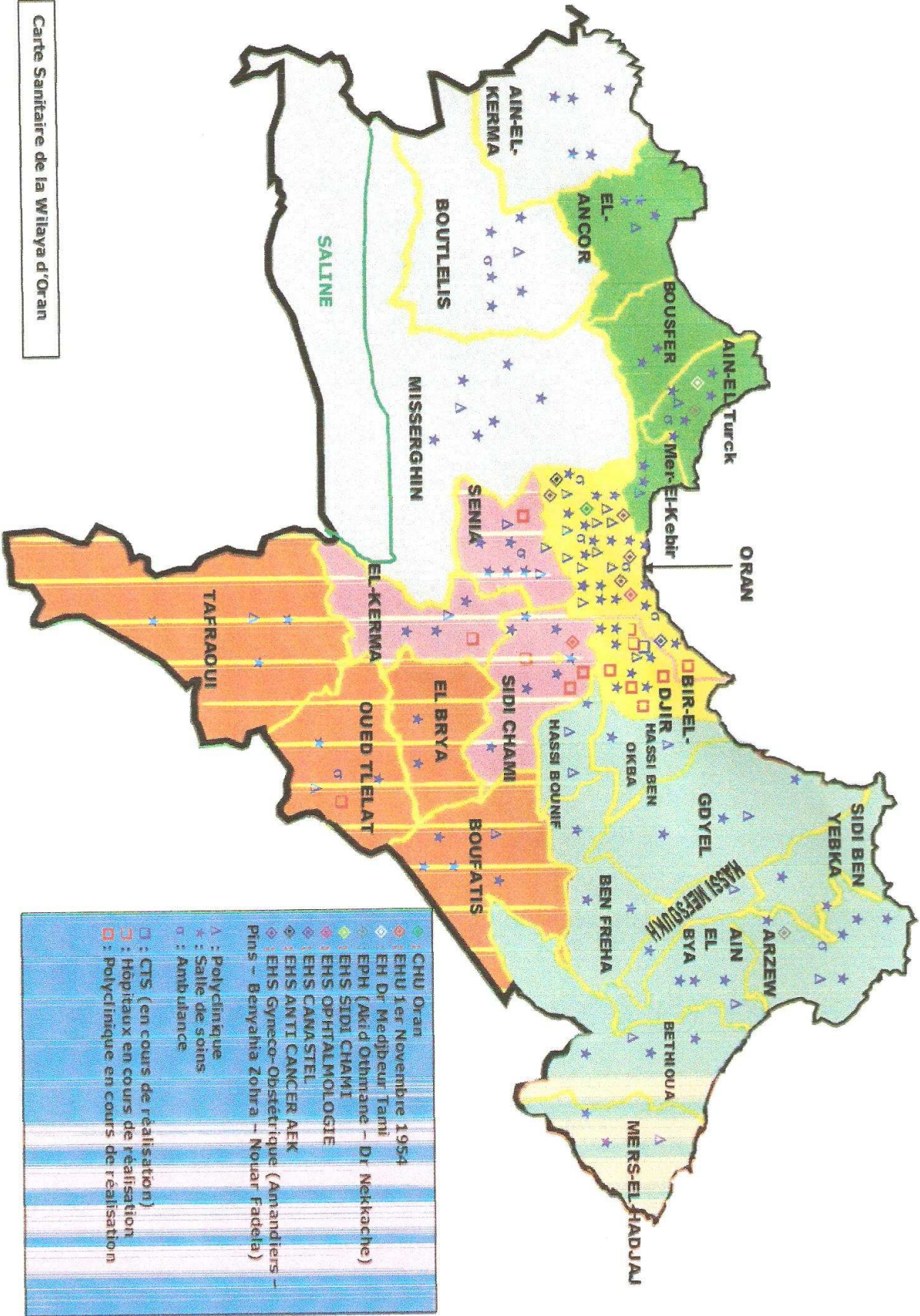


SOMMAIRE

I. Vision stratégique de la Direction de la Santé et de la Population :.....	3
II. Structure à réceptionner et équiper en 2011 :.....	5
III. Structure à réceptionner et équiper en 2012 :	8
IV. Cartographie de l'urgence médico-chirurgicale publique :	11
V. Cartographie de l'urgence médico-chirurgicale privée :	12
VI. Schéma directeur de la santé au niveau de la Wilaya d'Oran :	13
VII. Secteur privé et spécialités dominantes.....	16
VIII. Principaux indicateurs de structures et ressources humaines.....	18
IX. Répartition géographique des principales installations avec les champs d'influence :	18
X. Etat du programme sectoriel de développement antérieur à 2010:	20
XI. Structure en cours de réalisation :	20
XII. Réceptions attendues pour l'année 2011 :.....	22
XIII. Etat du programme sectoriel de développement 2010 - 2014 :.....	23

