

FONDATION SOCIALE SUISSE DU
NORD CAMEROUN

HOPITAL DE PETTE



1. RAPPORT GENERAL DE L'HOPITAL DE PETTE

1.1 Compte-rendu global de l'exercice

1.2 Données démographiques

1.3 Rapport d'activités des services hospitaliers :

1.3.1 *Consultation générale*

1.3.2 *Hospitalisation*

1.3.3 *Maternité*

1.3.4 *Tuberculose*

1.3.5 *Sida*

1.3.6 *Epidémies*

1.3.7 *Laboratoire – Radiologie*

1.3.8 *Pharmacie*

1.3.9 *Hygiène hospitalière/ assainissement*

1.4 Rapport d'activités des soins de santé primaires (S.S.P.)

1.4.1 *Santé maternelle et infantile (S.M.I.)*

1.4.2 *Cases de santé – Postes avancés*

1.4.3 *Journées nationales de vaccination (J.N.V.)*

1.5 Equipement médical - administratif

1.6 Bâtiments – Voitures – Groupes électrogènes

1.7 Personnel et formation

1.8 Bilan financier

2. RAPPORT DE L'HOPITAL DE PETTE, CENTRE DE DEVELOPPEMENT COMMUNAUTAIRE

2.1 Couture – GIC « Artisanat Femmes de Petté »

2.2 Menuiserie - Atelier de fabrication de jouets en bois

2.3 Approvisionnement en eau – Hydraulique villageoise - Lavoirs

2.4 Scolarisation – location de manuels

2.5 Appui à la formation professionnelle de jeunes

2.6 Animation jeunesse - Divertissements, projections, TV.

2.7 Projet " Espace Avenir Femmes de Petté"

3. CONCLUSION – REMERCIEMENTS

4. ANNEXES

- ☐ **Tableau comparatif des activités médicale**
- ☐ **2 rapports Espace Avenir Femmes de Petté**

1. RAPPORT GENERAL DE L'HOPITAL DE PETTE

1.1 Compte-rendu global de l'exercice.

L'exercice 2000-2001 aura été un exercice " normal", marqué toutefois par les trop nombreux problèmes du Sida.

La fréquentation de l'hôpital ne cesse de croître; la possibilité de trouver une bithérapie a fait affluer de nombreux sidéens, mais nous n'avons pas pu répondre à toutes ces demandes. La nouvelle salle d'opération fait la fierté de tout le personnel.

C'est assurément la création de l'Espace Avenir Femmes de Petté qui a été l'événement principal: ce projet de promotion féminine s'adressant tout particulièrement aux jeunes filles trop peu ou non scolarisées vient compléter harmonieusement l'action de l'hôpital, plus particulièrement toutes les activités de santé maternelle et infantile, planning familial, prévention du sida. Nous nous réjouissons de cette création.

Hélas, la visite à Petté de notre président a dû être renvoyée: chacun l'a regretté, mais déjà nous espérons sa venue pour la fin de l'année.

La défection de Vincent Leclerc repose le problème de l'équipe d'encadrement trop réduite. Un nouveau recrutement s'impose

1.2. Données démographiques

Aucun recensement officiel n'est venu améliorer nos estimations en matière de démographie.

Toutefois la délégation provinciale de la santé de l' Extrême Nord a enfin fixé des chiffres de population totale pour l'an 2001

Nous fonctionnons donc avec les chiffres suivants:

- Population totale	:	26.754
- Population cible de 1-11 mois (4%)	:	1.070
- Population cible de moins de 5 ans (18%)	:	4.815
- Naissances attendues (4,2%)	:	1.123

1.3. Rapport d'activités des services hospitaliers :

1.3.1 Consultation générale

Nous avons recensé un total de 11062 consultations, sans les consultations prénatales : il s'agissait de 8196 nouvelles consultations et de 2866 anciennes consultations .

Le tableau suivant montre la provenance des consultants recensés :

Consultants	Total consultations	Nouvelles consultations	Anciennes consultations
Totaux	11062	8196	2866
Secteur	7666	6088	1578
Hors secteur	3396	2108	1288

Les nouveaux registres ont fait leur preuve: l'exploitation en est facile. La tarification qui y est inscrite permet un bon contrôle financier. Pour l'exercice 2001/2002 les recettes de consultations seront séparées en tarifs de consultation proprement dite, de laboratoire, de traitement.

