

**Fondation Sociale Suisse
du Nord Cameroun
Hôpital de Petté
B.P.65 Maroua**

RAPPORT ANNUEL

2012

1. RAPPORT GENERAL DE L'HOPITAL DE PETTE

1.1 Introduction

1.2 Rapport d'activités des services hospitaliers

1.2.1 Consultation générale

1.2.2 Hospitalisation

1.2.3 Maternité

1.2.4 Centre d'ophtalmologie

1.2.5 Centre d'ORL

1.2.6 Centre de diagnostic et de traitement tuberculose

1.2.7 Centre de traitement agréé de Sida

1.2.8 Laboratoire – radiologie

1.2.9 Pharmacie

1.2.10 Lingerie, buanderie

1.3 Rapport d'activités des soins de santé primaires

1.4 Personnel – Formation

1.5 Bâtiments

1.6 Véhicules

1.7 Electricité – AES Sonel – Groupes électrogènes

1.8 Téléphone – réseau

1.9 Gestion, comptabilité

2. RAPPORT DE L'HOPITAL DE PETTE, CENTRE DE DEVELOPPEMENT COMMUNAUTAIRE

2.1 Espace « Avenir Femmes de Petté »

2.2 Hydraulique villageoise

2.3 Moulins villageois

2.4 Location de manuels scolaires

2.5 Transports, Danay Express

2.6 Bibliothèque

3. CONCLUSION

ANNEXES :

- **Rapport 2012 du CTA**
- **Tableau comparatif des activités médicales 2006 - 2012**
- **Rapport 2012 Espace**

1. RAPPORT GENERAL DE L'HOPITAL

1.1 Introduction

2012 aura été une année de transition. Avec la démission de Dr Blaise Azeufack, souhaitant s'installer à Douala et le départ annoncé de Dr Suzanna Capone pour le début juin, Dr Anne-Marie Schönenberger a repris la direction de l'hôpital.

Plusieurs candidats intéressés ont fait des séjours de quelques mois à l'hôpital (Dr Gerlind Anders et Dr Claire Hupin), sans toutefois vouloir s'engager dans la durée.

Au 1^{er} janvier, nous avons recruté le Dr Mbou Foffou Guide disposant de 2 ans de spécialisation en gynécologie, obstétrique à Abidjan et une bonne pratique de la prise en charge des femmes séropositives.

Au 15 mars, nous avons pu obtenir la collaboration de Dr Armand, spécialisé en chirurgie. Ce dernier, contre toute attente, nous a quittés brusquement le 15 décembre.

Les séjours de spécialistes programmés ont tous eu lieu comme prévu :

- Dr Max Lessle, ORL et chirurgien cervico-facial en mai
- Dr Götz Ehmman avec équipe de l'Université de Greifswald en Allemagne (anesthésie) pour de grosses interventions planifiées.
- Ursula Gauch, pharmacienne en avril.
- L'équipe d'orthopédie en décembre.

Depuis le 1^{er} août, le Dr Max Lessle a pris la direction opérationnelle.

Nous sommes heureux de voir que le travail médical s'est très bien déroulé au cours de 2012, malgré les nombreux changements.

1.2 Rapport d'activités des services hospitaliers

1.2.1 Consultation générale

Nous avons recensé un total de 20'773 consultations. Il s'agissait de :

- Médecins : 13'495 consultations (10'626 hors secteur)
 - Consultations nouvelles médecin : 11'790
 - Consultations anciennes médecin : 1'705
- Infirmiers : 7'278 consultations (353 hors secteur)

Les principaux diagnostics de la consultation enregistrés sont par ordre décroissant :

Consultations de premier échelon, infirmier :

1. infections diverses
2. paludisme
3. maladies digestives
4. maladies respiratoires
5. typhoïde

Consultations de médecin :

1. Sida
2. infections
3. cardiovasculaire
4. typhoïde
5. paludisme

1.2.2 Hospitalisation

Ce sont 3'014 malades qui ont été hospitalisés (1'598 femmes et 1'416 hommes) et ceci en 27'968 journées d'hospitalisation (13'917 jours pour les femmes et 14'051 pour les hommes). Cela nous donne un taux d'occupation des 148 lits de 51,6%.

Le taux d'occupation est un peu plus faible que l'année précédente car la durée d'hospitalisation en médecine a diminué (les opérés ORL ne restent en général qu'un seul jour). Nous recommanderons toutefois

dans les services de mieux surveiller le nombre de jours d'hospitalisation.

Un équipement de chirurgie osseuse (traumatologie) a été acquis : en effet, les troubles au Nord du Nigeria voisin nous ont amené des cas de fractures qui nécessitent vis et plaques.