Carte Sanitaire de la Wilaya d'Oran



I. Vision stratégique de la Direction de la Santé et de la

Population :

L'objectif que vise la Direction de la Santé et de la Population consiste en premier lieu à rapprocher les prestations de santé de la population par :

- ✓ **La mise à niveau des structures de proximité existantes.**
- ✓ **La densification de ces structures.**
- ✓ L'assurance de **la prise en charge des patients à tous les niveaux d'intervention.**

1. Prestations de santé de proximité : la qualité de la prestation de santé de proximité dépend de la mise à niveau des structures de santé existantes.

Cette mise à niveau déjà engagée sera appelée à couvrir l'année 2011 par des opérations de réhabilitation et de dotation en équipements médicaux.

a) Structures réhabilitées :

- ✓ 15 polycliniques réhabilitées.
- ✓ 04 maternités réhabilitées.

b) Structures à réhabiliter :

- ✓ 08 polycliniques programmées à la réhabilitation pour 2011 (Mers El Hadjadj – Bethioua – Boufatis – Es-Senia – Boutlelis – Hai El Ghoualem – Hassi Ben Okba – Hassi Mefsoukh).
- ✓ 30 salles de soins retenues pour être réhabilitées et équipées en 2011.

c) Nombre de polycliniques bénéficiaires d'équipements médicaux :

- 07 polycliniques ont bénéficié de mammographies.
- 17 Polycliniques ont été équipées en radiographie conventionnelle.
- 06 Polycliniques ont bénéficié de fauteuils dentaires.
- 09 Polycliniques ont été dotées de kits de laboratoire.

d) Structures à équiper :

- ✓ 04 Polycliniques seront équipées au cours de l'année 2011 en mammographes pour différents dépistages (Boutlelis – Bethioua – Gdyl – Oued Tlelat).
- ✓ 07 Polycliniques seront équipées en radiographies conventionnelles et en kits de laboratoire (Bir El Djir – Belgaid II – Sidi Maarouf – Sidi Chami – Hai El Yasmine – Akid Lotfi – Mers El Hadjadj).

L'objectif visé par cette mise à niveau (**réhabilitation et équipement**) est de permettre d'ici fin 2011 à toutes les structures du premier et deuxième palier d'assurer avec aisance les consultations générales ou spécialisées ainsi que les explorations fonctionnelles de première instance (radiologie et laboratoire).

Polycliniques H 24 :

Le nombre de polycliniques fonctionnant en H24 passera de 18 actuellement à 29 à la fin de l'année 2011 ce qui permettra de répondre aux urgences des localités suivantes (Mers El Hadjadj – Misserghine – Boufatis – Tafraoui – Hassi Ameer – Belgaid – Sidi Maarouf – Akid Lotfi – Sidi Chami – Hai El Yamine – Ain El bya).

Cependant ces structures (polycliniques et salles de soins) ne pourront pas répondre aux besoins de santé croissants des usagers, tant qualitatifs que quantitatifs (augmentation de la population).

A cette contrainte, l'objectif de la direction de la santé est de **densifier le réseau existant, d'acquérir les équipements** prévus par les nomenclatures et de **déterminer les besoins en moyens humains.**

Cet objectif couvrira l'année en cours et les années 2012 – 2013 – 2014 pour sa finalisation.

II. Structure à réceptionner et équiper en 2011 :

a) Structures à réceptionner :

Réception de 10 polycliniques localisées à Bir El Djir – Belgaid II – Sidi Maarouf – Sidi Chami – El Makkari – Ibn Rochd – Akid Lotfi – Hai El Yasmine – El Kerma – Ain El Kerma.

