



RAPPORT ANNUEL

2013



Présentation générale.

L'Hôpital de Petté (148 lits), Région de l'Extrême Nord du Cameroun, Département du Diamaré, Sous-Préfecture de Petté, est un hôpital privé, non confessionnel, à but non lucratif, à vocation sociale. Il est également un centre de promotion sociale et de développement communautaire.

Il est géré par la « Fondation Sociale Suisse du Nord Cameroun » dont le siège est à Lausanne, Suisse. L'association en question a été reconnue d'utilité publique au Cameroun.

L'hôpital de Petté a été ouvert en 1968 et s'est développé progressivement. Il a été déclaré Hôpital de District en mai 2008. Il bénéficie d'un « Accord entre le Gouvernement de la République du Cameroun et la Fondation Sociale Suisse relatif aux arrangements concernant la prise en charge de l'Hôpital de Petté dans l'Extrême Nord » (mai 1996).

L'Hôpital de Petté offre les prestations suivantes :

Consultation générale avec service de garde 24h/24

Hospitalisation médecine chirurgie

Maternité

CTA - Centre de traitement agréé pour les PVVIH

CDT – Centre de dépistage et de traitement pour la tuberculose

Services d'appui : laboratoire, imagerie médicale, pharmacie

Missions temporaires

Chers amis,

Ce rapport annuel 2013 vous arrive sous une nouvelle présentation ; il a été rédigé par l'équipe de direction camerounaise, avec l'appui de la déléguée de la Fondation Sociale Suisse.

Nous avons souhaité disposer d'un document annuel qui présente l'hôpital de Petté, ses activités, son organisation, son évolution. Oui, bien sûr, il y a cette formidable informatisation de nos outils de gestion jusque dans nos régions reculées, mais il y a surtout le magnifique travail médical et social dont ce rapport relate les faits et dont profite la population du district et même celle de la Région toute entière.

A tous ceux qui s'investissent à Petté dans des conditions parfois très rudes, cadres et collaborateurs de chaque jour, je tiens à exprimer mes félicitations pour leur engagement et les remerciements de la Fondation Sociale Suisse que je représente.

Notre gratitude à tous va à la Fondation et plus particulièrement à son comité qui œuvre en Suisse pour la bonne marche des choses à Petté.

Tous ensemble nous unissons nos forces pour le bien de nos populations. Et, comme il convient de dire au Cameroun : « un seul mot : continuons ».

Dr.med. Anne-Marie Schönenberger , déléguée de la FSS,



Dr Guide Mbou



Talaka Zakarine

1. Rapport d'activité de l'Hôpital de Petté.p. 5

1.1. Services

- Consultation générale. p. 5
- CTA. p. 6
- CDT. p. 9
- Hospitalisation générale. p. 10
- Maternité. p. 13
- Bloc opératoire, stérilisation. p. 14

1.2. Services d'appui

- Laboratoire. p. 14
- Imagerie médicale. p. 15
- Pharmacie. p. 15

1.3. Hygiène hospitalière. p. 16

1.4. Missions temporaires. p. 16

2. Administration. p. 17

2.1. Personnel. p. 17

2.2. Informatique et outils internes de gestion. p. 20

2.3. Service technique. p. 22

2.4. Véhicules. p. 24

2.5. Bâtiments. p. 26

2.6. Rapport financier. p. 27

2.7. Projets 2013 d'investissement. p. 28

2.8. Perspectives pour 2014. p. 29

3. Rapport de l'Hôpital de Petté, centre de promotion sociale et de développement

3.1. GIC « Espace Avenir Femmes de Petté ». p. 30

3.2. Hydraulique villageoise. p. 33

3.3. Appui scolaire. p. 34

3.4. Transports publics, transports de malades. p. 35

3.5. Bibliothèque. p. 35

Tableau comparatif d'activités

Plan complexe hospitalier (Google Earth)

Fondation Sociale Suisse, son comité

1 .RAPPORT D'ACTIVITE DE L'HOPITAL DE PETTE

1.1. Services

- **Consultation générale**

Nous avons recensé un total de 17.889 consultations, sans les consultations prénatales et ophtalmologiques.

Il s'agissait de 11.037 nouvelles consultations et de 6.852 anciennes consultations.

54.14% de ces consultations provenaient du district de Pette et 45.86% venaient des régions hors secteur. Les consultations ont été assurées régulièrement par les médecins dans 63.3% des cas, contre 36.7% par les infirmiers.

En outre les services d'urgences ont recensé 698 consultations.

Les principaux diagnostics enregistrés en consultation sont par ordre décroissant :

- Consultation des infirmiers
 1. Paludisme
 2. Infections diverses
 3. Typhoïde
 4. Maladies digestives
 5. Maladies respiratoires
- Consultation des médecins
 1. Sida
 2. Infections
 3. Paludisme
 4. Maladies digestives
 5. Typhoïde

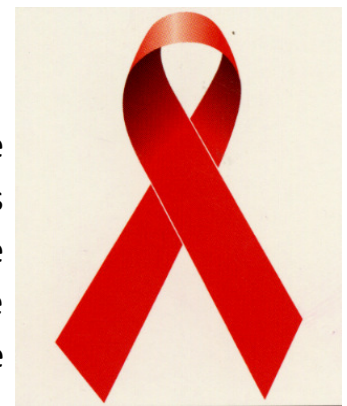
La recrudescence du paludisme sévère a été particulièrement inquiétante, comme dans l'ensemble de la Région d'ailleurs.

Nous notons également que 3 portiers ont régulièrement veillé à l'accueil des malades ainsi que de leurs familles accompagnantes.

- **CTA (Centre de traitement agréé des personnes vivant avec le virus du sida)**

Evolution générale de la situation de la prise en charge du VIH/SIDA au Cameroun.

Nous avons rencontré quelques difficultés sur le terrain dues notamment à une irrégularité de tous les protocoles ARV actuellement recommandés par le système national. Ainsi, les patients ont subi de nombreux changements de protocoles pour éviter de rester tout simplement sans traitement. Plus grave, nous notons que l'irrégularité des ARV de deuxième ligne a été plus marquée en 2013. Ceci hypothèque non seulement le devenir des patients soumis à ces protocoles d'ARV, mais aussi nous plonge dans une insécurité totale face aux éventuels cas de résistances aux ARV de première ligne. L'hôpital a continué à soutenir les patients par rapport aux différents bilans notamment les bilans d'orientation et de suivi, alors que ces bilans devraient être subventionnés comme initialement prévu.



Par ailleurs, la mise à disposition gratuite dans les CAPR (Centre d'Approvisionnement Pharmaceutique Régional) des réactifs nécessaires pour les divers bilans n'est toujours pas devenue effective. Ceci dit pour un bilan de suivi qui coûte 18.000 FCFA, le patient ne paye que 6.000 FCFA à l'hôpital de Pette. Le manque à gagner de 12.000 FCFA par bilan est entièrement supporté par la FSS. Ainsi sur les 1.812 bilans de suivi réalisés, nous enregistrons un manque à gagner de 21.744.000 FCFA.

Evolution de la prise en charge à l'hôpital de Pette.

