

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

RAPPORT ANNUEL

2004



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 de diagnostic et de traitement tuberculose

1.2.5 Centre de traitement agréé de Sida

1.2.6 Laboratoire – radiologie

1.2.7 Pharmacie

1.2.8 Lingerie, buanderie – entretien

1.3 Rapport d'activités des soins de santé primaires

1.3.1 Santé maternelle et infantile

1.3.2 Cases de santé – Postes avancés

1.3.3 Journées nationales de vaccination

1.4 Personnel – Formation

1.5 Bâtiments

1.6 Véhicules

1.7 Electricité – AES Sonel – Groupes électrogènes

1.8 Téléphone – réseau

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 Bibliothèque

3. CONCLUSION

- Rapport 2004 du CTA
- Rapport 2004 Espace
- Tableau comparatif des activités médicales

1. RAPPORT GENERAL DE L'HOPITAL

1.1 Introduction

L'année 2004 aura été l'année de la réorganisation du fonctionnement de l'hôpital de Petté et de la réflexion menée avec la Fondation Sociale Suisse sur l'avenir de Petté.

En ce qui concerne la réorganisation de la gestion de l'hôpital il s'agit de créer et de mettre en place des systèmes clairs, adaptés, correspondant vraiment aux besoins, faciles à transmettre et permettant une analyse rapide. Un logiciel de gestion de pharmacie a donc été mis au point et se trouve en essai. Un vrai renouvellement de l'organisation des services hospitaliers été possible par la création et l'application d'un logiciel de gestion centrale, donc aussi de caisse unique : l'équipe médicale a élaboré des traitements standards pour les consultations et s'est imposé leur mise en pratique. Le système permet aussi l'extraction de presque toutes les statistiques médicales, ce qui est un grand gain de temps.

Les classifications salariales du personnel ont été revues, sans que la législation en vigueur ne nous l'impose : les salaires n'ont en effet pas changé depuis 1985 ; le règlement intérieur est sur la table de travail. Il nous reste à repenser la gestion des soins infirmiers dans un esprit de participation maximale du personnel.

Enfin, à chaque réunion de Fondation, les réflexions vont bon train en ce qui concerne l'avenir de Petté.

1.2 Rapport d'activités des services hospitaliers

1.2.1 Consultation générale

Nous avons recensé un total de 16.398 consultations, sans les consultations prénatales : il s'agissait de 11.421 nouvelles consultations et de 4.977 anciennes consultations.

Tout le système de prise en charge a été réorganisé et codifié : tous les diagnostics et les traitements correspondant ont été déterminés par l'équipe médicale responsable. Chacun s'astreint maintenant à prescrire de manière standard: nous attendons de cette méthode une réponse thérapeutique rapide pour les malades, un contrôle facilité des consommations et une meilleure appréhension de la fréquence des maladies.

Les diagnostics et traitements relevant de la prise en charge par l'infirmier ont également été codifiés : une formation spéciale pour le personnel concerné a été organisée par le Dr Souleymanou.

Nous tenons encore une fois à préciser ici que les consultations générales de l'hôpital se font sans aucune discrimination : les personnes vivant avec le virus du sida par exemple (PVVS) sont reçues dans la même consultation que tous les autres malades, selon l'ordre d'arrivée.

1.2.2 Hospitalisation

Ce sont 2.188 malades qui ont été hospitalisés et ceci en 24.960 journées d'hospitalisation.

