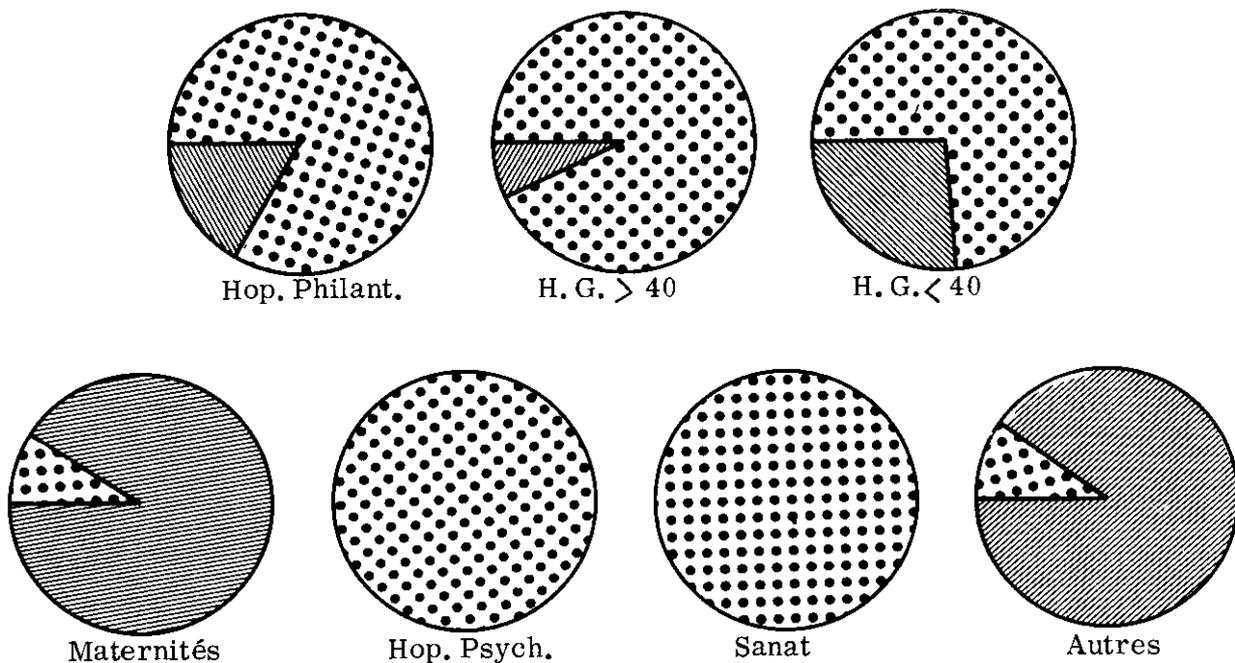
| | Nbre Hop. | Hop. équi- pés | Equipement | | Personnel | | | | |
|-------------|--------------|----------------------|------------|-------|-----------|------|--------|-------|-----------|
| | | | Ord. | Spec. | Chef | Med. | Techn. | Prép. | |
| H. Philant. | 12 | 10 | 17 | 5 | 1 | 8 | 6 | 3 | Hôpitaux |
| | | | | | 1 | 12 | 13 | 7 | Personnel |
| H. G. > 40 | 15 | 14 | 20 | 1 | | 7 | 4 | 6 | Hôpitaux |
| | | | | | | 8 | 6 | 9 | Personnel |
| H. G. < 40 | 54 | 40 | 52 | 1 | | 20 | 8 | 4 | Hopitaux |
| | | | | | | 21 | 8 | 4 | Personnel |
| Maternités | 22 | 2 | 2 | | | 1 | 1 | | Hopitaux |
| | | | | | | 1 | 1 | | Personnel |
| H. Psych. | 2 | 2 | 2 | | | | 1 | 1 | Hôpitaux |
| | | | | | | | 1 | 1 | Personnel |
| Sanat. | 5 | 5 | 5 | 4 | | | 4 | 3 | Hôpitaux |
| | | | | | | | 4 | 3 | Personnel |
| Autres | 10 | 1 | 1 | | | 1 | | | Hôpitaux |
| | | | | | | 1 | | | Personnel |
| TOTAL | 120 | 74 | 99 | 11 | 1 | 37 | 24 | 17 | Hôpitaux |
| | | | | | 1 | 43 | 33 | 24 | Personnel |

Tableau N° 40

REPARTITION DES HOPITAUX QUANT A LEUR EQUIPEMENT
EN RADIOLOGIE



Détails du Secteur Privé



Légende :

-  Hop. équipés
-  Hop. non équipés

République Libanaise

Bureau du Ministre d'Etat pour la Réforme Administrative
Centre des Projets et des Etudes sur le Secteur Public
(C.P.E.S.P.)

SHEMA " XXIV "