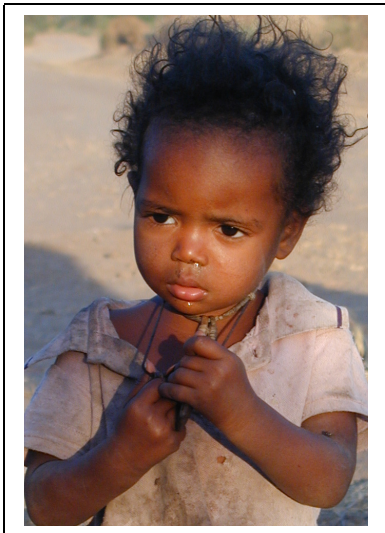


# HOPITAL DE PETTE

## RAPPORT ANNUEL 2002



## 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*

### 1.4 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 Bâtiments – Voitures – Groupes électrogènes

### 1.6 Personnel et formation

### 1.7 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 3. CONCLUSION – REMERCIEMENTS

## 4 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.

Pour la première fois, ce rapport concerne le nouvel exercice entré en vigueur au Cameroun : il concerne la période du 1.1.02 au 31.12.02.

L'année 2002 restera une année « phare » dans les annales de l'hôpital de Petté. Visite mémorable ( même si très courte) de notre président de Fondation, Dr. Pierre Alexandre Müller, accompagné pour 48 heures en visite privée de Monsieur l'Ambassadeur W.Fust, Directeur du Développement et de la Coopération à Berne.

Des débuts de solutions ont été trouvées pour essayer d'améliorer le sort des nombreuses ( trop nombreuses) personnes vivant avec le virus du sida dans notre région. Notre demande d'agrément au Comité National de Lutte contre le Sida a été transmis avec avis favorable au Ministère de la Santé et nous fonctionnons déjà comme centre de dépistage et de traitement.

Nous avons eu la chance de pouvoir recruter du personnel de qualité. Une nouvelle organisation des temps de garde avec récupération a pu être mise en place.

Nous avons pratiquement achevé la réfection de tous les bâtiments de l'hôpital. Le complexe hospitalier se présente dorénavant de manière agréable et accueillante.

Les activités promotionnelles se structurent et fonctionnent bien.

### 1.2. Données démographiques

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

La délégation provinciale de la santé de l' Extrême Nord a fixé les données de population totale de l'aire de santé de Petté ainsi pour l'an 2002 :

- Population totale	:	28.050
- Population cible de 1-11 mois (4%)	:	1.122
- Population cible de moins de 5 ans (18%)	:	5.049
- Femmes enceintes:		1.401
- Femmes en âge de procréer :		6.451

### 1.3. Rapport d'activités des services hospitaliers :

#### 1.3.1 Consultation générale

Nous avons recensé un total de 13111 consultations, sans les consultations prénatales : il s'agissait de 9644 nouvelles consultations et de 3467 anciennes consultations .

Le bâtiment de la consultation a été complètement transformé et adapté aux nouveaux besoins. Une vaste galerie autour des salles de consultations permet aux patients d'attendre leur tour, assis sur des bancs. Des jetons avec des numéros d'ordre sont remis aux patients originaires du canton de Petté qui souhaitent consulter rapidement l'infirmier en charge des consultations : des traitements standards sont immédiatement remis aux intéressés. Les cas posant des problèmes sont présentés par l'infirmier à la consultation du médecin.

Les patients qui souhaitent consulter un médecin achètent un ticket de consultation à 2.000 CFA et sont orientés vers les bancs d'attente devant les deux bureaux de médecin.

Un bureau de médecin est équipé d'un appareil d'échographie, l'autre dispose d'un lieu d'examen, sondages etc. ainsi que d'une petite salle permettant les examens d'ophtalmologie. Les trois bureaux de consultations communiquent.

#### 1.3.1 Hospitalisation

Durant l'exercice écoulé ce sont 2491 malades qui ont été hospitalisés et ceci en 27.901 journées d'hospitalisation. Il s'agissait de 753 hospitalisés en provenance de notre secteur et de 1738 hospitalisés en provenance de toute la province.

