

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

RAPPORT ANNUEL

2007



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 2007 du CTA**
- **Rapport 2007 Espace**
- **Tableau comparatif des activités médicales**

1. RAPPORT GENERAL DE L'HOPITAL

1.1 Introduction

L'année 2007 s'achève : le bilan est largement positif. Vous allez le constater avec nous en parcourant ce résumé des événements et des activités.

L'Accord de Partenariat entre le Ministère de la Santé Publique et la Fondation Sociale Suisse pour le renforcement du partenariat en vue du développement du district de santé de Petté nouvellement créé a connu une longue gestation. Voyage du président Dr.P.A.Müller à Yaoundé en janvier 2007 et les nombreuses interventions de Madame Françoise Bertschi, Consul Général de Suisse, ont fini par aboutir à la signature du dit protocole, le 5 octobre 2007. Il s'agit d'un accord de très grande importance pour l'avenir de l'Hôpital ces prochaines années : une subvention conséquente a pu être négociée à l'occasion de cette reconnaissance.

Le médecin chef de District de Santé de Petté , Docteur Alphonse Marie Nono, fonctionnaire nommé par le Ministre de la Santé, a pris ses fonctions dans la localité de Petté. Désormais, c'est le service de santé de district, avec l'équipe cadre du district (dont fait partie le médecin chef de l'hôpital de district de Petté, FSS), qui prend en charge l'organisation du district de santé, unité opérationnelle de mise en œuvre des soins de santé primaires.

C'est finalement le Docteur Djongmo Daissala (études en Russie) qui a pris le service le 1^{er} août à l'hôpital de Petté : son épouse Oksana, médecin elle aussi

(mais ne pratiquant aucune autre langue que le russe) est venue le rejoindre, elle étudie le français. Paul Bwelle, gestionnaire a pris en charge toute l'administration : quel soulagement pour nous tous !

Christina Andreaus vient de repartir pour la Suisse, après 18 mois de travail à Petté : mission accomplie pour elle dans l'organisation des soins et de la pharmacie.

Enfin, c'est avec un grand changement au sein de la FSS que nous abordons 2008 : notre cher président Dr. Pierre Alexandre Müller, qui a vraiment modernisé Petté tout au long de son mandat, est devenu président honoraire. Il a cédé sa place au Professeur Martial Pasquier qui vient d'achever sa première visite dans ses nouvelles fonctions. A tous deux un immense merci et un seul mot : continuons !

1.2 Rapport d'activités des services hospitaliers

1.2.1 Consultation générale

Nous avons recensé un total de 14.901 consultations.
Il s'agissait de

- Consultations nouvelles médecin 3.591
- Consultations anciennes médecin 3.619
- Consultations infirmiers 6.654
- Consultations infirmiers urgence 1.037

Les consultations infirmiers ont énormément augmenté et nous nous en réjouissons.

Le personnel infirmier a reçu une formation en ce qui concerne les consultations du premier échelon : deux parmi eux ont été retenus pour assurer les consultations de premier échelon, la prise en charge des tuberculeux hospitalisés et ambulants. Toutes leurs consultations sont enregistrées par la caisse. Les tarifs des traitements et du laboratoire ont été harmonisés avec ceux qui seront pratiqués dans les futurs centres de santé intégrés officiels du district. Dans le cadre du programme national de lutte contre le paludisme, nous avons décidé d'apporter notre contribution et d'abaisser le prix de l'examen de dépistage du paludisme et donc de le subventionner.

La prise en charge des malades indigents nous pose un certain nombre de problèmes : quels sont les critères d'une indigence à vie ? Une plus grande rigueur va être exigée en 2008 pour réduire les reliquats non payés des malades solvables.

