

HOPITAL DE PETTE

RAPPORT ANNUEL

1999-2000



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 Atelier de fabrication de jouets en bois - Menuiserie

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 Divertissements, projections, TV.

2.7 Projet " Espace Avenir Femmes de Petté"

2.8 Motoculteur " Alexandre"

3 3. CONCLUSION – REMERCIEMENTS

4 4. ANNEXES

- Tableau comparatif des activités médicales
- Tableau comparatif bilan financier

1. RAPPORT GENERAL DE L'HOPITAL DE PETTE

1.1 Compte-rendu global de l'exercice.

L'exercice 1999 – 2000 aura été le plus rude de l'histoire de Petté. La mort a frappé dans l'équipe responsable : Nelly Colleu, infirmière, est décédée en France le 10 mars 2000 après des années de lutte courageuse contre une maladie impitoyable. Chacun ici regrette sa gentillesse, son sourire et sa disponibilité surtout pour les petits.

Nombreux sont ceux qui ont volé à notre secours durant ces mois d'épreuves : le Dr. Eric Breuss, le Dr. Taïma Lahlou, Berty Meyer; Jean Widmer, pharmacien, a pu nous prêter main forte durant trois mois. Nous les remercions tous très sincèrement.

Les trois semaines de séjour à Petté en janvier 2000 du Président de Fondation Pierre Alexandre Müller auront été bénéfiques pour tous : nous avons fait le bilan de toutes les activités et des différents problèmes, la planification des travaux à entreprendre. L'orientation générale de l'ensemble des activités de Petté été discutée, de nouveaux projets ont pris forme. Toute l'équipe soignante de Petté se sent « prise en charge », nous saisissons l'occasion de ce rapport annuel pour exprimer de tout cœur notre reconnaissance à Monsieur Müller.

L'exercice 1999 – 2000 restera aussi un temps de transition et de changement : nouvelle équipe d'encadrement, responsabilisation du personnel camerounais, formation continue, mais aussi changement dans les méthodes de travail médical ; devant l'ampleur du Sida nous avons opté pour l'utilisation de matériel à usage unique dans tous les services , ce qui implique une réorganisation des stocks. Les locaux du bloc opératoire agrandi vont nous permettre de modifier là aussi les manières de travailler. Enfin de nouveaux magasins de matériel nous permettent une gestion plus précise de tout le matériel technique d'entretien et de construction : les registres d'entrée et de sortie avec stocks se mettent en place.

Dans toutes les activités médicales, nous organisons un meilleur contrôle des recettes et des dépenses, ceci afin de permettre à Monsieur Vincent Leclerc futur comptable et gestionnaire de l'Hôpital de Petté d'établir des comptes généraux et d'exploitation à Petté. Nous espérons pouvoir en tirer des conclusions pratiques pour la bonne gestion du quotidien.

1.2. Données démographiques

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

Nous fonctionnons donc toujours encore avec les chiffres suivants:

- Population totale	: 25.000
- Population cible de 1-11 mois (4%)	: 1.000
- Population cible de moins de 5 ans (18%)	: 4.500
- Naissances attendues (4,2%)	: 1.050

1.3. Rapport d'activités des services hospitaliers :

1.3.1 Consultation générale

Nous avons recensé un total de 9105 consultations, sans les consultations prénatales : il s'agissait de 6508 nouvelles consultations et de 2597 anciennes consultations .

Le tableau suivant montre la provenance des consultants recensés :

Consultants	Total consultations	Nouvelles consultations	Anciennes consultations
Totaux	9105	6508	2597
Secteur	6342 (69%)	4758	1584
Hors secteur	2763 (31%)	1750	1013

Les registres officiels n'en finissent plus de changer et surtout de se multiplier : il faut une bonne coordination pour avoir des résultats clairs.

Il est frappant de voir que de nombreux malades nous sont référés par d'autres centres de santé pour des problèmes particuliers, mais souvent, trop souvent, nous trouvons simplement du paludisme méconnu.