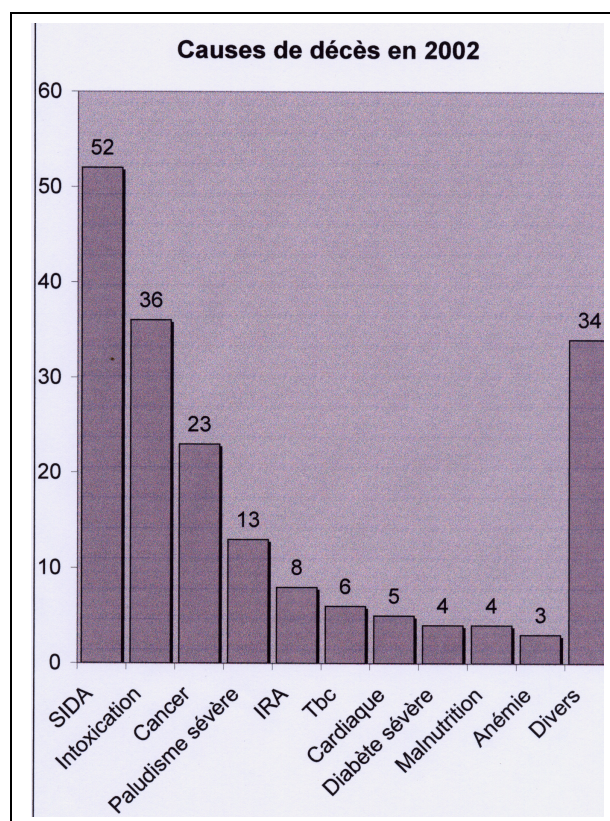
La nouvelle salle d'opération se confirme comme étant très bien conçue et pratique. Même chose pour la salle de soins.

Nous avons reçu de nouveaux brancards roulants et ainsi nous avons aménagé des passages cimentés entre tous les bâtiments pour permettre le passage facile des chaises roulantes etc. De même des déambuleurs de toutes sortes permettent une meilleure mobilisation des patients. Enfin des fauteuils en plastic sont disposés dans toutes les salles améliorant ainsi un tout petit peu le confort des malades.

En ce qui concerne la chirurgie, voici les détails des 800 interventions pratiquées durant cette année :

<b>Gynécologie-Obstétrique</b>  Total : 107	Fistule vésico-vaginale	10
	Curetage	6
	Cancer du sein Patey	6
	Hystérectomie subtotale	12
	Hystérectomie totale	10
	Masses annexielles	13
	Prolapsus utérin	11
	Grossesse extra-utérine	6
	Stérilisation	6
	Divers gynéco	7
	Césarienne	20
	Extraction mort in utero	0
<b>Urologie</b>  Total : 176	Prostate adénome	31
	Urétrotomie	32
	Hydrocèle	27
	Lithiase vésicale	27
	Cystotomie	17
	Malformations uro-génitales	0
	Cancer verge	5
	Circoncision	37
<b>Chirurgie abdominale</b>  Total : 87	hernies	64
	Hernies étranglées, occlusions	5
	Laparotomies diverses	16
	Pathologie anale	2
<b>Ophtalmologie</b>  Total : 192	Cataractes	122
	Entropion trichiasis	35
	Iridectomie optique	5
	Enucléation, exentération	4
	Divers ophtalmo	26
<b>ORL – Maxillo-facial</b> Total : 50	Noma	1
	Fente labiale	11
	Plastie lèvres	2
	Tumeur mâchoire	4
	Divers, corps étranger	32
<b>Divers</b> Total 188	Amputations	9
	Cure séquestre ostéomyélite	2
	Fracture, luxation	5
	Grefe de peau	24
	Sutures diverses	69
	Tumeurs, kystes, biopsies	26
	Drainages divers	53

Durant l'exercice écoulé, 195 malades sont décédés à l'hôpital de Petté. Les principales causes de décès ont été :



### 1.3.3 Maternité

A nouveau la maternité a connu une nette augmentation d'activités.

Le bilan est le suivant:

- 445 accouchements à la maternité
  - dont 371 en provenance du secteur (80%)
  - 74 hors secteur (20%)
  - 14 accouchements de femmes séropositives Sida
- 551 femmes hospitalisées
- 2570 journées d'hospitalisation
- 20 césariennes

---

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

1008 premières visites prénatales

1335 anciennes visites prénatales

821 doses de vaccin antitétanique

### *7.3.3 Tuberculose*

Plusieurs séminaires de formation concernant l'introduction du nouveau plan national de lutte contre la tuberculose ont été organisés à Maroua par le Professeur Kwabang, secrétaire permanent du Comité National de lutte contre la tuberculose (CNLT). Médecin, infirmière, laborant, tous y ont participé. Le prix unique de 5000 CFA par traitement a été imposé sur toute l'étendue du territoire. Les traitements, les fiches de contrôle, les registres ont été standardisés. Petté a été reconnu comme centre de référence de traitement de la tuberculose.