Avec ces réceptions le nombre de polycliniques passera de 36 actuellement à 46 polycliniques.

b) Equipements à acquérir :

Pour permettre aux nouvelles structures et à celles insuffisamment dotées de répondre à tous les segments d'une polyclinique ou d'une salle de soins pivot il est prévu l'acquisition au titre de l'année 2011 :

- 10 équipements de radiographie conventionnelle.
- 10 Colposcopes.
- 04 mammographies.
- 10 kits de laboratoire.
- 09 Fauteuils dentaires.

- 09 ambulances réservées au développement du SAMU de l'E.P.H El Mohgoun et de l'E.H Ain El Turck.

c) Moyens humains : Ces structures pour qu'elles assument convenablement leur mission nécessitent une couverture adéquate en moyens humains.

En 2011 il est prévu la sortie des deux établissements de formation (E.F.P.M et I.T.S.P) de 224 paramédicaux toutes filières confondues.

Ce produit de la formation sera destiné essentiellement aux structures de proximité qui seront réceptionnées en 2011, comme il permettra de pallier aux insuffisances chroniques que connaissent les salles de soins et polycliniques en activités.

Il demeure entendu que ce produit de la formation ne concernera pas les structures lourdes (C.H.U et E.H.U) qui disposent de leurs annexes de formation.

L'E.H.U de part sa spécificité pourra également recourir aux établissements de formation privés dont les sorties des promotions 2011 seront de l'ordre de 450 paramédicaux.

La poursuite de la densification du réseau santé de proximité permettra à la fin du programme quinquennal

- La réalisation de 16 Polycliniques.

En tenant compte de la croissance démographique, les 52 polycliniques qui seront en activité permettront un rapprochement de la norme nationale qui est d'une polyclinique pour 25000 Habitants en zone urbaine et 4000 habitants en zone rurale.

Ces réceptions seront accompagnées annuellement des moyens humains et matériels nécessaires.

Moyens humains :

- Produit de la formation 2012 : 481
- Produit de la formation 2013 : 720
- Produit de la formation 2014 : 620

Equipements :

- Les besoins en équipements pour les polycliniques et salles de soins se réaliseront d'une manière échelonnée de l'année 2012 à 2014 en priorisant les opérations d'acquisition d'équipements lourds et essentiels (radiographies conventionnelles, Echographies, fauteuils dentaires, kits de laboratoires et ambulances).

2. Activité de prévention : la densification du réseau des structures de proximité ne doit pas omettre le développement des activités de prévention :

- ❖ Lutte contre la toxicomanie par l'équipement et l'ouverture des CIST réalisés à Akid Lotfi et Othmania (année 2011).
- ❖ Acquisition de 05 mammographes pour le développement et le renforcement des pôles de dépistage du cancer de sein qui est la 1^{ère} cause de mortalité maternelle.
- ❖ Acquisition de colposcopes pour le dépistage du cancer du col.
- ❖ Acquisition d'équipements pour la prise en charge des maladies émergentes et ré-émergentes.

3. Hôpitaux généraux : l'autre palier qui requiert l'attention dans cette stratégie est la réalisation à la périphérie des structures hospitalo-universitaires (E.H.U et C.H.U) d'hôpitaux généraux de 240 lits, 120 lits et 60 lits ainsi que la programmation de

maternités qui viendront s'ajouter aux maternités déjà opérationnelles.

III. Structure à réceptionner et équiper en 2012 :

Ainsi il est prévu la réception **au cours de l'année 2012 de :**

- L'hôpital de 60 lits d'Ain El Kerma.
- L'hôpital de 120 lits de Oued Tlelat, soit 180 lits pour un bassin de population de deux daïra (Oued Tlelat et Es-senia).

Ces lits vont s'ajouter a ceux des hôpitaux existants (El Mohgoun 240 lits –E.P.H. Ain El Turck 95 lits – l'E.H Ain El Turck 240 lits).

L'année 2012 – 2013 verra la réception de deux hôpitaux de 240 lits à Sidi Chami et Gdyel, ramenant la capacité en lits d'hôpitaux généraux à la fin du plan quinquennal à 1475 lits (hôpitaux généraux) en dehors des structures lourdes (C.H.U.O – E.H.U.O et établissements spécialisés).