Nous nous réjouissons de pouvoir fournir des traitements à bas prix pour nombre de maladies chroniques telles que le diabète, l'hypertension, l'épilepsie, le rhumatisme etc.

Nous sommes heureux de pouvoir aider à poser des diagnostics et de fournir des traitements pour des enfants handicapés ou abandonnés pris en charge par la mission catholique de Mouda.

Les problèmes de locaux de consultation évoqués dans le rapport précédant n'ont pas trouvé de solution, l'équipe de construction n'étant pas disponible pour ces travaux. Toutefois, nous remercions l'OPUM de Stabio pour le nouveau bureau du médecin offert.

1.3.1 Hospitalisation

Durant l'exercice écoulé, 2408 patients ont été hospitalisés : parmi eux 648 seulement, soit 27% provenaient du secteur, tandis que 1760, soit 73% des hospitalisés venaient de régions hors secteur. Nous avons là une situation inverse de celle des consultations citées ci-dessus. L'hôpital de Petté est donc bien hôpital de référence et le surplus de travail de cette année provient bien de patients nous consultant de l'extérieur.

Nous avons recensé 23.606 journées d'hospitalisation, soit un séjour par malade de durée moyenne de 9-10 jours.

Les sidéens hospitalisés, souvent mal entourés, à un stade avancé de maladie, surchargent le personnel pour des soins palliatifs de qualité.

La possibilité de rechercher facilement et sans beaucoup de frais supplémentaires la présence de l'antigène du virus de l'hépatite B nous a mis devant l'évidence du problème de l'utilisation de matériel à usage unique et des techniques de décontamination. Nous verrons ces problèmes en détails dans l'hygiène hospitalière.

En ce qui concerne la chirurgie, voici les détails des 651 interventions pratiquées durant cette année :

Gynécologie-Obstétrique Total : 115	Fistule vésico-vaginale	12
	Curetage	7
	Cancer du sein Patey	12
	Hystérectomie subtotala	19
	Hystérectomie totale	6
	Masses annexielles	12
	Prolapsus utérin	9
	Grossesse extra-utérine	12
	Stérilisation	3
	Divers gynéco	8
	Césarienne	15
	Extraction mort in utero	0
	Urologie Total : 91	Prostate adénome
Urétrotomie		18
Hydrocèle		19
Lithiase vésicale		13
Cystotomie		0
Malformations uro-génitales		0
Cancer verge		0
Chirurgie abdominale Total : 101	Circoncision	14
	hernies	75
	Hernies étranglées, occlusions	8
	Laparotomies diverses	17
Ophtalmologie Total : 155	Pathologie anale	1
	Cataractes	101
	Entropion trichiasis	18
	Iridectomie optique	0
	Enucléation, exentération	4
ORL – Maxillo-facial Total : 46	Divers ophtalmo	32
	Noma	2
	Fente labiale	7
	Plastie lèvres	4
	Tumeur mâchoire	4
Divers Total 143	Divers, corps étranger	29
	Amputations	16
	Cure séquestre ostéomyélite	5
	Fracture, luxation	5
	Grefte de peau	27
	Sutures diverses	51
	Tumeurs, kystes, biopsies	15
Drainages divers	24	

Le projet de transformation du bloc opératoire actuel est devenu réalité : le chantier a commencé en juin et à la fin du mois le nouveau bâtiment faisant suite au bloc actuel était sous toit. Bien sûr, il reste encore le gros travail de l'intérieur, huisseries, plomberie et enfin l'équipement médical proprement dit. Nous espérons commencer le travail dans la nouvelle salle d'opération en novembre 2000.