L'hôpital de Pette a continué dans la logique de prise en charge globale des personnes vivant avec le virus du SIDA. Cette prise en charge est totalement intégrée dans le reste des activités de l'hôpital, la non-discrimination et la non stigmatisation restant notre fer de lance dans ce processus de prise en charge ; ce qui est particulièrement très apprécié par nos patients. Le suivi de l'observance des PVVIH du district de Pette est davantage facilité par le dévouement de nos 7 agents de relais communautaire. Il faut noter que certains patients n'apprécient pas les visites à domicile, soit disant qu'elles n'assuraient pas une parfaite discrétion. Quelques patients, malgré la meilleure information possible de leur statut choisissent de ne pas se soigner ou de s'orienter plutôt dans le traitement indigène.

La mise à jour sur le plan administratif de tous les dossiers est quasi-quotidienne.

Bilan cohortes au 31-12-2013

| | |
|--------------------------------------|-------|
| Total des PVVIH recensés depuis 2002 | 4.349 |
| PVVIH décédés | 860 |
| Sortis de cohortes et transférés | 2.360 |
| Patient séropositifs | 198 |
| Patient sous trithérapie | 931 |

Nouveaux dépistés en 2013

| | |
|------------------|-----|
| Total | 222 |
| Séropositifs | 62 |
| Sous trithérapie | 160 |

Coinfection VIH-Tuberculose

Parmi les 88 nouveaux cas de tuberculose pulmonaire dépistés en 2013, 26 se sont révélés être contaminés par le VIH soit 33%.

PTME (Prévention transmission mère-enfant)

Dans le cadre de la PTME, 1.056 femmes enceintes ont bénéficié de test de dépistage. 10 tests ont été confirmés positifs. Sur les 511 accouchements pratiqués, 10 ont bénéficié du programme de prévention de transmission mère et enfant.

Notre grande satisfaction vient des résultats du test PCR car sur les 23 PCR réalisés en 2013, aucun résultat n'est revenu positif.

Dépistage général

En 2013 ce sont au total 2.967 tests de dépistage qui ont été effectués dont 232 positifs confirmés soit 7,81%.

Suivi thérapeutique

Sur les 931 patients sous trithérapie, les protocoles sont répartis comme suit.

885 protocoles de première ligne dont :

| | |
|--------------------------------------|-----|
| Zidovudine + Lamivudine + Efavirenz | 129 |
| Zidovudine + Lamivudine + Nevirapine | 401 |
| Tenofovir + Lamivudine + Nevirapine | 103 |
| Tenofovir + Lamivudine + Efavirenz | 252 |

46 protocoles de deuxième ligne

| | |
|--|----|
| Tenofovir + Lamivudine + Lopinavir/Ritonavir | 30 |
| Abacavir + Didanosine + Lopinavir/Ritonavir | 16 |

Réflexions sur les problèmes rencontrés

Dans l'ensemble, nous constatons que les nouvelles contaminations sont en diminution tant dans le district de Pette que dans les régions hors secteur. Ceci s'explique par une nette amélioration de l'observance des patients (un patient correctement traité ne transmettant presque plus le virus). Nous saisissons d'ailleurs cette occasion pour remercier l'ensemble du personnel consultant ainsi que nos agents de relais communautaire pour tous les efforts déployés afin de sensibiliser sans relâche les patients à l'importance de la bonne observance. La bonne observance étant directement liée à une prise régulière des ARV, un approvisionnement permanent des intrants (réactifs et médicaments ARV) serait de très bon augure.

De nos jours, il a été démontré que les traitements ARV, lorsqu'il est bien suivi, permet une réduction considérable de la transmission du VIH.

• Centre de diagnostic et de traitement tuberculose (CDT)

Le Programme National de lutte contre la tuberculose continue de nous donner entière satisfaction. En 2013, n'avons pas connu de rupture de stocks ni en réactifs ni en médicaments antituberculeux. Pour renforcer l'observance et surtout réduire également le nombre des perdus de vue, le Programme National recommande le transfert régulier des patients dépistés vers les centres de diagnostic et traitement les plus proches de leur résidence.

En 2013, ce sont 88 nouveaux cas de tuberculose qui ont été dépistés. Parmi eux :

62 nouveaux cas TPM+ (microscopie positive).

26 nouveaux cas TPM- (microscopie négative).

En outre 26 tuberculeux nouvellement dépistés se sont révélés séropositifs soit 30%.

Parmi les 62 nouveaux cas TPM+, 31 ont été transférés dans des CDT plus proche de leurs résidences respectives ceci selon les recommandations nationales.

- **Hospitalisation générale (service médecine et salle de soins continus, service de chirurgie)**

Ce sont 2.552 malades qui ont été hospitalisés soit 1.376 femmes et 1.176 hommes. Nous avons recensé 21.007 journées d'hospitalisation, ce qui représente un taux d'occupation de nos 148 lits de 38,9%. Cette baisse d'activité s'explique d'une part par les troubles au Nigéria voisin qui rendent très difficiles si non impossibles les déplacements des populations et d'autre part par l'insuffisance des moyens de transport pour les malades depuis Maroua.

Durant 2013, 76 malades sont décédés à l'hôpital de district de Pette. Les principales causes sont par ordre décroissant :

| | |
|---------------------|----|
| SIDA | 17 |
| Paludisme | 11 |
| Cancer | 9 |
| Gynéco-obstétrique | 8 |
| Cardiopathies, HTA | 8 |
| Morsure de serpents | 4 |

En hospitalisation de médecine nous avons noté en 2013 une recrudescence du paludisme sévère.

Voici par ordre décroissant quelques causes d'hospitalisation en service de médecine.

- 1.- Paludisme
- 2.- SIDA
- 3.- Fièvre typhoïde
- 4.- Infections respiratoires

5.- Maladies digestives

6.- Pathologies cardiaques

Notre salle de soins continus, inaugurée cette année, nous a été très utile pour manager tous les cas délicats nécessitant une réanimation ou une surveillance régulière.

Hospitalisations Chirurgie

Les interventions chirurgicales ont baissé en 2013. Le chirurgien responsable du service, Dr Daniel Nkousso, n'a pris ses fonctions qu'au mois d'août. Ainsi, 548 interventions chirurgicales ont été pratiquées dont 457 chirurgies majeures et 91 chirurgies mineures. Ces interventions se répartissent selon le tableau suivant.