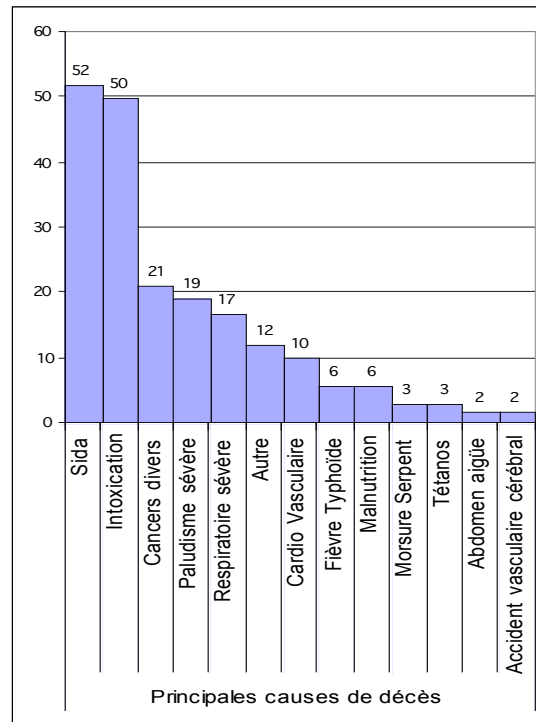
Les interventions chirurgicales ont légèrement diminué. En effet, les possibilités de prises en charge pour la chirurgie générale se sont multipliées dans le département du Diamaré.

Les 506 interventions chirurgicales pratiquées se répartissent selon le tableau ci-après.

| | | |
|--|--------------------------|---|
| | Fistules vésico-vaginale | 6 |
|--|--------------------------|---|

| | | |
|---|-------------------------------|----|
| Gynécologie Obstétrique 75 | | |
| | Curetage | 4 |
| | Cancer du sein Patey | 8 |
| | Hystérectomie subtotale | 6 |
| | Hystérectomie totale | 5 |
| | Masses annexielles | 12 |
| | Prolapsus utérin | 6 |
| | Grossesse extra-utérine | 4 |
| | Stérilisation | 5 |
| | Divers gynéco | 5 |
| | Césarienne | 14 |
| Urologie 106 | Prostate | 29 |
| | Urétrotomie | 16 |
| | Hydrocèle | 14 |
| | Lithiase vésicale | 8 |
| | Cystotomie | 7 |
| | Cancer verge | 1 |
| | Coffey | 2 |
| | Circoncision | 29 |
| Chirurgie abdominale 66 | Hernies | 53 |
| | Hernies étranglées, occlusion | 4 |
| | Laparotomies diverses | 5 |
| | Pathologie anale | 4 |
| Ophtalmologie 115 | Cataractes | 62 |
| | Entropion trichiasis | 20 |
| | Iridectomie optique | 1 |
| | Enucléation, exentération | 4 |
| | Divers ophtalmo | 28 |
| ORL - Maxillo-facial 14 | Noma | 1 |
| | Fente labiale | 2 |
| | Plastie lèvre (Ca. Cicatrice) | 1 |
| | Divers, corps étranger | 10 |
| Divers 130 | Amputations | 1 |
| | Cure séquestre ostéomyélite | 6 |
| | Fracture, luxation | 3 |
| | Grefe de peau | 11 |
| | Sutures diverses | 74 |
| | Tumeurs, kystes, biopsies | 23 |
| | Drainages divers | 12 |

Durant l'exercice 2004, 222 malades sont décédés à l'hôpital de Petté. Les principales causes de décès ont été :



1.2.3 Maternité

Le bilan est le suivant :

Nous avons eu 433 accouchements à la maternité, dont 345 du secteur et 88 hors secteur.

Parmi ces 433 accouchements, nous comptons :

- prématurés 72
- morts nés 33
- jumeaux 10
- césariennes 14
- décès maternel 1
- accouchements de femmes séropositives 11

En ce qui concerne les consultations prénatales, nous avons :

- 970 premières visites prénatales
- 1023 anciennes visites prénatales
- 759 doses de vaccin antitétanique administrées
- 291 femmes enceintes avec les VAT complets

Nous avons pratiqué 325 tests volontaires de dépistage du VIH lors des consultations prénatales et n'avons trouvé que 4 tests positifs (ces 4 femmes se sont révélées par la suite comme étant simplement séropositives, ne relevant donc d'aucune trithérapie – leur facteur de risque de transmission du virus à l'enfant était probablement très bas).

1.2.4 Centre de diagnostic et de traitement tuberculose

Ce sont 112 nouveau cas de tuberculose qui ont été dépistés et pris en charge.