Durant l'exercice écoulé, 135 malades sont décédés à l'hôpital de Petté. Les principales causes de décès ont été :

Diagnostic	Nombre de décès
Intoxications par produits indigènes	21
Tumeurs malignes	18
Paludisme	15
Sida	11
Infections respiratoires aiguës	6
Tuberculose	6
Problèmes cardiaques	6

1.3.3 Maternité

Le bilan des activités de la maternité est le suivant:

306 accouchements à la maternité
 dont 232 en provenance du secteur (75%)
 74 hors secteur (25%)
 9 accouchements de femmes séropositives Sida

402 femmes hospitalisées
 2197 journées d'hospitalisation
 15 césariennes

Consultations prénatales:

826 premières visites prénatales
 3.149 visites prénatales
 3.4 visites en moyenne par femme enceinte

823 doses de vaccin antitétanique

1.3.4 Tuberculose

Du 1^{er} juillet 1999 au 30 juin 2000 ce sont 89 nouveaux tuberculeux qui ont été dépistés et traités; 15 malades seulement provenaient du canton de Petté. Une quintuple thérapie est appliquée en traitement d'attaque, puis une trithérapie est poursuivie pendant 5-12 mois.

1.3.5 Sida

Cette année 145 nouveaux cas ont été dépistés à Petté, parmi eux 28 habitent le canton de Petté. Lors de dépistage systématique chez les femmes enceintes, 9 parmi elles ont été trouvées positives.

Le laboratoire a réalisé 1652 tests: une nouvelle source d'approvisionnement facile a été trouvée chez IDA qui offre un test (HIV Determine ABBOTT) au prix de revient de 1225 F CFA. La bandelette permet la réalisation du test avec une goutte de sang complet, ce qui est très pratique lors du dépistage chez les enfants.

Dans notre dernier rapport, nous parlions des premiers essais curatifs avec monothérapie (AZT): les résultats cliniques sont encourageants, en particulier chez les enfants. Une bithérapie serait bien sûr plus judicieuse. De nombreuses démarches pour chercher des solutions moins onéreuses ont fini par aboutir chez le directeur régional Glaxo Wellcome Afrique Centre et Ouest à Abidjan: une réduction des prix de 60% a été accordée mais avec des complications administratives pour l'exécution des commandes.

Voici les données actuelles pour le coût d'un traitement mensuel:

petit enfant monothérapie	:	8.340 F CFA
grand enfant "	:	16.680
adulte "	:	25.000 – 30.000
adulte bithérapie (Combivir):		97.740

En conclusion, même avec 60% de réduction le prix de revient des traitements est encore trop élevé.

Nous continuons à chercher des solutions: elles nous viendront sans doute de la filière des produits génériques.

Lors de la consultation, le dépistage est toujours suivi de conseils personnalisés. Les patients qui bénéficient d'un traitement sont suivis avec une personne de référence dans le personnel – des fiches individuelles ont été établies.

1.3.6 Epidémies

Aucune épidémie ne s'est déclarée dans la région de Petté. Seuls 5 cas de rougeole ont été soignés et guéris. Deux cas de méningites ont été traités.

1.3.7 Laboratoire – Radiologie- Echographie.

Le laboratoire a fonctionné à notre entière satisfaction, avec précision et rapidité. De nouveaux tests rapides permettent désormais de diagnostiquer la présence de l'antigène de l'hépatite B.

La radiologie a produit 491 clichés.

Notre équipement d'échographie s'est enrichi de deux nouvelles sondes permettant dorénavant les examens abdominaux.

1.3.8 Pharmacie

L'approvisionnement pharmaceutique pose toujours encore des problèmes: le gouvernement camerounais n'a pas assoupli sa législation en matière d'importation et les diverses taxes douanières sont souvent incontournables.

Une lueur d'espoir nous vient cependant par l'intermédiaire de l'Association "Secteur Santé Privé à but non lucratif de l'Extrême-Nord": l'association a reçu l'autorisation de s'approvisionner directement à la CENAME (Centrale Nationale d'Approvisionnement) à Yaoundé. Deux commandes communes ont été faites par tous les membres de l'association et l'organisation de la réception et de la distribution se met en place.

1.3.9 Hygiène hospitalière / assainissement.

L'ensemble du terrain de l'hôpital est bien entretenu. Les latrines doivent être creusées chaque mois. Les fosses des divers lavoirs doivent être vidées régulièrement: nous cherchons une solution de citerne sur remorque pour vidanger proprement.

La station d'incinération fonctionne à nouveau très bien. Son entretien est assuré.