### *7.3.4 Sida*

L'équipe soignante de l'hôpital a reçu une formation continue et des informations sur l'évolution du problème. Les conseils sont individualisés et intégrés dans les divers contacts avec les PVVS et leurs familles.

Des campagnes de prévention invitant à un changement de comportement ont été faites dans les écoles. La vente de préservatifs a augmenté, mais elle reste encore insuffisante. Le groupe des femmes « Espace Avenir Femmes de Petté » a monté une pièce de théâtre sur le thème du sida : vif succès. L'expérience est à poursuivre et à perfectionner.

Nous avons cherché à saisir le plus possible d'occasions de contacts pour faire passer l'information concernant l'épidémie du sida.

De fait l'hôpital de Petté a fonctionné dès le 1.3.2002 comme centre agréé de dépistage et de traitement de sida. Un comité thérapeutique avec entre autres le Docteur Hamidou de la Clinique du Bon Secours à Maroua et le Docteur Souleymanou de l'hôpital de Tokombéré a été créé. La collaboration est effective ; une formation organisée par le Groupe technique central et les Médecins sans Frontières a été suivie à Yaoundé.

Les produits ARV ainsi que les produits de traitement des infections opportunistes ont été achetés à CENAME Yaoundé et acheminés par courrier rapide MTA vers Maroua.



L'équipement de Becton Dickinson « Facs count » a été mis en service le 1<sup>er</sup> mars 2002. Immédiatement les décisions thérapeutiques ont été facilitées.

Il est établi pour chaque PVVS un dossier manuel qui permet une appréciation rapide de l'évolution. Les différents entretiens d'information avec le malade sont également notifiés ainsi que la mesure de planning familial retenue.

Le logiciel de traitement des dossiers des PVVS a été mis en service : l'organisation des cohortes et les différents paramètres à définir ont posé de gros problèmes. Un temps d'essai a été nécessaire et il nous faut maintenant réévaluer ces données pour donner une « forme » définitive à notre étude.

En attendant, une exploitation manuelle des fiches de synthèse annuelle de tous les PVVS est nécessaire. Il faut tout de même mentionner aussi ici que la saisie journalière des dossiers manuels est astreignante et qu'elle pourrait même s'avérer impossible dans le temps si le nombre des patients devait augmenter fortement...ce qui est à craindre!

Nous avons au 31 décembre 2002 une cohorte de 498 personnes vivant avec le virus du sida. De nombreux malades nous arrivent dans des stades très avancés : nous assurons aussi des soins palliatifs. 62 malades sont décédés .

La cohorte restante se divise en 5 groupes :

- Traitements ARV ( sous groupe ARVa et ARVb) 232
- PVVS en cohorte de fidélisation 123
- PVVS en cohorte de surveillance 62
- PVVS disparus 19

Le protocole national de traitement VIII ( Triomune, soit lamivudine, stavudine, nevirapine) a été employé le plus souvent : en effet, les conditions d'administration sont optimales avec 1 cpr à prendre matin et soir, sans contraintes d'alimentation. Les effets toxiques ne nous semblent pas très importants ( à l'exception de rares manifestations dermatologiques ), mais nous n'avons que 9 mois de recul. Enfin le prix du traitement par mois et par malade est de 15.000 CFA. Bien sûr que dans une optique nationale de santé publique il faudrait que le prix des antiretroviraux baisse encore, voir que les traitements deviennent gratuits, mais les conditions actuelles sont déjà très favorables et nous en sommes reconnaissants. Une première évaluation des résultats cliniques et biologiques ( CD4) nous semble encourageante : même dans des cas sévères, l'évolution semble bonne. Il nous manque, bien sûr, un élément capital pour évaluer l'efficacité de la thérapie : la possibilité de mesurer la charge virale.

---

Parfois le protocole national de traitement I a été appliqué, mais les contraintes d'administration ainsi que le coût (25.000 par mois et par personne) rendent la chose plus difficile.

En ce qui concerne la prévention de la transmission mère enfant (TME), nous appliquons le schéma Nevirapine.

Les produits de traitement du protocole (AES) de traitement après exposition à du sang contaminé sont toujours disponibles. Ils ont été utilisés à 2 reprises pour des accidents survenus dans la province.

Les dépistages volontaires deviennent de plus en plus fréquents.