L'année 2011 verra également le lancement d'une maternité à Boutlelis ce qui donnera à l'achèvement de ce projet 510 lits de gynéco-obstétrique pour la wilaya d'Oran hors CH.U.O et E.H.U.O.

La capacité globale de la Wilaya d'Oran en lits d'hospitalisation sera à la fin du programme quinquennal de 5516 lits.

En amont, la stratégie de la direction de la santé et de la population vise la régulation entre les établissements hospitalo-universitaires et entre ces derniers et les structures de premier niveau sans omettre l'apport du secteur privé dans cette régulation.

Cette régulation portera sur un accompagnement de l'E.H.U, structure pivot de la Wilaya et de la région, pour le développement des spécialités n'existant pas au C.H.U Oran et répondant à sa spécificité comme :

- La chirurgie cardio-vasculaire.
- La chirurgie maxillo-faciale.
- La chirurgie hépatobiliaire.
- Les différentes greffes et transplantations.

Mais également à un accompagnement du C.H.U.O dans la prise en charge de toutes les maladies chroniques comme :

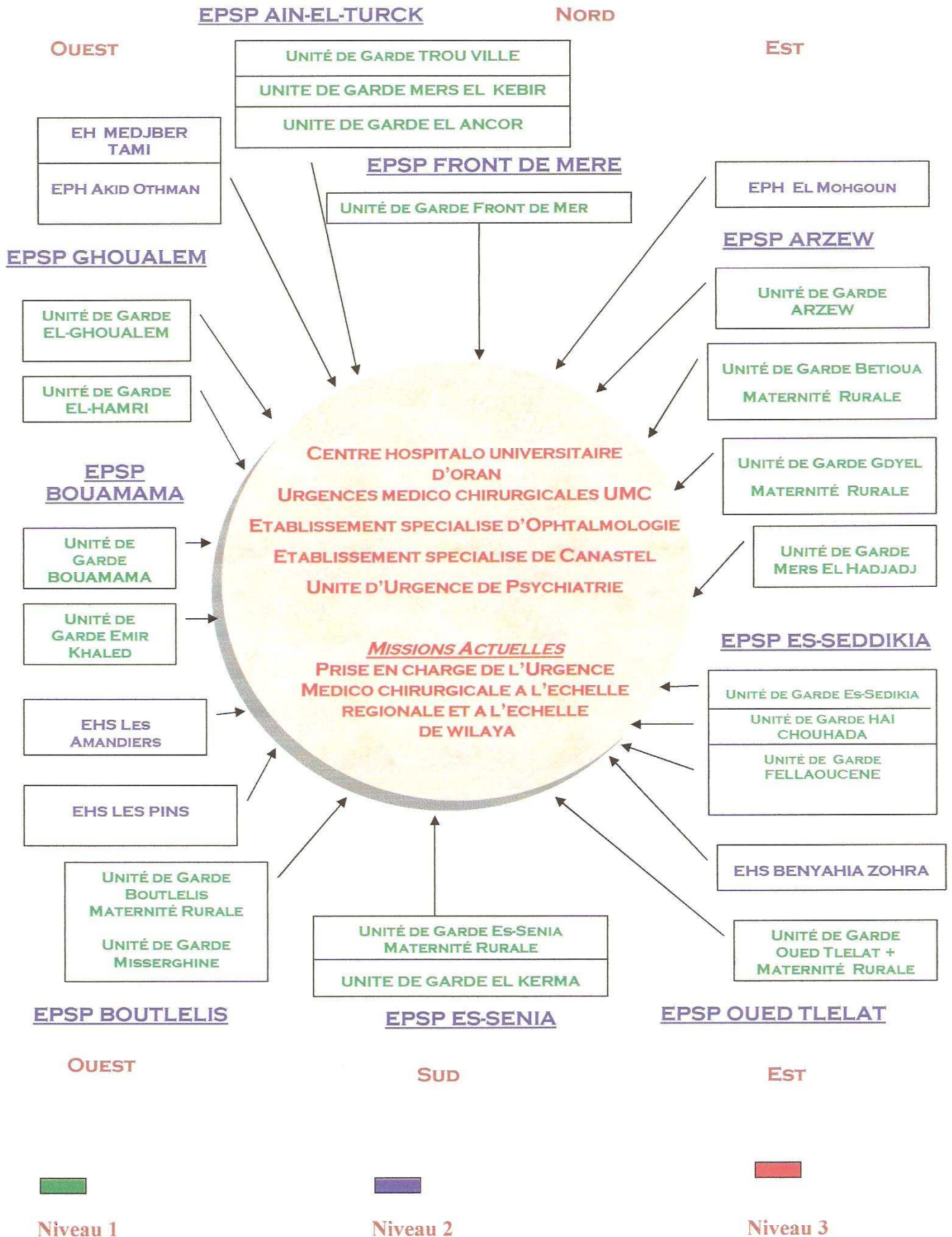
- Le diabète par le renforcement des relations avec la partie cubaine jusqu'à transfert des compétences aux spécialistes (internistes) du C.H.U et de l'E.H.U.
- La radiothérapie et la chimiothérapie par la réhabilitation et l'équipement au cours de l'année 2011 du service existant au C.H.U d'Oran et l'acquisition au cours de la même année d'un 3^{ème} accélérateur pour renforcer le plateau technique de l'établissement hospitalier spécialisé en cancérologie de Misserghine Emir Abdelkader (procédure engagée) ainsi qu'un équipement de curiethérapie et le renforcement de l'établissement par un poste de transfusion sanguine.
- Le VIH/SIDA par la réhabilitation et l'équipement du service des infectieux du C.H.U d'Oran (procédure en cours).
- La broncho pneumopathie par la réhabilitation des bâtiments de l'aile sud du C.H.U d'Oran (procédure en cours).