- 88 nouveaux cas TPM+
- 8 nouveaux cas TPM-
- 14 nouveaux cas de tuberculose extra pulmonaires
- 2 cas de rechute TPM+

Parmi les 112 nouveaux cas, 44 cas étaient séropositifs (39%).

1.2.5 Centre de traitement agréé du sida - CTA

Les activités du CTA sont tellement importantes qu'elles font l'objet d'un rapport séparé. C'est cependant toujours le personnel de l'hôpital général qui assume tout le travail.

1.2.6 Laboratoire – radiologie

Ce sont 4 laborantins qui assurent quotidiennement les nombreuses analyses qui nous permettent de bons diagnostics. Le local du laboratoire a été agrandi permettant tous les examens dans le même endroit ; une petite salle de prélèvements a été ajoutée.

Contrairement à ce que nous écrivions dans notre dernier rapport annuel, l'équipement automatique d'analyse hématologique a continué à nous causer de gros problèmes. Nous avons dû le remplacer par un système plus sobre, mais plus fiable dans les conditions de travail où nous sommes.

Nous avons pratiqué :

- 1644 tests QBC pour la recherche de paludisme
- 1522 tests de dépistage HIV (26.4% de positifs)
- 410 tests de dépistage AgHBs (17.8% de positifs)
- 1847 tests de dépistage de salmonellose (67.8% de positifs)
- 1654 typage de lymphocytes CD4 :
 - dont 852 avec appareil Cyflow
 - 802 avec appareil Facscount

Notre appareil de radiologie est resté hors service pendant 2 mois, à la suite d'un malheureux court-circuit provoqué par une musaraigne. Tout fonctionne à nouveau.

1.2.7 Pharmacie

La gestion de la pharmacie se révèle un problème important. Malgré tous nos efforts, le logiciel avec lequel nous avons travaillé en 2003 s'est révélé être beaucoup trop compliqué pour nos besoins.

Après bien des hésitations, nous avons osé concevoir un logiciel répondant à nos besoins d'hôpital général de district, à nos manières de travailler et nos contraintes d'approvisionnement. Ce logiciel est en fonction et nous a donné les bilans de fin d'année. Nous souhaitons encore le perfectionner avec le bureau d'informaticiens de Maroua afin de permettre à d'autres formations sanitaires de l'acquérir et de l'employer dans la région.

Le local de la pharmacie a été augmenté d'un deuxième magasin permettant le déballage des cartons ; enfin une grande étagère permet le stockage de tous les imprimés d'hôpital.

1.1.8 Lingerie, buanderie – Entretien

Madame Madeleine responsable de la lingerie veille avec rigueur à l'entretien du linge. Tous les produits d'entretien de l'hôpital sont commandés par les services chez elle sur un formulaire prévu à cet effet. La consommation est donc bien contrôlée et fonctionne bien.