En 2002 le laboratoire a réalisé 1877 tests de dépistage, dont 264 confirmés positifs.

#### *7.3.5 Epidémies*

Aucune épidémie ne s'est déclarée dans la région de Petté.

#### *1.3.7 Laboratoire – Radiologie- Echographie.*

Le laboratoire a fonctionné à notre entière satisfaction, avec précision et rapidité.

Les tests salmonelloses font désormais partie des analyses courantes.

Notre ancien appareil de radiologie a été avantageusement remplacé par un nouveau modèle Siemens.

Nos deux équipements d'échographie donnent entière satisfaction.

#### *1.3.8 Pharmacie*

La gestion des commandes de pharmacie a été un peu compliquée : en effet, nous avons dû attendre des mois pour recevoir ( ou ne pas recevoir) les produits demandés aux CAPP de Maroua avec les subventions gouvernementales. Nous avons également bénéficié de dons imprévus de médicaments de la Coopération belge. Les commandes passées par l'ASSOSEN sont excellentes mais lentes et souvent incomplètes. Dans ce contexte il est bien difficile d'organiser une gestion rigoureuse des commandes.

Un nouveau logiciel a été testé en décembre : il a fait ses preuves ( la gestion se fait par lots) et l'inventaire de tous les produits au 31.12.2002 a été saisi dans le nouveau programme.

### 1.3 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 dans quatorze postes.

Nous avons inscrit 709 nouveaux enfants, soit 63% des enfants que nous serions en droit d'attendre d'après les données démographiques. Ceux-ci et les anciens se sont présentés en 6777 consultations.

Les vaccins suivants ont été pratiqués lors des séances :

BCG	983
Polio 0	620
DTCoq Polio 1	898
DTCoq Polio 2	870
DTCoq Polio3	796
DTCoq PolioRappel	477
Rougeole	823

Nous avons eu l'occasion de voir 1008 femmes pour la première fois en consultation prénatale. Anciennes et nouvelles se sont présentées en 2343 consultations.

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

VAT 1 <sup>ère</sup> inj.	260
VAT 2 <sup>ème</sup> inj.	194
VAT 3 <sup>ème</sup> inj.	166
VAT 4 <sup>ème</sup> inj,	105
VAT 5 <sup>ème</sup> inj,	96

#### 1.4.2 Cases de santé – Postes avancés

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

Une nouvelle case de santé ( Antenne Hôpital de Petté) a été construite et mise en service à Mangave.

Ce sont 1737 consultations qui ont été données dans ces 5 cases de santé:

Doubbel	223
Djaoudé	422
Djafigue	499
Mangavé	443
Tchakamadje	150

Les consultations hebdomadaires dans les postes avancés à Djaoudé ,à Doubbel et nouvellement à Mangave ont été bien fréquentées : 1283 consultations, 600 à Doubbel , 619 à Djaoudé et 64 à Mangavé.

#### 1.4.3 Journées nationales de vaccination

Du 4-9 janvier 2002 ont eu lieu dans le canton de Petté les vaccinations contre la rougeole. La population avait été surévaluée avec 35584 hab. et donc les vaccinations concernaient une population cible de 9 mois à 14 ans de 16724. Nous avons enregistré une couverture vaccinale de 51,6% avec 8629 enfants vaccinés.

Du 22 au 26 janvier 2002 ce fut le 2<sup>ème</sup> passage des vaccinations antipolio, JNV2 2001/2002. Nous avons assuré une couverture vaccinale de 97% concernant une population cible de 6405.

Enfin ce fut la campagne de lutte contre le tétanos maternel et néonatal. Le **premier passage** du 24.09.02 au 27.09.02 : population cible de femmes de 15-49 ans surévaluée à 8205 ; 4627 personnes, soit 56%, ont été vaccinées.

Le **deuxième passage** du 29.10.02 au 1.11.02 : 4961, soit 61,4% des femmes ont été vaccinées.

## 1.5 Bâtiments – Voitures – Groupes électrogènes

Bâtiments : Le bâtiment de la consultation a été complètement transformé. Une annexe de laboratoire a été créée pour permettre les analyses de CD4 ainsi que les analyses de biochimie.

Les travaux de réfection des autres bâtiments sont achevés.

### Voitures:

La Land Rover a eu de gros problèmes de moteur. Il a été décidé de revendre la carcasse.

Un nouveau véhicule Toyota Pick Up a été acquis.

Les 3 Toyotas anciennes sont en bon état de marche.