Les consultations se sont faites à portes fermées pour permettre au malade de s'exprimer plus librement. La satisfaction a été générale. Les problèmes de bâtiments, locaux n'ont pas encore trouvé de solution.

1.3.1 Hospitalisation

Durant l'exercice écoulé, 2319 patients ont été hospitalisés : parmi eux 607 seulement, soit 26%, provenaient du secteur, tandis que 1712, soit 74%, des hospitalisés venaient de régions hors secteur. Nous avons là toujours encore une situation inverse de celle des consultations citées ci-dessus.

Nous avons recensé 24.530 journées d'hospitalisation, soit un séjour par malade de durée moyenne de 10 jours.

La mise en service du nouveau bloc opératoire a été sans nul doute l'événement de l'année: les divers sets de chirurgie sont désormais prêts dans des tambours stériles. Les aiguilles à ponction lombaire

(rachianesthésie) sont à usage unique. Tous les instruments utilisés, les linges opératoires sont toujours décontaminés au Korsolex ou au crésyl avant le nettoyage. Un nouvel appareil d'aspiration facilite le travail. Enfin 2 brancards roulants ont été très appréciés par le personnel, d'autant plus qu'une année complète s'est écoulée entre la commande et la livraison.

L'ancienne salle d'opération a été transformée en salle de soins: le travail est grandement facilité. L'intimité du malade est préservée.

Enfin le magasin de stockage du petit matériel de chirurgie et des consommables de chirurgie est géré par Monsieur Bouri Jacques responsable de salle d'opération.

Très vite il est apparu qu'un nouveau local de lingerie et de stockage du matériel d'entretien serait bienvenu. Les travaux seront planifiés dès que possible.

En ce qui concerne la chirurgie, voici les détails des 615 interventions pratiquées durant cette année :

Gynécologie-Obstétrique Total : 97	Fistule vésico-vaginale	2
	Curetage	7
	Cancer du sein Patey	12
	Hystérectomie subtotale	16
	Hystérectomie totale	10
	Masses annexielles	11
	Prolapsus utérin	12
	Grossesse extra-utérine	3
	Stérilisation	2
	Divers gynéco	8
	Césarienne	14
	Extraction mort in utero	0
Urologie Total : 96	Prostate adénome	34
	Urétrotomie	11
	Hydrocèle	18
	Lithiase vésicale	10
	Cystotomie	11
	Malformations uro-génitales	0
	Cancer verge	0
	Circoncision	12
Chirurgie abdominale Total : 91	hernies	75
	Hernies étranglées, occlusions	8
	Laparotomies diverses	7
	Pathologie anale	1

Ophtalmologie Total : 139	Cataractes	86
	Entropion trichiasis	22
	Iridectomie optique	3
	Enucléation, exentération	6
	Divers ophtalmo	22
ORL – Maxillo-facial Total : 41	Noma	0
	Fente labiale	5
	Plastie lèvres	2
	Tumeur mâchoire	1
	Divers, corps étranger	33
Divers Total 151	Amputations	9
	Cure séquestre ostéomyélite	3
	Fracture, luxation	3
	Grefe de peau	18
	Sutures diverses	73
	Tumeurs, kystes, biopsies	25
	Drainages divers	20

Durant l'exercice écoulé, 159 malades sont décédés à l'hôpital de Petté. Les principales causes de décès ont été :

Diagnostic	Nombre de décès
Intoxications par produits indigènes	41
Sida	22
Tumeurs malignes	19
Infections respiratoires aiguës	18
Problèmes cardiaques	8

1.3.3 Maternité

La maternité a connu une nette augmentation d'activités.
Le bilan est le suivant:

409 accouchements à la maternité
 dont 328 en provenance du secteur (80%)
 81 hors secteur (20%)
 7 accouchements de femmes séropositives Sida

529 femmes hospitalisées
 2754 journées d'hospitalisation
 16 césariennes

Consultations prénatales: là aussi, nous constatons une importante augmentation.

981 premières visites prénatales
2427 visites prénatales
2-3 visites en moyenne par femme enceinte

1049 doses de vaccin antitétanique

7.3.3 Tuberculose

Du 1^{er} juillet 2000 au 30 juin 2001 ce sont 81 nouveaux tuberculeux qui ont été dépistés et traités. 13 tuberculeux étaient aussi atteints par le sida (16%). Seulement 21 malades provenaient du canton de Petté. Le programme national de lutte contre la tuberculose a été appliqué.