L'équipe d'orthopédie valaisanne conduite par le Dr. Nicolas Riand a travaillé à l'hôpital de Petté du 8 au 16 décembre : un nombre record de 17 prothèses ont été posées, sans complications. Nous tenons à remercier l'entreprise Medacta qui nous a fourni les prothèses gratuitement et qui a bien voulu nous prêter 2 ancillaires. La Fondation sociale suisse a, quant à elle, acheté un 2^{ème} moteur.

La société suisse d'aide aux enfants porteurs de fentes, Dr. Madeline Kummer et Dr Brigitte Winkler, ont proposé de supporter tous les frais d'opération et d'hospitalisation pour ces enfants, rendant ainsi gratuite la prise en charge par les familles. Nous tenons à remercier très sincèrement pour cette action. Il reste à mieux faire passer l'information dans tous les centres de santé de la province.

Les 900 interventions chirurgicales pratiquées se répartissent selon le tableau ci-après :

	Fistule vésico-vaginale	1
	Curetage	24
	Cancer du sein	14
Gynécologie Obstétrique	Hystérectomie subtotale	7
153	Hystérectomie totale	2
	Masse annexielle	3
	Prolapsus utérin	11
	Grossesse extra-utérine	2
	Stérilisation	3
	Divers gynéco	21
	Césarienne	65
	Prostate	76
	Urétrotomie	30
Urologie	Hydrocèle	16
186	Lithiase vésicale	26
	Cystotomie	3
	Circoncision	25

Rapport annuel 2012

Chirurgie abdominale 100	Hernie	77
	Hernie étranglée, occlusion	8
	Eventration	0
	Laparotomie	7
	Pathologie anale	8
Ophtalmologie 34	Cataracte	1
	Entropion trichiasis	11
	Enucléation, exentération	3
	Divers ophtalmo	19
ORL - Maxillo-facial 115	Noma	4
	Fente labiale	17
	Plastie lèvre	1
	Op majeures sinus,pharynx	47
	Goître	14
	Chirurgie osseuse maxillaire	8
	Plastie, greffe	2
	Divers, corps étranger	15
	Tympanoplastie	7
ORTHOPEDIE 17	Prothèses totales de hanche	17
Divers 295	Cure séquestre ostéomyélite	5
	Amputations	16
	Fracture, luxation	10
	Greffe de peau	19
	Suture diverse	116
	Tumeur, kyste, biopsie	107
	Drainage divers	21

Durant l'exercice 2012, 159 malades sont décédés à l'hôpital de Petté et les principales causes de décès sont les suivantes :

- Sida
- Paludisme
- Tumeurs malignes
- Infections
- Cardiovasculaire
- Obstétrique

1.2.3 Maternité

Nous avons recensé **555 accouchements** à la Maternité de Petté. Ce chiffre est en légère hausse par rapport à 2011. Les Centres de Santé du District ont assuré la prise en charge des accouchements normaux.

Parmi ces 555 accouchements, nous comptons :

Prématurés	38
RCIU (retard de croissance intra-utérin)	51
Morts nés	22
Césariennes	65
Décès maternel	6
Accouchements de femmes séropositives	22
Femmes séropositives avec ARV prophylactique	16

En ce qui concerne les consultations prénatales, nous avons :

- 545 femmes avec 1 consultation prénatale
- 293 femmes avec 3 consultations prénatales
- 689 femmes vaccinées au VAT2 ou plus

Nous avons pratiqué 964 tests volontaires de dépistage du VIH lors des consultations prénatales et nous avons trouvé 22 tests positifs, soit 2,2%.

Les partogrammes sont bien tenus. Nous saluons la bonne collégialité qui règne à la maternité.

Nous avons déploré 6 décès de femmes à la maternité : il s'agissait de crises d'éclampsie sévère. 5 étaient originaires du Nigeria et une de Bogo. Sans aucun doute, il s'agissait d'intoxication par des produits indigènes.

En ce qui concerne la lutte contre la malaria chez les femmes enceintes, nous avons pu distribuer 285 moustiquaires imprégnées et enfin 571 femmes enceintes ont reçu 2 doses de Fansidar pendant leur grossesse.

1.2.4 Centre d'ophtalmologie

Nous disposons de l'ensemble de l'équipement d'examens et de chirurgie mais il ne nous a pas été possible de trouver un spécialiste compétent pour les utiliser. La recherche de coopérations va être reprise.

1.2.5 Centre d'ORL

Le cabinet de consultation ORL est maintenant bien équipé. Un nouvel audiomètre a été acquis. Les consultations sont appréciées, mais la fréquentation n'est pas encore assez importante. Une meilleure communication doit être faite avec tous les centres de santé privés et publiques.

