



RAPPORT  
ANNUEL 2015

## **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

## INTRODUCTION

L'année 2015 a été plombée par une situation sécuritaire désastreuse, ceci lié à l'impact des activités du groupe islamique BOKO HARAM dans toute la région de l'Extrême-Nord du Cameroun. La déstabilisation régionale créée par cette nébuleuse a entraîné un déplacement massif de nos populations.

En outre, la principale activité génératrice des revenus était basée essentiellement sur les multiples échanges économiques dans la sous région. A ce jour, tout est à l'arrêt; les principaux marchés de notre région sont fermés pour crainte d'éventuels attentats. Il en ressort de prime à bord une baisse drastique du pouvoir d'achat des nos populations ce qui accentue leur état de paupérisation. Actuellement faute de moyens financiers, plusieurs patients même dans des états grabataires ne peuvent pas se rendre à l'hôpital afin de bénéficier des meilleures prises en charge. C'est ainsi que certains se retournent vers la médecine indigène et d'autres croupissent carrément chez eux à domicile.

Au regard de ce qui précède, nous notons en général lors de l'exercice 2015 une diminution significative, conséquence d'une baisse globale de fréquentation, des activités médicales et chirurgicales dans notre hôpital, surtout celles des patients provenant du <<hors Secteur>>.

Ainsi toutes nos prévisions budgétaires de 2015 ont volé en éclat entraînant une assistance supplémentaire de la Fondation Sociale Suisse afin que l'hôpital puisse joindre les deux bouts. A cet effet tout les personnels de l'hôpital de Petté saisissent cette occasion pour dire un GRAND MERCI et témoigner leur reconnaissance à la FSS, pour tous les efforts consentis chaque année afin d'alléger autant que possible les souffrances de nos populations. Ceci dit nous vous présentons de manière détaillée l'essentiel des activités effectuées dans nos divers services

## 1. Rapport d'activité de l'Hôpital de Petté

### 1.1 Services

- Consultation générale ..... p.5
- CTA ..... p.6
- CDT ..... p.10
- Hospitalisation service médecine ..... p.10  
et salle de soins continus
- Hospitalisation chirurgie ..... p.11
- Maternité ..... p.14
- Bloc opératoire, stérilisation ..... p.15

### 1.2 Services d'appui

- Laboratoire, imagerie médicale ..... p.16
- Pharmacie ..... p.17

### 1.3 Hygiène hospitalière ..... p.17

### 1.4 Missions temporaires ..... p.17

## 2. Administration ..... p.18

### 2.1 Rapport financier ..... p.18

### 2.2 Administration du personnel ..... p.21

### 2.3 Service technique ..... p.23

### 2.4 Conclusion, investissements 2015,2016 ..... p.25

## 3. Rapport de l'hôpital de Petté, centre de promotion

### sociale et de développement communautaire ..... p.28

### 3.1 GIC « Espace Avenir Femmes de Petté » ..... p.28

### 3.2 Hydraulique villageoise ..... p.32

Tableau comparatif des activités. Mot de la fin.

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 17.144 consultations, sans les consultations prénatales.

Il s'agissait de 11.863 nouvelles consultations et de 5.281 anciennes consultations.

67.18% de ces consultations provenaient du district de Pette et 32.82% venaient des régions hors secteur. La proportion des patients venant du <<Hors Secteur>> est en constante baisse depuis le début de déstabilisation de la région de l'Extrême-Nord par la nébuleuse.

Nous notons que 9.967 consultations ont été assurées par les médecins soit un taux de 55.80% contre 44.20% de consultations assurées par les infirmiers.

Par ailleurs les services d'urgences ont recensé 568 consultations, ce qui représente 20% de moins qu'en 2014.

Les principaux diagnostics enregistrés en consultation sont par ordre décroissant :

### Consultation des infirmiers

1. Paludisme
2. Fièvre typhoïde
3. Infections diverses
4. Maladies digestives
5. Maladies respiratoires

## Consultation des médecins

1. SIDA
2. Maladies digestives
3. Fièvre typhoïde
4. Paludisme
5. Maladies cardiovasculaires
6. Maladies respiratoires

En outre nous ne saurions clore ce volet sans mettre en exergue le brillant travail des trois portiers qui veillent régulièrement sur l'accueil des patients ainsi que de leurs familles accompagnantes.

- **CTA (Centre de traitement pour les personnes vivant avec le virus du sida)**



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

Une fois de plus, en 2015 l'approvisionnement en ARV de première ligne et de deuxième ligne a été très satisfaisant. Aucune rupture de stock n'a été enregistrée durant toute l'année, permettant ainsi une meilleure prise en charge de nos patients vivant avec le VIH.

De ce fait, nous saisissons cette opportunité pour témoigner notre sincère gratitude au comité national de lutte contre le sida (CNLS).

Toutefois, la Fondation Sociale Suisse n'a jamais cessé de soutenir les patients par rapport aux divers bilans, notamment les bilans d'orientation et de suivi, alors que ces bilans devraient être prise en charge par le CNLS. Ainsi nous continuons de plaider auprès du CNLS pour une disponibilisation constante des réactifs nécessaires pour ces divers bilans dans les centres d'approvisionnement régionaux(CAPR).

C'est ainsi que, à l'hôpital de Petté, le patient provenant du secteur de Petté paie 3500 FCFA par bilan de suivi et le patient du hors secteur

paie 6000 FCFA par bilan de suivi au lieu de 18000 FCFA normalement. Vu que chaque patient doit effectuer deux bilans de suivi par an donc un bilan de suivi tout les six mois selon les recommandations de L'OMS. A cet égard, pour cette activité, sur près de 1.773 bilans de suivi réalisés, nous enregistrons un manque à gagner d'environ 22.000.000 FCFA, le tout supporté par la Fondation Sociale Suisse dans son intégralité.