7.3.4 Sida

Les problèmes concernant le sida et les personnes vivant avec le sida deviennent toujours plus importants et inquiétants. C'est une véritable catastrophe qui s'annonce. Partout on ne parle que de jeunes adultes décédés de la "nouvelle maladie".

Nous avons décidé de nous battre : nous avons eu la chance d'entrer en contact avec les médecins sans frontières suisses qui ont un programme Sida à Douala et Yaoundé (Dr Laura Ciaffi) et avec l'Institut de recherche pour le développement (IRD - Dr Anke Bourgeois). Nous nous tenons donc au courant de tout ce qui se fait dans le pays.

Dans le document du Ministère de la Santé Publique datant du 10 février 2001 " Stratégie sectorielle de santé" nous constatons dans le chapitre Lutte contre les MST/sida que priorité est donnée

- à la mise en place d'ambitieux programmes de sensibilisation et d'enseignement dans tous les établissements scolaires de tous niveaux
- à la sensibilisation des femmes et des filles de zones urbaines et rurales, avec amélioration du niveau scolaire si possible.
- à la réduction de la transmission mère-enfant
- à renforcer toutes les structures de gestion et de promotion du préservatif
- augmenter le nombre de personnes connaissant leur statut sérologique
- à prévenir la transmission par voie sanguine
- à prévoir la prise en charge des cas de VIH/sida dans au moins 10 grands hôpitaux (hôpitaux provinciaux)

Nous n'avons pas attendu que les choses se mettent en place: nous avons eu accès directement à la CENAME (Centrale Nationale d'Approvisionnement en Médicaments et Consommables Médicaux Essentiels) grâce au Dr Oussoumanou Taoussé directeur. La bithérapie (AZT+lamivudine) a été accessible à 31.000 CFA par mois (77CHF) et nous avons donc immédiatement passé tous les malades sous monothérapie à cette bithérapie. Depuis, la bonne nouvelle est tombée: la trithérapie dite simplifiée sera disponible dès septembre pour le prix de 21.000 CFA par mois (soit 52 CHF).

Pour mieux évaluer les indications à la thérapie, les résultats obtenus et les résistances éventuelles, il est devenu indispensable de pouvoir déterminer les taux de lymphocytes T dits CD4. Nous avons opté pour l'équipement Becton Dickinson Facs count (utilisé au Sud Cameroun): hélas le prix en est très élevé. Nous avons sollicité une aide à l'Ambassade de Suisse à Abidjan dans le cadre des "petits projets d'ambassade".

Un cours sur le Sida a été donné à tout le personnel. Un exemplaire de ce cours a été remis à chacun: il servira de manuel à consulter. Les données seront mises à jour régulièrement.

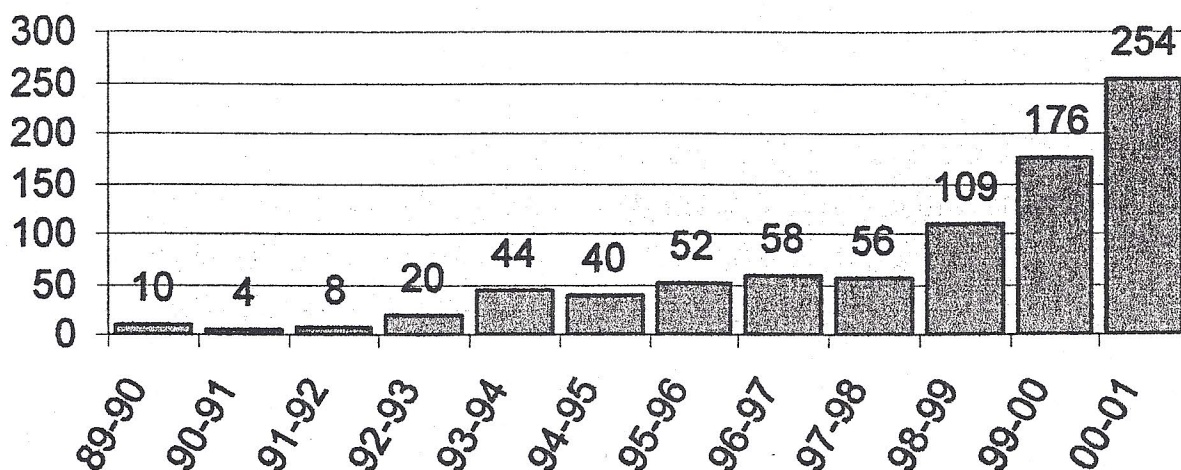
Les autorités de Petté nous ont demandé d'animer un table ronde sida à l'occasion de la semaine culturelle précédant la fête nationale. La table ronde en question a connu un grand succès avec participation très active de la jeunesse.