Les interventions de chirurgie ORL et cervicales nécessitent souvent la présence d'un anesthésiste expérimenté. Nous remercions très sincèrement les anesthésistes qui sont venus travailler bénévolement, leur voyage ayant été pris en charge par l'association allemande Interplast.

1.2.6 Centre de diagnostic et de traitement tuberculose

Le programme national de lutte contre la tuberculose donne entière satisfaction. Les contrôleurs provinciaux passent régulièrement. Nous n'avons pas connu de ruptures de stocks.

Ce sont 110 nouveaux cas de tuberculose qui ont été dépistés et pris en charge.

En outre, 49 tuberculeux nouvellement dépistés se sont révélés séropositifs, soit 44.5 %.

Le nombre des tuberculeux pris en charge a quelque peu diminué : en effet, un séminaire de formation organisé par la province a permis de réorganiser les prises en charge, en respectant l'origine géographique des patients. Toutefois la co-infection HIV-Tuberculose semble s'installer.

1.2.7 Centre de traitement agréé du sida - CTA

Les activités du CTA sont tellement importantes qu'elles font l'objet d'un rapport séparé.

Nous nous permettons cependant de mentionner ici brièvement les chiffres principaux de cet exercice : depuis le 1^{er} janvier 2002, date d'ouverture du CTA (Centre de Traitement Agréé), ce sont 4'127 PVVIH qui ont été entrés dans le programme de suivi Fuchia (Médecin sans frontières). Parmi ces personnes, 830 sont décédées, 2'141 sont sorties de cohorte et 831 sont sous trithérapie (196 accusent un retard).

Les trithérapies sont gratuites, mais malheureusement pas toujours disponibles. Les réactifs pour bilans sont hélas presque absents et leur achat sur le commerce représente un formidable investissement. Nous avons décidé de faire participer les patients qui le peuvent aux frais d'analyse, mais le déficit reste important.

1.2.8 Laboratoire – Radiologie

Nos équipements ont donné entière satisfaction. Aucune panne importante à signaler, que ce soit pour ABX ou Facs flow.

Nous avons pratiqué, entre autres examens :

- 2'356 tests pour la recherche de paludisme
- 2'748 tests de dépistage HIV (dont positifs 288, soit 10,48%)
- 403 tests de dépistage de l'hépatite B (26 +)
- 203 tests de dépistage de l'hépatite C (0+)
- 2'696 tests de dépistage de salmonellose (typhoïde)
- 2'639 typages de lymphocytes CD4
- 50 PSA
- 3'000 NFS
- 365 Groupage sanguin

Notre équipement de radiologie fonctionne sans problèmes : 1'433 clichés ont aidé au diagnostic.

La Fondation a acheté un nouvel équipement d'échographie pour la consultation: utilisation facile, rapide, fiable.

1.2.9 Pharmacie

L'approvisionnement en médicaments et consommables pose toujours de nombreux problèmes.

Notre association « ASSOSSEN » a présenté de très nombreux dysfonctionnements. Nous avons donc repris contact avec le service régional d'approvisionnement pharmaceutique : la collaboration s'avère ouverte. Le responsable de la pharmacie passe donc des commandes régulièrement : en l'espace de 2 mois, la livraison est faite, presque complète. Pour diminuer les frais de transport de nos commandes en Europe, nous allons travailler au maximum avec les services camerounais.

Nous tenons à remarquer ici la bonne gestion de la pharmacie : en effet, les inventaires de fin d'année étaient tout à fait satisfaisants.

1.2.10 Lingerie, buanderie – Entretien

Les deux machines à laver en place sont toujours fonctionnelles.

La gestion de tous les produits d'entretien se fait sans problèmes par le service d'intendance.

1.3 Rapport d'activités des soins de santé primaires.

Le médecin chef de District, Dr Alphonse Marie Nono, a mis en œuvre les comités de santé dans le district de santé. Dans l'intervalle, le Dr Nono a été nommé médecin chef du district de Koza : le médecin chef de Koza a lui été nommé à Petté, mais sa prise de service n'a pas encore eu lieu et notre projet de soutien des comités de santé est donc en veilleuse.

1.4 Personnel, formation.

Les nombreux changements dans l'équipe des cadres ne nous ont pas permis de grandes actions dans ce domaine. Toutefois, nous avons pu recruter 3 bons éléments dans le personnel soignant : leur stage d'imprégnation s'est très bien passé, et les 3 ont été recrutés, sur le tas, dans le personnel. Leur formation dans des écoles professionnelles est planifiée, à raison d'une personne par année.

1.5 Bâtiments

Le plan triennal d'entretien des bâtiments a permis de faire les travaux d'entretien nécessaire dans tous les bâtiments de l'hôpital proprement dit. De nombreux travaux ont également été exécutés dans le camp des cadres. Le programme d'entretien sera donc allégé en 2013.