Un autre volet qui intéresse de par son importance aussi bien les établissements de premier niveau que les structures hospitalo-universitaire porte **sur le traitement des urgences**.

Pour cet aspect, la stratégie de la Direction de la Santé consiste en l'implantation de SMUR à l'E.H.U, à l'E.H Ain El Turck et à l'E.P.H El Mohgoune, sous la houlette d'un système de régulation par le SAMU ainsi que l'aménagement et l'équipement d'un SMUR à l'E.H.S de pédiatrie Pr Boukhroufa Canastel. Cette opération qui sera achevée au cours de l'année 2011 (aménagement des structures SMUR et acquisition d'ambulances médicalisées) permettra la prise en charge hiérarchisée de toutes les urgences, lesquelles seront confortées par un complexe de UMC dont l'assiette d'implantation et le financement sont arrêtés **et la procédure déjà engagée**.

NB : Situation actuelle des urgences illustrée par les cartographies de l'urgence médico-chirurgicale publique et privée (voir page suivante).

IV. CARTOGRAPHIE DE L'URGENCE MEDICO-CHIRURGICALE PUBLIQUE :



Toujours dans le cadre de l'accompagnement des structures hospitalo-universitaires la direction de la santé assurera le suivi de la réalisation d'un pôle universitaire comprenant :

- Le Centre de Transfusion Sanguine (C.T.S) dont l'achèvement est prévu pour 2011.
- L'institut des grands brûlés dont le lancement des études et de la réalisation interviendra au cours l'année 2011.
- L'institut du cancer dont l'achèvement est prévu pour fin 2012.
- Le laboratoire de contrôle des produits pharmaceutiques dont le lancement de l'étude et de la réalisation est retenu pour 2011.

Pour la psychiatrie il sera procédé au cours de l'année 2011 à la maturation d'un dossier d'extension de l'hôpital ramenant sa capacité actuelle à 720 lits pour la prise en charge des spécialités inexistantes actuellement.

VI. Schéma directeur de la santé au niveau de la Wilaya d'Oran :

a) Les prestations de santé de proximité :

Sont assurées par les établissements publics de santé de proximité.

La wilaya compte 09 E.P.S.P fonctionnant avec 36 polycliniques et 106 salles de soins.

Ce réseau assure les consultations de médecine générale, de médecine spécialisée ainsi que le diagnostic de 1ère instance (laboratoire et radiologie).