L'importance du Sida mais aussi de l'hépatite B a imposé un changement radical dans les techniques de travail: toutes les injections ne se font plus qu'avec du matériel à usage unique. Les soins se font

avec des gants jetables. Un système de décontamination a été mis en place pour le matériel réutilisable. En salle d'opération également, les gants ne sont utilisés qu'une seule fois.

Enfin, la construction d'un nouveau bloc opératoire va nous permettre d'appliquer des méthodes plus rigoureuses de stérilisation: l'ancien système de stérilisation par trempage va être remplacé par des boîtes de jeux d'instruments stérilisés à l'autoclave. Les rachianesthésies seront faites avec des aiguilles à usage unique. Les instruments utilisés seront systématiquement décontaminés .

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

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

Nous avons ouvert 2 nouvelles consultations de nourrissons et de femmes enceintes à Tchallugol et à Mangave. Elles sont déjà bien fréquentées.

Les consultations en santé maternelle et infantile se font donc dorénavant dans douze postes. Nous avons inscrit 745 nouveaux enfants, soit 74,5% des enfants que nous serions en droit d'attendre d'après les données démographiques. Ceux-ci et les anciens se sont présentés en 6101 consultations.

Les vaccins suivants ont été pratiqués lors des séances :

BCG	973
Polio 0	530
DTCoq Polio 1	856
DTCoq Polio 2	752
DTCoq Polio3	683
DTCoq PolioRappel	.381
Rougeole	741

Nous avons eu l'occasion de voir 341 femmes pour la première fois en consultation prénatale. Anciennes et nouvelles se sont présentées en 910 consultations. Les vaccinations contre le tétanos ont été faites conformément au programme conseillé par les autorités sanitaires.

VAT 1 ^{ère} inj.	135
VAT 2 ^{ème} inj.	96
VAT 3 ^{ème} inj.	63
VAT 4 ^{ème} inj,	54
VAT 5 ^{ème} inj,	47

1.4.2 Cases de santé – Postes avancés

La case de santé de Doubbel a changé d'agent sanitaire: le titulaire faisant preuve de négligence, il a été remplacé par un agent mieux formé. La case de santé de Doubbel a été remise en état.

Les cases de Djaoudé et de Djaugué ont fonctionné sans problèmes. La case de Tchakamadje a été rouverte: elle nécessite cependant une réfection.

Dans toutes les cases, les traitements disponibles ont été revus et adaptés aux conditions actuelles, en particulier en ce qui concerne le paludisme.

Les consultations hebdomadaires dans les postes avancés à Djaoudé et à Doubbel ont été bien fréquentées : 885 consultations. Les inondations importantes de la saison des pluies 1999 ont rendu impossible le passage à moto de l'infirmier. Le paludisme, les infections, les conjonctivites, les affections respiratoires sont les maladies les plus fréquentes qui se présentent lors de ces consultations. Suivant les disponibilités de personnel, nous envisageons d'assurer les consultations deux fois par semaine.

1.4.3 Journées nationales de vaccination

Comme les années précédentes, 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 2 et 3 novembre 99, 4660 doses de vaccin polio ont été administrées. Les 2 et 3 décembre ce sont 4680 doses qui ont été distribuées.

1.5 Equipement médical - administratif

L'ensemble de l'équipement médical est en bon état de fonctionnement.

Ordinateurs, ZIP, imprimantes, tout est en bon état.

Une magnifique armoire à clés a permis à Jean Widmer de classer toutes les clés de l'ensemble de l'hôpital . Nous le remercions de tout cœur pour cet énorme travail de patience : tout est désormais tellement simple et sûr.

1.6 Bâtiments – Voitures – Groupes électrogènes

Bâtiments :

Deux maisons d'habitation ont été construites. Elles sont occupées l'une par le médecin et l'autre par la sage-femme. La qualité de vie est devenue très bonne: il est en effet très agréable de séparer le lieu de travail avec le lieu de séjour et de se retrouver " chez soi" le soir. Nous tenons à remercier la Fondation.