Le tournoi de foot organisé pendant les vacances scolaires a été baptisé "Stop sida".

Durant l'exercice écoulé, nous avons dépisté à Petté 194 nouveaux cas, dont 172 hors secteur et 22 habitant notre secteur. 1794 tests ont été pratiqués.

Par ailleurs, comme l'hôpital de Petté est la seule formation hospitalière dans tout le Nord Cameroun offrant une prise en charge des personnes vivant avec le sida (PVVS), de nombreuses personnes nous ont été référées: une excellente collaboration s'est installée avec le Dr Hamidou de Maroua, avec le Dr Moussa de Mora. De même, de nombreuses missions de toutes confessions nous sollicitent pour des prises en charge. Nous avons donc fait un tableau montrant la totalité des PVVS qui figurent dans notre fichier informatique: ils sont, soit en bithérapie, soit en attente de thérapie, soit en listes dites de "fidélisation", soit en observation.

Nouveaux cas de SIDA pris en compte à l'hôpital de Petté



Il est évident que cette prise en charge de traitements antirétroviraux est une lourde charge pour la Fondation. Nous essayons de sensibiliser les malades sur la nécessité de mobiliser parents et amis pour couvrir les frais. Par ailleurs, les traitements sont à vie (tout au moins dans l'état des connaissances actuelles) et ils ne doivent pas être interrompus: où allons-nous ?

Voici le bilan financier Sida pour le mois de juin 2001:

L'hôpital de Petté a 98 malades sous traitement:

- coût total mensuel : 2.628.600
- Participation des malades : 809.500
- Charge mensuelle pour FSS : 1.819.100

Ne serait-il pas indiqué de faire une campagne en Suisse pour obtenir une aide régulière: 50F par mois pour le traitement d'un sidéen?

7.3.5 Epidémies

Aucune épidémie ne s'est déclarée dans la région de Petté. Seuls 3 cas de méningite en provenance de villages hors secteur ont été soignés et guéris. La vaccination systématique doit être reprise l'année prochaine.

1.3.7 Laboratoire – Radiologie- Echographie.

Le laboratoire a fonctionné à notre entière satisfaction, avec précision et rapidité. Il nous a été confirmé depuis Yaoundé que les tests Determine de Abbott employés pour le sida, l'hépatite B sont d'une excellente fiabilité.

La radiologie a produit 426 clichés.

Notre équipement d'échographie donne entière satisfaction.

1.3.8 Pharmacie

Plusieurs demandes d'autorisation d'importation de médicaments ont été refusées par le ministère de la santé, ou plus exactement les conditions d'importation sont telles que cela équivaut à un refus.

Les commandes de produits pharmaceutiques par l'intermédiaire de l'Association " Secteur Santé Privé à but non lucratif de l' Extrême Nord" se sont organisées. L'hôpital de Petté peut même s'approvisionner directement.

La CENAME est en pleine expansion: nouvellement, des antimitotiques sont proposés ainsi que les antirétroviraux en provenance de l'Inde.

1.3.9 Hygiène hospitalière / assainissement.

La solution pour vidanger les fosses a été trouvée: une petite citerne de 500 litres a été construite et fixée sur 2 roues par le Centre Technique de Maroua.

La station d'incinération fonctionne à nouveau très bien. Son entretien est néanmoins un peu plus laborieux depuis que le matériel à usage unique en plastic a augmenté. Nous avons accepté de brûler à Petté le matériel contaminé du Docteur Hamidou de Maroua.

1.4 Rapport d'activités des soins de santé primaires (S.S.P)

1.4.1 Santé maternelle et infantile (S.M.I)

Les consultations en santé maternelle et infantile se font donc dorénavant dans douze postes et nous avons prévu l'ouverture de deux nouveaux postes à Amaïri et à Badadaye.

