

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

**RAPPORT D'ACTIVITE  
DU CENTRE DE TRAITEMENT AGREE (CTA)  
DE L'HOPITAL DE PETTE**

**1.1.2011 – 31.12.2011**



## I.- Evolution générale de la situation de la prise en charge du sida au Cameroun.

L'année 2011 a connu beaucoup de problèmes : les protocoles de traitement de première ligne ont été modifiés dans le manuel « Directives nationales de prise en charge par la antirétroviraux des personnes infectées par le VIH » paru en août 2010 et reçu à Petté en mars 2011 ! Ainsi donc les anciens protocoles de Triomune sont devenus rares au courant de l'année 2011 tandis que les nouveaux protocoles étaient distribués au compte goutte. Les patients ont subi de nombreux changements de protocoles pour éviter de rester tout simplement sans traitement.

C'est ainsi que nous avons été amenés à faire une note d'information au Secrétaire Permanent du GTC et à la Direction de la Lutte contre la Maladie au sujet des difficultés rencontrées sur le terrain. Un stock de Triomune nous a été débloqué pour assurer les prises en charge des malades durant la saison des pluies...mais jusqu'à ce jour, le problème est toujours encore sans solution. Le travail est devenu réellement fastidieux.

La situation s'est par contre améliorée en ce qui concerne la mise à disposition du Bactrim.

Les manques à gagner sur les divers bilans de laboratoire de 2009 ont été payés en 2011.

L'annonce faite en 2009 de la mise à disposition gratuite dans les CAPP des réactifs nécessaires pour les divers bilans n'est toujours pas devenue effective.

En effet, sur 50 boîtes de 50 tests pour CD4 utilisées à Petté pour l'année 2011, seulement 6 nous ont été fournies par le CAPP. Cela a représenté un investissement de 13.200.000 de la part de la FSS.

Le CTA de Maroua envoie ses bilans d'orientation et de suivi à Petté ce qui représente une surcharge de travail et une surcharge financière, puisque nous continuons à appliquer le tarif de 3.000 fixé par analyse.

Nos nombreux téléphones à ce sujet sont restés sans suite.

## II.- Evolution de la prise en charge à l'hôpital de Petté

La prise en charge des personnes vivant avec le virus de l'immunodéficience humaine se fait d'une manière totalement intégrée dans le reste des activités de l'hôpital général de Petté. Cette non discrimination est particulièrement appréciée par nos patients.

Après le début de la trithérapie, le counselling est repris aussi souvent que nécessaire, ciblé sur les problèmes rencontrés par chacun.

Problème des Agents de Relais Communautaires : il est apparu que les ARC avaient signé des contrats de prestations de service avec le GTR (Groupe technique régional) alors que plusieurs (3) parmi eux étaient des salariés réguliers de l'Hôpital de Petté. Cette situation irrégulière ne pouvait pas durer et il a été mis fin à ces rapports contractuels avec le GTR au 31.12.2011 par une lettre officielle. Il a été prévu d'engager au 1<sup>er</sup> janvier 2012 comme personnel régulier d'accueil les 2 ARC se trouvant sans contrat. Des primes ont été maintenues pour tous les ARC.

Le suivi de l'observance des PVVIH du district de Petté s'est trouvé facilité par un aménagement informatique permettant de lister aisément les patients en retard.

Nous remercions l'ensemble du personnel soignant pour leur disponibilité d'accompagnement des malades et pour tous les renseignements fournis sur le devenir de ceux-ci.

### Bilan de cohorte au 31.12.2011

Cohorte initiale totale de PVVIH (1.1.2002 au 31.12.2010)	3.951
PVVIH décédés	782
Sortis de cohorte	1.294
PVVIH sous trithérapie	784
( dont 131 perdus de vue depuis 1 mois)	
PVVIH séropositifs	1.091

Nouveaux dépistés en 2011 : 397 PVVIH, dont 330 ( 83,12% ) ont été mis sous trithérapie. Nous remarquons que le pourcentage des dépistés qui relèvent de la trithérapie augmente régulièrement, année après année.

En 2011, 2.890 bilans ont été effectués au laboratoire :

- 1.475 bilans d'orientation
- 1.1415 bilans de suivi

Parmi les 121 nouveaux tuberculeux dépistés en 2011, 48 se sont révélés être contaminés par le VIH, soit 39.6%.

Ce sont 2.720 tests de dépistage qui ont été effectués, dont 397 positifs confirmés, soit 14.9%.

Lors des consultations prénatales, 816 femmes enceintes ont bénéficié de test de dépistage : 17 ont été confirmées positives (2,08%).

Parmi les 458 accouchements suivis en maternité, 15 ont bénéficié du programme de prévention de transmission mère enfant (PTME).

### **III.- Réflexions sur les problèmes rencontrés.**

L'ensemble du personnel consultant a fait de gros efforts pour sensibiliser sans relâche les malades à l'importance de la bonne observance. Effectivement, nous constatons une meilleure compliance.

Dans l'arrondissement de Petté, nous constatons que les nouvelles contaminations sont en diminution. Avec l'intervention motivée des agents de relais communautaires, nous avons rêvé d'une observance de 100% : cela ne correspond pas tout à fait à la réalité. Ce sont toujours les mêmes patients qu'il faut aller chercher à domicile : la prise de conscience des dangers de la maladie est insuffisante dans le contexte culturel et les changements de comportement sont très difficiles sinon impossibles.

A tous ceux qui ont travaillé à une meilleure prise en charge de nos patients : un très MERCI. Malgré les difficultés, continuons nos efforts.

Petté, le 12 février 2012

Dr med Anne-Marie Schönenberger