La moto Suzuki Santé a passé au projet puits. Une nouvelle moto Suzuki a été acquise pour la santé. La moto Yamaha du projet puits a été remise en état et permet des dépannages.

Les kilométrages au 31 décembre 2002 sont les suivants :

Véhicule	kilométrage au 31.12.2002
Toyota "Stabio"	148944 km
Toyota « PMI »	107111 km
Toyota Hilux	28233 km
Suzuki	4045 km
Toyota Pick Up	3506 km

### Groupes électrogènes :

Les groupes électrogènes fonctionnent bien.

Nous attendons l'électrification de Petté.

## 1.6. Personnel et formation.

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 obtenu son diplôme d'infirmier breveté.

Ahmadou Bakari est venu compléter l'équipe du laboratoire.

Enfin, un aide soignant et un infirmier breveté ont pu être recrutés.

Hamadou Rufao est en dernière année de formation d'infirmier diplômé d'état à Garoua. Originaire de Petté, il est venu travailler à l'hôpital de Petté durant ses vacances. Bon élément, il viendra compléter l'équipe dès l'été 2003.

A la maternité, une nouvelle aide-matrone est en formation.

Ibrahim électricien et Kabé laborantin ont reçu une formation en informatique.

Des entretiens de qualification ont été menés avec tous les employés et ont permis d'encourager, de mieux répartir les tâches.

Deux nouveaux permis de conduire diversifient les chauffeurs des PMI.

## 1.7. Bilan financier

Les comptes d'exploitation de l'hôpital ont été tenus avec Win Biz du 1.1 au 31.12. Ils sont annexés .

---

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

### 2.1 Couture – GIC « Artisanat Femmes de Petté »

L'atelier de couture et son magasin de vente a eu des recettes de vente de 3.861.770 F CFA. Il est resté un bénéfice de 508.375 F CFA.

### 2.2 Menuiserie - Atelier de fabrication de jouets en bois

L'atelier de menuiserie fonctionne bien. Tout le mobilier nécessaire à l'hôpital est fabriqué sur place. Des tables bancs ont pu être offerts dans les écoles publiques.

La fabrication de jouets a repris ; elle a été complétée par la production d'un puzzle carte d'Afrique très réussi.

### 2.3 Approvisionnement en eau – Hydraulique villageoise - Lavoirs

Tous les forages sont fonctionnels. Leur entretien régulier est assuré. Les épargnes villageoises sont assez régulières : une action de « promotion » a eu du succès.

Le projet lavoir n'a pas connu grand changement : 2 espaces avec chacun 8 lavoirs et dalle de propreté ont été aménagés pour les quartiers voisins de l'hôpital. A la demande des comités villageois de pompes certains lavoirs ont été consolidés voir réfectionnés.

### 2.4 Scolarisation – location de manuels scolaires

La location de manuels scolaires est satisfaisante dans l'établissement secondaire de Petté.

Les problèmes de la scolarisation primaire sont immenses et ne trouvent pas de solution.

## 2.5 Appui à la formation professionnelle de jeunes

Philippe Kona suit un apprentissage de deux ans avec l'électricien Idriss.

Pafing Etienne est en formation de maintenance électronique à Maroua.

## 2.6. Animation jeunesse - Divertissements, projections, TV.

La bibliothèque a fonctionné toute l'année. Tous les volumes ont été répertoriés. Des enseignants du collège secondaire sont volontaires depuis la rentrée scolaire pour assurer les prêts le lundi et le vendredi après midi.

## 2.7. Projet "Espace Avenir Femmes de Petté"

Le projet «Espace Avenir Femmes de Petté» s'est bien développé en 2002. Les 3<sup>ème</sup> et 4<sup>ème</sup> rapports relatent les progrès et les difficultés.

Des problèmes de santé ont voulu que la responsable du projet, Josefina Arbizu, rentre en Europe. Les responsables camerounaises font face et nous espérons pouvoir recruter une nouvelle collaboratrice.

## 3.6 CONCLUSION - REMERCIEMENTS.

L'année 2002 s'est terminée dans l'optimisme : de nombreuses restructurations sont en cours, de nouvelles collaborations s'annoncent. Bien sûr les difficultés ne manquent pas. 2003 tiendra de « l'art du possible » .

Nous tenons ici à remercier tous nos collaborateurs à Petté, tous les responsables de la Fondation Sociale Suisse et tous les donateurs qui nous permettent de poursuivre notre engagement au service des populations du Nord Cameroun.

Petté, le 15 janvier 2003