

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

## **RAPPORT ANNUEL**

**2005**



# **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**

### **ANNEXES :**

- **Rapport 2005 du CTA**
- **Rapport 2005 Espace**
- **Tableau comparatif des activités médicales**

# **1. RAPPORT GENERAL DE L'HOPITAL**

## **1.1 Introduction**

Si l'année 2004 avait été résumée dans le rapport annuel comme ayant été l'année de la réorganisation du fonctionnement de l'hôpital de Petté, il faut bien dire que 2005 et probablement 2006 à venir seront les années de la mise en place de cette réorganisation : la tâche s'est révélée laborieuse. Sans cesse il faut réajuster les données avec les expériences sur le terrain. Pour nous, tout est clair : n'a de sens que ce qui s'applique dans la pratique en apportant un bénéfice pour les malades, bien sûr, pour le personnel dans son ensemble et pour la gestion en tant que telle de l'hôpital. Et pour cela, il faut remettre sans cesse l'ouvrage sur le métier, comme dit le proverbe.

C'est ce que nous faisons et nous allons essayer de vous faire participer à ces réflexions.

De manière générale, nous voudrions dire ici que toutes les formations sanitaires privées, à but non lucratif, de notre région sont confrontées avec des problèmes d'organisation et de transmission de responsabilités. En association avec nos partenaires, nous avons opté pour la voie informatisée : elle est claire, fiable et reproductible. Ses accès doivent être hiérarchisés. Si la voie informatique présente ces qualités certaines, les concepts qui la structurent ne sont pas toujours faciles à déterminer ; il faut laisser la porte ouverte pour des mises à jour, des changements éventuels. Enfin, il ne suffit pas d'obtenir des données transparentes, en quantité...il faut encore déterminer les paramètres rapides qui vont permettre le contrôle des données reçues. Mais une chose est sûre, l'informatique ne remplacera jamais la rigueur, la conscience professionnelle et l'honnêteté de celui qui saisit les données.

Rassurez-vous, il n'y a pas que l'informatique qui bouge a Petté, il y a également la qualité des soins et le suivi des malades qui font des progrès ; les infirmiers sont de plus en plus impliqués, responsabilisés.

Nous tenons encore à signaler que l'hôpital de Petté est confronté à de grandes difficultés à cause du mauvais état de la route qui le relie à Maroua : même en saison sèche les déplacements sont fastidieux, et en saison des pluies la route était tout simplement impraticable. Il est urgent que nos autorités prennent conscience de cette situation et que les solutions appropriées soient trouvées.

De même, jusqu'à ce jour, le réseau Camtel est peu fiable et la téléphonie rurale mobile n'a toujours pas rejoint Petté.

## **1.2 Rapport d'activités des services hospitaliers**

### ***1.2.1 Consultation générale***

Nous avons recensé un total de 13025 consultations, sans les consultations prénatales : il s'agissait de 8152 nouvelles consultations et de 4873 anciennes consultations. 6286 malades provenaient du secteur et 6739 venaient des régions hors secteur.

Dès le 2 janvier 2005, la nouvelle caisse a ouvert son guichet informatisé : toutes les recettes passent obligatoirement par la caisse. Toutes les consultations sont enregistrées dans ce seul endroit.

Nous avons donc pu dresser la liste des principaux diagnostics rencontrés : en tête, nous trouvons le paludisme, suivi par le sida ; ensuite viennent toutes les infections, puis les maladies respiratoires et les fièvres typhoïdes ( 1397 cas).

Les diagnostics entraînant des traitements standard, ceux-ci ont également pu être recensés.

Avec ce nouveau système. Il a été très important de veiller au bon accueil des malades et de leurs familles accompagnantes ; 3 portiers ont veillé à cette bonne organisation.

### ***1.2.2 Hospitalisation***

Ce sont 1981 malades qui ont été hospitalisés et ceci en 22350 journées d'hospitalisation.