1.3 Rapport d'activités des soins de santé primaires.

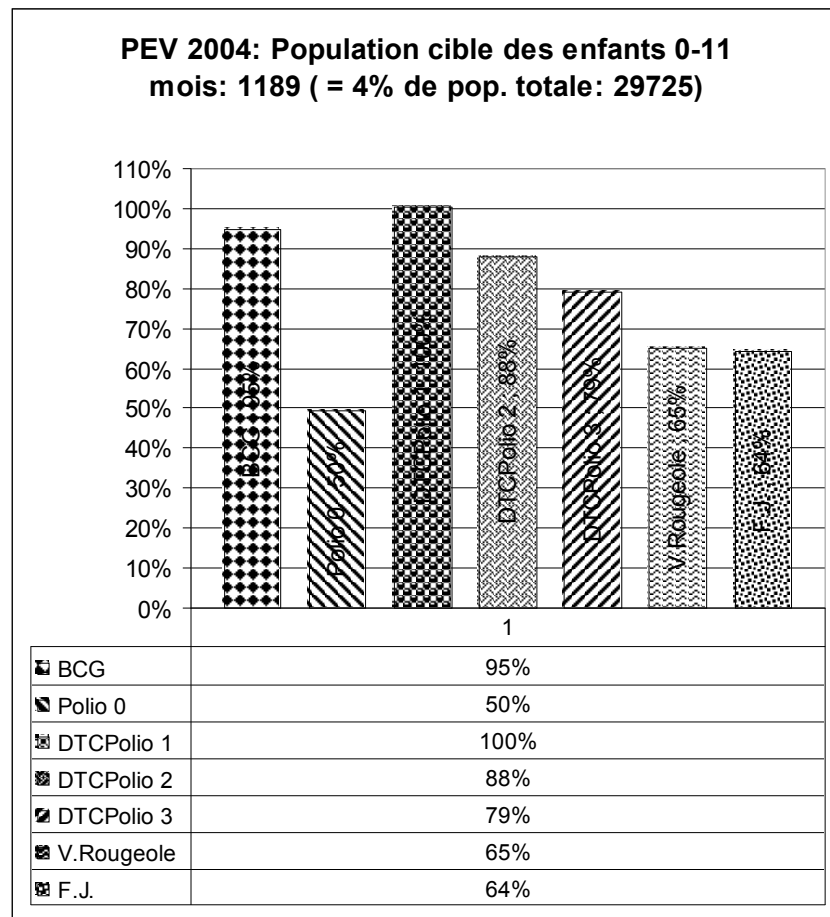
1.3.1 Santé maternelle et infantile

La baisse des activités durant la saison des pluies, nous a permis de repenser et de réorganiser un peu nos activités de PMI.

Après formations et tests de sélection par le Docteur Souleymanou, 47 mobilisateurs sur 90 ont été retenus. Nous leur avons confié la tâche de sensibiliser les populations à la médecine préventive, dans les villages ou dans les quartiers des agglomérations plus importantes.

Les mobilisateurs recensent donc les enfants concernés par les vaccinations et les séances de PMI, ils accompagnent les mères aux PMI ; le chef d'équipe de la consultation de PMI tient un registre conformément aux consignes des autorités sanitaires : les absents du registre repérés par le chef d'équipe de PMI sont signalés au mobilisateur et ce dernier doit faire une visite à domicile pour voir ce qui s'est passé. Nous espérons ainsi améliorer le taux de complétude des 3 vaccins DTCoq-Polio.

Le tableau joint illustre bien les efforts faits en matière de vaccinations régulières.



1.3.2 Cases de santé – Postes avancés

Les 6 cases de santé continuent à fonctionner. Nous avons reçu :

| Villages | Nombre de consultations |
|-------------|-------------------------|
| Doubbel | 526 |
| Djaoudé | 419 |
| Djafgué | 493 |
| Tchakamadjé | 194 |
| Mangavé | 769 |
| Niwadji | 216 |

Les 3 postes avancés assurent également des consultations hebdomadaires par les infirmiers qui se déplacent en moto.

| Villages | Nombre de consultations |
|----------|-------------------------|
| Doubbel | 531 |
| Djaoudé | 419 |

| | |
|---------|-----|
| Mangavé | 769 |
|---------|-----|

1.3.3 Journées nationales de vaccination.

Nous avons connu les journées suivantes :

Janv. 04 2^{ème} tour de vaccination polio initialisé en déc.2003
 Fév. 04 1^{er} tour de vaccination polio, 6718 enfants vaccinés, porte à porte
 Fév. 04 2^è tour de vaccination polio, 6801 enfants vaccinés, porte à porte
 Avril 04 Vaccination antitétanique femmes en âge de procréation
 5255 Femmes vaccinées
 Nov. 04 1^{er} tour de vaccination polio, 6904 enfants vaccinés, porte à porte
 Déc. 04 2^è tour de vaccination polio, 6936 enfants vaccinés, porte à porte

Nous ignorons jusqu'à quand ces campagnes de vaccination seront programmées !