Liste annuelle des interventions chirurgicales

| | | |
|--|--------------------------|----|
| Gynécologie et obstétrique Total : 98 | Fistules vesico-vaginale | 0 |
| | Curetage | 18 |
| | Cancer du sein Patey | 13 |
| | Hystérectomie subtotale | 5 |
| | Hystérectomie totale | 5 |
| | Masses annexielles | 1 |
| | Prolapsus utérine | 5 |
| | Grossesse extra-utérine | 3 |
| | Stérilisation | 0 |
| | Divers gynéco | 1 |
| | Césarienne | 47 |
| Urologie Total : 71 | Prostate | 32 |
| | Uréthrotomie | 4 |
| | Hydrocèle | 8 |
| | Lithiase vésicale | 14 |
| | Cystotomie | 3 |
| | | |
| | Circoncision | 10 |
| | Hernies | 67 |

| | | |
|---|---|-----------|
| Chirurgie abdominale Total : 99 | Hernies étranglées occlusion | 3 |
| | Laparotomies diverses | 24 |
| | Pathologie anale | 5 |
| | | |
| Ophtalmologie Total : 7 Ophtalmologie OSF Total : 52 | Cataractes | 38 |
| | Entropion trichiasis | 1 |
| | Enucléation, exentération | 5 |
| | | |
| | Divers ophtalmo | 2 |
| | Divers OSF | 31 |
| | | |
| ORL-Maxillo-facial Total : 30 | Noma | 0 |
| | Fente labiale | 5 |
| | Plastie lèvre (Ca. Cicatrice) | 1 |
| | Operations majeures (Sinus, pharynx) | 4 |
| | Goitre | 3 |
| | Plastie, greffes | 1 |
| | Chir.osseuse maxillaire | 3 |
| | Tympanoplastie | 6 |
| | Ameloblastome | 0 |
| | Divers, corps étrangers | 1 |
| | Extr. Dentaire avec curetages | 1 |
| | | |
| Divers Total : 191 | Amputation | 13 |
| | Cure séquestre ostéomyélite | 7 |
| | Fracture, luxation | 10 |
| | Grefe de peau | 19 |
| | Sutures diverses | 81 |
| | Tumeurs, kystes, biopsies | 50 |

| | | | |
|----------------------------|----------------------|------------|--|
| | Drainage diverss | 11 | |
| Total interventions | 548 | | |
| | Chir. Majeure | 457 | |
| | Chir. Mineure | 91 | |

• Maternité

En 2013, nous avons eu 511 accouchements à la maternité dont, 469 du secteur et 42 hors secteur. Parmi ces 511 accouchements, nous comptons :

| | |
|--|----|
| Césariennes | 47 |
| Mort-né | 15 |
| Grossesse gémellaire | 10 |
| Eclampsie | 4 |
| Accouchement par siège | 12 |
| Prématurés | 41 |
| Accouchements des femmes séropositives | 10 |

8 décès maternels ont été recensés

Les causes des décès maternel sont reportées dans l'ordre ci-après.

| | |
|--|---|
| Eclampsie | 1 |
| Hématine retro placentaire (décollement placentaire) | 2 |
| Infections post-op | 3 |
| Accidents anesthésiques | 1 |
| Anémie du post partum | 1 |

Une autre activité majeure de la maternité demeure celle des consultations prénatales. Ainsi 2.725 consultations prénatales ont été recensées dont 2.686 du secteur et 39 hors secteur.

| | |
|--------------------------------------|------|
| Premières visites | 978 |
| Anciennes visites | 1747 |
| Doses de vaccins antitétaniques | 613 |
| Femmes enceintes avec le VAT complet | 302 |

1056 tests de dépistages de VIH ont été pratiqués lors des consultations prénatales. Nous avons trouvé 10 résultats positifs parmi lesquels 4 ont présenté une indication de mise sous trithérapie.

Concernant le planning familial, nous comptons :

| | |
|----------------------------|-----|
| Pilules | 475 |
| Injectable (depôt provera) | 314 |
| Implants | 24 |
| Préservatifs masculin | 102 |
| Preservatif féminin | 0 |
| DIU | 0 |

- **Bloc opératoire et stérilisation**

Les équipements des 2 blocs opératoires ont fonctionné sans problème majeur. Toutefois un de nos scialytiques accuse déjà le coup des années.

2013 a été marqué par la construction d'une salle de stérilisation annexe au bloc. La Fondation a autorisé l'acquisition d'un nouvel équipement de l'stérilisation, notamment 2 poupinels et 1 autoclave. Notre capacité de stérilisation s'en est sortie très renforcée, plusieurs interventions pouvant être programmées en toute quiétude.

1.2. Services d'appui

- **Laboratoire**

En 2013, nous avons rencontré quelques difficultés avec certains de nos équipements, notamment l'ABX pour les NFS et le Facs Count pour les CD4 qui sont tombés en panne de temps en temps. A ce sujet, la FSS dotera en 2014 l'hôpital de deux ABX et ainsi que d'un nouveau Facs Count (FACS COUNT Presto).

27.413 examens ont été effectués.

Nous avons pratiqué entre autres examens :

| | |
|--|-------|
| Test pour la recherche du paludisme | 2.619 |
| Test de dépistage VIH | 2.967 |
| Test de dépistage de l'hépatite B | 625 |
| Test de dépistage de l'hépatite C | 585 |
| Test de dépistage de la typhoïde | 2.789 |
| NFS | 3.618 |
| CD4 | 2.185 |
| bilan de suivi des PVVIH (CD4+NFS+ Transaminase GP) | 1.812 |

- **Imagerie médicale**

L'imagerie médicale est constituée essentiellement de la radiographie et de l'échographie. Notre équipement de radiographie a été perfectionné en fin d'année par la numérisation du système. Ceci nous permet une très nette amélioration de la qualité de nos clichés. Le problème de la mise en réseau interne de ces images n'a pas encore été résolu. Nous attendons la visite à Petté en juillet 2014 de notre informaticien, Pascal Pralong.

Ainsi 1.468 clichés ont aidé au diagnostic.

L'échographie a fonctionné régulièrement sans aucun problème.

- **Pharmacie**

L'approvisionnement en médicaments et consommables localement s'est nettement amélioré en 2013, après l'abandon de l' ASSOSEN.

Nous avons pu faire des commandes trimestrielles directement au CAPR. Il faut toutefois noter que la disponibilité de tous les médicaments et consommables au CAPR n'est toujours pas effective, car à chaque fois seulement 60 à 65% de notre commande ont été servis.

Les importations des médicaments, bien que difficiles, demeurent toujours nécessaires afin de compléter les produits non disponibles localement.

1.3 Hygiène hospitalière

L'incinérateur a fonctionné sans aucun problème.

L'évacuation des ordures récoltées sur le terrain se fait 2 x par semaine. Ces ordures sont brûlées dans une fosse située dans le terrain grillagé.

L'hôpital a été régulièrement approvisionné en eau potable d'autant plus que le grand forage a fonctionné sans problème. Une défectuosité de la pompe immergée a été levée en quelques heures.

Les deux machines à laver de la buanderie sont assez amorties et sont régulièrement tombées en panne. Le renouvellement de ces machines dans un futur proche s'avère très important.

1.4. Missions temporaires

2013 a été particulièrement laborieux pour l'hôpital de Pette suite à l'annulation de la mission des orthopédistes suisses, conséquence de l'insécurité créée par le groupe islamique Boko Haram dans la région de l'Extrême Nord du Cameroun.

Dans le même registre, la mission du Dr Götz Ehmann prévue pour Janvier 2014 a été annulée également. Cette mission devrait consister à la réparation des becs de lièvre et la chirurgie maxillo-faciale.

En définitive les missions temporaires de 2013 se sont réduites uniquement aux activités d'ophtalmologie sans frontière (OSF). A chaque début du mois durant une semaine, des techniciens supérieurs en ophtalmologie ont effectué des consultations ophtalmologiques ainsi que des interventions chirurgicales notamment des cataractes (38 avec implants).