L'exécution des différents chantiers a montré nos lacunes en magasins de stockage de matériel : ces lacunes ont donné à deux collaborateurs malhonnêtes l'occasion de détourner du matériel. En grande hâte les locaux existants du garage et des magasins ont été transformés, réaménagés, agrandis d'une nouvelle salle de 12 mètres sur 6 mètres. Dorénavant un responsable de magasin contrôle les entrées et les sorties.

Les travaux de clôture de la parcelle de terrain restée en friche sont terminés.

En janvier 2000 un nouveau chantier a complètement transformé le bâtiment administratif: nouveau grand bureau d'administrateur, communication avec les autres locaux, salle de réunion et d'archives, bureau technique. Un agrandissement à l'arrière du bâtiment a permis l'aménagement d'un nouveau logement indépendant de deux pièces destiné à l'administrateur.

Enfin, le chantier prévu de construction d'un nouveau bloc opératoire en prolongation du bâtiment actuel a démarré fin mai: à la fin juin tout était sous toit . Une main d'œuvre spécialisée est prévue pour terminer les travaux d'ici la mi- septembre 00.

Voitures:

La Land-Rover qui a servi à désenclaver Petté durant la saison des pluies 99 et à assurer les réparations de piste est tombée en panne: moteur et culasse à changer. Les travaux de remise en état ont été assurés par le C.T.M (Centre Technique de Maroua); le tout a duré longtemps et a coûté fort cher, mais nous sommes heureux d'avoir à nouveau le véhicule utilitaire en bon état.

Grâce à l'aide de MIVA, nous avons pu acquérir une Peugeot 306 qui nous permettra les déplacements administratifs à Maroua et Garoua dans des conditions plus confortables.

Les autres véhicules Toyota sont tous en bon état de fonctionnement. Il en est de même pour la moto Suzuki et la moto Yamaha du projet puits.

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"	110.141	120.352	10.210
Toyota « PMI »	83.223	90.332	7.109
Toyota Hilux	7.394	10.563	3.169
Land-Rover chantier	25.222	26215	993
Peugeot 306	0	977	977

Groupes électrogènes :

Les groupes électrogènes révisés ont fonctionné correctement: toutefois leur consommation en gasoil est plus élevée. Nous avons connu des déboires majeurs avec une livraison de 10.000 litres de carburant trafiqué: la consommation journalière a subitement augmenté de 50%. Le meilleur des groupes des 3 a chauffé et depuis ce temps son fonctionnement est défectueux. Les nombreuses coupures de courant ont fini par éprouver le moral de l'équipe responsable et la Fondation a donné feu vert pour l'achat à Douala d'un nouveau groupe électrogène de 65 KVA de marque Carterpillar.

Enfin les ruptures de stock de gasoil à Maroua et Garoua nous ont causé bien des ennuis supplémentaires...faire fonctionner un hôpital de 150 lits avec seulement 6 heures de courant électrique par jour a été une tâche éprouvante par plus de 40°!

La nouvelle court avec insistance que l'électrification de Petté est désormais programmée .

1.7. Personnel et formation.

Depuis le 1^{er} avril 2000 nous avons la chance de compter Ruth Karlen, infirmière et sage-femme de Viège dans notre équipe. Grâce à son expérience professionnelle et à ses séjours dans le tiers monde avec le CICR elle s'est très rapidement intégrée dans l'équipe et s'est positionnée en situation de cadre. Ses qualités professionnelles et humaines en font une collaboratrice précieuse.

Monsieur Vincent le Clerc, après avoir achevé son contrat de procureur du diocèse de Maroua a accepté avec plaisir le nouveau poste d'administrateur à l'hôpital de Petté. Il commencera son travail en septembre 2000.

Enfin, Josefina Arbizu s'est engagée comme responsable d'animation: elle a déjà plusieurs expériences de Petté pour avoir animé le GIC couture. Nous l'attendons en septembre.