Cinq tours de polio en une année, en plus du programme régulier PEV nous laissent perplexes.

1.4 Personnel, formation.

Nous avons eu la grande douleur de perdre notre fidèle Rosaline Maiyola, épouse de Jean Temga : Rosaline avait appris son métier d'accoucheuse avec Pina Perucchi ; depuis des années Rosaline a donné toutes ses forces et son savoir-faire à la maternité de Petté, disponible de jour et de nuit. Les femmes enceintes et les jeunes mères de Petté avaient recours à ses sages conseils.

La mise en place de la gestion centrale et de la caisse unique a demandé l'engagement d'une responsable de caisse : cela a été fait avec le recrutement de Madame Nafissatou qui a bien voulu mettre ses compétences au service de l'hôpital de Petté. Dès le début de son travail, madame Nafissatou a souhaité avoir avec elle une jeune qui s'initie au travail. Ainsi Oumahani Maloum Abatcha a suivi la mise en place de la nouvelle gestion.

A l'hôpital nous avons pu engager une nouvelle infirmière diplômée d'état, Djoda Monique.

Deux jeunes servent comme portiers en attendant de se présenter au concours d'entrée à l'école d'aide-soignant avec 2 autres candidats.

A l'Espace Femmes de Petté, Martine Myandje a pris ses fonctions de responsable et de coordinatrice.

Ce sont donc en tout 44 collaborateurs qui assurent la bonne marche de l'hôpital de Petté à la fin de l'année 2004. 23 collaborateurs sont concernés par le médical proprement dit, 2 s'occupent de la gestion, 3 sont responsables de l'entretien technique. Le reste du personnel est en charge de l'entretien du linge, des chambres, de l'hygiène des latrines, de la propreté du terrain, du gardiennage, etc.

Dans le cours de décembre 04, nous avons été amené à revoir les classifications professionnelles de notre personnel. Sans contrainte administrative, nous avons reclassé chacun : en effet, les salaires n'ont pas connu d'augmentation au Cameroun depuis 1985.

Une prime unique de reconnaissance de bons services et de fidélité a été versée à chacun, proportionnellement à ses années de présence et à ses qualifications.

En ce qui concerne la formation continue, le Docteur Souleymanou a assuré une remise à nouveau du personnel en ce qui concerne la médecine préventive, les PMI. Toute l'attention a été donnée aussi à l'introduction du personnel dans la gestion centrale et donc dans les traitements standard à prescrire par le personnel.

1.4. Bâtiments

Les bâtiments n'ont pas connu de grandes modifications, sauf celui de la pharmacie, laboratoire qui a été agrandi. L'entretien régulier des immeubles a été assuré.

Lors de son séjour à Petté, Monsieur Rudolf Schönenberger, ingénieur, a terminé les plans cadastraux des deux parcelles de l'hôpital de Petté. Des plans rigoureux situent maintenant les 34 et 23 bâtiments des 2 parcelles. Les lignes électriques souterraines, ainsi que les lignes de téléphone et du réseau informatique sont repérées, les conduites d'eau sont dessinées. Nous disposons donc d'un excellent outil de travail qu'il faut maintenir à jour.

1.5 Véhicules

Les véhicules ont connu des pannes diverses de plus en plus fréquentes. Nous avons donc cherché et trouvé un mécanicien pour assurer la révision

de toutes nos voitures, ce qui a été fait. Le mécanicien en question viendra périodiquement à Petté pour contrôler nos 5 voitures.

Les kilométrages au 31 décembre 2004 ont été les suivants :

| Véhicule | Kilométrage au 01.01.2004 | Kilométrage au 31.12.2004 | Kilomètres parcourus |
|-------------------|------------------------------|------------------------------|-------------------------|
| Toyota « Stabio » | 156.420 | 160.600 | 4.180 |
| Toyota PMI | 112.721 | 118.395 | 5.674 |
| Toyota Hilux | 36.180 | 50.561 | 14.381 |
| Toyota Pick Up | 9.198 | 16.035 | 6.837 |
| Suzuki | 8.447 | 20.781 | 12.334 |

Les kilométrages des véhicules Hilux et Suzuki ont considérablement augmenté cette année : nous avons dû aller de nombreuses fois à Garoua pour essayer de récupérer des colis Camair ; les vols sur Maroua ont été très rares. Le Dr.Souleymanou n'ayant récupéré sa propre voiture que en novembre 04, nous lui avons prêté celle de l'hôpital. Nous espérons que les kilomètres parcourus vont se réduire en 2005.