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

En 2015, la prise en charge des PVVIH a évolué puisque l'indication de mise sous trithérapie ARV est passée à un taux de CD4 inférieur ou égal à 500 ceci selon les recommandations nationales alors que la mise sous ARV se faisait jusque là pour un taux de CD4 inférieur ou égal à 350.

Par ailleurs, la prévention de la transmission de mère à enfant (PTME) a également évolué, d'autant plus que l'option B+ est enfin effective et systématique depuis le début 2015

Pour le reste, l'hôpital de Petté a continué dans la logique de prise en charge globale de personnes vivantes 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 connaissance 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 du 31-12-2015**

Total des PVVIH recensés depuis 2002	4.745
PVVIH décédés	961
Sortis de cohortes et transférés	2.514
Patient séropositifs	93
Patient sous trithérapie	1.176

## **Nouveaux dépistés en 2015**

Total	173
Séropositifs	28
Sous trithérapie	145

## **Coïnfection VIH-Tuberculose**

Parmi les 87 nouveaux cas de tuberculose pulmonaire dépistés en 2015, 21 se sont révélés être contaminés par le VIH soit 24 %.

## **PTME (Prévention transmission mère-enfant)**

Dans le cadre de la PTME, 1003 femmes enceintes ont bénéficié de test de dépistage et 3 ont été confirmées positifs soit un taux de 0.3%.

Une fois de plus, notre satisfaction vient des résultats du test PCR car sur les 29 PCR réalisés en 2015, un seul cas nous est revenu positif. Ce qui nous donne un taux de transmission de 3,44%.

## **Dépistage général**

En 2015, ce sont au total 2883 tests de dépistage qui ont été effectués dont 173 positifs confirmés soit 6 %.



## Suivi thérapeutique

Sur les 1.176 patients sous trithérapie, les protocoles sont répartis comme suit.

**1075** protocoles de première ligne, dont :

Zidovudine + lamivudine + Efavirenz	50
Zidovudine + lamivudine + Nevirapine	359
Tenofovir + Lamivudine + Nevirapine	115
Tenofovir + Lamivudine + Efavirenz	551

**101** protocoles de deuxième ligne

Tenofovir + Lamivudine + Lopinavir/Ritonavir	74
Tenofovi +Lamivudine + Atazanavir/Ritonavir	27

## Réflexions sur les problèmes rencontrés

Le passage de la mise sous ARV de 350 à 500 de taux de CD4 et l'effectivité de l'option B+ contribuent davantage à la diminution des nouvelles contaminations tant dans le district de Pette que dans les régions hors secteur. Ceci s'ajoute bien sur à une nette amélioration de l'observance des patients. Nous saisissons d'ailleurs cette occasion pour remercier l'ensemble du personnel consultant ainsi que nos agents de relais communautaires 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 surtout) serait de très bon augure d'autant plus que le meilleur indicateur de suivi de nos patients PVVIH est basé sur les examens biologiques (bilan de suivi).

- **Centre de diagnostic et de traitement tuberculose (CDT)**

Le Programme National de lutte contre la tuberculose continue de nous donner entière satisfaction. En 2015, nous 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 2015, ce sont 87 nouveaux cas de tuberculose qui ont été dépistés. Parmi eux :

63 nouveaux cas TPM+ (microscopie positive).

24 nouveaux cas TPM- (microscopie négative).

Ici, nous notons que la majorité des TPM- sont des PVVIH.

En outre 21 tuberculeux nouvellement dépistés se sont révélés séropositifs soit 24 %.

Parmi les 63 nouveaux cas TPM+, 29 ont été transférés dans des CDT les plus proches de leurs résidences respectives ceci selon les recommandations nationales.

- **Hospitalisation service médecine et salle de soins continus**

Ce sont 2.172 malades qui ont été hospitalisés soit 1.248 femmes et 924 hommes. Nous avons recensé 18.548 journées d'hospitalisations ce qui fait un taux d'occupation des lits de 34,33%.

Ce faible taux d'occupation des lits est largement lié à la baisse de la fréquentation à l'hôpital suite à l'état d'insécurité qui prévaut dans toute la région.

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

1. Paludisme
2. SIDA
3. Fièvre typhoïde
4. Maladies digestives
5. Pathologies cardiaques
6. Infections respiratoires

Notre salle de soins continus inaugurée en 2013 continue de nous être très serviable pour manager tous les cas délicats nécessitant une réanimation ou une surveillance régulière.

Durant 2015, 82 malades sont décédés à l'hôpital de district de Pette. Les principales causes sont par ordre décroissant :

Paludisme	15
Infections diverses	10
SIDA	7
Anémie	7
Maladies cardiovasculaires	5
Malnutrition Sévère	4

- **Hospitalisation chirurgie**

Les interventions chirurgicales ont énormément baissé en 2015. Ceci s'explique essentiellement par la baisse globale de la fréquentation liée aux répercussions du groupe qui ne cesse de déstabiliser notre région, en l'occurrence la secte Boko Haram.

Ainsi, 378 interventions chirurgicales ont été pratiquées dont 279 chirurgies majeures et 99 chirurgies mineures.

Ces interventions se répartissent selon le tableau suivant.

### Liste annuelle interventions chirurgicales

<b>Gynécologie et obstétrique</b> <b>Total : 54</b>	Fistules vesico-vaginale	0
	Curetage	6
	Cancer du sein Patey	2
	Hystérectomie subtotale	1
	Hystérectomie totale	12
	Masses annexielles	5
	Prolapsus utérin	3
	Grossesse extra-utérine	4
	Stérilisation	0
	Divers gynéco	0
	Césarienne	21
	Extraction mort in utero	0
<b>Urologie</b> <b>Total 118</b>	Prostate	60
	Urétroplastie	1
	Hydrocèle	5
	Lithiase vésicale	13
	Cystotomie	1
	Lithiase rénale	6
	Cancer verge	0
	Coffey	0
	Circoncision	32
<b>Chirurgie abdominale</b> <b>Total : 84</b>	Hernies	53
	Hernies étranglées, occlusion	2
	Laparotomies diverses	13