Les principaux diagnostics de la consultation enregistrés sont par ordre décroissant :

Consultations de premier échelon, infirmier :

1. infections diverses
2. paludisme
3. respiratoire
4. maladies digestive
5. typhoïde

Consultations de médecin :

1. sida
2. typhoïde
3. infections
4. maladies digestives
5. paludisme

Les consultations de premier échelon dans les postes avancés ont été supprimées dès le 1^{er} octobre, date de la remise en prêt temporaire des cases de santé aux autorités sanitaires du District de santé.

Un important changement dans les heures d'ouverture de l'hôpital est intervenu le 1^{er} août 2008. Les heures d'ouverture et de travail ont été fixées du lundi au vendredi de 7 heures à 12 heures et de 15 heures à 18 heures, le samedi étant congé. Un service de garde médical 24 heures sur 24 fonctionne bien sûr. Une permanence est assurée à la guérite de l'entrée, une permanence technique permet de lever les problèmes techniques. Remarquons au passage que ces horaires sont pratiqués dans les formations sanitaires publiques ou privées qui nous entourent.

1.2.2 Hospitalisation

Ce sont 2.434 malades qui ont été hospitalisés (1.328 femmes et 1106 hommes) et ceci en 27.301 journées d'hospitalisation (13.044 jours pour les femmes et 14.257 pour les hommes). Cela nous donne un taux d'occupation des 148 lits de 51%. Il faut ici remarquer que la fréquentation de l'hôpital est saisonnière : si l'hôpital déborde de malades de janvier à juillet, il est très moyennement occupé pendant la saison des pluies. Les importantes inondations de septembre 07 ont emporté à plusieurs endroits la route vers Maroua : la circulation déjà laborieuse est devenue très difficile et pénible. Qui veut se hasarder à mettre des transports publics sur un trajet pareil ?

Les soins aux hospitalisés dans les chambres, 3 fois par jour, se font maintenant de routine. Les stocks de médicaments disponibles dans l'Office intermédiaire de pharmacie ont été expérimentés dans les différentes circonstances et adaptés. De même en ce qui concerne les produits à disposition dans l'armoire d'urgence.

Les interventions chirurgicales ont à nouveau légèrement augmenté. Nous remercions chaleureusement le Prof. Dr. Götz Ehman, chirurgien maxillo-facial qui est venu mettre ses compétences exceptionnelles, gratuitement, au service de tous nos malades, et ceci pendant 3 semaines.

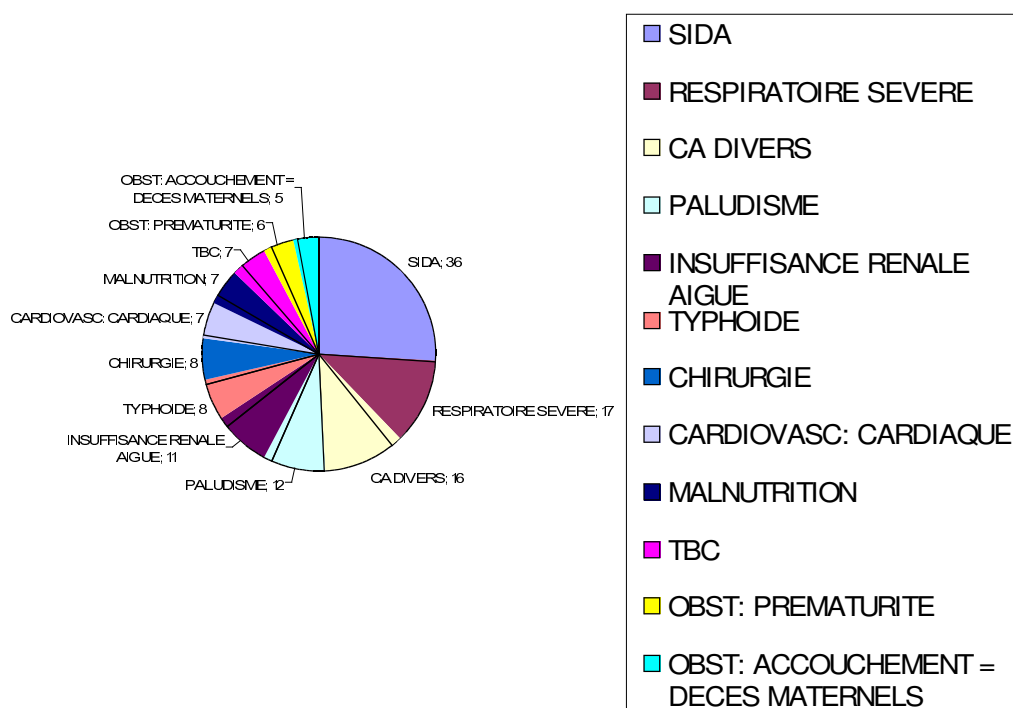
Les 684 interventions chirurgicales pratiquées se répartissent selon le tableau ci-après :