Le réseau comporte également des permanences en H24 organisées dans 18 polycliniques.

b) Les soins hospitaliers généraux : sont assurés par :

- ✓ L'établissement hospitalier Medjebeur Tami d'Ain El Turck.
- ✓ L'établissement public hospitalier Dr Nekkache Mohamed Sghir d'Arzew.

✓ L'établissement public hospitalier Akid Othmane d'Ain El Turck.

c) Les soins Spécialisés : ils sont assurés par neuf (09) établissements spécialisés dans différentes spécialités (gynéco-obstétrique, oncologie, pédiatrie, psychiatrie).

d) En amont, les spécialités de pointe sont par en charge par deux établissements hospitalo-universitaires le C.H.U.O et l'E.H.U.

A ce dispositif s'ajoute le réseau de structures de santé privées.

Structures existantes :

Dénomination	Capacité d'hospitalisation	Nombre de services	Polycliniques	Salles des soins	Espace couvert
C.H.U.O	1700 Lits	55			Wilaya et région
E.H.U	740 Lits	33			Wilaya et région
E.H Medjebeur Tami	240 Lits	18			
E.P.H Dr Nekkache	240 Lits	15			
E.P.H Akid Othmane	95 Lits	05			
E.H.S d'Ophtalmologie	192 Lits	03			
E.H.S Cancer	173 Lits	05			Wilaya et région
E.H.S Pédiatrie Pr Boukhroufa A.E.K	256 Lits	19			Wilaya et région
E.H.S Psychiatrie Sidi Chami	470 Lits	03			Wilaya et région
E.H.S Gynéco-obstétrique Benyahia Zohra	76 lits	03			Wilaya
E.H.S Gynéco-obstétrique Tazi Fatima	120 Lits	05			Wilaya
E.H.S Gynéco-obstétrique Les Pins	120 Lits	04			Wilaya
E.H.S Gynéco-obstétrique Les Pins	120 Lits	04			Wilaya

Dénomination	Capacité d'hospitalisation	Nombre de services	Polycliniques	Salles des soins	Espace couvert
E.H.S Gynéco- obstétrique Nouar Fadéla	74 Lits	05			Wilaya
E.P.S.P Arzew			09	25	10 communes couvertes
E.P.S.P Oued Tlelat			03	10	04 communes couvertes
E.P.S.P Hai Bouamama			05	09	02 secteurs urbains
E.P.S.P Hai Es-Seddikia			03	15	02 secteurs urbains + communs
E.P.S.P Front de Mer			03	02	02 secteurs urbains
E.P.S.P Hai El Ghoualem			06	02	04 secteurs urbains
E.P.S.P Es-Senia			03	16	03 communes

VII. Secteur privé et spécialités dominantes

Structures existantes :

STRUCTURES	NOMBRE	Observation
• Etablissement Hospitalier de Chirurgie Traumatologique et de Rééducation Fonctionnelle CNAS	01	
• Etablissements Hospitaliers Privés (ex Cliniques Privées)	20	
• Clinique de Neurologie en Ambulatoire	01	
• Clinique d'Ophtalmologie en Ambulatoire	02	
• Centres de Procréations Médicalement Assistés	03	
• Centres d'Hémodialyses	06	
• Centre de Chimiothérapie	01	
• Etablissements de Distributions de Produits Pharmaceutiques en Gros	41	
• Laboratoires d'Audioprothèse	01	
• Cabinet d'Audioprothèse	01	
• Etablissement de Transport Sanitaire privé	05	
• Ecole de Formation Paramédicale	05	

Le secteur privé vient en appoint du secteur public, son apport est considérable et son influence est appréciable pour certaines spécialités comme :

- ✓ La chirurgie générale.
- ✓ La gynécologie obstétrique.
- ✓ La chirurgie cardiaque.
- ✓ L'hémodialyse.
- ✓ La procréation médicalement assistée.

