



**RAPPORT ANNUEL  
DE L'HOPITAL DE  
PETTE  
2018**

## Plan

Avant-propos du Directeur.....	3
1. Activités médicales.....	4
1.1.Les hospitalisations et consultations externes .....	4
• 1.2.Les actes médicaux et techniques.....	5
• 1.3.Maternité et activités obstétricales.....	6
• 1.4. Activités des programmes médicaux.....	7
1.4.1. Prises en charge des personnes vivant avec le VIH-SIDA .....	7
1.4.2. Programme de prise en charge de la tuberculose.....	8
2. Administration et finance .....	9
• 2.1. Rapport financier.....	9
• 2.2. Investissements.....	11
• 2.3. Ressources humaines .....	11
• 2.4. Service technique.....	12
3. Activité de développement communautaire .....	12

## Avant-propos du Directeur

L'année 2018 a été marquée par plusieurs événements. Tout d'abord, la célébration des 50 ans de l'hôpital de Petté qui a cristallisé les esprits. Une forte mobilisation de l'équipe et des populations. Que de chemin parcouru durant toutes ces années.

Cet événement nous a permis de réfléchir sur les enjeux essentiels pour l'avenir. Notamment la pérennisation de l'œuvre. Cela passe par des bons outils de gestion permettant un meilleur suivi des activités de l'hôpital. Nous avons entrepris la rédaction et la conception d'un nouveau programme informatique qui sera utilisable dès janvier 2019. Il prendra en compte les exigences de contrôle, de suivi et de flexibilité.

Ensuite, a suivi la réorganisation des différents services de l'hôpital afin d'impulser une nouvelle dynamique et continuer d'offrir des soins de qualité à la population: le recrutement d'un chirurgien, la réouverture prévue du service d'ophtalmologie et l'installation de l'unité de virologie pour des examens de charge virale pour des patients vivant avec le VIH-SIDA.

Enfin, la poursuite et le renforcement des échanges en conseil de direction pour une meilleure gestion des problèmes rencontrés au quotidien.

Je salue le dynamisme de l'équipe en place à Petté. Les activités réalisées durant cette année 2018 sont le fruit d'une bonne collaboration. L'absence d'énergie électrique pendant 8 mois n'as pas terni la détermination et l'engagement des uns et des autres.

J'assure de ma gratitude la Fondation Sociale Suisse pour son soutien et tous nos différents partenaires. Continuons ensemble, ici et là bas.

TALAKA Zakarine  
Directeur

## 1. Activités médicales

	2018	2017
<b>Consultations externes</b>		
Infirmier	4 789	5 700
Médecin	6 252	6 879
<b>Total</b>	<b>11 041</b>	<b>12 579</b>
<b>Nombre d'hospitalisations</b>		
Hommes	1278	846
Femmes	875	1 249
<b>Total</b>	<b>2 153</b>	<b>2 095</b>
<b>Catégories d'hospitalisations</b>		
1. Chirurgie	276	274
2. Médecine	976	794
3. Maternité	901	1027

### 1.1. Les hospitalisations et consultations externes

La fréquentation de l'hôpital a baissé de 14% car nous sommes passés de 12 579 consultations externes en 2017 à 11 041 consultations au terme de l'année 2018.

Les hospitalisations ont connu une légère hausse de 3% par rapport à l'année 2017.

Statistique des décès par diagnostics.

Diagnostic de décès	Nombre
Infection	19
Paludisme	19
Tumeurs malignes diverses	8
SIDA	5
TBC	5
Anémie	4
Obst-accouchement	2
Problème cardiaque	3
Insuffisance rénale	3
Malnutrition	2
Morsure serpent	2
Problème digestif	1
Intoxication	1
Malformation	1
Accident de la voie publique	1
<b>Total</b>	<b>76</b>

La formation sanitaire a enregistré 76 décès toutes causes confondues. Les principales causes sont l'infection (19 cas) et le paludisme (19 cas). Nous déplorons aussi 8 cas de décès de personnes présentant des stades avancés de cancers divers.

## 1.2. Les actes médicaux et techniques

Laboratoire	2018			2017
	Réalisé	Confirmé	%	Réalisé
Test pour la recherche du paludisme	3125	916	29.31%	2660
Test de dépistage du VIH	2444	65	2.65%	2477
Test de dépistage de l'hépatite B	379	20	5.27%	384
Test de dépistage de l'hépatite C	304	3	1%	259
Test de dépistage de la tuberculose	170	33	19.41%	186
Test de dépistage de la typhoïde	1888	//	//	1830
CD4	1419	//	//	1362
Bilan de suivi				

Aucune panne majeure des appareils de laboratoire n'a été enregistrée cette année.