	Fistule vésico-vaginale	7
	Curetage	17
	Cancer du sein	13
Gynécologie Obstétrique	Hystérectomie subtotale	12
127	Hystérectomie totale	5
	Masse annexielle	9
	Prolapsus utérin	8
	Grossesse extra-utérine	7
	Stérilisation	8
	Divers gynéco	6
	Césarienne	35
	Prostate	38
	Urétrotomie	19
Urologie	Hydrocèle	8
96	Lithiase vésicale	20
	Cystotomie	2
	Circoncision	9
	Hernie	61
Chirurgie abdominale	Hernie étranglée, occlusion	4
80	Laparotomie	8
	Pathologie anale	7
	Cataracte	81
	Entropion trichiasis	12
Ophtalmologie	Iridectomie optique	2
112	Enucléation, exentération	4
	Divers ophtalmo	1
	Corps étranger ophtalmo	12
	Noma	2
	Fente labiale	10
ORL - Maxillo-facial	Plastie lèvre	0
101	Goître	7
	Tumeur maxillaire, sinus	14
	Chirurgie osseuse maxillaire	6
	Plastie, greffe	13
	Divers, corps étranger	49
	Amputations	16
	Cure séquestre ostéomyélite	3
	Fracture, luxation	14

Divers	Greffe de peau	11
168	Suture diverse	75
	Tumeur, kyste, biopsie	29
	Drainage divers	20

Durant l'exercice 2007, 176 malades sont décédés à l'hôpital de Petté.

PRINCIPAUX DIAGNOSTICS DE DECES EN 2007



1.2.3 Maternité

Le bilan est le suivant :

Nous avons eu 452 accouchements à la maternité : nous nous réjouissons de voir que le nombre des accouchements reste constant.

Parmi ces 452 accouchements, nous comptons :

Prématurés	45
RCIU (retard de croissance intra-utérin)	37
Morts nés	26
Césariennes	35
Décès maternel	4
Accouchements de femmes séropositives	10
Femmes séropositives avec ARV prophylactique	7

En ce qui concerne les consultations prénatales, nous avons :

- 1.137 femmes vues en consultations prénatales
- 753 femmes vaccinées au VAT 2 ou plus

Nous avons pratiqué 537 tests volontaires de dépistage du VIH lors des consultations prénatales et n'avons trouvé que 6 tests positifs, soit 1,11% (ces 6 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

Le programme national de lutte contre la tuberculose donne entière satisfaction. Les contrôleurs provinciaux passent régulièrement.

Ce sont 127 nouveaux cas de tuberculose qui ont été dépistés et pris en charge. Parmi eux :

Nouveaux cas TPM+	66
Nouveaux cas TPM-	40
Formes extra pulmonaires	19
Rechutes	2

En outre, 46 tuberculeux se sont révélés séropositifs, soit 36%.

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.

1.2.6 ***Laboratoire – Radiologie***

Nos 4 laborantins travaillent bien.