	Appendicite	13
	Pathologie anale	3
<b>Ophtalmologie Total : 4</b>	Cataractes	0
	Entropion trichiasis	0
	Iridectomie optique	0
	Enucléation, exentération	0
	Divers ophtalmo	4
<b>ORL-Maxillo-facial Total : 1</b>	Noma	0
	Fente labiale	0
	Plastie lèvre (Ca. Cicatrice)	0
	Operations majeurs (Sinus, pharynx)	0
	Goitre	0
	Plastie, greffes	0
	Chir.osseux. maxillaire	0
	Fistule larynx	0
	Masse joue	1
	Tympanoplastie	0
	Bec de lièvre	0
	Amelloblastome	0
	Divers, corps étrangers	0
	Extr. Dentaire avec curetages	0
<b>Divers Total : 117</b>	Amputation	5
	Cure séquestreostéomyélite	6
	Fracture, luxation	1
	Grefe de peau	3
	Sutures diverses	95

	Tumeurs, kystes, biopsies	6	
	Drainage divers	1	
<b>Total interventions</b>	<b>378</b>		
	<b>Chir. Majeure</b>	<b>279</b>	
	<b>Chir. Mineure</b>	<b>99</b>	

## • MATERNITE

En 2015, nous avons eu 508 accouchements à la maternité, dont 489 du secteur et 19 hors secteur.

Parmi ces 508 accouchements, nous comptons :

Césariennes	21
Mort-né	20
Grossesse gémellaire	11
Eclampsie	2
Accouchement par siège	29
Prématurés	26
Accouchements de femmes séropositives	6

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

Eclampsie	0
Hématome retro placentaire (décollement placentaire)	0
Infections post-op	0
Accidents anesthésiques	0
Anémie du post partum	1

En 2015, nous avons enregistré un cas de décès maternel. Il s'agissait d'un cas d'accouchement dans un contexte de placenta praevia très hémorragique et compliqué d'une anémie sévère que l'équipe n'a pas pu corriger, suite à un manque de produits sanguins.

Une autre activité majeure de la maternité demeure les consultations prénatales. Ainsi 2.202 consultations prénatales ont été recensées dont 2.166 du secteur et 36 du hors secteur.

Premières visites	990
Anciennes visites	1.212
Doses de vaccins antitétaniques	603
Femmes enceintes avec le VAT complet	356

1.003 tests de dépistage de VIH ont été pratiqués lors des consultations prénatales. Nous avons recensé 03 résultats positifs qui ont immédiatement été pris en charge dans le cadre de la PTME selon l'option B+ .

Concernant le planning familial, nous comptons :

Pilules	385
Injectable (dépôt provera)	244
Implants	22
Préservatifs masculin	528
Préservatif féminin	0
DIU	0

## • BLOC OPERATOIRE ET STERILISATION



Les équipements du bloc opératoire ont fonctionné sans problème majeur.

En outre la FSS a doté le bloc opératoire d'un nouveau bistouri électrique afin de substituer l'ancien bistouri tombé en panne.

En 2015, tous nos appareils de stérilisation ont fonctionné sans aucun problème.

Au regard de ce qui précède, plusieurs interventions par jour peuvent être programmées en toute sécurité.

## 1.2. SERVICES D'APPUI

### • Laboratoire

En 2015, nos laborantins ont travaillé en toute sérénité d'autant plus que tous les appareils ont fonctionné sans souci.

Une fois de plus la FSS nous a doté d'un nouvel appareil de CD4 nommé PIMA.

Ceci dit, 22.363 examens ont été réalisés au laboratoire en 2015.

Nous pouvons citer entre autre:

Test pour la recherche du paludisme	3.547
Test de dépistage VIH	2.883
Test de dépistage de l'hépatite B	453
Test de dépistage de l'hépatite C	419
Test de dépistage de la typhoïde	2.430
NFS	2.634
CD4	1.925
bilan de suivi des PVVIH (CD4+NFS+ Transaminase)	1.773



### • IMAGERIE MEDICALE

L'imagerie médicale est constituée essentiellement de la radiographie et de l'échographie.

Notre équipement de radiographie numérique nous a donné pleine satisfaction durant toute l'année 2015 permettant à nos techniciens d'exercer avec beaucoup plus de confort et de sérénité.

C'est ainsi que 1161 radiographies ont été réalisées dont 679 radiographies du thorax et 433 radiographies osseuses.

L'échographie a aussi fonctionné régulièrement sans aucun problème.





- **PHARMACIE**

En 2015, nous avons continué à 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 nos commandes sont servis.

Les importations des médicaments bien que difficiles nous ont permis de compléter les produits non disponibles localement. Toutefois à partir de l'année 2016, ces importations seront réduites au strict minimum.

### **1.3 HYGIENE HOSPITALIERE**

L'incinérateur a fonctionné sans aucun problème.

L'hôpital a été régulièrement approvisionné en eau potable d'autant plus que le grand forage a fonctionné sans problème.

A la buanderie, la nouvelle machine à laver, installée en fin 2014, a régulièrement fonctionné sans aucun problème.

### **1.4. MISSIONS TEMPORAIRES**

Suite à l'insécurité créée par le groupe BOKO HARAM dans la région de l'extrême nord du Cameroun, les missions temporaires dans notre hôpital ont toutes été annulées.

Dans le même registre, toutes les activités de Ophtalmologie Sans frontières (OSF) ont été également suspendues suite au même phénomène.

Tout en restant assez optimiste par rapport aux futures missions temporaires, nous continuons de prier au quotidien pour un retour de la paix dans notre région.

Nous ne saurons clore ce volet sans saluer encore et toujours le courage de tout le personnel de l'hôpital de Petté pour leur dévouement à servir au quotidien les populations meurtries de Petté ainsi que de celles de toute la région de l'extrême-nord.