L'équipe camerounaise a connu quelques bouleversements: notre infirmier Dangla Fabien s'est sorti de justesse d'une tuberculose pulmonaire foudroyante. Le jeune Alain Passah que nous avons reçu en formation comme stagiaire infirmier a demandé de passer un contrat avec la Fondation : nous l'avons donc engagé. Nous avons également recruté les deux stagiaires de cette année: l'un sera technicien adjoint de laboratoire et l'autre infirmier en soins généraux.

Le cuisinier Gaston surpris en flagrant délit de vol au bureau a été remercié. Son successeur Bachirou fait preuve de beaucoup de bonne volonté.

Dans l'équipe d'entretien technique deux employés indéclicats ont reçu des avertissements. Ibrahim Abba électricien diplômé a progressivement pris la place de chef d'équipe et de responsable des magasins. Sa polyvalence mais aussi son savoir faire nous ont sortis de toutes les pannes.

Pour la première fois dans l'histoire de Petté, nous avons organisé avec chacun un **entretien de qualification**: ces entretiens ont été très appréciés et se sont passés dans un excellent esprit; l'enrichissement a été réciproque. Les dossiers de chacun ont été mis à jour.

Formation continue: pour la première fois également, nous avons animé presque chaque mercredi après-midi des cours et discussions de formation continue. Ont été traités: la reproduction humaine, le planning familial, des notions de génétique, mais aussi un cours de pharmacologie de base a été particulièrement apprécié par le personnel. Tous ces cours ont été écrits, illustrés et remis au personnel. Enfin il a été fait des rappels rapides avec fiches pour la méningite, la rage et l'organisation de la santé au Cameroun.

Une nouvelle série de cours est en préparation pour l'exercice prochain.

Formation:

Deux élèves de l'école d'infirmiers brevetés de Maroua ont effectué un stage obligatoire à l'Hôpital de Petté.

Rosemary Echeveria étudiante en 5^{ème} année de médecine de Berne a accompli un stage officiel de deux mois: son expérience préalable du tiers-monde et sa grande adaptabilité ont facilité son insertion.

Monsieur Gaji Konto s'est présenté pour la deuxième fois au concours d'infirmier breveté.

Hamadou Yerima a fait trois mois de stage de complément de formation de menuisier (plus particulièrement concernant le travail sur machine) à la menuiserie de la mission catholique de Mouda.

1.8 Bilan financier

Comme pour l'exercice précédant nous avons reçu du ministère de la Santé une aide en nature (les fameux " cartons") pour un montant de 4.283.500 F.CFA. La négociation de ces cartons a été laborieuse mais instructive: nous avons pu en particulier nous approvisionner en perfusions au CAPP (Centrale d'approvisionnement pharmaceutique provincial).

Voici la synthèse des compte d'exploitation :

Charges d'exploitation

Médicaments et consommables consommés avec transport, taxes et douanes	39.945.840
Frais de personnel camerounais	26.001.040
Frais de maison, lingerie	1.392.000
Entretien équipement hôpital	298.940
Frais immeubles	9.408.760
Frais de véhicules	2.314.820
Groupes électrogènes	14.790.400
Frais administratifs, téléphones	9.331.400
Charges d'exploitation diverses	4887.580
TOTAL	112.747.620

Produits d'exploitation :

Produits des soins	58.020.060
Dons	760.000
Subventions ministère santé (exercices 97-98 et 98-99)	en nature
Produits divers	
TOTAL	58.780.060

Perte d'exploitation : 54.344.400

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 tiennent le coup: nous avons réussi à vendre des objets confectionnés pour la somme de 3.660.320 F.CFA (environ 1/3 en Suisse et 2/3 au Cameroun).

Le GIC "Artisanat Femmes de Petté" a été invité à une manifestation provinciale de présentation d'artisanat organisée par le Club des Amis du Cameroun et il a reçu des félicitations et des prix en nature (machine à coudre, matériel de couture, pousse-pousse).

Enfin, Monsieur Etienne Pafing a organisé trois fois par semaine des cours de lecture, écriture et de langage à l'intention des femmes non scolarisées du GIC. La formation va continuer.

2.2 Atelier de fabrication de jouets en bois - Menuiserie

L'atelier de fabrication de jouets en bois continue sa production. Il est cependant urgent de varier les objets confectionnés.