Nous espérons toujours être inclus dans le programme d'entretien des équipements de laboratoire dont on parle au Comité National de Lutte contre le Sida depuis maintenant des années, mais hélas sans aboutissement jusqu'à ce jour.

L'expérience nous a toutefois appris à lever un certain nombre de pannes.

Nous avons pratiqué :

- 988 tests pour la recherche de paludisme
- 1772 tests de dépistage HIV (dont positifs 220, soit 12,4%)
- 45 tests de dépistage de l'hépatite B
- 1774 tests de dépistage de salmonellose
- 1330 typages de lymphocytes CD4 :

Notre équipement de radiologie fonctionne sans problèmes : 779 clichés ont aidé au diagnostic.

1.2.7 ***Pharmacie***

Les approvisionnements en produits pharmaceutiques n'ont pas présenté de problèmes particuliers. Une importante réunion à Maroua des responsables de l'ASSOSEN avec le Directeur de la CENAME (Dr Oussoumanou Taoussé) et le Directeur de la Sous-région de Ngaoundéré nous a précisé les choses : l'ASSOSEN est reconnue officiellement comme cliente de la CENAME et les membres de l'association s'engagent à prévoir le volume de leurs commandes annuelles et à se ravitailler à la Centrale Nationale des Médicaments. Pour sa part, le Dr Taoussé cherche à prévoir ses stocks pour répondre à environ 80% des commandes (60% jusqu'à maintenant).

La pharmacie intermédiaire « avant » servant de pharmacie pour tous les malades ambulants a perdu son responsable, Célestin Fabien, décédé. Une remplaçante a du être formée en grande hâte : Aminatou Bakari, après quelques mois d'apprentissage avec Christina Andreaus, maîtrise

dorénavant le quotidien et révèle de vraies qualités de responsable de pharmacie (méthode, conscience professionnelle, exactitude).

Ruth Karlen, responsable des commandes et surtout de la réception trimestrielle du camion de médicaments pour l'ASSOSEN, a eu soin d'inclure et de responsabiliser pratiquement un responsable pour chacun des 7 membres de l'association.

Paul Bwelle gestionnaire a été formé pour la gestion de la pharmacie : organisation, programme informatique, saisie informatique des sorties, péremptions, commandes, réceptions, sorties etc.

Le long travail de systématisation qui a précédé cette passation des responsabilités en matière de pharmacie s'est montré des plus utile.

1.2.8 Lingerie, buanderie – Entretien

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

Les stocks de linge opératoire ont été augmentés : les linges reçus dans les containers DDC de matériel de l'armée suisse ont été adaptés à nos besoins. Ainsi, tout le personnel se trouvant dans le bloc opératoire porte désormais une tenue particulière et les champs opératoires disponibles sont plus nombreux. La quantité de linge à laver a également augmenté, bien sûr !

Les nouveaux bacs de décontamination sont appréciés, malgré leur volume un peu trop grand.

1.3 Rapport d'activités des soins de santé primaires.

1.3.1 Santé maternelle et infantile

Nous n'avons mené les activités en matière de santé maternelle et infantile que jusqu'au mois de juin 2007. Dès la fin de la saison des pluies, c'est le nouveau District de Santé de Petté qui a repris ce secteur : nous avons transmis tous les registres et relevés dont nous disposons. Le District de Santé connaissant encore des problèmes de personnel affecté aux nouvelles aires de santé, des problèmes de déplacements etc., nous nous sommes bornés, d'entente avec le Médecin de District, à mener les consultations prénatales à l'hôpital , les consultations de PMI de Petté centre et de Djoutabembal. Nous avons mis à disposition du district temporairement les cases de santé de Doubbel et de Djaoudé.

Dans ce contexte de travail, il ne nous est plus possible de fournir des statistiques de couverture vaccinale.