## **2. ADMINISTRATION**

### **2.1. Rapport financier**

#### **Présentation des charges et produits 2013, 2014 et 2015**

Les tableaux ci-dessous nous donnent les informations sur nos charges et produits sur les trois dernières années. Il ressort une légère augmentation des charges en 2015 par rapport à 2014 et les produits ont connu une baisse de 21.52% sur cette même période.

Augmentation des charges :

- Les charges de personnels augmentent d'année en année : primes, ancienneté, cadres ;
- Absence d'énergie électrique fournie par ENEO, nouvelle compagnie d'électricité, de mai au début décembre 2015. Il fallait donc tourner sur des groupes électrogènes ;

Le rapport médical du médecin chef a donné des détails sur la situation des produits pharmaceutiques.

Baisse des produits/recettes :

- La baisse de la fréquentation de l'hôpital s'est poursuivie cette année du fait de la situation sécuritaire ;
- La subvention du gouvernement camerounais est passée de 20.000.000 FCFA à 5.000.000 FCFA en 2015.

Toutefois, les produits des soins au PVVS ont été maintenus en 2015.

En résumé, nous constatons de manière générale sur les trois années que les charges sont maîtrisées. Les produits connaissent une nette baisse.

Cela est explicatif du contexte actuel de la région de l'extrême nord.  
L'insécurité affecte nos différentes activités.

Le rapport Produits-Charges 2015 donne :

$$129'094'630 / 266'777'093 = \underline{\underline{48.39\%}}$$

Nos recettes nous permettent de couvrir seulement 48.39% de nos charges.

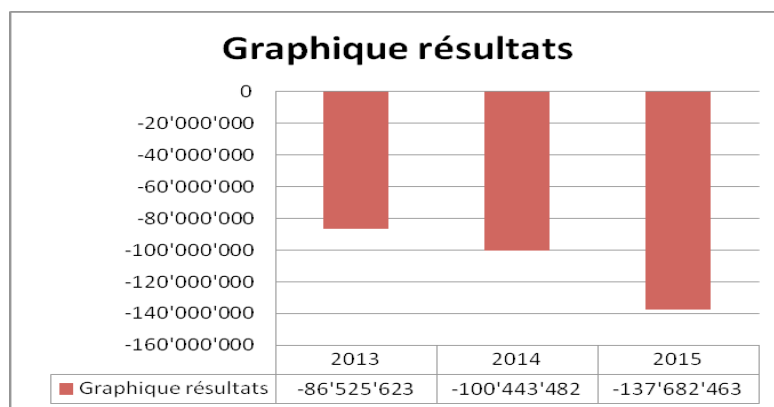
Charges	2015	2014	2013	2014/2015	2013/2014
Produits pharmaceutiques	47'233'860	71'410'498	87'076'577	-33.86%	-17.99%
Charges personnels	152'105'254	130'232'955	124'143'695	16.79%	4.91%
Fonctionnement hôpital	2'530'519	3'734'890	4'080'549	-32.25%	-8.47%
Immeubles et transports	9'452'543	6'152'000	3'607'303	53.65%	70.54%
Véhicules	7'756'500	6'780'296	5'219'698	14.40%	29.90%
Energie et équip. techniques	29'988'349	27'833'708	24'172'286	7.74%	15.15%
Administration générale	15'810'083	15'810'952	16'139'572	-0.01%	-2.04%
Charges diverses	1'899'985	2'986'325	2'564'031	-36.38%	16.47%
<b>Total</b>	<b>266'777'093</b>	<b>264'941'624</b>	<b>267'003'711</b>	<b>0.69%</b>	<b>-0.77%</b>

Produits	2015	2014	2013	2014/2015	2013/2014
Produits des soins non PVVS	88'595'655	111'765'950	108'411'995	-20.73%	3.09%
Produits de soins PVVS	27'516'470	27'377'800	28'438'175	0.51%	-3.73%

Subventions et produits divers	7'754'270	20'025'544	38'107'000	-61.28%	-47.45%
Récup. Charges et autres produits	5'172'235	3'871'348	5'520'918	33.60%	-29.88%
Autres produits divers	56'000	1'457'500	0	-96.16%	#DIV/0!
<b>Total</b>	<b>129'094'630</b>	<b>164'498'142</b>	<b>180'478'088</b>	<b>-21.52%</b>	<b>-8.85%</b>

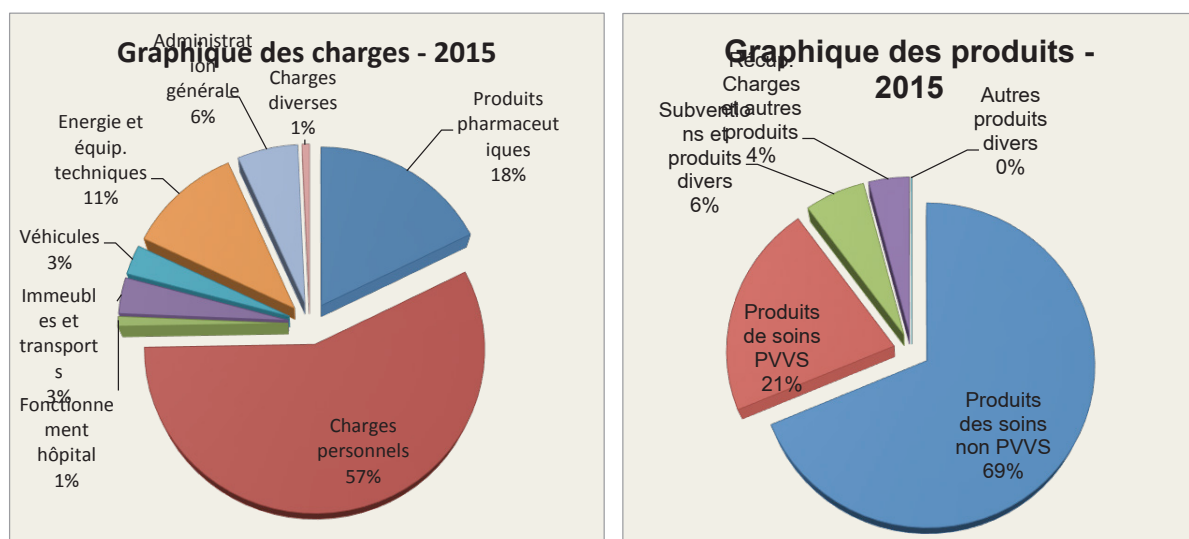
## Les résultats d'exploitation 2013, 2014 et 2015

### Graphique des résultats :



Le graphique des résultats sur les trois dernières est représenté ci-dessus. Nous constatons que le déficit augmente d'année en année. Rappelons ici qu'il s'agit des déficits liés au fonctionnement de l'hôpital. Les déficits sont pris en charge chaque année par la Fondation.