Nous avons inscrit 780 nouveaux enfants, soit 72% des enfants que nous serions en droit d'attendre d'après les données démographiques. Ceux-ci et les anciens se sont présentés en 7834 consultations.

Les vaccins suivants ont été pratiqués lors des séances :

BCG	1121
Polio 0	674
DTCoq Polio 1	1029
DTCoq Polio 2	947
DTCoq Polio3	897
DTCoq PolioRappel	459
Rougeole	787

Nous avons eu l'occasion de voir 981 femmes pour la première fois en consultation prénatale: la fréquentation a plus que doublé. Anciennes et nouvelles se sont présentées en 2427 consultations.

Dans toutes les grandes PMI , 4 modules d'éducation sanitaire ont été présentés: grossesse, consultation prénatale, accouchement et allaitement. Ces séances ont été très bien accueillies et les questions ont été nombreuses.

Les vaccinations contre le tétanos ont été faites conformément au programme conseillé par les autorités sanitaires.

VAT 1 ^{ère} inj.	345
VAT 2 ^{ème} inj.	265
VAT 3 ^{ème} inj.	164
VAT 4 ^{ème} inj,	151
VAT 5 ^{ème} inj,	124

1.4.2 Cases de santé – Postes avancés

Les cases de Doubbel, de Djaoudé et de Djafgué ont fonctionné sans problèmes. La case de Tchakamadje nécessite toujours encore une réfection.

Ce sont 1672 consultations qui ont été données dans ces 4 cases de santé:

Doubbel	633
Djaoudé	416
Djafgue	390
Tchakamadje	233

Les consultations hebdomadaires dans les postes avancés à Djaoudé et à Doubbel ont été bien fréquentées : 937 consultations, 500 à Doubbel et 437 à Djaoudé.

1.4.3 Journées nationales de vaccination

Comme les années précédantes, les troisièmes Journées Nationales de Vaccination ont été organisées à la date annoncée. Les points traditionnels de rassemblement ont été respectés et la sensibilisation a été faite avec le système hiérarchisé de convocation des populations du lamidat.

Les 23 et 24 novembre 2000, 5100 doses de vaccin polio ont été administrées. Les 25 et 26 janvier 2001 ce sont 5243 doses qui ont été distribuées.

1.5 Equipement médical - administratif

Tous les équipements sont en bon état de fonctionnement. Il reste le problème de l'appareil de radiologie qui présente des signes de plus en plus fréquents d'usure et de vieillissement.

1.6 Bâtiments – Voitures – Groupes électrogènes

Bâtiments : Une nouvelle habitation de personnel soignant a été construite. Enfin une maison d'habitation a été construite pour Josefina Arbizu: tout le personnel expatrié jouit donc d'excellentes conditions de logement. Encore une fois, un chaleureux merci à la Fondation.

Puis c'est le chantier de l'Espace Avenir femmes de Petté qui a mobilisé toutes nos énergies. Nous nous référons aux 2 rapports séparés à ce sujet.

Il était grand temps de réorganiser les travaux d'entretien des bâtiments de l'hôpital : peintures du bâtiment principal, entretien des lits, réparation de portes, serrures, fenêtres etc.

Voitures:

Land Rover, 3 Toyotas sont en bon état à condition de faire des entretiens réguliers. La Peugeot 306 s'est révélée être un véhicule bien peu pratique pour nous, trop luxueux également: nous avons eu une occasion de revendre le dit véhicule et d'acquérir une Suzuki Jimny en remplacement.

La moto Suzuki en bon état, mais déjà bien employée, va passer au projet puits. La moto Yamaha du projet puits va être revendue et une nouvelle Suzuki achetée par l'intermédiaire de la Sodecoton rendra les activités "santé mobile" plus sûres.

Les kilométrages parcourus au cours de l'exercice sont les suivants:

Véhicule	kilométrage au 1.07.99	kilométrage au 30.06.00	Km parcourus
Toyota "Stabio"	120.352	131041	10.689
Toyota « PMI »	90.332	96790	6458
Toyota Hilux	10.563	16754	6191
Land-Rover chantier	26215		

Groupes électrogènes :

Les groupes électrogènes ont bien fonctionné. Nous avons toutefois du constater en faisant des mesures de consommation par bâtiments que notre réseau était surchargé... Une planification des diverses utilisations (climatiseurs, machines à laver, poste de soudure, plaques électriques,

stérilisation, etc.) a donc du être faite. Son application stricte a permis de supprimer toutes les disjonctions , et la consommation de gasoil a été réduite par le même fait.