1.3.2 Cases de santé – Postes avancés

Les consultations de cases de santé et de postes avancés se sont terminées le 30 juin 2007. Le découpage des nouvelles aires de santé interviendra progressivement et la viabilisation des centres de santé intégrés suivra sous la responsabilité du médecin de district.

1.3.3 Journées nationales de vaccination.

Les campagnes de vaccinations sont dorénavant l'affaire du District de Santé. L'hôpital peut fonctionner comme poste de vaccination.

1.4 Personnel, formation.

De manière générale le personnel de l'hôpital de Petté est stable. Avec l'arrivée du district de santé, les sorties de l'après-midi pour les PMI, CPN et vaccinations sont tombées depuis le 1^{er} octobre. Le personnel peut se concentrer sur les soins aux malades hospitalisés, la rééducation, la prise en charge plus globale des malades.

Aminatou Oumarou aide matrone de la maternité a réussi son concours pour entrer à l'école d'aide soignante de Garoua.

Monsieur Ibrahim Abba responsable technique s'est lancé dans la politique. Candidat au poste d'administrateur municipal pour la Commune Rurale de Petté, il a gagné les élections. Son contrat avec la Fondation a donc été suspendu pour le temps de son mandat. Nous nous réjouissons bien sûr de la future collaboration avec la mairie en vue du bien des populations.

Le défilé du personnel à l'occasion du premier mai s'est à nouveau déroulé à Maroua.

Des « remous » dans le personnel en novembre ont mené à de nombreuses séances d'explications, d'informations : il est vrai que la Fondation Sociale Suisse a présenté un projet de statut du personnel et un nouveau règlement intérieur. Une menace de grève, improvisée dans l'ignorance des textes en vigueur, a amené la venue à Petté de Monsieur le Délégué Provincial du Travail et de la Sécurité Sociale. Une mise au point a été ainsi faite, les documents ont été dûment signés et une brigade d'inspection a vérifié tous les documents concernant les employés. Ces derniers ont été déclarés conformes au Code du Travail et même plutôt avantageux.

Le Docteur Souleymanou a, quant à lui, été autorisé à suivre une formation interuniversitaire sur la prise en charge des personnes vivant avec le virus du sida, pendant le mois de juin, à Ouagadougou. La totalité des frais de déplacement, de formation et de diplôme, ont été assumés par la fondation.

Le Docteur Djongmo Daissala est lui formé en chirurgie générale, à Petté, par le Dr. Anne-Marie Schönenberger.

1.5. Bâtiments

La clôture de l'ensemble des bâtiments de l'hôpital est vraiment très appréciée et fait même la fierté de la localité.

Une dernière maison d'habitation privée a été construite pour le gestionnaire-administrateur.

Il restait un dernier chantier pour boucler le tour des rénovations de l'hôpital de Petté. Il s'agit du toit du long bâtiment d'hospitalisation. Le chantier dirigé par l'entrepreneur Oumarou Babba a donc commencé au début septembre ; nous avons subi les contrariétés des pluies diluviennes de septembre. La charpente est en béton, tous les plafonds ont été refaits, 4 chambres individuelles ont été rajoutées et les anciennes transformées en local de physiothérapie. Les travaux ont été achevés en 2 mois, ils sont particulièrement bien réussis.

L'ensemble des bâtiments hospitaliers est en très bon état.

L'année 2008 verra des travaux d'entretien des maisons louées au personnel soignant.

1.6 Véhicules

Nos 5 véhicules sont mis à rude épreuve sur les pistes mal entretenues .

Dans la nuit du 19 au 20 mai, nous avons connu un accident de voiture avec la Toyota Hilux : le chauffeur a perdu le contrôle du véhicule à l'entrée de Petté, un tonneau s'en est suivi, heureusement sans blessés graves, mais avec des dégâts matériels.