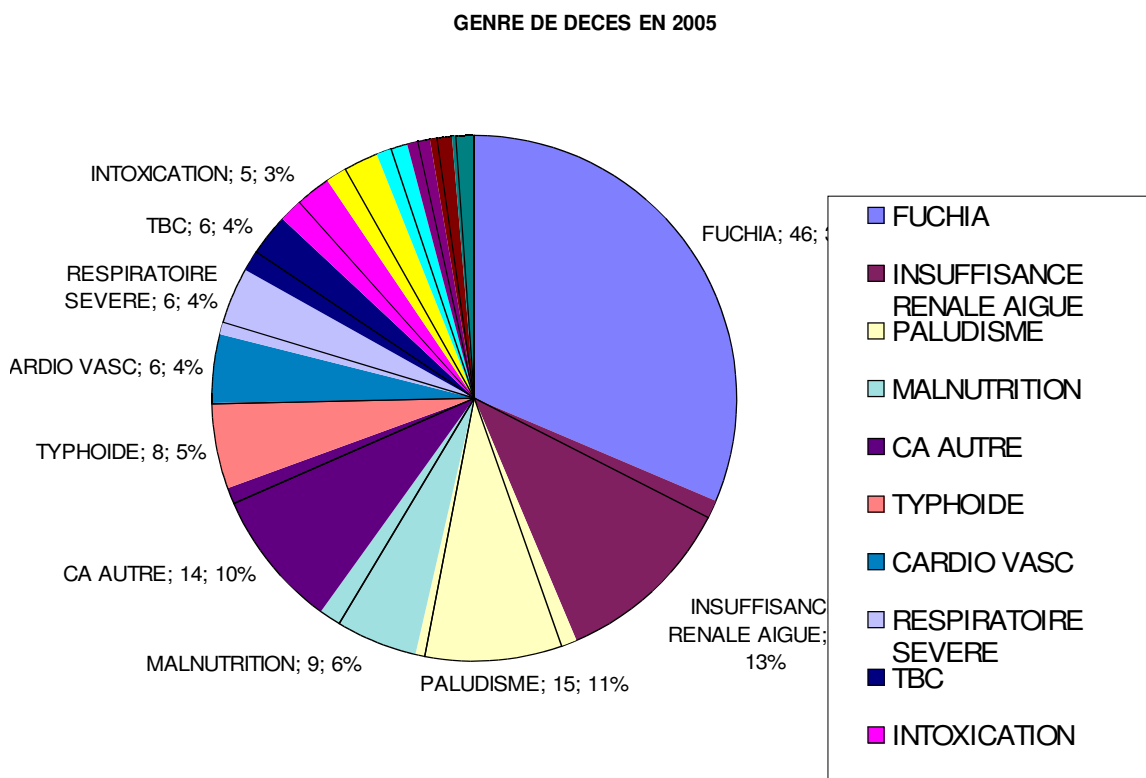
Les interventions chirurgicales ont légèrement augmenté. Les possibilités de prises en charge pour la chirurgie générale se sont multipliées dans le département du Diamaré.

Les 513 interventions chirurgicales pratiquées se répartissent selon le tableau ci-après.

<b>Gynécologie Obstétrique</b> <b>86</b>	Fistules vésico-vaginales	6
	Curetage	11
	Cancer du sein Patey	7
	Hystérectomie subtotale	14
	Hystérectomie totale	1
	Masses annexielles	9
	Prolapsus utérin	7
	Grossesse extra-utérine	4
	Stérilisation	4
	Divers gynéco	2
	Césarienne	21
<b>Urologie</b> <b>108</b>	Prostate	35
	Urétrotomie	15
	Hydrocèle	19
	Lithiase vésicale	13
	Cystotomie	8
	Cancer verge	0
	Coffey	0
	Circoncision	18
<b>Chirurgie abdominale</b> <b>72</b>	Hernies	63
	Hernies étranglées, occlusion	3
	Laparotomies diverses	6
	Pathologie anale	0
<b>Ophtalmologie</b> <b>91</b>	Cataractes	60
	Entropion trichiasis	9
	Iridectomie optique	1
	Enucléation, exentération	5
	Divers ophtalmo	16
<b>ORL - Maxillo-facial</b> <b>18</b>	Noma	0
	Fente labiale	2
	Plastie lèvre (Ca. Cicatrice)	1
	Divers, corps étranger	15
<b>Divers</b> <b>138</b>	Amputations	13
	Cure séquestre ostéomyélite	2
	Fracture, luxation	3
	Grefe de peau	14
	Sutures diverses	65
	Tumeurs, kystes, biopsies	18

	Drainages divers	23
--	------------------	----

Durant l'exercice 2005, 181 malades sont décédés à l'hôpital de Petté. Les principales causes de décès ont été :



### 1.2.3 Maternité

Le personnel de la maternité a été augmenté à 5 matrones, sous la coordination de la sage-femme Ruth Karlen : un nouveau plan de travail a été élaboré permettant une présence permanente à la maternité.