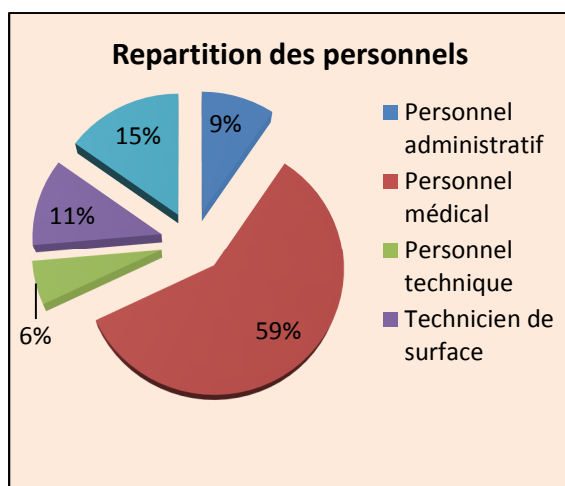
Ainsi 217 consultations ophtalmologiques ont été effectuées, dont 176 du secteur et 41 hors secteur. Chaque mission est précédée par une campagne de sensibilisation dans tous les villages concernés. Pour l'instant, il s'agit encore de missions temporaires. D'ores et déjà nous tenons à remercier OSF pour leur engagement et leur compétence.

En dépit de toute l'insécurité de la Région, nous demeurons optimistes pour les différentes missions temporaires de 2014.

2. ADMINISTRATION

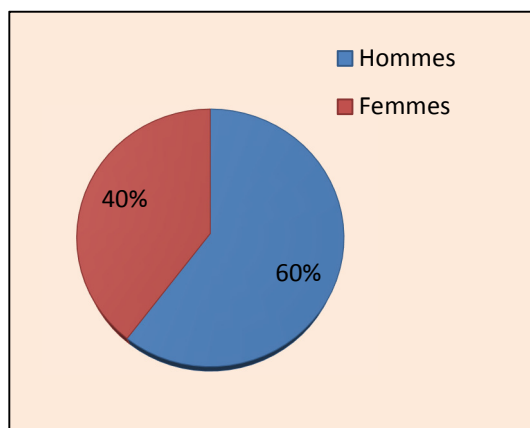
2.1. PERSONNEL

Généralités



L'hôpital de Petté emploie contractuellement 53 personnels. La répartition par différents corps de métiers nous indique 59% (soit 31 personnes) de personnel médical, 15% d'autres personnels (les jardiniers, les gardiens, les lingers, les cuisiniers), 11% technicien de surface. Le personnel administratif représente 9% de notre personnel soit un total de 5 personnes affectées à l'administration : un

gestionnaire comptable, une gestionnaire adjointe, une assistante administrative, une caissière principale et une coordinatrice du GIC « Espace Avenir Femmes de Petté ».



40% de Femmes – 21 personnes

60% d'hommes – 32 personnes

En cette fin d'année, deux de nos personnels sont partis en retraite : Saidou Louti laborantin et Tchari Abba gardien du jour. Les départs en retraite se font conformément à la législation en vigueur. Chaque employé est affilié à la Caisse

Nationale de Prévoyance Sociale (CNPS) organisme public chargé de la gestion des travailleurs et de leurs pensions.

La gestion administrative du personnel

Le gestionnaire établit et tient à jour un classeur personnel pour chaque collaborateur ; nous nous proposons de reprendre en équipe de direction l'évaluation, tous les deux ans, du personnel au cours d'un entretien individuel à l'issue duquel un PV standard sera rédigé.

Élection des délégations du personnel

La législation en vigueur impose à toutes les structures (entreprises) une élection des délégués du personnel (représentant du personnel) chaque deux ans. C'est ainsi que les prochaines élections du personnel auront lieu le 15 janvier 2014. Deux collèges électoraux (selon les catégories professionnelles) ont été enregistrés :

- Premier collège : 35 électeurs
- Deuxième collège : 13 électeurs

Liste des candidats aux élections des délégués des personnels enregistrés au 31.12.2013 :

- Premier collège : une liste
Candidat au poste de délégué titulaire : Mattaba Madi
Candidat au poste de délégué : Madi Abba
- Deuxième collège : une liste
Candidat au poste de délégué titulaire : Aissatou Sédé
Candidat au poste de délégué : Kabe Djah

Les délégués du personnel seront connus le 15 janvier 2014 à l'issue des élections. Nous souhaitons bonne chance aux différents candidats et bonne collaboration avec l'employeur aux heureux élus le 15 janvier 2014.

Santé des personnels

Les personnels bénéficient de la gratuité de soins à l'hôpital. Les règles ont été établies pour la gratuité des soins :

- Les parents travailleurs bénéficient de la gratuité des soins jusqu'au départ en retraite
- Les enfants légitimes mineurs de moins de 20 ans et tout autre enfant mineur vivant avec l'employé et pris en charge par ce dernier.
- La gratuité des soins prend fin quand les parents sont en retraite, pour les enfants et pour les parents travailleurs quand ils commencent à percevoir la pension à la CNPS.

Les frais de soins gratuits aux personnels en 2013 s'élèvent à 3.353.750 FCFA pour une moyenne par personnel de 63.278 FCFA.

L'organisation du travail

L'organisation de travail des personnels médicaux suit un programme (plan) de travail, établi mensuellement par le gestionnaire et le médecin chef adjoint. Ce plan de travail nous indique quotidiennement les personnels de service, les personnels de permanence, les personnels de gardes.

| | 30.11 | 01.12 | 02.12 | 03.12 | 04.12 | 05.12 | 06.12 |
|-----------------------------------|----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Salle OP | | | | | | | |
| Jean Temga F. | | | | | | | |
| Aminatou Abdou | | | | | | | |
| Ousmanou Y. | | | | | | | |
| | PO | PO | PO | PO | PO | PO | PO |
| Médecine + chirurgie + SS1 | | | | | | | |
| Marie Kolsara | | | | | | | |
| Salman | D2 | D2 | C | C | C | C | C |
| Hamadou Issarou | | | | | | | |
| Dominique Plamvou | | | | | | | |
| Alkali | D1 | D1 | AMSS1 | AMSS1 | AMSS1 | AMSS1 | AMSS1 |
| Oumarou Siddi | | | | | | | |
| Mattaba M. | | | | | | | |
| Haman | week end | | | | | | |

Les logements du personnel

Des logements sont mis à disposition des personnels moyennant un loyer mensuel de 5000 FCFA. Les entretiens intérieurs et les consommations d'électricité sont pris en charge par chaque personnel. Les entretiens extérieurs sont à la charge de la fondation et se font suivant le plan triennal d'entretien.

L'année 2013 a été une bonne année pour ce qui est de la gestion du personnel. Nous n'avons relevé aucun conflit entre les personnels. Nous notons un dynamisme et un engagement. Le souci de faire mieux se fait de plus en plus ressentir chez tous les personnels. Nous tenons à les remercier.

2.2. INFORMATIQUE ET OUTILS INTERNES DE GESTION

L'hôpital de Petté a été progressivement informatisé ; les améliorations sont constantes afin de simplifier le fonctionnement de l'administration et d'optimiser notre système d'information d'une part et d'accroître l'efficacité de notre système administratif d'autre part.