## Analyse graphique des charges et produits 2015



La structure des charges montrent que le traitement des personnels constitue notre plus grosse dépense. Il est à 57% en 2015.

Les charges de personnels augmentent d'année en année du fait de :

- Les salaires mensuels ;
- Les augmentations des salaires du fait de l'ancienneté ; rappelons que chaque année d'ancienneté entraîne une augmentation de salaire de base de 2% conformément à notre règlement intérieur;
- Du traitement des récupérations des personnels : tous les jours de travail des weekends et jours fériés sont payés ; situation que nous souhaitons diminuer en 2016.
- La prise en charge des cadres : la pension des cadres a été assurée en totalité par la fondation. Des changements allant dans le sens de la réduction de cette prise en charge de la pension seront introduits dès 2016.

Le graphique des produits/recettes nous indiquent que 69% de nos recettes proviennent des prestations de soins aux patients non PVVS et 21% de soins aux PVVS.

## **2.2. Administration du personnel**

### **Formation du personnel**

Nos deux personnels, Hamidou Moumini et Hamadou Issarou qui étaient en formation d'aide soignant ont terminé leur formation et ont repris leur travail.

Cet année 2015 nous avons envoyé un auxiliaire de santé (Haman Said) suivre une formation d'aide soignant dans un centre de formation privée à Garoua. La formation dure un an et finit fin 2016. Il reprendra son travail à la fin de cette formation.

## Santé du personnel

La prise en charge médicale des personnels et de leurs proches respectifs a connu une amélioration. Cela est dû à l'entrée en vigueur début 2015 du protocole d'accord entre la FSS et les personnes sur la participation à 50% de ceux ci dans la prise en charge des soins de leurs proches.

Le tableau nous indique que les soins aux personnels et à leurs familles respectives ont baissés de 1'306'450 FrCFA en 2015 par rapport à 2014.

Le suivi doit se poursuivre en 2016 afin de maintenir au strict minimum ces charges.

Charges personnels	2015	2014	Différence
Personnels travailleurs	1'180'325	3'544'400	
Proches du personnel	1'057'625		
	2'237'950	3'544'400	1'306'450

## Reliquats

La situation des reliquats fin 2015 se présente dans le tableau suivant. La situation des patients décédés, des patients évadés et des reliquats non justifiés doivent faire l'objet de plus de suivi dans les années à venir.

Les reliquats des familles de personnel se payent sur deux mois suivant l'accord que nous avons avec les personnels.

Les reliquats du GIC sont payés mensuellement.

Les reliquats en cours sont des patients encore à l'hôpital à la fin d'année.

<b>Types de reliquats / 2015</b>	<b>Montant</b>
Reliquats patients décédés	186'610
Reliquats patients évadés	65'150
Reliquats personnel-famille	109'900
Reliquats GIC Espace	33'625
Reliquats en cours	42'250
Reliquats à payer	2'000
Reliquats non justifiés	295'250
<b>Total</b>	<b>734'785</b>

## Logements du personnel

Nous avons relevé une insuffisance de logement pour les personnels. Un projet de construction d'un nouveau bâtiment de deux blocs a été soumis à la Fondation qui a d'ailleurs été accordé. Le projet sera exécuté en 2016.

### 2.3. Service technique

#### Les activités du service technique

Les activités du service technique sont réparties en différents sous services :

- Un garage avec atelier mécanique
- Une menuiserie avec une machine combinée de menuiserie
- Un sous-service de soudure
- Un sous-service de plomberie
- Un sous-service nettoyage et ramassage des ordures.
- Un sous-service de jardinage
- Un sous-service de gardiennage
- Sous-service énergie, électricité et dépannage.
- Sous-service entretien et suivi véhicule

- **Le suivi des la flotte des véhicules**

Relevé des kilométrages des véhicules :

Véhicules	Immatriculation	Date début	Compteur début	Date fin	Compteur fin	Total Km/2015
<b>Suzuki</b>	<b>EN 5880 E</b>	01.01.2015	72'214	31.12.2015	76'100	3'886
<b>Pick-up 4x4</b>	<b>EN 861 AI</b>	01.01.2015	80'669	02.01.2016	86'548	5'879
<b>Hillux 4x4</b>	<b>EN 079 AJ</b>	01.01.2015	15'041	04.01.2016	38'170	23'129
<b>Ambulance</b>	<b>CA 4735 C</b>	01.01.2015	17'915	01.01.2016	17'915	0
<b>Peugeot</b>	<b>CA 4123 C</b>	01.01.2015	30'352	03.01.2016	30'352	0

La Hillux a beaucoup roulé comparativement aux autres voitures.

L'entretien des voitures a été assuré par Haman Sali suivant un contrat de prestations. D'ailleurs nous avons arrêté cette collaboration fin 2015 du fait des charges que cela occasionne et en plus du résultat insuffisant.

Dès 2016, les suivis réguliers de nos véhicules seront assurés par nos agents techniques et les réparations seront faites par des mécaniciens **agréés**.

L'assurance des véhicules est souscrite annuellement. L'assureur est la société « Garantie Mutuelle des Cadres – GMC ». Aucun problème n'a été relevé pour le moment.