Pour la menuiserie une machine combinée de 5 fonctions a été achetée à Cotonou . Tout récemment cette machine a été installée et mise en fonction: nous sommes désormais en mesure de fabriquer notre propre mobilier et par la suite de proposer certains mobiliers à la vente.

La création d'un GIC menuiserie s'impose afin de structurer les activités, de les rendre indépendantes et de les libérer de toutes taxes éventuelles.

2.3 Approvisionnement en eau – Hydraulique villageoise - Lavoirs

L'entretien des forages et des pompes se passe normalement: nous avons subventionné pour 50% l'achat des pièces très coûteuses.

Le **projet lavoir** bat son plein: les lavoirs à 4 places, parfois à deux places, ont été posés dans 22 villages. Partout les lavoirs sont utilisés. Nous avons rencontré quelques difficultés: tout a trouvé des solutions. Dès la fin de la saison des pluies la pose dans les 43 villages restant va reprendre. Le financement reçu de Me Odile Rouillet a été complété par un financement de la Coopération Technique Suisse, et ceci grâce à Monsieur l'Ambassadeur de Suisse à Abidjan. Nous serons donc en mesure d'équiper les 65 forages du canton de Petté avec des lavoirs et d'assurer l'entretien des équipements dans le futur.

2.4 Scolarisation – location de manuels scolaires

La scolarisation dans l'arrondissement de Petté est toujours aussi défailante: fréquentation insuffisante, déperdition scolaire, enseignement laxiste; la liste est longue et les résultats scolaires en fin d'année sont très mauvais. Quel avenir construisons-nous à Petté?

Le Ministère de l'Education Nationale n'en finit pas de changer les manuels scolaires. Nous continuons à offrir nos livres en location.

Nous réfléchissons à un appui scolaire par cours privés pour les enfants de notre personnel.

2.5 Appui à la formation professionnelle de jeunes

Le jeune Gabriel Kona est toujours en formation de frigoriste à Cotonou: ses résultats sont excellents.

2.6. Divertissements, projections, TV

Le matériel de sonorisation est toujours disponible.
La bibliothèque a rouvert ses portes.

2.7. Projet "Espace Avenir Femmes de Petté"

Depuis fort longtemps toutes les questions de la promotion de la femme et de la préparation au mariage et à la vie de la jeune fille non scolarisée nous préoccupaient. Lors de chaque rencontre avec les

diverses autorités le sujet était soulevé. Enfin un projet a vu le jour; il fait l'objet d'un dossier séparé. La responsable du projet a été trouvée en la personne de Josefina Arbizu. La jeune Béatrice Bouri a déjà suivi 3 ans de formation ménagère à Mora: elle se prépare à seconder Josefina Arbizu.

2.8. Motoculteur "Alexandre"

Lors de la visite de notre président, ce dernier a remarqué à Maroua des motoculteurs chinois à vendre et sa générosité devenue légendaire est immédiatement intervenue : quelques semaines plus tard, le motoculteur faisait sensation en entrant à Petté conduit par les vaillants Jean Widmer et Aminou. Depuis, l'engin a pris du service pour labourer dans les alentours de Petté.

3.6 CONCLUSION - REMERCIEMENTS.

Nous ne pouvons conclure ce rapport sans évoquer le souvenir de Nelly Colleu qui a beaucoup donné pour Petté. Son souvenir reste vivant parmi nous tous.

Nous avons eu l'occasion, lors des entretiens de qualification, d'entendre et de sentir combien grand était l'engagement de notre personnel pour assurer la bonne marche et l'excellente réputation de l'hôpital de Petté. A tous nos collaborateurs un chaleureux merci.

Enfin nous disons toute notre reconnaissance à notre Président et à tous les membres de la Fondation, à Madame Graci et à Monsieur Montandon, mais aussi à notre fidèle et efficace logisticienne Françoise Zen Ruffinen. Sans vous tous, nous ne pourrions pas grand chose à Petté. Continuez donc avec nous! Merci!