Des programmes de gestion interne ont été mis en place avec l'appui technique de l'informaticien de la Fondation : **Pascal Pralong**. Ces programmes sont annuellement évalués afin de les adapter à de nouveaux besoins ou paramètres.

Un réseau local a été créé permettant un travail en réseau sur tous les ordinateurs. 7 ordinateurs sont connectés quotidiennement. Notre réseau a été revu cette année avec des nouveaux matériels plus puissants. C'est ainsi que les Switch ordinaires ont été remplacé par des WIFI permettant une utilisation moindre d'énergie électrique.

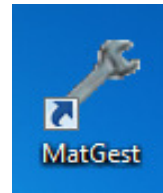
Les programmes mis en place pour le suivi des différents services sont :

- Le programme **Pharmagest** qui permet le suivi de la pharmacie (commandes, réceptions, ventes internes aux différents services, gestion des stocks et gestion des dates de péremption). Une liste des fournisseurs est tenue et mise à jour régulièrement dans le programme. Dans la mesure du possible, les commandes sont faites au niveau national et nous n'avons recours à une importation qu'en cas de réelle nécessité. Notre principal fournisseur sur le plan national en médicaments est le CAPR (Centre d'approvisionnement pharmaceutique régional) à Maroua. Les ventes internes aux différents services (ravitaillement des services) se font deux fois par semaine sur des imprimés de bon de commande par service.

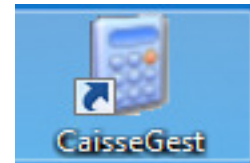


- **Fuchia** (programme mis à disposition par MSF) qui permet de suivre les patients PVVS (Personnes vivant avec le virus du sida). Ce

programme a été complété par **FuchiaStat** qui permet l'adaptation des données aux systèmes nationaux camerounais.



- **Matgest** est un programme de suivi du service technique et de gestion des entrées et sorties de tous les matériels techniques et produits de nettoyages. Ce programme nous permet de contrôler à volonté la consommation des produits de nettoyage par les différents services.



- Le programme **Caissegest** est le programme qui permet l'enregistrement et le suivi de tous les malades qui viennent à l'hôpital de Petté (consultations et hospitalisations) et le décompte des recettes journalières, ainsi que les listings des produits pharmaceutiques prescrits. Dans le cadre de notre activité de soins, nous sommes tenus de fournir des statistiques mensuelles aux services de santé camerounais, conformément aux politiques et stratégies nationales de santé. Ce programme nous permet d'éditer facilement des données pour l'établissement de ces statistiques sans lequel il nous serait fastidieux, voir impossible, de produire des statistiques mensuelles.

En 2013, nous avons procédé à la réinitialisation du programme Caissegest. Ainsi, il sera possible dès le début 2014 : d'inscrire tous les résultats des examens effectués par patients, de suivre les traitements et produits pharmaceutiques divers par différents services, d'affecter un médecin référent ou consultant à chaque patient qui vient à l'hôpital facilitant un suivi des statistiques des consultations.



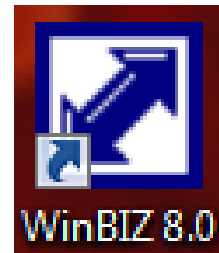
Dans le cadre de nos activités de promotion sociale et de développement communautaire, deux programmes ont été mis en place toujours avec l'appui de Pascal Pralong. Il s'agit du programme

Puitgest qui permet le suivi de l'hydraulique villageoise et du programme **Gicgest** qui permet le suivi du GIC « Espace Avenir Femmes de Petté ».

La maintenance de nos installations informatiques est assurée par l'informaticien de la Fondation, Pascal Pralong, grâce au programme TeamWiewer.

Le programme de comptabilité WinBiZ

La comptabilité est tenue grâce au logiciel comptable **WinBiZ**. Un automatisme de transfert et de ventilation des données financières de Caissegest en comptabilité a été mis en place. Ceci permet de résoudre énormément de problèmes de saisie des écritures comptables liées aux recettes.



Un service Internet est assuré par la Société Ipersat. Nous avons acquis une nouvelle bande passante fin 2012. Ceci nous facilite la communication avec la Fondation.

2.3. SERVICE TECHNIQUE

Le service technique compte :

- Un garage avec atelier mécanique
- Une menuiserie avec une machine combinée de menuiserie
- Un service de soudure
- Un service de plomberie
- Un service de dépannage électrique
-



Les tâches principales du service technique :

Un registre est affecté au suivi des travaux afin de consigner les observations relevées lors des entretiens préventifs des installations.

- L'entretien courant intérieur des bâtiments, sanitaires, etc.
- Le suivi des climatiseurs et autres matériels de froid.
- La maintenance corrective primaire et préventive des différents appareils et installations.
- L'entretien et la fabrication des mobiliers pour l'hôpital.
- Le suivi et de l'entretien primaire des groupes électrogènes.
- Le service d'ambulance.
- Le suivi technique de la flotte des véhicules :entretien primaire, notamment les vidanges, les relevés des kilométrages, le nettoyage.
- Le suivi technique de l'incinérateur.

L'intendance générale des produits de nettoyage et matériels techniques

Le service technique assure aussi la liaison avec les autres services notamment dans le cadre de son activité d'intendance générale. L'intendance est interne au service technique. Il s'agit du magasin de stockage des produits de nettoyage (savons, pax, eau de javel, etc.) et des consommables (balais, poubelles, etc.). Les besoins de chaque service sont exprimés sur une fiche dédiée à la commande des produits des services et sont servis et enregistrés par le responsable en charge de l'intendance.

Les urgences techniques et ambulance

Un agent technique est de piquet en dehors des heures de travail et les jours non ouvrables afin d'assurer les urgences liées aux coupures d'électricité, les coupures d'eau, les installations sanitaires d'urgence et les sorties d'ambulance.

L'ambulance fonctionne 24h/24. Les numéros de l'ambulance et de la maternité ont été distribués à la population par l'intermédiaire des chefs de villages. Les populations saisissent l'ambulance en cas d'urgence médicale signalée et l'ambulance se déplace pour chercher l'urgenté moyennant un paiement symbolique de 2.000 FCFA.

Energie électrique

Un branchement au service d'AES Sonel permet de nous alimenter en énergie électrique. La fourniture de l'énergie par AES Sonel n'est pas régulière dans l'année, notamment pendant les saisons des pluies.

Deux groupes électrogènes nous permettent de palier à l'absence d'électricité pendant ces périodes. Le relevé des groupes électrogènes est tenu par les agents techniques indiquant les heures de démarrage des groupes, les heures d'arrêt et les litres de gasoil pompés de la citerne.

Nous avons deux citernes de 10.000 litre et de 12.000 litre cette fin d'année 2013, elles nous permettent de stocker du gasoil pour les groupes.

Cette année, nous avons connu une coupure d'électricité d'AES Sonel pendant 6 mois (de juin à novembre). Pendant cette période nous avons fonctionné avec les groupes électrogènes et il fallait descendre très souvent à Maroua pour chercher 1000 litres de gasoil, alors que les pistes étaient presque impraticables. Nos véhicules sont mis à rude épreuve.