La recherche du paludisme s'est intensifiée avec une augmentation de 465 examens réalisés en 2018 soit une hausse de 18% par rapport à 2017. L'approvisionnement en réactifs et intrants de laboratoire s'est amélioré. Pas de rupture majeure connue.

Imagerie médicale	2018	2017
1. Echographie CPN	148	191
2. Echographie général	732	798
3. Radiologie	839	752

La réalisation des radiographies a connu une augmentation de 11,57% en 2018. La réorganisation du service d'imagerie médicale est en cours avec le recrutement pour l'année 2019 d'un technicien en imagerie médicale. Afin d'avoir une meilleure visibilité.

#### Les activités chirurgicales

	2018	2017	Les cas	2018	2017
Petite chirurgie	41	33	Hernie	23	17
Chirurgie majeure	142	148	Prostate	18	19
			Laparotomie	22	25
			Césarienne	14	13

142 cas de chirurgie pratiqués en 2018 contre 148 l'année précédente. Pour 23 hernies et 22 cas de laparotomie. Notons que jusqu'en juillet, la chirurgie a été pratiquée par un médecin généraliste. Nous sommes en discussion avec le chirurgien spécialiste pour travailler chez nous.

### 1.3. Maternité et activités obstétricales

Activités	2018	2017
Total accouchements	446	505
Césariennes	14	13
Accouchements femmes séropositives	11	12
Décès maternel	2	1
CPN confondus	2140	2298
Mort-nés	17	29
Grossesses gémellaires	10	
Prématurés	32	
Eclampsie	4	

Il y a eu 446 accouchements dans la formation sanitaire. Soit une baisse de 11% (soit 59) par rapport à l'année 2017. Les autres indicateurs de la maternité se sont maintenus. Nous constatons toutefois l'augmentation des accouchements prématurés chez les femmes. Et déplorons deux cas de décès maternel enregistrés qui ont fait l'objet d'audit.

## 1.4. Activités des programmes médicaux

### 1.4.1. Prises en charge des personnes vivant avec le VIH-SIDA

INDICATEURS	2018	2017
Nombre total de personnes dépistées au VIH	2 444	2 251
File active	1357	1319
Nombre total de nouvelles PVVIH mises sous traitement	50	94
Nombre total de PVVIH sous ARV de 1ere ligne ayant reçu le traitement au cours de l'année	1 245	1168
Nombre de PVVIH sous ARV de 2 <sup>e</sup> ligne ayant reçu le traitement au cours de l'année	112	141
Nombre de décès PVVIH notifiés	21	//
Nombre de femmes VIH+ ayant accouchée dans la FOSA	11	14
Nombre D'enfants nés de mère VIH+	11	12

Au cours de l'année 2018 nous avons une file active des personnes vivant avec le VIH qui a varié entre 1316 et 1357 patients sous trithérapie. Nous avons enregistré 50 nouveaux patients dont 18 hommes et 32 Femmes, nous déplorons 21 décès dont 14 Hommes et 7 femmes.

En collaboration avec le CNLS, l'approvisionnement en ARV s'est bien déroulé dans l'ensemble, néanmoins en ce qui concerne la deuxième ligne nous avons enregistré une brève rupture de deux mois.

Dans le but d'améliorer la Prise en charge des PVVS et d'atteindre le troisième objectif de la cible mondiale pour 2020 à savoir : 90 % des personnes vivant avec le VIH et sous traitement antirétroviral ont une charge virale indétectable ; la fondation s'est engagé dans la perspective d'acquérir un appareil de charge virale, dont l'effectivité est prévu pour le début de l'année 2019.

Nous déplorons ici les difficultés financières de certains patients sous trithérapie ne pouvant pas payé leur examen de suivi ce qui rend difficile l'évaluation de la prise en charge chez ces derniers.

Nous avons eu 11 accouchements de femmes VIH+ dans la formation sanitaire.

#### 1.4.2. Programme de prise en charge de la tuberculose

Nous sommes un centre de prise en charge de la tuberculose. Le suivi des patients tuberculeux se fait conformément aux prescriptions du Programme National de Lutte Contre la Tuberculose. Le tableau suivant présente les statistiques de ce programme.