Un incident fâcheux est à signaler : un vol par effraction a eu lieu dans le bâtiment d'administration. Le voleur était en possession de double de clés du logement situé dans le même bâtiment, de là il a réussi à entrer par le plafond dans la chambre sécurisée ! Nous avons heureusement pu récupérer la moitié de la somme volée, grâce à une bonne collaboration avec les autorités. Les mesures de sécurité ont été renforcées.

1.6 Véhicules

Les kilométrages au 31 décembre 2012 ont été les suivants :

Véhicule	Kilométrage au 01.01.2011	Kilométrage au 31.12.2011	Kilomètres parcourus
Toyota Stabio	170'669	175'031	4'362
Toyota Hilux neuve	88'816	105'932	17'116
Toyota Pick Up	64'070	69'588	5'518
Peugeot Partner	15'143	19'086	3'943
Ambulance Toyota	10'939	14'346	3'407

Nous avons passé un nouveau contrat de prestations pour l'entretien des véhicules.

1.7 Electricité - AES Sonel – groupes électrogènes.

La situation s'est quelque peu améliorée en 2012. Nous avons connu des coupures de plus courtes durées, correspondant environ à 2 mois de consommation, soit la moitié de 2011. La citerne de 10'000 litres a donc suffi et nos véhicules n'ont pas souffert de la mauvaise piste pour Maroua pour assurer les dépannages de carburant.

La Fondation a autorisé une révision générale de nos 2 groupes électrogènes : les démarches ont été laborieuses. Actuellement, c'est le mécanicien en charge de l'entretien des véhicules qui assure la maintenance régulière.

1.8 Téléphone – Réseau

Tout a fonctionné correctement. Toutefois, l'abonnement d'internet a du être changé : nouveau serveur (IPersat, Yaoundé) et amélioration des bandes passantes.

1.9 Gestion, comptabilité

Monsieur Talaka Zakarine est en charge de la gestion et de la comptabilité depuis 2 ans. Il assume cette tâche avec compétence et dévouement. L'informatisation de toute la gestion facilite grandement la tâche et le contrôle de celle-ci. Un contact permanent est possible avec l'informaticien de la Fondation, Pascal Pralong. Nous ne cesserons de remercier pour cette informatisation de toute notre administration !

Le manuel de procédure est tenu à jour. Il va être enrichi en 2013 par le descriptif des tâches de contrôle.

2. RAPPORT DE L'HOPITAL DE PETTE, CENTRE DE DEVELOPPEMENT COMMUNAUTAIRE.

2.1 Projet « Espace Avenir Femmes de Petté »

Il fait l'objet d'un rapport séparé.

Le nouveau GIC unique mis en place à la fin décembre 2011 fait ses preuves. Le bureau a pris ses responsabilités. Caroline Pralong accompagne cette heureuse évolution du GIC.

2.2 Hydraulique villageoise

Les forages villageois ont bien fonctionné. La situation des pompes est satisfaisante. Le programme PuitsGest aide à la supervision. Le stock des pièces est sous contrôle.

2.3 Moulins villageois

Les moulins villageois ont trouvé la solution de leur entretien dans la ville de Petté. Un nouveau moulin a pu être installé à Maya avec un cofinancement des villageois et de fonds suisses recueillis par Caroline Pralong.

2.4 Appui scolaire - Location des manuels scolaires

L'aide aux écoles du district de Petté est peu importante. Elle se borne à des dépannages de petit matériel, des appuis aux élèves lors de fêtes et manifestations. Quelques nouveaux livres ont été mis au service des enseignants du lycée de Petté.

2.5 Transports publics, Danay Express.

De nombreuses malversations nous ont obligé à rompre le contrat passé avec la société Danay Express. Nous avons pu passer un accord beaucoup moins contraignant, administrativement parlant, avec la société Djamaare qui dessert normalement Bogo et Guirvidig. Plusieurs bus sont disponibles chaque jour.

2.6 Bibliothèque

La bibliothèque est prête à ouvrir ses portes le 1^{er} avril 2013.

3. CONCLUSION

L'année 2012 a été une année de transition. Nous espérons un passage harmonieux vers une camerounisation des cadres ; le comité de la FSS entend jouer un rôle actif dans l'encadrement de cette nouvelle équipe. A chacun qui prend ses responsabilités dans cette évolution, nous tenons à dire nos remerciements et nos encouragements.

Nous remercions tout le personnel médical de Petté qui ne ménage pas sa peine, tant pour l'accueil que pour les soins.

Enfin, merci à la Fondation pour son soutien sans faille.

Petté, le 25 janvier 2013

Docteur Anne-Marie Schönenberger