**Les mini bus Hiaces de transport des malades**

Le projet de transport des malades par minibus entre Maroua et Petté se poursuit. En effet, deux minis bus de transport ont été mis en circulation sur la route Petté-Maroua courant 2014. Cela permet à nos malades de rallier facilement Petté et à nos personnels d'effectuer en toute assurance leurs courses à Maroua. À noter que la majorité de nos personnels sont payés à



la banque. Ainsi, ces deux mini bus constituent aussi des moyens sûrs pour eux pour aller chercher leur salaire.

Notons que le suivi de ces véhicules avait été assuré par le garagiste Haman Sali. Et nous avons été surpris par des prélèvements que le garagiste faisait sur les recettes à l'agence de Maroua.

## 2.4. CONCLUSION

### Les faits généraux qui ont marqué l'année 2015 :

- Notre ancien groupe électrogène Deutz a explosé en plein service
- L'achat et la mise en service d'un groupe électrogène de réserve sûr de 65 KVA à Tractafric Motor. Le groupe fonctionne bien et donne pleine satisfaction.
- Absence d'électricité ENEO(nouvel opérateur d'électricité au Cameroun) du 28 mai au 2 décembre 2015
- La fin du contrat d'un an du chirurgien Jean Samuel Kenfack et le recrutement d'un nouveau chirurgien Dr Pierre avec un contrat de travail d'un an
- Renouvellement du contrat de travail de Dr Gilles Martial pour les deux prochaines années
- Arrêt du contrat de prestations de services du garagiste

### Présentation des investissements réalisés en 2015 :

Tableau récapitulatif des investissements réalisés :

No	Désignation	Période	Fournisseur
1	Froid et climatisation	Fév.2015	Takmi Jean
2	Bistouri électrique	Fév.2015	Polypharma
3	Appareil CD4 PIMA	Mars	Polypharma
4	Cuisinière, maison accueil	Mai 2015	Marché Maroua
5	Appareil Urit biochimie	Septembre	Camrea Douala
6	Générateur électrique	octobre	Tractafric Motor
7	Réparation des forages	Mai 3015	Équipe tech.hôpital

### Projets d'investissement prévus pour 2016 et décisions d'amélioration de la situation des charges :

#### Les projets d'investissement 2016 :

- Achat de l'appareil de virémie : sous réserve de mise sur le marché par le fabricant ;
- Ambulance : nous allons entreprendre les démarches avec les autorités en charges de la santé pour obtenir une nouvelle ambulance adaptée à notre zone géographique ;
- L'électricité : une démarche sera entreprise en vue d'obtenir un devis en support métallique de la ligne électrique qui relie Petté au réseau d'électricité.

- Un programme d'amélioration des infrastructures à l'hôpital de Petté a été adopté et sera exécuté en 2016. Le détail de ce programme est le suivant :

N°	Désignation	Mt indicatif
1	Lits d'hospitalisation complets/ démontable	14'450'000
2	Table de chevet/étagère médicaments	4'700'000
3	Bâtiments d'habitation personnels en deux blocs/ 1CH+S+Sanitaire	16'000'000
4	Réaménagement blocs de cuisines hôpital et fausses sceptiques	4'000'000
5	Bloc de 3 sanitaires / au total 6 blocs à construire	21'000'000

<b>Total projet amélioration infrastructures2016 (FrCFA)</b>	<b>60'150'000</b>
--	-------------------

#### **Améliorations des charges :**

Dans le sens de l'amélioration des charges à l'hôpital, d'importantes décisions seront introduites dès 2016 :

- La pension des cadres ne sera plus prise en charge en totalité ;
- Le contrat du fournisseur d'accès à Internet est résilié dès début janvier 2016 parce que trop coûteux. Une solution moins coûteuse avec un nouvel opérateur télécom a été trouvée. Les tests effectués sont satisfaisants .
- Introduction des récupérations des personnels médicaux dès 2016 ;
- Les recrutements sont suspendus sauf nécessité majeure ;
- Les contrats de prestations de services sont en cours de révision : c'est ainsi que le contrat de prestation du garagiste a été arrêté, le contrat de prestation de Ibrahim Abba le technicien a été révisé et son indemnité diminuée ;

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

Les activités de développement communautaire soutenues par la Fondation Sociale Suisse :

- Le GIC « Espace Avenir Femmes de Petté » ;
- L'hydraulique villageoise ;
- Le transport des malades par Minibus ;
- Appui à la scolarité ;

#### 3.1 GIC « Espace Avenir Femmes de Pette »

Le GIC « Espace Avenir Femmes de Petté » : une laiterie, une boulangerie artisanale, des moulins, la couture et l'élevage des poulets de chair et de poules pondeuses. La mise en place des différentes caisses communautaires (caisse santé et caisse de scolarité). Ces activités sont destinées en priorité à la consommation locale et vise un objectif d'amélioration des conditions sociales des femmes.

#### Recettes et charges espace

Recettes	2013	2014	2015
Boulangerie	6'272'345	6'192'815	7'991'490
Laiterie	41'005'130	43'041'135	38'402'835
Couture	1'486'400	1'451'300	151'500
Poules	759'600	1'288'650	1'437'325
Moulins	1'976'260	1'488'570	2'346'326
Aliments bétails	3'411'000	1'201'500	2'541'500
Total	54'910'735	54'663'970	52'870'976

Les recettes du GIC se sont globalement maintenues sur les trois dernières années malgré les problèmes de baisse de livraison du lait.