Le bilan est le suivant :

Nous avons eu 407 accouchements à la maternité, dont 341 du secteur et 66 hors secteur.

Parmi ces 407 accouchements, nous comptons :

- prématurés	44
- RCIU	20

- morts nés 32
- jumeaux 11
- césariennes 21
- décès maternel 1
- accouchements de femmes séropositives 7

En ce qui concerne les consultations prénatales, nous avons :

- 1162 premières visites prénatales
- 1527 anciennes visites prénatales
- 709 doses de vaccin antitétanique administrées
- 358 femmes enceintes avec les VAT complets

Nous avons pratiqué 415 tests volontaires de dépistage du VIH lors des consultations prénatales et n'avons trouvé que 3 tests positifs ( ces 3 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 84 nouveaux cas de tuberculose qui ont été dépistés et pris en charge.

- 58 nouveaux cas TPM+
- 16 nouveaux cas TPM-
- 9 nouveaux cas de tuberculose extra pulmonaires
- 1 cas de rechute TPM+

Parmi les 84 nouveaux cas, 41 cas étaient séropositifs (48,8%).

#### ***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**

Les exigences des bilans des personnes vivant avec le virus du sida nous ont obligés à revoir notre technique de formule sanguine. Nous nous sommes alignés sur les méthodes pratiquées dans les autres centres de prises en charge et nous avons acquis un équipement des plus fiables, Cell Dyn 1800 de Abbott, qui nous donne entière satisfaction. Notre équipement QBC nous servant de dépannage en cas de nécessité.

La méthode Paracheck est venue remplacer le QBC paludisme pour la confirmation de cette parasitose.

Nous avons pratiqué :

- 913 tests pour la recherche de paludisme
- 906 tests de dépistage HIV (26.4% de positifs)
- 105 tests de dépistage AgHBs (17.8% de positifs)
- 1545 tests de dépistage de salmonellose (67.8% de positifs)
- 1107 typages de lymphocytes CD4 :

Notre équipement de radiologie fonctionne à nouveau sans problèmes : 575 clichés ont aidé au diagnostic.

### **1.2.7 Pharmacie**

Les approvisionnements en produits pharmaceutiques n'ont pas présenté de problèmes particuliers. La majeure partie (2/3) des produits nous sont livrés par l'intermédiaire de l'ASSOSEN (association des oeuvres sanitaires privées à but non lucratif de la province) qui peut acheter à la succursale de la CENAME, nouvellement créée à Ngaoundéré. C'est d'ailleurs Ruth Karlen, notre infirmière et sage-femme, qui a pris temporairement la charge de la coordination de toutes les commandes pour cette association.

Notre programme informatique a été complètement revu par les services de « Technologi » (Pascal Pralong) en Suisse : les accès ont été hiérarchisés, les analyses affinées. Tout le programme a été mis sous licence pour éviter toute possibilité d'abus. Après une année de mise en service sur le terrain, il y aura probablement encore des améliorations à apporter, puis nous pouvons envisager d'en faire profiter d'autres formations sanitaires.

Les différents services de l'hôpital ont leur formulaire hebdomadaire de commande ; toutes les sorties de pharmacie sont enregistrées chaque semaine. Les stocks réels peuvent donc être consultés à tout moment.

Tous les imprimés utilisés dans l'hôpital sont maintenant stockés à la pharmacie.

### **1.2.8      *Lingerie, buanderie – Entretien***

Madame Madeleine, responsable de la lingerie, veille avec rigueur à l'entretien du linge. Elle dispose de deux machines à laver et d'une machine à coudre.

Tous les produits d'entretien de l'hôpital sont commandés par les services hospitaliers au service en question 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.