Nous nous réjouissons de l'acquisition d'une nouvelle citerne de 12.000 litre pour augmenter notre capacité de stockage du gasoil sur place.

2.4. VÉHICULES

L'utilisation des véhicules

Nous avons une flotte de 6 véhicules dont deux sont de l'administration camerounaise (une Peugeot Partner et une ambulance). Les véhicules sont utilisés pour des courses de l'hôpital. Des autorisations sont aussi données à certains cadres de l'hôpital pour utiliser les véhicules pour des courses privées.

Le suivi des déplacements se fait avec des relevés ou sont notés les dates de sorties véhicules, le nom du conducteur, le Km au départ, la destination, le Km à l'arrivée et le motif de déplacement.

À la fin de chaque année, une synthèse des Km parcourus est faite sur un tableau nous permettant aisément d'apprécier l'utilisation des véhicules et de tirer des recommandations pour les années suivantes.

| Véhicules | Immatriculation | Date début | Compteur début | Date fin | Compteur fin | Total Km/2013 | Total Km/2012 |
|-------------|-----------------|------------|----------------|------------|--------------|---------------|---------------|
| Range Rover | EN 1417 A | 01.01.2013 | 175'031 | 31.12.2013 | 176'241 | 1'210 | 4'362 |
| Hilux | EN 501 AD | 01.01.2013 | 105'932 | 31.12.2013 | 111'678 | 5'746 | 17'116 |
| Suzuki | EN 5880 | 01.01.2013 | 55'609 | 31.12.2013 | 64'068 | 8'459 | 659 |
| Ambulance | CA 4735 C | 01.01.2013 | 14'346 | 31.12.2013 | 16'016 | 1'670 | 3'407 |
| Pick-up | NO 3690 D | 01.01.2013 | 69'588 | 31.12.2013 | 75'192 | 5'604 | 5'518 |
| Peugeot | CA 4123 C | 01.01.2013 | 19'086 | 31.12.2013 | 25'962 | 6'876 | 3'943 |

La situation ci-dessus nous présente les kilométrages des véhicules en 2013 comparé à l'exercice 2012. La voiture Toyota Range Rover n'a pas beaucoup circulé parce qu'elle présente des défaillances. La voiture Hilux est trop consommatrice en carburant c'est la raison pour laquelle nous ne l'avons pas beaucoup employée en 2013. La Suzuki Jimmy s'utilise beaucoup pour les courses de l'hôpital ainsi que pour les courses privées. Nous avons dû réviser le moteur de l'ambulance avec une adaptation de la prise d'air extérieure ; elle est restée immobilisée pendant trois mois au garage.

L'entretien des véhicules

L'entretien des nos véhicules est assuré par le garagiste Haman Sali à Maroua. Un contrat de prestation de service avec ce dernier moyennant une indemnité mensuelle de prestation a été passée. Nos véhicules son bien suivis et nous nous réjouissons de cette collaboration.



Projet de deux véhicules Toyota Hiace

Un besoin cruel s'est fait ressentir en ce qui concerne le transport des malades depuis Maroua. C'est ainsi que nous avons acquis en fin d'année 2013 deux véhicules hiaces. Sur autorisation spéciale des autorités de transports, ces véhicules permettront de

transporter des patients sur le trajet Petté Maroua contre un paiement de 1000 FCFA. Une comptabilité indépendante est tenue dans WinBiZ pour le suivi de ce projet.

2.5. BÂTIMENTS

Les bâtiments comprennent :

- Le complexe hospitalier constitué de plusieurs bâtiments : le bloc de consultation, le bloc opératoire, le bloc pharmaceutique, les salles d'hospitalisation simple et chambre privées, le bloc ophtalmologique, la maternité, le bloc des tuberculeux, la buanderie et vestiaire des infirmiers.
- Le camp des cadres comprend 4 bâtiments tous habités par des cadres.
- Un camp comprenant 11 bâtiments a été affecté au logement des infirmiers.
- Le bloc administratif
- La maison d'accueil
- Le château d'eau, le local des groupes, le bâtiment du service technique.
- L'Espace Avenir Femmes de Petté comprend 5 bâtiments : boulangerie, bâtiment artisanat, bâtiment de la laiterie, salle de réunion, bâtiments des moulins et deux bâtiments pour l'élevage des poulets.
- Des logements de passages : nous avons 5 bâtiments affectés au logement de passage (le flamboyant, le boukarou, la petite maison, le logement présidentiel attenant au bloc administratif et le figuier).

L'entretien des bâtiments suit un plan triennal arrêté avec la Fondation. Trois principaux plans triennaux : hôpital, camp des infirmiers, camp des cadres et Espace. Comme mentionné dans notre rapport 2012, le programme d'entretien

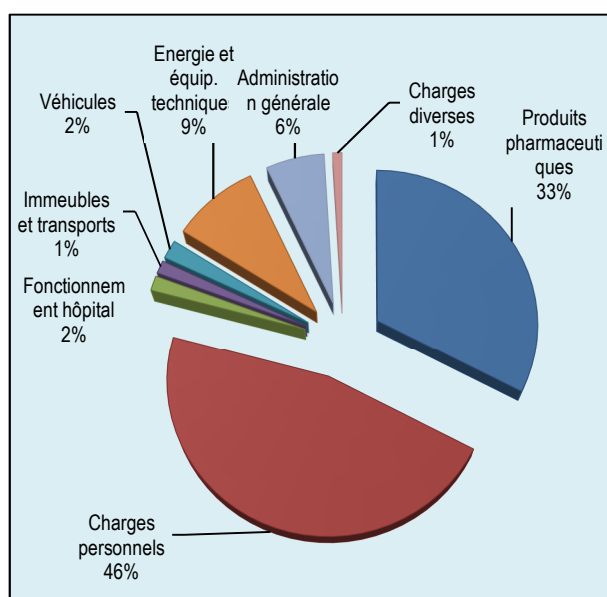
des bâtiments a été allégé en 2013 puisque des nombreux travaux avaient été anticipés. En 2014, il est prévu un entretien des bâtiments à l'hôpital.

Une tornade a emporté la toiture du logement des groupes électrogènes dans la journée du 10 juin 2013. Les groupes électrogènes n'ont pas été endommagés. Une intervention d'urgence a été faite pour la réparer



2.6. RAPPORT FINANCIER

2.6.1. Structure des dépenses

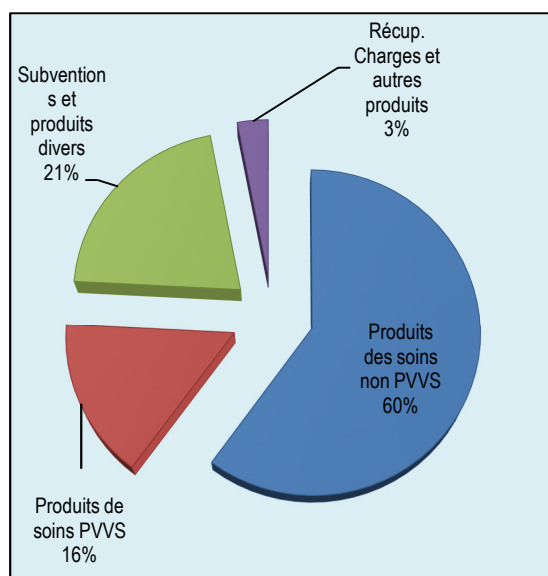


Le total des charges 2013 s'élève à 267.003711 FCFA. Sa structure nous indique que 46% de nos charges sont liées au traitement des personnels. Les produits pharmaceutiques sont de l'ordre de 33% des charges. Les charges d'énergie électrique et équipement sont de l'ordre de 9% du total des charges. L'absence d'une fourniture d'électricité de manière régulière à cause des pluies nous contraint chaque année à fonctionner avec des groupes électrogènes. Nous n'avons pas été épargnés en 2013.