<b>CHARGES</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>
Ingrédients généraux	23'479'875	21'329'095
emballages et consommables	16'981'850	9'649'650
aliments, vaccins et médicaments bétails	3'204'250	2'300'000
aliments, vaccins et médicaments poules		1'694'625
Autres frais directs	145'700	352'200
Indemnités versées et autres frais sociaux	11'064'450	7'882'200
Electricité	2'075'920	2'196'460
transports et déplacements	146'900	285'650
Matériel et entretiens	1'373'428	1'395'000
administration, pertes et autres	1'759'525	1'934'955
<b>Total</b>	<b>60'231'898</b>	<b>49'019'835</b>

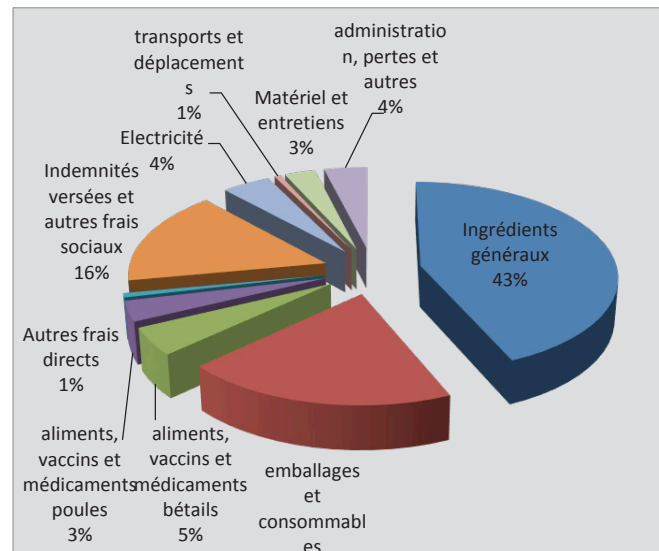
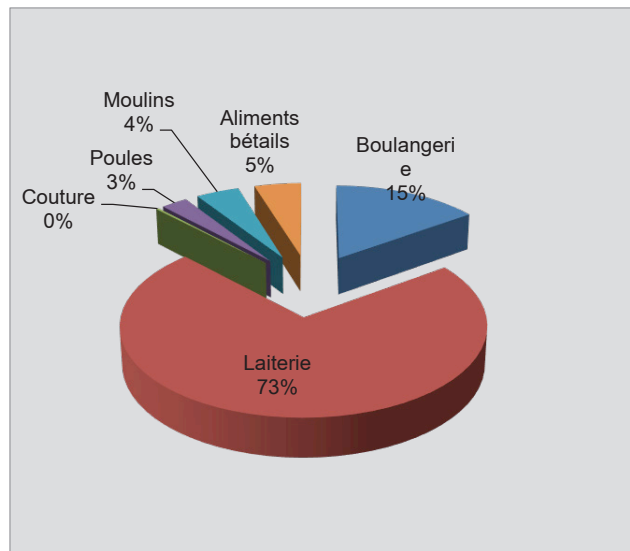
Les charges à l'Espace ont nettement baissé en 2015 :

- Le nombre de femmes a diminué ;
- Les ingrédients généraux ont fait l'objet d'un suivi particulier par les femmes ;
- La gestion des emballages et consommables particulièrement les bouteilles a été maîtrisée par la reprise de cette gestion par l'hôpital. En effet, c'est l'hôpital qui s'occupe de l'achat, transport et suivi des bouteilles. Le GIC fait sa commande et paie mensuellement à l'hôpital.

L'achat des bouteilles de yaourt se poursuit à CAMLAIT PLASTIC à Douala.

- Séparation avec Myandjé Martine, (Ex coordinatrice du GIC)

## Structure des recettes et charges



### - les recettes

73% des recettes du GIC proviennent de la vente des produits de la laiterie. Suivi par les produits de la boulangerie de 15%. La couture reste l'activité la moins rentable. La laiterie reste l'activité principale du GIC.

### - les charges

Les ingrédients généraux constituent 43% des dépenses du GIC. Il y a l'achat du sucre, farine, et autre ingrédients de laiterie et boulangerie.

Suivi des emballages et consommables. Les emballages et consommables sont constitués des bouteilles et autres emballages.

#### 4.1.3. Comparaison recettes-charges par activité

La comparaison des recettes et charges par activités est globalement satisfaisante.

La boulangerie, la laiterie et le moulin ont dégagé des marges sur charges positives. Les recettes ont globalement permis de couvrir les charges liées à ces différentes activités.

Les recettes issues de la vente des poules n'ont pas permis de couvrir les charges de cette activité. Ceci est à nuancer dans la mesure où à la fin de l'année on dénombrait encore 147 pondeuses qui ne sont pas encore entrées en ponte et 200 poussins de chairs payés en attente de livraison.

Activités	Recettes	Charges	Marge sur charges	rapport Recettes/Charges
Boulangerie	7'991'490	3'830'000	4'161'490	47.93%
Laiterie	38'402'835	29'100'895	9'301'940	75.78%
Couture	151'500	56'820	94'680	37.50%
Poules	1'437'325	1'894'625	-457'300	131.82%
Moulins	2'346'326	1'346'990	999'336	57.41%

### Les caisses communautaires Espace

Le tableau suivant donne la situation des caisses communautaires (caisse santé et caisse scolarité) à l'espace.

	CAISSES COMMUNAUTAIRES 2014				
	DEBUT D'ANNEE	COTISATION	APPUI	REMB SOINS/SCOLARITE	SOLDE
CAISSE SANTE	223'575	265'000	100'000 (appui GIC)	587'575	1'000
CAISSE SCOLAIRE	310'475	265'000	1'000'000 (Appui FSS)	1'486'575	88'800



### 3-2 Hydraulique villageoise

Dans le cadre de l'appui à l'hydraulique villageoise, la Fondation assure le suivi des forages dans les villages par mise à disposition des villages des pièces de rechange d'origine et d'un technicien agréé.

En 2015, une opération spéciale a été faite en vue de réhabiliter des forages en panne et ainsi faire en sorte que les villages disposent d'eau potable. C'est ainsi 44 forages ont été réhabilités, 5 forages en bon état de fonctionnement ont reçu l'appui. Nous regrettons que 24 forages n'aient pas pu répondre à nos appels. Le montant total du projet est de 9.438.870 FrCFA pour un apport de la Fondation de 7.882.370 FrCFA.

Chaque forage a contribué à hauteur de 20% du montant de la réparation et la FSS a pris en charge le solde.