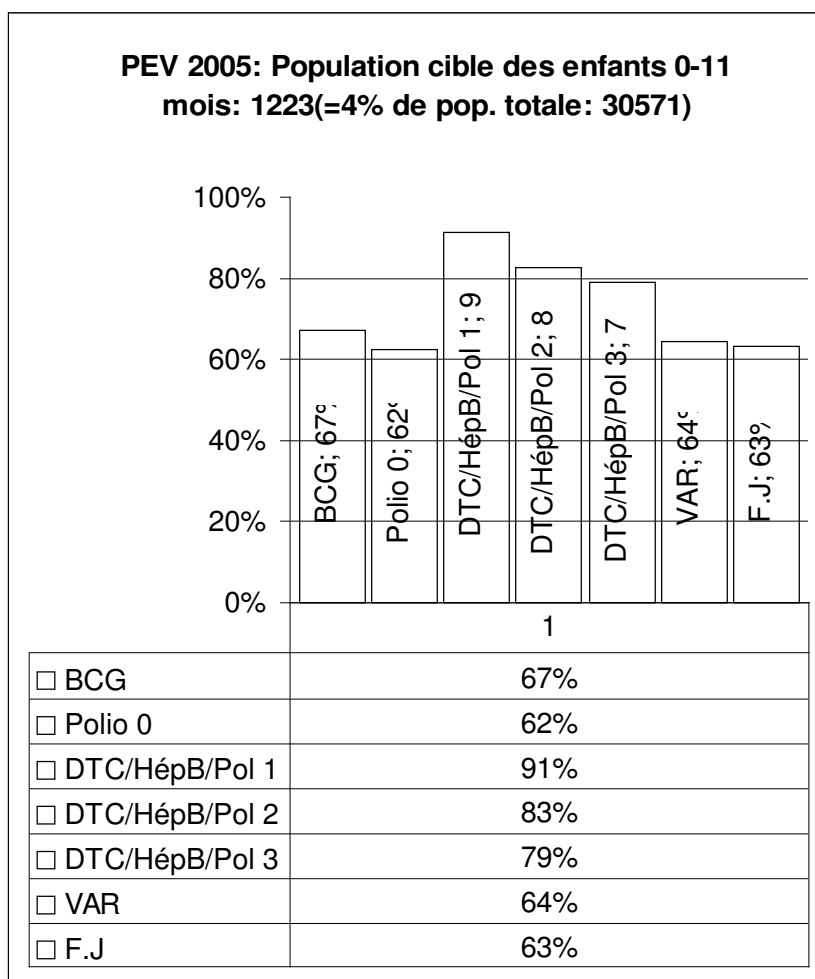
#### 1.3.1 Santé maternelle et infantile

Un recyclage du personnel d'animation sanitaire dans les villages concernés par la Santé maternelle et infantile a été organisé pendant la saison des pluies. De manière générale, la sensibilisation des familles est satisfaisante.

Nous estimons arriver à couvrir 80% de la population cible.

Nouvellement, la vaccination contre l'hépatite B a été incluse dans le programme du PEV (Projet Elargi de Vaccination).

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 :

<b>Villages</b>	<b>Nombre de consultations</b>
Doubbel	656
Djaoudé	423
Djafgué	472
Tchakamadjé	154
Mangavé	620
Niwadji	151

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

<b>Villages</b>	<b>Nombre de consultations</b>
Doubbel	296
Djaoudé	288
Mangavé	146

### 1.3.3 *Journées nationales de vaccination.*

Vacciner 5 fois par année contre la polio, de porte à porte, semble être devenu une habitude, sans parler des vaccinations régulières PEV lors des PMI...

Nous avons connu en 2005 les journées de vaccination suivantes contre la polio :

- du 25.02 au 3.3 6986 enfants vaccinés, porte à porte
- du 08.04 au 12.04 7248 enfants vaccinés, porte à porte
- du 12.05 au 15.05 « riposte » 7043 enfants vaccinés, porte à porte
- du 09.05 au 11.05 7098 enfants vaccinés, porte à porte
- du 09.12 au 11.12. 7093 enfants vaccinés, porte à porte

## **1.4 Personnel, formation.**

De manière générale le personnel de l'hôpital de Petté est stable.