	2018	2017
Patients dépisté positif et admis au CDT	62	64
Nouveaux cas de TPM+	30	26
Nouveaux cas de TPM-	29	33
Nouveau cas de tuberculose extra pulmonaire	2	5
Rechutes	1	//
Guéris	28	//
Traitement terminé	32	//
Décès	2	//
Taux de guérison	87,50%	//
Co-infection au VIH	13	8

Pour un total de 62 cas de la tuberculose admis, nous avons un résultat de 87,5% (taux de guérison). Un cas de rechute a été transféré au niveau supérieur (Groupe Technique Régional-Tuberculose) pour une meilleure prise en charge. Les cas de co-infection s'élèvent à 13 (soit 20,97%) beaucoup plus que les 8 cas enregistrés en 2017. Nous déplorons deux cas de décès de la tuberculose.

La fourniture régulière des intrants de la tuberculose (médicaments, réactifs pour les examens de crachat, etc.) au niveau régional permet une meilleure prise en charge des patients tuberculeux.



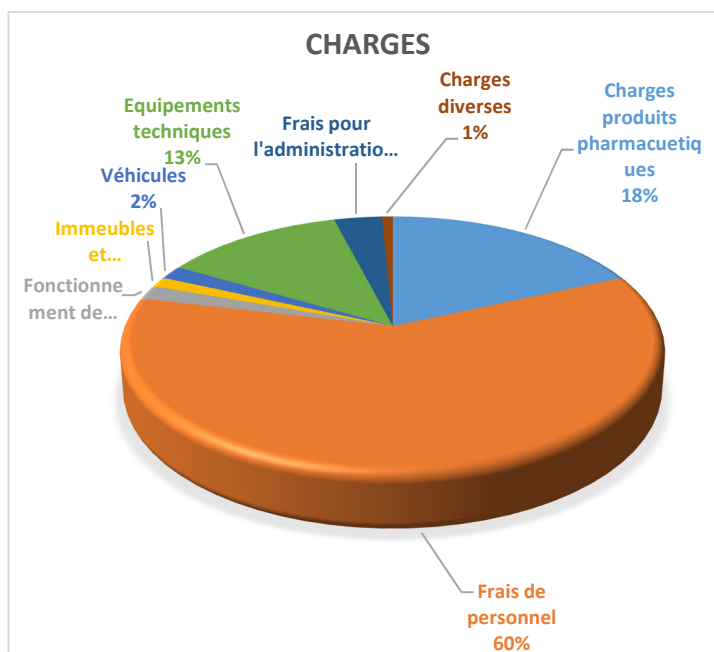
## 2. Administration et finance

### 2.1. Rapport financier

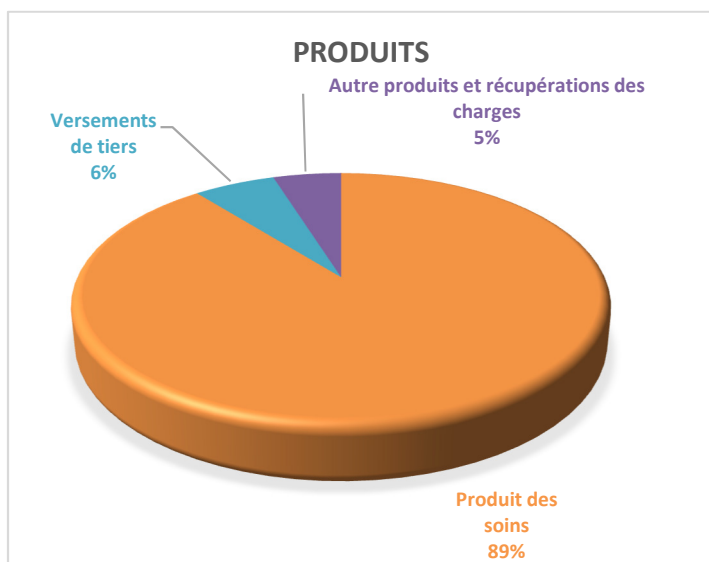
Compte de résultat		
Charges	2018	2017
Charges produits pharmaceutiques	37'762'357	35'689'827
Frais de personnel	124'471'791	123'414'555
Fonctionnement de l'hôpital et petits matériel	3'667'450	2'988'600
Immeubles et transports	2'614'245	3'391'690
Véhicules	3'521'085	3'730'885
Equipements techniques	25'917'148	26'112'432
Frais pour l'administration générale	6'808'790	7'183'819
Charges diverses	1'529'175	434'150
<b>Total charge d'exploitation</b>	<b>206'292'041</b>	<b>202'945'958</b>
Produits	2018	2017
Produit des soins	119'025'225	114'348'450
Versements de tiers	7'788'185	13'713'325
Autre produits et récupérations des charges	6'482'697	5'503'313
<b>Total produit d'exploitation</b>	<b>124'517'348</b>	<b>133'565'088</b>
<b>Résultat d'exploitation</b>	<b>-81'774'693</b>	<b>-69'380'870</b>
<b>Couverture de charges</b>	<b>60.3597%</b>	