Les projets d'électrification sont toujours encore au stade du "papier"

Divers:

Il est projeté d'établir un plan cadastral de tous les bâtiments et installations (eau, électricité) : le travail est en cours.

Une nouvelle carte du canton de Petté a été dessinée. Sa reproduction se fera en Suisse.

1.7. Personnel et formation.

Dans l'équipe de cadres expatriés, nous avons déploré la démission de Vincent Leclerc. Nous nous sommes réjouis par contre du renouvellement de contrat de Ruth Karlen, infirmière et sage-femme qui prend une place de plus en plus importante dans l'organisation du travail , la coordination de l'équipe soignante, la supervision de l'équipe de la maternité. Tous les travaux de statistiques relèvent de sa compétence.

L'équipe camerounaise fait preuve de très bonne volonté et de grande expérience. Les plus jeunes se trouvent entraînés par leurs aînés.

Gadji Konto a été admis à l'école d'infirmiers brevetés à Maroua et il vient de passer en 2^{ème} année. Les concours d'entré de cette année ont hélas été supprimés empêchant Salman Ousmanou de se présenter.

L'équipe d'entretien technique a bien travaillé et l'ordre est progressivement revenu dans l'équipe et dans les magasins de stockage.

Nous n'avons pas fait durant cet exercice d'entretiens de qualification. Par contre nous avons souvent fait référence à ceux-ci.

Formation continue: notre attention a été donnée à la formation lors de la visite des malades. Les cours ont concerné le Sida, comme nous le mentionnions plus haut. Ruth Karlen a assuré une introduction pour les nouveaux arrivés; le personnel de la maternité reçoit des cours de recyclage très appréciés.

Le fascicule des traitements standard est régulièrement tenu à jour.

1.8 Bilan financier

Les comptes d'exploitation de l'hôpital sont tenus du 1.1 au 31.12. Ils seront donc annexés au prochain rapport annuel.

Nous avons ajusté les divers tarifs et veillons à leur application. Nous espérons améliorer ainsi le bilan financier tout en préservant le but social de nos activités.

A nouveau nous avons reçu du ministère de la Santé une aide sous forme des fameux "cartons". Ceci pour un montant de 6.840.100 FCFA. Les négociations ont été laborieuses, les taxes élevées; mais nous avons réussi à nous approvisionner à nouveau en perfusions au CAPP (Centre d'approvisionnement pharmaceutique provincial), à faire imprimer des carnets de traitements etc.

2. RAPPORT DE L'HOPITAL DE PETTE, CENTRE DE DEVELOPPEMENT COMMUNAUTAIRE

2.1 Couture – GIC « Artisanat Femmes de Petté »

L'atelier de couture et le boukarou de vente ont bien travaillé durant cet exercice: le total des ventes s'est élevé à 4.833.555 F (41% des ventes se sont faites en Suisse). Le bénéfice annuel est de 755.955 F.

Les femmes continuent à bénéficier de cours de lecture, d'écriture, de langage. Nous allons ajouter une animation plus large à leur intention.

A la fin juin, le GIC " Artisanat Femmes de Petté" a déménagé dans les nouveaux locaux situés dans l'Espace Avenir Femmes de Petté. Il sera ainsi facile de réunir les femmes âgées et jeunes pour des activités communes.

2.2 Menuiserie - Atelier de fabrication de jouets en bois

Notre menuisier Hamidou ne finit pas de nous étonner par son savoir-faire, sa minutie et ses talents. Il a ainsi confectionné tout le mobilier pour les diverses habitations (ses fauteuils sont très confortables!) et pour tous les bâtiments de l'Espace. Nous avons été sollicités pour la fabrication de tables-bancs pour les écoles; les chaises, solides, sont également demandées. Pour l'instant, nous avons suffisamment de travaux à exécuter pour nos besoins; nous verrons plus tard comment satisfaire les demandes extérieures. Une chose est certaine: l'acquisition de la machine combinée a été une excellente chose.

La production de jouets est au point mort. Il est cependant prévu de mettre au point la fabrication de jouets éducatifs.