L'importance et l'influence sans cesse grandissante du privé dans la participation à la prise en charge des malades constitueront la réflexion intersectorielle de l'année 2011 sur les possibilités de création **d'un boulevard des cliniques multidisciplinaires.**

VIII. Principaux indicateurs de structures et ressources humaines

INDICATEURS (PUBLIC ET PRIVE)	Moyenne wilaya	Moyenne Nationale
01 lit pour 1000 h	3,23	1,94
01 polyclinique	44853 (*)	
01 salle de soins	15677 (*)	
01 Médecin Spécialiste	1188	2052
01 Médecin Généraliste	1379	1457
01 Médecin	394	
01 Chirurgien Dentiste	2001	3241
01 Pharmacien	2458	4492
01 Psychologue	19223	
01 Paramédical	317	370
Durée Moyenne de Séjour	7,84	
Coefficient de Rotation de Lits	38,96	
Taux d'Occupation	83,7	

NB : (*) La norme nationale et d'une polyclinique pour **3000 à 4000** habitants dans les zones rurales et **25000** habitants dans les zones urbaines la wilaya d'Oran.

IX. Répartition géographique des principales installations avec les champs d'influence :

Les installations sanitaires dont le champ d'influence couvre toute la région Ouest du pays sont celles qui prennent en charge des spécialités de pointe grâce au équipements dont elles disposent et surtout en moyens humains :

On dénombre cinq installations importantes :

L'E.H.U (zone U.S.T.O) qui est un établissement hospitalo-universitaire assurant la prise en charge des spécialités de pointe comme :

- ✓ La chirurgie cardiaque.
- ✓ La chirurgie vasculaire.
- ✓ La greffe de la moelle osseuse.
- ✓ La greffe hépatobiliaire.
- ✓ Les transplantations (rénale – pulmonaire).

Le C.H.U Oran boulevard Benzerdjeb quartier sid El Bachir

- ✓ La chirurgie pédiatrique.
- ✓ La radiothérapie.
- ✓ La gynéco-obstétrique (complexe).
- ✓ La chirurgie réparatrice.

L'établissement hospitalier spécialisé en Cancérologie (C.A.C)

de Misserghine : il s'agit de la 1^{ère} structure en Algérie dotée d'un équipement de haute technologie (accélérateurs et scanner simulateur) qui prend en charge les malades de tout l'Ouest algérien souffrant de pathologies cancéreuses.

L'établissement hospitalier spécialisé en pédiatrie Canastel :

dont l'influence couvre toute la région surtout pour la prise en charge de l'orthopédie et traumatologie infantile.

L'établissement hospitalier spécialisé d'ophtalmologie Front de

Mer : dont l'influence est régionale surtout pour les greffes de cornées.

X. Etat du programme sectoriel de développement antérieur à 2010 :

a) Projets engagés :

Projets engagés	Taux d'avancement
✓ Réhabilitation de l'hôpital El Mohgoun :	100%
✓ Réhabilitation E.H.S Canastel :	50%
✓ Etude et réalisation d'un hôpital 120 lits à Oued Tlelat :	- Etude 100% - Réalisation 10%
✓ Réalisation d'un centre de transfusion sanguine :	90%
✓ Réalisation de 02 CIST (Akid Lotfi et Othmania) :	100%
✓ Acquisition équipements E.H.S Emir Abdelkader :	50%
✓ Acquisition ambulances SAMU :	-
✓ Etude et réalisation d'un centre des brûlés :	-
✓ Etude et réalisation d'un institut de Cancer :	30%
✓ Réalisation de 08 polycliniques (Sidi Maarouf – Sidi Chami – Belgaid – Ain El Beida – Bir El Djir – Sidi El Bachir – Hai El Yasmine – Akid Lotfi) :	80%

b) Etude :

✓ Etude et réalisation d'un hôpital 240 lits à Gdyel :	
✓ Etude et réalisation d'un hôpital 240 lits à Sidi Chami :	Cahier des charges pour la réalisation déposé au niveau de la commission Nationale des Marchés

XI. Structure en cours de réalisation :

A/ Institut du cancer : Travaux lancé le 20 Juin 2010 pour un délai de 16 mois. Confié à l'entreprise locale M.G.R de catégorie 8, et au bureau d'étude AiT Ouhamou, le taux d'avancement est de 25% en gros œuvres.

Contraintes : il a été constaté au cours de l'implantation du projet, un abaissement du niveau de la structure, due à la nature du sol sablonneux d'où la révision de l'étude induisant des travaux supplémentaires en plus values, chantier renforcée, suivi régulier.