1.6 Electricité AES Sonel – groupes électrogènes.

L'alimentation en courant électrique par AES-Sonel donne entière satisfaction. Les coupures sont rares : elles sont un peu plus fréquentes au début de la saison des pluies, avec les premières tornades.

Les frais de consommation de courant électrique ont diminué. Tout le personnel a été sensibilisé à l'économie du courant.

Deux groupes électrogènes sont maintenus en bon état de marche. Ils peuvent à tout moment prendre le relais.

1.7 Téléphone – Réseau

Le téléphone fixe de Camtel (2 lignes) est une vraie épreuve tellement les pannes sont fréquentes. C'est néanmoins avec ces lignes que nous devons assurer la marche quotidienne de l'hôpital. Les convocations à Maroua ou ailleurs sont fréquentes et nous ne sommes avertis qu'au dernier moment, ou pas du tout.

Le personnel de piquet doit toujours être joint par un messenger...le téléphone mobile simplifierait la chose.

Nombreux sont les malades ou leurs accompagnants qui sont là avec leur téléphone mobile, mais le réseau Orange provenant de Mora et de Bogo exclut Petté pour 3 Km ! Ce n'est vraiment pas de chance !

Nous venons de conclure un contrat de maintenance de notre réseau interne d'ordinateurs ; les appareils seront contrôlés, les logiciels mis en réseau correctement.

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

2.1 Projet « Espace Avenir Femmes de Petté »

Le projet prend de l'extension. Il fait l'objet d'un rapport séparé.

2.2 Hydraulique villageoise

Monsieur Abba Ibrahim, électricien, responsable de l'équipe technique de l'hôpital, a assuré la gestion des économies villageoises, le magasin de pièces Vergnet et la coordination des dépannage. Tout s'est très bien passé. Certains villages, avec des conditions d'approvisionnement en eau plus difficiles ont été aidés par nos amis de Lyon «Partage avec Petté» pour l'acquisition des pièces particulièrement coûteuses.

Les cotisations sont régulières dans l'ensemble et toutes les pompes sont en bon état de fonctionnement.

2.3 Moulins villageois

Le recensement des moulins villageois et les problèmes spécifiques y afférant se met lentement en place. Les pièces de rechange de qualité assurée sont disponibles à l'hôpital de Petté. Elles doivent être payées en totalité au moment de l'enlèvement.

Une meule à disques de moulins fonctionne et permet d'affûter relativement facilement les disques.

2.4 Location des manuels scolaires

Quelques nouveaux manuels scolaires pour le secondaire ont été acquis. Les locations se passent bien au collège d'enseignement général. Les locations sont par contre totalement insuffisantes dans le secteur primaire.

2.5 Bibliothèque

La bibliothèque compte maintenant 2685 livres.
Les 3 enseignants volontaires continuent leur travail. La bibliothèque est bien fréquentée.

3. CONCLUSION

Nos remerciements vont à tous nos collaborateurs. Ce sont eux qui font la réputation de l'hôpital de Petté.

Nous remercions particulièrement le docteur Souleymanou pour son engagement, ainsi que Ruth Karlen pour sa grande disponibilité et ses prises de responsabilité dans la gestion de toute l'entreprise.

Merci à notre Président de Fondation, aux membres de la Fondation et tout particulièrement à Madame Françoise Zen Ruffinen qui assure en Suisse la logistique indispensable au bon fonctionnement de l'hôpital de Petté.

Petté, le 24 janvier 2004

Docteur Anne-Marie Schönenberger