Les kilométrages au 31 décembre 2007 ont été les suivants :

Véhicule	Kilométrage au 01.01.2007	Kilométrage au 31.12.2007	Kilomètres parcours
Toyota « Stabio »	162.732	164.180	1.448
Toyota PMI	128.188	132.463	4.275
Toyota Hilux	74.570	90.104	15.534
Toyota Pick Up	30.610	38.289	7.679
Suzuki	35.374	47.623	12.249

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

Une note de service a précisé les conditions d'utilisation des véhicules pour un usage privé pour l'exercice 2008. Le prix du km est fixé à 60 CFA pour les cadres autorisés et à 160 CFA pour les autres conditions de prêt de véhicule.

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

Les pannes ont été très nombreuses au début de la saison des pluies 2007 : les travaux d'entretien courant ne sont toujours pas effectués tout au long de l'année et les dégâts ne peuvent qu'être importants avec l'arrivée des premières tornades.

Les compteurs de consommation relevés mensuellement par les agents de AES Sonel sont surveillés pour éviter à nouveau un désagréable rappel sur consommations.

1.8 **Téléphone – Réseau**

Nous avons eu la surprise de recevoir de Camtel une antenne VSAT dont nous avons dû assurer simplement l'emplacement sécurisé. 4 lignes téléphoniques nous ont été attribuées sur ce VSAT : un No a été gardé pour l'hôpital, un No a été donné au personnel cadre dans leurs domiciles, un No a été donné pour 2 cabines téléphoniques à usage public. Une cabine est donc opérationnelle à l'entrée de l'hôpital avec un opérateur présent : le service est très apprécié. Une photocopieuse a complété le service rendu à la population. L'autre cabine est disponible en bout de village dans la boutique d'un commerçant.

Nous avons résilié nos abonnements au réseau habituel de Camtel.

L'Hôpital de Petté répond au No 00 237 22 99 60 44
e-mail : hopitalpette1@yahoo.fr

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

Avec l'arrivée à la Commune Rurale de Petté avec Monsieur Ibrahim Abba comme Administrateur Municipal et avec la mise en œuvre de la politique sectorielle du gouvernement concernant la mise à disposition de l'eau potable aux populations, la situation de l'hydraulique villageoise change. La Fondation Sociale Suisse avait pris en charge toute la gestion des points d'eau du canton de Petté, en attendant que les structures administratives se mettent en place. Voici donc notre mission accomplie et dans les premiers mois de 2008 tout le projet sera remis aux autorités communales, en présence de tous les intéressés.

2.3 Moulins villageois

Le suivi des moulins villageois va être confié aux artisans de Petté.

2.4 Appui scolaire - Location des manuels scolaires

Au fil des années, la location des manuels scolaires est devenue de plus en plus difficile, les manuels au programme changeant d'année en année. Le stock de manuels existants pour le primaire a été donné à l'école privée catholique de Petté qui en a repris la gestion et l'utilisation; les manuels du secondaire vont être transférés dans la bibliothèque et pourront y être empruntés.

Les différents appuis scolaires accordés durant l'année scolaire pour des fêtes ou manifestations sportives sont toujours appréciés.

2.5 Bibliothèque

La bibliothèque est bien fréquentée. Les classiques africains sont appréciés.

3. CONCLUSION

Une longue étape de l'histoire de l'Hôpital de Petté s'achève avec la reconnaissance de celui-ci comme hôpital de district du District de Santé de Petté.

Rien n'est cependant changé à l'esprit de l'œuvre de la Fondation Sociale Suisse, ni à son caractère privé.

Ce rapport annuel 2007 se doit de terminer avec un vibrant hommage de remerciements à notre président sortant, Dr. Pierre Alexandre Müller, sans qui Petté ne serait pas ce qu'il est devenu.

Courage à nous tous! Un seul mot : continuons !

Petté, le 21 janvier 2006

Docteur Anne-Marie Schönenberger

ANNEXES :

- **Rapport du CTA 2007**
- **Rapport Espace 2007**
- **Tableau comparatif des activités médicales**