Toutefois Madame Nafissatou, responsable de la caisse, nous a présenté sa démission pour des raisons personnelles. Son bras droit, Oumahani Malloum a déjà pris de l'expérience. Nous avons reçu en stage Aissatou Sede qui vient de terminer une licence en gestion à l'université de Ngaoundéré.

Nous avons présenté 4 candidats au concours d'aide-soignant ( nouvelle formule) : ils ont finalement été reçus et termineront leur formation en août 2006. Nous déplorons toutefois le climat de corruption qui entoure ces concours.

Le Dr Souleymanou a eu l'occasion de travailler un mois à Douala, à l'Hôpital de Bonabéri ( UEBC) : ce fut l'occasion de connaître un autre système, de vivre d'autres problèmes.

Nous tenons à souligner ici les qualités professionnelles exceptionnelles de Martine Myandjé, coordinatrice de l'Espace.

Monsieur Ibrahim Abba responsable technique poursuit sa formation à distance ONKEN en électronique, avec succès.

La planification des heures de travail, des temps de garde, des heures de récupération, des vacances etc. est assurée par Ruth Karlen qui s'est entourée de 2 collaborateurs choisis parmi le personnel pour l'aider. Des élections de délégués du personnel ont été planifiées sur l'ensemble du territoire. Dr Souleymanou a bien voulu assurer les formations nécessaires : explications du règlement intérieur, tâches des délégués etc.

L'ensemble du personnel a participé au défilé officiel du premier mai à Maroua, devant les autorités. Ils ont rapporté des félicitations. Une collation commune a été offerte par la Fondation au retour de Maroua : nous remercions les femmes de l'Espace qui ont bien voulu préparer les buffets.

## **1.5. Bâtiments**

Nous avons enfin pu réaliser un nouveau forage pour l'hôpital : le forage de 1968 présentait des signes de vieillissement, en particulier le tubage métallique menaçait de s'effondrer. Le nouveau forage exécuté par une équipe chinoise a été exécuté à 15 mètres environ de l'ancien ; le bâtiment ancien a donc simplement été agrandi et les raccordements hydrauliques et électriques ont été plus faciles.

Dans la parcelle de l'hôpital, un nouveau bâtiment va être mis en service : il abrite 2 bureaux pour médecins, une nouvelle chambre de garde pour

l'infirmier avec eau courante et W.C, une petite salle pour des réunions restreintes de personnel soignant et 4 chambres d'hospitalisation individuelle, avec eau courante également, WC et douches.

Dans la parcelle habitations, une maison d'habitation pour un deuxième médecin camerounais est achevée, identique à celle du Dr Souleymanou .

Il a été décidé par le comité de la Fondation qu'une nouvelle clôture allait être édifée pour assurer une meilleure sécurité des bâtiments de l'hôpital proprement dit.

Les travaux sont planifiés pour 2006.

Lors de la première visite de prise de contact à Petté de Monsieur Nicolas Schmidt, ingénieur, il a été décidé de mettre sur pied un véritable programme d'entretien des bâtiments, des équipements aussi bien techniques que médicaux. En ce qui concerne les bâtiments, il est probablement nécessaire de budgétiser les frais d'entretien sur un tournus de tous les bâtiments en 3 ans.

C'est dans ce sens, que tous les magasins de matériel d'entretien ont été réorganisés : tout le matériel a été recensé. Le personnel a été responsabilisé par secteurs. Les premiers résultats de ce système sont très encourageants et l'esprit de travail en a profité.

## 1.6 Véhicules

Nos 5 véhicules sont mis à rude épreuve sur les pistes mal entretenues de la région de Petté. Un contrôle régulier a permis de diminuer cependant les pannes.

Les kilométrages au 31 décembre 2005 ont été les suivants :

Véhicule	Kilométrage au 01.01.2005	Kilométrage au 31.12.2005	Kilomètres parcourus
Toyota « Stabio »	160.600	161.718	1.118
Toyota PMI	118.395	123.263	4.868
Toyota Hilux	50.561	63.442	12.881
Toyota Pick Up	16.035	22.592	6.557
Suzuki	20.781	23.835	3.054

L'entretien annuel est assuré depuis Maroua par le garage Avenir.

Nous avons pu acquérir une nouvelle moto Suzuki dans des conditions favorables.