Nous souhaitons qu'une telle opération s'inscrive dans la continuité. Le problème d'accès à l'eau potable reste un défi majeur au même titre que la santé, l'éducation.



## TABLEAU COMPARATIF DES ACTIVITES MEDICALES ANNUELLES

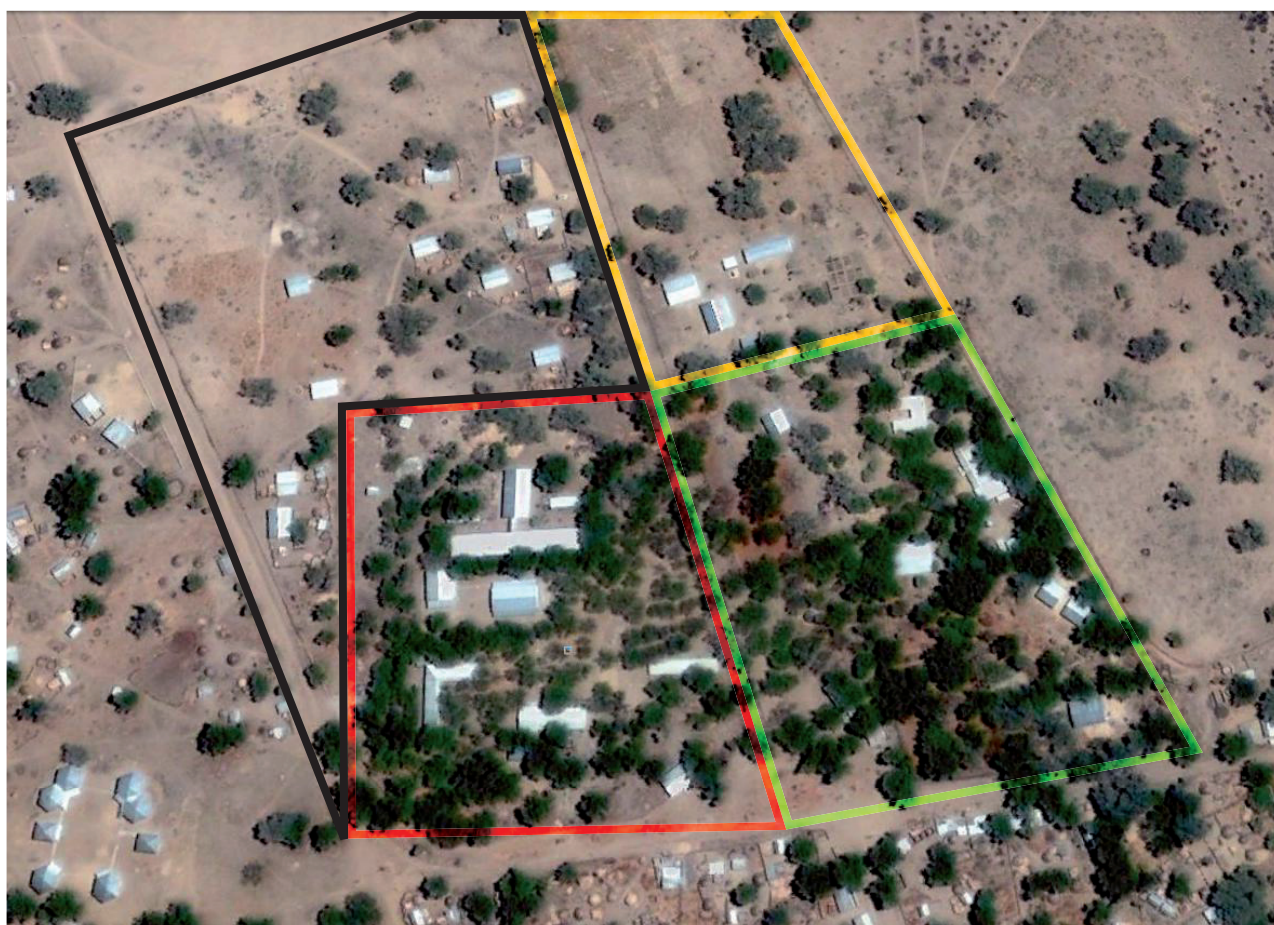
<b>Activités</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>
Consultations	21.296	20.773	17.889	17.184	17.144
Hospitalisés	3.220	3.014	2.552	2.542	2.172
Journées hospit.	39.099	27.968	21.007	-	18.548
Interventions chirurgie	1.031	900	548	700	378
Décès	127	159	76	87	82
Sida (total PVVS)	3.951	4.127	4.349	4.572	4.745
Sida (sous ARV)	784	830	931	1.063	1.176
Tuberculose	121	110	88	111	87
Accouchements	508	555	511	522	508
Césariennes	38	65	47	31	21
Prénatales nouvelles		838	978	905	990
VAT femmes enceintes	629	689	613	1186	959

Mot de la fin.

Ce rapport annuel rédigé par nos 2 cadres de direction à Petté et mis en forme par les 2 autres cadres de direction en Suisse reflète la bonne collaboration dans le comité de direction. Nos échanges mensuels par skype se font en toute transparence et de manière cordiale. Notre reconnaissance va à Pascal Pralong qui supervise et résout les problèmes techniques. Elle va aussi à la Fondation, toujours présente et solide.

Dr Guide Mbou, Zakarine Talaka, Christian Willa et Dr Anne-Marie Schönenberger.

le 26 février 2016



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

Christian Willa, conseiller technique

Informatique, services techniques : Pascal Pralong

Comptable : Jean François Bulliard

Secrétariat : Catherine Pasquier

Président honoraire : Dr.Pierre Müller

Membre d'honneur : Jean Widmer

Membres : Michèle Briw

Ruth Karlen

Caroline Pralong

Membres associés : André Morand

Christina Andreaus

**Bureau de direction Petté et Lausanne :**

Dr Guide Mbou, Talaka Zakarine, Christian Willa, Dr.A.M.Schönenberger