Nous avons connu une panne d'électricité d'AES Sonel pendant six mois. Durant ces mois nous avons dû acheter du gasoil pour assurer l'alimentation en électricité. 09% des charges soit 24.172.286 FCFA ont été alloués à l'énergie et l'équipement technique.

Les charges d'administration générale sont de l'ordre de 6% de nos charges et comprennent essentiellement les frais des prestataires externes, les frais de connexion à Internet et les frais de banque. À noter que les virements de fonds de la Fondation nous ont coûté 509.436FCFA de frais de banque.

2.6.2. Structure des produits



Le produit total 2013 s'élève à 180.478.088 FCFA. Sa structure des produits nous indique que 60% de nos ressources proviennent des soins ordinaires aux malades non PVVS. Les subventions et produits divers sont de l'ordre de 21% de nos ressources soit 38.107.000 FCFA. À noter que la subvention du gouvernement camerounais a été renouvelée à 35.000.000 FCFA constituant ainsi 95% des subventions. Cette subvention n'a pas encore été perçue au 31 décembre 2013. Les produits des soins PVVS sont de l'ordre de 16%.

L'arrêté des comptes

L'arrêté des comptes en 2013 nous renseigne un volume total des charges de **267.003.711 FCFA** et un volume des recettes de **180.478.088 FCFA**. **Nous enregistrons fin 2013 un déficit de l'ordre de 86.525.623 FCFA pris en charge par la Fondation.**

| | Prévision | Réalisation | Tx exécution/ réalisation |
|--------------------------------|--------------------|--------------------|------------------------------|
| Dépenses | 228'350'000 | 267'003'711 | 117% |
| Recettes | 197'650'000 | 180'478'088 | 91% |
| Résultat d'exploitation | -30'700'000 | -86'525'623 | |

2.7. Projets 2013 d'investissement

L'année 2013 a été une année de plusieurs investissements :

- Une radiologie numérique a été mise en service.

- Projet de construction des sanitaires au camp des infirmiers avec raccordement au service de distribution d'eau (au château d'eau). Ce projet se termine au cours du premier trimestre 2014.

- Fabrication à Maroua et mise en service d'une deuxième citerne de 12.675L de gasoil pour pallier au problème de stockage de gasoil pour les périodes d'absence d'électricité.



- Construction d'une salle de stérilisation annexe aux deux blocs opératoires : mise en service d'un nouveau stérilisateur à vapeur vertical et de deux poupinelles (stérilisateur à vapeur sèche), réparation de l'ancien stérilisateur.

2.8. Perspectives pour 2014

Dans les projets d'investissement, nous notons l'acquisition d'un nouveau Facs Count Presto ; de même, 2 équipements ABX pour la numérisation automatique de la formule sanguine sont prévus.

Deux de nos véhicules, la Range Rover Toyota et la Toyota Hilux, ont largement dépassé les 100.000 km et mériteraient d'être remplacés.

Comme mentionné par le Dr Guide Mbou il serait judicieux de remplacer au moins une de nos machines à laver.

3. RAPPORT DE L'HOPITAL DE PETTE , CENTRE DE PROMOTION SOCIALE ET DEVELOPPEMENT COMMUNAUTAIRE

3.1. GIC « ESPACE AVENIR FEMMES DE PETTE »

Généralités sur l'année écoulée

Les activités du GIC « Espace Avenir Femmes de Petté » se sont passées de manière satisfaisantes en 2014. Les membres du bureau, appuyés par Martine Myandje, ont géré de manière collégiale le GIC. Les tâches d'entretien ont été réparties et il a été veillé à la polyvalence des compétences.

Nous passons en revue les différents secteurs d'activités :

3.1.1. Laiterie

Ce sont 49 fournisseurs de lait qui ont livré en tout 43.997 litres de lait, soit environ 120 litres par jour. Il a été ainsi produit :

- 1.111 sachets de 500 ml de lait pasteurisé
- 281 beurres salés de 200gr.
- 168 Tamel (fromages blancs)
- 363 Tamre de 1.800gr (fromage à pâte semi dure, affinage 3 mois)
- 109.526 yaourts liquides de 250ml
- 5.461 yaourts de 950ml
- 8.246 yaourts liquides de 500ml

Il s'agit là d'une vraie performance ! Sans parler de l'apport nutritionnel pour toute la population de Petté et pour les malades de l'hôpital.

La laiterie connaît des problèmes lors de pannes d'électricité de AES Sonel, en particulier dans les 2 chambres d'affinage et de conservation.

Enfin, les troubles du Nigeria voisin rendent difficile l'approvisionnement en bouteilles pour les yaourts. C'est ainsi que la Fondation Sociale Suisse a du accorder un prêt au Gic pour accroître le stock d'emballages. Le prix de revient de ces emballages s'est également vu augmenté, diminuant d'autant le bénéfice restant.

Les 2 principaux clients de la laiterie sont le Boukarou de vente devant l'entrée de l'hôpital, le dépôt de Maroua confié à un GIC de femmes de la place.

Une campagne de publicité des produits disponibles au dépôt du GIC à Maroua pourrait être organisée auprès des hôtels et restaurants de la place.

3.1.2 Boulangerie

Les deux fours « en tortue » au feu de bois sont en service.

La vente des produits de la boulangerie se fait à Petté. Les biscuits, par contre, sont écoulés à Maroua.

La boulangerie a produit :

- 32.987 pains
- 60.921 brioches
- 5.703 muffins
- 2.534 sachets de caramellini

3.1.3. Poulailers

L'élevage des poules pondeuses, poulets de chair et coquelets dans les 3 poulailers disponibles a connu des problèmes. Les 3 batteries en place ont été disséminées en quelques jours, épidémie ? malveillance ?

Cette activité doit absolument être remise en route en 2014. Population et malades hospitalisés ont besoin de cet important apport nutritionnel.

3.1.4. Couture et tissage

De plus en plus, les travaux de couture concernent les travaux demandés par l'hôpital (vêtements professionnels, draps, housses, linge opératoire, brassières pour bébés, etc.). L'activité d'exportation de l'artisanat cousu ou tissé s'est trouvée mise en veilleuse à cause de l'insécurité qui règne dans la Région, déconseillant les voyages de touristes.