2.3 Approvisionnement en eau – Hydraulique villageoise - Lavoirs

L'entretien des pompes villageoises se fait régulièrement. Nous avons réussi, après de longs mois de démarches, à liquider les livrets d'épargne postaux des comités villageois. Les intérêts ont permis de réapprovisionner les comptes internes des villages. L'épargne initiale a été remplacée sur un nouveau compte d'épargne commun à la Société commerciale de banque – Crédit lyonnais à Maroua. Cette démarche a permis de débloquer les intérêts accumulés depuis 10 ans; le nouveau placement à la banque simplifie les versements et les prélèvements. Tous les livrets "internes" sont rigoureusement tenus à jour.

L'acquisition d'un compresseur nous permet d'assurer les interventions techniques sur les forages à difficultés.

Le projet lavoir tire à sa fin. Il ne reste que 9 lavoirs à placer dans Petté centre. A l'occasion de jours fériés, nous avons effectué une tournée complète de contrôle dans tous les villages du canton. Tout ce qui était défectueux a été mis en ordre.

2.4 Scolarisation – location de manuels scolaires

La scolarisation est toujours aussi mauvaise dans la région et les résultats scolaires sont insatisfaisants. Le changement permanent de manuels officiels dans l'enseignement primaire et secondaire rend difficile le prêt de livres.

A la grande satisfaction de très nombreux villageois de Petté, la création d'une école privée catholique a été annoncée: les écoles du diocèse ont en effet une excellente réputation. Nous avons donc appuyé ce projet et construit un bâtiment abritant 2 salles de classes.

2.5 Appui à la formation professionnelle de jeunes

Le jeune Gabriel Kona est toujours encore en formation de frigoriste à Cotonou. Nous avons trouvé une place de formation de mécanicien diéséliste à N'Djaména pour Philippe Kona qui a terminé son travail pour le projet lavoirs.

2.6. Animation jeunesse - Divertissements, projections, TV.

La bibliothèque s'est organisée: les prêts ont lieu tous les mardi soirs: ce sont bien 100 jeunes et moins jeunes qui viennent chercher un volume chaque semaine. Il a été urgent de répertorier tous les livres, de leur confectionner des fiches: cela fut fait en un clin d'œil par Ruth Karlen. Nous cherchons actuellement à augmenter les livres disponibles.

La grande salle fait peau neuve: des fenêtres ont remplacé les anciens claustras; il sera plus aisé de tenir le local propre ainsi. Il permettra les réunions avec l'ensemble du personnel.

Dès la rentrée des classes les jeunes pourront venir étudier sur place et consulter les manuels à certaines heures. D'autres temps seront réservés pour TV et jeux.

2.7. Projet "Espace Avenir Femmes de Petté"

Le projet est devenu réalité. Les trois premiers mois de fonctionnement ont donné entière satisfaction. Nous nous référons aux 2 rapports intermédiaires séparés à ce sujet.

3.6 CONCLUSION - REMERCIEMENTS.

Grâce à l'investissement de tous, l'année a été très bonne. Nombreux sont ceux qui ont permis la bonne marche des choses.

Nous remercions très sincèrement tous les collaborateurs à Petté. Notre reconnaissance va aussi à notre président et à son équipe: sans leur aide et leurs encouragements Petté ne serait pas!

TABEAU COMPARATIF DES ACTIVITES MEDICALES ANNUELLES

Activités	1996-1997	1997-1998	1998-1999	1999-2000	2000-2001
Consultations	10702	8052	7932	9105	11062
Hospitalisés	1936	1770	2168	2408	2319
Journées hosp.			23.109	23606	24530
Interv.chirurg.	613	603	604	651	615
Décès	78	77	105	135	159
Sida	64	59	110	145	194
Tuberculose	109	58	99	89	81
Accouchements	369	341	337	306	409
Césariennes	26	5	11	15	16
Prénatales nouv.	559	685	685	826	981
VAT femmes enceintes	466	712	607	823	1049
PMI nouveaux	734	591	651	745	780
BCG	829	723	777	973	1121
Polio 0	521	590	531	530	674
DTCoq polio 1	871	791	764	856	1029
DTCoq polio 2	708	737	747	752	947
DTCoq polio 3	619	655	653	683	897
Vaccin Rougeole	406	429	428	741	787
Vaccin méningite		3500	4650		0