Nous sommes passés d'un résultat d'exploitation de - 69 380 870 (en 2017) à - 81 774 693 (en 2018) pour une couverture de charge de 60.35% :

- Baisse de la subvention de l'Etat ;
- Soins donnés aux personnels : nous avons continué à prendre en charge les soins spécialisés de notre infirmière victime d'accident en 2017 hors de l'hôpital ;
- Prise en charge des frais de formation comme techniciens de deux infirmiers, en soins ophtalmologiques et en anesthésie et réanimation.



Le traitement de personnel représente 60% de nos charges d'exploitation et constitue la principale charge.



Les recettes de l'hôpital sont à 89% issues des soins aux patients.

Les versements des tiers : la subvention du gouvernement est en baisse. Seulement 10% (sur les 20 millions) de la subvention nous a été accordée.

Au courant de l'année, nous avons sollicité les services d'un chirurgien et d'un technicien supérieur de laboratoire. Ce qui nous fait faire des dépenses supplémentaire non budgétisées.

Autres dépenses non budgétisées	3'700'000
---------------------------------	-----------

## 2.2. Investissements

Total investissements	9'475'695
Virémie	1'162'250
Poste à souder	625'000
Frigo en appui au GIC	565'000
Climatiseurs	1'070'000
Réfection toiture bâtiment	6'053'445

Les investissements de remplacement des installations et équipements défectueux se sont poursuivis comme indiqué :

- ✚ Remplacement du poste à souder du service technique ;
- ✚ Remplacement des climatiseurs défectueux : maternité, pharmacie, direction ;
- ✚ Réfection de la toiture d'un local d'habitation de cadres attaquée par les termites ;

## 2.3. Ressources humaines

La répartition des personnels est renseignée dans le tableau ci-dessous.

Répartition personnel	Effectif	%
Administratif	6	13.95%
Soignant	25	58.14%
Technique	3	6.98%
Entretien	5	11.63%
Autres	4	9.30%
Total	43	100.00%

Nous avons un effectif de 43 employés. Pour 58,14% des personnels soignants.

Nous avons un personnel infirmier en formation en soins ophtalmologiques pour assurer dans l'avenir le service d'ophtalmologie

Afin de suppléer l'insuffisance de personnels dans certains services, nous nous sommes attachés les services de 4 prestataires : Entretien, gardien, chirurgie et le laboratoire.

Des recrutements sont prévus pour l'année 2019.

## 2.4. Service technique



Le service technique est un service de support aux différentes activités de l'hôpital. Constitué d'une équipe de trois personnes, ce service s'occupe essentiellement de :

- ✚ Energie et électricité
- ✚ Froid et climatisation
- ✚ Plomberie
- ✚ Menuiserie
- ✚ Ambulance, suivi et entretien primaire des véhicules
- ✚ Mécanique diverse et soudure

## 3. Activité de développement communautaire

Nous intervenons dans plusieurs activités de promotion sociale et de développement communautaire ; la promotion des femmes au sein du GIC « Espace avenir Femmes de Petté », l'accès à l'eau potable et l'appui à l'éducation sont des activités que nous soutenons.



En ce qui concerne la promotion des femmes, 20 femmes sont réunies au sein du GIC « Espace Avenir Femmes de Petté » Cet organisation a pour activité la production du pain, brioche et biscuit au four artisanal, la production du yaourt, fromage (Tamré), du beurre. Le moulin et le petit élevage n'a pas été oublié.

Le soutien à l'hydraulique se fait à travers le suivi de 73 forages d'eau dans les villages et la mise à disposition de ces forages de pièces de rechange et un technicien réparateur agréé. Les comités de suivi de suivi sont organisés pour le suivi de chaque forage. Ce projet connaît quelques difficultés :

- Le manque d'éducation à l'utilisation des infrastructures communautaires ;
- La baisse des cotisations pour le suivi des réparations ;

En ce qui concerne l'appui à l'éducation, nous soutenons 83 enfants issus des familles défavorisées en payant leur scolarité au Lycée et à l'école primaire.