3.1.5. Moulins à mil et décortiqueuse à maïs

Les moulins à mil et la décortiqueuse ont bien fonctionné. Toutefois, en cas de panne de AES Sonel, lorsque l'hôpital doit tourner sur les groupes électrogènes, il est nécessaire de décaler les heures de fonctionnement des moulins pour éviter des surcharges de consommation de courant.

3.1.66. L'atelier de fabrication de perles en papier a connu un ralentissement, la vente n'étant pas garantie.

ADMINISTRATION, gestion et logistique

Le dépôt du GIC à Maroua a très bien fonctionné. De même les paiements par l'intermédiaire du compte bancaire ouvert à cet effet ont été réguliers.

Le transport des produits de la laiterie vers Maroua a été compliqué, étant donné le mauvais fonctionnement des véhicules de l'agence Djamaaré. Ce sont les véhicules de l'hôpital qui ont assuré les transports lorsque cela était possible.

La remise en circulation de 2 véhicules Toyota Hiaces, que nous avons mentionné dans le rapport de l'hôpital, va offrir un transport sûr en 2014.

Finances du GIC exercice 2013 :

| 2013 | Montant |
|----------|------------|
| Dépenses | 55.544.040 |
| Recettes | 54.917.135 |
| Résultat | - 626.905 |

Le GIC a du faire de gros stocks d'emballages de yaourts en 2013 ; l'insécurité au Nigeria a fait qu'il était nécessaire de limiter les voyages.

| Achats | Quantité | Valeur |
|--------------------------|----------|------------|
| Bouteilles 205ml | 170.000 | 13.600.000 |
| Bouteilles 500ml | 10.000 | 1.200.000 |
| Bouteilles 1000ml | 10.000 | 1.500.000 |

Enfin, le GIC fait fonctionner 2 caisses communautaires :

| CAISSES COMMUNAUTAIRES 2013 | | | | |
|-----------------------------|---------------|-------------|-----------------|---------|
| | | | | |
| | DEBUT D'ANNEE | CONTISATION | SOINS REMB. | SOLDE |
| CAISSE SANTE | 471'400 | 672'800 | 1'012'325 | 131'875 |
| | | | | |
| | DEBUT D'ANNEE | COTISATION | SCOLARITE REMB. | SOLDE |
| CAISSE SCOLAIRE | 896'000 | 1'345'600 | 1'993'600 | 248'000 |

3.2. Hydraulique villageoise

Dans le cadre de notre activité de développement communautaire, nous nous occupons de la gestion des points d'eau et forages dans les villages : l'entretien correctif, la maintenance préventive, l'animation des comités villageois. Au total 74 forages sont suivis et repartis dans les villages de l'arrondissement.

Deux caisses sont tenues par l'hôpital pour le suivi des forages :

- Une caisse cotisation : chaque comité de forage cotise des montants qu'il verse dans cette caisse. C'est sur la base de leur situation en caisse que l'entretien des forages sera fait.
- Une caisse pièces forages : pour les achats des pièces de rechange pour les forages. Un stock des pièces de forages est tenu. Le fournisseur des pièces est la société **Vergnet**.

Le suivi des forages s'effectue grâce au programme Puitgest mis en place avec l'appui technique de Pascal Pralong, informaticien de la Fondation.

L'exercice 2013 s'est marqué par un ralentissement de ce projet. Les tableaux ci-dessous nous indiquent les entretiens effectués au courant de l'année.

| | Entretiens/réparations | | Cotisations forages | |
|-------------------------|------------------------|-------------------|---------------------|----------------|
| | Nbre de forages | Valeur entretiens | Nbre forages | Montant cotisé |
| Entretiens forages 2013 | 25 | 1'332'747 | 12 | 339'240 |

Situation globale des forages :

| | | |
|--------------------------|----|------------|
| Forages déficitaires | 20 | -1'890'360 |
| Forages non déficitaires | 54 | 5'110'885 |

24 forages sont déficitaires ou endettés. Le total de la dette est de 1.890.360 FCFA.

54 forages disposent d'avoir chez nous. Le montant total des avoir est de 5.110.885 FCFA

Pour l'année à venir, nos principaux objectifs dans le domaine de l'hydraulique villageoise sont :

- Redynamiser les comités villageois.
- Identifier tous les forages en pannes
- Procéder à la remise en état des forages en pannes

3.3. Appui scolaire

L'aide aux écoles privées et publiques a été peu importante : dépannages, réparations diverses et appui aux élèves à l'occasion de fêtes et de manifestations sportives. La prise en charge des frais de scolarité pour une centaine de jeunes dans le primaire et dans le

secondaire a pu être faite grâce à un financement de l'Association à Lyon
« Partage avec Petté, son hôpital et sa population ».

3.4. Transports publics, transports de malades.

Comme mentionné dans le rapport 2012, un accord a été passé avec la société Djamaare. Les véhicules mis en circulation par la dite société sont en piteux état et très rapidement les malades se sont plaint : pannes nombreuses et fastidieuses, nuits en brousse...

Nous avons pu mettre en circulation sur l'axe Maroua-Petté 2 véhicules Toyota Hiace de 13 et 17 places ; une autorisation spéciale du délégué des transports nous a été donnée et nous gérons donc directement le projet. Le tout sera réévalué à la fin de l'année 2014.

3.5. Bibliothèque

La bibliothèque n'a pas encore pu ouvrir ses portes.

TABLEAU COMPARATIF DES ACTIVITES MEDICALES ANNUELLES

| Activités | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
|-----------------------------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Consultations | 19193 | 17.666 | 21.296 | 20.773 | 17.889 |
| Hospitalisés | 2991 | 2764 | 3.220 | 3.014 | 2.552 |
| Journées hosp. | 26987 | 20447 | 39.099 | 27.968 | 21.007 |
| Interv.chirurg. | 889 | 931 | 1.031 | 900 | 548 |
| Décès | 159 | 168 | 127 | 159 | 76 |
| Sida (total PVVS) | 3177 | 3562 | 3951 | 4.127 | 4349 |
| Sida (sous ARV) | 574 | 729 | 784 | 830 | 931 |
| Tuberculose | 125 | 126 | 121 | 110 | 88 |
| Accouchements | 503 | 458 | 508 | 555 | 511 |
| Césariennes | 48 | 31 | 38 | 65 | 47 |
| Prénatales nouv. | 537 | 1279 | | 838 | 978 |
| VAT femmes enceintes | 471 | | 629 | 689 | 613 |



Vue aérienne de l'hôpital de Petté (Google Earth)



secteur hôpital



secteur administration, accueil, bâtiments techniques,
habitations cadres



, GIC Espace Avenir Femmes de Petté



Habitations personnel

La Fondation Sociale Suisse et son comité.

Président : Professeur Martial Pasquier

Vice-président : Professeur Nicolas Troillet

Déléguée de la FSS : Dr Anne-Marie Schönenberger

Logistique : Françoise Zen Ruffinen

Informatique, services techniques : Pascal Pralong

Coordination Espace : Caroline Pralong

Comptable : Jean François Bulliard

Secrétariat : Catherine Pasquier

Président honoraire : Dr.Pierre Müller

Membre d'honneur : Jean Widmer

Membres :

Michèle Briw

Ruth Karlen

Membres associés :

André Morand

Christina Andreaus