### 1.7 **Electricité - AES Sonel – groupes électrogènes.**

Les pannes ont été un peu plus nombreuses et plus importantes au début de la saison des pluies 2005. Les réparations par la Sonel ont néanmoins été assurées dans les meilleurs délais.

Des dispositifs locaux de sécurité supplémentaire nous ont été proposés par les Entreprises Electriques Fribourgeoises que nous tenons à remercier pour leurs conseils techniques mais aussi pour leur générosité dans la fourniture du matériel nécessaire.

### 1.8 **Téléphone – Réseau**

Nos problèmes de parasitage des 2 lignes de l'hôpital ont connu un terme satisfaisant : la prise en flagrant délit sur notre ligne de 3 usagers, au relais de Camtel, a permis d'intervenir officiellement auprès de la Délégation de Camtel à Maroua. Les choses sont ainsi rapidement rentrées dans l'ordre, ce qui ne veut pas dire qu'il n'y a plus de difficultés.

Nous espérons malgré tout pouvoir accéder au réseau MTN en 2006.

## **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**

Grâce à l'aide de la DDC et d'autres donateurs, nous avons pu forer 4 nouveaux puits (3 anciens ensablés et un nouveau) : le nouveau forage concernait le village de Mbordam Wanko où nous avons connu les derniers cas de choléra.

La région de Petté est maintenant assez bien équipée en points d'eau saine. Nous ne connaissons que peu de maladies diarrhéiques sévères.

Il est prévu pour 2006 que tous les comités villageois de points d'eau (66) du canton se constituent en GIC ( groupe d'initiative commune) et que, accompagnés par la Fondation Sociale Suisse, ils s'organisent ensemble pour assurer la sécurité de leur approvisionnement en eau potable. Ce GIC sera le partenaire de la Fondation Sociale Suisse si d'autres forages se révélaient être souhaitables dans le canton de Petté

### **2.3 Moulins villageois**

L'approvisionnement en pièces de rechange de qualité est assuré. Ces réserves de pièces font l'objet d'un inventaire,

Nous avons pu acquérir la collaboration permanente d'un excellent artisan meulier pour affûter les disques des moulins villageois de la région élargie.

### **2.4 Appui scolaire - Location des manuels scolaires**

Grâce à une aide ponctuelle de la DDC nous avons pu réaliser en 2005 un véritable **projet d'appui à l'éducation primaire et secondaire à Petté.**

Le petit matériel de première nécessité lors de la rentrée scolaire a pu être assuré dans le primaire. Monsieur l'Inspecteur de l'enseignement de base de l'arrondissement de Petté a pu acheter les manuels indispensables pour tous les enseignants. L'électrification a été prévue, complétée par une



photocopieuse. Toutes les manifestations sportives ont été encouragées. Du mobilier scolaire (tables-bancs, tables, chaises, armoires) a été fabriqué dans les ateliers de l'hôpital.

Dans le secteur secondaire, ce sont des manuels scolaires qui ont été achetés. Les élèves du CES de Petté peuvent donc louer à très bas prix les volumes nécessaires à leurs études.

## **2.5 Bibliothèque**

La bibliothèque est très bien fréquentée.

Nous avons pu acheter la collection complète disponible des éditions Clé. D'autres livres de littérature africaine sont venus renouveler nos listes. Nous remercions les enseignants bénévoles qui animent les après-midi de location gratuite.

## **3. CONCLUSION**

Les difficultés ne manquent certainement pas, mais l'hôpital de Petté se développe en association avec son personnel et maintient sa réputation.

Nous faisons un appel à nos autorités locales pour aider à trouver des solutions pour les routes en particulier.

Nous remercions la Fondation Sociale Suisse de nous donner les moyens de continuer notre travail dans de bonnes conditions. Merci à tous nos collaborateurs sur place, merci à tous ceux qui assurent « les arrières » en Suisse et merci à tous ceux qui ont passé par Petté cette année, qui ont donc vu ce qui se passe sur place, et qui nous ont encouragés.

Petté, le 24 janvier 2006

Docteur Anne-Marie Schönenberger

**ANNEXES :**

- **Rapport du CTA 2005**
- **Rapport Espace 2005**
- **Tableau comparatif des activités médicales**