B/ Hôpital 120 lits Oued Tlelat:

- Travaux lancés le 25 Février 2010, pour un délai d'exécution de 15 mois, confié à à l'entreprise locale de catégorie 7 et au bureau d'étude SOPHISTICA, le taux d'avancement est de 14% en gros œuvre.
- Le projet accuse un retard considérable ayant pour cause la non maîtrise de l'étude et la mauvaise estimation des quantités réelles du béton en gros œuvres à hauteur de 30% non prévus dans les travaux d'exécution de l'infrastructure, il a été constaté également une incapacité du bureau d'étude d'établir un avenant de correction permettant à l'entreprise d'entamer les travaux.

En conclusion le bureau d'étude laisse apparaitre des insuffisances dans le démarrage et l'avancement des travaux du projet qui doivent être contractuellement réceptionnés en gros œuvres le 15 Mai 2011, or a ce jour on enregistré un taux d'avancement de 14% malgré les différentes interventions et rappels à l'ordre adressés par Monsieur le Wali de la Wilaya et le maitre de l'ouvrage à l'adresse du bureau d'études.

XII. Réceptions attendues pour l'année 2011 :

Intitulé du projet	Mois prévisionnel
➤ Polyclinique carteaux	Août 2011
➤ Polyclinique St Eugène	Août 2011
➤ Polyclinique Bir El Djir	Avril 2011
➤ Polyclinique Belgaid	Avril 2011
➤ Polyclinique Hai El Yasmine	Mai 2011
➤ Polyclinique Sidi Maarouf	Octobre 2011
➤ Polyclinique Sidi Bachir	Octobre 2011
➤ Polyclinique Sidi Chami	Octobre 2011
➤ Polyclinique Ain Beida	Octobre 2011
➤ Polyclinique Akid Lotfi	Octobre 2011
➤ Centre intermédiaire pour soins aux toxicomanes	Avril 2011
➤ Centre d'hémodialyse de Wilaya	Octobre 2011
➤ Centre de transfusion sanguine	Mai 2011
➤ 04 ambulances médicalisées	Juillet 2011
➤ 02 Scanners pour l'hôpital Nekkache et Akid Othmane Ain El Turck	Août 2011
➤ 03 sources L.D.R curiethérapie C.A.C Misserghine	Août 2011
➤ 05 ambulances de transport	Août 2011
➤ Service d'allogreffes à l'E.H.U	Juillet 2011

XIII. Etat du programme sectoriel de développement 2010 - 2014 :

Intitulé du projet	Mesures prises de lancement
➤ Polyclinique Rue Mostaganem	Cahier des charges approuvés appels d'offres en études et réalisation lancés pour les 06 polycliniques
➤ Polyclinique Ibn Rochd	
➤ Polyclinique Canastel	
➤ Polyclinique Zabana	
➤ Polyclinique de Gdyel	
➤ Polyclinique Les Castors	
➤ Aménagement et équipements de 30 salles de soins	Cahier des charges en cours d'élaboration
➤ Réalisation d'un E.H.S rééducation fonctionnelles	Appel d'offres lancés pour les 04 opérations
➤ Réalisation d'un maternité à Boutlelis	
➤ Réalisation d'un hôpital à El Kerma	
➤ Réalisation d'un pavillon des U.M.C au C.H.U.O	
➤ Réalisation d'une annexe C.N.C.P.P	Opération notifié en Mars 2011. Cahier des charges en cours d'élaboration

CONCLUSION :

Les infrastructures de pointe qui seront réalisées au cours du plan quinquennal 2010 – 2014 comme :

- ✓ L'institut du cancer.
- ✓ L'institut des grands brûlés.
- ✓ Le laboratoire de contrôle des produits pharmaceutiques.
- ✓ L'établissement de rééducation fonctionnelle.

Ainsi que le développement de la radiothérapie (acquisition d'un 3^{ème} accélérateur) de la curiethérapie (bloc opératoire au C.A.C de Misserghine) et de activités de transplantation des organes (greffe rénale, greffe de la cornée, greffe du poumon, greffe de la moelle osseuse) **seront d'un impact considérable sur la santé la formation et la recherche, comme elles seront avec l'apport du privé dont l'influence ne cesse de croître autant d'occasions qui permettront à la Wilaya d'assurer pour toute la région une mission de référence dans le domaine de la santé.**